

**2019-2020 GÜZ, 2020-2021 GÜZ ve BAHAR DÖNEMİNDE YÜZYÜZE/UZAKTAN
EĞİTİM DÖNEMLERİNDE PROGRAM ÇIKTILARINA ve DERS ÖĞRENME
ÇIKTILARINA ULAŞMAK İÇİN YAPILAN FAALİYETLER**

DERSİN ADI: HEM104 Hemşirelik Esasları II

EĞİTİM ÖĞRETİM YILI: 2019-2020

DÖNEMİ: Bahar

| Program Çıktıları | Program Çıktılarına Ulaşmada Yapılan Faaliyetler | Ders Öğrenme Çıktıları | Ders Öğrenme Çıktılarına ulaşmak için faaliyetler |
|---|--|--|--|
| 1. Hemşirelik alanındaki bilimsel ve teknolojik kaynaklarla desteklenen ileri düzeydeki kuramsal ve uygulamalı bilgilere sahiptir. | Birey, aile ve toplumun sağlık-hastalık durumları ile ilgili bakımı planlar ve uygular (Ek-1). | Hemşirelik süreci basamaklarını bilir ve uygular. | Derslerde teorik konu anlatımı ile birlikte örnek vaka çözümlenmeleri yapılmıştır (Ek-4). Öğrenciler bu bilgiler doğrultusunda bakım planı hazırlamıştır (Ek-1). |
| 2. Tüm hemşirelik uygulamalarını doğru ve güvenli şekilde kayıt eder. | Öğrenciler yaptıkları tüm uygulamaları doğru ve tam zamanlı kayıt eder (Ek-1) | | |
| 3. Kanıta dayalı kuramsal bilgi ve becerisini hemşirelik eğitim, uygulama, araştırma ve yönetim alanlarında etkin kullanır. | Konular güncel literatür doğrultusunda hazırlanmıştır. Öğrenciler hem verdikleri eğitimleri hem de bakımları kanıt temelli uygulamıştır. (Ek-1). | Sistemlere ilişkin hemşirelik bakım, uygulamalarını ifade eder ve uygular. | Öğrenciler teorik ve kuramsal bilgileri doğrultusunda bakım planı hazırlamıştır (Ek-1) |
| 4. Bakım gereksinimlerini uygulamayabilmek için gerekli örgütsel yapıyı oluşturabilecek koşul ve olanakları sağlar. | | | |
| 5. Birey, aile ve toplumun sağlığını etkileyen her türlü değişim ve gelişime duyarlı olur. | Öğrenciler teorik ve kuramsal bilgileri doğrultusunda bakım planı sunumu yapmıştır (Ek-1). | | |
| 6. Yaşam boyu öğrenmeyi amaç edinerek yaratıcılık ve girişimcilik becerilerini geliştirir ve belgeler. | | | |
| 7. Edindiği kuramsal bilgileri kullanarak birey/aile/toplum, sağlık/hastalık ve çevre ilişkisini anlar ve bütüncül yaklaşımla bireyselleştirilmiş bakım | | Sağlıklı/hasta birey, aile ve toplumun sağlığının geliştirilmesi ve korunması amacına yönelik olarak sağlık eğitimcisi rolünü uygular. | |

| | | | |
|--|--|---|--|
| verir. | | | |
| 8. Hemşirelik eğitim, yönetim ve araştırmalarını diğer disiplinler ile işbirliği içerisinde sürdürür. | | | |
| 9. Yazılı ve sözlü temel iletişim becerilerini kullanarak birey, aile, toplum ve sağlık ekibinin tüm üyeleriyle etkili iletişim kurar. | Öğrenciler örgün eğitim sürecinde bakım planının tüm aşamalarında iletişim becerilerini kullanmış grup çalışması ile vaka sunumu yapmışlardır (Ek-2). Ayrıca uzaktan eğitim sürecinde hazırladıkları bakım planı örneklerini Classroomda paylaşmışlardır (Ek-2). | Hemşirelik uygulamalarında tedavi edici hasta-hemşire iletişimi ve ilkelerini kullanır. | Öğrenciler bakım planının tüm aşamalarında iletişim becerilerini kullanmıştır (Ek-1) |
| 10. Toplumsal sorunlara yönelik çalışmalarda etkin rol alır, meslektaşları ve topluma rol model olur. | Öğrenciler, pandemi döneminde kişisel koruyucu ekipmanın doğru kullanımını ve önemini vurgulamak için "Bakım Uygulamalarında Kişisel Koruyucu Ekipman Kullanımı ve Öneminin Açıklanması" başlıklı ödevi hazırlamıştır (Ek-3). | Birey, aile ve toplumun uygulamaya ilişkin sağlık sorunlarını tartışır. | Öğrenciler hazırladıkları bakım planları doğrultusunda bakım verdikleri bireyin sağlık sorunlarını belirlemiş, hazırladıkları bakım planlarını Classroomda paylaşmışlardır (Ek-1, Ek-2). |
| 11. Hemşirelik ve sağlık politikalarının belirlenmesinde etkin rol üstlenir. | | | |
| 12. Araştırma temelli ve kanıta dayalı çalışmalar ile hemşirelik disiplininin gelişimine bireysel katkı sağlar. | | | |
| 13. Mesleki görev, yetki ve sorumluluklarını kültür, etik ilkelere, kalite, verimlilik ve iş güvenliği ilkelerine ve yasalara uygun yönetir. | Öğrenciler, hastanın kültürüne duyarlı, mahremiyetini koruyan, hasta merkezli bütüncül bakımı planlar, uygular ve değerlendirir. Tüm bu süreçte hemşirelik etik ilkelerini dikkate alır. | | |
| 14. Tüm mesleki bilgi ve becerisini insan hakları ve etik ilkeler çerçevesinde kullanır. | Hemşirelik Süreci kapsamında hastadan aldığı ve elde ettiği tüm bulgulara ait kayıtların ve bilgilerin korunmasının | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | hemşirenin hem yasal hem de etik sorumluluğu olduğunu bilir. | | |
|--|--|--|--|

EK 1: 2019-2020 HEMŞİRELİK ESASLARI II DERSİ BAKIM PLANI ÖRNEKLERİ

HEMŞİRELİK ESASLARI II DERSİ HASTA DEĞERLENDİRME VE HEMŞİRELİK SÜRECİ FORMU

T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ



HEMŞİRELİK ESASLARI II DERSİ HASTA DEĞERLENDİRME VE HEMŞİRELİK SÜRECİ FORMU

Öğrencinin:
Adı Soyadı: MERVE YAMAN
Numarası: 19160180

SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANI

| | |
|-----------------------|-------------|
| KLİNİK | Kardiyoloji |
| ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI | Merve Yaman |

HASTANIN:

| | |
|----------------------------|------------------------------|
| HASTANEYE YATIŞ TARİHİ | Evde takibi yapıldı. |
| DEĞERLENDİRME TARİHİ | 31.03.2020 |
| ADI SOYADI | Nazife Emer |
| YAŞI | 61 |
| MEDENİ DURUMU | Evli |
| ÇOCUK SAYISI | 5 |
| EĞİTİM DURUMU | İlkokul |
| MESLEĞİ | Ev Hanımı |
| BİLGİ ALINAN KİŞİ | HASTA (+) HASTA YAKINI |
| TIBBİ TANISI | Akut Miyokart Enfarktüsü |
| HASTA TANISINI BİLİYOR MU? | Evet |

| | |
|--------------------|-------|
| HASTANIN HASTANEYE | |
|--------------------|-------|

| GYA | HEMŞİRELİK TANILAMASI | | | Amaç/Beklenen Hasta Sonucu | PLANLAMA | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME |
|-----------------------|-----------------------|--|-------------|----------------------------|---|---|---------------|
| | Semptom | Etiyoloji | Problem | | | | |
| Güvenli Çevre Sağlama | | <ul style="list-style-type: none"> -Görme duyusunda azalma -Yardımcı araç kullanımı -Evin hol bölümünde kaygan halıların olması -Daha önce düşme öyküsü olmasına bağlı | Düşme riski | Hastanın düşmesini önlemek | <ul style="list-style-type: none"> -Gözlüğünün aktif şekilde kullanması önerilecek. -Evin hol bölümündeki kaygan halıların kaldırılması önerilecek. -Birey ve ailesine düştüğü zaman neler yapılabileceği öğretilecek. | <ul style="list-style-type: none"> -Gözlüğünün aktif şekilde kullanılması tavsiye edildi. -Evin hol bölümündeki kaygan halılar kaldırıldı yerine kaymayan halılar koyuldu. -Ailesine, düştüğü zaman iki kişinin yardımı kaldırması gerektiği söylendi. | Düşme önleni. |

EK-2 HEMŞİRELİK SÜRECİ CLASSROOM PAYLAŞIMLARI

☰ Hemşirelik Esasları-II (Grup 2)

Akış

Sınıf Çalışmaları


Kişiler

Notlar

Hemşirelik Süreci


Tüm konular

Hemşirelik Süreci

 SEVAL AĞAÇDIKEN ALKAN yeni bir materyal yayınladı: 20 Nisan 2020 Vaka Örneği_2

Yayınlanma tarihi: 19 Nis 2020

20 Nisan'da yapılacak olan canlı derste çözümlenecek olan vaka örneği ektedir.

 20 Nisan Vaka Örneği_2....
Word

 ZEYNEP SAĞLAM, yeni bir ödev yayınladı: Hemşirelik Süreci

Teslim tarihi: 3 Nis 2020 23:59

Yayınlanma tarihi: 30 Mar 2020 ▶ 64 öğrenci

Merhaba arkadaşlar,
Grup II (B şubesi) ödevlerini bu sayfaya yüklemesini rica ediyorum.
Başarılar dilerim

60 Teslim edenler

4 Öğrenciye çalışma atandı

 4 sınıf yorumu

Geri Ver



100 puan



Tüm öğrenciler

Durum bilgisine göre sırala

Teslim edilenler

AHSEN ... /100

AYŞE ER... /100

BELGİN ...
"Merhaba... /100BERNA ...
"Teşekkür... /100

BEYZA ... /100

BUSENİ ... /100

Hemşirelik Süreci

60

4

Teslim edenler

Öğrenciye çalışma atandı

Teslim edilenler

AHSEN TARAKÇI

Bakım planı formu (1)...
Teslim edildi

AYŞE ERDAL

14 ek
Teslim edildi

BELGİN KESEN

Hemşirelik%20Esaslar...
Teslim edildi

BERNA ÇETİN

Berna Çetin EP.docx
Teslim edildi

BEYZA NUR KAYA

Beyza Nur Kaya .docx
Teslim edildi

BUSENUR YILDIZ

Bakım planı formu.pdf
Teslim edildi

BÜŞRA GEDİK

Bakım planı formu.pdf
Geç teslim edildi

BÜŞRA KARAKUŞ

Bakım planı formu (1)...
Teslim edildi

BÜŞRA KAYBAT

Hemşirelik süreci.do...
Teslim edildi

DERYA AKIN

DERYA AKIN - Hemşir...
Teslim edildi

DUYGU KARTAL

Bakım planı formu (1)...
Teslim edildi

EDANUR ÇOLAK

13 ek
Teslim edildi

Geri Ver



100 puan

Tüm öğrenciler

Durum bilgisine göre sırala

Teslim edilenler

AHSEN ... /100

AYŞE ER... /100

BELGİN ...
"Merhaba... /100

BERNA ...

EDANUR ÖZDEN

Hemşirelik süreci
Teslim edildi

ELİF İNCİ YÜKSEL

Bakım planı formu.pdf
Teslim edildi

EMRE KURT

Bakım planı formu.docx
Teslim edildi

FATMA BİRGÜL

hemşirelik esasları.pdf
Teslim edildiFATMA NUR
KORKMAZHEMŞİRELİK SÜRECİ ...
Teslim edildi

GAMZE HİLAL

bakim 2.docx
Teslim edildiHAVVA
KARAYİĞİTBakım planı formu.pdf
Teslim edildi

HAVVA KAYA

süreç formuuu.docx
Teslim edildi

Geri Ver



100 puan

Tüm öğrenciler

Durum bilgisine göre sırala

Teslim edilenler

AHSEN ... /100

AYŞE ER... /100

BELGİN ...
"Merhab..." /100BERNA ...
"Teşekkür..." /100

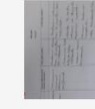
MERVE KARATAŞ

Bakım planı formu-1.p...
Teslim edildi

MERVE YAMAN

MERVE YAMAN (hem...
Teslim edildiMuhammed
MUHAMMEDhemşirelik süreci ödev...
Geç teslim edildiMUZAFFER
GÖRKEM
GÜLEDAĞIbakım planı formu MU...
Teslim edildi

NUR SENA ŞAHİN

1585760403437_SÜR...
Teslim edildiNURSENA
BAYRAKTARBakım planı.docx
Teslim edildiOğulsapar
KAKAYEVAFotoğraf
Geç teslim edildiOSMAN
DURUKANosman durukan bakım...
Teslim edildi

RABİA DEMİRCİ

YeniBelge 04-02-2020 ...
Teslim edildi

RABİA KÖSE

29-03-2020-18.05.56...
Teslim edildi

EK-3 "BAKIM UYGULAMALARINDA KİŞİSEL KORUYUCU EKİPMAN KULLANIMI VE ÖNEMİNİN AÇIKLANMASI" BAŞLIKLİ ÖDEV KANITLARI



Bakım Uygulamalarında Kişisel Koruyucu Eki...

Teslim tarihi: 1 May 2020 17:...

Yayınlanma tarihi: 26 Nis 2020

Yukarıda başlığı bulunan ödevin içeriğinde;

- Kişisel koruyucu ekipman nedir?
 - Bakım uygulamalarında kullanılan kişisel koruyucu ekipmanlar nelerdir?
 - Kişisel Koruyucu ekipman kullanım amaçları nelerdir?
 - Kişisel koruyucu ekipman giyme ve çıkarma sırası nedir?
 - Hangi durumlarda kişisel koruyucu ekipmanlar kullanılır?
- soruları yer almaktadır.

Ödevin hazırlanmasında Hemşirelik Esasları kaynak kitapları, konu ile ilgili kanıtlar (makaleler), T.C Sağlık Bakanlığı ve uluslararası sağlık/hemşirelik kuruluşları tarafından yayınlanan dökümanlar kullanılabilir.

Ödevin son bölümüne kaynakça eklenmelidir.

63

Teslim edenler

2

Öğrenciye çalışma atandı

[Ödevi görüntüle](#)[Daha fazla görüntüle](#)

Geri Ver



100 puan

Tüm öğrenciler

Durum bilgisine göre sırala

Teslim edilenler

Aida ALL... /100

AKNUR... /100
Geç tamamlandıAliakbar... /100
Geç tamamlandı

ALİ YASI... /100

ARZYGU... /100

Bakım Uygulamalarında Kişisel Koruyucu Ekipman Kullanımı ve Öneminin Açıklanması

63

Teslim edenler

2

Öğrenciye çalışma atandı

Teslim edilenler

Aida ALIEVA

Kişisel koruyucu ekip...
Teslim edildi

AKNUR ANNAORAZOVA

Bakım Uygulamaların...
Geç teslim edildi

Aliakbar ALIZADEH GOMARI

4 ek
Geç teslim edildi

ALİ YASİN ŞAHİN

SAĞLIKTA KİŞİSİ-WPS...
Teslim edildi

ARZYGUL BEGENCHOVA

kişisel koruyucu ekip...
Teslim edildi

ASLIGÜL BILGEN

kişisel koruyucu ekip...
Teslim edildi

Asya AHMADI

AYSEL ORAK

AYŞE AYDINALP

AYŞENUR KARABAKLA

BARIŞ DURSUN

BERNA KARAKÖSE

EK-4: VAKA ÇÖZÜMLEMESİ ÖRNEĞİ

Görüntülü sınıf toplantısı
<http://meet.google.com/dps-...>

SEVAL AĞAÇDIKEN ALKAN

6 Nis 2020 (Düzenlenme: 6 Nis 2020)

Arkadaşlar merhaba,

Bugün 13.30'da yapılacak olan A ve B şubesi ortak canlı ders linki ektedir. Ayrıca aşağıda yer alan ve 13 Nisan pazartesi derste çözümlenmesi yapılacak olan vaka örneğine ders öncesi hazırlanmış. Görüşmek üzere.

Görüntülü sınıf toplantısı
<http://meet.google.com/nva-...>13 Nisan Vaka Örneği_1.d...
Word



ZEYNEP SAĞLAM yeni bir materyal yayınladı: 21 Nisan Hemşirelik Esasları II canlı ders kayd...
22 Nis 2020



ZEYNEP SAĞLAM
21 Nis 2020 (Düzenlenme: 21 Nis 2020)

Merhaba arkadaşlar,
Bugün 13.30'da yapılacak olan canlı ders linki ektedir.



Görüntülü sınıf toplantısı
<http://meet.google.com/rad-...>



Vaka örneği_21 Nisan.doc
Word



SEVAL AĞAÇDİKEN ALKAN yeni bir materyal yayınladı: 20 Nisan Canlı ders Kaydı
26 Nis 2020



SEVAL AĞAÇDİKEN ALKAN
26 Nis 2020

Arkadaşlar merhaba,
Yarın 13.30'da yapılacak olan canlı ders linki ektedir. Derste Çözümlemesi yapılacak olan aşağıdaki vaka örneğine hazır gelmeniz önemlidir.
İyi günler dilerim.



Görüntülü sınıf toplantısı
<http://meet.google.com/twr-...>



26.04.2020 Vaka Örneği-...
Word

DERSİN ADI: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması**EĞİTİM ÖĞRETİM YILI: 2019-2020****DÖNEMİ: Bahar**

| Program Çıktıları | Program Çıktılarına Ulaşmada Yapılan Faaliyetler | Ders Öğrenme Çıktıları | Ders Öğrenme Çıktılarına ulaşmak için faaliyetler |
|--|--|--|--|
| 1. Hemşirelik alanındaki bilimsel ve teknolojik kaynaklarla desteklenen ileri düzeydeki kuramsal ve uygulamalı bilgilere sahiptir. | <p>Ders Bilgi kitapçıklarında derse ilişkin güncel kaynaklar ve kanıtlar sunulmaktadır.</p> <p>Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Ders Bilgi Kitapçığı</p> <p>Ders kapsamında her öğrenci grup çalışması ile seminer hazırlayıp sunmaktadır. İlgili seminer hazırlığı güncel kaynak ve kanıtlara dayandırılmaktadır.</p> <p>Ek-I: Öğrenci Seminer Örneği</p> | 1. İç Hastalıkları Hemşireliği alanındaki bilimsel ve teknolojik kaynaklarla desteklenen ileri düzeydeki kuramsal ve uygulamalı bilgilere sahip olma | <p>Ders kapsamında belirlenen müfredat ilgili öğrenme çıktısını karşılamaktadır. Ders içeriği hafta-hafta ders bilgi kitapçığında yer almaktadır.</p> <p>Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Ders Bilgi Kitapçığı</p> |
| 2. Tüm hemşirelik uygulamalarını doğru ve güvenli şekilde kayıt eder | <p>Ders uygulaması kapsamında bakım planı formlarında kayıt tutma alanları oluşturulmuştur.</p> <p>Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Bakım Planı Formu (İçinde: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Ders Bilgi Kitapçığı)</p> | 2. Kanıta dayalı kuramsal bilgi ve becerisini hemşirelik uygulamalarında kullanma | <p>Ders bilgi kitapçığında öğrencinin bilgi ve becerisini geliştirmesi için gerekli güncel kaynaklar ve bilimsel kanıtlar yer almaktadır.</p> <p>Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Ders Bilgi Kitapçığı</p> |
| 3. Kanıta dayalı kuramsal bilgi ve becerisini hemşirelik eğitim, uygulama, araştırma ve yönetim alanlarında etkin kullanır. | <p>Ders kapsamında yer alan güncel bilimsel kanıtlar ders bilgi kitapçıklarında yer almaktadır.</p> <p>Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Ders Bilgi Kitapçığı</p> | 15. Hastanın bakım gereksinimlerini saptayabilme ve uygun bakımı planlayabilme | <p>Ders dahilinde, uzaktan eğitim döneminde, öğrencilere bakım planı konuları verilmiş, ilgili konular doğrultusunda olası hemşirelik bakım gereksinimlerini kurgulamaları ve</p> |

| | | | |
|--|---|--|---|
| | <p>Ders kapsamında her öğrenci grup çalışması ile seminer hazırlayıp sunmaktadır. İlgili seminer hazırlığı güncel kaynak ve kanıtlara dayandırılmaktadır.</p> <p>Ek-I: Öğrenci Seminer Örneği</p> | | <p>buna ilişkin bakım planı geliştirmeleri beklenmiştir.</p> <p>Ek-III: Öğrenci Bakım Planı Örneği-2</p> |
| <p>4. Bakım gereksinimlerini uygulamayabilmek için gerekli örgütsel yapıyı oluşturabilecek koşul ve olanakları sağlar.</p> | <p>Bakım planı formları aracılığıyla yürütülen uygulamalar bu amaca hizmet etmektedir.</p> <p>Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Bakım Planı Formu (İçinde: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Ders Bilgi Kitapçığı)</p> | <p>4. Hastaya bütüncül yaklaşım ile bireyselleştirilmiş bakım sunma</p> | <p>Ders dahilinde öğrencilerden belirlenen konular doğrultusunda bakım planı yapması beklenmiş, ilgili öğrenme çıktısına ulaşması hedeflenmiştir.</p> <p>Ek-IV: Öğrenci Bakım Planı Konuları</p> <p>Ek-III: Öğrenci Bakım Planı Örneği-2</p> |
| <p>5. Birey, aile ve toplumun sağlığını etkileyen her türlü değişim ve gelişime duyarlı olur.</p> | <p>Ders kapsamında Kırım Kongo Kanamalı Ateşi, AIDS ve Hemşirelik Bakımı gibi toplumu etkileyen önemli konular öğrenci seminerlerinde yer almıştır. Seminer konuları ders kitapçığında yer almaktadır.</p> <p>Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Ders Bilgi Kitapçığı</p> | <p>16. Tüm mesleki bilgi ve becerisini insan hakları ve etik ilkeler çerçevesinde kullanma</p> | <p>Ders içeriğinde yer verilen “Manevi Bakım” “Ölüm Yeri Tercihi” “Kısıtlama Kararı” başlıklı konu içerikleri ilgili öğrenme çıktısına ulaşmayı hedeflemektedir.</p> <p>Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Ders Bilgi Kitapçığı</p> |
| <p>6. Yaşam boyu öğrenmeyi amaç edinerek yaratıcılık ve girişimcilik becerilerini geliştirir ve belgeler.</p> | <p>Dersin uygulamasında yer alan bakım planı çalışmalarında öğrencilerin literatür bilgisi edinmeleri için güncel kaynak kullanmaları beklenmektedir.</p> <p>Kaynak tarama çalışmaları yaşam boyu öğrenmeyi desteklemek adına planlanmaktadır.</p> <p>Ek-II: Örnek Bakım</p> | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | Planı | | |
| 7. Edindiği kuramsal bilgileri kullanarak birey/aile/toplum, sağlık/hastalık ve çevre ilişkisini anlar ve bütüncül yaklaşımla bireyselleştirilmiş bakım verir. | Ders kapsamında öğrencinin edindiği kuramsal bilgileri kullanarak bakım planı yapması, taburculuk eğitimi hazırlaması beklenmektedir. Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Bakım Planı Formu (İçinde: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Ders Bilgi Kitapçığı) | | |
| 8. Hemşirelik eğitim, yönetim ve araştırmalarını diğer disiplinler ile işbirliği içerisinde sürdürür. | Bakım planı formlarında ilaç istemine ilişkin bölümün yer alması, taburculuk eğitimi alanında beslenme ve diğer alt başlıkların bulunması öğrencinin diğer sağlık disiplinleri ile iş birliğine girmesine katkı sağlar. Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Bakım Planı Formu (İçinde: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Ders Bilgi Kitapçığı) | | |
| 9. Yazılı ve sözlü temel iletişim becerilerini kullanarak birey, aile, toplum ve sağlık ekibinin tüm üyeleriyle etkili iletişim kurar. | Bakım planı formlarının kullanımı hasta bakımında sürekliliği ve ekip üyeleri ile iletişimi kolaylaştırmaktadır. Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Bakım Planı Formu (İçinde: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Ders Bilgi Kitapçığı) | | |
| 10. Toplumsal sorunlara yönelik çalışmalarda etkin rol alır, meslektaşları ve topluma rol model olur. | | | |
| 11. Hemşirelik ve sağlık politikalarının belirlenmesinde etkin rol üstlenir. | | | |

| | | | |
|---|---|--|--|
| <p>12. Araştırma temelli ve kanıta dayalı çalışmalar ile hemşirelik disiplininin gelişimine bireysel katkı sağlar.</p> | <p>Ders kapsamında yer alan güncel bilimsel kanıtlar ders bilgi kitapçıklarında yer almaktadır. Ayrıca bakım planlarında güncel kanıtlar literatür bilgisi alanında kullanılmaktadır.</p> <p>Öğrenci seminer sunumlarında kanıt temelli bilimsel kaynaklar kullanılmaktadır.</p> <p>Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Ders Bilgi Kitapçığı</p> <p>Ek-II: Örnek Bakım Planı</p> <p>Ek-I: Örnek Seminer Sunumu</p> | | |
| <p>13. Mesleki görev, yetki ve sorumluluklarını kültür, etik ilkelere, kalite, verimlilik ve iş güvenliği ilkelerine ve yasalara uygun yönetir.</p> | | | |
| <p>14. Tüm mesleki bilgi ve becerisini insan hakları ve etik ilkeler çerçevesinde kullanır.</p> | | | |



T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTERN UYGULAMASI

SİSTEMİK LUPUS ERİTEMATOZUS

Hazırlayanlar Adı SOYADI

Özgenur DİNÇ
Gizem KESKİN

Samsun
Nisan-2020

3.GENEL BİLGİLER

3.1 Sistemik Lupus Eritematozus

3.1.1 Tanım

SLE, dokuya bağlanan otoantikör ve immün kompleksler yoluyla, hemen hemen tüm organ ve dokularda hasara yol açarak çok çeşitli klinik bulgulara neden olan kronik, inflamatuvar, otoimmün bir hastalıktır. Aktivasyon ve remisyon dönemleriyle karakterizedir (Yentür, 2015).

3.1.2 Tarihçe

Lupus terimi Latince'de 'kurt' anlamına gelmektedir. Bu terim, ilk olarak Orta Çağ'da eroziv deri lezyonları kurt ısırığına benzetildiği için kullanılmıştır. Daha sonra Viyana'lı hekim Ferdinand von Hebra 'lupus eritematozus' terimini kullanmış, 1856'da

hastalıkla ilgili ilk görselleri 'Atlas of Skin Diseases' adlı kitabında yayınlamıştır (Yentür, 2015).



(wikipedia.org, Erişim Tarihi:20.04.2020)

3.1.3. Epidemiyoloji

SLE, kadınlarda erkeklere göre dokuz kat daha sık görülmektedir (Korkmaz ve ark, 2012). Hastalığın başlangıcı 20-40 yaş arasında daha siktir. Başlangıç yaşı kadınlarda erkeklere göre daha düşük olup, ülkeler ve ırklar arasında değişmektedir. Çocuklarda ve ileri yaş başlangıçlı hastalarda kadın-erkek oranı 2:1'e yakın iken, doğurganlık çağında bu oran 12:1'e kadar ulaşmaktadır (Er, 2013).

7. KAYNAKLAR

1. Korkmaz C, Çalışır C, Açıkalın MF, Kaşıfoğlu N: Sistemik Lupus Eritematozus ve Antifosfolipid Sendromu. Kaşıfoğlu T, Korkmaz C (editörler). Romatoloji Atlası. Adare International Ltd. şti, 2012; 13-16.
2. Yentür S, Sistemik Lupus Eritematozuslu Hastalarda Fiziksel Aktivite Seviyesi ile Hastalık Aktivitesi, Yorgunluk, Depresyon, Ağrı, Yaşam Kalitesi ve Kinezyofobi Arasındaki İlişki. Gazi Üniversitesi, Ankara, Yüksek Lisans Tezi, 2015.
3. Burucu R, Geç Tanılanmış Sistemik Lupus Eritematozuslu Bir Hastaya Rol Uyum Modeli Kullanılarak Hemşirelik Bakımının Verilmesi: Bir Olgu Sunumu, Kocaeli Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi. 2019;5(3):163-172. doi:10.30934/kusbed.547035.

4. Yılmaz S, Juvenil Sistemik Lupus Eritematozus Hastalarının Beslenme Durumları ile Kardiyovasküler Risk Faktörleri ve Serum Adipokin Düzeyleri Arasındaki İlişkinin Değerlendirilmesi. Hacettepe Üniversitesi, Ankara, Doktora Tezi, 2019.
5. Er E, Sistemik Lupus Eritematozus Hastalarında Hipertansiyon Sıklığı, Hipertansiyon Tanı ve Takibinde Ofis, Ev ve Saatlik Ambulatuvar Kan Basıncı Ölçümlerinin Karşılaştırılması, Hacettepe Üniversitesi, Ankara, Uzmanlık Tezi, 2013.
6. Düzgün N. Sistemik Lupus Eritematozus. <http://ichastaliklariromatoloji.medicine.ankara.edu.tr/files/2014/02/Sistemik-Lupus-Eritematozus.pdf>, Erişim Tarihi: 31.03.2020.
7. Dirksen S, Lewis S, Heitkemper M, Kanser, Akbayrak N. Editör, Hatipoğlu S. Editör, şenel N. Editör, İç ve Cerrahi Hastalıklarının Bakımında Klinik Rehber, 2. Baskı, Ankara, Damla Matbaacılık, Reklam ve Yayıncılık Tic. Ltd. şti, 2007, 506-510.
8. Parlur Kılıç S. Eklem ve Bađ Dokusu Hastalıkları. İçinde, Temel İç Hastalıkları Hemřireliđi Ve Farklı Boyutları İle Kronik Hastalıklar (ede Ovaýolu N, Ovaýolu Ö). Adana: Çukurova Nobel Tıp Kitabevi, 2017; 253-256.
9. Bertias, G., Cervera, R., Boumpas, D. T. (2012), Systemic Lupus Erythematosus: Pathogenesis and Clinical Features, EULAR Textbook on Rheumatic Diseases, Geneva, Switzerland: European League Against Rheumatism, 476-505.
10. Wilkinson JM, Barcus L. Pearson Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Kapucu S, Akyar I, Korkmaz F, (Çev. Editörleri). Ankara: Pelikan Yayınevi, 2018; ss.274-279,599-604,

Ek-II: Örnek Bakım Planı (Kanıt Kullanımı)



ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI
HASTA BAKIM PLANI

ÖĞRENCİ AD-SOYAD VE NUMARASI

Büşra KORUCU
16160254

BAKIM PLANI KONUSU

Akut MI ve Hemşirelik Bakımı

ÖĞRETİM ÜYESİ

Dr. Öğr. Üy. Afitap ÖZDELİKARA

BÖLÜM 1. HASTALIĞA İLİŞKİN GENEL LİTERATÜR BİLGİSİ

(Hastalığın tanımı, epidemiyolojisi, etiyojisi, fizyopatolojisi, belirti-bulgular ve tedavisi)

AKUT MİYOKARD İNFARKTÜSÜ

Miyokard infarktüsü uzamış iskemiyeye bağlı miyokard hücresi ölümü olarak tanımlanır. Kalp hücreleri nekroz başlamadan önce yaklaşık 20 dakika iskemik koşullara dayanabilir. Çoğu infarktüsler sol ventrikülde olmaktadır. İnfarktüsler meydana geldikleri bölgeye göre anterior, inferior, lateral veya posterior duvar infarktüsü şeklinde sınıflanır.(Dirksen ve ark.,2007)

TÜİK verilerine göre 2018 yılında dolaşım sistemi hastalıkları %38,4 ile tüm ölüm nedenleri arasında ilk sırada yer almıştır. Dolaşım sistemi hastalıkları nedeniyle gerçekleşen ölümlerin ise %39,7'si iskemik kalp hastalıklarından kaynaklanmıştır. Dolaşım sistemi hastalıklarından ölümlerin en çok 75-84 yaş grubunda olduğu saptanmıştır.(TÜİK Ölüm Nedeni İstatistikleri,2018)

Akut MI hastalarında hastaneye varamadan mortalite yaklaşık %30-%50 arasındadır. Hastaneye ulaşanlarda ise %5 kadardır. Bu ölümlerin büyük kısmı 3-4 günde gerçekleşir. (Dirksen ve ark.,2007)

Etiyoloji ve Risk Faktörleri

Kontrol edilemeyen major risk faktörleri: Yaş(erkek \geq 45 yaş; kadın \geq 55 yaş), cinsiyet (erkek cinsiyet ve menapoz sonrası kadınlarda), aile öyküsü(birinci derece yakınında erken yaşta KAH veya başka bir aterosklerotik damar hastalığının olması),özgeçmişte KAH veya başka bir aterosklerotik damar hastalığının olması.

Kontrol edilebilen major risk faktörleri: Yüksek total kolesterol, yüksek LDL, yüksek trigliserid, düşük HDL, hipertansiyon, tip 2 diyabetes mellitus (DM), sigara içmek, sağlıksız beslenme, aşırı alkol tüketimi, fiziksel inaktivite, obezite ve stres.(Türen ve Efil,2014)

Patofizyoloji

Miyokardiyal nekroz olan alanlarda kalbin kasılma işlevleri bozulur. İşlev değişikliğinin derecesi tutulan kalp bölgesinin büyüklüğüne ve infarktüsün boyutuna bağlıdır.

Vücudun hücre yıkımına yanıtı inflamatuvar süreçtir. 24 saat içinde lökositler bölgeye

YARARLANILAN KAYNAKLAR

- Dirksen, S., Lewis, S. ve Heitkemper, M.(2007). İç ve Cerrahi Hastalıkların Bakımında Klinik Rehber. Ankara: Damla Matbaacılık.
- Ovayolu, N. ve Ovayolu, Ö.(Ed.).(2017). Temel İç Hastalıkları Hemşireliği ve Farklı Boyutlarıyla Kronik Hastalıklar. Adana: Çukurova Nobel Tıp Kitabevi.
- Türkiye İstatistik Kurumu. Ölüm Nedeni İstatistikleri 2018. <http://www.tuik.gov.tr> (Erişim tarihi:25.04.2020)
- Boydak, B.(2001). Akut Miyokard İnfarktüsü ve Anstabil Angina Pektoris. Sürekli Tıp Eğitimi Dergisi. 10(10). 378-381.
- Türen, S. ve Efil, S.(2014) Akut Koroner Sendromlar ve Hemşirelik Yönetimi. Yoğun Bakım Hemşireliği Dergisi. 18(2).43-51.
- İrmak, Z. ve Fesci, H.(2005).Akut Miyokard İnfarktüsünde Sekonder Koruma. Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi. 84-96.
- Samur, G.(2008). Kalp Damar Hastalıklarında Beslenme. Ankara: Klasmat Matbaacılık.
- Yılmaz, H ve Pinar, R.(2005). Cinsel Disfonksiyonu Olan Hastaların Bakımı. Ege Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi. 21(2). 135-145.
- İstanbul S.B.Ü. Mehmet Akif Ersoy Göğüs Kalp ve Damar Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kalp Krizi(Miyokard İnfarktüsü) Hasta Eğitim Rehberi

Ek-III: Öğrenci Bakım Planı Örneği-2



ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI
HASTA BAKIM PLANI

ÖĞRENCİ AD-SOYAD VE NUMARASI
Büşra KORUCU
16160254

BAKIM PLANI KONUSU
Akut MI ve Hemşirelik Bakımı

ÖĞRETİM ÜYESİ
Dr. Öğr. Üy. Afitap ÖZDELİKARA

BÖLÜM 2. TABURCULUK EĞİTİMİ

| | |
|-----------------|---|
| BESLENME | <p>*Hayvansal yağ içeren gıdalardan uzak durulmalı, bitkisel yağlar (ayçiçeği, fındık, soya vb.) tercih edilmelidir. Margarin ve tereyağı tüketmeyiniz.</p> <p>*Et tüketimini sınırlayınız. Kuzu, koyun eti yerine daha az yağlı olan dana etini, derisi alınmış kanatlı hayvan etlerini tüketiniz.</p> <p>*Balık haftada en az 2 kez tüketilebilir.</p> <p>*Doymuş yağ oranı yüksek olan salam, sosis, sucuk sakatat, pastırma gibi besinleri mümkün olduğunca az tüketiniz.</p> <p>*Kızartma, hamur işi ve hazır yemeklerin tüketimini sınırlayınız.</p> <p>*Yağda kızartma yerine fırında kızartma, haşlama, buğulama ve ızgara gibi pişirme yöntemlerini tercih edebilirsiniz.</p> <p>*Taze sebze ve meyveler günde en az 5 porsiyon tüketilmelidir.</p> <p>*Kuru baklagilleri sık sık tüketebilirsiniz.</p> <p>*Kepek, çavdar, yulaf veya tam tahıllı ekmekleri tercih ediniz</p> <p>*Süt, yoğurt ve peynir alırken yağsız veya yarım yağlı türler tercih ediniz. Tuzlu peynir tüketiminden kaçınınız.</p> <p>*Sodyum alımının sınırlanması gerekir. Bunun için;</p> <ul style="list-style-type: none">-Tuz tüketimini azaltınız.-Sodyum içeriği yüksek besinlerden(zeytin, turşu, salamura besinler, konserveler, sucuk, salam, sosis, pastırma vb.) sınırlı tüketilmelidir. <p>* Yemeklerde lezzet artırması için tuz yerine baharatlar kullanılabilir.</p> <p>*Kalp hastası olduğundan kafeinli içecekler (çay, kahve vb) ve sıvı kavumu arttırdığından alkol kullanımının azaltınız.</p> |
| HIJYEN | <p>*Banyo yapılan yerin ve suyun aşırı sıcak veya aşırı soğuk olmaması gerekir.</p> <p>*Bireyin el tırnaklarını oval şekilde kesilmelidir.</p> <p>*Bireyin ayak tırnaklarını ise düz ve deri ile aynı hizada(derin olmayacak şekilde) kesilmelidir.</p> <p>* Diş fırçalamak için yumuşak diş fırçası kullanılmalıdır. Diş macununun nohut büyüklüğünde sürülmesi yeterlidir. Üst dişlerin ön yüzü yukardan aşağıya(süpürme tarzında)tek hareketle fırçalanır, alt dişler de aşağıdan yukarıya tek hareketle fırçalanır. Daha sonra dişlerin üstü ve arka tarafı yine tek hareketle fırçalanmalıdır. Az dişler unutulmamalıdır.</p> <p>*Diş ipi antitrombolik ilaç kullandığı için önerilmez.</p> |

BÖLÜM 3. HASTA BAKIM PLANI

| GYA | SEMPTOM | ETYOLOJİ | HEMŞİRELİK TANISI | AMAÇLAR | HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ | DEĞERLENDİRME |
|-----------------------------|--|---------------------------|-------------------|--|---|---|
| Güvenli Çevrenin Sağlanması | -Sözel olarak retrosternal bölgede sıkıştırma şeklinde tanımlanan göğüs ağrısı -Ağrıya 0-10 arasında değer verilmesi istendiğinde 8 olduğunu belirtmesi -Elini göğüsüne götürme, yüz buruşurma, kaşlarını çatma -Kan basıncı ve nabız artışı(ilk dönemde) | Miyokard iskemisine bağlı | Akut Ağrı | Hasta sözel olarak ağrının geçtiğini ifade edecek ve rahatlayacak. Ağrı 0-10 puan arası değerlendirilmede 8 puandan aşağı incek. Hasta ağrı olmadan günlük yaşam aktivitelerini yerine getirebilecek. Hasta yeterli istirahat ettiğini, uyuduğunu ifade edecek. | -Ağrının yeri, niteliği(yamırcı, kramp, batıcı, spazm, zonklayıcı, sızlayıcı), şiddeti(uygun ağrı skalası kullanılır), ne zaman başladığı, ağrıyı arttıran/azaltan faktörler sorgulanır. Hemşire gözlem formuna kaydedilir. -Ağrıya karşı tepkiler (anksiyete, konfüzyon, öfke) ve baş etme şekli değerlendirilir. -Önceki ağrı deneyimleri sorgulanır. - Yaşam bulguları, SPO2 takip edilir (6x1) -Semi fowler pozisyonunda yatak istirahatine alınarak oksijenasyonu sağlanır. -Gereksiz hareketlerden kaçınılır. | Hasta ağrısının geçtiğini ve rahatladığını ifade etti. Hasta ağrısına 0-10 arasında değer vermesi istendiğinde 2 olduğunu belirtti. Günlük yaşam aktivitelerini ağrısı olmadan daha rahat yapabildiği gözlemlendi. Hasta yeterli uyuduğunu ve dinlenmiş hissettiğini ifade etti. |

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|---|--|
| -Takipne, dispne -Solgun, soğuk ve nemli cilt görünümü -Günlük yaşam aktivitelerini sürdürmede yetersizlik -Uykusuzluk | | | | | -İşık ve ses ağrıyı arttırmayacak şekilde düzenlenir. -Öncelikle dikkati başka yöne çekme, gevşeme egzersizleri, derin solunum egzersizleri, müzik dinleme, masaj yapma veya sıcak-soğuk uygulama gibi nonfarmakolojik yöntemlerden hastaya uygun olan uygulanır. -Anksiyeteyi önlemek için her işlemden önce hastaya bilgi | |
|---|--|--|--|--|---|--|

Ek-IV: Öğrenci Bakım Planı Konuları

| Klinikler | Bakım Planı Konusu |
|---------------------------------------|--|
| 1. Onkoloji Kliniği | Meme CA ve Hemşirelik Bakımı (Kemoterapi alan hasta için düzenlenecek) |
| | Pankreas CA ve Hemşirelik Bakımı (Kemoterapi alan hasta için düzenlenecek) |
| | Malign Melanom ve Hemşirelik Bakımı (Radyoterapi alan hasta için düzenlenecek) |
| 2. Hematoloji Kliniği | Orak Hücreli Anemi ve Hemşirelik Bakımı |
| | Demir Eksikliği Anemisi ve Hemşirelik Bakımı |
| | Lenfoma ve Hemşirelik Bakımı |
| | Multiple Myeloma ve Hemşirelik Bakımı |
| | Akut Lenfoblastik Lösemi ve Hemşirelik Bakımı |
| 3. Gastroenteroloji Kliniği | Siroz ve Hemşirelik Bakımı |
| | Ülseratif Kolit ve Hemşirelik Bakımı |
| 4. Koroner Yoğun Bakım Ünitesi | Akut MI ve Hemşirelik Bakımı |
| | Perikardit ve Hemşirelik Bakımı |
| 5. Dahiliye Yoğun Bakım | Aspirasyon Pnömonisi ve Hemşirelik Bakımı |
| | Pulmoner Ödem ve Hemşirelik Bakımı |
| | GİS Kanamalar ve Hemşirelik Bakımı |
| | Akut Böbrek Yetmezliği ve Hemşirelik Bakımı |
| 6. Nöroloji Kliniği | İskemik SVH ve Hemşirelik Bakımı |
| | Alzheimer Hastalığı ve Hemşirelik Bakımı |
| 7. Nefroloji ve Endokrinoloji Kliniği | Kronik Böbrek Yetmezliği ve Hemşirelik Bakımı |
| | Cushing Sendromu ve Hemşirelik Bakımı |

DERSİN ADI: Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği

EĞİTİM ÖĞRETİM YILI: 2019-2020

DÖNEMİ: Bahar

| Program Çıktıları | Program Çıktılarına Ulaşmada Yapılan Faaliyetler | Ders Öğrenme Çıktıları | Ders Öğrenme Çıktılarına ulaşmak için faaliyetler |
|--|--|---|---|
| 1. Hemşirelik alanındaki bilimsel ve teknolojik kaynaklarla desteklenen ileri düzeydeki kuramsal ve uygulamalı bilgilere sahiptir. | Literatür tarama, okuma, analiz etme (Kanıt 1, 2). | Kanıtları okuma, değerlendirme, hemşirelik uygulamalarını kanıta dayalı olarak belirleyip yapabilme ve sonuçlarını kaydedebilme. | Makale analizleri, her bir makalenin Cerrahi Sağlığı Hemşireliğine olan katkısı üzerine beyin fırtınası yapabilme ve vaka tartışmalarında kullanabilme (Kanıt 1, 2). |
| 2. Tüm hemşirelik uygulamalarını doğru ve güvenli şekilde kayıt eder. | Öğrenciler tarafından yürütülen faaliyetleri raporlama (Kanıt 3,4). | Etik ilkeler doğrultusunda bütüncül ve hümanistik yaklaşımla mesleki deneyim ve uygulama becerisi kazanarak bu beceriyi hemşirelik süreci doğrultusunda bakım verdiği bireyin cerrahi bakım uygulamalarına aktarabilme, bakımın sonuçlarını değerlendirebilme ve kaydedebilmesi | Uygulamalar kapsamında yapmış olduğu bakım ve kavram haritası çalışmalarında teorik bilgiyi kullanır (Kanıt 3,4). |
| 3. Kanıta dayalı kuramsal bilgi ve becerisini hemşirelik eğitim, uygulama, araştırma ve yönetim alanlarında etkin kullanır. | Öğrencinin haftanın konusuyla ilgili derinlemesine literatür taraması yapması (Kanıt 3,4). | Eleştirel düşünme ve problem çözme becerilerini kullanarak elde edilen bilgilerin sentez edilmesi yoluyla vaka tartışması ve kavram haritası yapabilmesi | Cerrahi hastasına özgü sorunları saptayıp, buna yönelik bakım planı ve kavram haritası yapması dersin teorisi kapsamında anlatılır ve ilgili konularda çalışmalarını uygular (Kanıt 3,4). |
| 4. Bakım gereksinimlerini uygulamayabilmek için gerekli örgütsel yapıyı oluşturabilecek koşul ve olanakları sağlar. | Pandemi koşulları gereği nedeniyle cerrahi hastasının evden gerçekleştirilen bakım uygulamaları vaka çalışması ile gerçekleştirilmiştir (Kanıt 5). | Cerrahi hastasının sorunlarına duyarlı olma, bu sorunları ortaya koyacak çalışmalar yapabilme ve sorunların çözümüne ilişkin projeler üretebilme becerisi kazanabilmesi | Hastanın özelliklerini, sorunlarını tanımlayarak bakım planında gerekli hemşirelik girişimlerini planlar, uygular ve değerlendirir (Kanıt 3,4,6). |
| 5. Birey, aile ve toplumun sağlığını etkileyen her türlü değişim ve gelişime duyarlı olur. | Tüm uygulama haftalarındaki konular cerrahi girişim geçiren birey ve ailesinin ihtiyaçlarına yönelik düzenlenir (Kanıt 4). | Eleştirel düşünme ve problem çözme becerilerini kullanarak elde edilen bilgilerin sentez edilmesi yoluyla eğitimsel ve yönetimsel aktivitelerde | Hastanın özelliklerini, sorunlarını tanımlayarak bakım planında gerekli hemşirelik |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | bulunabilme. Uzaktan eğitim yöntemlerini kullanarak edindiği bilgiyi cerrahi hastasının bakım uygulamalarına aktarabilme | girişimlerini planlar, uygular ve değerlendirir (Kanıt 3,4,6). |
| 6. Yaşam boyu öğrenmeyi amaç edinerek yaratıcılık ve girişimcilik becerilerini geliştirir ve belgeler. | Teorik konuya ilişkin eğitim materyalleri geliştirir (Kanıt 7). | Uzaktan eğitim yöntemlerini kullanarak edindiği bilgiyi uygulamalarına aktarabilme | Konuyla ilgili uzaktan eğitime uygun kalıcı materyaller geliştirir (Kanıt 3,7). |
| 7. Edindiği kuramsal bilgileri kullanarak birey/aile/toplum, sağlık/hastalık ve çevre ilişkisini anlar ve bütüncül yaklaşımla bireyselleştirilmiş bakım verir. | Uygulama sürecinde ele aldığı bireyi ailesi ile birlikte değerlendirip verilerini toplar, uygun faaliyetleri planlar ve uygular (Kanıt 4). | Cerrahi hastasının sorunlarına duyarlı olma, bu sorunları ortaya koyacak çalışmalar yapabilme ve sorunlarına yönelik çözüm becerisi kazanması | Uygulama alanında sık görülen sağlık sorunlarını göz önüne alır, değerlendirir ve gerekli bakımları planlar (Kanıt 4,5). |
| 8. Hemşirelik eğitim, yönetim ve araştırmalarını diğer disiplinler ile işbirliği içerisinde sürdürür. | Uygulama kapsamında bakım verdiği cerrahi hastasının ihtiyaçlarına yönelik gerektiğinde beslenme egzersiz gibi konularda diyetisyen, fizyoterapist gibi uzmanlardan destek alır (Kanıt 8). | Eleştirel düşünme ve problem çözme becerilerini kullanarak elde edilen bilgileri sentez edebilmesi ve multidisipliner çalışması yapabilmesi | Uygulamalar kapsamında yapmış olduğu bakım planı çalışmalarında bu bilgiyi kullanır (Kanıt 8). |
| 9. Yazılı ve sözlü temel iletişim becerilerini kullanarak birey, aile, toplum ve sağlık ekibinin tüm üyeleriyle etkili iletişim kurar. | Uygulama kapsamında yaptığı tüm bakımlarda iletişim becerilerini kullanır (Kanıt 9). | Eleştirel düşünme ve problem çözme becerilerini kullanarak elde edilen bilgilerin sentez edilmesi yoluyla bakımını planlayıp, uygulayabilmesi | Cerrahi Hastalıkları Hemşireliğinin kapsadığı tüm uygulamalarında iletişim becerilerini kullanır (Kanıt 9). |
| 10. Toplumsal sorunlara yönelik çalışmalarda etkin rol alır, meslektaşları ve topluma rol model olur. | | | |
| 11. Hemşirelik ve sağlık politikalarının belirlenmesinde etkin rol üstlenir. | | | |
| 12. Araştırma temelli ve kanıta dayalı çalışmalar ile hemşirelik disiplininin gelişimine bireysel katkı sağlar. | Uygulama kapsamında yapılan makale incelemelerinde cerrahi hemşiresinin rol, sorumluluk ve katkıları tartışılır (Kanıt 1). | | |
| 13. Mesleki görev, yetki ve sorumluluklarını kültür, etik ilkelere, kalite, verimlilik ve iş güvenliği ilkelerine ve yasalara uygun yönetir. | Uygulamalar kapsamında verilen bakımda hastalardan gerekli izinler alınır, kişinin mahremiyetine saygı gösterilir, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun bakımlar gerçekleştirilir (Kanıt 10). | Etik ilkeler doğrultusunda bütüncül ve humanistik yaklaşımla mesleki deneyim ve uygulama becerisi kazanarak bu beceriyi hemşirelik süreci doğrultusunda bakım verdiği birey ve ailelerle ilgili yapacağı uygulamalara aktarabilme, bakımın sonuçlarını değerlendirebilme ve kaydedebilme | Uygulamalar kapsamında verilen bakımlarda kişinin mahremiyetine saygı gösterilir, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun bakım sunular gerçekleştirilir (Kanıt 10). |

| | | | |
|---|--|---|--|
| <p>14. Tüm mesleki bilgi ve becerisini insan hakları ve etik ilkeler çerçevesinde kullanır.</p> | <p>Uygulama haftasındaki konular kapsamında yapılan tüm faaliyetlerde kuramsal bilgilerini kullanarak bakımlarda kişilerden gerekli izinler alınır, kişinin mahremiyetine saygı gösterilir, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun bakım gerçekleştirilir (Kanıt 11).</p> | <p>Etik ilkeler doğrultusunda bütüncül ve hüranistik yaklaşımla mesleki deneyim ve uygulama becerisi kazanarak bu beceriyi hemşirelik süreci doğrultusunda bakım verdiği birey ve ailelerle ilgili yapacağı uygulamalara aktarabilme, bakımın sonuçlarını değerlendirebilme ve kaydedebilme</p> | <p>Uygulamalar kapsamında verilen eğitimlerde katılımcılardan gerekli izinler alınır, kişinin mahremiyetine saygı gösterilir, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun faaliyetler gerçekleştirilir (Kanıt 11).</p> |
|---|--|---|--|

Kanıt 1

The screenshot shows a Google Classroom interface for the course 'Cerrahi Hastalıklar Hemşireliği'. The page is viewed from a student's perspective. At the top, there are navigation tabs for 'Akış', 'Sınıf Çalışmaları', 'Kişiler', and 'Notlar'. A post by 'ÖZGE İŞERİ' dated '13 Nis 2020' is visible. The post content reads: 'Merhaba Sevgili Öğrencilerim Çarşamba günü sizinle bariyatrik cerrahi konuşacağız. O nedenle sizden ricam dersin etkin olabilmesi açısından ekteki makaleleri okuyup derse katılmanız. Sevgilerimle'. Below the text, there are three PDF attachments: 'Bariyatrik Cerrahi ve Perio...', 'bariyatrik cerrahi.pdf', and 'obezite cerrahi.pdf'. A notification banner at the bottom of the post area states: 'Ders arşivlendi. Herhangi bir ekleme veya düzenleme yapmak için dersi geri yükleyin.' with a 'Geri yükle' button. The Windows taskbar at the bottom shows the time as 14:04 on 29.6.2021.

Kant 2

standart 3 akreditasyon çalışması | ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ | Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği

classroom.google.com/u/1/c/NjUzMTExMDEwMjha

Uygulamalar | Gmail | YouTube | Okuma listesi

Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği

Akış | Sınıf Çalışmaları | Kişiler | Notlar

ÖZGE İŞERİ 25 Mar 2020
vaka tartışması canlı dersi birazdan başlayacaktır.

Görüntülü sınıf toplantısı
<http://meet.google.com/vbs-...>

4 sınıf yorumu

ÖZGE İŞERİ 27 Mar 2020
Makaleleri kullanarak teorik bir kavram haritası yapacaksınız ama detaylı olacak. Birbirine bağlı ağırları çok olsun istiyorum. Dönem başından beri bir çok bilgi öğrendiniz. Herşeyi orada kullanabilirsiniz. Bir komplikasyondan hemşirelik tanısına oradan da ilaçlara ve yan etkilerine bile gidebilirsiniz. İsterseniz hem (total kalça protezi, diz protezi, kırıkla ilgili) hayali vakalar hazırlayıp bu makalelerden de yararlanabilirsiniz. Size bırakıyorum. Nasıl daha iyi öğrenim dersiniz

Ders arşivlendi. Herhangi bir ekleme veya düzenleme yapmak için dersi geri yükleyin. [Geri yükle](#)

Kas iskelet sistemi, beyin cerrahisi II sunumu ile ağrı sunumu ekte yer alıyor. Belgin hocanızla görüşüm. Mert'e sunumları Windows'u Etkinleştir

2019-2020 Halk...docx | 2019-2020 Halk...docx | Ölçme Değerlend...docx | CCERRAHİ HAST...docx | BLOOM TAKSON...docx

Cerrahi Hastalıkları... | 2019-2020 Halk Sa... | Yeni Microsoft Of... | 14:15 29.6.2021

Kant 3

Total kalça protezi hastaların yapması ve yapmaması gereken hareketler?

1. Ameliyat sonrası ilk 24 saatte ayakta durulmaz. 2. Ameliyat sonrası ilk 24 saatte ayakta durulmaz. 3. Ameliyat sonrası ilk 24 saatte ayakta durulmaz.

TKP ameliyatından sonra yapılacak hareketler?

1. 2 ve 3 ayakta durulmaz. 2. 2 ve 3 ayakta durulmaz. 3. 2 ve 3 ayakta durulmaz.

Postoperatif dönemde yapılacaklar?

1. 2 ve 3 ayakta durulmaz. 2. 2 ve 3 ayakta durulmaz. 3. 2 ve 3 ayakta durulmaz.

TKP'nin Riskleri?

1. 2 ve 3 ayakta durulmaz. 2. 2 ve 3 ayakta durulmaz. 3. 2 ve 3 ayakta durulmaz.

Total kalça protezi nedir?

1. 2 ve 3 ayakta durulmaz. 2. 2 ve 3 ayakta durulmaz. 3. 2 ve 3 ayakta durulmaz.

TKP'nin Riskleri?

1. 2 ve 3 ayakta durulmaz. 2. 2 ve 3 ayakta durulmaz. 3. 2 ve 3 ayakta durulmaz.

Perioperatif dönemde yapılacaklar?

1. 2 ve 3 ayakta durulmaz. 2. 2 ve 3 ayakta durulmaz. 3. 2 ve 3 ayakta durulmaz.

Kanıt 4

KOLOREKTAL CERRAHİ VAKASI BAKIM PLANI - Microsoft Word

Giriş Ekle Sayfa Düzeni Bayurular Postalar Gözden Geçir Görünüm

Kes Yapıştır Kopyala Biçim Boyacı Pano

Times New Roman 12

Yazı Tipi Paragraf Stiller

AaBbCcDc AaBbCcDc AaBbCcDc AaBbCcDc AaBbCcDc AaBbCcDc AaBbCcDc

1 Normal 1 Aralık Yok Başlık 7 Hafif Vurgu... Güçlü Vur... Güçlü

Stilleri Değiştir Düzenleme

VERİ TOPLAMA FORMU

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ

CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ

HASTA BAKIMINA İLİŞKİN VERİ TOPLAMA DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrenci Adı Soyadı: Ö.K Hasta Adı Soyadı: H.B.

Tıbbi Tanısı: Kolon Kanseri Diğer kronik hastalıklar: Yok

Cinsiyeti: Kadın Yaş: 50

Eğitim: Ortaokul Mesleği: Ev Hanımı

Medeni Durum: Evli Çocuk sayısı: 2

Evlilik Yaşı: 23 Aile Tipi: Çekirdek Aile

Cerrahi Prosedür (Tarih) 6 Mayıs 2019 Postoperatif 20 gün

Hastalık belirtilerinin başlangıcı ve zamanı: 5 Nisan 2020'de karın şişkinliği şikayeti ile hastaneye başvuran H.B. 'ye idrar yolu enfeksiyonu tanısı konulmuş ve antibiyotik tedavisine başlanmıştır. Tedavi sırasında karın şişkinliğinin artması nedeniyle hastaya tanı amaçlı kolonoskopi yapılmış ve biyopsi sonucuna göre kolon kanseri (CA) tanısı konulmuştur. Hastaya 6 Mayıs 2020'de kolektomi ameliyatı yapılmış ve desendan kolonda stoma açılmıştır.

Sayfa: 2 / 24 Sözcük: 3.044

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için kişisel bilgisayar ayarlarına gidin.

14:36
29.6.2021

Kanıt 5

standart 3 akreditasyonu x U Ders Öğretim Planlar x ÖMÜ - Akademik Veri x Sınıflar x vaka çalışması ödevi yü... x vaka çalışması ödevi yü... x

classroom.google.com/u/1/g/tg/NjUzMTExMDcwMjha/NzQ4MjE1NTUyNjVa#u=NjUxMzc1MjJwNDFa&t=f

Uygulamalar Gmail YouTube Okuma listesi

vaka çalışması ödevi yüklenmesi- ara sınav değerlendirme soruları

MERT SANER DENİZ 79/100 Taslak Geri verilmedi Geri ver

Vize Ödevi 2.jpg

ÖZGE İŞERİ
10 Nis 2020
Semptomları unuttun sanırım. Bir de doku bütünlüğünde bozulma hem erken dönemde hem de solunum sistemine spesifik görülen bir sorun değildir.

Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 5 Nis 2020, 20:01
Geçmişçi göster

Vize Ödevi 1.jpg
Vize Ödevi 2.jpg
Vize Ödevi 3.jpg

Not
79/100

KOLOREKTAL CE...docx 20200330_150817.jpg 2019-2020 Halk...docx 2019-2020 Halk...docx Ölçme Değerlend...docx

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için kişisel bilgisayar ayarlarına gidin.

14:43
29.6.2021

Kanıt 6

standart 3 akreditasyon çalışmı x U Ders Öğretim Planlar x OMÜ - Akademik Veri Yönetim x Sınıflar x Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği x

classroom.google.com/u/1/c/NjUzMTExMDcwMjha

Uygulamalar Gmail YouTube Okuma listesi

Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

Görüntülü sınıf toplantısı
http://meet.google.com/qhd-...

ÖZGE İŞERİ, yeni bir ödev yayınladı: vaka çalışması ödevi yüklenmesi- ara sınav değerlendir...
5 Nis 2020 (Düzenleme: 7 Nis 2020)

ÖZGE İŞERİ
1 Nis 2020
Konuya Devam (GIS) canlı ders

Görüntülü sınıf toplantısı
http://meet.google.com/wgo-...

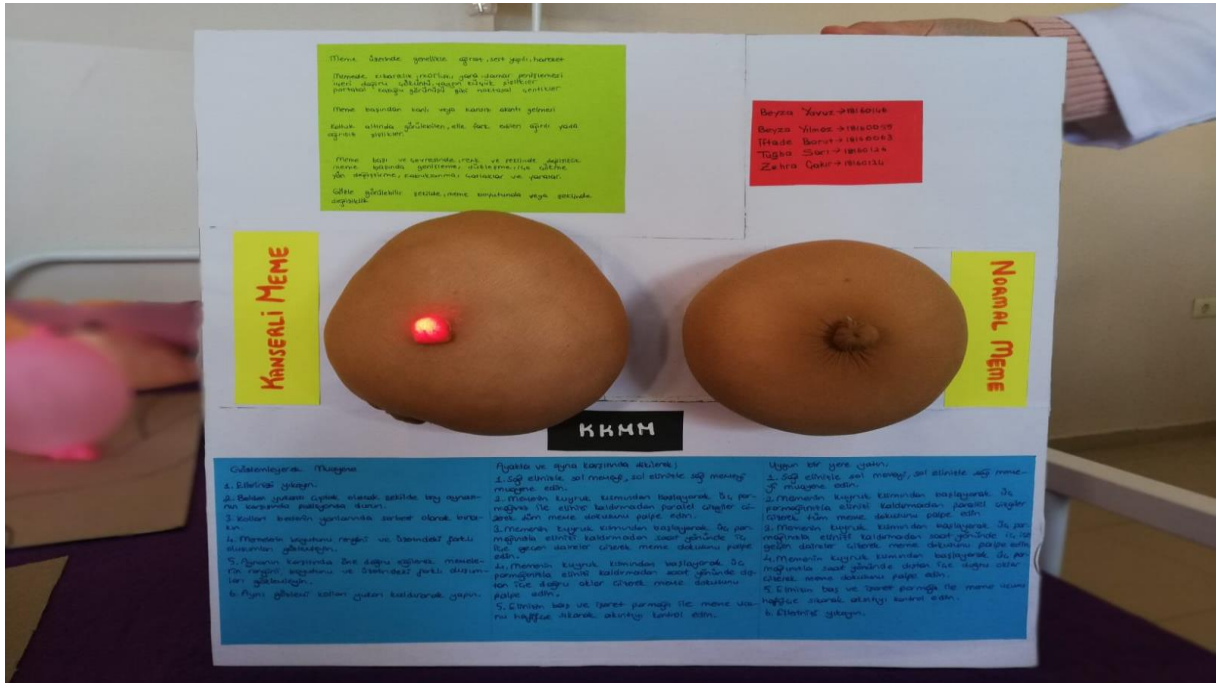
Ders arşivlendi. Herhangi bir ekleme veya düzenleme yapmak için dersi geri yükleyin. Geri yükle

KOLOREKTAL CE...docx 20200330_150817.jpg 2019-2020 Halk...docx 2019-2020 Halk...docx Ölçme Değerlend...docx

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için kişisel bilgisayar ayarlarına gidin.

14:45
29.6.2021

Kanıt 7



Kanıt 8

KOLOREKTAL CERRAHİ VAKASI BAKIM PLANI - Microsoft Word

| Yaşam Aktiviteleri | /SEMPTOM | | SONUÇLARI | | | |
|--------------------|---|---|--|---|--|--|
| | <p>Sakrum bölgesinde 1 derece bası yarısı mevcut. Braden skalası puanı 15</p> <p>Hastanın harekette gönlüzsiz davranması, Yataktan kendi isteğiyle çıkarmaması.</p> | <p>Cerrahi girişim, stoma varlığı, mukozit, hareket kısıtlılığına bağlı</p> <p>Cerrahi girişime, stoma varlığına, anksiyeteye, yorgunluğa, beden imajında bozulmaya, ağrıya bağlı</p> | <p>DOKU BÜTÜNLÜĞÜ DE BOZULMA</p> <p>HAREKETTE KISITLILIK</p> | <p>Hastanın doku bütünlüğünü sağlamak, korumak ve sürdürmek.</p> <p>Hastanın kendi kendine aktif hareketini sağlamak, hareketliliği önleyerek doku bütünlüğünü korumak.</p> | <p>Hastanın kabulünden itibaren bası yarası gelişimi takip edildi, takip için düzenli olarak braden bası skalası kullanıldı. Cilt temizliği, kuruluşu için girişimler yapıldı. Mukozit için gerekli girişimler yapıldı. Düzenli pozisyon verildi. Yatak çarşafının temiz, kuru, gergin olması sağlandı. Hareketliliğinin artırılması konusunda hasta desteklendi. Uygun girişimler yapıldı.</p> <p>Harekette kısıtlılığa neden olan faktörler değerlendirilip uygun girişimler yapıldı. Fizyoterapist ile işbirliği yapılarak hastaya uygun egzersiz planlaması yapıldı. Hastaya hareketlilik sonucunda doğabilecek riskler anlatıldı.</p> | <p>Bası yarasının derecesinde ilerleme gözlemlenmedi. Ancak bası yarası bakım verilen sürede giderilemedi. Hareketliliği arttırdı. (3 günlük gözlem değerlendirilmiştir.)</p> <p>Hastanın gözlemlenen süreçte hareketliliğe daha gönlü ve aktif olduğu gözlemlendi. (3 günlük gözlem değerlendirilmiştir.)</p> |

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

Kanıt 9

KOLOREKTAL CERRAHİ VAKASI BAKIM PLANI - Microsoft Word

ALIASYAK

KLİNİK ONKOLOJİ

| GYA (Günlük Yaşam Aktiviteleri) | TANIMLAYICI ÖZELLİKLER /SEMPTOM | ETİYOLOJİ | HEMŞİRELİK TANISI | AMAÇ/BEKLENEN HASTA SONUÇLARI | HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ | DEĞERLENDİRME |
|---------------------------------|---|--|-------------------|---|--|--|
| | <p>Hastanın kendini iyi hissetmediğini, ölm korkusunun olduğunu, hemşireye söylemesi.</p> | <p>Bulantı kusmaya, tanyra, hospitalizasy ona cerrahi girişime, ağrıya bağlı</p> | <p>ANKSİYETE</p> | <p>Anksiyetenin azalmasını sağlamak. Hastanın uygun başetme yöntemlerini kullanmasını sağlamak.</p> | <p>Anksiyete ile ilgili duyguyu dışıncedenini ifade etmesi sağlandı. Anksiyete nedenlerine uygun girişimler yapıldı. Tedavi süreciyle ilgili gerekli bilgilendirme yapıldı. İletişimde güven ortamı sağlandı. Kişinin kendi baş etme yöntemleri öğrenildi. Bu yöntemleri kullanması konusunda desteklendi (dua etmesi, namaz kılması kuran okuması sağlandı.) Aile bireyleri ve akrabalarıyla iletişim halinde olması konusunda desteklendi.</p> | <p>Hastanın bulantısı olmadığında kemoterapi almadığı, ağrısının olmadığı zamanlarda anksiyetesinin azaldığını söyledi. Dua ettiğinde kuran okuduğunda içinin rahatladığını ifade etti. Ancak tedavi belirsizlik nedeniyle anksiyetesinin devam ettiği ifade etti.</p> |

Kanıt 10

| GYA (Günlük Yaşam Aktiviteleri) | TANIMLAYICI ÖZELLİKLER /SEMPYOM | ETİYOLOJİ | HEMŞİRELİK TANISI | AMAÇ/BEKLENEN HASTA SONUÇLARI | HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ | DEĞERLENDİRME |
|---------------------------------|---|---|--|--|--|--|
| | <p>Sakrum bölgesinde 1 derece bası yarası mevcuttur. Braden skalası puanı 15</p> <p>Hastanın harekette gömülsüz davranması. Yataktan kendi isteğiyle çıkması.</p> | <p>Cerrahi girişim, stoma varlığı, mukozit, hareket kısıtlılığına bağlı</p> <p>Cerrahi girişime, stoma varlığına, anksiyeteye, yorgunluğa, beden imajında bozulmaya, ağrıya bağlı</p> | <p>DOKU BÜTÜNLÜĞÜ DE BOZULMA</p> <p>HAREKETTE KISITLILIK</p> | <p>Hastanın doku bütünlüğünü sağlamak, korumak ve sürdürmek.</p> <p>Hastanın kendi kendine aktif hareketini sağlamak hareketliliği önleyerek doku bütünlüğünü korumak.</p> | <p>Hastanın kabulünden itibaren bası yarası gelişimi takip edildi, takip için düzenli olarak braden bası skalası kullanıldı. Cilt temizliği, kuruluğu için girişimler yapıldı. Mukozit için gerekli girişimler yapıldı. Düzenli pozisyon verildi.</p> <p>Pozisyon verilirken mahremiyete dikkat edildi.</p> <p>Yatak çarşaflarının temiz, kuru, geniş olması sağlandı. Hareketliliğinin artırılması konusunda hasta desteklendi. Uygun girişimler yapıldı.</p> <p>Harekette kısıtlılığa neden olan faktörler değerlendirilip uygun girişimler yapıldı. Fizyoterapist ile işbirliği yapılarak hastaya uygun egzersiz planlaması yapıldı. Hastaya hareketlilik sonucunda doğabilecek riskler anlatıldı.</p> | <p>Bası yarasının derecesinde ilerleme gözlemlenmedi. Ancak bası yarası bakım verilen sürede gidelemedi. Hareketliliği arttırdı. (3 günlük gözlem değerlendirilmiştir.)</p> <p>Hastanın gözlemlenen süreçte hareketliliği daha güçlü ve aktif olduğu gözlemlendi. (3 günlük gözlem değerlendirilmiştir.)</p> |

Kanıt 11

| GYA (Günlük Yaşam Aktiviteleri) | TANIMLAYICI ÖZELLİKLER /SEMPYOM | ETİYOLOJİ | HEMŞİRELİK TANISI | AMAÇ/BEKLENEN HASTA SONUÇLARI | HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ | DEĞERLENDİRME |
|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--|--|---|
| | <p>Hastada mukozit gelişmesi</p> | <p>kolon kanseri, kemoterapi</p> | <p>ORAL MUKOZ MEMBRAN A BOZULMA</p> | <p>Hastada var olan mukoziti gidermek, oral mukoz membranında bütünlüğü korumak ve sürdürmek</p> | <p>Dudaklar, dil ve mukoza; renk, nem, bütünlük ve temizlik açısından izin istenerek değerlendirildi. Tükürük değerlendirildi. Herhangi bir tat, ses, yutma fonksiyonu değişikliği olup olmadığı değerlendirildi. Düzenli ağız bakımı yapıldı. Uygun nemlendiriciler kullanıldı. Parenteral yolla yeterli kalori protein alması sağlandı. Hasta ve ailesine eğitim verildi.</p> | <p>Hastada gözlemlenen süreçte mukozit giderilemedi. Ancak var olan sorun yapılan tedavilerle kontrol altına alındı. Herhangi bir komplikasyon görülmedi. Var olan ağrı azaltıldı. (3 günlük gözlem değerlendirilmiştir.)</p> |

DERSİN ADI: Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi**EĞİTİM ÖĞRETİM YILI:** 2019-2020**DÖNEMİ:** Bahar

| Program Çıktıları | Program Çıktılarına Ulaşmada Yapılan Faaliyetler | Ders Öğrenme Çıktıları | Ders Öğrenme Çıktılarına ulaşmak için faaliyetler |
|--|---|---|--|
| 1. Hemşirelik alanındaki bilimsel ve teknolojik kaynaklarla desteklenen ileri düzeydeki kuramsal ve uygulamalı bilgilere sahiptir. | Bilimsel ve teknolojik kaynakları kullanarak materyal geliştirme | Dünya’da ve ülkemizde çocuk sağlığına ilişkin politikaları ve sorunları tanımlar, konularla ilgili hemşirenin rolünü kavrar | Dersin teorisi kapsamında sunumlarla temel kavramların aktarılması |
| 2. Tüm hemşirelik uygulamalarını doğru ve güvenli şekilde kayıt eder | Öğrenciler tarafından yürütülen eğitim faaliyetlerinin raporlanması ve video ile kayıt altına alınması | Uzaktan eğitim yöntemlerini kullanarak edindiği bilgiyi uygulamalarına aktarır ve kayıt altına alır | Uygulamalar kapsamında çocuk ve ailesine planladığı sağlık eğitimi çalışmalarında teorik bilgiyi kullanır ve kayıt altına alınması |
| 3. Kanıta dayalı kuramsal bilgi ve becerisini hemşirelik eğitim, uygulama, araştırma ve yönetim alanlarında etkin kullanır. | Öğrencinin haftanın konusuyla ilgili literatür doğrultusunda eğitim içeriğini oluşturması ve eğitimi çocuk ve ailesine vermesi | Hemşirelik temel ilke ve uygulamalarını değişik yaş gruplarındaki çocuklara uygulama yeteneğini kazanır Sağlık eğitimi yöntemlerini bilir ve uygular. | Sağlık eğitim yöntemleri dersin teorisi kapsamında anlatılması ve ilgili konularda eğitim faaliyetlerinin uygulanması |
| 4. Bakım gereksinimlerini uygulamayabilmek için gerekli örgütsel yapıyı oluşturabilecek koşul ve olanakları sağlar. | | | |
| 5. Birey, aile ve toplumun sağlığını etkileyen her türlü değişim ve gelişime duyarlı olur. | Tüm uygulama haftalarındaki konuların çocuk ve ailenin ihtiyaçlarına göre düzenlenmesi | Kronik hastalığı olan, fiziksel defekti olan ve ölümcül hastalığı olan çocuk ve ailesinin bakım gereksinimlerini saptar ve uygun hemşirelik bakımını verir | Çocuk sağlığının korunması ve geliştirilmesine yönelik riskli durumlar hakkında öğrencilerin eğitim vermesi |
| 6. Yaşam boyu öğrenmeyi amaç edinerek yaratıcılık ve girişimcilik becerilerini geliştirir ve belgeler. | | | |
| 7. Edindiği kuramsal bilgileri kullanarak birey/aile/toplum, sağlık/hastalık ve çevre ilişkisini anlar ve bütüncül yaklaşımla bireyselleştirilmiş bakım verir. | Uygulama kapsamında ele aldığı çocuğu ailesi ve çevresi ile birlikte değerlendirip verilerini toplaması uygun faaliyetleri planlaması ve uygulaması | Yenidoğan ve çocukluk dönemlerinde sistemlere özgü (solunum, gastroloji, endokrin, genitoüriner, cerrahi, nöroloji, hematoloji, onkoloji, kardiyoloji, kas- iskelet, genetik) sık karşılaşılan sağlık sorunlarını tanımlar ve hemşirelik bakımını planlar, uygular ve değerlendirir | Yenidoğan ve çocukluk dönemlerinde sistemlere özgü sık karşılaşılan sağlık sorunlarına yönelik hemşirelik bakım planının yapılması |
| 8. Hemşirelik eğitim, yönetim ve araştırmalarını diğer disiplinler ile | Çocuk sağlığı ve hastalıkları hemşireliği | Çocuk sağlığı ve hastalıkları hemşireliği | Hemşirelik alanında öğrencilerin |

| | | | |
|--|---|--|---|
| işbirliği içerisinde sürdürür. | dersi kapsamında öğrencilerin aileler ile iletişime geçerek planlanan konularda araştırmalara katılması | kapsamında öğrenciler araştırmalara katılır | araştırmalara katılması |
| 9. Yazılı ve sözlü temel iletişim becerilerini kullanarak birey, aile, toplum ve sağlık ekibinin tüm üyeleriyle etkili iletişim kurar. | Uygulama kapsamında eğitim verilmesi | Çocuk ve aile bütünlüğünü kavrar ve bütüncül hemşirelik yaklaşımı kullanarak uygun iletişimi ve girişimleri sağlar | Çocuk ile iletişim konusunda teorik bilginin aktarılması Öğrencinin pediatrik fiziksel muayene kapsamında yüz yüze Covid-19 ile ilgili önlemleri alarak iletişime geçmesi |
| 10. Toplumsal sorunlara yönelik çalışmalarda etkin rol alır, meslektaşları ve topluma rol model olur. | Toplumsal sorunlar ile ilgili uzman kişilerle öğrencilerin buluşturulması | | |
| 11. Hemşirelik ve sağlık politikalarının belirlenmesinde etkin rol üstlenir. | | | |
| 12. Araştırma temelli ve kanıta dayalı çalışmalar ile hemşirelik disiplininin gelişimine bireysel katkı sağlar. | Uygulama kapsamında işlenen konularda çocuk sağlığı ve hastalıkları hemşiresinin rol, sorumluluk ve katkıları tartışılır | | Kanıta dayalı çalışmaların öğrenciler ile paylaşılması |
| 13. Mesleki görev, yetki ve sorumluluklarını kültür, etik ilkelere, kalite, verimlilik ve iş güvenliği ilkelerine ve yasalara uygun yönetir. | Yapılan uygulamalar kapsamında verilen eğitimlerde kişilerden gerekli izinler alınır, kişinin mahremiyetine saygı gösterilir, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun faaliyetler gerçekleştirilir | | |
| 14. Tüm mesleki bilgi ve becerisini insan hakları ve etik ilkeler çerçevesinde kullanır. | Uygulama haftasındaki konular kapsamında yapılan tüm faaliyetlerde kuramsal bilgilerini kullanarak eğitimlerde kişilerden gerekli izinler alınır, kişinin mahremiyetine saygı gösterilir, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun faaliyetler gerçekleştirilir. | | |

Program Çıktısı 1

classroom.google.com/u/1/c/NjUzMT11MzQ4Mzla

Uygulamalar Google Gmail YouTube Haritalar Temel Arama: EBSC... Okuma listesi

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşire... Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

ESRA TURAL BÜYÜK yeni bir materyal yayınladı: çocukta ağrı ve yönetimi
25 Mar 2020 (Düzenlenme: 1 Nis 2020)

ESRA TURAL BÜYÜK
23 Mar 2020

MERHABA ARKADAŞLAR DAHA ÖNCE ŞİZE ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ KAPSAMINDA BULUT SİSTEMİNE DERS NOTLARINI YÜKLEMİŞTİM, SİZ DE ONLARA ULAŞMIŞTINIZ. YİNE OMÜ AVYS SİSTEMİNDE DERS SUNUMLARI MEVCUT, AYRICA DERS KİTAPINIZI ALMANIZI DA TAVSİYE ETMİŞTİM.İNŞALLAH YANINIZA DERS KİTAPINIZI ALMIŞSINIZDIR. AVYS DE DERS SUNUMLARINDA İŞLENMEYEN KONULAR DA MEVCUT, ÖRNEĞİN FİZİKSEL DEFEKTLER, ENFEKSİYON GIS SİSTEMİ, BESLENME VE AĞRI GİBİ, O KONULAR DIŞINDAKİLER İŞLENDİ, SİSTEMDEN ULAŞABİLİRSİNİZ.

ŞU ANDA VİZE SINAVI NE ZAMAN OLACAK NASIL OLACAK BELLİ DEĞİL, BU KONUDA İLERLEYEN ZAMANLARDA BELLİ OLACAKTIR DİYE DÜŞÜNÜYORUM

40 sınıf yorumu

ESRA TURAL BÜYÜK 25 Mar 2020

Ders arşivlendi. Herhangi bir ekleme veya düzenleme yapmak için dersi geri yükleyin. Geri yükle

DE KALIN, SAĞLICAKLA KALIN

15:25 2.07.2021

classroom.google.com/u/1/c/NjUzMT11MzQ4Mzla/my/NTYxNjI3ODUzMTZa/details

Uygulamalar Google Gmail YouTube Haritalar Temel Arama: EBSC... Okuma listesi

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği

çocukta ağrı ve yönetimi
ESRA TURAL BÜYÜK • 25 Mar 2020 (Düzenlenme: 1 Nis 2020)

çocukta ağrı.pptx
PowerPoint

Sınıf yorumları

Ders arşivlendi. Herhangi bir ekleme veya düzenleme yapmak için dersi geri yükleyin. Geri yükle

15:25 2.07.2021

sıvı elektrolit

ESRA TURAL BÜYÜK • 2 Nis 2020



sıvı elektrolit- 2.pptx
PowerPoint

Sınıf yorumları

Ders arşivlendi. Herhangi bir ekleme veya düzenleme yapmak için dersi geri yükleyin. Geri yükle

ESRA TURAL BÜYÜK yeni bir materyal yayınladı: onkoloji sistemi
2 Nis 2020

ESRA TURAL BÜYÜK yeni bir materyal yayınladı: hematoloji sistemi
2 Nis 2020

ESRA TURAL BÜYÜK yeni bir materyal yayınladı: üriner sistem
2 Nis 2020

ESRA TURAL BÜYÜK yeni bir materyal yayınladı: nöroloji sistemi
2 Nis 2020

ESRA TURAL BÜYÜK yeni bir materyal yayınladı: solunum

Ders arşivlendi. Herhangi bir ekleme veya düzenleme yapmak için dersi geri yükleyin. Geri yükle

| | |
|--|----|
| <u>4. ÇOCUK İŞÇİLİĞİ</u> | 38 |
| <u>TÜRKİYEDE ÇOCUK İŞÇİLİĞİ</u> | 39 |
| <u>ÇOCUK İŞÇİLİĞİNİN YARATTIĞI SORUNLAR</u> | 39 |
| <u>TÜRKİYE’DE ÇALIŞAN ÇOCUKLARIN KORUNMASINA YÖNELİK ÇALIŞMALAR</u> | 39 |
| <u>5. ÇOCUK YOKSULLUĞU</u> | 40 |
| <u>TÜRKİYE’DE ÇOCUĞUN DURUMU VE YOKSULLUĞU</u> | 40 |
| <u>6. GÖÇ</u> | 41 |
| <u>GÖCÜN ÇOCUK SAĞLIĞI ÜZERİNE ETKİLERİ</u> | 42 |
| <u>GÖCÜN ÇOCUKLAR ÜZERİNDE YARATTIĞI SORUNLAR</u> | 42 |
| <u>GÖCÜN ÇOCUK SAĞLIĞI ÜZERİNDEKİ ETKİSİNİ ÖNLEMEDE HEMŞİRENİN ROLÜ</u> | 44 |
| <u>KAYNAKÇA</u> | 44 |

TÜRKİYE’DE ÇOCUK SAĞLIĞININ DURUMU VE ETKİLEYEN FAKTÖRLER

1. BESLENME

Çocukların enerji harcaması büyüme süreci nedeniyle yetişkinlerden oldukça yüksektir. Metabolizma hızları erişkinlere göre daha yüksektir.

Yeni dokuların yapımı, protein, mineral ve vitaminlere olan gereksinimi artırmaktadır. Sindirim sisteminin özellikleri ve belirli bir yaşa kadar enzimlerin immatür olması, çocukların diyetinde belirli besinlerin bulunmasını ve bunların belirli şekilde hazırlanmasını gerektirir. İlk altı ay, başka hiçbir besin ve sıvı verilmeksizin tek başına anne sütü yeterlidir.

ANNE SÜTÜ:

Yaşamın ilk yılı, hayata iyi bir başlangıç için önemli bir süreçtir. Bu süreçte bebeğin gelişimine en büyük yardımcı anne ve onun sütüdür. Anne sütü, her bebeğin gereksinimine göre ayarlanan, besleyiciliği çok yüksek olan, kolay ulaşılabilen ve ekonomik bir besindir. Emzirme işlemi, bebeğin beslenmesi için en uygun yöntem olmakla birlikte, anne ve bebek arasında duygusal bir bağ oluşmasını sağlaması açısından da önemlidir. [1]

Anne sütü ilk 6 ayda bebeğin ihtiyacının %100’ünü, 6-12. aylar arasında da %50’sini karşıladığı bildirilmektedir. Bebeğin mental ve motor gelişiminin optimal düzeyde sürdürülebilmesi için 6. aydan sonra anne sütü ile birlikte bebeğe uygun kalitede, besleyici, temiz, güvenli ve yeterli miktarda tamamlayıcı besin ile beslenmesi gerekmektedir. [2]

BESLENMENİN BİLİŞSEL GELİŞİME ETKİSİ

Fetal ve bebeklik dönem, çocukluk ve yetişkinlik çağı boyunca bilişsel, motor ve sosyo-emosyonel becerilerin gelişiminin temelini atıldığı ve beynin geliştiği önemli bir dönemdir. Bu nedenle, hayatın erken döneminde yetersiz beslenme sonucu bu becerilerin gelişimi aksar. Kötü beslenme ve eğitim sonuçları arasındaki döngüsel ilişki Şekil 1’de gösterilmektedir. [3] Şekilde görüldüğü gibi, erken çocukluk döneminde kötü beslenen çocukların okul çağı dönemlerinde akademik başarılarının düşük olması, onların yetişkinlik döneminde iş imkanlarının sınırlı olmasına, buna paralel olarak sosyoekonomik statüsünün düşük olmasına neden olabilir. Eğitim ve ekonomik yetersizliklere, artan aile üyesinin yükü de eklendiği zaman, kişilerin yetersiz beslenme durumu devam etmesi sonucu, onlardan doğacak çocuklarda kötü beslenmeden olumsuz etkilenecek ve bu kısır döngü devam edecektir.



Şekil 1: Kötü beslenme ve eğitim sonuçları arasındaki döngüsel ilişki

TÜRKİYE’DE ÇOCUKLARIN BESLENMESİ

Türkiye genelinde 2-5 yaş grubu erkek çocukların günlük ortalama enerji alımına bakıldığında; 1253 kkal, kız çocukların ise 1190 kkal aldıkları görülmektedir. Aynı yaş grubu erkek çocukların günlük ortalama 152 gr karbonhidrat, 52,3 gr yağ ve 39,2 gr protein, kız çocukların 148 gr karbonhidrat, 48,7 gr yağ ve 36,5 gr protein aldıkları görülmektedir. [4] Erken çocukluk döneminde yetersiz ve dengesiz beslenme durumunda çocuk; fiziksel gelişim ve zekâ gelişimi açısından olumsuz etkilenecektir. [5]

Yetişkinlikte şişman olan bireylerin üçte birinin çocukluk çağında da şişman oldukları bilinmektedir. Obeziteye sahip çocuklarda hızlı büyüme, psikolojik sorunlar, karaciğer yağlanması, uyku apnesi, safra kesesi hastalıkları, hipertansiyon görülmektedir. Obez çocuklar yetişkin obezitesi için de büyük risk taşımaktadır. Ayrıca obezite; azalan fiziksel aktiviteye, uyku problemlerine, hormon bozukluklarına, düşük özgüven gibi sorunlara da neden olmaktadır. Fast food, hazır meyve suyu ve atıştırma ürünleri gibi yetersiz ve dengesiz beslenmenin getirdiği sorunlardan biri olan obeziteden dolayı OECD verilerine göre 5-17 yaş aralığındaki çocukların %21,4'ü aşırı kiloludur. Bu oran Çin'de %4,5, Türkiye'de %10,3, Rusya'da %19,8, İspanya'da %22,9, İngiltere'de %26,6, Amerika'da %35,9 ve Yunanistan'da %37,0 oranındadır. [6]

2. AŞILAMA

“Ölümlerin azalması üzerinde temiz içme suyu sağlanması dışında antibiyotikler dahil başka hiçbir buluş bu kadar yararlı olmamıştır” söylemi aşılama çalışmalarının sağlığını korumadaki değerini çok güzel ifade etmektedir.

Ülkemizde de aşılama çalışmaları için önemli bir bütçe ayrılmaktadır. Sağlık harcamalarının içinde aşılar için ayrılan miktar 2002 yılında 6 milyon Amerikan Doları iken 2013 yılında bu miktar 141 milyon Amerikan Doları olmuştur. [7]

ÜLKEMİZDE AŞILAMA

Ülkemizde de Sağlık Bakanlığı tarafından 1981 yılında başlatılan “Genişletilmiş Bağışıklama Programı” (GBP), 1985 yılından sonra “Türkiye Aşı Kampanyası” ile hız kazanmıştır. Kapsamı giderek genişletilen ulusal bağışıklama çizelgesi ile sağlıklı çocukların aşılama düzenli olarak devam etmektedir. Bu kapsamda Sağlık Bakanlığı tarafından tüm bebeklere ücretsiz olarak boğmaca, çocuk felci, difteri, hemofilus influenza tip b, hepatit A, hepatit B, kabakulak, kızamık, kızamıkçık, konjuge pnömokok, suçiçeği, tetanoz, tüberküloz aşıları sağlık kuruluşlarında yapılmaktadır. [8] Ülkemizde aşılama ile ilgili birçok kurul, çalıştay ve programlar yürütülmektedir. Bu organizasyonlar ile dünyadaki aşıyla ilgili gelişmeler yakından takip edilmekte ve ülkemize göre uyarlanmaktadır. GBP'nin çalışmaları akademisyenlerin oluşturduğu Bağışıklama Danışma Kurulu (BDK)'nin bilimsel önerileri ile yürütülmektedir. Bu kurul yılda en az iki kez toplanarak ulusal bağışıklama politikalarını, program ve stratejilerini belirlemekte, ülkemiz bağışıklama hizmetlerinin kaliteli ve etkili yürütülmesine önemli katkı sağlamaktadır. [9]

Böylece çocukluk dönemi ulusal aşı takvimi (çizelgesi) sıklıkla güncellenmekte ve kapsamı genişleterek yıllardır başarıyla uygulanmaktadır. BDK dışında ilk defa 2014 yılında yapılan ‘Ulusal Aşı Çalıştay’ında ülkemizdeki aşuların mevcut durumu ve gelecekle ilgili beklentileri ayrıntılı olarak dernek ve kurum temsilcileri ile tartışılmış ve çözüm önerileri geniş çapta irdelenmiş ve belirlenmiştir.[10]

3. ÇOCUK İSTİSMARI

Çocukluk, yaşamın temel aşamalarından biridir ve bu döneminin etkisi tüm yaşam boyu devam eder. Uluslararası Çocuk Hakları Konvansiyonu ICRC (International Convention for the Rights of the Child) çocuğu, 18 yaşını doldurmamış, birtakım haklara sahip bir birey olarak tanımlamakta ve bu tanım kapsamına gençleri de almaktadır. Çocuk Hakları Sözleşmesinin 1. maddesine göre, ulusal yasalarca daha genç yaşta reşit sayılma hariç, 18 yaşın altındaki her insan çocuk sayılmaktadır. 5237 sayılı Türk Ceza Kanunu’nun (TCK) 6/1-c maddesi uyarınca 18 yaşını doldurmamış kişi çocuktur. 5395 sayılı Çocuk Koruma Kanununun (ÇKK) 3/1-a maddesi uyarınca daha erken yaşta ergin olsa bile, 18 yaşını doldurmamış kişi çocuktur.[11]

Gazete haberlerine yansıyan çocuk istismarı ve ihmali vakaları, bu çalışmada istismarın türü, mağdurların cinsiyeti, istismarcıların cinsiyeti ve istismarın gerçekleştiği bağlam çerçevesinde incelenmiştir.

TÜRKİYE’DE ÇOCUK İSTİSMARI

Kaynağını belirttiğim araştırma sonucunda;

Türkiye’de en yaygın görülen istismar türünün fiziksel istismar olduğunu söylenmektedir. Fiziksel istismara uğrayanların daha çok kız çocukları, istismarcıların ise daha çok erkek olduğu görülmektedir. Aynı zamanda aile içinde gerçekleşen fiziksel istismar vakalarında aile profillerinin incelenmesi yararlı olacaktır. Zira çocuk istismarının nedenlerine bakıldığında, sosyolojik ve psikolojik olmak üzere iki başlık altında toplandığı görülmektedir. Sosyolojik nedenler; ağır ekonomik sorunlar, işsizlik, düşük eğitim düzeyi, aile içi şiddet, anne-babanın 18 yaşından küçük olması, istenmeyen gebelik, evlilik dışı çocuk, tek başına yaşayan ebeveyn, parçalanmış aile, üvey ebeveyn varlığı, ailede uyuşturucu veya alkol bağımlılığı şeklinde görülürken; psikolojik nedenler de anne- çocuk arasında güvenli bir bağlanma ilişkisinin kurulamaması, ailedeki psikolojik hastalıklar, ailedeki iletişimin zayıf olması, çocuğun engeli ya da süreğen hastalığı olması, ailenin çok sık ve fazla sayıda çocuk sahibi olması, ailede sosyal becerilerin ve iletişimin zayıf olması ve anne babanın çocuklukta istismara uğramış olması şeklindedir. Aynı zamanda istismarcıların ise daha çok erkek olduğu görülmektedir. Bu da geleneksel cinsiyet rolleri ile

ve ilişkisel kültürel kuram ile açıklanabilir. Son olarak ise çocuk istismarı vakalarının daha çok aile bağlamında gerçekleştiği görülmektedir. [11,12]

ÇOCUK İSTİSMARININ ETKİLERİ

Çocuk istismarı cinsel, psikolojik, sosyal, ahlaki ve fiziksel olarak tüm dünya ülkelerindeki insanları olumsuz etkileyen önemli bir sorundur. Bu nedenle istismarı önleme yolunda çalışmalara ağırlık verilmesi son derece önemlidir.

Kaynağını belirttiğim bir araştırma sonucunda istismara uğrayan çocuklarda şu analizlere varılmıştır. [13]

Araştırmada cinsel istismara maruz kalan bireylere ‘‘madde kullanımı alışkanlıklarına’’ dair yöneltilen soruda bireylerin çoğunluğunun (%37,5) oranında sigara kullanım alışkanlıklarının olduğunu, (%25,0)’inin ise alkol ve uyuşturucu kullandıklarını belirtmişlerdir. Ayrıca çalışmada istismara uğrayan çocuklara ‘‘kendini en iyi nasıl tanımlarsın?’’ sorusu yöneltildiğinde verilen şıklar arasından (%31)’inin kendisini popüler optimist olarak gördüğü, (%19)’unun güçlü klorik, (%19)’unun Melankolik, (%31)’inin ise kendilerini barışçıl soğukkanlı olarak gördükleri tespit edilmiştir. Örneklemeye yöneltilen ‘‘Başına gelen bu olaydan sonra intihar etmeyi hiç düşündün mü?’’ sorusuna (%50)’sinin evet intihar etmeyi düşündüm ve (%50)’sinin de hayır intihar etmeyi hiç düşünmedim cevabını vermişlerdir. Çalışma yürütülürken mağdurlardan bazılarının bebeklerinin oldukları gözlenmiş ve rehabilite sürecini bitirdikleri için ‘‘hayır intihar etmeyi düşünmedim’’ cevabını verdikleri düşünülmüştür. Gerekli konu ile ilgili literatür incelendiğinde de gebe olan kadınların, özellikle anne olan bireylerin intihar eylemini daha az ihtimalle düşündükleri tespit edilmiştir. İntihar etmeyi düşünen ya da girişimde bulunan mağdur çocuklar için ise kurumda koruyucu önlemler alınarak rehabilite sürecine gidilmiştir. [13]

4. ÇOCUK İŞÇİLİĞİ

Çocuk işçiliği gelişmekte olan ülkelerin olduğu gibi gelişmiş ülkelerin de en önemli sorunlarından biridir. Hem gelişmiş ülkelerde hem de gelişmekte olan ülkelerde hükümetler, işçi ve işveren kuruluşları ve sivil toplum örgütleri çocuk işçiliğine karşı mücadele etmektedir. Tüm dünyada çocuk ve işçilik yan yana gelmesi istenmeyen iki kavramdır.

Çocuk işçiliği her şeyden öte bir insan hakları ihlalidir. Çünkü kendi seçimleri olmadan zorla veya zorunlu olarak çalışan çocuklar, en temel hakları olan; çocukluklarını yaşamak, sağlıklı beslenmek, eğitim imkânlarından yararlanmak kısaca geleceğe hazırlanmak haklarından mahrum kalmaktadırlar.

Çocuk işçiliğinin hiç şüphesiz pek çok nedeni vardır. Bu nedenlerin başlıcaları; işsizlik ve yoksulluktur.

Çocuk istihdamına sebep olan en önemli faktörlerden biri yoksulluktur. Bütün araştırma ve çalışmalar çocuk işçiliğinin temel nedenini yoksulluk olarak göstermektedir. [14] Yoksul aileler kazançlarının önemli sayılabilecek kısmını temel gıda harcamalarında kullanmaktadırlar. Dolayısıyla çocuk emeği yaşamı sürdürme açısından da belirleyici bir faktördür. [15]

TÜRKİYEDE ÇOCUK İŞÇİLİĞİ

Türkiye’de çocuklar ve gençler Anayasamızca korunmaktadırlar. Anayasamızda hiç kimsenin yaşına, cinsiyetine, gücüne uygun olmayan işlerde çalıştırılmayacağı ve çalışma şartları açısından küçüklerin özel olarak korunması gerekliliği hüküm altına alınmıştır. [16]

ÇOCUK İŞÇİLİĞİNİN YARATTIĞI SORUNLAR

Çalışan çocuklar, aile bütçesine katkıda bulunmak ve meslek öğrenmek amacıyla genellikle küçük sanayide, enformel sektörde, tarımsal alanda, esnaf ve sanatkârlar yanında, marjinal çalışma alanlarında, iş yerlerinde, evde, sokakta çalışan küçük yaştaki kimselerdir. Eğitim çağında çocukların çalışmaları tam zamanlı ya da yarı zamanlı olarak gerçekleşmektedir. Çalıştıkları sektörler ve çalışma biçimleri ne olursa olsun, çocuklar çalışma yaşamında ortak risk ve tehlikelerle karşı karşıya kalmaktadır. Bulunulan çalışma ortamı, yapılan işler çocukların yaşlarına uygun olmayıp ruhsal ve fiziksel sağlıklarını tehdit etmektedir. [17]

Çalışma ortamı ve koşulları da çocuğun beden sağlığı ve gelişiminde önemli etkilere yol açmaktadır. Gürültü, kirlilik, toz, nem, yetersiz aydınlanma, kaygan zeminler ve merdivenler gibi çevre etkenlerinin çocukların sağlığı ve bedensel özellikleri açısından olumsuz etkilere yol açtığı bir gerçektir. [18]

Bu alanda yapılan başka bir araştırmaya göre;

Çocukların ilgi, beceri, fiziksel ve ruhsal durumlarına göre işe yerleştirilmediklerini, riskli ve tehlikeli çalışma koşullarında uzun sürelerle çalıştıklarını, yetersiz ücret aldıklarını, bir anlamda karın tokluğuna çalıştıklarını, sosyal güvenlik haklarından yararlanmadıklarını ortaya koymuştur. Zaten çocukların uzun süre çalışmaları başlı başına bir risk oluşturmaktadır. Uzun süre çalışma iş kazası ve meslek hastalıkları vb. riskleri de arttıran bir etken durumundadır. [19]

TÜRKİYE’DE ÇALIŞAN ÇOCUKLARIN KORUNMASINA YÖNELİK ÇALIŞMALAR

1992-1993 yıllarından itibaren çocuk işçiliği konusu, ILO ölçeğinde gözetilmesi gereken bir konu olarak belirlenmiş ve “Çocuk işçiliğinin Sona Erdirilmesi Uluslararası Programı

(IPEC)” başlatılmıştır. IPEC Programı 1992 yılında Brezilya, Hindistan, Endonezya, Kenya, Tayland ve Türkiye’de başlatılmış olup bugün 87 ülkede bu program kapsamında çeşitli çalışmalar, kamu, gönüllü kuruluşlar ve ilgili kilit gruplar tarafından yürütülmektedir. [20]

Türkiye’de Çocuk İşçiliğinin Sona Erdirilmesi Uluslararası Programı (IPEC) çerçevesinde, bugüne kadar 11 tanesi sürmekte olan toplam 101 proje gerçekleştirilmiştir. Resmi kuruluşlar, sendika ve meslek kuruluşları, sivil toplum kuruluşları ve üniversitelerin katılımıyla yürütülen bu program, çalışan çocuk sorunu ile ilgili farklı kesimleri harekete geçirmiştir. Bu program çerçevesinde ulaşılan bazı sonuçlar arasında, zorunlu eğitimin sekiz yıla çıkarılması; sokakta çalışan çocuklar için bakım merkezlerinin açılması ve meslek edindirme kurslarının düzenlenmesi; sanayi sektöründe çalışan çocuklar için sağlık hizmetleri; ilköğretimi bitiren çocukların çıraklık eğitimi merkezlerinden yararlanması; küçük işyerlerini hedefleyen İş Yeri Danışma ve Denetleme Grubu’nun oluşturulması yer almaktadır. [21]

5. ÇOCUK YOKSULLUĞU

Türkiye’deki yoksulluğa ilişkin veriler mutlak yoksulluk düzeyinde oranın oldukça düşük olduğunu göstermekle birlikte, hane düzeyindeki yoksulluğun kaygı verici oranlara yükseldiğini göstermektedir. Türkiye İstatistik Kurumu’nun 2013 Yoksulluk Çalışmasında, orta gelirli ülkeler için temel alınan ve Türkiye’nin de dahil olduğu kabul edilen 2,15 doların altında kalan yoksulluk oranı 2012 yılında kentsel alanlarda %0,02, kırsal alan %0,14’dir.

2013 yılında ise, kentlerde mutlak yoksullun aynı kaldığı ve kırsalda ise, çok az bir iyileşme göstererek %0,13 olmuştur. [22]

TÜRKİYE’DE ÇOCUĞUN DURUMU VE YOKSULLUĞU

Türkiye’nin en önemli toplumsal sorunlarından biri yoksulluktur. Yoksulluğu yaşamak zorunda kalan milyonların olması, yoksulluğun toplumsal yapıdaki görünürlüğünü kaçınılmaz kılmaktadır. Bu kesimler arasında göçmenler, kadınlar, yaşlılar ve çocuklar ise yoksulluktan en fazla etkilenen grupların başında gelmektedir. Göçmen haneler ve üyeleri yoksulluk riskini yoğun bir şekilde deneyimlemektedir.

2006 yılı itibariyle Türkiye’deki tüm yoksulların %40’ından (veya beş milyondan) fazlasını on dört yaşından küçük çocuklar oluşturmaktadır. Bunların 1,8 milyonunu bebek veya 5 yaş altındaki küçük çocuklar oluştururken, genel yoksulluk oranı düşmesine rağmen çocuklar bu iyileşmeden en az faydalanan grup olmuştur. [23]

Çocuğun gelişiminde yoksulluğun etkilerinin yoğun bir şekilde hissedildiği iki temel alan sağlık ve eğitimidir. Çocuklara ilişkin sağlık verilerinde halen Türkiye’nin kat etmesi gereken önemli bir mesafe bulunmaktadır. Türkiye bu konuda son yıllarda gelişim

kaydetmesine rağmen, önemli sorunlara sahip olan ülkelerdendir. Yoksul çocuklar yetersiz beslenme temelli birçok risk (ishal, solunum yollu hastalıklar, gelişim bozukluğu vb.) ile karşılaşabilmektedir.

Beş yaş altı çocuk ölüm oranlarına bakıldığında 1990'dan 2011 yılına kadar bir azalma görülmüştür. Dünya genelinde 1990 yılında beş yaş altı ölen çocuk sayısı 12 milyon iken, 2011 yılında bu sayı 6,9 milyona gerilemiştir (UNICEF, 2012: 7). Türkiye'de ise bebek ölüm oranı (her bin canlı doğum başına) 2012 yılında %11,6 gibi yüksek bir oranda seyretmektedir. Çalışmanın yapıldığı Gaziantep ilinde ise bebek ölüm oranı %17,2 ile Türkiye'de bebek ölümünün en fazla yaşandığı kentler arasındadır. [22]

Hamilelik döneminde yaşanan yoksulluğun olumsuz sonuçlarından biri ise çocukların düşük kilolu olarak dünyaya gelmesidir. Doğumda 2,5 kilogramdan daha az bir ağırlığa sahip olan, çok küçük ya da ortalamadan küçük olarak belirtilen çocuklar, erken çocukluk döneminde ortalamadan daha yüksek ölüm riski altındadırlar.

Yoksulluğun çocukları etkilediği bir diğer alan ise eğitimidir. Ülkemizde okul öncesi eğitimde okullaşma oranınının 4 yaş çocukları için %44,04 ve 5 yaş çocukları için ise %65,69'dur. Ancak bu istenilen düzeyde olmamakla birlikte bölgeler arasında da okullaşma oranı bakımından ciddi farklılıklar görülmektedir. En yüksek oran 4-5 yaş grubu için %86,6 ve 3-5 yaş grubu için %59,2 olmak üzere Amasya'da (Karadeniz Bölgesi), en düşük oran ise 4-5 yaş grubu için %18,5 ve 3-5 yaş grubu için %12,9 olmak üzere Hakkâri'dedir. 3-5 yaş arası okullaşma oranlarına il bazında bakıldığında ise, Türkiye'nin Batısında kalan illerden olan İzmir'de %41,75, Denizli'de %39,84 iken, ülkenin Doğusunda bulunan illerden olan Ağrı'da %15,30,

Hakkari'de %12,09 ve Gaziantep'te ise %20,84'tür.

Türkiye'nin yoksulluk profilinin değişmeye başlamasıyla beraber, yoksulluk profiline yeni gruplar dahil olmuştur. Bu profil içerisinde ise tek ebeveynli hanelerden, çalışan yoksullara, yoksul çocuklardan, eğitilmiş gençlere kadar farklı gruplar bulunmaktadır. Bu gruplar arasında ise çocukların oranı dikkat çekicidir. Küçük yaşlarda yoksulluk ile tanışan ve yoksulluğu yaşayan kitlelerin toplumsal görünürlüğü'nün günden güne artması ise sorunun çok boyutlu (eğitim, sağlık, sosyal yardım, istihdam vb.) olarak ele alınmasını zorunlu kılmaktadır. [24,25]

6. GÖÇ

Göç, insanlık tarihinin bütün dönemleri boyunca toplumların sosyokültürel, ekonomik, politik yapısı ile doğrudan ilişkili olan durumdur. Göç, "kişilerin gelecek yaşantılarının tamamını veya bir kısmını geçirmek üzere, sürekli ya da geçici bir süre için bir iskân

ünitesinden bir başkasına yerleşmek amacıyla yaptıkları coğrafi yer değiştirme olayı” olarak tanımlanmaktadır. Fakat göç olgusu nedenleri ve sonuçları bakımından birçok etkileşimi bünyesinde barındırdığından basit bir yer değiştirme olarak algılanmamalıdır. [26,27]

GÖÇÜN ÇOCUK SAĞLIĞI ÜZERİNE ETKİLERİ

Nedeni ne olursa olsun fiziksel, sosyal ve kültürel olarak bireyleri ve beraberinde toplumu etkisi altına alan göçün çocuklara etkisi yadsınamaz düzeydedir. İstihdam, eğitim, sağlık, barınma, yabancılaşma ve güvenlik gibi bir göç eden ailelerin üstesinden gelmek zorunda olduğu sorunlar doğrudan çocuklara yansımakta ve göçmen çocukları hem aile içerisinde hem de ev sahibi toplumun çocukları karşısında dezavantajlı hale getirmektedir. İnsanın kendi çevresini bırakıp, ani ve hızlı bir çevre değişimine neden olan göç kavramı, bireyleri ve toplumu sosyal, kültürel ve fiziksel olarak etkileyerek, sağlık ve sağlık değişkenleri üzerinde de çok önemli etkilere neden olur. En önemli risk grubunu oluşturan göçmen çocuklar da göç sırasında ve ülkelerinden ayrıldıktan sonra pek çok sağlık riskleri ile karşı karşıya kalırlar. [28]

GÖÇÜN ÇOCUKLAR ÜZERİNDE YARATTIĞI SORUNLAR

Bulaşıcı Hastalıklar

Göç eden toplumlarda ekonomik durumun yetersiz olması, beslenme bozukluğu, hijyen ve yetersiz altyapı olanakları, göçmenlerin bulaşıcı hastalılara yakalanmalarını kolaylaştırmaktadır. Göç eden toplumlarda etkileri nedeni ile bulaşıcı hastalıklar en sık rastlanan sağlık sorunlarıdır. Göç eden çocukların özellikle temel sağlık hizmetlerinin bir parçası olan aşılama hizmetlerinin yeterli düzeyde uygulanamaması nedeniyle göç ettikleri ülkelerde salgınlara neden olabilmektedir. [26]

Beslenme

Göç etme ve mülteci olma çocukları temel yaşam hakkı olan sağlık hakkı gibi, beslenme, barınma ve eğitim haklarından da yoksun bırakmaktadır. Savaşlar ve zorunlu göçler sonrasında yoksulluk ile birlikte hastalık, sakatlık ve ölüm oranları artmaktadır. Göç sonrasında çocuklardaki temel sağlık sorunlarından biri de malnütrisyonlardır. Göçler sonrasında toplumun yeterli barınma ve beslenme gereksiniminin karşılanamaması ile gelişen hijyen ve beslenme sorunları çeşitli hastalıklara neden olabilmektedir. [29]

Eğitim

Literatürde eğitim hakkından yararlanamayan çocukların daha fazla istismar ve şiddet riskine maruz kaldığı, travma sonrası stres bozukluğu semptomlarına ve fiziksel ve

psikolojik gelişimlerinde çeşitli gerilemelere neden olduğu belirtilmektedir. Ya da çocuklar eğitim olanaklarından yararlınsalar bile çeşitli uyum sorunlarına maruz kaldıkları görülmektedir. Ayrıca dikkat sorunları, okul başarısının düşmesi, okula gitmeyi reddetmeye ve öğrenme ve davranış bozukluklarına neden olabilmektedir. [30,31]

Çocuk Suçluluğu

Göçlerle birlikte kültürel çatışma da kişilerin kimlik krizine ve psikolojik sorunların ortaya çıkmasına neden olmaktadır. Böylece kentsel bölgelerdeki göçlerin artışı ile birlikte kentlerde işsizlik oranı da artınca gasp, hırsızlık ve toplumsal sorunlar ortaya çıkmaktadır.

[32]

Çocuk Ruh Sağlığı

Göç olgusu, yüzyıllar boyunca bireyleri ve toplumları özellikle de en çok etkilenen grup olarak çocukları ekonomik, toplumsal ve psikolojik yönden etkileyen bir durumdur. Bu durum yalnızca yetişkin bireyleri etkisi altına almakla kalmayıp, göç yaşayan çocuklarda daha fazla davranış ve duygusal sorunlar görülmektedir. Bu sorunlar arasında çoğunlukla depresyon, arkadaş ilişkilerinde sorunlar, travma sonrası stres bozukluğu, hiperaktivite semptomları, düşük benlik saygısı, yaşam doyumunda azalma yer almaktadır. [30]

Çocuk İşçiliği ve İstismar

Literatürde göç sonrasında Suriyeli küçük kızların dini nikâh ile evlendirilmesinin yaygınlaştığı, evlenme yaşının 11-12'ye kadar düştüğü belirtilmektedir.

Ayrıca nikâh olgusu altında kız çocuklarının cinsel obje olarak görülmesine neden olduğu ve özellikle bu kız çocuklarının yaş ortalamasının 12'ye kadar düşebildiği belirtilmektedir.1,2

Göç nedeniyle çocuk işçiliğine maruz kalan çocuklar ayrıca çeşitli kazalar, şiddet veya suça yönelmeye kadar uzanan çeşitli risklere maruz kalabilmektedirler. Çocuklarda ucuz işgücü nedeni ile sigortasız çalıştırılan çocuklar işveren tarafından suistimale uğrayabildiği belirtilmektedir. Bu riskleri en aza indirebilmek için çalışan çocukların sosyal ve kültürel açıdan kendilerini geliştirmelerine fırsatlar verilmesine ve bu eşitsizlikleri giderebilecek düzenlemelere gereksinim duyulmaktadır. Göç eden çocuklar, ailenin ekonomik sorunlarını yüklenmekte, eğitim olanaklarından yoksun kalmakta ve en temel çocuk haklarından biri olan oyun oynama hakkında uzak bir yaşam sürmektedirler. “Çocuk

Haklarına Dair Sözleşme” ile de vurgulanan oyun oynama hakkının çocukların elinden alınması ciddi bir konudur. Göçe maruz kalan çocukların, oyun alanlarına yeterince ulaşamadıkları, büyük çoğunluğunun da çalışmak zorunda olduğu gözlenmektedir.

Çocukların gelişimi için önemli ve temel haklarından biri olan oyun oynama haklarının gerçekleştirilememesi çocukların psikolojik gelişimini tehlikeye sokan bir durum olarak da karşımıza çıkar. [33,34]

GÖÇÜN ÇOCUK SAĞLIĞI ÜZERİNDEKİ ETKİSİNİ ÖNLEMEDE HEMŞİRENİN ROLÜ

Toplumda bireylerin sağlığının korunması ve geliştirilmesi, sağlığı bozulduğu durumlarda ise iyileşmesinde görev alan hemşireler, göç olayı yaşayan çocukların bakım ve sağlığının sürdürülmesinde de önemli rol ve sorumluluklar üstlenirler.

Olumsuz çevre koşulları maruz kalma çocuk sağlığını ve temel sağlık hizmetlerini ciddi biçimde etkileyerek, bebek ve çocuk ölümlerinin gerçekleşmesine neden olabilmektedir. Özellikle beslenme, hijyen, bağışıklama, sık görülen çocukluk dönemi hastalıkları ve ev kazaları konularında aileler eğitmeli, anne ve çocuklar için ulaşılabilir sağlık hizmetlerinin yaygınlaştırılmasında hemşirelere görevler düşmektedir.

Hemşireler, göçe maruz kalan çocukların sağlıklarının geliştirilmesinde kronik ve bulaşıcı hastalıklar konusunda eğitimler ile desteklemeli, çocukların temel insanı hakları konusunda savunucu olmalı, büyüme gelişme süreçlerini takip etmeli, güvenli oyun alanları sağlayabilmeli, toplumda göçün çocuk ve aile için etkileri konusunda farkındalığını arttırarak, kişilerle iletişim kurmalarını sağlamalı ve toplumun önyargılarını gidermeye çalışmalıdır. Sağlıklı aile ilişkilerine yönelik eğitimler düzenlemeli, anne babaların çocukların büyüme gelişme süreçleri ile ilgili sürekli eğitimleri ve ailede şiddetin azaltılmasında rehberlik etmelidir. Hemşireler çocuk hakları savunucusu olarak göçmen çocuklara yönelik geliştirilen politikalarda söz sahibi olmalıdırlar.

KAYNAKÇA

1. KÜ Tıp Fak Derg 2013; 15(1): 15-20

1. Coşkun T. Anne sütü ile beslenme. Katkı Pediatri Dergisi. 2003; 2: 168-83.
2. Complementary feeding report of the global consultation. Summary of guiding principles. WHO Geneva, 10-13 December 2001

2. Journal of Research in Education and Teaching Kasım 2016 Cilt: 5 Sayı: 4 Makale No: 38 ISSN: 2146-9199

3. Carrol, C. (2014). Better Academic Performance —Is Nutrition the Missing Link? Today's Dietitian, 16(10):64.

3. Trakya Üniversitesi Eğitim Fakültesi Dergisi 2017, Cilt 7, Sayı 2, 683-700 doi:10.24315/trkefd.307013

4. T. C. Sağlık Bakanlığı Sağlık Araştırmaları Genel Müdürlüğü, 2014, 213-251.
5. Kutluay Merdol, 2012, s. 7; T. C. Sağlık Bakanlığı Sağlık Eğitimi Genel Müdürlüğü, 2008, s. 80
6. OECD. (2011). Health at glance 2011: OECD indicators. OECD Publishing.
- 4. Düzce Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi 2018; 8(1): 34-43**
7. Atasever M. Türkiye sağlık hizmetlerinin finansmanı ve sağlık harcamalarının analizi 2002-2013 dönemi. Ankara: Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı Yayınevi; 2014
8. Türkiye Halk Sağlığı Kurumu, Aşı ile Önlenebilir Hastalıklar Daire Başkanlığı [Internet]. Ankara: T.C. Sağlık Bakanlığı
9. saglik.gov.tr [Internet]. Ankara: Genişletilmiş Bağışıklama Programı Genelgesi 2009/17, 2011
10. Özkan S, Ceylan M. Ulusal Aşı Çalıştayı; 27-29 Mart 2014; Ankara: T.C. Sağlık Bakanlığı, Enfeksiyon Hastalıkları Derneği; 2014.
- 5. Türk Eğitim Bilimleri Dergisi. 2014; 12(2): 133-126.**
11. Topçu, S. (2009). Silinmeyen İzler Çocuk, Genç ve Engellilerin İstismar ve İhmali. Ankara:Phonix
12. Bilim Toplum Dergisi/Cilt 7/Sayı 25/Kış:2008-2009 Sayfa: 62-92
- 6. ÇETİN, K, ALTINER, H. (2019). Necmettin Erbakan Üniversitesi Ereğli Eğitim Fakültesi Dergisi, 1 (2), 135-147**
13. Acar, A. (2009). Acil Servise Gelen İntihar Vakalarının Sosyodemografik Açından İncelenmesi. İstanbul: Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimler Enstitüsü.
- 7. Çöpoğlu, M. / Anemon Muş Alparslan Üniversitesi Sosyal Bilimler Dergisi, 2018 6(5) 671-685**
14. ÇSGB (2017). Çocuk İşçiliği İle Mücadele Ulusal Programı. Ankara: Ayrıntı Basımevi.
15. Tunçcan, N. (1999). Küreselleşen dünyada çocuk istihdamı. Yüksek Lisans Tezi. İstanbul: İstanbul Üniversitesi.
16. ASPB (2013). Ulusal Çocuk Hakları Strateji Belgesi ve Eylem Planı 2013-2017.
- 8. Hacer TOR. (2010). Türkiye’de Çocuk İşçiliğinin Boyutları Abstract.Zeitschrift für die Welt der Türken**
17. Çocuk İşçiliğine Karşı Sendikal Mücadele TÜRK-İŞ Modeli. Ankara. TÜRK-İŞ Yayını No: 224.
18. “Psiko-Sosyal Gelişim Sorunları” Sanayi Bölgelerinde Çalışan Çocukların Sorunları. Ankara: Ödül Tasarım San. Tic. Ltd. Şti.
19. Ankara Sanayinde Bir Saha Araştırması. Ankara: TÜRK-İŞ Çalışan Çocuklar Bürosu.

20. Dünyada ve Türkiye’de Çalışan Çocuklar. Adana:TİSK ve TÜRK-İŞ Çalışan Çocuklar İçin Toplumsal Destek Merkezi, Yayın No:281.

21. Türkiye’de Çocuk İşçiliği. Görüş Dergisi, C. 58, s. 52-56.

9. Kahraman, Fatih; Sallan Gül, Songül, (2015). Türkiye’de Çocuk Yoksulluğu: Gaziantep Üzerine Bir Araştırma, Hitit Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Dergisi, Yıl 8, Sayı 1, Haziran 2015, ss. 339-366

22. “Yoksulluk Çalışması”, (erişim adresi: <http://www.tuik.gov.tr/PreHaberBultenleri.do?id=16204>), (erişim tarihi: 25 Aralık 2014).

23. “Türkiye’de Eşitsizlikler: Kalıcı Eşitsizliklere Genel Bir Bakış”, Boğaziçi Üniversitesi Sosyal Politika Formu, İstanbul.

24. Milli Eğitim İstatistikleri Örgün Eğitim 2013/14

25. “Türkiye Eğitim Atlası”, (erişim adresi: http://portal.ted.org.tr/genel/yayinlar/ted_egitim_atlasi.pdf)

**10. İzmir Dr. Behçet Uz Çocuk Hast. Dergisi 2017; 7(1):8-14 Derleme
doi:10.5222/buchd.2017.008**

26. Çalım S, Kavlak O, Sevil Ü. Evrensel bir sorun: Göç eden kadınların sağlığı ve sağlık hizmetlerinde yaşanan dil engeli. Sağlık ve Toplum 2012; 2:11-19.

27. Aksoy Z. Uluslararası göç ve kültürlerarası iletişim. The Journal of International Social Research 2012;5:292-303.

28. IOM & UNICEF. IOM and UNICEF Data Brief: Migration of Children to Europe, http://www.iom.int/sites/default/files/press_release/file/IOM-UNICEF-Data-Brief-Refugee-and-Migrant-Crisis-in-Europe-30.11.15.pdf

29. Yoksulluğun çocuk sağlığı üzerine çok boyutlu etkileri. Ankara Sağlık Hizmetleri Dergisi 2014; 1:57-68.

30. İç göçün çocuk ruh sağlığına etkisi ve sosyal hizmet müdahalesi. Toplum ve Sosyal Hizmet 2007; 1:89-106.

31. İç göç yaşamış ve yaşamamış çocukların okulda uyumu. Dokuz Eylül Üniversitesi Buca Eğitim Fakültesi Dergisi 2009; 26:35-44.

32. Türkiye’de göç olgusu, göç edenlerin kentlere olan etkileri ve çözüm önerileri. Kafkas Üniversitesi, İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi Dergisi 2012;3:163-184.

33. The Linkage Between Migration and Child Labor: An International Perspective 2010. https://web.stanford.edu/group/sjir/12-1/fall10-final_2.pdf

34. Olgü Sunumu: Sığınmacılarda Çocuk İşçiliği. Savaş, Göç ve Sağlık, Türk Tabipleri Birliği Yayınları: Ankara, 2016. S:44-45.

Program Çıktısı 2

6-12 YAŞ GRUBU ÇOCUKLARIN COVID-19 PANDEMİSİ

KAVRAMLARI ALGI ANKETİ

AD SOYAD: Gülbeyaz KIRAÇ

YAŞ: 7

ÖĞRENİM DURUMU: 3. SINIF

1. MİKROP NEDİR?

Bulaşıcı bir şeydir. Bizleri hasta eder.

2. HASTALIK NEDİR, NASIL HASTA OLURUZ?

Mikropların bulaşmasıyla hasta oluruz. Kendimi kötü hissettiğimde hasta oldum derim.

3. HASTA OLMAMAK İÇİN NE YAPMALIYIZ?

Soğuk su içmemeliyiz. Hava soğuksa dışarı çıkmamalıyız. Grip olmuş insanlara yaklaşmamalıyız.

4. HASTANELERİMİZ NE İŞE YARAR?

Hasta olduğumuzda bizleri iyileştirir.

5. DOKTORLAR NE İŞ YAPAR?

Doktorlar hastaları iyileştirmeye çalışırlar. Bizlere ilaç verirler.

6. HEMŞİRELER NE İŞ YAPAR?

Doktorlara yardım ederler. Biz hasta olduğumuzda bizimle ilgilenirler.

7. COVID-19 NEDİR, NASIL ETKİ GÖSTERİR?

Koronavirüstür. Ateşi çok yükseltir, öksürük yapar. Birkaç gün belirti göstermez.

8. NASIL BULAŞIR?

İnsanlar birbirlerine yaklaşırlarsa, maske takmazlarsa, birisi öksürdüğünde başkasına geçer.

9. HASTALIK BULAŞMASINDAN KORKUYOR MUSUN?

Evet korkuyorum.

10. YAKINLARINA HASTALIK BULAŞIRSA ENDİŞELENİR MİSİN?

Ailem için çok korkuyorum. Çünkü annem ve babam çalışıyorlar.

11. HASTALIĞIN BULAŞMASINDAN NASIL KORUNMALIYIZ?

Hastalık bitene kadar evden çıkmamalıyız. Maske takmalıyız. Ellerimizi sık sık yıkamalıyız. İnsanlarla aramıza mesafe koymalıyız.

12. ÖLÜM SENİN İÇİN NE ANLAMA GELİYOR?

Ailemden sonsuza kadar ayrılmak anlamına geliyor.

13. COVID-19 DAN ÖNCE BİR GÜNÜN NASIL GEÇİYORDU, SONRA NASIL DEĞİŞTİ?

Okulumu gidiyordum. Eve geldiğimde arkadaşım ile dışarı oynamaya çıkıyordum. Bazen annemle alışveriş yapıyorduk. Abim beni dışarıda gezdiriyordu, birlikte top oynuyorduk. Şimdi ise okula gitmiyorum, annemle dışarı çıkmıyorum, arkadaşlarımla oyun oynayamıyorum. Abimle dışarıda gezemiyorum. Evde abimle vakit geçiriyoruz.

14. COVID-19 İÇİN, İNSANLARA NE SÖYLEMEK İSTERSİN?

Dışarı çıkmamalarını öneririm ama gerekirse çıksınlar. Çıkarken maske taksınlar. Eve gelince hemen ellerini yıkasınlar.



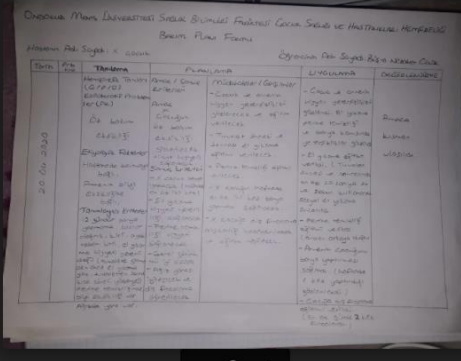
Siniflar x Siniflar x Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Her... x Olgu Sunumu 1 (10 puan) x +

classroom.google.com Siniflar classroom.google.com

Uygulamalar Google Gmail Haritalar Temel Arama: EBSC... Okuma listesi

Olgu Sunumu 1 (10 puan)

BÜŞRA NEZAKET ÇELİK **Teslim edildi** Geç tamamlandı < > **Geri ver**



20200420_145812.jpg

Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 20 Nis 2020, 15:02
Geçmiş göster

- 20200420_145746.jpg
- 20200420_145803.jpg
- 20200420_145812.jpg
- 20200420_145822.jpg
- 20200420_145831.jpg
- 20200420_145840.jpg

Not

33°C Güneşli 15:30 2.07.2021

Program Çıktısı 3


Siniflar x Siniflar x Final Sınavı ödevi- 1 x Final Sınavı ödevi- 1 x Olgu Sunumu 1 (10 puan) x +

classroom.google.com/u/1/g/tg/NjUzMTI1MzQ4MzIz/ODQ4NTIyMzEzZmJda#u=NjUyNDQ3OTE1MTJa&t=f

Uygulamalar Google Gmail YouTube Haritalar Temel Arama: EBSC... Okuma listesi

Final Sınavı ödevi- 1

DOĞUHAN ALTUNTAŞ **Teslim edildi** < > **Geri ver**



2Materyal (Doğuhan ALTUNTAŞ).jpg

Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 25 May 2020, 23:15
Geçmiş göster

- 2Materyal (Doğuh...
- 3Materyal (Doğuhan ALTU...
- ÇOCUK SAĞLIĞI FINALÖD...
- Materyal (Doğuhan ALTU...
- Materyal Video (Doğuhan ...

Not

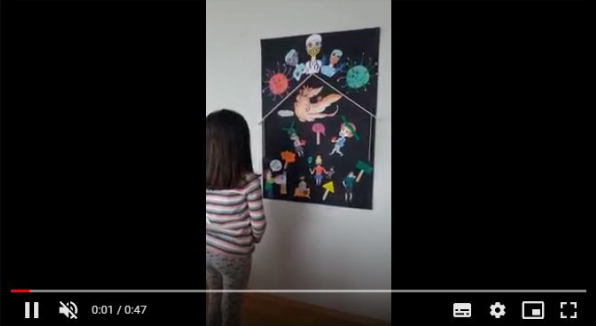
/50

33°C Güneşli 15:32 2.07.2021

Final Sınavı ödevi- 1

DOĞUHAN ALTUNTAŞ Teslim edildi Geri ver

Materiyal Video (Doğuhan ALTUNTAŞ).mp4



0:01 / 0:47

Dosyalar

Teslim tarihi ve saati: 25 May 2020, 23:15

Geçmiş göster

- 2Materiyal (Doğuhan ALTU...
- 3Materiyal (Doğuhan ALTU...
- ÇOCUK SAĞLIĞI FINALÖD...
- Materiyal (Doğuhan ALTU...
- Materiyal Video (D...

Not


/50

33°C Güneşli 15:32 2.07.2021

Final Sınavı ödevi- 1

EDA NUR YILMAZ Teslim edildi Geri ver

1.mp4



0:00 / 0:08

Dosyalar

Teslim tarihi ve saati: 23 May 2020, 22:44

Geçmiş göster

- Çocuk Sağlığını Etkileyen ...
- 1.jpg
- 1.mp4
- 2.jpg
- 3.jpg

Not


/50

33°C Güneşli 15:32 2.07.2021

Program Çıktısı 5

Final Sınavı ödevi- 1

EDA PETEK Teslim edildi Geri ver



Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 24 May 2020, 16:35
Geçmiş göster

- çocuk sağlığı final ödevi.d...
- XiaoYing_Video_1...
- 1590326950016.jpg


Not
/50

Gizli yorumlar
ESRA TURAL BÜYÜK

33°C Güneşli 15:33 2.07.2021

Final Sınavı ödevi- 1

EDANUR BÜYÜKDENİZ Teslim edildi Geri ver



Final Sınavı ödevi- 1 (25 May 2020 14:52)

Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 25 May 2020, 14:55
Geçmiş göster

- çocuk sağlığı.docx
- Final Sınavı ödevi- 1 (25 ...
- Final Sınavı ödevi- ...
- Final Sınavı ödevi- 1 (25 ...

Not
/50

33°C Güneşli 15:33 2.07.2021

T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK PROGRAMI

TÜRKİYE'DE ÇOCUK SAĞLIĞININ DURUMU
VE
ETKİLEYEN FAKTÖRLER
ÖDEV SUNUMU
BAHAR DÖNEMİ

HAZIRLAYAN

BUSE ÇAKAR

19160676

DANIŞMAN

DOÇ.DR.ESRA TURAL BÜYÜK

İÇİNDEKİLER

| | |
|---|----|
| <u>TÜRKİYE’DE ÇOCUK SAĞLIĞININ DURUMU VE ETKİLEYEN FAKTÖRLER</u> | 54 |
| <u>1.ÇOCUKLARIN BESLENME DURUMU</u> | 54 |
| <u>2.ÇOCUKLARDA ÖLÜM VE HASTALIK NEDENLERİ</u> | 54 |
| <u>3.ÇOCUKLARDA AŞI</u> | 55 |
| <u>4.ÇOCUK İSTİSMARI ve ÇOCUK İŞÇİLİĞİ</u> | 56 |
| <u>5.ÇOCUK İŞÇİLİĞİ</u> | 57 |
| <u>6.YOKSULLUĞUN ÇOCUK SAĞLIĞI ÜZERİNDEKİ ETKİLERİ</u> | 57 |
| <u>7.GÖÇ OLAYININ ÇOCUKLAR ÜZERİNDEKİ ETKİSİ</u> | 58 |
| <u>8.ÇOCUĞA UYGULANAN ŞİDDET</u> | 59 |
| <u>KAYNAKÇA</u> | 60 |

TÜRKİYE'DE ÇOCUK SAĞLIĞININ DURUMU VE ETKİLEYEN FAKTÖRLER

Çocuklar çevresel olumsuzluklardan en fazla etkilenen, kendi imkânları ile pek çok hastalık ve beslenme yetersizliği gibi olumsuzluklarını gideremeyen, çevreden özel yardım ve ilgi bekleyen kişilerdir. Bu nedendir ki dünyada olduğu gibi, ülkemizde de anne ve çocuk sağlık hizmetlerinin diğer sağlık hizmetlerine göre, kuşkusuz özel önem ve önceliği bulunmaktadır.

Anne sağlığı, aile sağlığı, sosyoekonomik durum, çevre ve sosyal destek, çocuk sağlığını etkileyen önemli faktörlerdir. Annenin yaşı, gebelik öncesi sağlık ve beslenme durumu, paritesi, antenatal bakım, doğum aralıkları çocuğun sağlığını etkileyen yaşam şekli, kültürü, dini uygulamaları, gelenekleri, alışkanlıkları ve çocuk yetiştirme uygulamalarından da etkilenmektedir. Ailenin ekonomik durumu, çocuk sağlığında çok önemli bir faktördür.

1.ÇOCUKLARIN BESLENME DURUMU

Beslenme bozuklukları vücut direncini kırarak özellikle enfeksiyon hastalıklarının ağır seyretmesine, hatta öldürücü olmasına neden olmaktadır. Türkiye yıllardır yoksulluktan kaynaklanan ve özellikle çocukların karşı karşıya oldukları yetersiz beslenme sorunu ile mücadele etmektedir. UNICEF-2015 raporuna göre beş yaşın altındaki her 10 çocuktan biri bodurdur.(yaşına göre kısa). Bodurluk kırsal yerleşim yerlerinde ve Doğu'da yaşayan çocuklar ile anneleri eğitimsiz çocuklar arasında daha yaygındır.

Türkiye'de emzirme çok yaygındır ve çocukların tamamına yakını belirli sürelerde emzirmektedirler. Buna karşın doğumdan sonraki dönemde anne sütü ile beslenmeye başlama oldukça geçtir ve ek gıdaya çok erken yaşlarda başlamaktadır. Ayrıca yanlış ek gıda başlanması, anne sütü ile beslenmeye başlamadan önce su ve şekerli su verilmesi, annelerin doğum öncesi dönemde anne sütü hakkında yeterince bilgilendirilmemesi, sağlık personelinin bu konudaki yetersiz bilgisi, biberon ve emzik kullanma davranışının yaygın olması gibi sorunlar da devam etmektedir.

2.ÇOCUKLARDA ÖLÜM VE HASTALIK NEDENLERİ

Çocuklar da ölüm nedenleri yaşa, cinsiyete ve toplumların gelişmişlik düzeylerine göre farklılıklar göstermektedir.

Türkiye'de Yaş Gruplarına Göre Çocuk Ölüm Nedenleri:

| 0-1 YAŞ | 1-4 YAŞ | 5-14 YAŞ |
|--|--|---|
| Perinatal Nedenler Edinsel Kalp Hastalıkları Solunum Sistemi Hastalıkları Bulaşıcı Enfeksiyonlar Semptomlar ve Diğerleri Konjenital Anomaliler Diğer Sistem Hastalıkları Kazalar Kanserler | Edinsel Kalp Hastalıkları Semptomlar ve Diğerleri Solunum Sistemi Hastalıkları Diğer Sistem Hastalıkları Bulaşıcı Enfeksiyonlar Kazalar Kanserler Konjenital Anomaliler | Edinsel Kalp Hastalıkları Semptomlar ve Diğerleri Diğer Sistem Hastalıkları Kazalar Kanserler Solunum Sistemi Hastalıkları Bulaşıcı Enfeksiyonlar |

3.ÇOCUKLARDA AŞI

Aşılar çocuk ve erişkin sağlığını korumada, bulaşıcı hastalıkları önlemede maliyet ve güvenilirlik açısından en etkili yöntemdir . Dünyada her yıl aşı ile önlenilecek hastalıklardan az gelişmiş ülkeler başta olmak üzere yaklaşık 2-3 milyon çocuğun öldüğü bilinmektedir . Eğer küresel aşılama kapsamı arttırılırsa bu ölümlerin 1.5 milyonunun önlenileceği düşünülmektedir. Bağışıklama hizmetlerinin temel hedefi aşı ile korunulabilir hastalıkların çocuk ve bebeklerde ortaya çıkmasını engellemek, enfeksiyonlara bağlı morbidite ve mortaliteyi azaltmaktır. Bu hizmetin temel hedefi aşısız çocuk bırakmamaktır.

AŞI ÇEŞİTLERİ ve ÜLKEMİZDE AŞILAMA PROGRAMINDA UYGULANAN AŞILAR

Bağışıklık aktif ve pasif bağışıklık olmak üzere iki çeşittir. Pasif bağışıklık insanlar veya hayvanlardan antikor transferi ile sağlanır. Anneden fetüse plasentadan antikor geçişiyle sağlanan bağışıklık pasif bağışıklığın bir örneğidir. Aktif bağışıklık ise aşılar ya da hastalık geçirerek kazanılır. Aşılar canlı ve inaktive aşılar olarak gruplandırılabilir. Canlı aşılar da bakteri veya virüslerin hastalık yapma özelliği kaldırılır fakat bağışıklık oluşturma ve vücutta çoğalma özelliği korunur. İnaktive aşılar ise virüs ya da bakterinin tamamı veya bir kısmı kullanılarak hazırlanırlar. Bu aşı tipleri dışında hala üzerinde çalışılan, yeni kullanılmaya başlanan aşılar da bulunmaktadır.

T. C. SAĞLIK BAKANLIĞI ÇOCUKLUK DÖNEMİ AŞI TAKVİMİ

| AŞILAR | DOĞUMDA | 1. AYIN SONU | 2. AYIN SONU | 4. AYIN SONU | 6. AYIN SONU | 12. AYIN SONU | 18. AYIN SONU | 24. AYIN SONU | İLKÖĞRETİM 1. SINIF | İLKÖĞRETİM 8. SINIF |
|------------------|---------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------------|---------------------|
| Hepatit B | I | II | | | III | | | | | |
| BCG (Verem) | | | I | | | | | | | |
| DaBT - İPA - Hib | | | I | II | III | | R | | | |
| KPA | | | I | II | III | R | | | | |
| KKK | | | | | | I | | | R | |
| DaBT - İPA | | | | | | | | | R | |
| OPA | | | | | I | | II | | | |
| Td | | | | | | | | | | R |
| Hepatit A | | | | | | | I | II | | |
| Suçiçeği | | | | | | I | | | | |

DaBT - İPA - Hib: Difteri, Aselüler, Boğmaca, Tetanoz, İnaktif Polio, Hemofilus Influenza Tıp b Aşısı (Beşli Karma Aşı)
KPA: Konjuge Pnömonokok Aşısı
KKK: Kızamık, Kızamıkçık, Kabakulak Aşısı
DaBT - İPA: Difteri, Aselüler Boğmaca, Tetanoz, İnaktif Polio Aşısı (Dörtlü Karma Aşı)
OPA: Oral Polio Aşısı (Çocuk Felci Aşısı)
Td: Erişkin Tipi Difteri - Tetanoz Aşısı
R: Rapel (Pekiştirme)
AŞI TAKVİMİNDEKİ TÜM AŞILAR ÜCRETSİZDİR.

4.ÇOCUK İSTİSMARI ve ÇOCUK İŞÇİLİĞİ

Kültürün içinde gizlenen, gölgesinde kalan çocukların cinsel istismarı, çocukların dışarıda çalıştırılması ile çocukların ekonomik istismarı, sürekli sözel olarak şiddete maruz kalınarak çocukların duygusal istismarı, bedensel şiddete maruz kalınarak çocukların fiziksel istismarı gibi pek çok çocuk istismarı konusu ülkemizde projeler üretilerek ortaya çıkarılmaya çalışılmakta, Aile Ve Sosyal Politikalar Bakanlığı gibi pek çok kurum ve kuruluş ile de sosyal politikalar yapılarak çocuk istismarında hem önleyici hem de durum oluştuktan sonraki aşamada yapılabilecekler hakkında çalışmalar yapılmaktadır.

ÇOCUK İSTİSMARI

0-18 yaş grubundaki çocuğun kendisine bakmakla yükümlü kişi veya kişiler tarafından zarar verici olan, kaza dışı ve önlenebilir bir davranışa maruz kalması çocuk istismarıdır. Bunun çocuğun fiziksel, psiko-sosyal gelişimini engelleyen, gerçekleştiği toplumun kültür değerleri dışında kalan ve uzmanı tarafından da istismar olarak kabul edilen bir davranış olması gerekmektedir.

En genel anlamda “çocuk istismarı ve ihmali” 18 yaşın altındaki çocuğun, ondan sorumlu kişi ya da kurumlar tarafından, gelişimini her yönden zedeleyici biçimde fiziksel, cinsel ve zihinsel zarar görmesi olarak tanımlanmaktadır. Bazı uzmanlar çocuk istismarını, çocukların maruz kaldığı zararların bir türü olarak belirtmektedirler.

Çocuk istismarı olarak değerlendirilebilmesi için, olgunun insan için de zararlı görülmesi, çocuğa hasar verici etkide bulunması ve önlenebilir olması gerekmektedir.

Çocuk istismarında, çocuğa yönelik fiziksel açıdan şiddet uygulanması, cinsel açıdan zarar verilmesi, psikolojik açıdan sözel olarak yıpratılması, hakaret edilmesi veya ekonomik açıdan çocuk işçiliği gibi çocukların bedeninden daha büyük işlerde çalıştırılması söz konusu olabilir.

5.ÇOCUK İŞÇİLİĞİ

Sanayileşmeyle beraber kırsal alandaki işsizliğe çözüm olarak, kırdan kente göçler artmıştır. Kentlerdeki hızlı nüfus artışı, çarpık kentleşme durumu ve şehirlerde işsizliğe yol açmıştır.

Bu nedenlerle çoğu aile yoksullaşma başlamış, ailelere takviye gelire ihtiyaç duyulmuş ve şehrin zorlayan ihtiyaçları ve fakirlik gibi nedenlerle aileler çocuklarının çalışmasına gereksinim duymuştur, çocuklar aile bütçesine katkıda bulunmaya zorlanmış ve çocuk işçiliği ortaya çıkmıştır. Toplumda var olan ve geleneklerle kuşaklararası aktarılmış bir düşünce de çocuk işçiliğine neden olmaktadır. Bu düşünce çocukların mutlaka küçük yaşta bir mesleğe sahip olmaları gerektiğidir. Erken yaşta sorumluluk almayan ve aşırı serbest bırakılan bireylerin ileride aile geçimini sağlamada başarısız olacağına inanılır. Ayrıca; toplumda çocuklarda hoş görülen ve görülmeyen bazı davranışlar vardır. Mesela; anne babaya işlerinde yardımcı olmak güzel ahlakın gerekliliklerinden kabul edilir. Bunun aksi olarak anne baba ayaktayken veya bir işle uğraşırken oturmak hoş karşılanmayan bir davranıştır. Çocuk işçiliğinde, toplumun gelenek görenekleri ve kültüre göre de şekillenen durumlar söz konusu olabilmektedir. Bazı toplumlarda anne baba ayaktayken, çocukların oturması normal karşılanırken, bizim toplumumuzda tam tersi durum söz konusudur. Çocukların çalıştırılmalarını gerektiren nedenlerin başında, yoksulluk ve eğitimsizlik gelmektedir.

6.YOKSULLUĞUN ÇOCUK SAĞLIĞI ÜZERİNDEKİ ETKİLERİ

Çocuklar ve ergenler hangi toplumda olursa olsun yoksulluğun olumsuz etkilerine en açık, en korunmasız durumda olan üyeleridir. Çocuklar yoksulluğu daha derinden hissettiği için yoksulluktan ve eşitsizliklerden en fazla etkilenenler de onlar olmaktadır. Gereksinimi yüksek olan çocuklar aynı zamanda hakları en fazla ihlale uğrayan çocuklardır. Yoksulluk, büyümekte olan çocuklar için özellikle zararlı olabilmektedir. Yoksulluk yüzünden kötü beslenme ve hastalık durumları ortaya çıkabilir, eğitim yarıda kesilebilir ve çocuklar şiddetin, sömürünün ve ihmalin tüm biçimlerine maruz kalabilirler. Yoksul çocukların ileride yoksul yetişkinler olma olasılığı oldukça yüksek bulunmaktadır.

Yoksulluğun çocuklar üzerindeki en bilinen ve en sık görülen etkisi beslenme yetersizliğidir. Yoksulluk, eve giren besinlerin yetersizliğine, ev içi stres ve annenin kronik yorgunluğu nedeniyle anne sütünün erken kesilmesine, annenin beslenme yetersizliğine ve bebeklerin

düşük doğum ağırlıklı olmasına neden olarak çocuklardaki beslenme yetersizliğinin temel belirleyicisi olarak rol oynamaktadır.

Yetersiz beslenme, tüm dünyada beş yaşından küçük çocuk ölümlerinin üçte birinden fazlasına neden olabilmektedir. Ayrıca yeterli miktarda meyve, sebze, balık veya etten alınan A vitamini, demir veya çinko gibi temel besleyici maddeler alınmadığı zaman çocuklarda ölüm, körlük, bodurluk, motor ve bilişsel gelişimde gerilik ve IQ düşüklüğü görülebilmektedir.

7.GÖÇ OLAYININ ÇOCUKLAR ÜZERİNDEKİ ETKİSİ

Nedeni ne olursa olsun fiziksel, sosyal ve kültürel olarak bireyleri ve beraberinde toplumu etkisi altına alan göçün çocuklara etkisi yadsınamaz düzeydedir. İstihdam, eğitim, sağlık, barınma, yabancılaşma ve güvenlik gibi bir göç eden ailelerin üstesinden gelmek zorunda olduğu sorunlar doğrudan çocuklara yansımakta ve göçmen çocukları hem aile içerisinde hem de ev sahibi toplumun çocukları karşısında dezavantajlı hale getirmektedir.

Ailenin çocuklarla yeterince ilgilenmemesi, sosyoekonomik yetersizlikler çocukların beslenme, sağlıklı yaşayabilme, büyüme ve gelişme için gerekli olanaklardan yoksun kalmalarına, hastalık ve kazalardan korunma, çocuğa yönelik istismar, ihmal ve şiddeti kapsayan birçok çocuk sağlığı sorunlarına neden olmaktadır. Göç yaşayan çocuklarda, suça yönelme, şiddet uygulama, depresyon ve anksiyete, gelişme geriliği, uyku ve yeme bozuklukları, özgüven eksikliği, okulda başarısızlık, sigara ve alkol bağımlılığı gibi riskli davranışlar, intihar, hiperaktivite gibi psikolojik ve davranışsal sorunlar karşımıza çıkmaktadır.

Çocuklar gelişimleri devam eden, bağımlı olan ve korunma süreci içinde olduklarından akut ya da kronik, fizyolojik, psikolojik ve sosyal yönden en fazla etkilenen gruptur . En büyük etkileri uyumsuzluk, aile içi şiddet, yoksulluk, eğitim ile birlikte çocuk sağlığı üzerinde etkili olmaktadır. Göç kavramı çocuk sağlığını sosyal haklarından ruh sağlığı boyutlarına kadar farklı boyutlarda etkileyebilmektedir.

8.ÇOCUĞA UYGULANAN ŞİDDET

Şiddet çocukların yaşamlarını hem doğrudan hem de dolaylı olarak etkilemektedir. Bulunulan çevre içinde çocuğun, penceresinin dışındaki dünyada, okuduğu okulun içinde veya çevresinde, ya da evde şiddet ve kavga gibi saldırganlık ve şiddet örnekleri ile doğrudan yüz yüze gelmesine neden olur.

Ayrıca, çocuk dolaylı olarak filmler ve televizyon kanalları; dergiler, gazeteler, mizah kitapları; video oyunları; internet vb. aracılığıyla şiddete maruz kalabilir. TV, sinema ya da bilgisayar oyunlarında şiddet izleme çocuklarda saldırgan davranışlara yol açmakta, şiddet içerikli filmler gerçek yaşamdaki şiddete karşı çocukların duyarsızlaşmasına sebep olmaktadır.

Çocuk kendi çıkarını ötekinin önüne geçiren bir zihinsel şartlanmayla büyüyor ve bir süre sonra benmerkezci ve narsistik eğilimlerle ortaya çıkabiliyor. Bu tür yayınları izleyen çocuklar yeterli zihin ve ruhsal gelişimi tamamlamadan ergenliği erken bitirebiliyorlar fakat yeterince olgunlaşamayabiliyorlar. Çocuğun şiddeti bu kadar erken yaşlarda öğreniyor olması onun ilerideki hayatında sağlıklı olmasını, sağlıklı ilişkiler kurmasını, topluma güvenen, yarınına güvenle bakabilen bir birey olmasını engelleyecektir.

Burada bilinen bir gerçeği vurgulamakta yarar olduğunu düşünüyoruz. Bu gerçek de toplumda ne kadar sağlıklı insan varsa o toplumun o oranda sağlıklı olacağıdır. O halde toplumun sağlıklı olabilmesi için her yetişen bireyi aynı oranda önemsemek ve topluma sağlıklı bir şekilde kazandırmaya çalışmak son derece önem arz etmektedir.

KAYNAKÇA

AYDIN, D., ŞAHİN, N., & AKAY, B. (2017). Göç Olayının Çocuk Sağlığı Üzerine Etkileri. *İzmir Dr. Behçet Uz Çocuk Hast. Dergisi* , 7 (1), 8-14.

AYDIN, İ. (2018). Türkiye' de Çocuk İstismarı ve Çocuk İşçiliği. *İş ve Hayat* , 4 (7), 65-81.

GÜLCÜ, S., & ARSLAN, S. (2018). Çocuklarda Aşı Uygulamaları. *Düzce Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi* , 8 (1), 34-43.

KONUK ŞEKER, D., & OCAKÇI, A. F. (2014). Yoksulluğun Çocuk Sağlığı Üzerine Çok Boyutlu Etkileri. *Ankara Sağlık Hizmetleri Dergisi* , 13 (1), 57-68.

ÖZBAŞ, S., TEZEL, B., AYDIN, Ş., BOLAT, H., & KÖSE, R. (2012). Türkiye'de Çocuk Sağlığının Durumu. *Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Dergisi* , 55, 71-76.

ŞENOL, D., & NAZMAN, İ. (2014). Çocuğa Uygulanan Şiddet. *KMÜ Sosyal ve Ekonomik Araştırmalar Dergisi* , 16 (26), 11-17.

TÖRÜNER, E., & BÜYÜKGÖNENÇ, L. (2017). Çocuklarda Beslenme ve Beslenme Sorunları. E. TÖRÜNER, & E. BÜYÜKGÖNENÇ içinde, *Çocuk Sağlığı* (s. 2-10). Ankara: Ankara Nobel Tıp Kitabevi.

T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK PROGRAMI

**COVID-19 NEDENİYLE EVDE KALAN 3-12 YAŞ ARASI
ÇOCUKLARIN BU DURUMU NASIL ALGILADIKLARI**

**ÖDEV SUNUMU
BAHAR DÖNEMİ**

HAZIRLAYAN
BUSE ÇAKAR
19160676

DANIŞMAN
DOÇ.DR.ESRA TURAL BÜYÜK

Bilgileri Telefonla Konuşarak ve Düşüncelerini Bir Kağıda Yazmasını İsteyerek Elde Ettim.

B.ÇOCUK (12 yaşında kız) : Evde zamanım çok fazla olduğu için daha önce ülkemiz de böyle virüslerin olup olmadığını aileme sorarak bilgilendim. Keşke benden önceki virüsleri görmediğim gibi bu virüsü de görmeseydim. Evet evde sıkılıyorum, bunalıyorum fakat evde kalmak zorundayım çünkü koronanın gitmesini istiyorum. Bu yüzden evlerde kalıp temizlik kurallarını uygulamaya dikkat etmek gerekir. Dışarıda dolaşan insanlar var,yaz geliyor havalar sıcak ama bunlara aldanıp da dışarı çıkmayalım ki bu virüs gitsin.Umarım yakın zaman da şu virüs gider de okuluma kavuşurum.ne kadar güzel bir yermiş okul biz kıymetini bilememişiz.

Virüsün aileme, arkadaşlarıma, sevdiklerime bulaşmasını istemem. Zaten çevremdeki insanlar kurallara uyuyor, ama ben yine de birazcık korkuyorum. Okulumu, sinemaları hatta gezerken sıkıldığım zücaciyeleleri bile çokook özledim.

Ve ben hastanede yatmaktan çok korkuyorum. Nefes alamamaktan, solunum cihazına bağlanmaktan ve herkese bulaştırmaktan tırsıyorum. Korona'ya yakalanan insanlar 'Boğazımıza poşet bağlanmış gibi' diyor. Bende öyle olmak istemiyorum ve dikkatli davranıyorum.

Bilgileri Telefonla Konuşarak Elde Ettim.

B.ÇOCUK(6 yaşında kız) : Her sabah evden dışarıyla bakıyorum ve parkta oynayan çocukları görünce üzülüyorum çünkü ben çıkamıyorum.Korona var ama herkes dışarıda.Babamla kuaförcülük oynuyoruz evde, korona bittikten sonra gerçek kuaföre gidicem çünkü saçıma renkli saç taktırıcam. Korona ölmesek de her şeyimizi elimizden alıyor. Sadece 1 gün belli zamanlarda dışarı çıkabiliyorum ve paten kayamıyorum bu da beni çok üzüyor. Anneannem ve dedemi çok özledim.Dedem korona bitince yanına gittiğimiz de beni havuza götüreceğini söyledi.Onun için koronanın gitmesini çok istiyorum.Öğretmenimi çok özledim.23 Nisan da görüntülü konuştuk ona evde yaptığım resimlerimi gösterdim.Öğretmenim de evde kaldığını söyledi.Annemin telefonunu alıp video çekiyorum böylelikle önceki günlerde hangi oyunu oynadığımı hatırlıyorum.

Koronanın bize bulaşmaması için; Bir sebep yokken sadece sırtımız ağrıyo diye doktora gitmemeliyiz yoksa korona bize bulaşabilir. Marketlerde dolaşmamalıyız.Maske takmadan dışarıya çıkmamalıyız.Arkadaşlarımızla yakın temas kurmamalıyız.Tokalaşma gibi yakın temastan kaçınmalıyız.

Program Çıktısı 7

Sınıfılar x Sınıfılar x OLGU 3 (20 PUAN) 1: x OLGU 3 (20 PUAN) 15: x Final Sınavı ödevi-1 x Olgu Sunumu 1 (10 p. x +

classroom.google.com/u/1/g/tg/NjUzMTI1MzQ4MzIz/ODE4NDM5OTUxOTZa#u=NTUwNjE1NgZMjFa&t=f

Uygulamalar Google Gmail YouTube Haritalar Temel Arama: EBSC... Okuma listesi

OLGU 3 (20 PUAN) 15:59

Beyzanur KÜÇÜK Teslim edildi < > Geri ver

1.jpeg

çocuk sağlığı.docx

Tümünü göster

34°C Güneşli 15:36 2.07.2021

Sınıfılar x Sınıfılar x OLGU 3 (20 PUAN) 1: x OLGU 3 (20 PUAN) 15: x Final Sınavı ödevi-1 x Olgu Sunumu 1 (10 p. x +

classroom.google.com/u/1/g/tg/NjUzMTI1MzQ4MzIz/ODE4NDM5OTUxOTZa#u=NjUxNDMxMDQ3MTda&t=f

Uygulamalar Google Gmail YouTube Haritalar Temel Arama: EBSC... Okuma listesi

OLGU 3 (20 PUAN) 15:59

BURCU KARADENİZ Teslim edildi < > Geri ver

1.jpeg

çocuk sağlığı.docx

Tümünü göster

34°C Güneşli 15:37 2.07.2021

Sınıflar x Sınıflar x OLGU 3 (20 PUAN) 15:59 x OLGU 3 (20 PUAN) 15:59 x Final Sınavı ödevi-1 x Olgu Sunumu 1 (10 p... x

classroom.google.com/u/1/g/tg/NjUzMTI1MzQ4Mzla/ODE4NDM5OTUxOTZa#u=NjUxNjA4MTk0OTNa&t=f

Uygulamalar Google Gmail YouTube Haritalar Temel Arama: EBSC... Okuma listesi

OLGU 3 (20 PUAN) 15:59

BURCU KARASU Teslim edildi Geri ver

bakım planı formu-Burcu Karasu.docx

| Tarih | Pb. No | TANILAMA | Amaç / Sonuç Kriterleri | PLANLAMA | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME |
|-------|--------|---|---|--|---|---|
| | 1 | Hemşirelik Tanımları (G/P/O) Kollaboratif Problemler (PK) Akut ağrı | Amaç / Sonuç Kriterleri Amaç Çocuk ağrısının olmadığını ifade etti. | Müşahatler /Görüşmeler -İstenilen analjezikler uygulanır. -Çocuğun rahat edebileceği pozisyon verilir. -Rahatsızlık ve nefes egzersizleri yapılmıştır. -Mümkün olduğunda hasta, stres yapıcı ve rahatsızlık oluşturan şeylerden uzak tutuldu. -Çocuk ortamında istekleri doğrultusunda ses, ışık ve gürültü açısından uygun fiziksel ortam sağlandı. | -Çocuk her gün rahatlatma ve nefes egzersizleri yaptı -Çocuk her gün koridor boyunca yürütüldü. | Çocuğun daha rahat bir şekilde yürütüldüğü daha az ağrı hissettiğini söyledi. |

Sayfa 1 / 11

çocuk sağlığı.docx

Dosyalar

Teslim tarihi ve saati: 4 May 2020, 15:56

Geçmiş göster

bakım planı formu...

Not

/100

Gizli yorumlar

BURCU KARASU

4 May 2020, 13:23

hocam ben elimi kullanamadım için

Tümünü göster

34°C Güneşli 15:37 2.07.2021

Program Çıktısı 9

ÖDEV-2

ÇOCUKLARIN SAĞLIK VE COVID-19 ALGISI ANKETİ

S.H.: 10 yaşında K.H.: 4 yaşında

1. Virüs ve mikrop nedir?

S.H.: Virüse yakalanırsın ama kendini korursun ve kurtulma imkânının daha üst seviyeye ulaşır. Mikrop o kadar ciddi değil. Elini yıkarsın geçer.

K.H.: Hastalık demek.

2. Covid-19 hakkında ne biliyorsun?

S.H.: Çin'den geldi. En çok ölü sayısı Amerika'da var. Türkiye'ye de bulaştı. Dünyanın dört bir yanına bulaştı. Yeşil renkli bir virüs. Dikkat edilmezse insanları öldürüyor.

K.H.: Yeşil renkli bir şey. Bizi hasta ediyor.

3. Koronavirüs oyununu nasıl etkiledi?

S.H.: Okulda arkadaşlarımla oynayamıyorum. El ele oyunlar oynayamıyorum. Onları özledim, buna üzülüyorum. Dışarıda evcilik oynayamıyorum.

K.H.: Dışarıda Saymoş ablamla oyun oynayamıyoruz. Evde oynuyoruz.

4. Koronavirüsten korkuyor musun?

S.H.: Biraz korkuyorum.

K.H.: Evet.

5. Virüsün nasıl bulaştığını biliyor musun?

S.H.: Yakın temasta bulunursak, dışarı çıkınca maske takmazsak.

K.H.: Elle oluyor.

6. Hastane deyince aklına ne geliyor?

S.H.: Doktor geliyor, hemşire geliyor, hastalık geliyor, ambulans geliyor, virüs geliyor, hasta insanlar geliyor.

K.H.: İğne.

7. Doktorlarımızı ve hemşirelerimizi seviyor musunuz?

S.H.: Seviyorum, onlar bizi iyileştiriyor.

K.H.: Seviyorum.

8. Doktor ve hemşirelerimizden korkuyor musun?

S.H.: Çok çok az korkuyorum.

K.H.: İğne yapıyor, korkuyorum.

9. Sokağa çıkmayı özlediniz mi?

S.H.: Evet, özledim.

K.H.: Özledim.

10. Sağlıklı olmak nedir?

S.H.: Dinç olmak, enerjik olmak, hastaneye gitmemek, mutlu olmak demektir.

K.H.: Virüs yok demektir.

11. İnsanlara Covid-19 hakkında neler söylemek istersin?

S.H.: Kendilerini iyi korumalarını söylerim. Evde kalmalarını tavsiye ederim. Ellerini sık sık yıkamalarını söylerim.

K.H.: Sabun sabun, köpürt köpürt, durula durula, köpürt köpürt.

12. Maske takmayı biliyor musun?

S.H.: Evet biliyorum. Özellikle çenemizle burnumuz arasında takmalıyız. Burnumuzu da kapatmalıyız.

K.H.: Bilmiyorum.

13. Evde hangi oyunları oynuyorsunuz?

S.H.: Evcilik, kızma birader, telefonda pasta yapmaca, satranç.

K.H.: Evcilik.

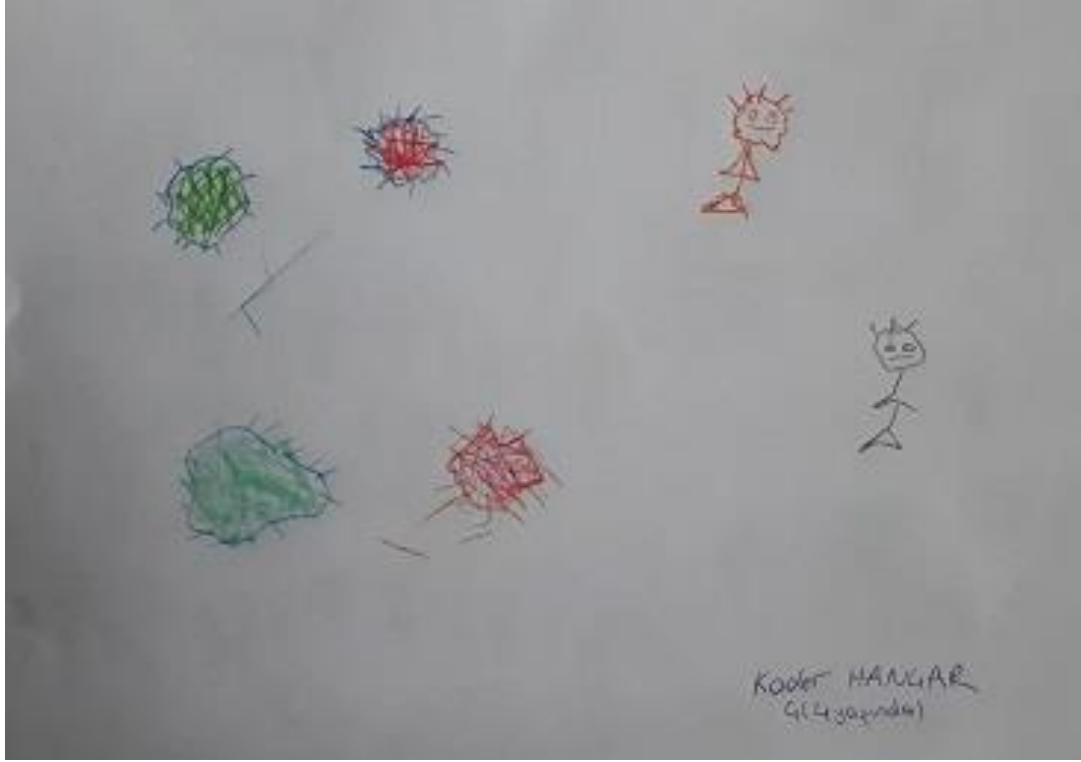
14. Sokağa çıkma yasağı olunca ne yaptınız?

S.H.: Evde oyunlar oynadım, spor yaptım, ders çalıştım.

K.H.: Oyun oynadım, televizyon izledim.

15. Koronayla ilgili bir şiir yazar mısınız?

S.H.: Evden çıkma / Hastalığa yakalanma / Hijyenine dikkat et / Yoksa olursun korona.



Program Çıktısı 12

6-12 YAŞ GRUBUNDAN OLAN SUDE NAZ'IN COVID-19 İLE İLGİLİ DÜŞÜNCELERİ

Samsun Terme Geçmiş Köyü'nde evimizin hemen karşısındaki evde yaşayan bir ailenin çocuklarından olan Sude Naz (7) ile gerçekleştirdiğimiz etkinlikler kapsamında Sude'nin Covid-19 hastalığını bulaşıcı ve çok tehlikeli bir hastalık olarak algıladığını gözlemledim. Ayrıca yapmış olduğumuz el yıkama hijyeni ve maske kullanımıyla ilgili aktiviteler sonucu Sude Naz'ın el yıkamaya verdiği önemi videolarımızda da gösterdik. Sude benim hemşirelik öğrencisi olduğumu biliyor ve hemşireleri, doktorları çok sevdiğini onlar olmasa hastalıklarla daha zor başa çıkacağımızı söyledi. Hastaneden ya da iğneden korkmadığını eğer gerekirse iyi olmak için insanların iğne olabileceğini ya da hastanede yatması gerektiğini söyledi. Sude evinde ablasıyla, annesiyle, babasıyla, dedesi ve babaannesiyile zaman geçirdiğini bazen sıkıldığını ama sıkıldığı zaman boyama ya da verilen ödevleri yapmakla zaman geçirdiğini söyledi. Köyde olduğu için bahçeye inip dolaşabildiğini ve çiçek topladığını ifade etti. Bazı çocuklarımız hastalıklardan korunma yöntemlerini bilmiyorlar. Ben bu konuda bulaşıcı olsun veya olmasın hastalıklara karşı isimleri, belirtileri, neye sebep oldukları, tehlike ve risk durumları, hastalıktan korunma yöntemleri çocuklara öğretilmelidir. 3-6 yaş grubu çocuklara daha görsel ve oyun araçlı anlatılabilir. Ben yapmış olduğum bu etkinlikte el yıkama hijyenine dikkat edilmesi gerektiğine ve maske takmaya ve kullanımının doğru ve etkin bir şekilde olmasına yoğunlaştım. Sude bu etkinlikten önce hastalıktan korkmadığını etkinlik sonucunda da hastalığa karşı bu yaptığımız gibi önlemleri aldığımızda hastalıktan korunacağımızı söyledi. Sude Naz, el yıkamaya daha çok dikkat edeceğini yemeklerden önce ve sonra, kirli bir yere dokunduktan sonra, öksürdükten ya da hapşırdıktan sonra sık sık bol su ve sabunla en az 20 saniye boyunca ellerimizi yıkamamız gerektiğini biliyor ve kalabalık ortamlara girdiğinde ya da hasta bir insan olduğunda onun da kendisinin de mutlaka maske takması gerektiğini ve maskesi kirlenince değiştirmesi gerektiğini, maskesine çok fazla dokunmaması gerektiğini de öğrendi. Bu etkinliğimizde Sude Naz ile hem eğlenceli vakitler geçirmiş olduk hem de 7 yaşındaki bir çocuğun neler öğrenebileceğini ve öğrenmesi, bilmesi gereken şeyleri göstermiş olduğuma inanıyorum. Çocuğu olan bütün ailelere Sude'nin öğrenmiş olduğu eğitimlerin diğer bütün çocuklarımıza da ulaşması gerektiğini ve bu konuda hem çocukların hem ailelerin bilgi sahibi olmalarını öneriyorum.



3-6 YAŞ İÇİN DE EĞİTİM MATERYALİ OLARAK KULLANILABİLİR 😊







ELLERİMİZİ YIKIYORUZ

DERSİN ADI: HEMŞİRELİKTE YÖNETİM

EĞİTİM ÖĞRETİM YILI: 2019-2020

DÖNEMİ: BAHAR

2019-2020 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI HEMŞİRELİKTE YÖNETİM DERSİ PROGRAM VE DERS ÇIKTILARINA ULAŞMAK İÇİN DÜZENLENEN FAALİYETLER

| Program Çıktıları | Program Çıktılarına Ulaşmada Yapılan Faaliyetler | Ders Öğrenme Çıktıları | Ders Öğrenme Çıktılarına ulaşmak için faaliyetler |
|--|---|--|--|
| 1. Hemşirelik alanındaki bilimsel ve teknolojik kaynaklarla desteklenen ileri düzeydeki kuramsal ve uygulamalı bilgilere sahiptir. | Dersler kapsamında ilgili kanıtların ders sunumlarında ve ders bilgi kitapçıklarında paylaşılması (Ek 1). | •Hastane ve hemşirelik hizmetleri organizasyon yapılarını, organizasyon ilkeleri doğrultusunda yorumlayabilme | Uygulama ödevleri kapsamında hemşirelik hizmetlerinin yönetsel ve organizasyonel yapısı, işleyişi ve etkinliğinin tartışılması (Ek 3). |
| 2. Tüm hemşirelik uygulamalarını doğru ve güvenli şekilde kayıt eder. | | •Sağlık ve hemşirelik hizmetlerinde gerçekleşen kalite çalışmalarını hemşirelik uygulamalarına yansıtabilme | Ders kapsamında OMÜ SUVAM Kalite Yönetim Direktörü hastanedeki kalite uygulamaları ve hasta güvenliği hakkında bilgi ve deneyimlerini paylaşmak üzere öğrenci hemşirelerle buluştu (Ek 6). |
| 3. Kanıta dayalı kuramsal bilgi ve becerisini hemşirelik eğitim, uygulama, araştırma ve yönetim alanlarında etkin kullanır. | | •Sağlık ve hemşirelikle ilgili yasa, mevzuat ve yönetmelikleri bilip günümüz koşulları ve uygulamalarıyla uygunluğunu tartışabilme | Derslerde Hemşirelik Kanunu ve Yönetmeliklerinin tartışılması (Ek 5). |
| 4. Bakım gereksinimlerini uygulamayabilmek için gerekli örgütsel yapıyı oluşturabilecek koşul ve olanakları sağlar. | | •Birey, toplum ve sağlık ekibinin tüm üyeleriyle sağlıklı ve etkili iletişim tekniklerini kullanabilme ve hizmet sunumunda ekip çalışmasına önem verme ve ekip içerisindeki çatışmaları, nedenlerini ve çözüm yollarını tartışabilme | Teorik derslerde öğrencilerle iletişime yönelik rol-play yapılması (Ek 4). |
| 5. Birey, aile ve toplumun sağlığını etkileyen her türlü değişim ve gelişime duyarlı olur. | Derslerde Covid ile ilgili konulara yer verilmesi (Ek 2). | •Hemşirelik hizmetleri ilgili sorunların çözümünde bilimsel sorun çözme yaklaşımlarını kullanabilme | Uygulama ödevleri kapsamında Balık Kılçığı metoduna göre sorun çözme yaptırılması (Ek 2). |
| 6. Yaşam boyu öğrenmeyi amaç | Öğrencilerin | •Değişim önderliği | |

| | | | |
|--|--|---|--|
| edinerek yaratıcılık ve girişimcilik becerilerini geliştirir ve belgeler. | mezuniyet sonrası kullanılmak üzere profesyonel bir özgeçmiş hazırlaması (Ek 3). | rolünü kavrama ve bakım uygulamalarına ilişkin sorunlara yönelik değişim planı hazırlayabilme | |
| 7. Edindiği kuramsal bilgileri kullanarak birey/aile/toplum, sağlık/hastalık ve çevre ilişkisini anlar ve bütüncül yaklaşımla bireyselleştirilmiş bakım verir. | | •Yaşam boyu öğrenme ve kanıta dayalı uygulamaları hemşirelik uygulamalarına yansıtarak diğer hemşirelere liderlik yapabilme | |
| 8. Hemşirelik eğitim, yönetim ve araştırmalarını diğer disiplinler ile işbirliği içerisinde sürdürür. | | | |
| 9. Yazılı ve sözlü temel iletişim becerilerini kullanarak birey, aile, toplum ve sağlık ekibinin tüm üyeleriyle etkili iletişim kurar. | Teorik derslerde öğrencilerle iletişime yönelik rol-play yapılması (Ek 4). | | |
| 10. Toplumsal sorunlara yönelik çalışmalarda etkin rol alır, meslektaşları ve topluma rol model olur. | | | |
| 11. Hemşirelik ve sağlık politikalarının belirlenmesinde etkin rol üstlenir. | Derslerde Hemşirelik Kanunu ve Yönetmeliklerinin tartışılması (Ek 5). | | |
| 12. Araştırma temelli ve kanıta dayalı çalışmalar ile hemşirelik disiplininin gelişimine bireysel katkı sağlar. | | | |
| 13. Mesleki görev, yetki ve sorumluluklarını kültür, etik ilkelere, kalite, verimlilik ve iş güvenliği ilkelerine ve yasalara uygun yönetir. | Derslerde Hemşirelik Kanunu ve Yönetmeliklerinin tartışılması (Ek 5). | | |
| 14. Tüm mesleki bilgi ve becerisini insan hakları ve etik ilkeler çerçevesinde kullanır. | | | |

EK 1: DERSLER KAPSAMINDA İLGİLİ KANITLARIN DERS SUNUMLARINDA VE DERS BİLGİ KİTAPÇIKLARINDA PAYLAŞILMASI**3. HAFTALIK DERS PROGRAMI**

| TARİH SAAT | KONU | KAVRAMSAL İÇERİK | ÖN HAZIRLIK | KANITLAR | ÖĞRETİM ELEMANI |
|---|--|--|---|--|---|
| 13.02.2020 08.15-12.00 13.15-17.00 | <ul style="list-style-type: none">➤ Yönetim ve ilgili Kavramlar➤ Yönetim Süreci➤ Organizasyon teorileri | <p>Dersin ve öğretim elemanlarının tanıtımı</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Yönetim ve İlgili Kavramlar➤ Yönetim Süreci➤ Organizasyon İlkeleri➤ Organizasyon Teorileri <p>(Klasik-Neoklasik-Modern)</p> | <ul style="list-style-type: none">• Tatar Baykal Ü. ve Ercan Türkmen E. (Ed.) (2014). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi. Akademi Basın ve Yayıncılık, İstanbul.• Uyer, G. ve Kocaman, G. (2016). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi El Kitabı. İstanbul, Koç Üniversitesi Yayınları.• Koçel, T. (2018). İşletme Yöneticiliği. İstanbul, 17. Baskı, Beta Yayıncılık.• Ekici, D. (2016). Sağlık Hizmetinde Yönetimsel Sorunların Analizi, Sim Matbaacılık, Ankara | <p>Şahin, A. (2004). Yönetim Kuramları ve Motivasyon İlişkisi. Selçuk Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Dergisi. 11, 523–547.</p> | <p>Dr. Öğr. Üyesi Nihal ÜNALDI BAYDIN Araş. Gör. Dr. Gülcan TAŞKIRAN ESKİCİ</p> |
| 20.02.2020 08.15-12.00 13.15-17.00 | <ul style="list-style-type: none">➤ Genel Sağlık Sistemi-Sağlık politikaları ve hemşireliği ilgilendiren sağlık mevzuatı➤ Kalite Yönetimi | <ul style="list-style-type: none">➤ Sağlık Politikaları-Hemşireliği İlgilendiren Yasal Düzenlemeler➤ Hemşirelik Kanunu, Hemşirelik Yönetmeliği➤ Kalite Yönetimi-Hemşirelik Hizmetlerinde Kalite Yönetimi | <ul style="list-style-type: none">• Tatar Baykal Ü. ve Ercan Türkmen E. (Ed.) (2014). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi. Akademi Basın ve Yayıncılık, İstanbul.• Ekici, D. (2013). Sağlık Hizmetinde Toplam Kalite Yönetimi, Sim Matbaacılık, Ankara.• Ekici, D. (2016). Sağlık Hizmetinde Yönetimsel Sorunların Analizi, Sim Matbaacılık, Ankara.• Bahçecik, A.N., Öztürk, H. (Eds). (2017). Hemşirelikte Liderlik Roller ve Yönetim İşlevleri, Nobel Tıp Kitabevi | <p>Kasapoğlu A. (2016). Türkiye’de Sağlık Hizmetlerinin Dönüşümü, Sosyoloji Araştırmaları Dergisi,19(2):131-174</p> <p>Çelebi Çakıroğlu, O. Harmancı Seren, A.K. (2016). Sağlıkta Dönüşüm Programı’nın Sağlık Sistemi ve Sağlık Çalışanları Üzerindeki Etkileri, Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 1(3): 37-43.</p> <p>Madenoğlu Kıvanç, M. (2015). Evrensel Sağlık Bildirgeleri ve Türkiye’de Sağlık Reformları, Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 2(3):162-166.</p> <p>http://www.turkhemsirelerderneği.org.tr/files/tr/ya-sa-ve-yonetmelikler/yasa/1.3.6283.pdf</p> <p>http://www.turkhemsirelerderneği.org.tr/tr/yasa-ve-yonetmelikler/yonetmelikler/8-mart-2010-hemsirelik-yonetmeliği.aspx</p> <p>http://www.turkhemsirelerderneği.org.tr/tr/yasa-ve-yonetmelikler/yonetmelikler/19-nisan-2011-</p> | <p>Dr. Öğr. Üyesi Nihal ÜNALDI BAYDIN Araş. Gör. Dr. Gülcan TAŞKIRAN ESKİCİ</p> |

| | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|
| | | | <ul style="list-style-type: none"> • Koçel, T. (2018). İşletme Yöneticiliği. İstanbul, 17. Baskı, Beta Yayıncılık | <p>hemsirelik-yonetmeliginde-degisiklik-yapilmasina-dair-yonetmelik.aspx https://dosyasb.saglik.gov.tr/Eklenti/36134,siy2018trpdf.pdf?0</p> <p>SB Sağlıkta Kalite Standartları Rehberi -Hastane (2016)</p> <p>Atman, Ü. (2011). Hasta Bakım Hizmetlerinin Kalitesinin Geliştirilmesinde Kanıt Dayalı Uygulamanın Rolü, III. Uluslararası Sağlıkta Performans ve Kalite Kongresi Bildiri Kitabı, Ankara, Azim Matbaacılık, 149-156.</p> <p>Fedai, T., Çetin, M., Teke, A. (2010). Tedavi Sürecindeki Gereksiz Değişkenlerin Pareto Analizi ile Değerlendirilmesi, Sağlık Bilimleri Dergisi, 3(19): 184-190.</p> | |
| <p>27.02.2020</p> <p>08.15-12.00 13.15-17.00</p> | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Hemşire Görevlendirme Sistemleri ➤ Çatışma Yönetimi ➤ Motivasyon | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Hemşire Görevlendirme Sistemleri ➤ Çatışma Yönetimi ➤ Motivasyon | <ul style="list-style-type: none"> • Tatar Baykal Ü. ve Ercan Türkmen E. (Ed.) (2014). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi. Akademi Basın ve Yayıncılık, İstanbul. • Uyer, G. ve Kocaman, G. (2016). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi El Kitabı. İstanbul, Koç Üniversitesi Yayınları. • Koçel, T. (2018). İşletme Yöneticiliği. İstanbul, 17. Baskı, Beta Yayıncılık | <p>Tokem, Y. (2005). Romatoid Artritli Bireylerin Bakımında Vaka Yönetimi Modelinin Etkinliğinin İncelenmesi, Yayınlanmamış Yüksek Lisans Tezi, Ege Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, İzmir.</p> <p>Olgun, N. (1994). Primer Hemşirelik Yönteminin Hasta Bakımı Ve Hemşirelerin İş Doyumuna Etkisi Doktora tezi, İstanbul Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, İstanbul.</p> <p>Türkmen, E. (1997). Hemşirelikte Vaka Yönetimi Yöntemi Ve Hasta Bakımı Üzerine Etkileri. İstanbul Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Doktora tezi.</p> <p>Demiröz Bal, M. (2015). Yataklı Tedavi Kurumlarında Hemşire İnsan gücü Planlama Yaklaşımları. Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 3(1):148-154.</p> <p>Dinçel, Y.M. (2019). Çalışma Ortamlarında Hekim-Hemşire Arasındaki Çatışma Nedenleri ve Çatışmaların Yönetimi, Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 3(6);256-265.</p> <p>Arslan, S., Taylan, S., Gözüyeşil, E., Gülten Küçükakça, G., Akıl, Y., İnce, S. (2018). Hemşirelerin Çatışma Ve Şiddete Yönelik Farkındalık Düzeylerinin Belirlenmesi, Kastamonu Sağlık Akademisi, 3 (1):1-20.</p> <p>Altuntaş, S., Harmancı A.K. (2010). Yönetici Hemşirelerin Çatışma Çözme Eğilimleri, Hemşirelikte Eğitim ve</p> | <p>Dr. Öğr. Üyesi Nihal ÜNALDI BAYDIN Araş. Gör.Dr. Gülcan TAŞKIRAN ESKİCİ</p> |

| | | | | | |
|--|---|---|--|--|---|
| | | | | <p>Araştırma Dergisi, 7(2):52-58.</p> <p>Cabar, H. , Serinkan C.(2010). Sağlık Çalışanlarının Güdülenmesi ile İlgili Etmenler: Devlet Hastanesi çalışanlarına Yönelik Bir uygulama, Organizasyon ve Yönetim Bilimleri Dergisi, 2:57-64.</p> <p>Kahraman, G., Engin, E. , Dülgerler, Ő. Öztürk, E. (2011). Yoğun Bakım Hemşirelerinin İŞ Doyumunu Etkileyen Faktörler, Dokuz Eylül Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi, 4:12-18.</p> <p>Akbolat, M., IŞık,O., Yılmaz, A. (2012). Dönüşümü Liderlik Davranışının Motivasyon ve Duygusal Bağlılığa Etkisi, Uluslararası İktisadi ve İdari İncelemeler Dergisi, 6:35-50.</p> | |
| <p>05.03.2020</p> <p>08.15-12.00</p> <p>13.15-17.00</p> | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Bakım nitesinin Yönetimi ➤ İletişim ➤ Ekip alıŐması | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Bakım nitesinin Yönetimi (Hasta Sınıflandırma-İnsan gücü Planlama) ➤ İletişim ➤ Ekip alıŐması | <ul style="list-style-type: none"> • Tatar Baykal ., Ercan Türkmen E. (Ed.) (2014). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi. Akademi Basın ve Yayıncılık, İstanbul. • Uyer, G. ve Kocaman, G. (2016). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi El Kitabı. İstanbul, Koç Üniversitesi Yayınları. • Ekici, D. (2016). Sağlık Hizmetinde Yönetsel Sorunların Analizi, Sim Matbaacılık, Ankara. | <p>Türkmen, E., Uslu, A. (2011). Özel bir hastanede hemşirelerin dolaylı bakım uygulamalarının değerlendirilmesi İ.U.F.N. Hemşirelik Dergisi, 19:2,60-6</p> <p>Göçmen Avcı, G., Türker, S., ifi, M. Sürücü, Ő. (2013). Yoğun Bakım Hemşirelerinin İŞ Yükünün Belirlenmesi, Yoğun Bakım Derg 4: 21-24.</p> <p>Karaatlı, M., Güngör, İ. (2010). Hemşire izelgeleme Sorununa Bir zm nerisi Ve Bir Uygulama, Alanya İŞletme Fakültesi Dergisi, 2(1):22-52.</p> <p>Varlı, E. , Eren, T. (2017). Hemşire izelgeleme Problemi ve Bir Hastanede Uygulama, APJES 5-1:34-40.</p> <p>elik, A., Karaca, A. (2017). Hemşirelerde Ekip alıŐması ve Motivasyon Arasındaki İlişkinin ve Etkileyen Faktörlerin Değerlendirilmesi. Hemşirelikte Eğitim Ve Araştırma Dergisi, 14(4): 254-263.</p> <p>Demir, S. , Hotun Şahin, N. (2014). Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniklerinde Hasta Tesliminde SBAR İletişim Tekniğinin Kullanımı ve Hemşire/Ebelerin Görüşlerinin Belirlenmesi, Sağlık Akademisyenleri Dergisi,1(2):99-105.</p> <p>Demir, S. , Hotun Şahin, N. (2014). Perinatal Hasta Güvenliğinde Hasta Teslimi: Kullanılan İletişim Teknikleri, Hemşirelikte Eğitim ve Araştırma Dergisi, 11(3),32-37.</p> | <p>Dr. Öğr. Üyesi Nihal ÜNALDI BAYDIN Araş. Gör. Dr. Gülcan TAŞKIRAN ESKİCİ</p> |

| | | | | | |
|--|--|--|---|---|---|
| <p>12.03.2020 08.15-12.00 13.15-17.00</p> | <ul style="list-style-type: none"> ➤ İnsan Kaynakları Yönetimi (PD-KY) ➤ Değişimin Yönetimi | <ul style="list-style-type: none"> ➤ İnsan Kaynakları Yönetimi-İş Analizi-İş Tanımı ➤ Performans değerlendirme ➤ Kariyer Yönetimi ➤ Değişimin Yönetimi | <ul style="list-style-type: none"> • Tatar Baykal Ü. ve Ercan Türkmen E. (Ed.) (2014). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi. Akademi Basın ve Yayıncılık, İstanbul. • Uyer, G. ve Kocaman, G. (2016). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi El Kitabı. İstanbul, Koç Üniversitesi Yayınları. • Koçel, T. (2018). İşletme Yöneticiliği. İstanbul, 17. Baskı, Beta Yayıncılık | <p>Dost, A. (2016). Hemşirelik Hizmetleri Yönetiminde Performans Değerlemenin Önemi. Çankırı Karatekin Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Dergisi, 7(2): 228-238.</p> <p>Sevinç, E, Sabuncu, N. (2018). Kariyer Planlama ve Geliştirme Uygulamalarına İlişkin Bir Özel Hastanede Çalışan Hemşirelerin Görüşleri. İstanbul Gelişim Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi , (6) , 585-606.</p> <p>Ekim, R., Harmancı Seren, A.K. (2019). Özel Bir Hastanede Çalışan Hemşirelerin Klinik Basamaklandırma Modelinden Memnuniyet Durumları. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Hemşirelik Dergisi, 1(1): 47-52.</p> <p>Çınar, F., Toker, F. (2018). Ameliyathane Hemşirelerinin Değişime Açıklığa İlişkin Değerlendirmeleri, Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 1(5):19-26.</p> | <p>Dr. Öğr. Üyesi Nihal ÜNALDI BAYDIN Araş. Gör. Dr. Gülcan TAŞKIRAN ESKİCİ</p> |
| <p>19.03.2020 08.15-12.00 13.15-17.00</p> | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Hemşirelikte Güç ve Liderlik ➤ Sorun Çözme ve Karar Verme | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Hemşirelikte Güç ve Liderlik ➤ Sorun Çözme ve Karar Verme | <ul style="list-style-type: none"> • Tatar Baykal Ü. ve Ercan Türkmen E. (Ed.) (2014). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi. Akademi Basın ve Yayıncılık, İstanbul. • Bahçecik, A.N., Öztürk, H. (Eds). (2017). Hemşirelikte Liderlik Roller ve Yönetim İşlevleri, Nobel Tıp Kitabevi. • Uyer, G., Kocaman, G. (2016). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi El Kitabı. İstanbul, Koç Üniversitesi Yayınları. • Weberg,D. Porter-O'Grady, T., Mangold,K, Malloch,K. (2018). Leadership in Nursing Practice, Jones & Bartlett Learning Management and Leadership for Nurse Administrators • Ekici, D. (2016). Sağlık Hizmetinde Yönetimsel Sorunların Analizi, Sim | <p>Başaran, S., Duygulu, S. (2014). Hemşirelikte Güç Kavramının Analizi. Hacettepe Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Dergisi (2014) 62–73.</p> <p>Özkol Kılıç, K. Öztürk, H. (2019). Hemşirelikte Otantik Liderlik, Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 1(6):55-63.</p> <p>Ünalı Baydın, N., Topçu,İ., Tiryaki Şen,H., Ateş,N., Erdem,B., Yıldırım,A. (2017). Kamu hastanelerinde çalışan yönetici hemşirelerin liderlik davranışları üzerine bir araştırma. Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 4(3):89-97.</p> <p>Dirik,H.F., Seren İntepeler,Ş. (2019). Geçmişten Günümüze Otantik Liderlik ve Sağlık Alanına Yansımaları. Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 6(2):164-170</p> <p>Yılmaz,H., Kantek, F. (2016), Türkiye'deki Yönetici Hemşirelerin Liderlik Tarzları: Literatür İnceleme. Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 3(2):110-117.</p> | <p>Dr. Öğr. Üyesi Nihal ÜNALDI BAYDIN Araş. Gör.Dr. Gülcan TAŞKIRAN ESKİCİ</p> |

| | | | | | |
|---|--|--|---------------------|--|--|
| | | | Matbaacılık, Ankara | | |
| 26.03.2020 | | | 1. HAFTA UYGULAMA | | |
| 02.04.2020 | | | 2. HAFTA UYGULAMA | | |
| 04.04.2020-12.04.2020 ARA SINAV HAFTASI | | | | | |
| 16.04.2020 | | | 3. HAFTA UYGULAMA | | |
| 22.04.2019 (Organizasyon-Kalite-İletişim-Çatışma Yönetimi) Rehberlerin Teslimi | | | | | |
| 23.04.2019 | 4. HAFTA UYGULAMA-23 NİSAN ULUSAL EGEMENLİK VE ÇOCUK BAYRAMI-RESMİ TATİL | | | | |
| 30.04.2020 | | | 5. HAFTA UYGULAMA | | |
| 07.05.2020 | | | 6. HAFTA UYGULAMA | | |
| 14.05.2020 | 7. HAFTA UYGULAMA | | UYGULAMA SINAVI | | |
| 15.05.2020 | | | | | |
| (Motivasyon-Bakım Ünitesinin Yönetimi-İnsan Kaynakları Yönetimi-Değişim Yönetimi-Liderlik-Sorun Çözme) Rehberlerin Teslimi | | | | | |
| 18.05.2020-03.06.2020 YARIYIL SONU SINAV HAFTASI | | | | | |
| 10.06.2020-19.06.2020 BÜTÜNLEME SINAV HAFTASI | | | | | |

9. DERS KONULARINA İLİŞKİN KANITLAR

| |
|---|
| Şahin, A. (2004). Yönetim Kuramları ve Motivasyon İlişkisi. Selçuk Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Dergisi. 11, 523-547. |
| Kasapoğlu, A. (2016). Türkiye’de Sağlık Hizmetlerinin Dönüşümü, Sosyoloji Araştırmaları Dergisi,19(2):131-174. |
| Çelebi Çakıroğlu, O. Harmanlı Seren, A.K. (2016). Sağlıkta Dönüşüm Programı’nın Sağlık Sistemi ve Sağlık Çalışanları Üzerindeki Etkileri, Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 1(3): 37-43. |
| Madenoğlu Kıvanç, M. (2015). Evrensel Sağlık Bildirgeleri ve Türkiye’de Sağlık Reformları, Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 2(3):162-166. |
| http://www.turkhemsirelerderneği.org.tr/files/tr/yasa-ve-yonetmelikler/yasa/1.3.6283.pdf |
| http://www.turkhemsirelerderneği.org.tr/tr/yasa-ve-yonetmelikler/yonetmelikler/8-mart-2010-hemsirelik-yonetmeliği.aspx |
| http://www.turkhemsirelerderneği.org.tr/tr/yasa-ve-yonetmelikler/yonetmelikler/19-nisan-2011-hemsirelik-yonetmeliğinde-değişiklik-yapılmasına-dair-yonetmelik.aspx |
| SB Sağlıkta Kalite Standartları Rehberi -Hastane (2016) |
| Atman, Ü. (2011). Hasta Bakım Hizmetlerinin Kalitesinin Geliştirilmesinde Kanıtı Dayalı Uygulamanın Rolü, III. Uluslararası Sağlıkta Performans ve Kalite Kongresi Bildiri Kitabı, Ankara, Azim Matbaacılık, 149-156. |
| Fedai, T., Çetin, M., Teke, A. (2010). Tedavi Sürecindeki Gereksiz Değişkenlerin Pareto Analizi ile Değerlendirilmesi, Sağlık Bilimleri Dergisi, 3(19): 184-190 |
| Tokem, Y. (2005). Romatoid Artritli Bireylerin Bakımında Vaka Yönetimi Modelinin Etkinliğinin İncelenmesi, Yayımlanmamış Yüksek Lisans Tezi, Ege Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, İzmir. |
| Olgun, N. (1994). Primer Hemşirelik Yönteminin Hasta Bakımı Ve Hemşirelerin İş Doyumuna Etkisi Doktora tezi, İstanbul Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, İstanbul. |
| Türkmen, E. (1997). Hemşirelikte Vaka Yönetimi Yöntemi Ve Hasta Bakımı Üzerine Etkileri. İstanbul Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Doktora tezi. |
| Çelik, A., Karaca, A. (2017). Hemşirelerde Ekip Çalışması ve Motivasyon Arasındaki İlişkinin ve Etkileyen Faktörlerin Değerlendirilmesi. Hemşirelikte Eğitim Ve Araştırma Dergisi, 14(4): 254-263. |
| Demir, S. , Hotun Şahin, N. (2014). Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniklerinde Hasta Tesliminde SBAR İletişim Tekniğinin Kullanımı ve Hemşire/Ebelerin Görüşlerinin Belirlenmesi, Sağlık Akademisyenleri Dergisi,1(2):99-105. |
| Demir, S. , Hotun Şahin, N. (2014). Perinatal Hasta Güvenliğinde Hasta Teslimi: Kullanılan İletişim Teknikleri, Hemşirelikte Eğitim ve Araştırma Dergisi, 11(3),32-37. |
| Arslan, S., Taylan, S., Gözüyeşil, E., Gülden Küçükakça, G., Akıl, Y., İnce, S. (2018). Hemşirelerin Çatışma Ve Şiddete Yönelik Farkındalık Düzeylerinin Belirlenmesi, Kastamonu Sağlık Akademisi, 3 (1):1-20. |
| Altuntaş, S., Harmanlı A.K. (2010). Yönetici Hemşirelerin Çatışma Çözme Eğilimleri, Hemşirelikte Eğitim ve Araştırma Dergisi, 7(2):52-58. |
| Cabar, H. , Serinkan C.(2010). Sağlık Çalışanlarının Güdülenmesi ile İlgili Etmenler: Devlet Hastanesi çalışanlarına Yönelik Bir uygulama, Organizasyon ve Yönetim Bilimleri Dergisi, 2:57-64. |
| Kahraman, G., Engin, E. , Dülgerler, Ş. Öztürk, E. (2011). Yoğun Bakım Hemşirelerinin İş Doyumunu Etkileyen Faktörler, Dokuz Eylül Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi, 4:12-18. |
| Akbolat, M., Işık,O., Yılmaz, A. (2012). Dönüşümcü Liderlik Davranışının Motivasyon ve Duygusal Bağlılığa Etkisi, Uluslararası İktisadi ve İdari İncelemeler Dergisi, 6:35-50. |
| Dinçel, Y.M. (2019). Çalışma Ortamlarında Hekim-Hemşire Arasındaki Çatışma Nedenleri ve Çatışmaların Yönetimi, Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 3(6);256-265. |
| Demiröz Bal,M. (2015). Yataklı Tedavi Kurumlarında Hemşire İnsangücü Planlama Yaklaşımları. Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 3(1):148-154. |
| Türkmen, E., Uslu, A. (2011). Özel bir hastanede hemşirelerin dolaylı bakım uygulamalarının değerlendirilmesi İ.U.F.N. Hemşirelik Dergisi, 19:2,60-6. |

Göçmen Avcı, G., Türker, S., Çifçi, M. Sürücü, Ş. (2013). Yoğun Bakım Hemşirelerinin İş Yükünün Belirlenmesi, Yoğun Bakım Derg 4: 21-24.

Karaathı, M., Güngör, İ. (2010). Hemşire Çizelgeleme Sorununa Bir Çözüm Önerisi Ve Bir Uygulama, Alanya İşletme Fakültesi Dergisi, 2(1):22-52.

Varlı, E. , Eren, T. (2017). Hemşire Çizelgeleme Problemi ve Bir Hastanede Uygulama, APJES 5-1:34-40

Dost, A. (2016). Hemşirelik Hizmetleri Yönetiminde Performans Değerlemenin Önemi. Çankırı Karatekin Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Dergisi, 7(2): 228-238.

Sevinç, E, Sabuncu, N. (2018). Kariyer Planlama ve Geliştirme Uygulamalarına İlişkin Bir Özel Hastanede Çalışan Hemşirelerin Görüşleri. İstanbul Gelişim Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi , (6) , 585-606.

Ekim, R., Harmancı Seren, A.K. (2019). Özel Bir Hastanede Çalışan Hemşirelerin Klinik Basamaklandırma Modelinden Memnuniyet Durumları. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Hemşirelik Dergisi, 1(1): 47-52.

Çınar, F., Toker, F. (2018). Ameliyathane Hemşirelerinin Değişime Açıklığa İlişkin Değerlendirmeleri, Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 1(5):19-26.

Başaran, S., Duygulu, S. (2014). Hemşirelikte Güç Kavramının Analizi. Hacettepe Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Dergisi (2014) 62–73.

Özkol Kılıç, K. Öztürk, H. (2019). Hemşirelikte Otantik Liderlik, Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 1(6):55-63.

Ünaldı Baydın, N., Topçu, İ., Tiryaki Şen, H., Ateş, N., Erdem, B., Yıldırım, A. (2017). Kamu hastanelerinde çalışan yönetici hemşirelerin liderlik davranışları üzerine bir araştırma. Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 4(3):89-97.

Dirik, H.F., Seren İntepeler, Ş. (2019). Geçmişten Günümüze Otantik Liderlik ve Sağlık Alanına Yansımaları. Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 6(2):164-170

Yılmaz, H., Kantek, F. (2016), Türkiye’deki Yönetici Hemşirelerin Liderlik Tarzları: Literatür İnceleme. Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 3(2):110-117.

Kaynaklar

- Altındış, M., Altındış, S., & Saylı, H. (2012). Sağlık profesyonellerinin değişim sürecindeki tutumlarını belirlemeye yönelik bir araştırma. Uluslararası Yönetim İktisat ve İşletme Dergisi, 7(14), 75-93.
- Seren, Ş., & Baykal, Ü. (2007). Kalite belgesi alan hastanelerde örgüt kültürü ve değişime karşı tutumun incelenmesi. *Anadolu Hemşirelik ve Sağlık Bilimleri Dergisi*, 10(2), 1-11.
- Vatan, F., Dursun, M., Yücesoy, F., Akpınar, S., Algül, B., Gültekin, K. (2011). Hemşirelerin örgütsel değişim ve değişime karşı tutumlarının incelenmesi. 5th International nursing management conferences, 17-19 Kasım 2011, Antalya.

Ekip Çalışması.pptx - PowerPoint (Ürün Etiketlendirilemez)

DOSYA GİRİŞ EKLE TASARIM GEÇİŞLER ANIMASYONLAR SLAYT GÖSTERİSİ GÖZDEN GEÇİR GÖRÜNÜM EndNote X9 Oturum aç

Kes Kopyala Yapıştır Biçim Boyaccısı Yeni Slayt Bölüm Pano Slaytar Yazın Tipi Paragraf Cizim Yerleştir Hızlı Stiller Şekli Etkileri Şekli Dolgusu Şekli Anahattı Şekli Etkileri Bul Değiştir Seç Dizenleme

20

21

22

23

24

Kaynaklar

- İhan, A. & İnce, E. (2015). Takım çalışması ve takım etkinliğini belirleyen faktörlerin ölçülmesi: Gaziantep Üniversitesinde bir uygulama. *Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi Dergisi*, 5(1), 127-152.
- Çelik, A. & Karaca, A. (2017). Hemşirelerde Ekip Çalışması ve Motivasyon Arasındaki İlişkinin ve Etkileyen Faktörlerin Değerlendirilmesi. *Koç Üniversitesi Hemşirelikte Eğitim ve Araştırma Dergisi (HEAD)*, 14(4), 254-263.
- Taşkıran Eskici, G. (2020). Hemşirelikte Ekip Çalışması Ölçeğinin Türkçeye Uyarlanarak Karşılanmayan Hemşirelik Bakımına Etkisinin İncelenmesi. *İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa Lisansüstü Eğitim Enstitüsü, Hemşirelikte Yönetim ABD. Doktora Tezi. İstanbul.*
- Tatar Baykal, Ü. & Ercan Türkmen, E. (Ed.) (2014). *Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi*. İstanbul, Akademi Basın Yayıncılık.
- Ulusoy, H. & Tokgöz, D. (2009). Hekim ve Hemşirelerin Ekip Çalışmasına İlişkin Görüşleri. *Pamukkale Tıp Dergisi*, 2, 55-61.

SLAYT 24 / 24 TÜRKÇE NOTLAR AÇIKLAMALAR 28°C Güneşli 11:30 28.06.2021

İncin Kaynakları Yönetimi.pptx - PowerPoint (Ürün Etiketlendirilemez)

DOSYA GİRİŞ EKLE TASARIM GEÇİŞLER ANIMASYONLAR SLAYT GÖSTERİSİ GÖZDEN GEÇİR GÖRÜNÜM EndNote X9 Oturum aç

Kes Kopyala Yapıştır Biçim Boyaccısı Yeni Slayt Bölüm Pano Slaytar Yazın Tipi Paragraf Cizim Yerleştir Hızlı Stiller Şekli Etkileri Şekli Dolgusu Şekli Anahattı Şekli Etkileri Bul Değiştir Seç Dizenleme

96

97

98

Kaynaklar

- Polat, S. (2014). *Hemşire Bulma ve Seçme*, içinde, *Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi*, (Eds. Ü. Tatar Baykal, E. Ercan Türkmen), İstanbul, Akademi Basım.
- Uğur, E. (2014). *Hemşirelerin Eğitimi ve Geliştirilmesi*, içinde, *Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi*, (Eds. Ü. Tatar Baykal, E. Ercan Türkmen), İstanbul, Akademi Basım.
- Küçüközarslan, M. (2014). *Ücret Yönetimi*, içinde, *Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi*, (Eds. Ü. Tatar Baykal, E. Ercan Türkmen), İstanbul, Akademi Basım.
- Harmancı Seren, A.K. (2014). *İşçi-İşveren İlişkileri*, içinde, *Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi*, (Eds. Ü. Tatar Baykal, E. Ercan Türkmen), İstanbul, Akademi Basım.

Not eklemek için tıklayın

SLAYT 97 / 103 TÜRKÇE NOTLAR AÇIKLAMALAR 28°C Güneşli 11:31 28.06.2021

Liderlik ve Güç.pptx - PowerPoint (Ürün Etiketlenilemedi) EndNote X9

DOSYA GİRİŞ EKLE TASARIM GEÇİŞLER ANIMASYONLAR SLAYT GÖSTERİSİ GÖZDEN GEÇİR GÖRÜNÜM EndNote X9

Yapıştır Kopyala Biçim Boyutucu Yeni Slayt Slaytlar Düzen Sıfırla Bölüm Pano Yazı Tipi

Metin Yönü Metni Hizala SmartArt'a Dönüştür Yerleştir Hızlı Stiller Şekli Dolgusu Şekli Anahattı Şekli Etketleri Bul Değiştir Seç Dizenleme

Uygulamada Ne Yapacağız?

48

Yeni bir uygulama geliştirme sürecinde başarılı olmak için aşağıdaki adımları izlemek gerekir:

- Bilgi ve kaynakların doğru şekilde değerlendirilmesi için araştırmalar yapılmalıdır.
- Her bir adımın başarılı olması için gerekli olan tüm kaynakların ve yeteneklerin doğru şekilde değerlendirilmesi gerekir.
- Her bir adımın başarılı olması için gerekli olan tüm kaynakların ve yeteneklerin doğru şekilde değerlendirilmesi gerekir.
- Her bir adımın başarılı olması için gerekli olan tüm kaynakların ve yeteneklerin doğru şekilde değerlendirilmesi gerekir.

49

Kaynaklar

- Aydın, S., Coşkun, R. (2007). Örgütsel güce ilişkin eleştirel bir çözümleme. Akademik İncelemeler, 2(2):97-128.
- Bakan, İ., Büyükböşbe, T. (2010). Liderlik "örnekleri" ve "güç kaynakları"na ilişkin mevcut-gelecek durum karşılaştırması: eğitim kurumu yöneticilerinin algılarına dayalı bir alan araştırması. KMU Sosyal ve Ekonomik Araştırmalar Dergisi, 12(19):73-84.
- Başaran, S. (2011). Hemşirelerin sahip oldukları güç ve etkileyen faktörlere ilişkin görüşleri. HÜ Sağlık Bilimleri Enstitüsü Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi Programı, Yüksek Lisans Tezi, Ankara.
- Başaran, S., Duyugulu, S. (2014). Hemşirelikte güç kavramının analizi. HÜ Hemşirelik Fakültesi Dergisi, 6(2):21-34.
- Bayraktar, S. (2000). Yönetimde bir ihmal konusu olarak güç ve güç yönetimi-İ. SDÜ İİBF Dergisi, 5(2):21-34.
- Bayraktar, S. (2001). Yönetimde bir ihmal konusu olarak güç ve güç yönetimi-İ. SDÜ İİBF Dergisi, 6(1):23-42.
- Bayraktaroğlu, S. (2000). Klasik örgütsel güç kuramlarından Clegg'in «Güç Evreleri» yaklaşımına.
- Karabüz, S. (2004). Hemşirelerin politik gücü. CÜ Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi, 8(1):30-36. Bilgi, 2:109-122.
- Kasal, Ö. (2010). Yönetici hemşirelerin kullandıkları güç türlerinin hemşireler tarafından algılanışı. İÜ Sağlık Bilimleri Enstitüsü Hemşirelikte Yönetim Anabilim Dalı, Yüksek Lisans Tezi, İstanbul.
- Korkmaz, G., Abla, S. (2005). Servis sorumlu hemşirelerinin liderlik güç tipi algılamaları ve tercihleri. HÜ Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi: 26-42.
- Türk Hemşireler Derneği. <http://www.turkhemşirelerderneği.org.tr>

Not eklemek için tıklatın

SLAYT 49 / 49 TÜRKÇE

NOTLAR AÇIKLAMALAR

28°C Güneşli 11:31 28.06.2021

Örgütsel İletişim.pptx - PowerPoint (Ürün Etiketlenilemedi) EndNote X9

DOSYA GİRİŞ EKLE TASARIM GEÇİŞLER ANIMASYONLAR SLAYT GÖSTERİSİ GÖZDEN GEÇİR GÖRÜNÜM EndNote X9

Yapıştır Kopyala Biçim Boyutucu Yeni Slayt Slaytlar Düzen Sıfırla Bölüm Pano Yazı Tipi

Metin Yönü Metni Hizala SmartArt'a Dönüştür Yerleştir Hızlı Stiller Şekli Dolgusu Şekli Anahattı Şekli Etketleri Bul Değiştir Seç Dizenleme

Organizasyon değişimi için başarılı sonuçlar elde etmek için aşağıdaki adımları izlemek gerekir:

- Açık iletişim kanalları oluşturulmalıdır.
- Her bir adımın başarılı olması için gerekli olan tüm kaynakların ve yeteneklerin doğru şekilde değerlendirilmesi gerekir.
- Her bir adımın başarılı olması için gerekli olan tüm kaynakların ve yeteneklerin doğru şekilde değerlendirilmesi gerekir.

42

Kaynaklar

- Cüceoğlu, D. (2006). Yeniden İnsan Insanı.
- Demir, S., Sahin, N.H. (2014). Perinatal Hasta Güvenliğinde Hasta Teslimi: Kullanılan İletişim Teknikleri. Hemşirelik Eğitimi ve Araştırma Dergisi.
- Erdoğan, İ. (1997). İşletmelerde Davranış.
- Eren, E. (2003). Yönetim ve Organizasyon (Çabuk ve Küresel Yaklaşımlar).
- Geçkil, F. (2004). Örgütsel İletişim Yöneticiler Açısından Değerlendirilmesi ve Örgütsel İletişim Yönetimi. İletişim Fakültesi Dergisi.
- Genç, N. (2005). Yönetim ve Organizasyon.
- Gökçe, O. (2006). İletişim Bilimine Giriş.
- Gürgen, H. (1997). Örgütlerde İletişim Kalitesi.
- Guruz, D., Gürel, E. (2006). Yönetim ve Organizasyon: Bireyden Örgüte, Fikirden Eyleme.
- Köpek, T. (2007). İşletme Yöneticiliği.
- Kuru, E. (2004). İletişim Stratejileri.
- Öskay, U. (2007). İletişim A B C'si.
- Paksoy, M., Acar, A.C. (1998). Örgütsel İletişim.
- Phillips, C. G. (2007). Organizational Communication. Nursing Leadership and Management: Theories, Processes and Practice. (ed: Jones R.A.P).
- Richmond, V.P., Mc Croskey, J.C., Mc Croskey, L.L. (2005). Organizational Communication for Survival.
- Shortell, S.M., Kaluzny A.D. (2006). Health Care Management Organization Design and Behavior.
- Sullivan, E., Decker, P. (2009). Effective Leadership and Management in Nursing.
- Telman, N., Unsal, P. (2005). İnsan İlişkilerinde İletişim.
- Tutar, H. (2009). Örgütsel İletişim.
- Usluata, A. (1994). İletişim.
- Vatan, P. (2014). İletişim Yönetimi. Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi (ed: Tatar Baykal, U., Ercan Türkmen, E.)
- Zübeyir, M. (2007). İletişim Nedir?

43

Not eklemek için tıklatın

SLAYT 42 / 43 TÜRKÇE

NOTLAR AÇIKLAMALAR

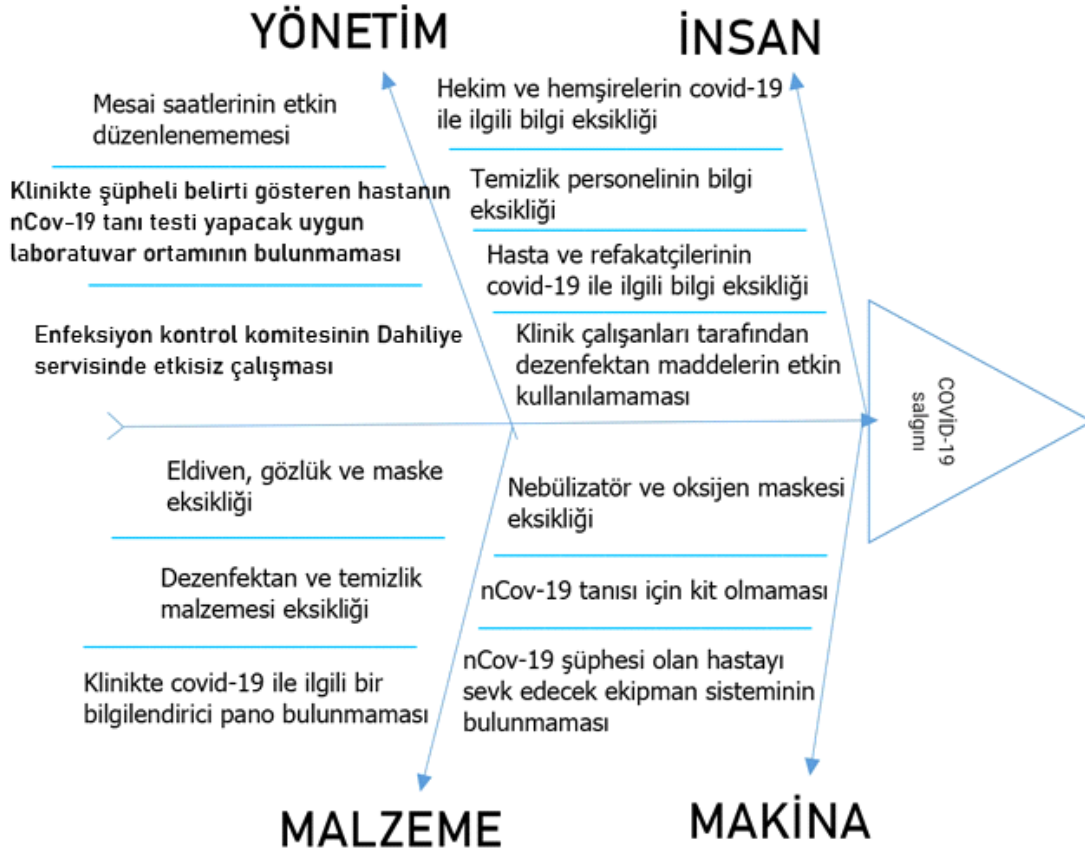
28°C Güneşli 11:32 28.06.2021

EK 2: DERSLERDE COVID İLE İLGİLİ KONULARA YER VERİLMESİ

UYGULAMA ÖDEVLERİ KAPSAMINDA BALIK KILÇIĞI METODUNA GÖRE SORUN ÇÖZME YAPTIRILMASI

Sorun çözme ödevi

Bir devlet hastanesinin Dahiliye servisinde sorumlu hemşire olarak çalışıyor olsaydınız, Dünya Sağlık Örgütü tarafından pandemi olarak ilan edilen COVID-19 salgını ile mücadele kapsamında sorunun çözümüne yönelik servisinizde ne gibi eylemler gerçekleştirirdiniz? Balık Kılçığı yöntemi ile sorun çözme basamaklarını dikkate alarak bir Balık Kılçığı diyagramı oluşturunuz.



ÇÖZÜM ÖNERİLERİ

YÖNETİM KAYNAKLI SORUNLAR

Mesai saatlerinde çalışacak personelin yaş ve kronik hastalık durumu göz önüne alınmalı. Buna göre ileri yaşta ve kronik hastalığı buluna personele bir süre izin verilmeli veya çalışma saatleri sınırlandırılmalı. Çalışma saati sınırlandırılan veya izinli sayılan personelin yerine de yönetimden gerekli pozisyonu doldurması için çalışan istemi yapılmalı. Ayrıca bu pandemi döneminde çalışan personelin motive olması açısından belli miktarda maaşta bir ücret artışı yapılabilir. Hastane laboratuvarı için yönetimden, Sağlık Bakanlığı'na laboratuvar için gerekli kitler, personel için özel kişisel koruyucu ekipman ve bu testi yapabilen personel istemi yapılması istenebilir. Ayrıca laboratuvar kısmının bir bölümü covid-19 şüphesi ile gelen hastalara tanı testi yapılması için ayrılmalı ve bu bölümün hastanenin diğer bölümleriyle ilişkisi elden geldiğince kesilmeli ve bu testi yapan sağlık çalışanları da düzenli olarak belirti-bulgu yönünden takip edilmeli. Dahiliye servisinde covid-19 şüpheli hasta izole odada izole edildikten sonra tanı testi için bu ayrılan bölüme gönderilmelidir. Enfeksiyon kontrol komitesi Dahiliye servisinde haftada 1 kez sadece atık kontrolü yapmak yerine 2-3günde 1kez kontrole gelmeli. Bu kontroller sırasında klinikte çalışan personele ateş takibi ve covid 19 belirtileri takibi yapılmalı. Ayrıca bu kontrolün içinde personelin dezenfeksiyon bilgisi sorgulanmalı, ortak kullanım alanları nasıl temizleniyor bakılmalı, izolasyon yöntemleri sorgulanmalı, personel dezenfektan maddeleri ve temizlik ürünlerini etkin kullanabiliyor mu şeklinde bir kontrol yapılmalı.

İNSAN KAYNAKLI SORUNLAR

Hekim ve hemşirelerin covid-19 ile ilgili bilgi eksikliğini gidermek için hastane yönetiminden bir eğitim programı düzenlemeleri istenebilir. Bu program içeriği de covid-19 lu hastanın belirti-bulguları , " Bu tip belirti-bulgu görülen hasta nasıl sevk edilir?" , "Hangi önlemler alındığında bulaş riski en aza iner ?" , "Belirti bulgu gösteren hasta nasıl izole edilmeli?" , hastalığın yarattığı pandemi ve riskli gruplar üzerine olmalıdır. Hemşirelere günlük olarak klinikteki tüm hastaların ateş, öksürük, nefes darlığı, halsizlik yönünden takip edilmesi gerektiği de anlatılmalı. Ayrıca yönetim tarafından covid-19 ile ilgili hazırlanan protokolün kliniğe gönderilmesi de hekim ve hemşireler için virüs ile ilgili bilgi vermek açısından önemli olabilir.

Temizlik personeli için de bir eğitim programı düzenlenmeli. Ortak kullanım alanlarının nasıl en iyi şekilde dezenfekte edileceği ve dezenfeksiyonun önemi, temizlik malzemelerinin hangi oranda su ile ne kadar karıştırılmasının yeterli olacağı, covid-19 belirtileri , temizlik ve dezenfektan maddelerin israf edilmemesi gerektiğinden ve etkin kullanımının öneminden bahsedilmeli.

Hasta ve refakatçiler de hemşireler tarafından bilgilendirilmeli. Covid-19 taşıyıcısı kişideki belirti-bulgulardan , korunmak için alınması gereken önlemlerden , virüsü taşıdığı şüphelenen veya tanısı konulan kişinin yaşadığı zor süreçten bu yüzden korunmanın öneminden bahsedilmelidir. Hastaya ve refakataçisine doğru el yıkama tekniği gösterilmelidir, sabun kullanarak iyice parmaklar, parmak araları , tırnaklar ve avuç içinin akan suyun altında en az 1 dakika yıkanması gerektiği anlatılmalıdır. Hasta bireyin beslenmesine dikkat etmesi gerektiğinden , sıvı tüketmesinin öneminden ve yeterli uyku almasının bağışıklık sistemini güçlendirdiğinden bahsedilmelidir. Ayrıca dışarıdan gelen refakatçilerin görüş sürelerinin sınırlandırılacağı ve kliniğe dışarıdan alınan hiçbir yiyecek ve eşyanın sokulmasının yasak olduğundan bahsedilmeli.

MALZEME KAYNAKLI SORUNLAR

Serviste eldiven, gözlük, maske, dezenfektan, sabun, kağıt havlu gibi koruyucu önlem malzemelerinin eksikliği ortaya çıkmadan servise malzeme istemi yapılmalıdır. Fakat bunun anlamının bu malzemelerin israf edilebileceği düşüncesine girilmesi gerektiği anlamına gelmediği , yerine de zamanında kullanılması gerektiği anlatılmalıdır. İsraf etmemek konusunda hangi malzemenin ne kadar sürede ne kadar koruyucu olarak yeterli olabileceği klinik çalışanlarına anlatılmalıdır. Temizlik personeline de temizliğin uygun yapılabilmesi için ne kadar su ve ne kadar temizlik malzemesi oranı ayarı öğretilmelidir.

Hastane yönetiminden veya enfeksiyon kontrol komitesinden servisin koridorlarına ve hasta odalarına covid-19 ile ilgili açık ve net bilgilendirmelerin olduğu panolar veya afişler tedarik etmesi istenebilir.

MAKİNA KAYNAKLI SORUNLAR

Nebülizatör ve oksijen maskesi eksikliği için hastane yönetiminden istem yapılabilir. Hastalara hemşireler tarafından oksijen maskesi ve nebülizatör aletinin doğru kullanımı öğretilir , bu sayede hastalar ve refakatçilerinin bu aleti ve oksijen maskesinin yanlış kullanımı veya nebülizatör aletinin bozulmasının önüne geçilebilir.

Şüpheli belirti gösteren hasta için yönetime Sağlık Bakanlığı'ndan kit temin edilmesi gerektiği bildirilebilir ya da nCov-19 test kitine sahip yakın başka bir hastaneye şüpheli birey sevk edilebilir. nCov-19 şüphesi olan hastayı sevk edecek veya izolasyon önlemi için gerekli olan ekipman sistemi ve malzemelerin istemi hastane yönetimine bildirilebilir. Bu sistemin içinde covid-19 lu hastanın taşındığı sedye , özel koruyucu ekipmanlı bir ambulans, özel koruyucu kişisel ekipmanlar ve bu görevde çalışacak izolasyona alınacak (eve gitmesi yasaklanan sağlık çalışanları) olmalıdır.

Öğrenci adı soyadı: Burcu KARADENİZ

Öğrenci no: 17160049

Hemşirelik 3. sınıf

T.C

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ



HAZIRLAYAN STAJYER HEMŞİRE:FEYZA NUR ÇOLAK

17160041

ARŞ.GÖR.GÜLCAN TAŞKIRAN ESKİCİ

COVID-19 SORUN ÇÖZME ÖDEVİ

SAMSUN

2020

Sorun çözüme ödevi

Bir devlet hastanesinin Dahiliye servisinde sorumlu hemşire olarak çalışıyor olsaydınız, Dünya Sağlık Örgütü tarafından pandemi olarak ilan edilen COVID-19 salgını ile mücadele kapsamında sorunun çözümüne yönelik servisinizde ne gibi eylemler gerçekleştirdiniz? Balık Kılıcı yöntemi ile sorun çözüme basamaklarını dikkate alarak bir Balık Kılıcı diyagramı oluşturunuz.



YÖNTEM

1.Günlük yapılan test sayısının az olması

Çözüm:Hastane yönetimine durumu belirtip yapılan test sayısının artırılması sağlanmalı

MAKİNA

1.Solunum cihazının yetersizliği

Çözüm:Durumun sağlık bakanlığına bildirilip solunum cihazı alımı sağlanmalı

MALZEME

1.Servisteki yatak sayısının az olması

Çözüm: Hastane yönetimine durum bildirilip yatak sayısının artırılması sağlanmalı

2.Kit eksikliği

Çözüm: Sağlık bakanlığına durum bildirilip gerekli kitlerin sağlanması

3.Maske ve eldiven eksikliği, el dezenfektanının yetersizliği

Çözüm: Sistemden isteminin yapılması ve sağlık bakanlığına bu durumu bildiren bir dilekçe yazılması

İNSAN

1.Servisteki hemşire sayısının yetersiz olması

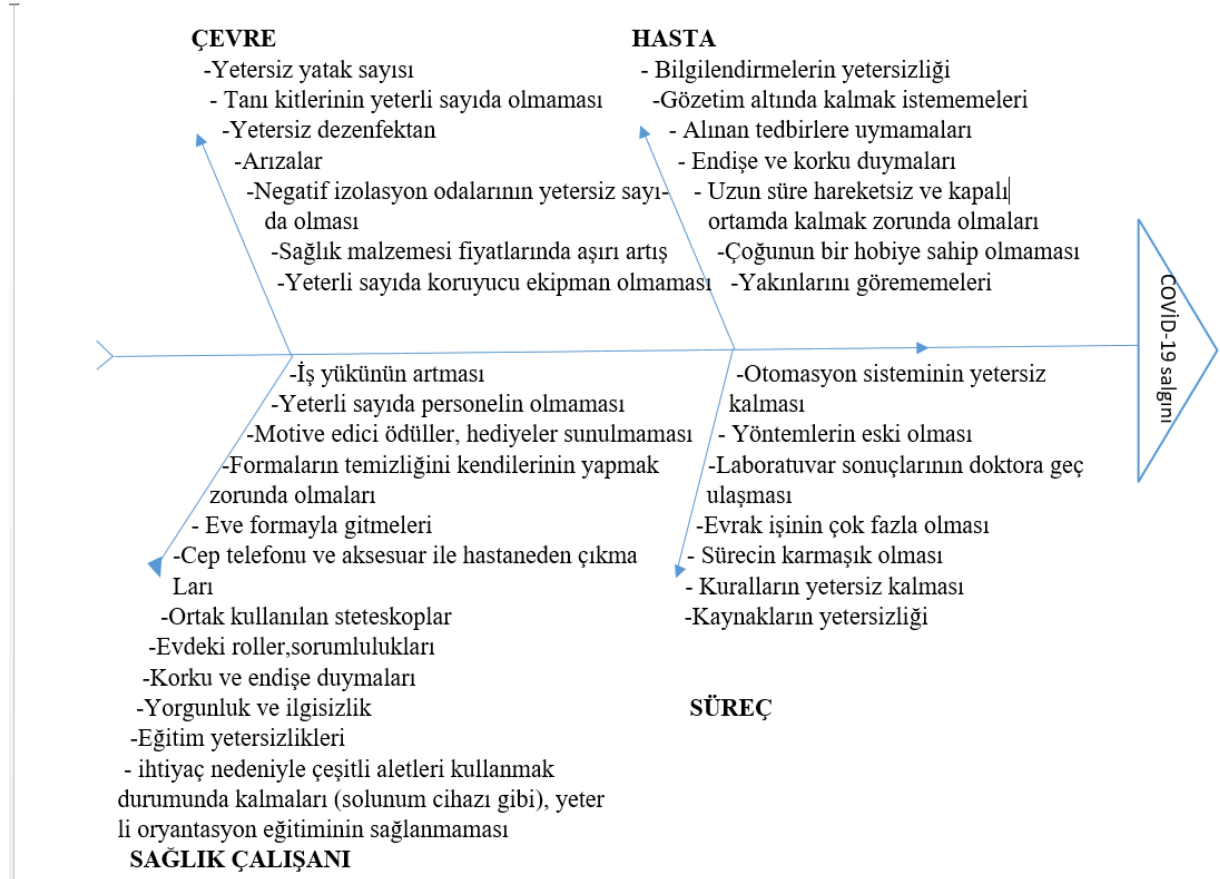
Çözüm: Sağlık bakanlığına durum bildirilmeli, sağlık personeli alımı sağlanmalı

2.Sağlık çalışanlarının izolasyon kurallarına uymaması

Çözüm: Sağlık çalışanlarına hizmet içi eğitim verilmeli

Sorun çözüme ödevi

Bir devlet hastanesinin Dahiliye servisinde sorumlu hemşire olarak çalışıyor olsaydınız, Dünya Sağlık Örgütü tarafından pandemi olarak ilan edilen COVID-19 salgını ile mücadele kapsamında sorunun çözümüne yönelik servisizde ne gibi eylemler gerçekleştirirdiniz? Balık Kılıçığı yöntemi ile sorun çözüme basamaklarını dikkate alarak bir Balık Kılıçığı diyagramı oluşturunuz.



ÇÖZÜM ÖNERİLERİ

- Koruyucu ekipman temini yapılmalı. Çeşitli kuruluşlar bu malzemelerin üretimi için çalışabilir.
- Dezenfektan üretimi artırılmalı ve ücretsiz olarak herkese ulaştırılabilmeli.
- Tanı kitlerinin sayısı artırılmalı ve mümkün olan en fazla sayıda kişiye uygulanmalı, risk taşıyanlar bir an önce belirlenip gözlem altında tutulmalı
- Hastanede tedavi gören kişilere gerekli açıklamalar yapılmalı, bilgi eksiklikleri giderilmeli
- Alınan tedbirlerin önemi üzerinde durulmalı.
- Hastaların motivasyonunu artırıcı etkinlikler düzenlenmeli.
- Mümkün olduğunca hareket etmeleri sağlanmalı. Eşlik eden hastalıklar hareketsizliğe bağlı şiddetlenebilir.
- Hastalara uygun beslenme programı belirlenmeli.
- Maddi kaygılarından dolayı sosyal yardım sağlayan kuruluşlarla görüşülebilir.
- Korku ve endişelerini gidermek için çeşitli aktivitler düzenlenmeli. Uzman kişilerden yardım alınmalı.
- Yakınlarıyla iletişime geçmeleri sağlanmalı. Telefon ya da internet üzerinden sevdikleriyle görüştürülebilir.
- Hemşire sayısı artırılmalı. Uzun süreli çalışmalar yerine kısa süreli ve dinlenmelerin fazla olduğu çalışma düzeni sağlanabilir.
- Formuların temizliği hastane tarafından sağlanabilir.
- Motive edici ödüller hediyeler hazırlanabilir.
- Cep telefonu, aksesuar gibi malzemelerin servis içinde kullanımı sınırlandırılabilir. Dezenfekte edilmeleri konusunda önlem alınabilir.
- Evdeki sorumluluklarını azaltmak amacıyla beslenme, temizlik, barınma ihtiyaçlarını karşılayabilecekleri tesisler sağlanabilir.

- Hemşirelerin kullanmak durumunda kaldıkları çeşitli aletler hakkında oryantasyon eğitimleri sağlanabilir. Tecrübe sahibi olan hemşirelerin yardımına başvurulabilir.
- Ortak kullanılan aletlerin sayısı artırılarak bulaş önlenmeye çalışılabilir.
- Otomasyon sistemindeki aksaklıklar için teknik birimden yardım alınabilir.
- Süreç konusunda güncel önlemler takip edilebilir ve benzer uygulamalar denenebilir.

18160081
Arzunur Sel

EK 3: UYGULAMA ÖDEVLERİ KAPSAMINDA HEMŞİRELİK HİZMETLERİNİN YÖNETSEL VE ORGANİZASYONEL YAPISI, İŞLEYİŞİ VE ETKİNLİĞİNİN TARTIŞILMASI

ÖĞRENCİLERİN MEZUNİYET SONRASI KULLANILMAK ÜZERE PROFESYONEL BİR ÖZGEÇMİŞ HAZIRLAMASI



**OMÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
HEMŞİRELİKTE YÖNETİM DERSİ
2.ÖDEVİ**

**Merve BOLAT
17160047**

**Dr.Öğr.Üyesi Nihal ÜNALDI BAYDIN
Arş. Gör. Dr. Gülcan TAŞKIRAN ESKİCİ**

Soru 1: A grubu hastane zincirlerinden birisi Karadeniz bölgesinde yeni bir hastane açmaya karar veriyor. Siz de bu yeni kurulacak olan hastaneye hemşirelikte tepe yönetici olarak görevlendirildiniz. Yönetim Sürecinin aşamalarını sırasıyla yazarak, bu aşamalara göre bu hastanede hemşirelik hizmetlerinde nasıl bir yapılandırma gerçekleştireceğinizi (her bir aşamada neleri yapacağınızı) aşama aşama açıklayınız.

Yönetim Süreci Aşamaları

- 1.Planlama
2. Örgütlenme
3. Yürütme
- 4.Koordinasyon
- 5.Kontrol

1.PLANLAMA

Misyon: İnsanların sağlığının korunması, hastalandığında ise iyileşmesi için fark yaratan bir hizmet sunmak.

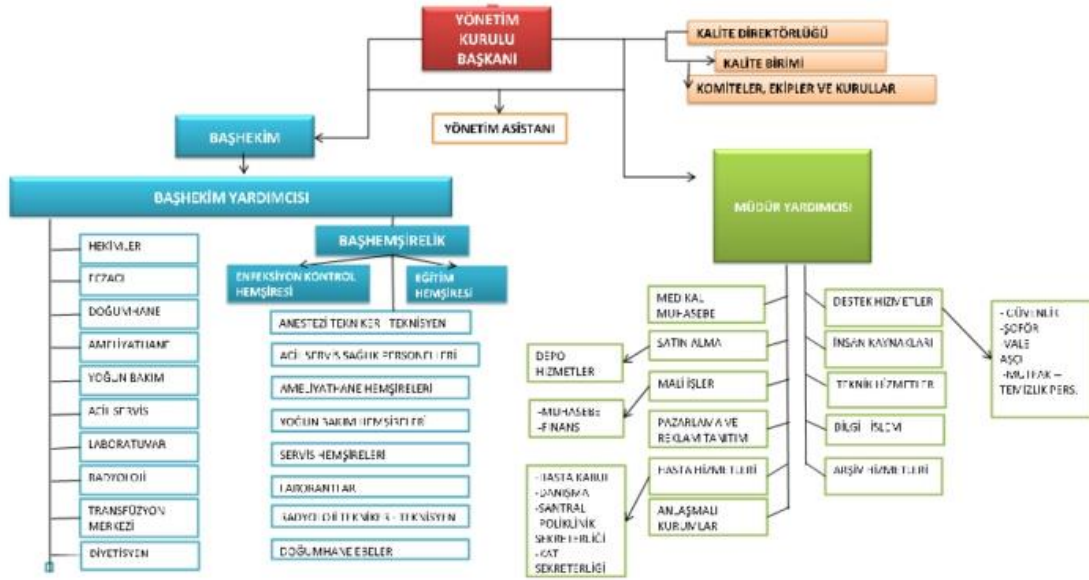
Vizyon: Çalışanlarımız ile birlikte sürekli gelişerek, evrensel standartlardaki sağlık hizmeti anlayışımız ve yarattığımız bilimsel katkılarımız ile dünyada referans gösterilen bir organizasyon olmayı hedeflemek.

| HEDEF | AMAÇ |
|---|--|
| SAĞLIK HİZMETLERİNDE KALİTEYİ ARTTIRMAK | Hastanemizde sunulan her türlü sağlık hizmetinin etik ilkelere bağlı olarak hasta ve çalışan memnuniyetini sağlayacak şekilde verilmesini sağlamak, |
| HASTANE ALT YAPI, DONANIM EKSİKLİKLERİNİN GİDERİLMESİ | Hastanede birim bazında çalışma düzeni ve kalite, verimlilik doğrultusunda gerek görülen tüm alt yapı, donanım eksikliklerini gidermek. |
| HASTANEDE VERİMLİLİĞİ ARTTIRMAYA YÖNELİK DÜZENLEMELER YAPMAK, | Hastanede her türlü tüketimi azaltmaya yönelik düzenlemeler yapmak, Hastanenin otomasyon sisteminin kullanıcılar tarafından etkin ve verimli kullanımını sağlamak. |

| | |
|--|--|
| HASTANE PERSONELİNİ NİTELİK VE NİCELİK YÖNÜNDEN GELİŞTİRMEK | Hastane çalışanlarına yönelik hizmet içi eğitim faaliyetlerini düzenlemek, Bölüm bazlı eğitim gereksinimlerini belirlemek ve eğitimleri gerçekleştirmek. |
| HASTA, HASTA YAKINLARI, HASTANE ÇALIŞANLARI VE HASTANE YÖNETİMİ ARASINDA İLETİŞİMİ İYİLEŞTİRMEK, | Hastane çalışanlarına hasta hakları, vücut dili ve hasta ile iletişime yönelik hizmet içi eğitim düzenlemek, Dilek şikayet kutularındaki istekleri, şikâyetleri dikkate alarak gerekli faaliyet belirlemek ve bu faaliyetleri gerçekleştirmek. Hastane tanıtım broşürlerini hazırlamak, hasta ve hasta yakınlarının ulaşabileceği yerlerde bulundurmak |

2.ÖRGÜTLEME

Örgütlemeye planlama sonucunda belirtilen hedeflere ulaşılması için uygun bir örgütsel düzen oluşturulur.



3.YÜRÜTME

- Yürütme, oluşturulan yapının işletilmesi ve yönetim sürecine hareket kazandırma sürecidir.
- Bu aşamada verim elde edebilmek için; etkili bir liderlik sergilenmeli, iletişim ve çatışma çözme, başarılı çalışanların ödüllendirilmesi, çalışanların motivasyonunu arttırmak için çeşitli yöntemlerin geliştirilmesi gerekir.
- Ben hemşirelik hizmetleri müdürü olarak çalışanlarımın motivasyonunu artırıcı faaliyetler gerçekleştirdim. Örneğin; yüksek lisans yapmak isteyen çalışanlara sorumlu hemşirelerin onlara destek olmalarını söyledim. Nöbet saatlerini ders saatlerine göre ayarlayabileceklerini ilettim. Böylece hem yapılan işin verimi artar hem de çalışanın motivasyonu artar işine daha bağlı olur.
- Motivasyon artırıcı bir başka örnek ise, diyelim bir servisimizin hemşireleri geçilen kontrollerden tam puan aldılar bu yüzden bir kutlama yapılabilir. Bu tarz faaliyetler hem çalışanlar arası iletişimi olumlu yönde etkiler hem de motivasyonlarını artırır.
- Herhangi bir iletişim probleminde de hemşirelik hizmetlerine büyük rol düşüyor. Hemşirelik hizmetleri bu durumda ilk olarak problemi belirlemeli ve adil bir şekilde taraf tutmadan çalışanlar arasındaki bu iletişim ve çatışma problemini çözüme kavuşturmalıdır.
- Başarılı çalışanlarımı ödüllendirdim. Bu ödüllendirme sonucunda hem çalışanlarım işlerine ve mesleklerine daha bağlı olurlar hem de yöneticilerine karşı güven oluşur.

- Yürütme aşamasında olan bir olgu ise emir vermedir.Hemşirelik hizmetleri astlarına çeşitli konularla ilgili emir verir.Örneğin bir seminer var ve bu seminere dönüşümlü olarak bütün hemşirelerin katılması gerekiyor.Bunu ben servis sorumlu hemşirelerine iletirim.Onlarda servis hemşirelerine böyle bir seminer olacağını ve herkesin katılması gerektiğini bildirir.

4.KOORDİNASYON

-Koordinasyon aşaması ise işin en uygun zamanda yapılması ve amaçlar,faaliyetler,bölmeler ve çalışanlar arasında uyum ve işbirliğinin sağlanmasıdır.

-Bu aşamada ise çalışanlarımın amacı ve diğer çalışma arkadaşları(sadece hemşireler değil bütün ekip) ile uyum ve işbirliğini sağlam şekilde oluştururdum.

- Ayrıca bu aşamada çalışanlarıma yapacakları işin en uygun saatlerini ve kullanabilecekleri araç-gereçler hakkında bilgi verirdim.

5.KONTROL

-Bu aşama ise yapılan işlerin,verilen emirlerin belirli kurallar ve yöntemlere uygun şekilde yapıp yapılmadığını gözlemlemek için yapılır.

-Bu aşama yönetim sürecinin başarı derecesini değerlendirir.Bir hata ya da eksiklik varsa bunların düzeltilmesi sağlanır.

-Bende hemşirelik hizmetleri müdürü olarak servis sorumlu hemşirelerini altında çalışan hemşireleri denetlemesi gerektiğini söyledim.Bu denetleme de ise yaptıkları işleri(örneğin asepti tekniğine uyum)verilen talimatlara ya da kurallara göre uygun şekilde yapıp yapmadıklarına dikkat ederdim.

-Denetleme sonrası elde ettiğim sonuçlara göre yönetim sürecinin ne kadar başarılı olduğunu değerlendiririm.

-Son olarak da yaptığım denetleme sonucu eksiklikleri ve hataları düzeltirdim.

Soru 2: Derste size anlatıldığı gibi (İnsana Kaynakları Yönetimi ders sunumuna tekrar bakabilirsiniz) özgeçmişinizi (CV) hazırlayınız. Ayrı bir sayfada değil bu sorunun altında hazırlayınız.

Merve Bolat

Hemşire

📍 Samsun,Türkiye ✉ merveblt1999@gmail.com 📞 +90 545 620 85 59

Doğum Tarihi:22.09.1999

Doğum Yeri:Taşova/Amasya

Ev Adresi:Yayladibi Köyü No:42 Taşova/Amasya

FOTOĞRAF

DENEYİM

03.2018-05.20018

Hemşirelik Esasları Dersi Staj Uygulaması

Samsun ,Türkiye

●Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi

10.2018-12.2018

İç Hastalıkları Hemşireliği Dersi Staj Uygulaması

●Gazi Devlet Hastanesi

Samsun,Türkiye

03.2019-05.2019

Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Dersi Staj Uygulaması

• Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi

Samsun, Türkiye

EĞİTİM

09.2017-

Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik
Ondokuz Mayıs Üniversitesi

Samsun,Türkiye

09.2013-06.2017

Fen Bilimleri
Merzifon İrfanlı Anadolu Lisesi

89/100

Amasya,Türkiye

YETENEKLER / YETKİNLİKLER

| Dil | Yetenekler/Yetkinlikler | Araçlar & Teknolojiler |
|---------------------|-------------------------|------------------------|
| İngilizce Türkçe | Liderlik | MS Office |

SEMİNERLER & SERTİFİKALAR

2017

Etkili İletişim ve Yaşam Koçluğu Sertifikası

Samsun, Türkiye

REFERANSLAR

Arş. Gör. Dr.Gülcan Taşkiran Eskici

+90 554 609 75 59
glcan.takran8@gmail.com

İLGİ ALANLARI

- Fotoğrafçılık
- Sinema

Soru 1: A grubu hastane zincirlerinden birisi Karadeniz bölgesinde yeni bir hastane açmaya karar verir. Sizde yeni kurulacak hastaneye hemşirelikte tepe yönetici olarak görevlendirildiniz. Yönetim sürecinin aşamalarını sırasıyla yazarak bu aşamalara göre bu hastanelerde hemşirelik hizmetlerinde nasıl bir yapılaşma gerçekleştireceğinize (Her bir aşamada neler yapacağınızı) aşama aşama açıklayınız.

1.Planlama aşaması:

Bu aşamada misyon vizyon amaçlar ve hedefler belirlenmiştir.

Misyon: Hemşirelik hizmeti müdürlüğü olarak Misyonumuz gelişim ve değişime açık araştırma ve eğitime dayalı hasta haklarını ve kendi haklarının sorumluluğunu üstlenmiş profesyonel hemşirelik oluşturarak hemşirelik hizmetlerinin kalitesini artırmaktır.

Vizyon: Hemşirelik hizmeti müdürlüğü olarak günümüz sağlık ihtiyaçlarına uygun çağdaş hemşirelik rolü uygulayarak modern hemşireliğe öncü olmaktır.

Amaçlar:

- Modern çağın gereksinimine uygun kaliteli bir sağlık hizmeti vermek
- Hastanenin alt yapı ve donanım eksiklerini gidermek
- Bulduğumuz bölgede tercih edilen güvenilir bir hastane olabilmek
- Hastaların memnuniyetini artırmak ve hastane personellerinin performanslarını artıracak şekilde yenilikler yapmak

Hedefler:

- Hastanedeki eksikleri minimum seviyeye indirerek kaliteli bir hizmet sunmak
- Hastane çalışanlarına yönelik hizmet içi eğitim programları yapmak
- Hastanedeki personel eksikliğini gidererek nitelikli sağlık hizmeti oluşturmak
- Daha kaliteli hizmetler verebilmek için günümüzdeki yenilikleri takip ederek gerekli tüm donanımları sağlama

2.Örgütlenme(Organizasyon)

AŞAMASI

HEMŞİRELİK HİZMETLERİ
MÜDÜRLÜĞÜ

HEMŞİRELİK HİZMETLERİ

HEMŞİRELİK HİZMETLERİ

HEMŞİRELİK HİZMETLERİ

Süpervizör Hemşireler

GENEL
CERRAH

ENFEKSİYON

Y

KVC

Ş.

Ç

ENFEKSİYON

İği

STERİLİZASYON

E

3.YÜRÜTME-YÖNELTME-EMİR KOMUTA AŞAMASI

Bu aşama; etkin bir liderlik sergileme, çalışan motivasyonu, iletişim ve çatışma çözümlene, stres yönetimi örgüt kültürünün oluşturulması, başarılı çalışanların ödüllendirilmesi, başarısızlığın giderilmesi için yöntem geliştirmeyi içermektedir. Bu doğrultuda:

- Sorumlu hemşireler,değerlendirme ve raporlar alınarak eksikler belirlenerek yeni düzenlemeler yapılacak
- Hemşirelikle ilgili konferanslara katılım gösterilecek ve diğer hemşirelerin katılımı sağlanacak..
- Ekip üyeleri ile sağlıklı iletişim kurulacak ve sürekliliği sağlanacak
- Kaliteli bakıma uygun prosedürler belirlenecek onlara uyum gösterilecek.
- Yeni atanmış sağlık personellere eğitim verilecek ve rehberlik edilerek denetim sağlanacak
- Personellerin performans kalitesini arttırmak için ödül ve ceza yöntemi uygulanacak.
- Yeniliklere açık olunacak değerlendirilip uygulamaya koyulacak.
- Malzeme kullanımı yönünden ekip üyeleri denetlenecek ve fazla malzeme kullanımı önlenecek.

4. KOORDİNASYON(UYUMLAŞTIRMA) AŞAMASI

Bu aşama; işin en uygun zamanda, en uygun şekilde ve en uygun araç-gereçle yapılması ve çalışanlar arasında uyum ve iş birliğinin sağlanmasıdır.

Uyum ve iş birliği içinde çalışmanın en önemli şartlarından bir tanesi iletişim bu doğrultuda;

- Ekip üyeleri arasında iletişim etkin kılınacak.
- Yanlış iletişim tekniklerinin önüne geçilecek.
- Haftalık toplantılar ile ekip üyelerinin duyu ve düşüncelerini eksik olunan konular hakkında konuşularak çözüm bulunacak.
- Ekip üyelerinin vakit geçirmesi için uygun zamanlarda sosyal aktiviteler düzenlenecek.
- Ekip üyeleri arasındaki koordinasyonun önemi hakkında eğitim programları düzenlenecek.

5. KONTROL(DENETİM) AŞAMASI

Bu aşama; yapılan işlerin, verilen talimatların, belirli kurallar ve yöntemlere göre uygun şekilde yapılıp yapılmadığını gözlemek, yönetim sürecinin ne kadar başarıya ulaşmış ulaşılmadığını değerlendirmek, bir eksiklik ya da hata varsa bunların düzeltilmesini sağlamaktır. Bu doğrultuda;

- Hasta gereksinimine göre yeni teknikler takip edilecek.
- Bakımlarda istatistik verilerden yararlanarak etkin bakım kontrol edilecek.
- Denetim ve değerlendirme için kriterler geliştirecek ve bu kriterler ile denetim sağlanacak.
- Klinik hedeflerden sapmaları önleyici önlemler alınacak.

Gizem Nur Ocak

| KİŞİSEL BİLGİLER | | |
|---|---|--|
| İsim Soyisim | : | GİZEM NUR OCAK |
| Adres | : | Mevlana mah. Fırtına 2.sok. No:23/A SAMSUN /BAFRA |
| Telefon | : | 05365509141 |
| E-mail / Web Site | : | ocakgizemnur@gmail.com |
| Cinsiyet | : | Bayan |
| Doğum tarihi | : | 01.12.1999 |
| Medeni durum | : | Bekar |
| Uyruk | : | Türk |
| Sürücü Belgesi | : | - |
| Askerlik Durumu | : | - |
| EĞİTİM BİLGİLERİ | | |
| 2017-2021 | | Samsun Ondokuz Mayıs Üniversitesi Hemşirelik Bölümü |
| 2013-2017 | | Samsun Bafra Özel Mavi Aday Anadolu Lisesi |
| 2005-2013 | | Samsun Bafra Atatürk ilk ve ortaokulu |
| İŞ DENEYİMİ | | |
| 03/2020-03/2020 | | SAMSUN ÇOCUK HASTANESİ / STAJ |
| 10/2019-01/2020 | | SAMSUN OMÜ TIP FAKÜLTESİ / STAJ |
| 03/2019-05/2019 | | SAMSUN GAZİ DEVLET HASTANESİ / STAJ |
| 11/2018-01/2019 | | SAMSUN OMÜ TIP FAKÜLTESİ / STAJ |
| 04/2018-06/2018 | | SAMSUN OMÜ TIP FAKÜLTESİ / STAJ |
| BİLGİSAYAR BİLGİSİ | | |
| Klavye orta , Microsoft ürünleri kullanımı orta | | |
| YABANCI DİLLER | | |
| İngilizce | | B2 |
| Fransızca | | - |

SOSYAL AKTİVİTLER

Lösev OMÜ Fayda Topluluğu

SEMİNERLER ve KURSLAR

İş sağlığı ve sağlığı sertifikası

REFERANSLAR

Soru 1: A grubu hastane zincirlerinden birisi Karadeniz bölgesinde yeni bir hastane açmaya karar veriyor. Siz de bu yeni kurulacak olan hastaneye hemşirelikte tepe yönetici olarak görevlendirildiniz. Yönetim Sürecinin aşamalarını sırasıyla yazarak, bu aşamalara göre bu hastanede hemşirelik hizmetlerinde nasıl bir yapılandırma gerçekleştireceğinizi (her bir aşamada neleri yapacağınızı) aşama aşama açıklayınız.

Karadeniz X Hastanesi Hemşirelik Hizmetleri Müdürlüğü

PLANLAMA

Misyon

Bilimsel ve teknolojik gelişmeleri takip eden , birey ve toplumun sağlığını en üst düzeyde koruyan, insan hayatını her şeyden önce önemseyerek hayatı güzelleştirmeyi hedefleyen , sağlık sektörünün ihtiyaçlarını gören ve bu ihtiyaçlar doğrultusunda gerçekçi politikalar ile etik ve mesleki değerler çerçevesinde, kanıta dayalı hemşirelik bakımı sunmaktır.

Vizyon

Sağlığı koruma ve geliştirme bilinciyle; etik değerler, verimlilik, hasta ve çalışan memnuniyetini temel alan , değişime ve gelişime açık bilimsel ve teknolojik gelişmelerle kendini yenileyen hemşirelik bakımı ile ulusal ve uluslararası alanda ilk tercih edilen olmaktadır.

Amaçlar:

Hastanenin misyonu ve hemşirelik ilkeleri ışığında hastalara güvenilir ve kolay ulaşılabilir sağlık hizmeti sunmak , hastaların ve çalışanların memnuniyetini yükseltmek , etik ilkeler doğrultusunda uygun hemşirelik bakımını vermeyi sağlamaktır.

Hedefler:

- *Ulusal ve uluslararası alanda nitelikli bir konumda bulunabilmek
- *Hemşirelik hizmetlerini belirli bir politika içinde uygulamak
- *Hemşirelik bakımı ve yönetimiyle ilgili araştırmalar yapıp uygulayabilmek
- *Çalışan personel ve hasta güvenliğini sağlayabilmek

Planlar

1)Kısa Süreli(<1 yıl)

- Her bir bölümdeki yatak sayısına göre donanımlı hemşire istihdamını sağlamak(her 5 yatağa 1 hemşire şeklinde)
- Çalışanlara yönelik zorunlu eğitimler hariç olmak üzere aylık en az 40 saat eğitim programı düzenlemek
- Hemşirelerin sertifikasyon durumları , yetenekleri (iletişim , sosyal beceri) ve isteklerine uygun alanlarda çalıştırılması sağlamak
- 1 yıl içinde hastanede çalışan personele yönelik ödül sistemi kurmak
- 1 yıl içinde hasta, hasta yakını ve çalışan güvenliği mevzuatının gereğini yapmak
- Her yıl çalışanların yaralanabileceği en az 2 kültürel aktivite planlamak
- Sosyal sorumluluğa uygun her yıl en az 4 faaliyet gerçekleştirmek
- Her yıl temizlik personelini ve hastaları eğiterek hastanedeki enfeksiyon oranı risklerini en aza indirmek
- Her yıl hekim öğretim elemanı ve hemşire sayısını %10 artırmak

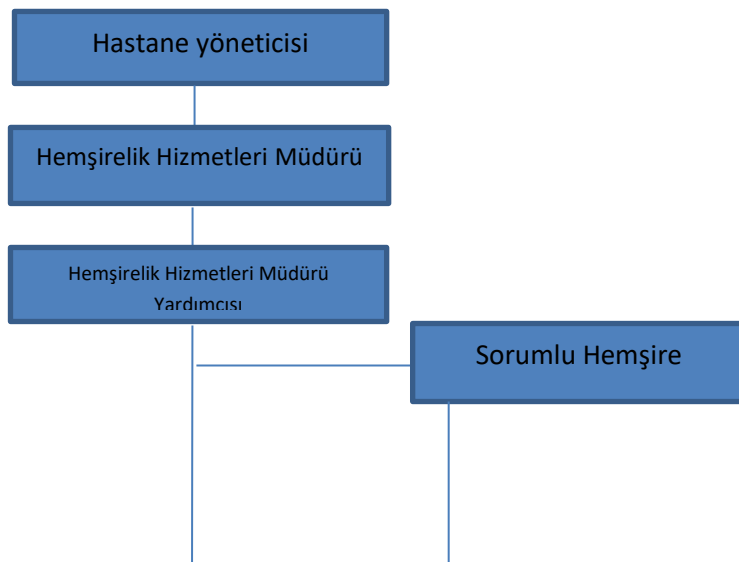
2)Orta Süreli(1-5 yıl)

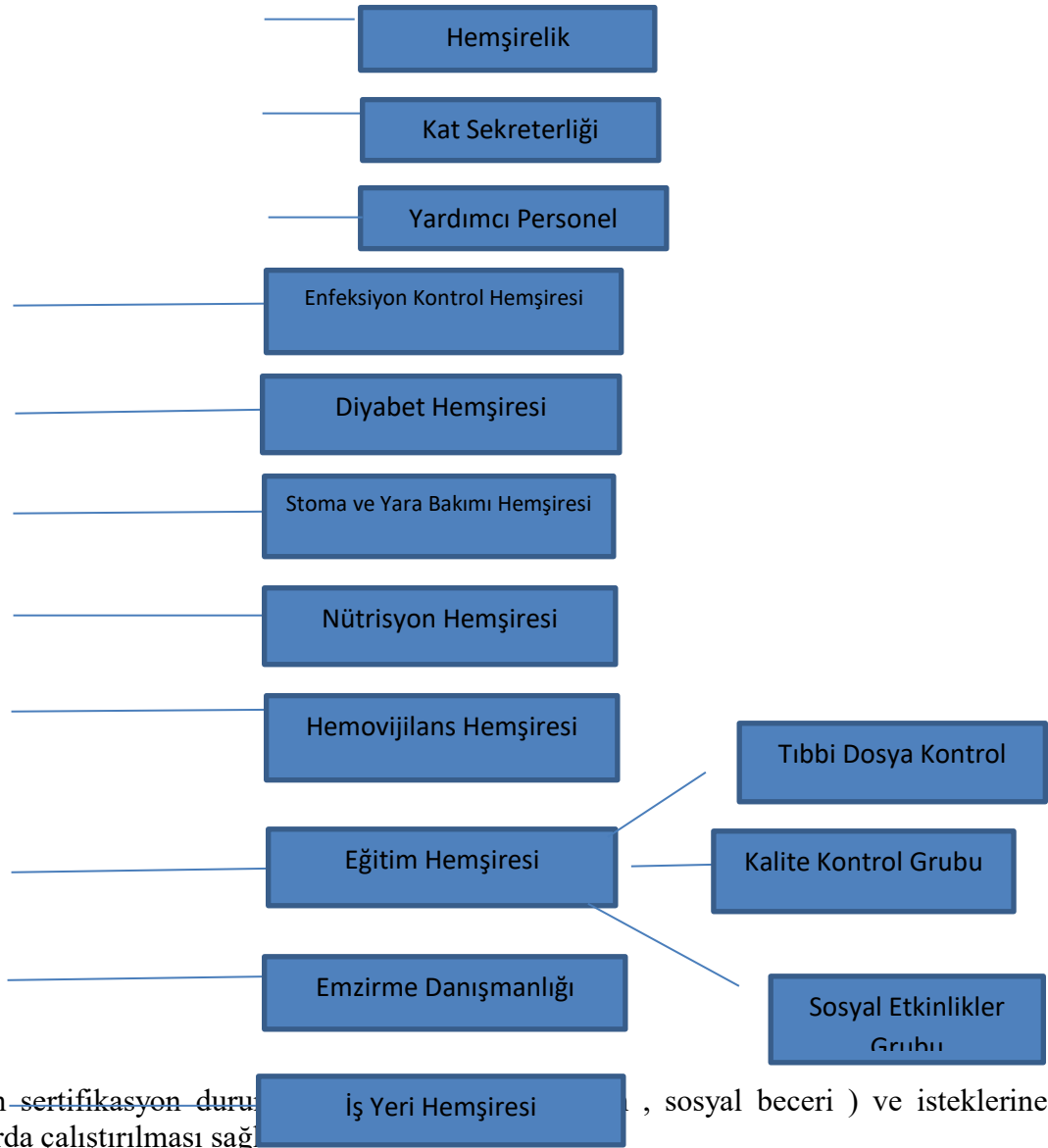
- İlk 2 yıl içerisinde online hastane yönetim modeli kurmak

3)Uzun Süreli

- 5 yıl veya daha uzun bir sürede, yatan hasta/hasta yakını memnuniyetini %80 , poliklinik ve acil hasta memnuniyetini %75 üzerinde tutmak
- 10 yıl boyunca çalışan memnuniyetini %75 ve üzerinde tutmak
- En az 6 yıl boyunca, her yıl hastanede bulunan olan Sağlık Bakanlığı Sağlıkta Kalite Standartları puanlamasından en az 90 puan almak

ÖRGÜTLEME





YÜRÜTME

- Hemşirelerin sertifikasyon durumu , sosyal beceri) ve isteklerine uygun alanlarda çalıştırılması sağlanacaktır.
- Aynı sertifikaya sahip , aynı alanlara ilgi duyan hemşirelerin bir araya gelmesi sağlanarak hemşireler örgütsel bir yapı oluşturmaya teşvik edilecek.
- Tüm birimlerdeki hemşirelerin birbirleriyle ve diğer sağlık çalışanlarıyla sosyal bir ortam oluşturulması desteklenecek.
- Kurum kültürünün geliştirilmesi ve benimsenmesini sağlamak için çeşitli organizasyonlar düzenlenecek(toplu eğlence , yemek vb.)
- Engelli personelin engeline uygun işlerde çalıştırılması sağlanacak.
- Her ay sonu , hemşirelere çalışan memnuniyeti anketi yapılacaktır.
- Herhangi bir alanda uzmanlaşmış yada sertifika sahibi , yaratıcı bir ürün ortaya koymuş veya diğer arkadaşlarından daha uzun süre nöbete kalan hemşireler belli bir ek ödenek tahsis edilecek, hemşireler kişiler arası olumlu rekabete davet edilecek.
- Hemşire dinlenme odalarının konforu(buzdolabı , çekyat , giyinme dolabı , wc ,duş vb.) arttırılacaktır.
- Ayda 1 kez yapılacak olan bir toplantıda hemşirelerin stres yönetimi , iletişim , çatışma ve motivasyon ile ilgili olan görüşleri dinlenecek, var olan problemler çözüme kavuşturulmaya çalışılacaktır.
- Kurum içinde olması istenmeyen davranışlar açık bir şekilde hemşirelere iletilecek , iletildiği halde istenilmeyen davranışlarda bulunan hemşireler özel bir şekilde uyarılacaktır , yaptığı davranışın nedeni sorgulanacaktır.
- Hemşirelik alanında ülkemizde rol model olmuş kişilerden bahsedilen 30 dakikalık konferanslar düzenlenecektir.
- Hemşireler işe başlamadan önce açıkça rol tanımları yapılacaktır, rol çatışmaları önlenmeye çalışılacaktır.

KOORDİNASYON

-Çalışanların internet web adresi üzerinden veya hastanenin çeşitli yerlerine konulan dilek ve öneri kutularını kullanarak yaptıkları geri bildirimler değerlendirilecek.

-Her yılın sonunda çalışanın çalıştığı bölümden ne kadar memnun olduğu , bu bölümün ona ne kazandırdığı veya ne gibi uygulamaları yapmak isteyip yapamadığı sorgulanacak.

KONTROL

-Her bölüm haftada 5 gün sorumlu hemşiresi tarafından kontrol edilecek.Ayrıca her ayın sonunda her kliniğe bölüm yönetici hemşiresi tarafından bir denetleme yapılacak ve her kliniğe belli bir puan verilecek.

-Her bölüm hastanede bulunan Sağlık Bakanlığı'nın Sağlıkta Kalite Standart puanlaması açısından hastane yönetimi tarafından değerlendirilecek.

-Her yıl üç kez olmak üzere Sağlık Bakanlığı'ndan gelen kurul hastaneyi denetleyecek.

-Yapılan bu denetlemeler ile hemşirelik bakım kalitesi ve sonuçları değerlendirilerek , hizmet sunumunda bu sonuçlardan yararlanılarak gerekli iyileştirmeler yapılacak ve sonuçlar ilgili birimlere iletilecek.

Soru 2: Derste size anlatıldığı gibi (İnsana Kaynakları Yönetimi ders sunumuna tekrar bakabilirsiniz) özgeçmişinizi (CV) hazırlayınız. Ayrı bir sayfada değil bu sorunun altında hazırlayınız.

KİŞİSEL BİLGİLER

Adı Soyadı : Burcu KARADENİZ

Doğum Yeri : Merkez/ARTVİN

Doğum Tarihi : 24.01.1999

Medeni Durumu : Bekar

Uyruk : Türkiye Cumhuriyeti

Çalışma Durumu: Çalışmıyor

Sürücü Belgesi:-

İLETİŞİM BİLGİLERİ

Adres: Cumhuriyet Mahallesi 40.Sokak Gülbeyaz Apt.

No:5/9

Atakum/SAMSUN

Telefon:05386775075

E-posta: karadenizburcu681@gmail.com

Web sitesi:-

EĞİTİM BİLGİLERİ

Üniversite :2017- Halen Okuyor : 19 Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü lisans (3.62/4)

Lise: 2013- 2017: Erzurum Oltu Anadolu Öğretmen Lisesi (91.84/100)

Bilgisayar Bilgisi

Word , excel , power point

Yabancı Dil

İngilizce - A2 seviyesi

Almanca – Başlangıç Seviyesi

Sertifika Bilgileri: İş sağlığı ve güvenliği sertifikası 10.10.2019

REFERANSLAR

Oya Sevcan ORAK

Ondokuz Mayıs Üniversitesi – Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dr. Öğretim Üyesi

Tel: (036) 457-6020 / E-posta: oyasevcan.orak@omu.edu.tr

İŞ/ STAJ DENEYİMLERİ

2019-2020 19 Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği Dersi Stajı (Kadın Hastalıkları servisinde staja çıkılması)

2018-2019 19 Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Stajı (Ortopedi ve Travmatoloji Servisinde staja çıkılması)

2018-2019 Samsun Gazi Devlet Hastanesi İç Hastalıkları Hemşireliği Dersi Stajı(Dahiliye 1 servisinde staja çıkılması)

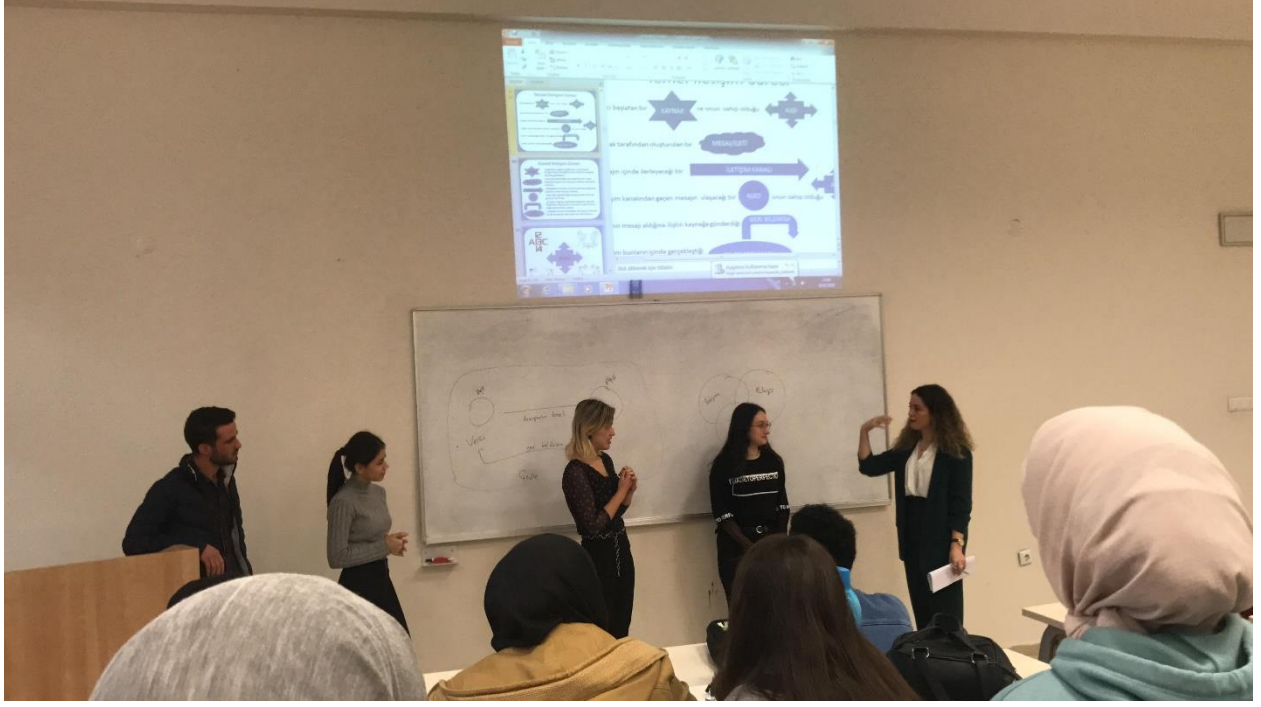
2017-2018 19 Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Hemşirelik Esasları Dersi Stajı(Kardiyoloji, Endokrinoloji,Göğüs Hastalıkları,FTR servislerinde staja çıkılması)

HOBİLER

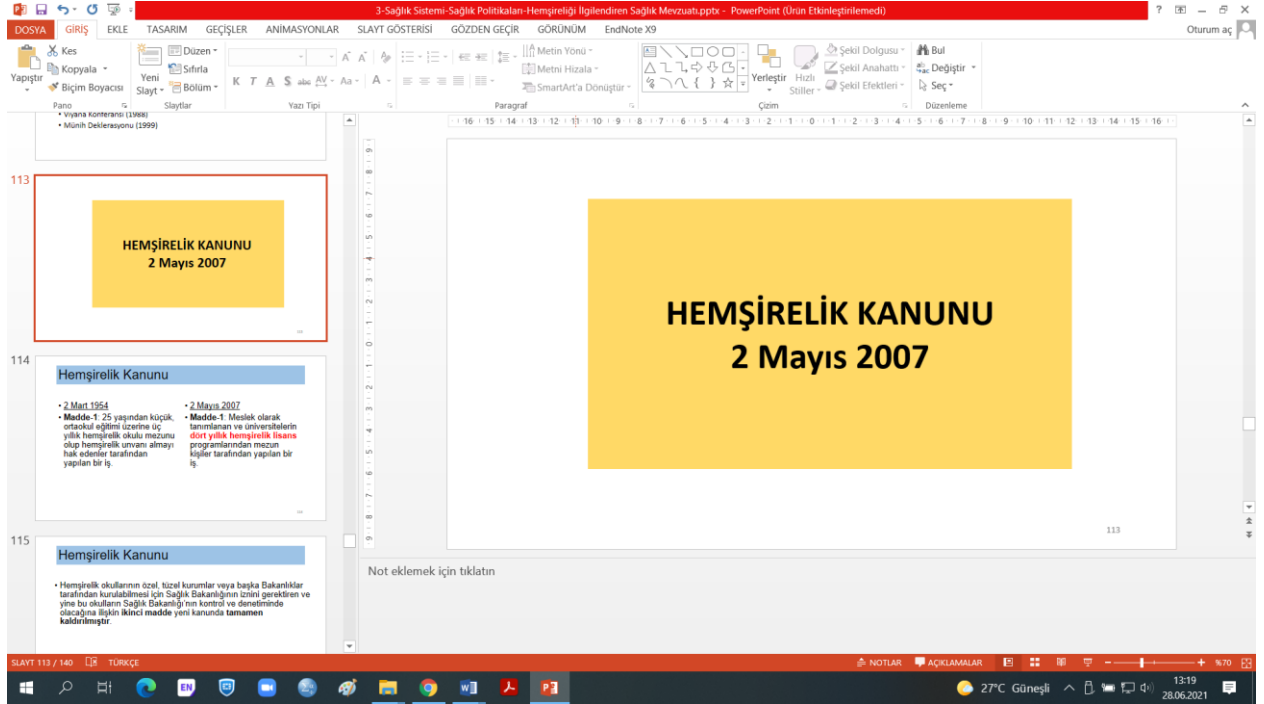
Müzik dinlemek , bilgisayar oyunları oynamak, kitap okumak

Burcu KARADENİZ
17160049

EK 4: TEORİK DERSLERDE ÖĞRENCİLERLE İLETİŞİME YÖNELİK ROL-PLAY YAPILMASI



EK 5: DERSLERDE HEMŞİRELİK KANUNU VE YÖNETMELİKLERİNİN TARTIŞILMASI



3-Sağlık Sistemi-Sağlık Politikaları-Hemşireliği İlgilendiren Sağlık Mevzuatı.pptx - PowerPoint (Ürün Etkinleştirilmedi)

Oturum aç

DOSYA GİRİŞ EKLE TASARIM GEÇİŞLER ANIMASYONLAR SLAYT GÖSTERİSİ GÖZDEN GEÇİR GÖRÜNÜM EndNote X9

Yapıştır Kes Kopyala Biçim Boyacı Yeni Slayt Bölüm Sıfırla

Metin Yönü Metin Hizala SmartArt'a Dönüştür

Şekil Dolgusu Şekil Anahattı Şekil Efektleri Bul Değiştir Seç

Paragraf Çizim Düzenleme

113

HEMŞİRELİK KANUNU
2 Mayıs 2007

114

Hemşirelik Kanunu

- 2 Mart 1954
- Madde-1: 25 yaşından küçük, ortaokul eğitimi üzerine üç yıllık hemşirelik okulu mezunu olup hemşirelik unvanı almayı hak edenler tarafından yapılan bir iş.
- 2 Mayıs 2007
- Madde-1: Meslek olarak tanımlanan ve üniversitelerin dört yıllık hemşirelik lisans programlarından mezun kişiler tarafından yapılan bir iş.

115

Hemşirelik Kanunu

- Hemşirelik okullarının özel, tüzel kurumlar veya başka Bakanlıklar tarafından kurulabilmesi için Sağlık Bakanlığının izni gerektiren ve yine bu okulların Sağlık Bakanlığının kontrol ve denetiminde olacağına ilişkin ikinci madde yeni kanunda tamamen kaldırılmıştır.

Not eklemek için tıklayın

SLAYT 114 / 140 TÜRKÇE NOTLAR AÇIKLAMALAR 13:19 28.06.2021

3-Sağlık Sistemi-Sağlık Politikaları-Hemşireliği İlgilendiren Sağlık Mevzuatı.pptx - PowerPoint (Ürün Etkinleştirilmedi)

Oturum aç

DOSYA GİRİŞ EKLE TASARIM GEÇİŞLER ANIMASYONLAR SLAYT GÖSTERİSİ GÖZDEN GEÇİR GÖRÜNÜM EndNote X9

Yapıştır Kes Kopyala Biçim Boyacı Yeni Slayt Bölüm Sıfırla

Metin Yönü Metin Hizala SmartArt'a Dönüştür

Şekil Dolgusu Şekil Anahattı Şekil Efektleri Bul Değiştir Seç

Paragraf Çizim Düzenleme

114

Hemşirelik Kanunu

- 2 Mart 1954
- Madde-1: 25 yaşından küçük, ortaokul eğitimi üzerine üç yıllık hemşirelik okulu mezunu olup hemşirelik unvanı almayı hak edenler tarafından yapılan bir iş.
- 2 Mayıs 2007
- Madde-1: Meslek olarak tanımlanan ve üniversitelerin dört yıllık hemşirelik lisans programlarından mezun kişiler tarafından yapılan bir iş.

115

Hemşirelik Kanunu

- Hemşirelik okullarının özel, tüzel kurumlar veya başka Bakanlıklar tarafından kurulabilmesi için Sağlık Bakanlığının izni gerektiren ve yine bu okulların Sağlık Bakanlığının kontrol ve denetiminde olacağına ilişkin ikinci madde yeni kanunda tamamen kaldırılmıştır.

116

Hemşirelik Kanunu

- Madde-3: Türkiye'de hemşirelik sanayinin ilk vatanıdır. Kadimlerin yapacağı vurgulanmış.
- Madde-4: Türkiye'de Hemşirelik Kanunu yasama yetkisi yetimlere verileceği hükme bağlanmıştır.
- Başka ülkelerde hemşirelik eğitimi almış kişiler diğerlerinden farklılığının ilgili makamlarca onaylandıktan sonra Türkiye'de çalışabilmeleri sağlanmıştır.

*Daha sonra çıkarılan 663 Sayılı KHK ile Türkiye Cumhuriyeti vatandaşları olma koşulu da kaldırılmıştır.

Not eklemek için tıklayın

SLAYT 115 / 140 TÜRKÇE NOTLAR AÇIKLAMALAR 13:20 28.06.2021

3-Sağlık Sistemi-Sağlık Politikaları-Hemşireliği İlgilendiren Sağlık Mevzuatı.pptx - PowerPoint (Ürün Etkinleştirilmedi)

OTURUM AÇ

DOSYA GİRİŞ EKLE TASARIM GEÇİŞLER ANIMASYONLAR SLAYT GÖSTERİSİ GÖZDEN GEÇİR GÖRÜNÜM EndNote X9

Yapıştır Kes Kopyala Biçim Boyacı Yeni Slayt Bölüm Slayt Slaytlar Yazı Tipi

Metin Yönu Metni Hizala SmartArt'a Dönüştür

Şekil Dolgusu Şekil Anahattı Şekil Efektleri Bul Değiştir Seç

Paragraf Çizim Düzenleme

114 Hemşirelik Kanunu

- 2 Mart 1954
- Madde-1: 25 yaşından küçük, ortaokul eğitimi üzerine üç yıllık hemşirelik okulu mezunu olup hemşirelik ünvanı almaya hak ediler tarafından yapılan bir iş.
- 2 Mayıs 2007
- Madde-1: Meslek olarak tanımlanan ve üniversitelerde dört yıllık hemşirelik lisans programlarından mezun kişiler tarafından yapılan bir iş.

115 Hemşirelik Kanunu

- Hemşirelik okullarının özel, kültel kurumlar veya başka Bakanlıklar tarafından kurulabilmesi için Sağlık Bakanlığının izni gerekmektedir ve yine bu okulların Sağlık Bakanlığının kontrol ve denetiminde çalışmaya ilişkin ikinci madde yer kanununda tamamen kaldırılmıştır.

116 Hemşirelik Kanunu

- Madde-3: Türkiye de hemşirelik sanatını Türk Vatandaşı kadınlardan yapacağı vurgulanmış.
- Madde-3: Türkiye Cumhuriyeti nde Türk Vatandaşlarıncaya yapılabileceği hükmüne bağlanmış.
- Başka ülkelerde hemşirelik eğitimi almış kişilerin diplomalarının denkliğinin ilgili makamlarca onanmasından sonra Türkiye de çalışabilmeleri sağlanmış.

*Daha sonra çıkarılan 663 Sayılı KHK ile Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olma koşulu da kaldırılmıştır.

Hemşirelik Kanunu

- Madde-3: Türkiye de hemşirelik sanatını Türk Vatandaşı kadınlardan yapacağı vurgulanmış.
- Madde-3: Türkiye Cumhuriyeti nde Türk Vatandaşlarıncaya yapılabileceği hükmüne bağlanmış.
- Başka ülkelerde hemşirelik eğitimi almış kişilerin diplomalarının denkliğinin ilgili makamlarca onanmasından sonra Türkiye de çalışabilmeleri sağlanmış.

*Daha sonra çıkarılan 663 Sayılı KHK ile Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olma koşulu da kaldırılmıştır.

Not eklemek için tıklayın

SLAYT 116 / 140 TÜRKÇE NOTLAR AÇIKLAMALAR 13:20 28.06.2021

3-Sağlık Sistemi-Sağlık Politikaları-Hemşireliği İlgilendiren Sağlık Mevzuatı.pptx - PowerPoint (Ürün Etkinleştirilmedi)

OTURUM AÇ

DOSYA GİRİŞ EKLE TASARIM GEÇİŞLER ANIMASYONLAR SLAYT GÖSTERİSİ GÖZDEN GEÇİR GÖRÜNÜM EndNote X9

Yapıştır Kes Kopyala Biçim Boyacı Yeni Slayt Bölüm Slayt Slaytlar Yazı Tipi

Metin Yönu Metni Hizala SmartArt'a Dönüştür

Şekil Dolgusu Şekil Anahattı Şekil Efektleri Bul Değiştir Seç

Paragraf Çizim Düzenleme

117 Hemşirelik Kanunu

- Madde-3: Türkiye de hemşirelik sanatını Türk Vatandaşı kadınlardan yapacağı vurgulanmış.
- Madde-3: Türkiye Cumhuriyeti nde Türk Vatandaşlarıncaya yapılabileceği hükmüne bağlanmış.
- Başka ülkelerde hemşirelik eğitimi almış kişilerin diplomalarının denkliğinin ilgili makamlarca onanmasından sonra Türkiye de çalışabilmeleri sağlanmış.

*Daha sonra çıkarılan 663 Sayılı KHK ile Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olma koşulu da kaldırılmıştır.

118 Hemşirelik Kanunu

- Madde-4: Hemşirelerin görev tanımları
- müdavi hekimin tavsiyesi doğrultusunda tedavi yapmak.
- çiçek aşısı, acil hallerde pansuman ve yine hekimin tavsiyesi ile intramusküler, intravenöz ve intradermal enjeksiyon yapmak.
- birinci basamak hizmetlerde toplum sağlığını korumak ve geliştirmek ile ilgili işleri yapmak.

119 Hemşirelik Kanunu

- Madde-4: Hemşirelerin görev tanımları
- Tedavileri yapmak.
- Buldukları ortamlarda bireylerin hemşirelik girişimleriyle karşılanabilecek gereksinimlerini belirleyip, bu gereksinimlere uygun hemşirelik bakımını planlayıp, uygulayıp, değerlendirmek.
- Aile hekimliği sisteminde ilgili yasanın hükümlerinde kendisi için tanımlanan rolleri yerine getirmek.

Hemşirelik Kanunu

- Madde-4: Hemşirelerin görev tanımları
- Tedavileri yapmak.
- Buldukları ortamlarda bireylerin hemşirelik girişimleriyle karşılanabilecek gereksinimlerini belirleyip, bu gereksinimlere uygun hemşirelik bakımını planlayıp, uygulayıp, değerlendirmek.
- Aile hekimliği sisteminde ilgili yasanın hükümlerinde kendisi için tanımlanan rolleri yerine getirmek.

Not eklemek için tıklayın

SLAYT 117 / 140 TÜRKÇE NOTLAR AÇIKLAMALAR 13:20 28.06.2021

3-Sağlık Sistemi-Sağlık Politikaları-Hemşireliği İlgilendiren Sağlık Mevzuatı.pptx - PowerPoint (Ürün Etkinleştirilmedi)

OTURUM AÇ

DOSYA GİRİŞ EKLE TASARIM GEÇİŞLER ANIMASYONLAR SLAYT GÖSTERİSİ GÖZDEN GEÇİR GÖRÜNÜM EndNote X9

Yapıştır Kes Kopyala Biçim Boyacı Yeni Slayt Bölüm Yazı Tipi

Paragraf Metin Yönu Metri Hizala SmartArt'a Dönüştür Verleştir Hızlı Stiller Şekil Dolgusu Şekil Anahattı Şekil Efektleri Bul Değiştir Seç Düzenleme

Hemşirelik Kanunu

Madde-6: Hemşirelik okulları mezunlarının okulları bittikten sonra doğrudan memuriyete alınmaları.

Madde-6: Yürürlükten kaldırılmıştır.

Not eklemek için tıklayın

SLAYT 118 / 140 TÜRKÇE NOTLAR AÇIKLAMALAR 27°C Güneşli 13:20 28.06.2021

3-Sağlık Sistemi-Sağlık Politikaları-Hemşireliği İlgilendiren Sağlık Mevzuatı.pptx - PowerPoint (Ürün Etkinleştirilmedi)

OTURUM AÇ

DOSYA GİRİŞ EKLE TASARIM GEÇİŞLER ANIMASYONLAR SLAYT GÖSTERİSİ GÖZDEN GEÇİR GÖRÜNÜM EndNote X9

Yapıştır Kes Kopyala Biçim Boyacı Yeni Slayt Bölüm Yazı Tipi

Paragraf Metin Yönu Metri Hizala SmartArt'a Dönüştür Verleştir Hızlı Stiller Şekil Dolgusu Şekil Anahattı Şekil Efektleri Bul Değiştir Seç Düzenleme

Hemşirelik Kanunu

Madde-7: Hemşire yardımcılarının görev alanları, beslenme programları, hasta bakımı ve diğer sağlık hizmetleri ile ilgili olarak görevlendirilecekleri sağlık çalışanlarının eğitim ve öğretim programları, mesleki yeterlikleri ve diğer konular hakkında Bakanlar Kurulu tarafından çıkarılan yönetmelikle düzenlenir.

Madde-7: Bu madde yeni düzenlemede kaldırılmıştır.

18 Ocak 2014 'te «Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname ile Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun

Madde-24.v) Hemşire yardımcısı; sağlık meslek liselerinin hemşire yardımcılığı programından mezun olup hemşire nezaretinde yardımcı olarak çalışan, ayrıca hastaların günlük yaşam aktivitelerinin yerine getirilmesi, beslenme programının uygulanması, kişisel bakım ve temizliği ile sağlık hizmetlerine ulaşımında yardımcı olan ve refakat eden sağlık teknisyenidir.

Not eklemek için tıklayın

SLAYT 119 / 140 TÜRKÇE NOTLAR AÇIKLAMALAR 27°C Güneşli 13:20 28.06.2021

3-Sağlık Sistemi-Sağlık Politikaları-Hemşireliği İlgilendiren Sağlık Mevzuatı.pptx - PowerPoint (Ürün Etkileştirilmedi)

Oturum aç

DOSYA GİRİŞ EKLE TASARIM GEÇİŞLER ANIMASYONLAR SLAYT GÖSTERİSİ GÖZDEN GEÇİR GÖRÜNÜM EndNote X9

Kes Kopyala Yapıştır Biçim Boyacı Yeni Slayt Bölüm Sıfırla

Metin Yünü Metin Hizala SmartArt'a Dönüştür

Şekil Dolgusu Şekil Anahattı Şekil Efektleri Bul Değiştir Seç

Paragraf Çizim Düzenleme

16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 1 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16

Hemşirelik Kanunu

Madde-8:

- «Uzmanlık»
- hemşirelik okulu öğretmenliği,
- başhemşirelik,
- ameliyathane hemşireliği ile sınırlı olarak tanımlanmıştır

Madde-8:

- «Uzmanlık»
- hemşirelik lisans programlarından sonra hemşirelik eğitimi veren okulların **yüksek lisans programlarından mezun olma** koşuluna bağlanmıştır.
- Sertifikasyon eğitimi yönetmeliğe bırakılmış.

119

Hemşirelik Kanunu

Madde-7: Hemşire yardımcıları **Madde-7:** Bu madde yeni düzenlemede kaldırılmıştır.

19 Ocak 2014'te Sağlık Bakanlığı ve Başbakanlığının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname ile Başbakanlık Sağlık Teşkilatına Dair Kanun

Madde-8: Hemşire yardımcıları sağlık meslek beldelerinde hemşire yardımcılığı programından mezun olup hemşire nezaretinde yardımcı olarak çalışan, ayrıca hastaların günlük yaşam aktivitelerini yerine getirmesi, beslenme programının uygulanması, ilgili bakım ve temizliği ile sağlık hizmetlerine ulaşımında yardımcı olan ve rahatlatıcı eden sağlık teknisyenidir.

120

Hemşirelik Kanunu

Madde-8:

- «Uzmanlık»
- hemşirelik okulu öğretmenliği,
- başhemşirelik,
- ameliyathane hemşireliği ile sınırlı olarak tanımlanmıştır

Madde-8:

- «Uzmanlık»
- hemşirelik lisans programlarından sonra hemşirelik eğitimi veren okulların **yüksek lisans programlarından mezun olma** koşuluna bağlanmıştır.
- Sertifikasyon eğitimi yönetmeliğe bırakılmış.

Not eklemek için tıklayın

121

Hemşirelik Kanunu

SLAYT 120 / 140 TÜRKÇE

NOTLAR AÇIKLAMALAR

27°C Güneşli 13:21 28.06.2021

3-Sağlık Sistemi-Sağlık Politikaları-Hemşireliği İlgilendiren Sağlık Mevzuatı.pptx - PowerPoint (Ürün Etkinleştirilmedi)

EndNote X9

OTURUM AÇ

DOSYA GİRİŞ EKLE TASARIM GEÇİŞLER ANIMASYONLAR SLAYT GÖSTERİSİ GÖZDEN GEÇİR GÖRÜNÜM

Kes Kopyala Yapıştır Biçim Boyacı Yeni Slayt Yeni Bölüm Pano

Düzen Sıfırla Bölüm Yazı Tipi

Metin Yönu Metni Hizala SmartArt'a Dönüştür

Şekil Dolgusu Şekil Anahattı Şekil Efektleri

Bul Değiştir Seç

Paragraf Çıkm Verleştir Hızlı Stiller

120

Hemşirelik Kanunu

Madde-8:

- «Uzmanlık»
 - hemşirelik eğitimi veren kurumların,
 - hemşirelik eğitimi veren kurumların,
 - hemşirelik eğitimi veren kurumların,

Madde-8:

- «Uzmanlık»
 - hemşirelik lisans programlarından sonra hemşirelik eğitimi veren kurumların,
 - hemşirelik lisans programlarından mezun olma koşulları bağlamıştır.
 - Sertifika veren eğitimi yönetmeliğe bağlanmıştır.

121

Hemşirelik Kanunu

Ayrıca,

- Yüksek okul mezunlarının başhemşirelik gibi görevlerde öncelikli (rüçhan) hakları olduğu ifade; yeni yasa aynı maddede lisans ve lisans üstü eğitimi olanların hemşirelik hizmetleri yönetimi kadrolarında rüçhan hakları olduğu şeklinde değiştirilerek yer almıştır.
- Hemşirelerin hafta 1,5 gün yılda bir ay izinli olacağını düzenleyen madde yürürlükten kaldırılmıştır.
- Cezalar ile ilgili maddede, hemşirelerin yetkilerini aştıkları ve serbest çalışmaya ilgili düzenlemelere uymadıkları durumlarda, 50-200 TL arasında cezalandırılacakları şeklinde güncellenmiştir.

122

Hemşirelik Kanunu

Geçici ikinci madde...

- Sağlık memurluğu ve hemşirelik programları birleştirilmiştir ve sağlık memurluğu programlarından mezun olacaklara da hemşire unvanı verileceği ve programların adının da "hemşirelik" olarak değiştirileceği vurgulanmıştır.
- Var olan koşullarda lisans mezunu hemşire sayısının ülkenin hemşire gereksinimini karşılayamayacağı gerekçesiyle 5 yıl daha sağlık meslek liselerine öğrenci alınmasına karar verilmiştir. **2007**
- 12 Temmuz 2012 tarihinde, 5 yıl süreyle sağlık meslek liselerinin hemşirelik programlarına öğrenci alınmasına devam olunur denmiştir.

Sağlık Bakanlığı ve Bağı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun

Ancak 18 Ocak 2014 tarihinde yapılan değişiklikle bu tarihten sonra sağlık meslek liselerinin hemşirelik programlarına değil hemşire yardımcılığı programlarına kayıt yaptırılacağı belirtilmiştir.

Not eklemek için tıklayın

SLAYT 122 / 140 TÜRKÇE

NOTLAR AÇIKLAMALAR

27°C Güneşli 13:21 28.06.2021

3-Sağlık Sistemi-Sağlık Politikaları-Hemşireliği İlgilendiren Sağlık Mevzuatı.pptx - PowerPoint (Ürün Etkinleştirilmedi)

EndNote X9

OTURUM AÇ

DOSYA GİRİŞ EKLE TASARIM GEÇİŞLER ANIMASYONLAR SLAYT GÖSTERİSİ GÖZDEN GEÇİR GÖRÜNÜM

Kes Kopyala Yapıştır Biçim Boyacı Yeni Slayt Yeni Bölüm Pano

Düzen Sıfırla Bölüm Yazı Tipi

Metin Yönu Metni Hizala SmartArt'a Dönüştür

Şekil Dolgusu Şekil Anahattı Şekil Efektleri

Bul Değiştir Seç

Paragraf Çıkm Verleştir Hızlı Stiller

120

Hemşirelik Kanunu

Madde-8:

- «Uzmanlık»
 - hemşirelik eğitimi veren kurumların,
 - hemşirelik eğitimi veren kurumların,
 - hemşirelik eğitimi veren kurumların,

Madde-8:

- «Uzmanlık»
 - hemşirelik lisans programlarından sonra hemşirelik eğitimi veren kurumların,
 - hemşirelik lisans programlarından mezun olma koşulları bağlamıştır.
 - Sertifika veren eğitimi yönetmeliğe bağlanmıştır.

121

Hemşirelik Kanunu

Ayrıca,

- Yüksek okul mezunlarının başhemşirelik gibi görevlerde öncelikli (rüçhan) hakları olduğu ifade; yeni yasa aynı maddede lisans ve lisans üstü eğitimi olanların hemşirelik hizmetleri yönetimi kadrolarında rüçhan hakları olduğu şeklinde değiştirilerek yer almıştır.
- Hemşirelerin hafta 1,5 gün yılda bir ay izinli olacağını düzenleyen madde yürürlükten kaldırılmıştır.
- Cezalar ile ilgili maddede, hemşirelerin yetkilerini aştıkları ve serbest çalışmaya ilgili düzenlemelere uymadıkları durumlarda, 50-200 TL arasında cezalandırılacakları şeklinde güncellenmiştir.

122

Hemşirelik Kanunu

Geçici ikinci madde...

- Sağlık memurluğu ve hemşirelik programları birleştirilmiştir ve sağlık memurluğu programlarından mezun olacaklara da hemşire unvanı verileceği ve programların adının da "hemşirelik" olarak değiştirileceği vurgulanmıştır.
- Var olan koşullarda lisans mezunu hemşire sayısının ülkenin hemşire gereksinimini karşılayamayacağı gerekçesiyle 5 yıl daha sağlık meslek liselerine öğrenci alınmasına karar verilmiştir. **2007**
- 12 Temmuz 2012 tarihinde, 5 yıl süreyle sağlık meslek liselerinin hemşirelik programlarına öğrenci alınmasına devam olunur denmiştir.

Sağlık Bakanlığı ve Bağı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun

Ancak 18 Ocak 2014 tarihinde yapılan değişiklikle bu tarihten sonra sağlık meslek liselerinin hemşirelik programlarına değil hemşire yardımcılığı programlarına kayıt yaptırılacağı belirtilmiştir.

Not eklemek için tıklayın

3-Sağlık Sistemi-Sağlık Politikaları-Hemşireliği İlgilendiren Sağlık Mevzuatı.pptx - PowerPoint (Ürün Etkinleştirilmedi)

Oturum aç

DOĞA GİRİŞ EKLE TASARIM GEÇİŞLER ANIMASYONLAR SLAYT GÖSTERİSİ GÖZDEN GEÇİR GÖRÜNÜM EndNote X9

Yapıştır Kopyala Biçim Boyacı Yeni Slayt Bölüm Sıfırla

Calibri (Gövde) 12

Metin Yünü Metni Hizala SmartArt'a Dönüştür

Şekil Dolgusu Şekil Anahattı Şekil Efektleri Bul Değiştir Seç

Paragraf Çizim Düzenleme

HEMŞİRELİK KANUNU

- Geçer ilenc maddes.
- Sağlık memurluğu ve hemşirelik programları birleştirilme ve sağlık memurluğu programlarından mezun olabilecekler de hemşire ünvanı verileceği ve programları adında da hemşirelik olarak değiştirileceği vurgulanmıştır.
- Var olan kurullarla ilgili mevzuatı hemşire sayısının ilkinin hemşire performansını kapsayacakları gerektiriyor 5 yıl daha sağlık meslek liselerine öğrenci alınmasını kabul edilmiştir.
- 12 Temmuz 2012 tarihinde, 5 yıl süreyle sağlık meslek liselerinin hemşirelik programlarına öğrenci alınmasını devam ettiren demerlik.

123

HEMŞİRELİK YÖNETMELİĞİ
8 Mart 2010

124

Hemşirelik Yönetmeliği (8 Mart 2010 27515 sayılı RG)

5 bölüm ve 13 maddeden oluşmaktadır:

- Amaç, kapsam, dayanak ve tanımlar,
- Hemşirelik hizmetlerinin kapsamını, hemşirelerin görev, yetki ve sorumluluklarını,
- Uzman hemşire ve yetki belgesine sahip hemşireleri,
- Hemşirelik hizmetlerinin yönetimi ve organizasyonunu,
- Son hükümleri içermektedir.

125

SLAYT 123 / 140 TÜRKÇE

NOTLAR AÇIKLAMALAR

27°C Güneşli

13:21 28.06.2021

3-Sağlık Sistemi-Sağlık Politikaları-Hemşireliği İlgilendiren Sağlık Mevzuatı.pptx - PowerPoint (Ürün Etkinleştirilmedi)

Oturum aç

DOĞA GİRİŞ EKLE TASARIM GEÇİŞLER ANIMASYONLAR SLAYT GÖSTERİSİ GÖZDEN GEÇİR GÖRÜNÜM EndNote X9

Yapıştır Kopyala Biçim Boyacı Yeni Slayt Bölüm Sıfırla

Calibri (Gövde) 12

Metin Yünü Metni Hizala SmartArt'a Dönüştür

Şekil Dolgusu Şekil Anahattı Şekil Efektleri Bul Değiştir Seç

Paragraf Çizim Düzenleme

8 Mart 2010

124

Hemşirelik Yönetmeliği (8 Mart 2010 27515 sayılı RG)

5 bölüm ve 13 maddeden oluşmaktadır:

- Amaç, kapsam, dayanak ve tanımları,
- Hemşirelik hizmetlerinin kapsamını, hemşirelerin görev, yetki ve sorumluluklarını,
- Uzman hemşire ve yetki belgesine sahip hemşireleri,
- Hemşirelik hizmetlerinin yönetimi ve organizasyonunu,
- Son hükümleri içermektedir.

125

Hemşirelik Yönetmeliği

2. Bölüm 5.maddede, hemşirelik hizmetlerinin kapsamı:

Engeç ekli grup ve toplum sağlığının geliştirilmesi, korunması, hastalık durumunda teşhis edilme ve tedavi edilme amacıyla hemşirelerin görevi tanımlanır. hemşireler toplumun bütünü ve tedavi planını oluşturulması ve uygulanması, görevi ve sağlıkla ilgili diğer konularla ilgili, danışmanlık, araştırma, yönetim, bakım, eğitimi, öğretim ve tedavi sağlama rolleri.

Hemşirelik hizmetleri için bilgi, beceri ve karar verme yeteneklerini kullanarak, hastalara yapabilecekleri ve gerçekleştirilecekleri işlemleri belirleyerek, uygulanmasını sağlamak için araştırmalar yapmak ve diğer sağlık profesyonelleriyle birlikte çalışmaları.

Hemşirelik hizmetlerini ve bu hizmetlerin sunumunu, insan gücü kaynaklarının, diğer kaynakların ve bakımı alanların yönetimi ile ilgili yönetimi, kapsar demektir.

Not eklemek için tıklayın

126

Hemşirelik Yönetmeliği

Altıncı maddede ve hemşirelerin görev, yetki ve sorumlulukları ayrıntılı olarak belirtilmiştir.

5 yıl süreyle sağlık meslek liselerinin hemşirelik programlarına öğrenci alınmasını devam ettiren demerlik.

SLAYT 124 / 140 TÜRKÇE

NOTLAR AÇIKLAMALAR

27°C Güneşli

13:22 28.06.2021

3-Sağlık Sistemi-Sağlık Politikaları-Hemşireliği İlgilendiren Sağlık Mevzuatı.pptx - PowerPoint (Ürün Etkinleştirilmedi)

OTURUM AÇ

DOSYA GİRİŞ EKLE TASARIM GEÇİŞLER ANIMASYONLAR SLAYT GÖSTERİSİ GÖZDEN GEÇİR GÖRÜNÜM EndNote X9

Kes Kopyala Yapıştır Biçim Boyacı Pano Slaytlar Yazı Tipi

Düzenle Yeni Slayt Yeni Bölüm

Metin Yünü Metin Hizala SmartArt'a Dönüştür

Şekil Dolgusu Şekil Anahattı Şekil Efektleri Bul Değiştir Seç

16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 1 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16

Hemşirelik Yönetmeliği

2. Bölüm 5.madde, hemşirelik hizmetlerinin kapsamı:

Birey, aile, grup ve toplumun sağlığının geliştirilmesi, korunması, hastalık durumunda iyileştirilmesi ve yaşam kalitesinin artırılması amacıyla hemşirenin yerine getirdiği bakım verme, hekimce hazırlanan tıbbi tanı ve tedavi planının oluşturulması ve uygulanması, güvenli ve sağlıklı bir çevre oluşturma, eğitim, danışmanlık, araştırma, yönetim, kalite geliştirme, işbirliği yapma ve iletişimi sağlama rolleri,

Mesleki eğitimle kazanılan bilgi, beceri ve karar verme yeteneklerini kullanarak, insanlara yaşadıkları ve çalıştıkları her ortamda doğum öncesinden başlayarak yaşamın tüm evrelerinde meslek standartları ve etik ilkeler çerçevesinde sunduğu hemşirelik bakımını,

Hemşirelik hizmetlerinin ve bu hizmetlerden sorumlu insan gücü kaynaklarının, diğer kaynakların ve bakım ortamının yönetimi ile risk yönetimini, kapsar denmektedir

124 Hemşirelik Yönetmeliği (8 Mart 2010 27515 sayılı RG)

5 bölüm ve 13 maddeden oluşmaktadır:

1. Amaç, kapsam, dayanak ve tanımlar.
2. Bölüm 5.madde, hemşirelik hizmetlerinin kapsamı.
3. Üstün hemşire ve yetki belgeli sağlık çalışanları.
4. Hemşirelik hizmetlerinin yönetimi ve organizasyonu.
5. Son hükümleri içermektedir.

125 Hemşirelik Yönetmeliği

2. Bölüm 5.madde, hemşirelik hizmetlerinin kapsamı:

Birey, aile, grup ve toplumun sağlığının geliştirilmesi, korunması, hastalık durumunda iyileştirilmesi ve yaşam kalitesinin artırılması amacıyla hemşirenin yerine getirdiği bakım verme, hekimce hazırlanan tıbbi tanı ve tedavi planının oluşturulması ve uygulanması, güvenli ve sağlıklı bir çevre oluşturma, eğitim, danışmanlık, araştırma, yönetim, kalite geliştirme, işbirliği yapma ve iletişimi sağlama rolleri.

Mesleki eğitimle kazanılan bilgi, beceri ve karar verme yeteneklerini kullanarak, insanlara yaşadıkları ve çalıştıkları her ortamda doğum öncesinden başlayarak yaşamın tüm evrelerinde meslek standartları ve etik ilkeler çerçevesinde sunduğu hemşirelik bakımını.

Hemşirelik hizmetlerinin ve bu hizmetlerden sorumlu insan gücü kaynaklarının, diğer kaynakların ve bakım ortamının yönetimi ile risk yönetimini, kapsar denmektedir.

Not eklemek için tıklayın

SLAYT 125 / 140 TÜRKÇE NOTLAR AÇIKLAMALAR 13:22 28.06.2021

3-Sağlık Sistemi-Sağlık Politikaları-Hemşireliği İlgilendiren Sağlık Mevzuatı.pptx - PowerPoint (Ürün Etkinleştirilmedi)

OTURUM AÇ

DOSYA GİRİŞ EKLE TASARIM GEÇİŞLER ANIMASYONLAR SLAYT GÖSTERİSİ GÖZDEN GEÇİR GÖRÜNÜM EndNote X9

Kes Kopyala Yapıştır Biçim Boyacı Pano Slaytlar Yazı Tipi

Düzenle Yeni Slayt Yeni Bölüm

Metin Yünü Metin Hizala SmartArt'a Dönüştür

Şekil Dolgusu Şekil Anahattı Şekil Efektleri Bul Değiştir Seç

16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 1 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16

Hemşirelik Yönetmeliği

- Altıncı maddede ise **hemşirelerin görev yetki ve sorumlulukları** ayrıntılı ele alınmaktadır
- a) Her ortamda bireyin, ailenin ve toplumun **hemşirelik girişimleri ile karşılanabilecek** sağlıkla ilgili gereksinimlerini belirlemek ve **hemşirelik tanılama süreci** kapsamında belirlenen gereksinimleri çerçevesinde hemşirelik bakımını kanıta dayalı olarak planlamak, uygulamak, değerlendirmek ve denetlemek.
- b) Verilen hemşirelik bakımının kalitesini ve sonuçlarını **değerlendirmek**, hizmet sunumunda bu sonuçlardan yararlanarak gerekli iyileştirmeleri yapmak ve sonuçları ilgili birime iletmek.
- c) Tıbbi tanı ve tedavi planının uygulanmasında; hekim tarafından, acil durumlarda dışında yazılı olarak verilen tedavileri uygulamak, hastada beklenmeyen veya ani gelişen durumlarda ile acil uygulanması gereken tanı ve tedavi planlarında hastayı takip eden hekimin **sözlü tıbbi istemini** kabul etmek. Bu süreçte hasta ve çalışan güvenliği açısından gerekli önlemleri almak.

126 Hemşirelik Yönetmeliği

Altıncı maddede ise hemşirelerin görev yetki ve sorumlulukları ayrıntılı ele alınmaktadır.

a) Her ortamda bireyin, ailenin ve toplumun hemşirelik girişimleri ile karşılanabilecek sağlıkla ilgili gereksinimlerini belirlemek ve hemşirelik tanılama süreci kapsamında belirlenen gereksinimleri çerçevesinde hemşirelik bakımını kanıta dayalı olarak planlamak, uygulamak, değerlendirmek ve denetlemek.

b) Verilen hemşirelik bakımının kalitesini ve sonuçlarını değerlendirmek, hizmet sunumunda bu sonuçlardan yararlanarak gerekli iyileştirmeleri yapmak ve sonuçları ilgili birime iletmek.

c) Tıbbi tanı ve tedavi planının uygulanmasında; hekim tarafından, acil durumlarda dışında yazılı olarak verilen tedavileri uygulamak, hastada beklenmeyen veya ani gelişen durumlarda ile acil uygulanması gereken tanı ve tedavi planlarında hastayı takip eden hekimin sözlü tıbbi istemini kabul etmek. Bu süreçte hasta ve çalışan güvenliği açısından gerekli önlemleri almak.

127 Hemşirelik Yönetmeliği

Hastaya gerekli halinde uygulamak üzere hekim tarafından yazılan tıbbi istemleri yerine getirmek üzere hastanın sağlık bakımını ve tedavi planını uygulamak üzere görev yapmak.

Tıbbi tanı ve tedavi planlarının hazırlanması, uygulanması, hastanın takip eden hekimine durumu güncellemek, hastanın güvenliği açısından gerekli önlemleri almak üzere görev yapmak.

Tıbbi tanı ve tedavi planlarının hasta üzerindeki etkilerini değerlendirmek üzere görev yapmak.

128 Hemşirelik Yönetmeliği

Görevi teslim alacak hemşireyi bilgilendirmek ve gerekli bilgiyi hasta başında sözlü ve yazılı olarak teslim etmekten ve doğal afet, toplu kazalar gibi olağanüstü durumlarda ise hemşireye ilave görevleri üstlenmek kullandıkları hizmetleri ayrıntılamak.

Hemşirelikte ilgili sivil toplum kuruluşları, araştırma faaliyetlerini yürütmek. Mesleği ile ilgili bilimsel çalışmalara katılmak. Toplumun, öğrenci hemşirelerin, sağlık çalışanlarının eğitimine katkıda bulunmak ve kalitede bulunmak.

Not eklemek için tıklayın

SLAYT 126 / 140 TÜRKÇE NOTLAR AÇIKLAMALAR 13:22 28.06.2021

3-Sağlık Sistemi-Sağlık Politikaları-Hemşireliği İlgilendiren Sağlık Mevzuatı.pptx - PowerPoint (Ürün Etkinleştirilmedi)

OTURUM AÇ

DOSYA GİRİŞ EKLE TASARIM GEÇİŞLER ANIMASYONLAR SLAYT GÖSTERİSİ GÖZDEN GEÇİR GÖRÜNÜM EndNote X9

Kes Kopyala Yapıştır Biçim Boyaccısı Yeni Slayt Yeni Bölüm Yazı Tipi

Düzenle Sıfırla

Calibri (Gövde) - 12

Metin Yönu Metin Hizala SmartArt'a Dönüştür

Şekil Dolgusu Şekil Anahattı Şekil Efektleri Bul Değiştir Seç

Paragraf Çizim Düzenleme

16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16

Hemşirelik Yönetmeliği

- c) Hastaya gereği halinde uygulanmak üzere hekim tarafından reçete edilen tıbbi talepleri **bilimsel esaslara göre belirlenen sağlık bakım, tanı ve tedavi protokollerini doğrultusunda** yerine getirmek.
- d) Tıbbi tanı ve tedavi işlemlerinin hizmetten yararlanana zarar vereceğini öngördüğü durumlarda, hastayı takip eden hekimle durumu görüşmek, hekim işlemin uygulanmasında ısrar ederse durumu kayıt altına alarak hekimin yazılı talebi üzerine söz konusu işlemi uygulamak.
- e) Tıbbi tanı ve tedavi girişimlerinin hasta üzerindeki etkilerini izlemek, istenmeyen durumların oluşması halinde gerekli kayıtları tutarak hekime bildirmek ve gerekli önlemleri almak.

SLAYT 127 / 140 TÜRKÇE NOTLAR AÇIKLAMALAR 70

27°C Güneşli 13:22 28.06.2021

3-Sağlık Sistemi-Sağlık Politikaları-Hemşireliği İlgilendiren Sağlık Mevzuatı.pptx - PowerPoint (Ürün Etkinleştirilmedi)

OTURUM AÇ

DOSYA GİRİŞ EKLE TASARIM GEÇİŞLER ANIMASYONLAR SLAYT GÖSTERİSİ GÖZDEN GEÇİR GÖRÜNÜM EndNote X9

Kes Kopyala Yapıştır Biçim Boyaccısı Yeni Slayt Yeni Bölüm Yazı Tipi

Düzenle Sıfırla

Calibri (Gövde) - 12

Metin Yönu Metin Hizala SmartArt'a Dönüştür

Şekil Dolgusu Şekil Anahattı Şekil Efektleri Bul Değiştir Seç

Paragraf Çizim Düzenleme

16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16

Hemşirelik Yönetmeliği

- f) Görevi teslim alacak hemşire gelmeden ve gerekli bilgiyi hasta başında sözlü ve yazılı olarak teslim etmeden ve doğal afet, toplu kazalar gibi olağanüstü durumlarda ise **hemşireye olan gereksinim ortadan kalkmadan** kurumdan ayrılmamak.
- g) Hemşirelikle ilgili **eğitim, danışmanlık, araştırma faaliyetlerini yürütmek**. Mesleği ile ilgili bilimsel etkinliklere katılmak. Toplumun, **öğrenci hemşirelerin, sağlık çalışanlarının ve adaylarının eğitime destek vermek** ve katkıda bulunmak.
- h) Sağlık hizmetlerinin verildiği tüm alanlarda etkin bir şekilde görev almak, oluşturulan **sağlık politikalarının yürütülmesinde, mevzuat çerçevesinde karar mekanizmalarına katılmak**.
- i) Hizmet sunumunda, hizmetten yararlananların bireysel farklılıklarını kabul ederek, **insan onurunu, mahremiyetini ve kültürel değerlerini üst düzeyde göz önünde bulundurmak**.
- j) Tüm uygulamalarını **kayıt altına** almak.

SLAYT 128 / 140 TÜRKÇE NOTLAR AÇIKLAMALAR 70

27°C Güneşli 13:22 28.06.2021

3-Sağlık Sistemi-Sağlık Politikaları-Hemşireliği İlgilendiren Sağlık Mevzuatı.pptx - PowerPoint (Ürün Etkinleştirilmedi)

OTURUM AÇ

DOĞRU GİRİŞ EKLE TASARIM GEÇİŞLER ANIMASYONLAR SLAYT GÖSTERİSİ GÖZDEN GEÇİR GÖRÜNÜM EndNote X9

Kes Kopyala Yapıştır Biçim Boyayıcı Yeni Slayt Bölüm Pano

Düzen Sıfırla Yazı Tipi

Calibri (Gövde) - 12

Metin Yönu Metni Hizala SmartArt'a Dönüştür

Şekil Dolgusu Şekil Anahattı Şekil Efektleri Bul Değiştir Seç

Paragraf Çizim Düzenleme

128

Hemşirelik Yönetmeliği

4. Bölüm:
Hemşirelik Yönetmeliğinde **Başhemşire ve Sorumlu Hemşirelerin** Görev Tanımları

| Başhemşire | Sorumlu Hemşire |
|---|--|
| Başhemşire olabilmek için hemşirelikte en az lisans eğitime sahip olmak gerekir. Ancak kurum/kuruluşta, hemşirelikte lisans eğitime sahip hemşire bulunmaması halinde diğer hemşirelerden de görevlendirme yapılabilir. | Öncelikle ilgili alanda uzman hemşireler, yoksa üç yıl deneyimli ve hemşirelikte lisans mezunları arasında başhemşire tarafından görevlendirilir. Ancak, kurum/kuruluşta, hemşirelikte lisans eğitime sahip hemşire bulunmaması halinde diğer hemşirelerden de görevlendirme yapılabilir. |

129

Hemşirelik Yönetmeliği

4. Bölüm:
Hemşirelik Yönetmeliğinde **Başhemşire ve Sorumlu Hemşirelerin** Görev Tanımları

| Başhemşire | Sorumlu Hemşire |
|--|--|
| Başhemşire olabilmek için hemşirelikte en az lisans eğitime sahip olmak gerekir. Ancak kurum/kuruluşta, hemşirelikte lisans eğitime sahip hemşire bulunmaması halinde diğer hemşirelerden de görevlendirme yapılabilir. | Öncelikle ilgili alanda uzman hemşireler, yoksa üç yıl deneyimli ve hemşirelikte lisans mezunları arasında başhemşire tarafından görevlendirilir. Ancak, kurum/kuruluşta, hemşirelikte lisans eğitime sahip hemşire bulunmaması halinde diğer hemşirelerden de görevlendirme yapılabilir. |

130

Hemşirelik Yönetmeliği

4. Bölüm:
Hemşirelik Yönetmeliğinde **Başhemşire ve Sorumlu Hemşirelerin** Görev Tanımları

| Başhemşire | Sorumlu Hemşire |
|--|--|
| Başhemşire olabilmek için hemşirelikte en az lisans eğitime sahip olmak gerekir. Ancak kurum/kuruluşta, hemşirelikte lisans eğitime sahip hemşire bulunmaması halinde diğer hemşirelerden de görevlendirme yapılabilir. | Öncelikle ilgili alanda uzman hemşireler, yoksa üç yıl deneyimli ve hemşirelikte lisans mezunları arasında başhemşire tarafından görevlendirilir. Ancak, kurum/kuruluşta, hemşirelikte lisans eğitime sahip hemşire bulunmaması halinde diğer hemşirelerden de görevlendirme yapılabilir. |

SLAYT 129 / 140 TÜRKÇE

NOTLAR AÇIKLAMALAR

27°C Güneşli 13:22 28.06.2021

3-Sağlık Sistemi-Sağlık Politikaları-Hemşireliği İlgilendiren Sağlık Mevzuatı.pptx - PowerPoint (Ürün Etkinleştirilmedi)

OTURUM AÇ

DOĞRU GİRİŞ EKLE TASARIM GEÇİŞLER ANIMASYONLAR SLAYT GÖSTERİSİ GÖZDEN GEÇİR GÖRÜNÜM EndNote X9

Kes Kopyala Yapıştır Biçim Boyayıcı Yeni Slayt Bölüm Pano

Düzen Sıfırla Yazı Tipi

Calibri (Gövde) - 12

Metin Yönu Metni Hizala SmartArt'a Dönüştür

Şekil Dolgusu Şekil Anahattı Şekil Efektleri Bul Değiştir Seç

Paragraf Çizim Düzenleme

129

Hemşirelik Yönetmeliği

4. Bölüm:
Hemşirelik Yönetmeliğinde **Başhemşire ve Sorumlu Hemşirelerin** Görev Tanımları

| Başhemşire | Sorumlu Hemşire |
|--|--|
| Başhemşire olabilmek için hemşirelikte en az lisans eğitime sahip olmak gerekir. Ancak kurum/kuruluşta, hemşirelikte lisans eğitime sahip hemşire bulunmaması halinde diğer hemşirelerden de görevlendirme yapılabilir. | Öncelikle ilgili alanda uzman hemşireler, yoksa üç yıl deneyimli ve hemşirelikte lisans mezunları arasında başhemşire tarafından görevlendirilir. Ancak, kurum/kuruluşta, hemşirelikte lisans eğitime sahip hemşire bulunmaması halinde diğer hemşirelerden de görevlendirme yapılabilir. |

130

Hemşirelik Yönetmeliği

4. Bölüm:
Hemşirelik Yönetmeliğinde **Başhemşire ve Sorumlu Hemşirelerin** Görev Tanımları

| Başhemşire | Sorumlu Hemşire |
|--|--|
| Başhemşire olabilmek için hemşirelikte en az lisans eğitime sahip olmak gerekir. Ancak kurum/kuruluşta, hemşirelikte lisans eğitime sahip hemşire bulunmaması halinde diğer hemşirelerden de görevlendirme yapılabilir. | Öncelikle ilgili alanda uzman hemşireler, yoksa üç yıl deneyimli ve hemşirelikte lisans mezunları arasında başhemşire tarafından görevlendirilir. Ancak, kurum/kuruluşta, hemşirelikte lisans eğitime sahip hemşire bulunmaması halinde diğer hemşirelerden de görevlendirme yapılabilir. |

131

Hemşirelik Yönetmeliği

4. Bölüm:
Hemşirelik Yönetmeliğinde **Başhemşire ve Sorumlu Hemşirelerin** Görev Tanımları

| Başhemşire | Sorumlu Hemşire |
|--|--|
| Başhemşire olabilmek için hemşirelikte en az lisans eğitime sahip olmak gerekir. Ancak kurum/kuruluşta, hemşirelikte lisans eğitime sahip hemşire bulunmaması halinde diğer hemşirelerden de görevlendirme yapılabilir. | Öncelikle ilgili alanda uzman hemşireler, yoksa üç yıl deneyimli ve hemşirelikte lisans mezunları arasında başhemşire tarafından görevlendirilir. Ancak, kurum/kuruluşta, hemşirelikte lisans eğitime sahip hemşire bulunmaması halinde diğer hemşirelerden de görevlendirme yapılabilir. |

Not eklemek için tıklayın

SLAYT 130 / 140 TÜRKÇE

NOTLAR AÇIKLAMALAR

27°C Güneşli 13:23 28.06.2021

3-Sağlık Sistemi-Sağlık Politikaları-Hemşireliği İlgilendiren Sağlık Mevzuatı.pptx - PowerPoint (Ürün Etkinleştirilmedi)

SLAYT GÖSTERİSİ GÖZDEN GEÇİR GÖRÜNÜM EndNote X9

Not eklemek için tıklan

Hemşirelik Yönetmeliği

| Başhemşire | Sorumlu Hemşire |
|--|---|
| <p>d) Hemşirelerin bilgi ve deneyimlerini göz önünde bulundurarak görev dağılımlarının ve çalışma çizelgelerinin yapılmasını, izlenmesini sağlar ve onaylar. Göreve yeni başlayan hemşireler için uyum eğitimi, görevdeki hemşireler için hizmet içi eğitim programlarının planlanması, uygulanması ve değerlendirilmesini sağlar.</p> <p>e) Öğrenci hemşirelerin eğitimi için uygun çalışma ortamını oluşturur, öğretim elemanları ile işbirliği yaparak okul-hastane işbirliğini sağlar.</p> <p>f) Hemşirelerin mesleki gelişimleri için sürekli eğitimlerini destekler.</p> <p>g) Hemşirelik hizmetlerinin geliştirilmesi için yapılacak bilimsel araştırma faaliyetlerine destek olur. Hemşirelik hizmetleri bülçesinin planlanmasında yer alır.</p> <p>h) Hemşirelik hizmetlerine ilişkin stratejik çalışma planlarını yapar ve uygulanmasını sağlar.</p> | <p>d) Kendisine bağlı hemşirelerin özlük işleri ve hakları ile ilgili konularda servis/ünite içinde gerekli düzenlemeleri sağlar.</p> <p>e) Hemşirelerin çalışma çizelgelerini ve izinlerini düzenler, başhemşirenin onayına sunar.</p> <p>f) Servis/ünitenin fiziksel yapısı ve donanımı konusunda yönetime önerilerde bulunur.</p> <p>g) Hastaları bakım gereksinimlerine göre sınıflayarak uygun oda ve yatak ayırımını yapar.</p> <p>h) İlgili birimlerle koordinasyonu sağlar.</p> <p>i) Hasta ile ilgili viziit, kurul ve konseylere katılarak bilgi alışverişinde bulunur.</p> <p>j) Öğrenci hemşirelerin eğitiminde uygun eğitim ortamını sağlar.</p> |

SLAYT 131 / 140 TÜRKÇE

3-Sağlık Sistemi-Sağlık Politikaları-Hemşireliği İlgilendiren Sağlık Mevzuatı.pptx - PowerPoint (Ürün Etkinleştirilmedi)

SLAYT GÖSTERİSİ GÖZDEN GEÇİR GÖRÜNÜM EndNote X9

Not eklemek için tıklan

Hemşirelik Yönetmeliği

Başhemşire

ı) Hastane ve sağlık kurumlarının ilgili yöneticileriyle işbirliği yapar.
 i) Olağanüstü durumlarda afet planları doğrultusunda ilgili birimlerle işbirliği içinde, acil durum planlamaları yapar, protokol geliştirir ve/veya geliştirilmesini sağlar ve gerekli durumlarda uygulamaya koymak üzere ekibini hazırlar.
 j) Komite, konsey, yönetim kurulu toplantılarına üye olarak katılır.

Hemşirelik Yönetmeliği

Hemşirelik Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik

19 Nisan 2011
27910 sayılı Resmî Gazete

SLAYT 132 / 140 TÜRKÇE

3-Sağlık Sistemi-Sağlık Politikaları-Hemşireliği İlgilendiren Sağlık Mevzuatı.pptx - PowerPoint (Ürün Etkinleştirilmedi)

OTURUM AÇ

DOSYA GİRİŞ EKLE TASARIM GEÇİŞLER ANIMASYONLAR SLAYT GÖSTERİSİ GÖZDEN GEÇİR GÖRÜNÜM EndNote X9

Yapıştır Kes Kopyala Biçim Boyacı Yeni Slayt Bölüm Yazı Tipi Paragraf Çizim Yerleştir Hızlı Stiller Şekil Dolgusu Şekil Anahattı Şekil Efektleri Bul Değiştir Seç

Başlangıç Sonuçta Hemşire

132 Hemşirelik Yönetmeliği

133 Hemşirelik Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik

19 Nisan 2011
27910 sayılı Resmi Gazete

Hemşirelik Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik

19 Nisan 2011
27910 sayılı Resmi Gazete

Not eklemek için tıklayın

SLAYT 133 / 140 TÜRKÇE NOTLAR AÇIKLAMALAR 27°C Güneşli 13:23 28.06.2021

3-Sağlık Sistemi-Sağlık Politikaları-Hemşireliği İlgilendiren Sağlık Mevzuatı.pptx - PowerPoint (Ürün Etkinleştirilmedi)

OTURUM AÇ

DOSYA GİRİŞ EKLE TASARIM GEÇİŞLER ANIMASYONLAR SLAYT GÖSTERİSİ GÖZDEN GEÇİR GÖRÜNÜM EndNote X9

Yapıştır Kes Kopyala Biçim Boyacı Yeni Slayt Bölüm Yazı Tipi Paragraf Çizim Yerleştir Hızlı Stiller Şekil Dolgusu Şekil Anahattı Şekil Efektleri Bul Değiştir Seç

Hemşirelik Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik

19 Nisan 2011
27910 sayılı Resmi Gazete

134 Hemşirelik Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik

Hemşirelik Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik

Uzman hemşirenin görevleri

- Uzmanlık alanı ile ilgili kapsamlı sağlık değerlendirmeleri yapmak. Hemşirelik bakımını planlamak, uygulamak ve yönetmek. Bakımda istenen hedeflere ulaşılamaması durumunda, yeni stratejiler geliştirmek,
- Hastalara uygulanan tıbbi tanı ve tedavi işlemlerine ilişkin karşılaşılan kritik durumlarda, uygun karar vermesinde hemşirelere danışmanlık yapmak, mesleki gelişimleri açısından hemşirelere yardımcı olmak,
- Hasta ve ailesinin eğitimi planlamak. Hastaları, bakım ve tedavi yöntemleri ile ilgili yan etkileri hakkında bilgilendirmek. Hastaların güncel ve güvenilir sağlık bilgisine ulaşmasını sağlamak,
- Uzmanlık alanıyla ilgili ve etik konularda kişi, kurum ve kuruluşlara danışmanlık ve bilirliliği yapmak,
- Çalıştığı kurumda araştırmalarla ilgili etik komitede görev almak, olarak sıralanmaktadır.

135 Hemşirelik Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik

Ek-2 Çalışılan Birim/ Servis/ Ünite/ Alanlara Göre Hemşirelik Görevi, Yetki ve Sorumlulukları ile Ek-3 Hemşirelik Girişimleri Listesi' eklenmiştir. Hemşirelik Girişimleri Listesi'nde aşağıdaki görevler:

- hemşirenin kendi karar ile uygulayabileceği,
- hakime bağlı olarak uygulayabileceği
- hakime birlikte uygulayabileceği girişimler olarak üç başlıkta kodlanmıştır.

136 Hemşirelik Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik

Ek-2 Çalışılan Birim/ Servis/ Ünite/ Alanlara Göre Hemşirelik Görevi, Yetki ve Sorumlulukları ile Ek-3 Hemşirelik Girişimleri Listesi' eklenmiştir. Hemşirelik Girişimleri Listesi'nde aşağıdaki görevler:

- hemşirenin kendi karar ile uygulayabileceği,
- hakime bağlı olarak uygulayabileceği
- hakime birlikte uygulayabileceği girişimler olarak üç başlıkta kodlanmıştır.

Not eklemek için tıklayın

SLAYT 134 / 140 TÜRKÇE NOTLAR AÇIKLAMALAR 27°C Güneşli 13:23 28.06.2021

3-Sağlık Sistemi-Sağlık Politikaları-Hemşireliği İlgilendiren Sağlık Mevzuatı.pptx - PowerPoint (Ürün Etkinleştirilmedi)

OTURUM AÇ

DOĞA GİRİŞ EKLE TASARIM GEÇİŞLER ANIMASYONLAR SLAYT GÖSTERİSİ GÖZDEN GEÇİR GÖRÜNÜM EndNote X9

Yapıştır Kes Kopyala Biçim Boyacı Pano Slayt Slayt Yazı Tipi

Düzenle Metin Yönu Metri Hizala SmartArt'a Dönüştür Yerleştir Hızlı Stiller Şekil Dolgusu Şekil Anahattı Şekil Efektleri Bul Değiştir Seç

134 Hemşirelik Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik

19 Nisan 2011
27910 sayılı Resmî Gazete

Hemşirelik Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik

Uzman hemşirenin görevleri

- Uzmanlık alan ile ilgili kapsamlı sağlık değerlendirmeleri yapmak.
- Hemşirelik bakımını planlamak, uygulamak ve yönetmek. Beklenen istenen hedeflere ulaşılmaması durumunda, yeni stratejiler geliştirmek.
- Hastalara uygulanacak ilaç ve tedavi yöntemleri için tavsiyelerde bulunmak. Uygun karar vermesinde hemşirelere danışmanlık yapmak, gerekli gelişmelerin sağlanmasına yardımcı olmak.
- Hasta ve ailesinin eğitimi sağlamak. Hastanın bakım ve tedavi yöntemleri ile ilgili yöneltimler hakkında bilgilendirmek. Hastaların güvenli ve güvenilir sağlık bilgilerine ulaşmasını sağlamak.
- Uzmanlık alanıyla ilgili ve etik konularda bilgi, kurum ve kuruluşlara danışmanlık ve teknik yardım.
- Çalıştığı kurumda araştırmalara ilgili etik komitede görev almak, olarak araştırmalara

135 Hemşirelik Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik

- Ek-2 "Çalışılan Birim/Servis/Ünite/Alanlara Göre Hemşirelerin Görev, Yetki ve Sorumlulukları" ile,
- Ek-3 "Hemşirelik Girişimleri Listesi" eklenmiştir. "Hemşirelik Girişimleri Listesi"ndeki girişimler;
- hemşirenin kendi kararı ile uygulayabileceği,
- hekime bağlı olarak uygulayabileceği
- hekimle birlikte uygulayabileceği girişimler olarak üç başlıkta kodlanmıştır.

Not eklemek için tıklayın

SLAYT 135 / 140 TÜRKÇE NOTLAR AÇIKLAMALAR 13:24 28.06.2021

3-Sağlık Sistemi-Sağlık Politikaları-Hemşireliği İlgilendiren Sağlık Mevzuatı.pptx - PowerPoint (Ürün Etkinleştirilmedi)

OTURUM AÇ

DOĞA GİRİŞ EKLE TASARIM GEÇİŞLER ANIMASYONLAR SLAYT GÖSTERİSİ GÖZDEN GEÇİR GÖRÜNÜM EndNote X9

Yapıştır Kes Kopyala Biçim Boyacı Pano Slayt Slayt Yazı Tipi

Düzenle Metin Yönu Metri Hizala SmartArt'a Dönüştür Yerleştir Hızlı Stiller Şekil Dolgusu Şekil Anahattı Şekil Efektleri Bul Değiştir Seç

135 Hemşirelik Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik

- Ek-2 "Çalışılan Birim/Servis/Ünite/Alanlara Göre Hemşirelerin Görev, Yetki ve Sorumlulukları" ile,
- Ek-3 "Hemşirelik Girişimleri Listesi" eklenmiştir. "Hemşirelik Girişimleri Listesi"ndeki girişimler;
- hemşirenin kendi kararı ile uygulayabileceği,
- hekime bağlı olarak uygulayabileceği
- hekimle birlikte uygulayabileceği girişimler olarak üç başlıkta kodlanmıştır.

136 Hemşirelik Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik-EK-2

Hemşirelik Girişimleri ve Alt Dalları

| Yoğun Bakım Hemşireliği | Acil Servis Hem. | İç Hastalıkları Hemşireliği | Cerrahi Hemşireliği | Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği | Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği | Kadın Sağlığı ve Hast. Hem. | Halk Sağlığı Hemşireliği |
|-------------------------|------------------|-----------------------------|-------------------------------|--|---|-----------------------------|--|
| | | Diyabet Eğitim Hemşiresi | Ameliyathane Hemşiresi | Psikiyatri Klinik Hemşiresi | Pediyatri Hemşiresi | | Evdio Bakım Hemşiresi |
| | | Onkoloji Hemşiresi | Stoma ve Yara Bakım Hemşiresi | Çocuk ve Adolesan Psikiyatrisi Hemşiresi | Yenidoğan Hemşiresi | | Ana Çocuk Sağlığı ve aile Planlaması Merkezi Hemşiresi |
| | | Diyaliz Hemşiresi | | Konsültasyon Linyen Psikiyatrisi Hemşiresi | | | Toplum Ruh Sağlığı Merkezi Hemşiresi |
| | | Rehabilitasyon Hemşiresi | | Alkol ve Madde Bağımlılığı Merkezi Hemşiresi | | | İş Sağlığı Hemşiresi |
| | | Endoskopi Hemşiresi | | | | | Okul Sağlığı Hemşiresi |
| | | | | | | | Çeza ve Tutuklu Hemşiresi |

Not eklemek için tıklayın

SLAYT 136 / 140 TÜRKÇE NOTLAR AÇIKLAMALAR 13:24 28.06.2021

3-Sağlık Sistemi-Sağlık Politikaları-Hemşireliği İlgilendiren Sağlık Mevzuatı.pptx - PowerPoint (Ürün Etkileştirilemedi)

OTURUM AÇ

Yapıştır - Kopyala - Biçim Boyacı - Pano - Giriş - Ekle - Tasarım - Geçişler - Animasyonlar - Slayt Gösterisi - Gözden Geçir - Görünüm - EndNote X9

Metin Yonu - Metni Hizala - SmartArt'a Dönüştür - Paragraf - Çizim - Düzenleme

Şekil Dolgusu - Şekil Anahattı - Şekil Efektleri - Bul - Değiştir - Seç

135 Hemşirelik Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik

- Ek-2 Çalışılan Birim/ Servis/ Ünite/ Alanlara Göre Hemşirelerin Görev, Yetki ve Sorumlulukları ile
- Ek-3 Hemşirelik Girişimleri Listesi eklenmiştir. Hemşirelik Girişimleri Listesi aşağıdaki gibidir.
- hemşirenin kendi kararı ile uygulayabileceği,
- hükme bağlı olarak uygulayabileceği
- hükme birlikte uygulayabileceği girişimler olarak üç başlıkta kodlanmıştır.

136 Hemşirelik Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik- EK-2

| Hemşirelik Girişimi | Hemşirelik kararı ile uygulanır | Hükme kararı ile uygulanır | Hükme ile birlikte uygulanır |
|--|---------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| U YERİ TOPLAMA | | | |
| Morla karakülli burununu süzmesini önlemek ve çevresel etkenlerden korunmak | X | | |
| Funkel değerlendirme | | | |
| Açık değerlendirme alınması (vücut sıcaklığı, nabız, kan basıncı, solunum) | X | | |
| Bacak çevresi ölçümü | X | | |
| Baş çevresi ölçümü | X | | |
| Bel, kalça ve karnı çevresinin ölçümü | X | | |
| Bey ölçümü | X | | |
| Ortanın ölçülmesi / değerlendirilmesi | X | | |
| Çukurluk çevresinin ölçülmesi | X | | |
| Kanama kontrolü | X | | |
| Kilo ölçümü | X | | |
| Bilinci durumunun değerlendirilmesi | X | | |
| Perifirik nabız kontrolü | X | | |
| Sistem değerlendirilmesi (delaysız, soğukluk, titreşim, gırtlak sesleri vb.) | X | | |
| Yenidoğan bebeğin ağı değerlendirilmesi | X | | |
| Kan taramaları/Örnek alma | | | |
| Allopatrisle epidemiyolojik denetim testi | | X | |
| Bilgisayar ortamı alınması | | X | |
| Brokrokoloji uygulanmasına yönelik eğitim | | | X |
| EKG çekilmesi* | X | X | |
| Etanin yüksekliği için örnek alınması* | X | X | |
| Çukurlukta kan örnek alınması* | X | X | |
| Çukurlukta de kan örnek alınması* | X | X | |
| İdrar örneği alınması (tam idrar torbaca) | X | X | |
| İdrar toplaması (24 et saat) | X | X | |

137 Hemşirelik Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik-EK-3

SLAYT 137 / 140 TÜRKÇE NOTLAR AÇIKLAMALAR 27°C Güneşli 13:24 28.06.2021

DERSİN ADI: KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI

EĞİTİM ÖĞRETİM YILI: 2019-2020


DÖNEMİ: BAHAR DÖNEMİ

| | | | |
|--------------------------|---|-------------------------------|---|
| Program Çıktıları | Program Çıktılarına Ulaşmada Yapılan | Ders Öğrenme Çıktıları | Ders Öğrenme Çıktılarına ulaşmak |
|--------------------------|---|-------------------------------|---|

| | Faaliyetler | | için faaliyetler |
|--|--|---|---|
| 1. Hemşirelik alanındaki bilimsel ve teknolojik kaynaklarla desteklenen ileri düzeydeki kuramsal ve uygulamalı bilgilere sahiptir. | Literatür tarama, okuma, analiz etme (Kant 1, 2). | Bakımı altındaki bireyin sağlık-hastalık durumuyla ilgili bakımı planlama ve uygulama bilgisine sahiptir. | Bireyin hastalık/sağlık durumuna ilişkin bakımın planlanması ve uygulanması (Kant 6). |
| 2. Tüm hemşirelik uygulamalarını doğru ve güvenli şekilde kayıt eder. | Öğrenciler tarafından yürütülen faaliyetleri raporlama (Kant 2). | Hemşirelikte problem çözme yolunu kullanarak her bir aşamada birey odaklı bakımın planlanması, uygulanması ve değerlendirme süreçlerini doğru ve tam zamanlı olarak kayıt eder. Bakımın sürekliliğini sağladığını gösterir. | Bireyin hastalık/sağlık durumuna ilişkin bakımın kaydedilmesi (Kant 6). |
| 3. Kanıt dayalı kuramsal bilgi ve becerisini hemşirelik eğitim, uygulama, araştırma ve yönetim alanlarında etkin kullanır. | Öğrencinin haftanın konusuyla ilgili derinlemesine literatür taraması yapması (Kant 4, 10). | Bireyin bakımına ilişkin araştırma/ kanıt temelli bakımı planlar, sunar ve değerlendirir. | Kanıt temelli uygulamalar ve literatür taramaya yönelik ders kapsamında sunum yapılması (Kant 1, 7). |
| 4. Bakım gereksinimlerini uygulamayabilmek için gerekli örgütsel yapıyı oluşturabilecek koşul ve olanakları sağlar. | | Bakımın gerektirdiği araç/gereçleri sağlar, gerektiğinde hemşireler ve sağlık ekibinin diğer üyeleriyle ya da toplumun diğer kurum ve kuruluşlarıyla iletişim kurar/ iletişim kurulması için gerekli süreçleri başlatır. | Akran ve öğretim elemanı iletişim süreçlerini sağlamak üzere seminer ödevleri verilmesi ve seminer sunumlarına yönelik power point, broşür, video vb. kullanılması (Kant 8). |
| 5. Birey, aile ve toplumun sağlığını etkileyen her türlü değişim ve gelişime duyarlı olur. | Tüm uygulama haftalarındaki konular birey, aile ve toplumun ihtiyaçlarına yönelik düzenlenir. (Kant2,3,5). | Sağlığı etkileyen ya da etkileme olasılığı olan durumları (sosyo ekonomik durum, işsizlik, boşanma vb.) dikkate alır. | Birey, grup ya da topluma yönelik farkındalık eğitimleri (meme kanseri, şiddet, ruhsal sağlığı güçlendirme vb.) yapılması (Kant 9). |
| 6. Yaşam boyu öğrenmeyi amaç edinerek yaratıcılık ve girişimcilik becerilerini geliştirir ve belgeler. | Verdiği eğitimlerde konuya ilişkin eğitim materyalleri geliştirir (Kant 5). | Bildiklerine ve bilmesi gerekenlere ilişkin bilişsel farkındalığı vardır. Bu farkındalıkla mesleki ve kişisel gelişimi için kendi öğrenme sorumluluğunu alır. En iyi nasıl öğrendiği konusunda da farkındalığı vardır, sürekli ve kalıcı bir şekilde öğrenebilir. | Seminer ödevleri verilmesi, seminer ödevlerinin hazırlanmasında literatür taraması yapılması ve seminer ödevlerinde ilgili kaynakların kullanılması, seminer sunumları için power point, broşür, video gibi uygun materyal geliştirilmesi (Kant 8, 10). |
| 7. Edindiği kuramsal bilgileri kullanarak birey/aile/toplum, sağlık/hastalık ve çevre ilişkisini anlar ve bütüncül yaklaşımla bireyselleştirilmiş bakım verir. | Uygulama sürecinde ele aldığı bireyi, ailesi ve toplum ile birlikte değerlendirip verilerini toplar, uygun hemşirelik bakımını planlar ve uygular (Kant2,4). | Bakımın planlanması/ uygulanması ve değerlendirilmesi süreçlerinde bireyi ailesi ve çevresi ile birlikte ele alır. | Bakıma aileyi katma ve birey/ailenin sağlığın korunması, geliştirilmesi ve yükseltilmesine yönelik eğitimlerin planlanması (Kant 2, 6). |
| 8. Hemşirelik eğitim, yönetim ve araştırmalarını diğer disiplinler ile işbirliği içerisinde sürdürür. | Uygulama kapsamında bakım verdiği özellikli (adölesan, gebe, menopoza gibi) bireylere yönelik gerektiğinde | Gerektiğinde hemşireler ve sağlık ekibinin diğer üyeleriyle ya da toplumun diğer kurum ve kuruluşlarıyla iletişim | Bakım verdiği özellikli (adölesan, gebe, menopoza gibi) bireylere yönelik gerektiğinde beslenme, egzersiz gibi |


| | | | |
|--|--|--|---|
| | beslenme, egzersiz gibi konularda farklı disiplinlerle işbirliği yapar (Kant 6). | kurar/ iletişim kurulması için gerekli süreçleri başlatır. | konularda farklı disiplinlerle işbirliği yapması (Kant 6). |
| 9. Yazılı ve sözlü temel iletişim becerilerini kullanarak birey, aile, toplum ve sağlık ekibinin tüm üyeleriyle etkili iletişim kurar. | Uygulama kapsamında yaptığı tüm eğitimlerde iletişim becerilerini kullanır (Kant3). | Gerektiğinde hemşireler ve sağlık ekibinin diğer üyeleriyle ya da toplumun diğer kurum ve kuruluşlarıyla sözlü ve yazılı iletişim kurar/ iletişim kurulması için gerekli süreçleri başlatır. | Birey/aile/topluma yönelik sunduğu bakım kapsamında ve verdiği tüm eğitimlerde yazılı ve sözlü temel iletişim becerilerini kullanması (Kant 9). |
| 10. Toplumsal sorunlara yönelik çalışmalarda etkin rol alır, meslektaşları ve topluma rol model olur. | | Sağlığı doğrudan ya da dolaylı olarak etkileyen toplumsal sorunların çözümüne aktif olarak katılır. | Bakım verilen her birey için risk değerlendirmesi yapılması ve ilgili riske yönelik bakımın planlanması, uygulanması, değerlendirilmesi (Kant 6). |
| 11. Hemşirelik ve sağlık politikalarının belirlenmesinde etkin rol üstlenir. | Sağlığın korunması ve geliştirilmesi kapsamında birey aile ve toplumun sorunlarının belirlenmesi ve çözüm konuları tartışılır, literatürle bilgilerini destekler (Kant 1,4,5). | Bireyin sağlık durumuna etki eden hemşirelik ve sağlık politikalarını bilir ve sağlığa olan etkilerini tartışır. | Sağlığı doğrudan ya da dolaylı olarak etkileyen her türlü durumda (Şiddet, göç, küretaj, ebeveynlik vb) ilgili politika ve yasaları araştırması, eleştirel bakışla incelemesi ve iyileştirilmesi ya da sürdürülmesine ilişkin görüş ve önerilerini bildirmesi (Kant 1,4,5). |
| 12. Araştırma temelli ve kanıta dayalı çalışmalar ile hemşirelik disiplininin gelişimine bireysel katkı sağlar. | Bakıma yön veren kanıtları bakım planları, seminerler, ödevler vb. kapsamında sunmaları (Kant 6, 7, 11). | Bireyin bakımına ilişkin araştırma kanıt temelli bakımı planlar, sunar ve değerlendirir. Hemşirelik eylemlerinin mesleki ve toplumsal katkısının önemini tartışır. | Bakıma yön veren kanıtları bakım planları, seminerler, ödevler vb. kapsamında sunmaları (Kant 6, 7, 11). |
| 13. Mesleki görev, yetki ve sorumluluklarını kültür, etik ilkelere, kalite, verimlilik ve iş güvenliği ilkelere ve yasalara uygun yönetir. | Bakım verilen tüm bireylerden gerekli izinlerin alınması, bireyin mahremiyetine saygı gösterilmesi, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun bakım verilmesi (Kant 6). | Kültüre, iş güvenliği ilkelerine, yasalara ve etik ilkelere duyarlı, bakım vererek bakımın kalitesi ve işte verimliliği artırır. | Bakım verilen tüm bireylerden gerekli izinlerin alınması, bireyin mahremiyetine saygı gösterilmesi, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun bakım verilmesi (Kant 6). |
| 14. Tüm mesleki bilgi ve becerisini insan hakları ve etik ilkeler çerçevesinde kullanır. | Bakım verilen tüm bireylerden gerekli izinlerin alınması, bireyin mahremiyetine saygı gösterilmesi, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun bakım verilmesi, kadın sağlığına yönelik etik konulara yönelik seminer ödevi verilmesi (Kant 6, 12). | Bakımı mesleki etik ilkelerle ilişkili olarak planlar, uygular ve tartışır. | Bakım verilen tüm bireylerden gerekli izinlerin alınması, bireyin mahremiyetine saygı gösterilmesi, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun bakım verilmesi, kadın sağlığına yönelik etik konulara yönelik seminer ödevi verilmesi (Kant 6, 12). |

Kanıt 1




GÜLAY AKMAN
4 Mar (Düzenlenme: 20:28)

Arkadaşlar merhaba,
Dersimizin "Kanıt Temelli Uygulamalar ve Literatür Tarama" başlıklı sunumu ve bu kapsamda okuyabileceğiniz bir makale örneğini ekte paylaşıyorum. Sevgilerimle...



KANIT TEMELLİ UYGULAM...
PDF



HEMŞİRELİKTE KANITA DA...
PDF

Kanıt 2

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
2019-2020 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI BAHAR DÖNEMİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN
HEMŞİRELİĞİ DERSİ UYGULAMA ÖDEVİ
HAZIRLAYAN
Demet
ŞAHİN

PLANLAMA

Müdahaleler /Girişimler

*Kanama için risk faktörleri değerlendirilecek(pıhtılaşma problemi, uzamı doğum, dolu mesane, epizyotomi varlığı, sezaryen doğum)

-Ş. Hanımda sezaryen doğum, mesanenin dolu olması kanama için risk faktörleri olduğu saptandı.

*ANTA takibi(Doğumdan sonraki ilk saat 15 dakikada bir, daha sonra 30 dakikada bir ve sonra annenin durumuna göre saatte bir takip yapılacaktır.)

-kan basıncı: 100/60 mmHg, nabız: 84/dk

*Loşia takibi(12x1)

- Loşia rubra karakterde miktarı fazla, pıhtı mevcut, koku bulunmamaktadır

*Pedlerin sayısı hesaplanarak kan kaybı değerlendirilecek. En az 15 dakikada ıslanan ped aşırı kabul edilecek.

-Ş. Hanımın pedinin 1 saatte dolduğu belirlendi. Ped değiştirilecek, Ş. Hanıma pedini değiştirirken haber vermesi gerektiği söylenerek kanaması değerlendirmemiz açısından önemli olduğu belirtilecek.

*Fundus takibi(12x1)

- Fundus umblikusun 3 parmak üzerinde, yumuşak ve sağa doğru kaymış olduğu görüldü.


*Ş. Hanıma 2-3 saat ara ile mesanesini boşaltması gerektiği, dolu mesanen kanamaya neden olacağı konusunda bilgi verilecek.

-Ş. Hanıma idrarı olup olmadığı sorulacak. Ş. Hanım desteklenerek miksiyona çıkması sağlanacak. Ş. Hanıma mesane boşaltımına yönelik eğitim verilecek. 2-3 saat ara ile mesanesini boşaltması gerektiği belirtilecek.

Kanıt 3

Film analizi ve tartışması duyurusu ve asenkron ders kaydı

☰ Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İn... Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

 GÜLAY AKMAN
24 Mar 2020

Arkadaşlar merhaba, yaşadığımız bu sıkıntılı ve zor günler hepimizin yeni deneyimler yaşamasına neden oldu. Uzaktan eğitimde bu deneyimlerden biri. Bu süreçte Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn Uygulaması Dersi teorik bölümünü uzaktan eğitim ile devam ettireceğiz. Perşembe günü öğleden sonra olan dersimizin teorik bölümünü yine perşembe günü öğleden sonra 13:30'da uygulama üzerinden yürüteceğiz. Sistem üzerinden yoklama alıp alınmayacağı ile ilgili henüz net bir bilginiz yok. Yoklama alınması durumunda bu durumu yine sizinle paylaşacağız.

Nazlı hocanızda belirttiği üzere rehberimizde daha önce yer alan ve grup çalışması olarak planladığımız konularımızı işlemeye devam edeceğiz. Danışmanlığımızda olan gruplarda yer alan arkadaşlarımızın ödevlerini ve sunumlarını sizlerle de paylaşacağız. Son hafta programımızda yer alan Film Tartışmamızı ise bu süre zarfında filmi izleyip en az bir sayfa olacak şekilde film analizi yapmanızı isteyeceğim.

İzleyeceğimiz film başrolünü Emma Thompson oynadı "Wit" filmi.

İnternet üzerinden filmi izleyebileceğiniz farklı siteler mevcut.

Örneğin, "<https://okniktube.com.tr/video/48015/wit-filmi-turkce-alt-yazili-izle/>" sitesi bunlardan biri.

26 Mart 2020 - Baba bebek bağlanması (prenatal, innatal ve postnatal dönemde) ve hemşirenin rolü (Demet Şahin-Sema Taşan)

26 Mart 2020 - Doğuma hazırlık ve doğal doğumda hemşirenin rolleri (İremnur Akkuş - Havva İrmak)

14 Mayıs 2020 - Film Gösterimi ve Tartışması (Wit Film)

Mesleğe adım atmaya sayılı günlerin kaldığı bu zor dönemde, kendiniz ve sevdiğiniz için belki de en hayati bakım verme sorumluluğunu almış durumdasınız. Virüsten korunmak için alınması gereken tüm önlemlerinizi alın lütfen. Bu süreçte "Herşeyin başı sağlık" söylemini daha fazla inanarak tekrarlamamız ve bu doğrultuda hareket etmemiz gerekiyor. Hepinizi sevgiyle kucaklıyorum ve sağlıklı günler diliyorum...

☰ Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşire... Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar


 GÜLAY AKMAN
14 May 2020

Merhaba arkadaşlar, bugün son dersimizi ("WIT" FİLM ANALİZİ) işleyeceğimiz bağlantımız aşağıda yer almaktadır.
14.05.2020 (perşembe) saat 13:30 Görüşmek üzere...

 Görüntülü sınıf toplantısı
<http://meet.google.com/wif-...>


Öğrenciler tarafından seminer ödevlerinin hazırlanması ve sunulması

☰ Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşire... Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar




MUZGHAN UBEYDI
13 May 2020

Kadın sağlığı alanında etik ve adli konular




KADIN SAĞLIĞI ALANIN...
PowerPoint



KADIN SAĞLIĞI ALANIN...
Word


Yaşam Boyu Öğrenme Etkinliği "Flört Şiddeti"

☰ Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşire... Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar




GÜLAY AKMAN
24 Mar 2020

05 Mart 2020 -Flört Şiddeti (Yaşam Boyu Öğrenme Etkinliği)
Merve Arar
Serenay Seymen
Tuğçe Yasatekin
Selem Arslan
Arkadaşlarınızın akran eğitimi olarak yaptığı "Flört şiddeti" konusuna yönelik ödevlerini ve sunumlarını paylaşıyorum.



FLÖRT ŞİDDETI-05.03.20...
Word



FLÖRT ŞİDDETI
FLÖRT ŞİDDETI-05.03.20...
PowerPoint

FLÖRT ŞİDDETİ-05.03.2020.pptx

Google Slaytlay ile aç

FLÖRT ŞİDDETİ



HAZIRLAYANLAR:

MERVE ARAR
SELEM ARSLAN
SERENAY SEYMEN
TUĞÇE YASATEKİN

Ders arşivlendi. Herhangi bir ekleme veya düzenleme yapmak

2

Kanıt 6

Bakım Planı Örnekleri

Posta - GÜLAY AKMAN - Outlook X Kadın Doğum İntörn Uygulama X Kadın Doğum İntörn Uygulama X

classroom.google.com/g/tg/NjUzMTMzNTU2ODJa/ODE4ODgyNjc0NTAha#u=NjUzMDg5NTkyNDFa&t=f

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yö... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kuru... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversite... Okuma listesi

Kadın Doğum İntörn Uygulama Yaşam Öyküleri

FEYZANUR TÖRE Teslim edildi Geri ver

KadınDoğumİntörnUygulamaYaşamÖyküleri.docx

| TANILAMA | PLANLAMA | |
|--|---|--|
| Hemşirelik Tanıları (G/P/O) Kollaboratif Problemler (PK) ÖRNEK YAŞAM ÖYKÜSÜ-1 Kanama riski (Olun olma) Etiyolojik Faktörler: *CS doğum Tanımlayıcı kriterler: *Uterusun yumuşak kıvamında, mablakusun 3 parmak üstünde ve sağa doğru kaymış olarak palpe ediliyor *Doğumdan sonra 1 saat içerisinde pedin tamamının dolması, kanamanın koyu renkli, bol pıhtılı ve fazla miktarda olması | Amaç / Sonuç Kriterleri Amaç: *Kanama olma durumunu en aza indirmek ve olan kanama durumuna hemen müdahale edilecek Sonuç kriterleri: *Olun kanama oluşmaması önlemek için tedbirlerin alınması olmalı *Kanama durumunda yapılacakların bilinebilmesi olmalı | Müdahaleler / Girişimler *Ş. Hastası ile güven ilişkisi kurularak kendisini ifade etmesine fırsat verilecek ve sorular olursa çekimmeden sorulara cevaplanacak. *Hastaya yarında refleksleri olmadığı ve kanamanın fazla olması nedeniyle endişeli olduğu için hasta ile iletişime geçilecek hastanın rahatlaması sağlanacak ve yarında olduğunu bilmesini sağlanacak. *Hastaya acil çağrı butonuna yeni gösterecek ve kendini kimi hissettiğinde yarında ihtiyacı olduğu durumunda kullanabileceği anlatılacak. *Hastanın gelecekte de aynı şekilde çekimmeden yardım isteyebilmesi için cesaretlendirilecek. *Hastaya belirli aralıklarla kendisini ziyaret edeceğini ve takip ve tedaviyi uygulayacağını açıklar. *Hastaya verilen bilgiler tutulması güven ilişkisi için önemli olduğundan verilen bilgilerin tutulmasına dikkat edilmelidir. *Hastanın vital bulguları tabiihi 4 saatte bir yapılacak. Ateş 6X1 Kan basıncı 6X1 Nabız 6X1 Solunum 6X1 *Kanama tabiihi 4 saatte bir yapılacak ve pedin ne kadarına dolduğu, kanamanın rengi, pıhtı bakımının değerlendirilmesi yapılacaktır. *Hastanın günlük olarak 4 saatte bir fizyolojik tabiihi yapılacak olması gereken seviye ile karşılaştırılarak değerlendirilecektir. |

Sayfa 7 / 8

22°C Açık 23:20 5.07.2021

Kadın Doğum İntörn Uygulama Yaşam Öyküleri

FEYZANUR TÖRE

Teslim edildi

Gerri ver

| ÖRNEK YAŞAM ÖYKÜSÜ-2: | Amaç: | * C. Hanne'nin ateş takibi 4 saate bir takip edilecek. Ateş 6X1 Kan basması: 4X1 Nabız 4X1 Solunum 4X1 |
|---|--|---|
| Enfeksiyon (Mastitisi) (Gerçek tam): | * C. Hanne'nin enfeksiyon şikayetini giderilmesi | * Hastanın eğerinde yer alan Duocid 1 gr 2 X 1 / IV ve Lizinum halinde Panol 500 mg 3X1 tedavileri zamanında uygulanacak ve yapılan işlem hastaya anlatılacak. |
| Etiyolojik Faktörler: | * Enfeksiyonlu alanın iyileşmesi | * Hastaya enfeksiyon belirtileri olan kızamık, şişlik, ağrı, ateş, hassasiyet durumlarında dolayla bakımını gerektirecektir. |
| * C. Hanne'nin bebeğini etkili emzirmemesi sonucu göğüslerini tam boşaltmaması ve sütünü göğüslerinde uzun süre kalmasıyla enfeksiyon oluşumu | | * Hastanın tek göğüsünde görülün ağrı, hassasiyet ve kızamık alan gözlemlenecek. |
| Tanımlayıcı kriterler: | Sonuç kriterleri: | * Emzirmeden önce ve sonra göğüs duvarından meme ucuna doğru masaj yapılabileceği anlatılacak. Sıcak uygulama önececektir. |
| * C. Hanne'nin tek göğüsünde ağır batması ve kızamık alan belirtileri | * Enfeksiyon belirtilerinin görülmemesi ve ateşinin normal değerlere düşmesi | * Hastaya bu şikayetlerinin olmasının nedenini, etkili emzirmemesi sonucu oluşabileceğini ve enfeksiyona yol açtığı açıklanacak. |
| * Ateşinin 39,2°C olması | * C. Hanne'nin enfeksiyon belirtilerini algılaması ve önlenmesini istemesi | * Hastaya bebeğini gece de dahil olmak üzere 2-3 saate bir her iki göğüsünde de dönüştürülür olarak emzirmesi gerektireceği öylenecektir. |
| * C. Hanne'nin kendisini hissetmez | | * Emzirmeden önce ve emzirmeden sonra bebeğinin göğüsünü süzmesiyle bebeğin ateşinin düşmesi ve kızamığının kızamıkta görülmesi açıklanacak. |
| * Öylime ve titreme şikayetleri | | * Hastaya emzirme sırasında bebeğinin titremesi gerektiğini baş parmağının dörtte dört parmağının ise altı olacak şekilde masaj yapılması gerektiği anlatılacak. |
| | | * Hastaya bebeğini emzirmeden önce ellerini yıkamasını ve de yanaklarının üzeri temizliğini göğüsünün nedeninin bebeğinin ağzıyla temas etmesi sonucu oluştuğunu anlatılacak. |
| | | * Emzirmeden sonra göğüsünde bala dökülür hissediyorsa elle ya da makine ile silmesi gerektiği açıklanacak. |
| | | * Emzirmeden önce ve emzirmeden sonra ellerini yıkamasını önemi olduğu enfeksiyon gelişmesini önlenmesi için öğütmesi gerektiği açıklanacak. |
| | | * Meme ucunu emzirmeye sokmadan önce sütü ile temizlemesi ve memenin kuru tutulması gerektiği açıklanacak. |
| | | * Rahat ve göğüslerini yıkayacak giyimi tercih etmesi önerilir. |
| | | * Dış kısımların temizliği açıklanacak. |

Kadın Doğum İntörn Uygulama Yaşam Öyküleri

IREMNUR AKKUŞ

Teslim edildi

Gerri ver

| TANILAMA | Amaç / Sonuç Kriterleri | PLANLAMA |
|---|---|--|
| Hemşirelik Tanıları (G/PO): | | Müdahaleler/Görüşmeler |
| Kolaboratif Problemler (PK): | | |
| KANAMA RİSKİ | Amaç: | 1. S. Hanne'nin mahremiyeti sağlanarak homijör olarak destek alınacağı konusunda iletişime geçilecek, etkin olması ve yalnız hissetmemesi sağlanacak |
| Etiyolojik Faktörler: | - Kanama belirti ve bulguları erken dönemde tanınacak ve S. Hanne'de anormal uterin kanama görülecektir | 2. Fundus masajı 12x1 gün (İlk saat 15dk da bir, normale dönüp görülürse ikinci saat yarım saate bir ve sonraki saatler saate bir şeklinde) |
| - Uterin Atonisi | | 3. S. Hanne'nin uterus atonisinin sebepleri anlatılacak ve Fundus Masajı öğretilicek |
| - Uterin Rögülür | | 4. Fundus takibi yapılacak 12x1 gün (fundusun yüksekliği, kontraktılığını ve komayı takip edilecek. İlk saat 15dk da bir, normale dönüp görülürse ikinci saat yarım saate bir ve sonraki saatler saate bir şeklinde) |
| - Genital Kanal Tırtıman | | 5. S. Hanne'nin mikrobiyomunu kanama ile olan ilişkisi anlatılacak |
| - Placantasyon Anomaliler | Sonuç kriterleri: | 6. Mikrobiyomun teyik edilecek 8x1 gün |
| - Mikrobiyomik Bebek | - S. Hanne'de anormal uterin kanama olmaması | 7. Sirtikatif pozisyona verilecek ve pozisyon sürdürülmesine teyik edilecek |
| - Dolu Meme | - S. Hanne'nin laboratuvar değerlerinin normal sınırlarda olması | 8. Perine bakımı verilecek 1x1 gün |
| Tanımlayıcı kriterler: | - S. Hanne'nin lojistik desteklerinin tamamlanmış olması | 9. Vital Bulgu Takibi 12x1 gün |
| - Risk tanılarının tümüyle izlenilebilir yoktur | - S. Hanne'nin fundus masajını doğru şekilde yapabileceği ve önemi hissediyor olması | 10. Orde doğrultusunda Sırtın 6x10 IU / DM uygulanacak ve yan etki (bağ ağrısı, bel ağrısı, kızamık vb.) takibi yapılacak 8x1 gün |
| | - S. Hanne'de kanama ve mikrobiyomunun görülmemesi | 11. Leşin Takibi 12x1 gün (doğumun hangi özelliklere olduğu, kokusu, pH'nı olup olmaması vb.) |

Kanıt 7

Ders kapsamında "Kanıt Temelli Uygulamalar ve Literatür Tarama" başlıklı sunum yapılması

Posta - GÜLAY AKMAN - Out... x Kadın Hastalıkları ve Doğum x Kadın Doğum İntörn Uygula... x Kadın Doğum İntörn Uygula... x Kadın Doğum İntörn Uygula... x +

classroom.google.com/c/NjUzMTMzNTU2ODJa

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yö... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversite... Okuma listesi

Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşire... Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

GÜLAY AKMAN
5 Nis 2020 (Düzenleme: 6 Nis 2020)

Arkadaşlar merhaba, 09.04.2020 Perşembe günü saat 13:00 da vize sınavınız yapılacaktır. Vize sınavına ders bilgi kitapçığınızda yer alan ve şimdiki kadar sizlere sunumu yapılan konular dahil olacaktır. İyi çalışmalar dilerim.
Ders kapsamında ilk hafta sizlere anlattığımız konuların sunumları ekte. Sevgilerimle...

Doğum öncesi bakım.pdf PDF

Doğum Sonu Dönem.pdf PDF

Laktasyon ve Emzirme.pdf PDF

JİNEKOLOJİK DURUMLAR... PDF

Kanıt temelli uygulamalar... PDF

Doğum Eylemi Doğum eylemi.pdf PDF

Doğum Eyleminde Eziyet NormalDogumBakim-1.pdf PDF

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

22°C Açık 23:31 5.07.2021

Posta - GÜLAY AKMAN - Out... x Kadın Hastalıkları ve Doğum x Kadın Doğum İntörn Uygula... x Kadın Doğum İntörn Uygula... x Kadın Doğum İntörn Uygula... x +

classroom.google.com/c/NjUzMTMzNTU2ODJa

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yö... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversite... Okuma listesi

Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşire... Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

Kanıt Temelli Uygulamalar ve
Literatür Tarama

HEM 420-Kadın Hastalıkları ve
Doğum Hemşireliği İntörn
Uygulaması

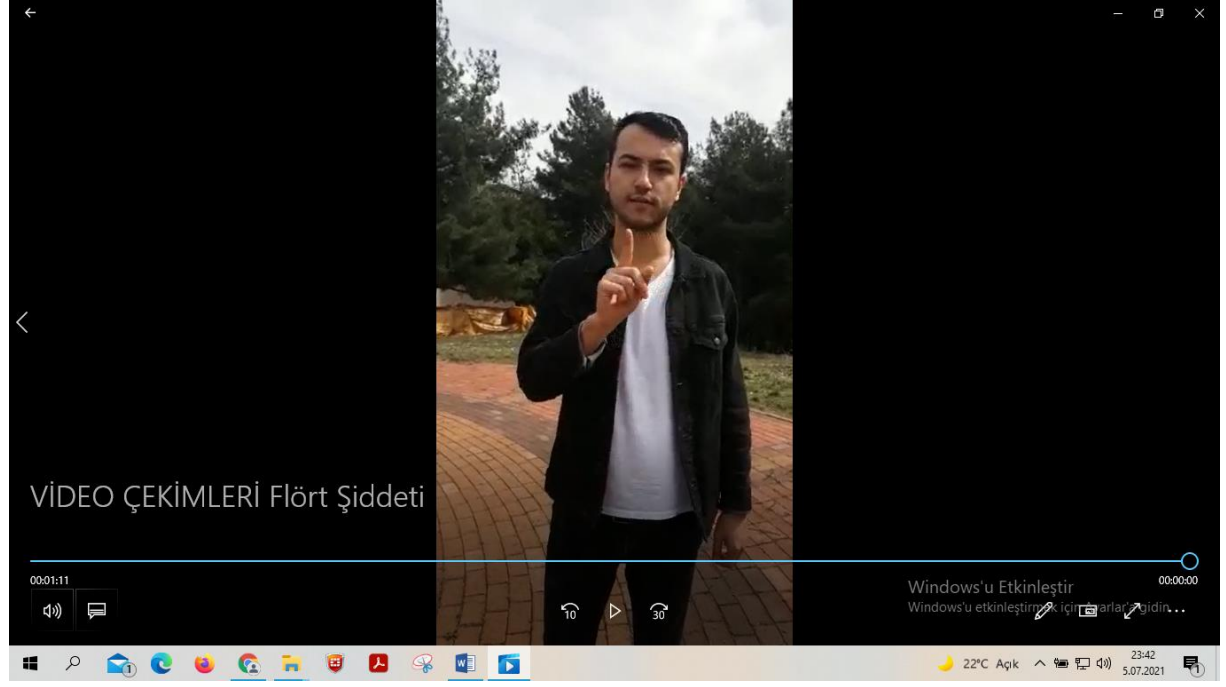
Hafta-1

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

22°C Açık 23:33 5.07.2021

Kanıt 8

Seminer Ödevleri ve Sunumlarına Yönelik Video, Power Point Sunum, Broşür Örnekleri




Posta - GÜLAY AKMAN - Outl... x Kadın Hastalıkları ve Doğum x Kadın Doğum İntörn Uygula... x Kadın Doğum İntörn Uygula... x Kadın Doğum İntörn Uygula... x +

classroom.google.com/c/NjUzMTMzNTU2ODJa

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yö... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversite... Okuma listesi


Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşirel... Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar



DOĞUMA HAZIRLIK ve DOĞAL DOĞUMDA HEMŞİRENİN ROLLERİ

Hazırlayanlar:
İremnur AKKUŞ – 16160213
Havva IRMAK – 16160079

Danışmanlar:
Dr. Öğr. Üyesi Gülay AKMAN
Arş Gör. Hümeyra TÜLEK DENİZ



1

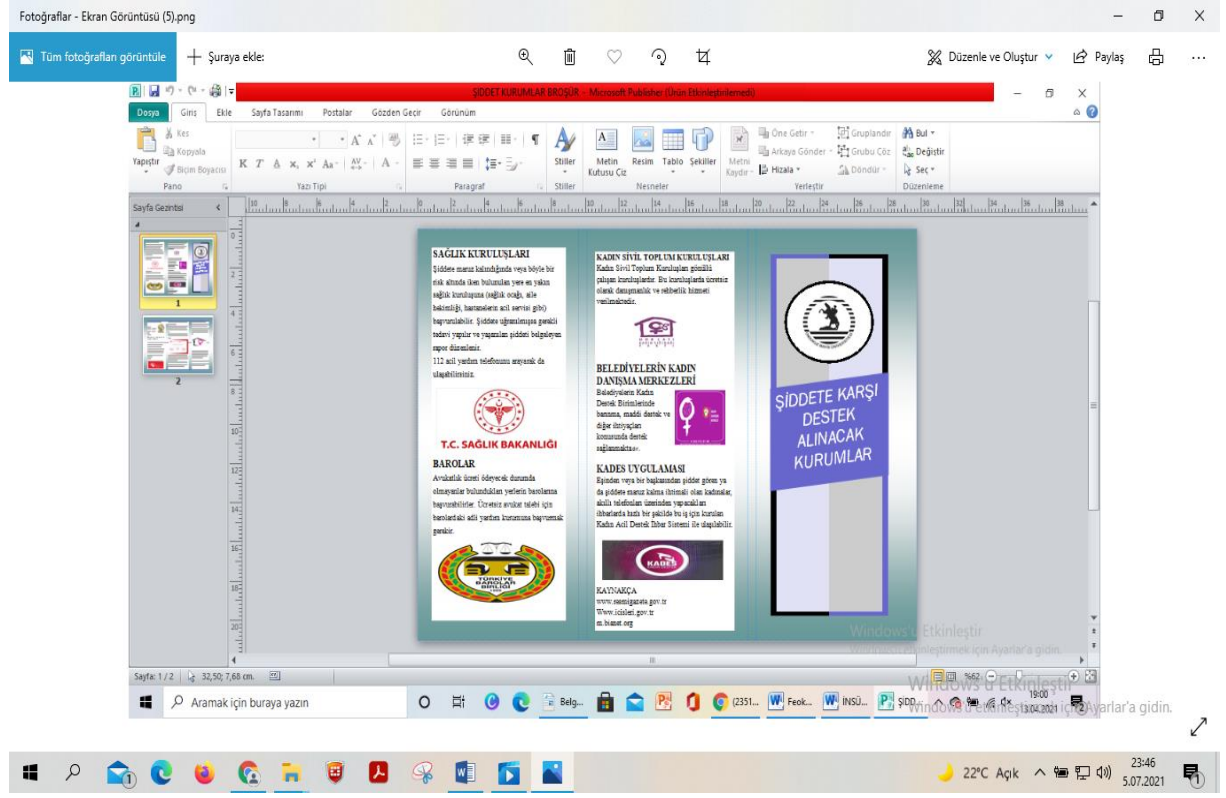
İÇERİK

1. GİRİŞ
2. DOĞUM ve DOĞUM TÜRLERİ
4. DOĞUMA HAZIRLIK SÜRECİ ve UYGULAMALARI
4.1. Gebe Okulları

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

22°C Açık

23:42
5.07.2021



Kanıt 9

Flört şiddetine yönelik akran eğitimi yapılması



Posta - GÜLAY AKMAI x Kadın Hastalıkları ve D Kadın Doğum İntörn U Kadın Doğum İntörn U Kadın Doğum İntörn U OMÜ'de Flört Şiddetin x

omü.edu.tr/tr/icerik/haber/omude-flort-siddetine-karsi-guc-birligi

Anasayfa Hızlı Erişim Kütüphane Kalite Bize Ulaşın E-posta Ara EN Okuma listesi

Haber > OMÜ'de Flört Şiddetine Karşı Güç Birliği

PAVLAŞ

Facebook Twitter LinkedIn

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ (OMÜ) Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü akademisyenleri ve İntörn öğrencileri, flört şiddetine yönelik farkındalığı arttırmak amacıyla Hemşirelik Bölümü 2. sınıf öğrencilerine akran eğitimi verdi.

Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn Uygulaması kapsamında Dr. Öğr. Üyesi Gülay Akman ve Öğr. Gör. Atife Çetin ile birlikte öğrenci hemşire Merve Arar, Selem Arslan, Serenay Seymen ve Tuğçe Yasatekin flört şiddetine yönelik farkındalığı arttırmak amacıyla Sağlık Bilimleri Fakültesinde 170 öğrenciyi akran eğitimi verdi.


İntörn öğrenciler sunum kapsamında, flört şiddeti, flört şiddeti türleri, flört şiddetini besleyen mitler, güvensiz ve güvenli ilişki, şiddet durumunda yapılması gerekenleri anlattı. Öğrenciler tarafından büyük ilgi gören eğitim, İntörn öğrencilerin kendi hazırladıkları flört şiddetine yönelik video sunumuyla sona erdi.

Eğitim hakkında bilgi veren Dr. Öğr. Üyesi Gülay Akman "Toplumda flört şiddetine ilişkin farkındalık çalışmaları yürütüyoruz. Flört şiddetine yönelik risk gruplarına bakıldığında Üniversite öğrencileri üst sıralarda yer alıyor. Bu bağlamda Üniversite öğrencilerininin flört şiddetine yönelik farkındalıklarını artırmayı ve flört şiddetine maruz kalan öğrencileri güçlendirmeyi amaçlıyoruz." şeklinde konuştu.

Son Güncelleme: 06 Mart 2020, Cuma - 18:27

OMÜ Sağlık Bilimleri 8 Mart Dünya Kadınlar Günü Flört Şiddeti

Fotoğraf(lar):



Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

22°C Aşk 23:56 5.07.2021

Kanıt 10

Seminer ödevlerinin hazırlanmasında literatür taraması yapılması ve seminer ödevlerinde ilgili kaynakların kullanılması

Posta - GÜLAY AKMAI x Kadın Hastalıkları ve D Kadın Doğum İntörn U Kadın Doğum İntörn U Kadın Doğum İntörn U OMÜ'de Flört Şiddetin x

classroom.google.com/c/NjUzMTMzNTU2ODJa

Posta - GÜLAY AKMAI... Elektronik Belge Yö... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversite... Okuma listesi

Kadın Hastalıkları ve D

T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ

KADIN SAĞLIĞINDA TAMAMLAYICI VE DESTEKLEYİCİ
BAKIM UYGULAMALARI VE HEMŞİRELİK

Abdolvahab DORDİNEZHADKOR
Sona GULNAZAROVA

SORUMLU ÖĞRETİM ÜYESİ
Dr.Öğr. Üyesi Nazlı BALTACI
Arş.Gör.Nedime Gül DOĞAN

Sayfa 1 / 53
NİSAN=2020

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

22°C Aşk 00:09 6.07.2021

ovary syndrome. Fertil Steril 2004;81(3):630-7.

Şimşek B., Yazgan-Aksoy D., Calik-Basaran N., Taş D., Albasan D. ve Kalaycı M. Z. (2017) Mapping Traditional and Complementary Medicine in Turkey. European Journal of Integrative Medicine 15: 68-72.

Tekçi A. (2017) Araştırma Görevlisi Hekimlerin Geleneksel, Tamamlayıcı ve Alternatif Tıp Uygulamaları İle İlgili Bilgi ve Tutumları. Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Aile Hekimliği Anabilim Dalı Uzmanlık Tezi, Diyarbakır.

Başgöl Ş., Aslan E. Jinekolojik kanserlerin tedavisinde tamamlayıcı ve alternatif tedavi: Kanıta dayalı yaklaşım. YBÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik E-Dergisi. 2014; 2(3): 5162.

Thandar Y., Botha J., Sartorius B. and Mosam A. (2017) Knowledge, Attitude and Practices of South African Healthcare Professionals Towards Complementary and Alternative Medicine Use for Atopic Eczema—a Descriptive Survey. South African Family Practice 59(1):22-28.

Tokaç, M. (2013), Geleneksel Tıbbi Akademik Yaklaşım GETTAM, SD Sağlık Düşüncesi ve Tıp Kültürü Dergisi, s.82-85. <http://medipol.edu.tr/Document/Galeri/Dokuman/dokumangalerisi/ArastirmaMerkezleri/GETTAM.pdf>, (Erişim Tarihi: 12.06.018).

Topçu İ. Dişsiz M. Doğum Eyleminde Kullanılan Manipülatif ve Beden Temelli Tamamlayıcı Alternatif Yöntemler. Hemşirelik Bilimi Dergisi. 2018;1(2): 33-37.

Turan, N. (2015). Yoğun bakım ünitesinde terapötik dokunmanın önemi. Acıbadem Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi, 6(3) ,134-139.

Türk Tabipler Birliği Halk Sağlığı Kolu. Tıbbın alternatifi olmaz! Geleneksel ve alternatif tamamlayıcı tıp uygulamaları. Ankara: Türk Tabipler Birliği Yayınları; 2017.

Uğurlu M. Bitkisel Ürünlerin ve Gıda Desteklerinin Kullanımında Arka Plan:

Kanıt 11

“Gebelik, doğum ve doğum sonrası dönemde kanıt temelli uygulamalar” seminer ödevi, sunumu

Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşire... Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

Sevgilerimle...

Sınıf yorumu ekle...

ZEYNEP KIRCA
5 Nis 2020

Gebelik, doğum ve doğum sonrası dönemde kanıt temelli uygulamalar konusunun sunumun ve wordun pdf halini gönderiyorum arkadaşlar kolay gelsin :))

'GEBELİK, DOĞUM VE DO...
PDF

Gebelik, doğum ve doğum...
PDF

Sınıf yorumu ekle...

GÜLAY AKMAN
3 Nis 2020

Arkadaşlar merhaba, "BABA BEBEK BAĞLANMASI" konusuna ilişkin sunumları ve sunumun sonunda yer alan soruları ekte paylaşıyorum. Sevgilerimle...

classroom.google.com/c/NJuzMTMzNTU2ODJa

Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireli... Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ

GEBELİK, DOĞUM VE DOĞUM SONU DÖNEMDE KANIT TEMELLİ UYGULAMALAR

HAZIRLAYANLAR:
Zeynep KIRCA
Narmin SHAFIEI

DANIŞMANLAR:
Dr. Öğr. Üyesi Nazlı BALTACI
Araş. Gör. Nedime Gül DOĞAN

SUNUMUN HEDEFLERİ · Antenatal izlemlerde gebelere bakım veren ebelerin-hemsirelerin, gebeve sunacağı hizmet, danışmanlık ve eğitimin

22°C Açık 00:34 6.07.2021

Kanıt 12

“Kadın Sağlığında Etik ve Adli Konular” seminer ödevi ve sunumu

classroom.google.com/c/NJuzMTMzNTU2ODJa

KADIN SAĞLIĞI ALANINDA ETİK VE ADLİ KONULAR.docx

Google Dokümanlar ile aç

T.C

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMA DERS ÖDEVİ

KADIN SAĞLIĞI ALANINDA ETİK VE ADLİ KONULAR

DANIŞMAN
Öğr. Gör. Atife ÇETİN
Arş. Gör. Hümevra TÜLEK DENİZ

ÖĞRENCİ

Sayfa 1 | Sözlüce Rajabi

22°C Açık 00:42 6.07.2021

Posta - GÜLAY AKMAI x Kadın Hastalıkları ve D Kadın Doğum İntörn U Kadın Doğum İntörn U Kadın Doğum İntörn U OMÜ'de Flört Şiddeti x + Duraklatıldı

classroom.google.com/c/NjUzMTMzNTU2ODJa

Posta - GÜLAY AKMAI... Elektronik Belge Yö... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... gulyaydalakman@hotmail.com: Senkronizasyon duraklatıldı

KADIN SAĞLIĞI ALANINDA ETİK VE ADLİ KONULAR.pptx Google Slaytlar ile aç



KADIN SAĞLIĞI ALANINDA ETİK VE ADLİ KONULAR

DANIŞMANLAR:
Öğr.Gör.ATİFE ÇETİN
Araş.Gör.Hümeysra TÜLEK DENİZ

HAZIRLAYANLAR:
Muzhgan UBEYDİ
Sadıa RAJABİ

2020

Sayfa 1 / 58

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

22°C Açık 00:44 6.07.2021

DERSİN ADI: Halk Sağlığı Hemşireliği İntörn Uygulamaları

EĞİTİM ÖĞRETİM YILI: 2019-2020

DÖNEMİ: Bahar

| Program Çıktıları | Program Çıktılarına Ulaşmada Yapılan Faaliyetler | Ders Öğrenme Çıktıları | Ders Öğrenme Çıktılarına ulaşmak için faaliyetler |
|--|--|---|---|
| 1. Hemşirelik alanındaki bilimsel ve teknolojik kaynaklarla desteklenen ileri düzeydeki kuramsal ve uygulamalı bilgilere sahiptir. | Literatür tarama, okuma, analiz etme (Kanıt 1, 2). | Kanıtları okuma, değerlendirme, hemşirelik uygulamalarını kanıta dayalı olarak belirleyip yapabilme ve sonuçlarını kaydedebilme. | Makale analizleri, her bir makalenin Halk Sağlığı Hemşireliğine olan katkısı üzerine beyin fırtınası (Kanıt 1, 2). |
| 2. Tüm hemşirelik uygulamalarını doğru ve güvenli şekilde kayıt eder. | Öğrenciler tarafından yürütülen faaliyetleri raporlama (Kanıt 3). | Etik ilkeler doğrultusunda bütüncül ve hürmanistik yaklaşımla mesleki deneyim ve uygulama becerisi kazanarak bu beceriyi hemşirelik süreci doğrultusunda bakım verdiği birey ve ailelerle ilgili yapacağı uygulamalara aktarabilme, bakımın sonuçlarını değerlendirebilme ve kaydedebilme | Uygulamalar kapsamında yapmış olduğu sağlık eğitimi çalışmalarında teorik bilgiyi kullanır (Kanıt 3). |
| 3. Kanıta dayalı kuramsal bilgi ve becerisini hemşirelik eğitim, uygulama, araştırma ve yönetim alanlarında etkin kullanır. | Öğrencinin haftanın konusuyla ilgili derinlemesine literatür taraması yapması (Kanıt 4). | Eleştirel düşünme ve problem çözme becerilerini kullanarak elde edilen bilgilerin sentez edilmesi yoluyla eğitimsel ve yönetsel aktivitelerde bulunabilme | Sağlık eğitim yöntemleri dersin teorisi kapsamında anlatılır ve ilgili konularda eğitim faaliyetleri uygulanır (Kanıt 4). |
| 4. Bakım gereksinimlerini uygulamayabilmek için | Pandemi koşulları gereği evden | Toplumsal sorunlara duyarlı olma, bu sorunları ortaya | Toplumu tanıma, kadın sağlığı, çocuk |

| | | | |
|--|--|---|--|
| gerekli örgütsel yapıyı oluşturabilecek koşul ve olanakları sağlar. | gerçekleştirilen bakım uygulamalarının bağlı bulunulan Aile Sağlığı Merkezleri ile işbirliği içerisinde çalışır (Kant 5). | koyacak çalışmaları yapabileceği ve sorunların çözümüne ilişkin projeler üretebilme becerisi kazanabilme | sağlığı, yaşlı sağlığı konularında sağlık eğitimleri planlar ve uygular (Kant 6). |
| 5. Birey, aile ve toplumun sağlığını etkileyen her türlü değişim ve gelişime duyarlı olur. | Tüm uygulama haftalarındaki konular birey, aile ve toplumun ihtiyaçlarına yönelik düzenlenir. İçinde bulunulan pandemi süreci eğitimlerin kapsamına alınır (Kant 7). | Eleştirel düşünme ve problem çözme becerilerini kullanarak elde edilen bilgilerin sentez edilmesi yoluyla eğitimsel ve yönetsel aktivitelerde bulunabilme. Uzaktan eğitim yöntemlerini kullanarak edindiği bilgiyi uygulamalarına aktarabilme | Toplum sağlığı, aile sağlığı, yaşlı sağlığı, kadın sağlığı, erkek sağlığı, çocuk sağlığı ile ilgili eğitimlere Covid-19 sürecine ilişkin korunma konularını dahil eder (Kant 6). |
| 6. Yaşam boyu öğrenmeyi amaç edinerek yaratıcılık ve girişimcilik becerilerini geliştirir ve belgeler. | Pandemi koşullarında evde verdiği eğitimlerde konuya ilişkin eğitim materyalleri geliştirir (Kant 8). | Uzaktan eğitim yöntemlerini kullanarak edindiği bilgiyi uygulamalarına aktarabilme. | Eğitime Covid-19 sürecine ilişkin korunma önlemlerini dahil eder ve konuyla ilgili uzaktan eğitime uygun kalıcı materyaller geliştirir (Kant 8). |
| 7. Edindiği kuramsal bilgileri kullanarak birey/aile/toplum, sağlık/hastalık ve çevre ilişkisini anlar ve bütüncül yaklaşımla bireyselleştirilmiş bakım verir. | Uygulama sürecinde ele aldığı bireyi ailesi ve toplum ile birlikte değerlendirip verilerini toplar, uygun faaliyetleri planlar ve uygular (Kant 6,7). | Toplumsal sorunlara duyarlı olma, bu sorunları ortaya koyacak çalışmalar yapabileceği ve sorunların çözümüne ilişkin projeler üretebilme becerisi kazanabilme. | Uygulama alanında sık görülen sağlık sorunları, göz önüne alınması gereken konuları, geleneksel uygulamaları sağlığı geliştirme bakış açısıyla değerlendirir ve gerekli eğitimleri planlar (Kant 6,7). |
| 8. Hemşirelik eğitim, yönetim ve araştırmalarını diğer disiplinler ile işbirliği içerisinde sürdürür. | Uygulama kapsamında eğitim verdiği özellikli (engelli, kronik hastalığı olan, vs.) bireylere yönelik gerektiğinde beslenme egzersiz gibi konularda diyetisyen, fizyoterapist gibi uzmanlardan destek alır. | | |
| 9. Yazılı ve sözlü temel iletişim becerilerini kullanarak birey, aile, toplum ve sağlık ekibinin tüm üyeleriyle etkili iletişim kurar. | Uygulama kapsamında yaptığı tüm eğitimlerde iletişim becerilerini kullanır (Kant 9). | Eleştirel düşünme ve problem çözme becerilerini kullanarak elde edilen bilgilerin sentez edilmesi yoluyla eğitimsel ve yönetsel aktivitelerde bulunabilme | Halk Sağlığı Hemşireliğinin kapsadığı tüm uygulamalarında iletişim becerilerini kullanır (Kant 9). |
| 10. Toplumsal sorunlara yönelik çalışmalarda etkin rol alır, meslektaşları ve topluma rol model olur. | Toplumdaki dezavantajlı gruplara yönelik yapılan atölye çalışmalarına aktif katılım sağlar. | Toplumsal sorunlara duyarlı olma, bu sorunları ortaya koyacak çalışmalar yapabileceği ve sorunların çözümüne ilişkin projeler üretebilme becerisi kazanabilme. | Uygulama kapsamında toplum sağlığını geliştirmeye yönelik proje çalışmaları yapar ve bu projeleri görünür kılar. |
| 11. Hemşirelik ve sağlık politikalarının belirlenmesinde etkin rol üstlenir. | Sağlığın korunması ve geliştirilmesi kapsamında birey aile ve toplumun sorunlarının belirlenmesi ve çözüm konuları tartışılır, literatürle bilgilerini | | |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | destekler (Kamıt 10, 11). | | |
| 12. Araştırma temelli ve kanıta dayalı çalışmalar ile hemşirelik disiplininin gelişimine bireysel katkı sağlar. | Uygulama kapsamında yapılan makale incelemelerinde halk sağlığı hemşiresinin rol, sorumluluk ve katkıları tartışılır (Kamıt 1). | | |
| 13. Mesleki görev, yetki ve sorumluluklarını kültür, etik ilkelere, kalite, verimlilik ve iş güvenliği ilkelerine ve yasalara uygun yönetir. | Uygulamalar kapsamında verilen eğitimlerde katılımcılardan gerekli izinler alınır, kişinin mahremiyetine saygı gösterilir, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun faaliyetler gerçekleştirilir (Kamıt 12). | Etik ilkeler doğrultusunda bütüncül ve hümanistik yaklaşımla mesleki deneyim ve uygulama becerisi kazanarak bu beceriyi hemşirelik süreci doğrultusunda bakım verdiği birey ve ailelerle ilgili yapacağı uygulamalara aktarabilme, bakımın sonuçlarını değerlendirebilme ve kaydedebilme | Uygulamalar kapsamında verilen eğitimlerde katılımcılardan gerekli izinler alınır, kişinin mahremiyetine saygı gösterilir, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun faaliyetler gerçekleştirilir (Kamıt 12). |
| 14. Tüm mesleki bilgi ve becerisini insan hakları ve etik ilkeler çerçevesinde kullanır. | Uygulama haftasındaki konular kapsamında yapılan tüm faaliyetlerde kuramsal bilgilerini kullanarak eğitimlerde kişilerden gerekli izinler alınır, kişinin mahremiyetine saygı gösterilir, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun faaliyetler gerçekleştirilir (Kamıt 12). | Etik ilkeler doğrultusunda bütüncül ve hümanistik yaklaşımla mesleki deneyim ve uygulama becerisi kazanarak bu beceriyi hemşirelik süreci doğrultusunda bakım verdiği birey ve ailelerle ilgili yapacağı uygulamalara aktarabilme, bakımın sonuçlarını değerlendirebilme ve kaydedebilme | Uygulamalar kapsamında verilen eğitimlerde katılımcılardan gerekli izinler alınır, kişinin mahremiyetine saygı gösterilir, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun faaliyetler gerçekleştirilir (Kamıt 12). |

Kanıt 1

Halk Sağlığı Hemşireliği İntörn Uygulaması
Samsun Sağlık Yüksekokulu/Hemşirelik Bölümü

Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

F

FİĞEN ÇAVUŞOĞLU
23 Mar 2020

Merhaba arkadaşlar size bu haftanın okunması gereken makalelerini yükledim. Lütfen derse kadar bu makaleleri okuyun ve kritik edin. Ders sırasında birlikte yapacağız

5 sınıf yorumu

HANİFE ÜNLÜ 23 Mar 2020
Merhaba hocam, teşekkür ederiz ☺

Serra Gürsoy 23 Mar 2020
teşekkür ederiz Hocam

FİĞEN ÇAVUŞOĞLU 25 Mar 2020
yarın canlı ders yapacağız makalelerden birini kritiğini yapalım birlikte

FİĞEN ÇAVUŞOĞLU 25 Mar 2020
Siz nasıl olsa üçünü de yaptınız. Birini benimle yaparız. Yarın size bununla ilgili canlı bağlantı linkini atacağım. Ayrıca diğer konularımızı da canlı bağlantı üzerinden işlemeye devam edeceğiz. Konuyu

Kanıt 2

Halk Sağlığı Hemşireliği İntörn Uygulaması
Samsun Sağlık Yüksekokulu/Hemşirelik Bölümü

Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

F

Bulaşıcı hastalıklar, ...

Göçmen Sağlığı

Toplumda sağlığı ko...

Kanser erken tanı ve...

Kariyer geliştirme

Sürdürülebilir kalkın...

Halk Sağlığı Hemşireliği İntörn Uygulaması A...
Teslim tarihi: 9 Nis 2020 15:32

aktif yaşlanma
Yayınlanma tarihi: 23 Mar 20...

Bağlantı
<https://avys.omu.edu.tr/stora...>

Materiyali görüntüle

Kanıt 3

2020-2021 uygulama değerlendirme (1).docx

Google Dokümanlar ile aç

COVID-19 SALGIN SÜRECİNDE AİLENİN SAĞLIK GEREKSİNİMLERİ VE HALK SAĞLIĞI HEMŞİRESİNİN YAKLAŞIMI

1. Ailenin türü nedir? 1) Çekirdek 2) Geniş 3) Parçalanmış

2. Ailenin sosyo-ekonomik durumu nedir?

1) Gelir giderden az

2) Gelir gidere eşit

3) Gelir giderden fazla

3. Aile bireylerinin özellikleri

| Adı-Soyadı | Rolü (anne-baba,kardeş vb) | Yaş | Çalışma durumu/meslek | | Egzersiz yapma durumları | |
|-------------------|----------------------------|-----|-----------------------|------------|--------------------------|----------|
| | | | Çalışan | Çalışmayan | Yapan | Yapmayan |
| Sevda Kafalı | Anne | 42 | + | | | + |
| Buse Nur Kafalı | Kendi | 23 | | + | | + |
| Hakkı Mert Kafalı | Kardeş | 21 | | + | + | |
| Melih Kafalı | Kardeş | 17 | | + | | + |

Buket KODAL.docx
Teslim edildi

CANSU SÜSLÜ

2020-2021 uygulama ...
Teslim edildi

ERTUĞRUL TAN

Kanıt 4

SÜRDÜRÜLEBİLİR
KALKINMA HEDEFLERİ
VE HEMŞİRELİK

HAZIRLAYANLAR:
Esmâ TOK
Gamze Nur GÜNDEM
Gizem Nur KURUDERViŞ
Nurseda BÜYÜKAHİSHA
Nurgül GÜVENLİ
Osman ÖZEN

Kanıt 5

HANİFE ÜNLÜ Teslim edildi < > Geri ver

Hanife Ünlü Halk Sağlığı ... ma değerlendirme.pdf Google Dokümanlar ile aç

4. Yaşadığınız şehir? **Sinop**

5. Yaşadığınız yer: 1) İl 2) **İlçe** 3) Köy

6. Bulduğunuz yeri, toplamu tanıma kriterlerini düşünerek tanımlar mısınız?

Sinop'un güneydoğusunda, Samsun il sınırında yer alan Durağan; 1.011 km² yüz ölçümü ile Sinop'ta en büyük 2. ilçedir. Durağan nüfusu 2019 yılına göre 19.815'tir. Bu nüfus, 10.135 erkek ve 9.680 kadından oluşmaktadır. Yüzde olarak ise: %51,15 erkek, %48,85 kadındır. Durağan'da tarım ve hayvancılık gelişmiştir. Durağan'da organize sanayi ya da küçük sanayi sitesi bulunmamaktadır. Halkın büyük bir çoğunluğu geçimini tarım ve hayvancılık ile sağlamaktadır. İlçede her düzeyden eğitim için okul bulunmaktadır. İlçede 1 devlet hastanesi ve 3 Aile Sağlığı Merkezi bulunmaktadır. Durağan ilçesinde faaliyet gösteren müze, sinema, tiyatro bulunmamaktadır. İlçede, 1 tane kütüphane bulunmaktadır. İlçede düzenli yapılan etkinlikler ve panayırılar bulunmaktadır. Özellikle nisan - mayıs döneminde bolluk aşısı adı altında birçok köyde festival ve panayırılar düzenlenmektedir. Durağanda ısınma kömürlü soba ve kaloriferle sağlanmaktadır.

7. Aile üyeleri arasında ev dışında çalışan kişi var mı? 1) Hayır 2) **Evet**

Teslim tarihi ve saati: 4 May 2020, 07:22
Geçmiş göster

Hanife Ünlü Halk Sağlığı H...
Hanife Ünlü Halk S...
Not
/100
Gizli yorumlar
HANİFE ÜNLÜ
4 May 2020, 07:16
Halk sağlığı hemşireliği intörn

Kantı 6

Halk Sağlığı Hemşireliği İntörn Uygulama Değerlendirme Ödevi

BETÜL ÜSTÜNBAŞ Teslim edildi < > Geri ver

Bu süreci kendi ailem ve çevremden aldığım geri dönütler ile cevaplıyorum © 8

35. Bir halk sağlığı hemşiresi olarak ailenizin yaşadığı sorunları dikkate alarak sıralayıp her birine yönelik halk sağlığı hemşireliği yaklaşımlarınızı yazınız.

BABA;

Strese bağlı olarak artan sigara kullanımı için görüşmeler yapılacak.

Egzersiz programı planlanacak, hareketsiz kalınmaması sağlanacak.

Beslenmesinde herhangi bir değişiklik olmadı fakat fazla yağlı yiyecekler ve abur cubur tüketimi sınırlanacaktır.

Uyku düzeni için planlamalar yapılacak.

Devletin işini kaybedenler için sunduğu imkanlar anlatılacak.

ANNE;

Egzersiz programı planlanacak.

Çamaşırların yıkanması (60-90 derece) ve evin hijyeni (sık temas edilen yerler sık sabunlu su ile silinecek) için bilgi verilecek.

Uyku düzeni için planlamalar yapılacak.

Teslim tarihi ve saati: 3 May 2020, 23:51
Geçmiş göster

2020-2021 uygula...
Not
/100
Gizli yorumlar
Gizli yorum ekleyin...
İptal Yayınla

Kantı 7

BETÜL ÜSTÜNBAŞ

Teslim edildi

Geri ver

17. Salgın sürecinde aile üyelerinin sıklıkla yaşadıkları sorunlar nelerdir, ayrı ayrı yazar mısınız.

(Her bir birey için ayrı şekilde yazılacak)

BABA ; Salgın dolayısı ile işini kaybettiği için fazlası ile gergin ve stresli günler geçiriyor. Ayrıca dışarı çıkarken koruyucu önlemlerini almış bile olsa hastalanmaktan endişe ediyor ve eve geldiğinde hemen duş alıyor ve en az 3 saat evdeki bireylerden ayrı bir odada duruyor.

ANNE ; Evden bir tek alışveriş yapmak için çıkıyor ve alışveriş yaptığı süreçten sonra eve geldiğinde aldıklarını balkonda bekletiyor ,bu duruma acayip sinirleniyor. Ülkemizin ve ailemizin içinde bulunduğu durum onun için de büyük bir stres kaynağı oldu.

AĞABEY ; AĞabeyim şu anda bizimle yaşamıyor, İstanbul da yaşıyor ve vaka sayısı en çok orada olduğu için evinden sadece alışveriş yapmak için çıkıyor ve biriktirdiği parasını gider

Dosyalar

Teslim tarihi ve saati: 3 May 2020, 23:51

Geçmişi göster

2020-2021 uygula...

Not

/100

Gizli yorumlar

Gizli yorum ekleyin...

Kanıt 8



Kanıt 9

SEMANUR GENÇ 95/100 Taslak

Geri verilmedi Geri ver

birine yönelik halk sağlığı hemşireliği yaklaşımlarımızı yazınız.

Annem yeterli temizliği sağlayamadığını düşünerek kayımlandığı için DSÖ'nün ve Sağlık Bakanlığının yayınladığı koronadan korunma yolları rehberini okuyarak rehberde yazılanları yaparsak yeterli olacağımı söyledim. Sadece temizliğe değil düzenli ve sağlıklı beslenmesi gerektiğini, günlük düzenli uyuyup, egzersiz yaparak bu durumu sağlıklı bir şekilde atlatabileceğimizi söyledim ve gündemden haberdar olmamız için günde sadece bir kere haber izlemesini sağladım.

Babam hastanede risk altında olduğu için koruyucu önlemleri; babam eve döndüğünüzde dış giysilerini eve girmeden çıkartıp elini ve yüzünü su ve sabunla yıkayıp duşa giriyor ardından çıkardığı kıyafetlerini bir askı ile balkonda havalandırıyoruz 60 derece ısıda çamaşır deterjanıyla yıkayarak bulaş riskinin önüne geçmeye çalışıyoruz. Önlem aldığımız için bize bulaştırma kaygısını az da olsa azaltmış oluyoruz.

Mehmet kardeşim stresli bir sınav döneminde olduğu için duygu ve düşüncelerini paylaşması için cesaretlendiriyorum ve kendisine onu anladığımı ve bu durumun güzel sonuçlarla biteceğini söyleyerek empati yapmaya çalışıyorum. Sinirli olduğu durumlarda sakinleşmesini bekliyorum ve sakinleştikten sonra duygu ve düşüncelerini bana anlatmasını istiyorum konuşmak için cesaretlendiriyorum etkili bir şekilde dinleyerek soruna birlikte çözüm buluyoruz.

Sayfa 6 / 11

Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 3 May 2020, 22:09
Geçmiş göster
W Semanur GENÇ Ha...
Not
95/100
Gizli yorumlar
Gizli yorum ekleyin...

Kanıt 10

MAHİZER TANRIVERDİ 95/100 Taslak

Geri verilmedi Geri ver

| Adı Soyadı | Karşı | Yaş | Yaşadığı yer | Yaşadığı yer | Yaşadığı yer | Yaşadığı yer |
|--------------------|--------|-----|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Mustafa Tanrıverdi | Kardeş | 9 | | | | |

4. Yaşadığınız şehir? Tokat

5. Yaşadığınız yer: 1) İl 2) İlçe 3) Köy 4) Kasaba

6. Bulduğunuz yer, toplumu tanıma kriterlerini düşünerek tanımlar mısınız.

Şuan bulunduğum toplum genç nüfusu fazla olan küçük bir kasabadır. İlçelere ulaşımı kolay ve yakın mesafededir. İnsanların geçim kaynağı genel olarak tarım ve hayvancılıktır. İş imkanı kısıtlı olduğundan insanların büyük bir bölümü iş için şehir dışına göç etmektedir. Ya da aileden birileri şehir dışına belirli zamanlarda gitmektedir. Yurtdışında bulunan birey sayısı da oldukça fazladır. Eğitime önem verilmektedir ve eğitim amaçlı göçler de olmaktadır. Kasabada bulunan insanlar sağlık sorunlarını ilçelerdeki hastanelere giderek ya da belirli günlerde kasabaya gelen ilçede çalışan doktorlara muayene olarak gidermektedir. Bu toplumdaki insanlar gelenek ve göreneklerine bağlıdır.

7. Aile üyeleri arasında ev dışında çalışan kişi var mı? 1) Hayır 2) Evet (Kim.....Baba.....)

8. Aile üyelerinden işten çıkarılan ya da iş yerini kapatma durumu oldu mu?

1) Evet 2) Hayır (10 Soruya geçiniz)

Sayfa 1 / 13

Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 3 May 2020, 19:33
Geçmiş göster
W Halk Sağlığı Uygul...
Not
95/100
Gizli yorumlar
Gizli yorum ekleyin...

Kanıt 11

RABİA ÇELİK 98/100 Taslak

Ger verilmedi Geri ver

2 yıl önce Whipple ameliyatı olmuştur. Bu sebeple riskli grup içinde olduğu için anksiyete düzeyi artmıştır. Bunun yanı sıra adet düzensizlikleri de başlamıştır. Bu durumlar mide ve barsak problemlerine yol açmıştır.

Ev şehir merkezinden uzakta olduğu için market , pazar vb. alışverişleri için belediye otobüsü kullanması gerektiğinde maske , eldiven kullanma şartı zorluk yaşatmıştır.

Halil ÇELİK (baba):

İş yoğunluğunda ki ani artış sebebi ile kalabalık ve yabancı ortamlara girme zorunluluğu doğmuştur . Bu sebeple Covid -19 bulaş riski artmıştır. Bu durumu en aza indirmek için covid-19 ile ilgili sürekli sorular sormakta, davranışlarını iyileştirmeye çalışmaktadır.

Mehmet ÇELİK (ağabey) :

Baba ile birlikte çalışmaktadır. Bu sebeple aynı şekilde kalabalık ve yabancı ortamlara girme zorunluluğu artmıştır. Bu durum beraberinde bulaş riskini de artırmıştır. Bu durumu en aza indirmek için Covid-19 ile ilgili sürekli sorular sormakta, davranışlarını iyileştirmeye çalışmaktadır.

Sayfa 4 / 37

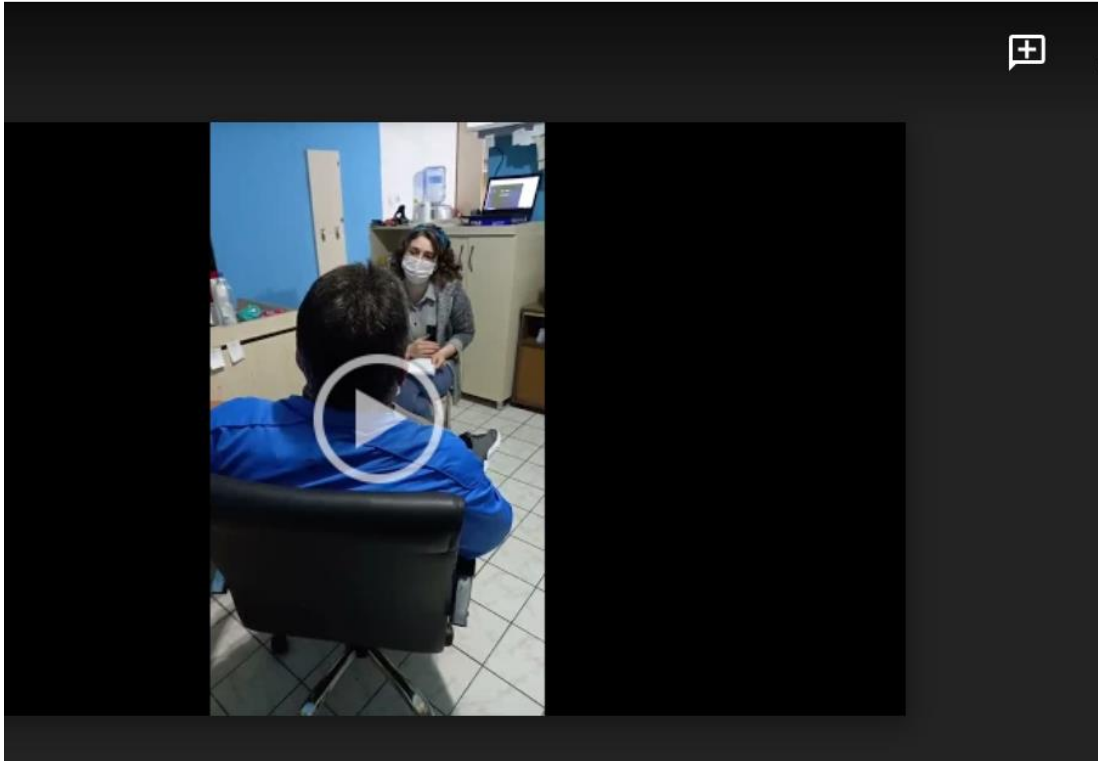
Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 4 May 2020, 00:00
Geçmiş göster

HALK SAğLIğI İNT...

Not
98/100

Gizli yorumlar
RABİA ÇELİK
4 May 2020, 00:06
Hocam merhaba, ben ödevimi sisteme yükledim ama Word

Kant 12



DERSİN ADI: Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması

EĞİTİM ÖĞRETİM YILI: 2019-2020

DÖNEMİ: Bahar

| Program Çıktıları | Program Çıktılarına Ulaşmada Yapılan Faaliyetler | Ders Öğrenme Çıktıları | Ders Öğrenme Çıktılarına ulaşmak için |
|-------------------|--|------------------------|---------------------------------------|
|-------------------|--|------------------------|---------------------------------------|

| | | | faaliyetler |
|--|--|---|--|
| 1. Hemşirelik alanındaki bilimsel ve teknolojik kaynaklarla desteklenen ileri düzeydeki kuramsal ve uygulamalı bilgilere sahiptir. | Kuramsal bilgilerin ders içerik kapsamında öğretilmesi, kuramsal bilgiye yönelik bakım planlarına yer verilmesi (Ek-1) | Birey, aile ve toplumun sağlığının korunması, geliştirilmesi ve sürdürülmesine yönelik uygulamaları yapabileme | Koruyucu ruh sağlığını değerlendirmek için uygulanacak yöntemlerde temel alanlarda analiz yapılması ve uygulama için planlamalar yapılması |
| 2. Tüm hemşirelik uygulamalarını doğru ve güvenli şekilde kayıt eder | Öğrenciler tarafından yürütülen eğitim faaliyetlerinin raporlanması ve gözlem raporlarına yer verilmesi (Ek-2) | Hemşirelik hizmetlerinde klinik karar verme, eleştirel düşünme ve problem çözme ve iletişim becerilerini kullanabilme | Problem çözme ve iletişim becerilerini kullanabilme becerisinin bakım planlarına yansıtılması (Ek-1) |
| 3. Kanıta dayalı kuramsal bilgi ve becerisini hemşirelik eğitim, uygulama, araştırma ve yönetim alanlarında etkin kullanır. | Öğrenciler tarafından yürütülen Kanıta dayalı uygulamalara yer verilmesi (Ek-3) | Diğer disiplinlerle işbirliği yapabileme | - |
| 4. Bakım gereksinimlerini uygulayabilmek için gerekli örgütsel yapıyı oluşturabilecek koşul ve olanakları sağlar. | - | Mesleği ile ilgili gelişme ve politikaları takip edebilme | Ders kapsamında öğrencilerin ruhsal hastalıklara yönelik geçmişten günümüze değişimlerin neler olduğunun açıklığa kavuşturulması (Ek-6). |
| 5. Birey, aile ve toplumun sağlığını etkileyen her türlü değişim ve gelişime duyarlı olur. | Afetlerde Psikososyal Bakım gibi toplumun sağlığını etkileyen her türlü değişim ve gelişime yönelik seminer çalışmalarına yer verilmesi (Ek-4) | Mesleki bilgi ve uygulamalara katkı verebilecek hemşirelik araştırma konularını tartışabilme ve hemşirelik bakımını bilimsel bilgiye dayandırabilme, klinik becerileri geliştirebilme | Mesleki bilgi ve uygulamalara katkı verebilecek psikososyal konuların ders kapsamında ele alınması |
| 6. Yaşam boyu öğrenmeyi amaç edinerek yaratıcılık ve girişimcilik becerilerini geliştirir ve belgeler. | Gelişim dönemleri doğrultusunda karşılaşılan sorunların tanımlanması ve çözüm önerilerinin geliştirilmesi | | |
| 7. Edindiği kuramsal bilgileri kullanarak birey/aile/toplum, sağlık/hastalık ve çevre ilişkisini anlar ve bütüncül yaklaşımla bireyselleştirilmiş bakım verir. | Seminer çalışmaları kapsamında ele aldığı bireyi ailesi ve çevresi ile birlikte değerlendirip uygun faaliyetlerin planlanması (Ek-2) | | |
| 8. Hemşirelik eğitim, yönetim ve araştırmalarını diğer disiplinler ile işbirliği içerisinde sürdürür. | - | | |
| 9. Yazılı ve sözlü temel iletişim becerilerini kullanarak birey, aile, toplum ve sağlık ekibinin tüm üyeleriyle etkili iletişim kurar. | İletişim becerileri eğitimi kapsamında seminer çalışmalarına yer verilerek grup içi etkili iletişimin kullanılması | | |
| 10. Toplumsal sorunlara yönelik çalışmalarda etkin rol alır, | Toplumdaki dezavantajlı gruplar olarak görülebilen | . | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| meslektaşları ve topluma rol model olur. | göçmen bireylere yönelik seminer çalışmalarının planlanması (Ek-5) | | |
| 11. Hemşirelik ve sağlık politikalarının belirlenmesinde etkin rol üstlenir. | - | | |
| 12. Araştırma temelli ve kanıta dayalı çalışmalar ile hemşirelik disiplininin gelişimine bireysel katkı sağlar. | Kanıta dayalı teorik ve uygulamalı bilgilerin ders içerik kapsamında öğretilmesi, kuramsal bilgiye yönelik bakım planlarına yer verilmesi (Ek-1) | | |
| 13. Mesleki görev, yetki ve sorumluluklarını kültür, etik ilkelere, kalite, verimlilik ve iş güvenliği ilkelerine ve yasalara uygun yönetir. | - | | |
| 14. Tüm mesleki bilgi ve becerisini insan hakları ve etik ilkeler çerçevesinde kullanır. | - | | |

ÖRNEK HASTA ÜZERİNDEN BAKIM PLANLAMA (2 ayı vaka)

28

9

Teslim edenler

Öğrenciye çalışma atandı


Tümü





| | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|---|--|
| AYŞEGÜL AKTAŞ VAKA ÖDEVLERİ.docx Teslim edildi | BÜŞRA ARGUN Ruh Sağlığı ve Hastalıkları BAKIM PLANI.docx Teslim edildi | CANSEL AYDIN RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI BAKIM PLANI.docx Geç teslim edildi | SİBEL BAĞCI 2 ek Teslim edildi | MUHAMMET CAN MUHAMMET CAN BA. Teslim edildi | EFE ERDEM ÇAKAN RUH SAĞLIĞI BAKIM PLANI.docx Teslim edildi | ÇİĞDEM ÇINAR Çiğdem Çınar örnek vaka BAKIM PLANI.docx Geç teslim edildi | MERVE DAVULCU Merve DAVULCU BAKIM PLANI.docx Teslim edildi |
| ÖZNR DEMİR ÖZNR DEMİR VAKA BAKIM PLANI.docx Teslim edildi | ŞERİFE DİNÇASLAN 15160465SerifeDinca BAKIM PLANI.docx Teslim edildi | BÜŞRA GÜNAYDIN BÜŞRA GÜNAYDIN VAKA BAKIM PLANI.docx Teslim edildi | MERZİYE KAHRAMANI VAKA 1 BP.docx Teslim edildi | SERPİL KAPLAN SERPİL KAPLAN.docx Teslim edildi | MUSTAFA KARABULUT BAKIM PLANI (mustafa KARABULUT).docx Teslim edildi | NADİR KARAGÜLLE Nadir KARAGÜLLE.docx Teslim edildi | SILA METİN Sıla Metin ruh sağlığı BAKIM PLANI.docx Teslim edildi |
| YEŞİM OCAK YEŞİM OCAK BAKIM PLANI.docx Teslim edildi | UMUTCAN SATAR Yeni Microsoft Word BAKIM PLANI.docx Teslim edildi | CANSU SEMİZ CANSU SEMİZ BAKIM PLANI.docx Teslim edildi | HATİCE KÜBRA SERİM BAKIM PLANI.pdf Teslim edildi | BEYZANUR UÇAN BEYZANUR UÇAN-BA. Teslim edildi | MERVE UYSAL MERVE UYSAL BAKIM PLANI.docx Teslim edildi | ELİF ÜN İntörn LÜK ELİF ÜN.docx Teslim edildi | GÜLCAN DİLEM ÜNAL Ruh sağlığı hemsireliği BAKIM PLANI.docx Teslim edildi |

Geri yüklemek için tıklayın


Geri yükle


 **Göçün.Psikososyal.Boyu...**
Word


 **GöçünPsikososyalboyut...**
PowerPoint


 **mustafa karabulut**
26 Mar 2020


7.Grup ödev ve sunumu Mustafa karabulut Serpil Kaplan Konu: Ruhsal hastalığı olan bireylerin iyileşme sürecindeki baş etme yolları

 **2RUHSAL HASTALIĞI OL...**
PowerPoint


 **1 RUHSAL HASTALIĞI OL...**
Word


 1 sınıf yorumu


 **Şerife Dinçaslan** 26 Mar 2020
7. grup bizdik siz 8 siniz

 **OYA SEVCAN ORAK**
26 Mar 2020

Arkadaşlar Obsesif Kompulsif Bozukluğun Romantik İlişkilere Etkisi Canlı Dersimizin kaydını paylaştım. Tekrar dinleyebilirsiniz. Sonraki dersimizde görüşene kadar kendinize çok iyi bakın. Sevgiler.

 1 sınıf yorumu

 **BÜŞRA GÜNAYDIN** 26 Mar 2020
Teşekkür ederiz hocam görüşmek üzere

 **OYA SEVCAN ORAK yeni bir materyal yayınladı: Obsesif Kompulsif Bozukluğun Romantik İ...**
26 Mar 2020

Window

RUHSAL HASTALIĞI OLAN BİREYLERİN İYİLEŞME SÜRECİNDE BAŞ ETME YÖNTEMLERİ

MUSTAFA KARABULUT
SERPİL KAPLAN

DANIŞMANLAR
Yrd. Doç. Dr. Oya Sevcan ORAK
Arş. Gör. KÜbra GÜmüş



Hastalık Yönetimi ve İyileşme Programı

- Motivasyona dayalı psiko eğitim, sosyal beceri geliştirme, depresmeleri önleme, tedaviye bağlılığı geliştirme, stres ve hastalık belirtisi yönetimi, başa çıkma hedeflerini gerçekleştirme ve bu durumu sürdürmelerine yardımcı olmak için iyileşmeye temellendirilmiş bir programdır.
- HYİP ile hastaların hastalık yönetimi yolu ile daha fazla otonomi sahibi olması, hastalık belirtilerinin daha fazla kontrol altına alınması ve iyileőmelerine destek olunması amaçlanmakta olup hastaların sorunlarının farkına varması kolaylaştırılarak, karar alabilmeleri ve bu değişimlerini sürdürmeleri sağlanmaktadır.

PSİKOSOSYAL STRES ETKENLERİ

Mültecilerde Stresi Artıran Etkenler

- Savaş kaynaklı şiddet yaşantıları
- Hak ihlalleri
- Zorla yerinden edilmek
- Yoksulluk
- Temel ihtiyaçlardan yoksulluk
- İzolasyon
- Damgalanma
- Ayrımcılık
- Kopan aile bağları



<https://www.birgun.net/haber/aitun-turkiye-den-ayrilan-multeci-sayisi-80-bin-888-odu-290000>





T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ

Sağlık Bilimleri Fakültesi

Hemşirelik Bölümü

**Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği
İntörn Uygulama Dersi**

**LGBT KAVRAMI VE LGBT BİREYLERİN
YAŞADIĞI PSİKOSOSYAL SORUNLAR**

Sayfa 1 / 17 — 🔍 +

Ek-6

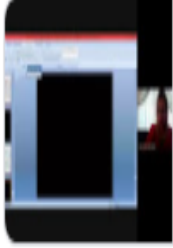


OYA SEVCAN ORAK

29 Nis 2020



24 Nisan 2020 tarihli canlı ders kaydı ektedir.



Ruh Sağlığı ve Hastalıklar...

Video



OYA SEVCAN ORAK

27 Nis 2020



30 Nisan 2020 Perşembe günü saat 14:15'de yapacağımız canlı ders bağlantısı aşağıdadır.



Görüntülü sınıf toplantısı

<http://meet.google.com/qes-...>

DERSİN ADI: HEM115 Hemşirelik Esasları I

EĞİTİM ÖĞRETİM YILI: 2020-2021

DÖNEMİ: Güz

| Program Çıktıları | Program Çıktılarına Ulaşmada Yapılan Faaliyetler | Ders Öğrenme Çıktıları | Ders Öğrenme Çıktılarına ulaşmak için faaliyetler |
|-------------------|--|------------------------|---|
|-------------------|--|------------------------|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| 1. Hemşirelik alanındaki bilimsel ve teknolojik kaynaklarla desteklenen ileri düzeydeki kuramsal ve uygulamalı bilgilere sahiptir. | | Hemşireliğin temel kavramlarını ve hemşirelik uygulamaları ile ilgili kuramları açıklar. | Ders içerikleri öğrencinin hemşireliğin temel kavram ve kuramlarını açıklayabileceği düzeyde hazırlanır (Ek 3). |
| 2. Tüm hemşirelik uygulamalarını doğru ve güvenli şekilde kayıt eder. | Öğrenciler yaptıkları tüm uygulamaları kayıt eder (Ek 1) | Hemşirelik uygulamaları ile ilgili bilgiyi, mesleki işlev ve uygulamalarında kullanır. | Hemşirelik uygulamalarına yönelik bilişsel ve psikomotor düzeyde gelişimin sağlanması için beceri videoları hazırlanmıştır (Ek 4). |
| 3. Kanıta dayalı kuramsal bilgi ve becerisini hemşirelik eğitim, uygulama, araştırma ve yönetim alanlarında etkin kullanır. | | Bireyin gereksinimlerini holistik ve hümanistik yaklaşımla belirler. | |
| 4. Bakım gereksinimlerini uygulamayabilmek için gerekli örgütsel yapıyı oluşturabilecek koşul ve olanakları sağlar. | | Hemşireliğin profesyonel değerlerini bilir ve bakım süreci ile ilişkilendirir. | |
| 5. Birey, aile ve toplumun sağlığını etkileyen her türlü değişim ve gelişime duyarlı olur. | | Hemşirelik felsefesini bilir ve tanımlar. | |
| 6. Yaşam boyu öğrenmeyi amaç edinerek yaratıcılık ve girişimcilik becerilerini geliştirir ve belgeler. | Öğrenciler beceri kazanımları için beceriye özgü materyal/materyaller geliştirir (Ek 2). | | |
| 7. Edindiği kuramsal bilgileri kullanarak birey/aile/toplum, sağlık/hastalık ve çevre ilişkisini anlar ve bütüncül yaklaşımla bireyselleştirilmiş bakım verir. | | | |
| 8. Hemşirelik eğitim, yönetim ve araştırmalarını diğer disiplinler ile işbirliği içerisinde sürdürür. | | | |
| 9. Yazılı ve sözlü temel iletişim becerilerini kullanarak birey, aile, toplum ve sağlık ekibinin tüm üyeleriyle etkili iletişim kurar. | Öğrenciler bakım ve invaziv girişim uygulamaları öncesi, sırasında veya sonrasında iletişime geçer (Ek 1). | | |
| 10. Toplumsal sorunlara yönelik çalışmalarda etkin rol alır, meslektaşları ve topluma rol model olur. | | | |
| 11. Hemşirelik ve sağlık politikalarının belirlenmesinde etkin rol üstlenir. | | | |
| 12. Araştırma temelli ve kanıta dayalı çalışmalar ile hemşirelik | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| disiplininin gelişimine bireysel katkı sağlar. | | | |
| 13. Mesleki görev, yetki ve sorumluluklarını kültür, etik ilkelere, kalite, verimlilik ve iş güvenliği ilkelerine ve yasalara uygun yönetir. | Öğrenciler bakım ve invaziv girişim uygulamaları öncesi, sırası ve sonrasında etik ilkelere uyar; hasta ve çalışan güvenliğini sağlar (Ek 1). | | |
| 14. Tüm mesleki bilgi ve becerisini insan hakları ve etik ilkeler çerçevesinde kullanır. | Öğrenciler bakım ve invaziv girişim uygulamaları öncesi, sırası ve sonrasında bireyin mahremiyetine saygı gösterir, kişisel verilerin gizliliğini esas alarak etik ilkelere uygun faaliyetler gerçekleştirir (Ek 1). | | |

EK 1:

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

SOSYAL- HİJYENİK EL YIKAMA DEĞERLENDİRME FORMU

2020-2021 Güz Dönemi

Tarih: 27/10/2020

Öğrencinin Adı Soyadı:

Numarası:

Başarı Notu

| İŞLEM BASAMAKLARI | Uyguladı | Uygulamadı |
|--|----------|------------|
| 1. Üniforma lavaboya değmeyecek şekilde lavabonun önünde durulur. | | |
| 2. Musluk kağıt havlu ile açılır. | | |
| 3. Eller ve bilekler ıslatılır. | | |
| 4. Avuç içine 4-5 ml kadar sıvı sabun alınır. | | |
| 5. Eller iyice köptürene kadar ovuşturulur. | | |
| 6. Parmaklar ve araları, avuç içleri, el sırtı ile bilekler dairesel hareketlerle en az 5'er defa ovuşturulur, turnak dipleri diğer elin avuç içinde temizlenir. | | |
| 7. Eller, bileklerden parmak uçlarına doğru iyice durulanır. | | |
| 8. El yıkama işlemi yaklaşık olarak 40-60 sn sürer. | | |
| 9. Eller parmaklardan başlayıp bileklere ve önkola doğru kağıt havlu ile iyice kurulur. | | |
| 10. Musluk kağıt havlu ile kapatılır. | | |
| 11. Havlu atık kutusuna atılır. | | |
| Değerlendirme kriteri: 1,6,7 ve 8. maddelerin zorunludur. Bu maddelerden bir ya da tümü yapılmadığında puan %50 indirilir. Bu maddeler dışında uygulanmayan her bir maddede için 1 puan eksilir. | | |
| Gözlemci notu: | | |

Sorumlu Öğretim Elemanı

Öğr. Gör. Dr. Zeynep SAĞLAM

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

NABIZ-SOLUNUM DEĞERLENDİRME FORMU

2020-2021 Güz Dönemi

Tarih: .../...../2020

Öğrencinin Adı Soyadı:

Numarası:

Başarı Notu

| İŞLEM BASAMAKLARI | Uyguladı | Uygulamadı |
|---|----------|------------|
| 1. Eller yıkanır | | |
| 2. El hijyeni sağlanır ve nonsteril eldivenler giyilir. | | |
| 3. Hastanın kimliği doğrulanır. | | |
| 4. Hastaya işlem konusunda bilgi verilir. | | |
| 5. Hastanın mahremiyeti ve güvenliği sağlanır. | | |
| 6. Birey supine ya da fowler pozisyona getirilir, koluna uygun pozisyon verilir. | | |
| 7. İşaret, orta ve yüzük parmak uçları radial arter üzerine yerleştirilirken, başparmak el bileğinin üzerinde tutulur. | | |
| 8. Radial arter üzerindeki parmaklar ile nabız hissedilip sayılabileceği şekilde hafif bası uygulanır. | | |
| 9. Nabız sayma işlemi bittiğinde hastanın bileğine uygulanan basınç değiştirilmeden göğüs kafesi gözlenmeye başlanır. | | |
| 10. Solunum değerlendirilmesi hastaya hissettirilmez | | |
| 11. Hastaya rahat edeceği pozisyon verilir. | | |
| 12. Eldiven çıkarılır. | | |
| 13. Eller yıkanır ya da el antisepsisi sağlanır. | | |
| 14. Uygulamaya ilişkin bilgiler hemşire gözlem formuna kaydedilir. | | |
| Değerlendirme Kriteri: 1.,2.,3.,4., 5. ve 14. maddeler zorunludur. Bu maddelerden bir ya da tümü yapılmadığında puan %50 indirilir. Bu maddeler dışında uygulanmayan her bir maddede için 1 puan eksilir. | | |
| Gözlemci notu: | | |

KAN BASINCI DEĞERLENDİRME FORMU

2020-2021/ Güz Dönemi

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

Öğrencinin Adı Soyadı:

Numarası:

Başarı Notu

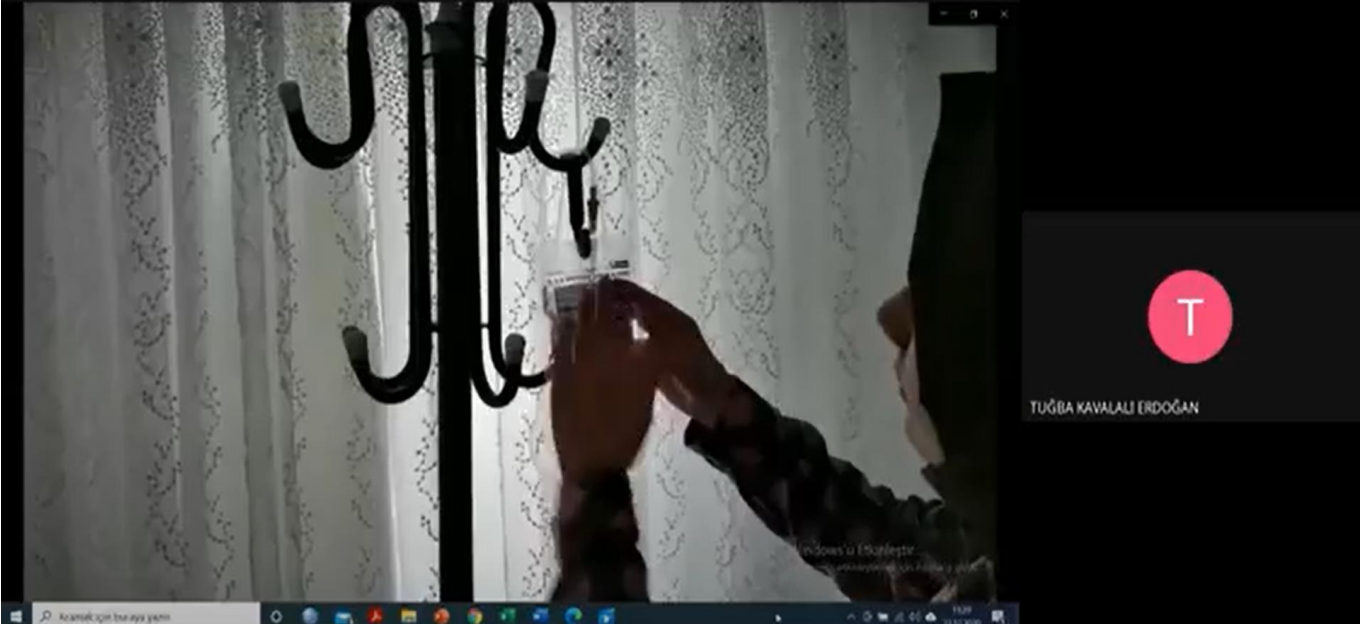
| İŞLEM BASAMAKLARI | Uyguladı | Uygulanmadı |
|--|----------|-------------|
| 1. Eller yıkanır. | | |
| 2. Malzemeler hazırlanır. | | |
| 3. Hasta kimliği doğrulanır ve işlem hakkında bilgi verilir. | | |
| 4. Hastanın mahremiyeti sağlanır ve güvenliği sürdürülür (yatak frenleri kilitlenir ve işlem tarafındaki yatak kenarları indirilir). | | |
| 5. El hijyeni sağlanır ve non steril eldiven giyilir. | | |
| 6. Hastaya supine, fowler ya da semi-fowler pozisyon verilir. | | |
| 7. Uygun kol seçilir. Hastanın kıyafetlerinin kolu manşetin sarılmasını engellemeyecek şekilde açılır. | | |
| 8. Hastanın ön kolu kalp hizasında olacak şekilde desteklenir. | | |
| 9. Brakial arter palpe edilir. | | |
| 10. Manşet brakial arterin 2.5-5cm yukarısından, hastanın kolundan düşmeyecek ve hastaya rahatsız etmeyecek sıklıkta kolun etrafına sarılır. | | |
| 11. Manometre, kalp seviyesinde olacak şekilde yerleştirilir. | | |
| 12. Puvanın hava ayar düğmesi kapatılır. Manometrenin gösterge ibresinin "0" in üzerinde olup olmadığı kontrol edilir. | | |
| 13. Pasif el ile brakial arter hissedilir. | | |
| 14. Steteskop alıcısı brakial arterin üzerine, kulaklıkları ise kulaklara yerleştirilir. | | |
| 15. Puvanın hava ayar düğmesi kapatılır. | | |
| 16. Manşon, atom sesi duyulmıncaya kadar şişirilir. | | |
| 17. Puvanın hava ayar düğmesi, manşonun havası 2-3mmHg/sn. düşme olacak şekilde yavaş yavaş açılır. | | |
| 18. Sistolik ve diastolik kan basıncı belirlendikten sonra puvar tamamen açılır. | | |
| 19. Steteskop kulaktan çıkarılır. | | |
| 20. Manşet hastanın kolundan alınır. | | |
| 21. Hastaya rahat edeceği bir pozisyon verilir. | | |
| 22. Hastanın mahremiyeti sağlanır ve güvenliği sürdürülür (yatak frenleri kilitlenir ve işlem tarafındaki yatak kenarları kaldırılır). | | |
| 23. Malzemeler toplanır. | | |
| 24. Nonsteril eldivenler çıkarılır ve el hijyeni sağlanır. | | |
| 25. Uygulanmaya ilişkin bilgiler hemşire gözlem formuna kaydedilir. | | |

Değerlendirme Kriteri: 1, 2, 3, 4, 5, 17. ve 18. maddeler zorunludur. Yapılmaz ise puan %50 indirilir. Bu maddeler haricinde 2 uygulanmayan madde de 1 puan eksilir. (10puan üzerinden değerlendirildi)

Sorumlu Öğretim Elemanı
Adı Soyadı:

EK 2: HEMŞİRELİK ESASLARI I DERS KAPSAMINDA ÖĞRENCİLERİN OLUŞTURDUĞU MATERYALLERE İLİŞKİN KANITLAR

Intravenöz Sıvı İnfüzyonu Hazırlanması Uygulama Dersi (2020-12-22 at 00:05 GMT...



Hemşirelik Esasları I- I.M Enjeksiyon Lab- 1



TUĞBA KAVALALI ERDOĞAN

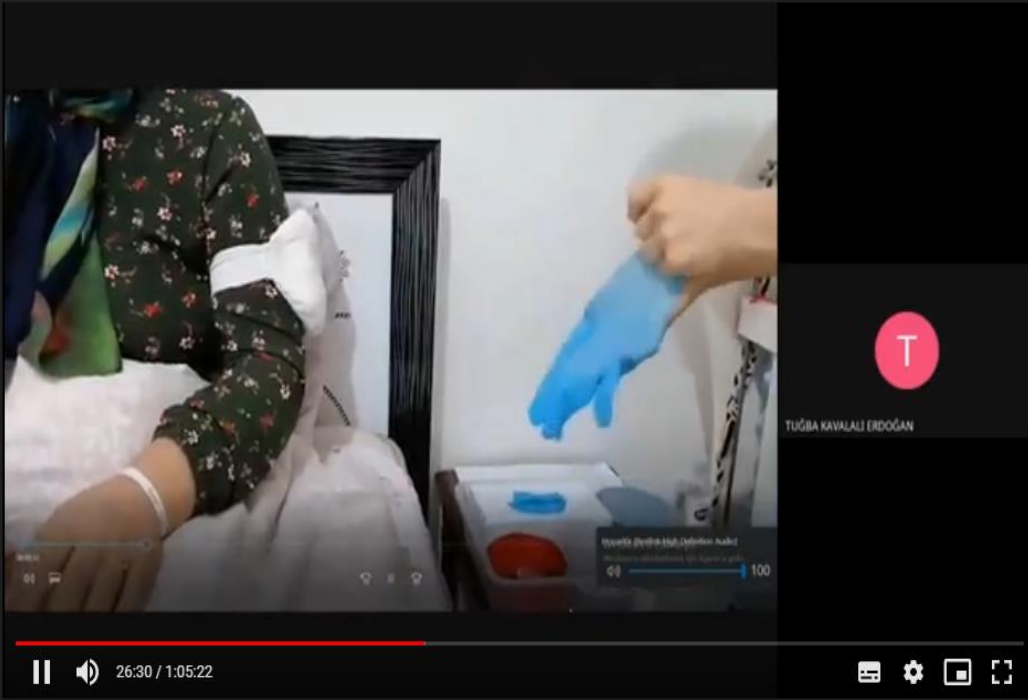


39:43 / 51:24



TUĞBA KAVALALI ERDOĞAN

Windows'u Etkileştir
Windows'u etkinleştirerek işlevselliğinizi artırın.

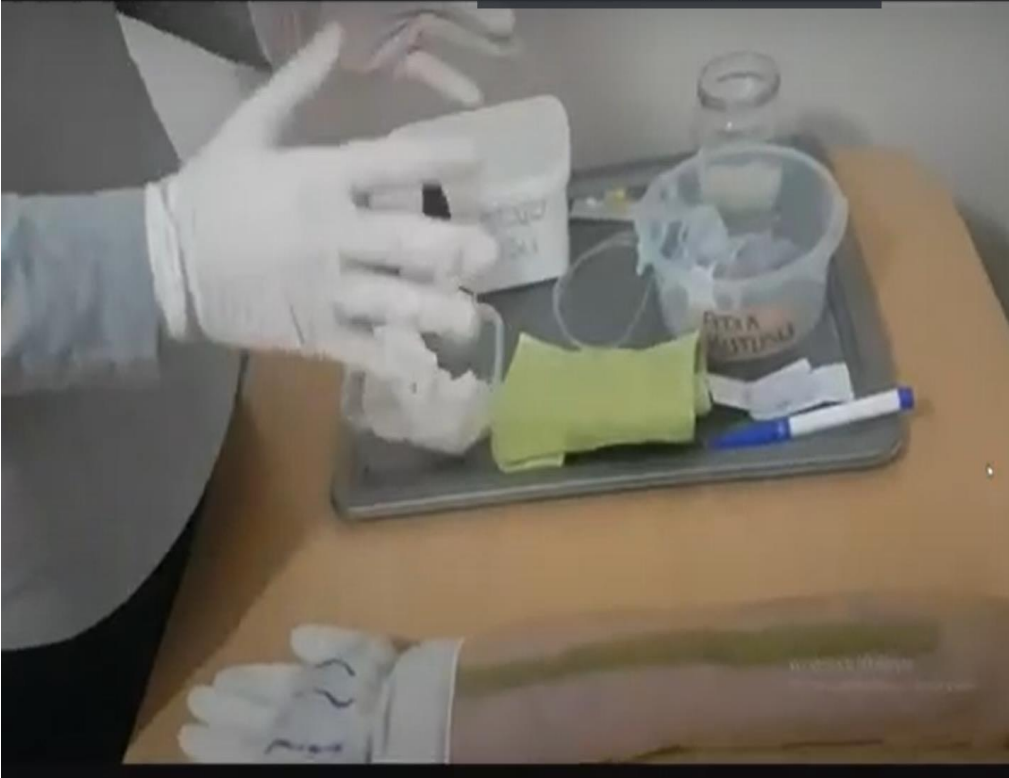


Boşaltım Aktivitesi ve Hemşirelik Bakımı-Branül Uygulaması (2021-01-12 at 02:40 ...



Boşaltım Aktivitesi ve Hemşirelik Bakımı-Branül Uygulaması (2021-01-12 at 02:40

Tam ekrandan çıkmak için Esc tuşuna basın



TUĞBA KAVALLI ERDOĞAN

Boşaltım Aktivitesi ve Hemşirelik Bakımı-Branül Uygulaması (2021-01-12 at 02:40 ...



TUĞBA KAVALLI ERDOĞAN

Windows'u Etkinleştir
Problemi çözmek için Ayarlar'a gidin.



TUĞBA KAVALLI ERDOĞAN

EK 3: DERSİN KAVRAMSAL VE KURALSAL İÇERİĞİNE İLİŞKİN KANIT

| Hafta | Teorik | Uygulama | Laboratuvar | Ders Notları |
|-------|--|----------|-------------|---|
| 1 | Hemşireliğin Tarihsel Gelişimi, Sağlık Bakım Sistemi, Sağlık Ekibi ve Hemşirenin Rollerini | Yok | Yok | Hemşirelik Mesleğine Tarihsel Bakış.mp4 Sağlık Bakım Sistemi ve Sağlık Ekibi.mp4 Hemşireliğin Çağdaş Rollerini ve Sorumlulukları.mp4 |
| 2 | Hemşirelikte Temel Kavramlar, Hasta Kabulü ve Taburcu Edilmesi | Yok | None | HEMŞİRELİKTE TEMEL KAVRAMLAR HASTA KABULÜ VE TABURCULUĞU Öğr Gör Dr Zeynep SAĞLAM.pdf Hemşirelikte Temel Kavramlar_Hasta Kabulü ve Taburculuk Öğr Gör Dr Zeynep SAĞLAM.mp4 |
| 3 | Hemşirelikte Etik, Hasta Ünitesi ve Düzenlenmesi ve hastaya pozisyon verme | Yok | Var | Hasta Ünitesinin Düzenlenmesi ve Yatak Yapımı.pptx Hasta Ünitesinin Düzenlenmesi ve Yatak Yapımı.mp4 |
| 4 | Vücut Mekanikliği Egzersiz ve Hastanın Hareket Ettirilmesi | Yok | Var | HARAKET AKTİVİTESİ Öğr.Gör.CANSEV BAL.ppt Hareket Aktivitesi Öğr.Gör. Cansev BAL.mp4 |
| 5 | Yaşam Bulguları | Yok | Var | Yaşam Bulguları_Vücut Sıcaklığı_Nabız_Solunum Öğr Gör Dr Zeynep SAĞLAM.pdf Yaşam Bulguları Öğr Gör Dr Zeynep SAĞLAM.mp4 YAŞAM BULGULARI - Kan Basıncının Ölçülmesi- Seval AĞAÇDİKEN ALKAN.mp4 |
| 6 | Kişisel Hijyen Uygulamaları | Yok | Var | Kişisel Hijyen Uygulamaları Öğr Gör Dr Zeynep SAĞLAM.pdf KİŞİSEL HİJYEN UYGULAMALARI-1-Seval A. Alkan.mp4 KİŞİSEL HİJYEN UYGULAMALARI-2- Seval A.Alkan.mp4 |

EK 4: HEMŞİRELİK ESASLARI ANABİLİM TARAFINDAN HAZIRLANAN BECERİ VİDEOLARINA İLİŞKİN KANITLAR



SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
HEMŞİRELİK ESASLARI ANABİLİM DALI

🔍 Drive'da arayın



Dri... > 2020-2021 ... > HEMŞİRELİK ESASLARI BE... >

Dosyalar



🎬 İÇİNDE HASTA OLMAY...



🎬 İÇİNDE HASTA OLAN Y...

🔍 Brakial Arterden Ka ... ğerlendirilmesi.mp4 Document Viewer for Google Dri... 📄

Yeni

Drive'im

Bilgisayarlar

Benimle paylaşılanlar

En son

Yıldızlı

Çöp kutusu

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK ESASLARI AD.

NARİZ VE SOLUNUMU Brakial Arterden Kan B...

BAKIM VERİLEN Bİ ... İMİ BAŞLATMA.mp4 Document Viewer for Google Dri...

Yeni

Drive'im

Bilgisayarlar

Benimle paylaşılanlar

En son

Yıldızlı

Çöp kutusu

0:00 / 2:31

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HİJYEN VE ENFEZYON ANABİLİM DALI

BAKIM VERİLEN BİREY...

Drive'da arayın

Drive'im > ... > PARENTERAL İLAÇ UYGULAMALARI > PATENTERAL İLAÇ UYGULAMALARI -1

Dosyalar Ad ↓

SUBKUTAN ENJEKSİYON U...

INTRAMÜSKÜLER ENJEKSİ...

INTRADERMAL ENJEKSİYO...

FLAKONDAN İLAÇ ÇEKME...

AMPULDEN İLAÇ ÇEKME...

DERSİN ADI: İç Hastalıkları Hemşireliği

EĞİTİM ÖĞRETİM YILI: 2020-2021

DÖNEMİ: Güz

| Program Çıktıları | Program Çıktılarına Ulaşmada Yapılan Faaliyetler | Ders Öğrenme Çıktıları | Ders Öğrenme Çıktılarına ulaşmak için faaliyetler |
|--|---|--|--|
| 1. Hemşirelik alanındaki bilimsel ve teknolojik kaynaklarla desteklenen ileri düzeydeki kuramsal ve uygulamalı bilgilere sahiptir. | Ders Bilgi kitapçıklarında derse ilişkin güncel kaynaklar ve kanıtlar sunulmaktadır. Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği Ders Bilgi Kitapçığı | 6. İç hastalıkları hemşireliğinin rolünü, sorumluluklarını ve önemini kavrayabilme | Dersin ilk konusu olarak “İç Hastalıkları Hemşireliğine Giriş” belirlenmiştir. Tüm dönem boyunca işlenen konular iç hastalıkları hemşireliği rol ve sorumluluklarını |

| | | | |
|---|--|--|---|
| | | | <p>pekiştirmektedir. Ders içeriği ders bilgi kitapçığında yer almaktadır.</p> <p>Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği Ders Bilgi Kitapçığı</p> |
| 2. Tüm hemşirelik uygulamalarını doğru ve güvenli şekilde kayıt eder | <p>Ders uygulaması kapsamında bakım planı formlarında kayıt tutma alanları oluşturulmuştur.</p> <p>Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği Bakım Planı Formu (İçinde: İç Hastalıkları Hemşireliği Ders Bilgi Kitapçığı)</p> | 7. İç hastalıkları hemşireliğinin temel ilkeleri, sistemlerin hastalıkları ve hemşirelik bakımı hakkında bilgi ve beceri kazanma | <p>Dönem boyunca ele alınan fizyolojik sistemlerin kronik hastalıkları ve hemşirelik bakımı ilgili öğrenme çıktısını gerçekleştirmektedir. Ders içeriği ders bilgi kitapçığında yer almaktadır.</p> <p>Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği Ders Bilgi Kitapçığı</p> |
| 3. Kanıta dayalı kuramsal bilgi ve becerisini hemşirelik eğitim, uygulama, araştırma ve yönetim alanlarında etkin kullanır. | <p>Ders kapsamında yer alan güncel bilimsel kanıtlar ders bilgi kitapçıklarında yer almaktadır.</p> <p>Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği Ders Bilgi Kitapçığı</p> | 17. Bilgileri sentez ederek yeni durumlara uygulayabilme, eleştirel ve çözümsel düşünme yeteneği kazanma | <p>Ders kapsamında komorbid hastalık durumu olan bireylere yönelik yapılan bakım planları analiz-sentez ve uygulama becerisini geliştirmektedir. Bununla birlikte ders uygulaması dahilinde yapılan kompleks vaka tartışmaları ilgili öğrenme çıktısını desteklemektedir.</p> <p>Ek-II: Bakım Planı Örneği-2</p> <p>Ek-III: Kompleks Vaka Tartışma Oturumları Classroom Akışı</p> |
| 4. Bakım gereksinimlerini uygulamayabilmek için gerekli örgütsel yapıyı oluşturabilecek koşullar ve olanakları sağlar. | <p>Bakım planı formları aracılığıyla yürütülen uygulamalar bu amaca hizmet etmektedir.</p> <p>Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği Bakım Planı Formu (İçinde: İç Hastalıkları Hemşireliği Ders Bilgi Kitapçığı)</p> | 8. Hastalıklarla ilgili olarak risk faktörlerini ve risk gruplarını tanıyıp, sorunları belirleyebilme yeteneği kazanma | <p>İç Hastalıkları Hemşireliği dersi kuramsal boyutunda kronik hastalıkların risk faktörleri ele alınmaktadır.</p> <p>Ek-IV: Ders Sunum Örneği</p> |
| 5. Birey, aile ve toplumun sağlığını etkileyen her türlü değişim ve gelişime duyarlı olur. | | 18. Hastalıklara ilişkin birincil, ikincil ve üçüncül korumayı belirler, bu konularda eğitim yapabilme becerisi kazanma | <p>Ders kapsamında hastalıkların risk faktörlerine ilişkin bilgi kazandırılmakta, bakım planı formlarında yer alan taburculuk eğitimi</p> |

| | | | |
|--|---|--|---|
| | | | <p>alanları ilgili program çıktısını geliştirmeyi kolaylaştırmaktadır.</p> <p>Ek-IV: Ders Sunum Örneği</p> <p>Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği Bakım Planı Formu (İçinde: İç Hastalıkları Hemşireliği Ders Bilgi Kitapçığı)</p> |
| 6. Yaşam boyu öğrenmeyi amaç edinerek yaratıcılık ve girişimcilik becerilerini geliştirir ve belgeler. | <p>Dersin uygulamasında yer alan bakım planı çalışmalarında öğrencilerin literatür bilgisi edinmeleri için güncel kaynak kullanmaları beklenmektedir.</p> <p>Ek-I : Bakım Planı Örneği</p> | | |
| 7. Edindiği kuramsal bilgileri kullanarak birey/aile/toplum, sağlık/hastalık ve çevre ilişkisini anlar ve bütüncül yaklaşımla bireyselleştirilmiş bakım verir. | <p>Ders kapsamında öğrencinin edindiği kuramsal bilgileri kullanarak Hasta bireylere bakım planı yapması, hasta ve yakınlarına taburculuk eğitimi vermesi beklenmektedir.</p> <p>Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği Bakım Planı Formu (İçinde: İç Hastalıkları Hemşireliği Ders Bilgi Kitapçığı)</p> | | |
| 8. Hemşirelik eğitim, yönetim ve araştırmalarını diğer disiplinler ile işbirliği içerisinde sürdürür. | <p>Bakım planı formlarında ilaç istemine ilişkin bölümün yer alması, taburculuk eğitimi alanında beslenme ve diğer alt başlıkların bulunması öğrencinin diğer sağlık disiplinleri ile iş birliğine girmesine katkı sağlar.</p> <p>Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği Bakım Planı Formu (İçinde: İç Hastalıkları Hemşireliği Ders Bilgi Kitapçığı)</p> | | |
| 9. Yazılı ve sözlü temel iletişim becerilerini kullanarak birey, aile, toplum ve sağlık ekibinin tüm üyeleriyle etkili iletişim kurar. | <p>Bakım planı formlarının kullanımı hasta bakımında sürekliliği ve ekip üyeleri ile iletişimi kolaylaştırmaktadır.</p> | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği Bakım Planı Formu (İçinde: İç Hastalıkları Hemşireliği Ders Bilgi Kitapçığı) | | |
| 10. Toplumsal sorunlara yönelik çalışmalarda etkin rol alır, meslektaşları ve topluma rol model olur. | | | |
| 11. Hemşirelik ve sağlık politikalarının belirlenmesinde etkin rol üstlenir. | | | |
| 12. Araştırma temelli ve kanıta dayalı çalışmalar ile hemşirelik disiplininin gelişimine bireysel katkı sağlar. | Ders kapsamında yer alan güncel bilimsel kanıtlar ders bilgi kitapçıklarında yer almaktadır. Ayrıca bakım planlarında güncel kanıtlar literatür bilgisi alanında kullanılmaktadır. Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği Ders Bilgi Kitapçığı Ek-I : Bakım Planı Örneği | | |
| 13. Mesleki görev, yetki ve sorumluluklarını kültür, etik ilkelere, kalite, verimlilik ve iş güvenliği ilkelerine ve yasalara uygun yönetir. | | | |
| 14. Tüm mesleki bilgi ve becerisini insan hakları ve etik ilkeler çerçevesinde kullanır. | | | |



ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
HASTA BAKIM PLANI

Öğrenci Adı ve Numarası
Şule Yılmaz
19160144

BÖLÜM 6. LİTERATÜR BİLGİSİ

(Hastalığın tanımı, semptomları, etiyolojisi, tanı yöntemleri ve tedavisi yazılmalıdır. Bilgilerin alındığı kaynak belirtilmelidir.)

SİROZ: Normal karaciğer dokusunun karaciğer yapısı ve fonksiyonlarını engelleyen yaygın fibrozle yer değiştirmesiyle karakterize edilen kronik bir hastalıktır.

Etiyoloji: Viral hepatit, alkol, metabolik nedenler, ilaçlar ve toksinler sayılabilir. Siroz etiyolojisine göre farklı isimlendirilir: Alkolik Siroz, Post Nekrotik Siroz, Büliyer Siroz, Kardiyak Siroz, Wilson Sirozu vs.

Post Nekrotik Siroz: Akut viral hepatitlerin gecikmiş bir sonucu olarak harap olan hücrelerin yerine bağ dokusu artışıyla oluşur. Hepatit B ve Hepatit C'ye bağlı oluşabilir.

Belirtiler: Yorgun veya zayıf hissetmek, iştahsızlık, mide bulantısı ve kusma, karın sağ üst kısmında hafif ağrı veya şişlik, sirozun erken belirtileri arasında yer alır. Karaciğerdeki hasarın kötüleşmesi ve sirozun ilerlemesi halinde ise vücudun herhangi bir yerinde kolayca morarma ve kanama, dikkat eksikliği, kişilik değişiklikleri veya uyku bozuklukları, alt bacaklarda, ayak bileklerinde ve ayaklarda ödem oluşması, karın bölgesinde asit birikmesine bağlı olarak oluşan şişkinlik, ciltte meydana gelen şiddetli kaşıntılar, idrar renginin koyulaşması, sarılıktan dolayı göz akının ve vücudun sarılaşması gibi belirtiler meydana gelir.

Tanı Yöntemleri: Tam hastanın sağlık hikayesi, fiziksel muayene bulguları ve tamsal teknikler temel alınarak konur. Hastadaki alkol alım hikayesi, karaciğer büyüklüğünün tespiti ve alkolizme eşlik eden bulguların varlığı alkolik etiyolojiyi düşündürür. Karaciğerin küçük olması ve geçirilmiş hepatit veya sarılık hikayesi viral bir etiyolojiyi gösterir. AST, ALT, GGT, ALP, aPTT, PT, WBC, PLT değerlerine özellikle bakılmalıdır. Görünümüne yöntemlerinden ultrasonografi, bilgisayarlı tomografi ve manyetik rezonans kullanılır. Karaciğer biyopsisi de en önemli tanı metotlarıdır.

Tedavisi:

Kesin bir tedavisi yoktur. Komplikasyonlar ve semptomlar giderilmeye çalışılır.

Kaynak:

Enç N., Can G., Tülek Z., Uysal H., Demir M., Alkan H., (2017) İç Hastalıklar Hemşireliği (2. baskı). İstanbul: Nobel Tıp Kitabevi

Ovayolu N. ve Ovayolu Ö. (2017) Temel İç Hastalıklar Hemşireliği ve Farklı Boyutları İle Kronik Hastalıklar (2. Baskı). Adana: Çukurova Nobel Tıp Kitabevi



ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
HASTA BAKIM PLANI

Öğrenci Adı ve Numarası
 Şule Yılmaz
 19160144

BÖLÜM 8. TABURCULUK EĞİTİM PLANI

(Taburculuk eğitiminde anlatılan bilgiler yazılacak)

| | |
|---------------------------------------|---|
| BESLENME | <p>Taburculuk eğitimi verilmeden önce hastanın sosyoekonomik durumu ve eğitim düzeyi göz önüne alınmalıdır.</p> <ul style="list-style-type: none"> Hastaya az ve sık yemesi gerektiği anlatıldı. Tuzlu kısıtlanması gerektiği anlatıldı. Alkolden uzak durması gerektiği ve nedenleri anlatıldı. Bol posalı meyve ve sebzeler yemesi gerektiği anlatıldı. Hastanın olması gereken ağırlığa gelmesi gerektiği ve vücuttaki fazla yağın hem kalp hem karaciğer için iyi olmadığı anlatıldı ve zayıflaması için teşvik edildi. Hastanın ve hasta yakınının sirozda beslenmeyele alakalı daha fazla bilgi toplaması için teşvik edildi. |
| HİJYEN | <p>Hastada hepatit C olduğu için yakın temasla olduğu bireylere de hepatit C geçirme ihtimali vardır.</p> <ul style="list-style-type: none"> Hastaya ile hasta yakınına Hepatit C'nin bulaşıcı olduğu yakın temasla olan eş, çocuk ve diğer bireylerin dikkatli olması gerektiği ve bulaş yolları anlatıldı. Hastaya bir yeri kullandığında dikkatli olması, etrafa bulaştırmaması gerektiği anlatıldı. |
| İLAÇ KULLANIMI | <ul style="list-style-type: none"> Hastaya doktorun bilgisi olmadan ilaç kullanmaması gerektiği, bunun karaciğerine yük olabileceği anlatıldı. Hastaya ilaçlarını düzenli kullanması gerektiği ve nasıl kullanacağı anlatıldı. Kolestran diğer ilaçların emilimine etki edeceğinden diğer ilaçları kolestrandan 1 saat önce veya ilacı aldıktan 4 saat sonra alması gerektiği anlatıldı. |
| DİKKAT EDİLECEK DİĞER UNSURLAR | <ul style="list-style-type: none"> Hastanın kendisini travmalardan koruması gerektiği anlatıldı. Hastaya ve yakınına kanama kontrolünü nasıl yapacakları anlatıldı. Hastanın hangi durumlarda hastaneye başvurması gerektiği anlatıldı. (bilinç değişikliği gibi) Hastaya kaşıntının olduğu dönemlerde deri birtünelini nasıl koruyacağı ve öz bakımına vermeye gereken önem anlatıldı. Hasta kendisini çok fazla zorlamayacak egzersizleri yapması için teşvik edildi. Düzenli sağlık kontrollerinin önemi anlatıldı. |

| GYA (Günlük Yaşam Aktivite)leri | TANIMLAYICI ÖZELLİKLER /SEMPTOM | ETYOLOJİ | HEMŞİRELİK TANISI | AMAÇ/BEKLENEN HASTA SONUÇLARI | HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ | DEĞERLENDİRME |
|---------------------------------------|---------------------------------------|----------|----------------------|-------------------------------------|------------------------|---------------|
|---------------------------------------|---------------------------------------|----------|----------------------|-------------------------------------|------------------------|---------------|

| | | | | | | |
|----------|---|--|-----------|---|---|---|
| İLETİŞİM | Uyku bozuklukları ve hastanın kaygılarını ifade etmesi ile bulguların | Sağlık durumuna ve aile ilişkilerine bağlı | ANKSİYETE | Beklenilen strese boyunca hastanın kaygısını ve başa çıkma stratejilerini tanımlayabilmesi ve uygulayabilmesi amaçlanır. Hastanın ailesinin hastanın anksiyetesiyle başa çıkma yöntemlerini öğrenebilmesi amaçlanır. | <ol style="list-style-type: none"> 1. Anksiyetanın belirti ve bulguları değerlendirildi. 2. Hastanın durumsal tepkileri mantıklı ise, anksiyete semptomlarının normal olduğunu, tüm insanların zaman zaman endişe ve kaygı yaşayabileceği ifade edildi. 3. Bireyin geri çekilme, depresyon, şiddet, inkar gibi uygun olmayan başatma yöntemleri kullanıp kullanmadığı belirlenir ve uygun başatma yöntemlerini kullanması için desteklandı. 4. Aile bireyleri strese dahil edilir ve anksiyeteli hasta ile baş etme yöntemleri öğrenildi. | Girişimler uygulandı. Hastanın kendini psikolojik olarak iyi hissetmediğinde diene yönelildiğini, daha etkin ve böylece daha rahat hissettiğini ifade etti. |
|----------|---|--|-----------|---|---|---|

İç Hastalıkları Hemşireliği (Grup 1)
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

KÜBRA YENİ
29 Ara 2020

Bugün işlenen kompleks vakaların video kayıtları ektedir arkadaşlar.
Kolaylıklar dilerim.

KOMPLEKS VAKA-2.mp4
Video

KOMPLEKS VAKA-1.mp4
Video

1 sınıf yorumu

Ene GALPAKOVA 29 Ara 2020
Teşekkürler hocam 🙏

Ek-IV: Ders Sunum Örneği

KANSER ETYOLOJİSİ

1. Virüsler, bakteriler ve parazitler
2. Fiziksel faktörler
3. Ultraviyole ışınlar, iyonize radyasyon
4. Sigara ve Kimyasal Faktörler
5. Cinsel Sağlık ve Doğurganlık
6. Genetik ve Ailesel Özellikler
7. Diyet Faktörü
8. Hormonal Faktörler

5

- Osteoartrit'in etyolojisi kesin olarak bilinmemektedir. Mekanik, biyomekanik ve genetik faktörlerin rol oynadığı belirtilmektedir. Ailesinde OA olan bireylerde, OA görülme olasılığı artmaktadır. Bazı nutrisyonel ve endokrin faktörlerin de etkili olduğuna dair veriler bulunmaktadır. Yüksek yağ içeren diyetle beslenen farelerde diz ve vertebralarda OA geliştiği bilinmektedir.
- Osteoartrit gelişmesine yönelik değişiklikler 60 yaşından sonra artar. X-ray sonuçları 65 yaşından sonra yaklaşık %80 kadar kişide OA olduğunu göstermektedir.
- **Osteoartrit nedeniyle risk altında olan bireyler:**
 - Obez olan bireyler
 - Eklem yaralanması, aşırı çalışma, ağır kaldırma ya da sık sık eğilmeyi gerektiren işlerde çalışma gibi sürekli travmaya maruz kalanlar
 - Genetik yatkınlığı olanlar
 - İleri yaşta olan bireyler ve kadınlar

DERSİN ADI: DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ**EĞİTİM ÖĞRETİM YILI: 2020-2021****DÖNEMİ: GÜZ DÖNEMİ**

| Program Çıktıları | Program Çıktılarına Ulaşmada Yapılan Faaliyetler | Ders Öğrenme Çıktıları | Ders Öğrenme Çıktılarına ulaşmak için faaliyetler |
|--|---|---|---|
| 1. Hemşirelik alanındaki bilimsel ve teknolojik kaynaklarla desteklenen ileri düzeydeki kuramsal ve uygulamalı bilgilere sahiptir. | Literatür tarama, okuma, analiz etme (Kanıt 1, 2,4). | Bakımı altındaki bireyin sağlık-hastalık durumuyla ilgili bakımı planlama ve uygulama bilgisine sahiptir. | Bireyin hastalık/sağlık durumuna ilişkin bakımın planlanması ve uygulanması (Kanıt 11). |
| 2. Tüm hemşirelik uygulamalarını doğru ve güvenli şekilde kayıt eder. | Öğrenciler tarafından yürütülen faaliyetleri raporlama (Kanıt 3,4). | Hemşirelikte problem çözme yolunu kullanarak her bir aşamada birey odaklı bakımın planlanması, uygulanması ve değerlendirme süreçlerini doğru ve tam zamanlı olarak kayıt eder. Bakımın sürekliliğini sağladığını gösterir. | Bireyin hastalık/sağlık durumuna ilişkin bakımın kaydedilmesi (Kanıt 11). |
| 3. Kanıta dayalı kuramsal bilgi ve becerisini hemşirelik eğitim, uygulama, araştırma ve yönetim alanlarında etkin kullanır. | Öğrencinin haftanın konusuyla ilgili derinlemesine literatür taraması yapması (Kanıt 2, 4). | Bireyin bakımına ilişkin araştırma/ kanıt temelli bakımı planlar, sunar ve değerlendirir. | Öğrencilerin bireyin hastalık/sağlık durumuna ilişkin bakımın planlanması ve uygulanmasında kanıt temelli uygulamalar yapmaları (Kanıt 2, 4, 11). |
| 4. Bakım gereksinimlerini uygulayabilmek için gerekli örgütsel yapıyı oluşturabilecek koşul ve olanakları sağlar. | Pandemi koşulların da gerçekleştirilen bakım için gereken tüm önlemleri alır (Kanıt 5). | Bakımın gerektirdiği araç/gereçleri sağlar, gerektiğinde hemşireler ve sağlık ekibinin diğer üyeleriyle ya da toplumun diğer kurum ve kuruluşlarıyla iletişim kurar/ iletişim kurulması için gerekli süreçleri başlatır. | Akran ve öğretim elemanı iletişim süreçlerini sağlamak üzere kavram haritası ödevleri verilmesi ve ödev katılarını değerlendirmek üzere akran değerlendirmesi yapılması (Kanıt 13). |
| 5. Birey, aile ve toplumun sağlığını etkileyen her türlü değişim ve gelişime duyarlı olur. | Tüm uygulama haftalarındaki konular birey, aile ve toplumun ihtiyaçlarına yönelik düzenlenir. İçinde bulunulan pandemi süreci eğitimlerin kapsamına alınır (Kanıt 4,6). | COVID 19 başta olmak üzere sağlığı etkileyen ya da etkileme olasılığı olan durumları (sosyo ekonomik durum, işsizlik, boşanma vb.) dikkate alır. | Birey, aile ve toplumun sağlığını etkileyen her türlü değişim ve gelişime duyarlılığının bir sonucu olarak yaptığı birey, grup ya da toplum farkındalık eğitimleri (COVID-19, meme kanseri, şiddet, ruhsal sağlığı güçlendirme vb.) yapılması (Kanıt 6,8,9,12). |
| 6. Yaşam boyu öğrenmeyi amaç edinerek yaratıcılık ve girişimcilik becerilerini geliştirir ve belgeler. | Pandemi koşullarında verdiği eğitimlerde konuya ilişkin eğitim materyalleri geliştirir (Kanıt 4,6). | Bildiklerine ve bilmesi gerekenlere ilişkin bilişsel farkındalığı vardır. Bu farkındalıkla mesleki ve kişisel gelişimi için kendi öğrenme sorumluluğunu | Laboratuvar uygulamaları yapılması ve ders kaynağı dışında okuma önerileri sunulması (Kanıt 14). |

| | | | |
|--|---|--|---|
| | | alır. En iyi nasıl öğrendiği konusunda da farkındalığı vardır, sürekli ve kalıcı bir şekilde öğrenebilir. | |
| 7. Edindiği kuramsal bilgileri kullanarak birey/aile/toplum, sağlık/hastalık ve çevre ilişkisini anlar ve bütüncül yaklaşımla bireyselleştirilmiş bakım verir. | Uygulama sürecinde ele aldığı bireyi ailesi ve toplum ile birlikte değerlendirip verilerini toplar, uygun faaliyetleri planlar ve uygular (Kanıt 2,4,6,8,9). | Bakımın planlanması/ uygulanması ve değerlendirilmesi süreçlerinde bireyi ailesi ve çevresi ile birlikte ele alır. | Bakıma aileyi katma ve birey/ailenin sağlığın korunması, geliştirilmesi ve yükseltilmesine yönelik eğitimlerin planlanması (Kanıt 15). |
| 8. Hemşirelik eğitim, yönetim ve araştırmalarını diğer disiplinler ile işbirliği içerisinde sürdürür. | Uygulama kapsamında eğitim verdiği özellikli (adolesan,gebe,menopoz vs.) bireylere yönelik gerektiğinde beslenme egzersiz gibi konularda diyetisyen, gibi uzmanlardan destek alır (Kanıt 16). | Gerektiğinde hemşireler ve sağlık ekibinin diğer üyeleriyle ya da toplumun diğer kurum ve kuruluşlarıyla iletişim kurar/ iletişim kurulması için gerekli süreçleri başlatır. | Bakım verdiği özellikli (adolesan, gebe, menopoz gibi) bireylere yönelik gerektiğinde beslenme, egzersiz gibi konularda farklı disiplinlerle işbirliği yapması (Kanıt 16). |
| 9. Yazılı ve sözlü temel iletişim becerilerini kullanarak birey, aile, toplum ve sağlık ekibinin tüm üyeleriyle etkili iletişim kurar. | Uygulama kapsamında yaptığı tüm eğitimlerde iletişim becerilerini kullanır (Kanıt 5, 15). | Gerektiğinde hemşireler ve sağlık ekibinin diğer üyeleriyle ya da toplumun diğer kurum ve kuruluşlarıyla sözlü ve yazılı iletişim kurar/ iletişim kurulması için gerekli süreçleri başlatır. | Birey/aile/topluma yönelik sunduğu bakım kapsamında ve verdiği tüm eğitimlerde yazılı ve sözlü temel iletişim becerilerini kullanması (Kanıt 5, 15). |
| 10. Toplumsal sorunlara yönelik çalışmalarda etkin rol alır, meslektaşları ve topluma rol model olur. | | Sağlığı doğrudan ya da dolaylı olarak etkileyen toplumsal sorunların çözümüne aktif olarak katılır. | Bakım verilen her birey için COVID 19 değerlendirmesi yapmak üzere form oluşturulması ve bakım planında değerlendirilmesi (Kanıt 19) Bakım verilen her birey için risk değerlendirmesi yapılması ve ilgili riske yönelik bakımın planlanması, uygulanması, değerlendirilmesi (Kanıt 6, 12, 15, 17,19). |
| 11. Hemşirelik ve sağlık politikalarının belirlenmesinde etkin rol üstlenir. | Sağlığın korunması ve geliştirilmesi kapsamında birey aile ve toplumun sorunlarının belirlenmesi ve çözüm konuları tartışılır, literatürle bilgilerini destekler (Kanıt6,7,9). | Bireyin sağlık durumuna etki eden hemşirelik ve sağlık politikalarını bilir ve sağlığa olan etkilerini tartışır. | Sağlığı doğrudan ya da dolaylı olarak etkileyen durumlarla (Şiddet, afet, göç, küretaj, ebeveynlik vb) ilgili politika ve yasaları araştırması, eleştirel bakışla incelemesi ve iyileştirilmesine ilişkin görüş ve önerilerini bildirmesi (Kanıt 7, 18). |
| 12. Araştırma temelli ve kanıta dayalı çalışmalar ile hemşirelik disiplininin gelişimine bireysel katkı sağlar. | Uygulama kapsamında yapılan makale incelemelerinde rol, sorumluluk ve katkıları tartışılır (Kanıt2,4). | Bireyin bakımına ilişkin araştırma kanıt temelli bakımı planlar, sunar ve değerlendirir. Hemşirelik eylemlerinin mesleki ve toplumsal katkısının | Bakıma yön veren kanıtları bakım planları, seminerler, ödevler vb. kapsamında sunmaları (Kanıt 2, 11, 12). |

| | | | |
|--|---|--|---|
| | | önemini tartışır. | |
| 13. Mesleki görev, yetki ve sorumluluklarını kültür, etik ilkelere, kalite, verimlilik ve iş güvenliği ilkelerine ve yasalara uygun yönetir. | Bakım verilen tüm bireylerden gerekli izinlerin alınması, bireyin mahremiyetine saygı gösterilmesi, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun bakım verilmesi (Kanıt5,10). | Kültüre, iş güvenliği ilkelerine, yasalara ve etik ilkelere duyarlı, bakım vererek bakımın kalitesi ve işte verimliliği artırır. | Etik konusunda örnek vaka ödevi verilmesi ve derste tartışılması (Kanıt 10). |
| 14. Tüm mesleki bilgi ve becerisini insan hakları ve etik ilkeler çerçevesinde kullanır. | Bakım verilen tüm bireylerden gerekli izinlerin alınması, bireyin mahremiyetine saygı gösterilmesi, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun bakım verilmesi (Kanıt 5,10). | Bakımı mesleki etik ilkelerle ilişkili olarak planlar, uygular ve tartışır. | Bakım verilen tüm bireylerden gerekli izinlerin alınması, bireyin mahremiyetine saygı gösterilmesi, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun bakım verilmesi (Kanıt 5,10). |

Kanıt 1.

Öğrencilere makale, rehber, akış şemaları vb. okuma önerilerinin google classroom üzerinden paylaşılması

Doğum ve Kadın Sağlığı Hastalıkları Hemşireliği (...)

Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar



ÖZEN KULAKAÇ
16 Kas 2020

⋮

Sevgili Öğrencilerim,

17.11.2020 Salı günü işleyeceğimiz "cinsellik, cinsel sağlık ve hemşirelik" dersimizin sunumu ve ders notu ektedir. Hepinizle başanlar diliyorum.

Not:17.11.2020 Salı günü öğleden sonra işleyeceğimiz cinsel sağlığın sorgulanmasına ilişkin planımız, sunum için davet edilen "Hemşirelik Cinsel Sağlık Eğitim Danışmanlık Derneği'nin kurucu başkanı Doç. Dr. Nuriye BÜYÜKKAYACI DUMAN'ın o tarihte uygun olmaması nedeniyle 24.11.2020 Salı günü öğleden sonra 13:30'a ertelenmiştir. 17.11.2020 Salı günü öğleden sonra uygulamaya devam edilecektir.



Cinsellik, cinsel sağlık ve ...
Video



Cinsellik ve Cinsel Sağlık...
PDF

CİNSELLİK, CİNSEL SAĞLIK VE HEMŞİRELİK

Prof. Dr. Özen KULAKAÇ

HEDEFLER*Öğrenci,*

- Cinsellik ve cinsel sağlığın tanımını yapabilecek
- Cinsellik üzerinde etkili faktörleri tartışabilecek
- Kadında ve erkekte normal cinsel yanıt döngüsünü bilecek
- Cinsel öykü almanın önemini kavrayabilecek
- Cinsel sorunu olan bireylere yaklaşımda P.L.I.S.S.I.T. modelinin aşamalarını bilecek
- Cinsel danışmanlık için dayanak oluşturan hemşirelik rollerini tartışabilecek
- Cinsel danışmanlık yapabilmek için hemşirenin sahip olması gereken temel nitelikleri bilecek
- Cinsel sorunu olan bireye ilişkin hemşirelik tanısı ve girişimlerini belirleyebilecek

"Cinsel Sağlık ve Üreme Sağlığı" Ulusal Stratejik Eylem Planı, 2005-2015 yılları için T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından belirlenmiştir. Bu plan Uluslararası Nüfus ve Kalkınma Konferansı'nda belirlenen üreme sağlığına kapsamlı bakış doğrultusunda ve ülke gereksinimleri doğrultusunda hazırlanmıştır. Bu rapora göre Cinsel Sağlık ve Üreme Sağlığı, toplumsal cinsiyet ve Nüfus ve kalkınma ile yakından ilgilidir. Her ne kadar Cinsel Sağlık ve Üreme Sağlığı başlığı altında geniş bir müdahale sahası varsa da bunlardan özellikle 5 tanesi ülkemizin öncelikli sorunlarını oluşturmaktadır. Bunlar;



Doğum ve Kadın Sağlığı Hastalıkları Hemşireliği (...
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Akış

Sınıf Çalışmaları

Kişiler

Notlar

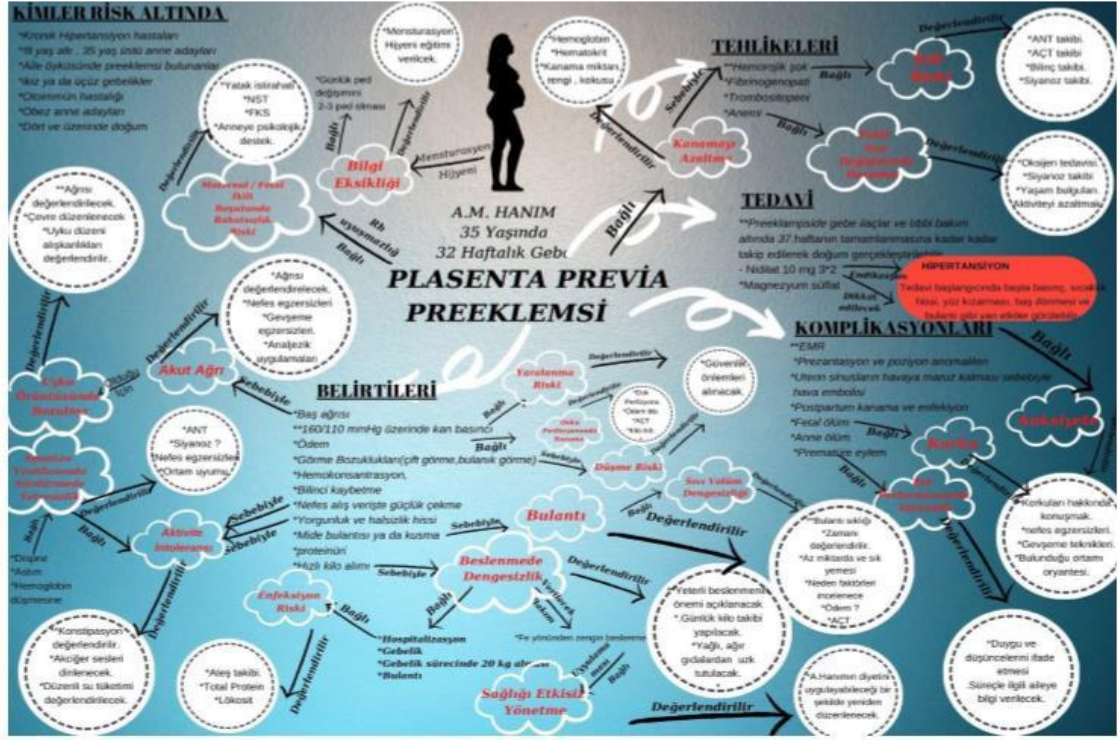


ÖZEN KULAKAÇ
8 Kas 2020



Sevgili Öğrencilerim, Kadına yönelik şiddet dersimize ilişkin kaynak ekte sunulmuştur. Başarılar dilerim





Kanıt 3 .

ÖBAKIM YETERLİLİĞİ

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|----------------------------|---|---|---|---|---|
| Hastanede (yatakta) | | | | | |
| | X | | | X | |
| Giyinme- çeki düzen | X | | | | |
| Tuvalete gitme | | | | X | |
| Yatak içi mobilite | X | | | | |
| Günlük hayatında | | | | | |
| Ulaşım | | | X | | |
| Yürüme –gezinme | X | | | | |
| Merdiven çıkma | X | | | | |
| Alışveriş yapma | | | X | | |
| Yemek pişirme | X | | | | |
| Evin bakımı | | | X | | |

7.BEDEN ISININ KONTROLÜ-KALP DOLAŞIM SİSTEMİ

| | |
|--------------------------------|---|
| Kan basıncı | 90/60 mmHg |
| Nabız | Sayı 104 atım/dk , ritim ritmik , dolgunluk orta |
| Ektremiteler | Isı normal , renk pembe ve canlı , ödem +1 pretibial , varis popliteal ve posterior tibial bölgede yüzeysel kılcal damarlarda |
| Vücut ısısı | 37.5 °C |
| Mukoza rengi ve nemi | açık pembe ve biraz solgun |
| Giyinme ortam ısısı ile uyumlu | uyumlu |

Hemşirelik Tanıları: Risk/ Hava yolu açıklığında yetersizlik; Risk/ Doku perfüzyonunda bozulma; Risk/Gaz değişiminde bozulma; Risk/ Kardiyak out-putta bozulma; Etkisiz Doku Perfüzyonu; Gebeliğe Bağlı Hipertansiyon; Gebelik/ Pospartum/Fetal Fonksiyonlarda Komplikasyon Riski; Diğer.....

Kanıt 4.

Öğrencilerin geliştirdikleri eğitim materyallerinde bilimsel çalışmaları, geçerlilik ve güvenilirliği yapılmış ölçekleri, resmi web sitelerini vb. kullanmaları

GEBELİK DÖNEMİ KADININ BAKIMI - Bakım Planı ve Eğitim Materyali

ARZUNUR SEL Teslim edildi < >

Arzunur Sel 18160081 Gülsen Tapkıran Eskiçi (3).pdf

Google Dokümanlar ile aç

TÜRK DERMATOLOJİ DERNEĞİ
VENEROLOJİ ÇALIŞMA GRUBU
GONORE (BEL SOĞUKLUĞU)
HASTA BİLGİLENDİRME BROŞÜRÜ

GONORE (BEL SOĞUKLUĞU) NEDİR?

- Bakteriyel enfeksiyon (*Neisseria gonorrhoeae*) en sık görülen cinsel yolla bulaşan hastalıktır. Erkek ve kadınlarda dala çok genç yaşlarda ortaya çıkar.

GONORE BELİRTİLERİ NELERDİR?

- Bulgular cinsel ilişki sonrası 1-14 gün içinde ortaya çıkar. Kadınlarda genellikle belirti vermez. Ancak idrar yaparken sonra acı ve yama hissi en önemli bulgudur. Bunun yanında vajinal akıntı, pövik veya karnı bölgesinde ağrı esnemlidir.
- Erkeklerde dala çok penis içinde yanma ve kaşıntı hissi en önemli şikayettir. İdrar yaparken ya da ejekülasyondan sonra yanma veya akıntı diğer bulgularıdır.
- Genital alan dışında anal bölgenin iç kısmı olan rektumda, gövdede, boğaz bölgesinde ve eklemlerde de gonore enfeksiyonu ortaya çıkabilir. Anal bölgede ortaya çıkan belirtiler ise akıntı, kaşıntı, kanamadır.

GONORE NASIL BULAŞIR?

- Hastalık cinsel ilişki ile bulaşır. Hastalık etkeni semen içinde de bulunur. Ayrıca doğum sırasında anneden bebeğe de geçebilir.

GONORE TANISI NASIL KONULUR?

- Tamı yalnızca klinik bulgulara göre değil vajinal akıntı ya da erkeklerdeki akıntının etkenini izole edilmesi ile de konulur.

GONORE NASIL TEDAVİ EDİLİR?

- Hekimimiz tarafından belirlenecek uygun antibiyotiklerle tedavi mümkündür.

GONOREDE RİSK FAKTÖRLERİ NELERDİR?

- Başlıca risk faktörleri: Sayfa 1 / 2 partnerle sahip olmak, genç yaşta olmak, daha önce gonore geçirmece, ortak bulaşıcı etkeni.

Dosyalar

Teslim tarihi ve saati: 29 Ara 2020, 02:58

Geçmiş gibeler

Arzunur Sel 18160081 G...

Arzunur Sel 18160081 G...

Arzunur Sel 18160081 G...

Arzunur Sel 18160081 G...

Arzunur Sel 18160081 G...

Arzunur Sel 18160081 G...

Arzunur Sel 18160081 G...

Arzunur Sel 18160081 G...

Arzunur Sel 18160081 G...

Arzunur Sel 18160081 G...

Arzunur Sel 18160081 G...

Arzunur Sel 18160081 G...

Arzunur Sel 18160081 G...

Arzunur Sel 18160081 G...

Arzunur Sel 18160081 G...

Arzunur Sel 18160081 G...

Arzunur Sel 18160081 G...

Arzunur Sel 18160081 G...

Arzunur Sel 18160081 G...

Not

GEBELİK DÖNEMİ KADININ BAKIMI - Bakım Planı ve Eğitim Materyali

ARZUNUR SEL Teslim edildi < >

İçki Düşme Riski Ölçeği

| Hastanın Adı Soyadı | Yatışı Bölüm | Risk Değerlendirme Tarihi |
|---------------------|--------------|---------------------------|
| | | |

Değerlendirme Zamanı

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

| RİSK FAKTÖRLERİ | PUAN |
|---|------|
| 1. 65 yaş ve 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 |


Minör Risk Faktörleri

Kanıt.5

"Yaşam dönemlerine göre Kadın Sağlığının Korunması ve Yükseltilmesi"

EYLÜL TOR Teslim edildi < > Geri ver

1.Eylül Tor18160120-N... oğan -Merve Koyun.mp4 Video Player for Google Drive ile...



Gizli yorumlar

EYLÜL TOR
25 Eki 2020, 00:00

Hocam videoyu bütün şekilde atamadım gitmedi o yüzden parçalar şeklinde gönderdim sırasına göre numaralandırdım ayrıca veriyi topladığım kişi cinsel öyküyü alırken video çekmemizi istedi o yüzden o kısmı çekmedim

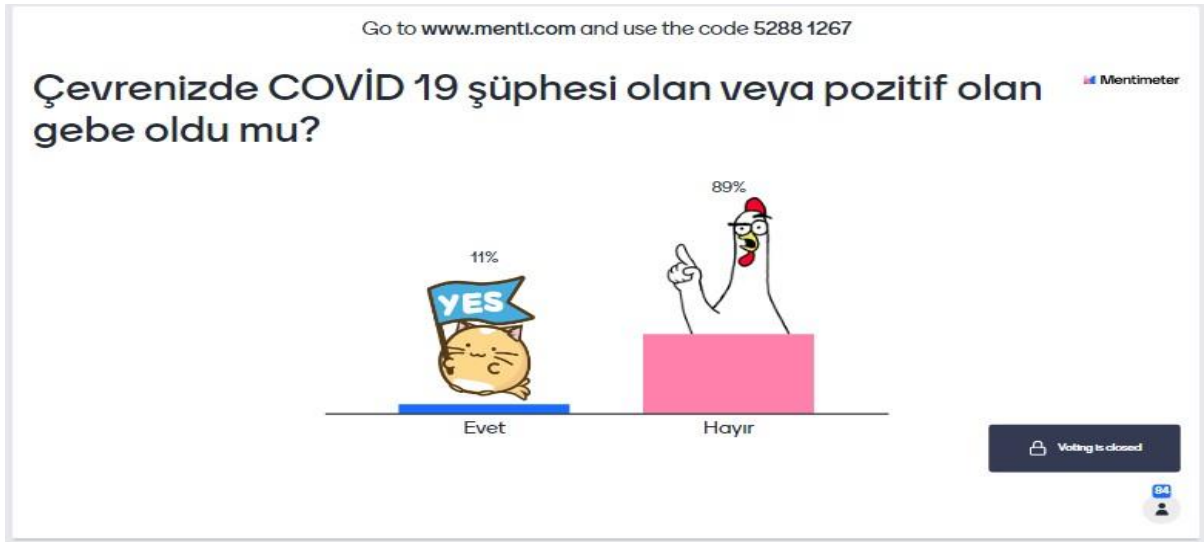
Gizli yorum ekleyin...

İptal Yayınla

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin. Tümünü göster

1-BOLOGNA-Toplu...pdf 52. toplantı raporu...rar 52. TOPLANTI RA...docx STANDART 2-18...docx onam

Kanıt 6.



COVID 19 pozitif kadında antepartum, intrapartum veya postpartum süreçte ele alınabilecek olası bir tane hemşirelik tanısı yazınız.

Mentimeter




Voting is closed

Press S to show image

67

Kanıt 7.

Doğum ve Kadın Sağlığı Hastalıkları ... Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

 **GÜLAY AKMAN**
9 Kas 2020

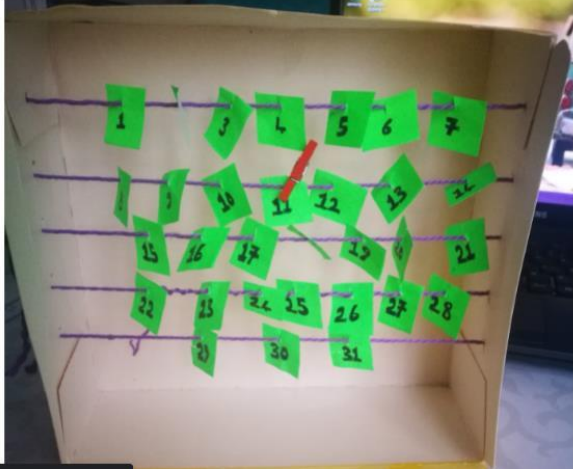
Sevgili Öğrenciler,
Aile İçi Şiddete yönelik olarak 10.10.2020, Salı günü öğleden sonra 1991 yapımı, Julia Roberts Patrick Bergin ve Kevin Anderson'ın başrollerini paylaştığı Yatağımdaki Düşman(Sleeping with the Enemy) filmi tartışılacaktır.
Film izlerken yanıtlanacak sorular şunlardır;
1. Burada şiddet olarak tanımlanabilecek davranışlar nelerdir?
2. Eş olan erkeğin kadını olan ilişkisindeki davranış örüntüsü nasıldır?
3. Eş olan kadının kocasıyla olan ilişkisindeki davranış örüntüsü nasıldır?
4. Kadın neden şiddet uygulayan bu erkekle evlenmiştir?
5. Kadının şiddet ortamından kurtulmasında etkili olan davranış/davranışları nelerdir?
Prof. Dr. Özen KULAKAÇ

Kanıt 8.

MATERYAL-AYŞE NUR BOSTANOĞLU.docx
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Google Dokümanlar ile aç


AYŞE NUR BOSTANOĞLU 18160059
KKMM HATIRLATICI PANO



AYŞE NUR BOSTANOĞLU 18160059
KKMM HATIRLATICI PANO

MATERYAL-PAP TEST ANIMASYON.mp4
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Birlikte aç



© 2017 Nucleus Medical Media. All Rights Reserved.
nucleus
MEDICAL MEDIA

KKMM Brosuru.pdf
PDF

Kanıt 9.

GEBELİK DÖNEMİ KADININ BAKIMI - Bakım Planı ve Eğitim Materyali

Sefer Sefa KARAGÖZ Teslim edildi

Sefer Sefa Karagöz aile planlaması(Gülay Akman).pdf

Google Dokümanlar ile aç

Geri ver

Dosyalar

Teslim tarihi ve saati: 27 Ara 2020 17:41

Geçmiş göster

Beslenme Eğitim Form

Sefer Sefa Karagöz...

Sefer Sefa Karagöz bro

Sefer Sefa Karagöz bro

Sefer Sefa Karagöz forr

Sefer Sefa Karagöz geb

Sefer Sefa Karagöz kkv

Sefer Sefa Karagöz me

Bakım planı Sefer Sefa

Bakım planı Sefer Sefa

ÂİLE PLANLAMASININ SAĞLIK AÇISINDAN YARARLARI NELERDİR?

- Fetüs, bebek ve çocuklarda hastalık oranlarını düşürür.
- Çocukların fiziksel, ruhsal ve sosyal yönden daha iyi gelişmelerini sağlar.
- Fetüs, bebek ve çocukların korunur.
- Annenin fizik ve ruh sağlığını korur.
- Aile düzeninin bozulmasını önler

Âile Planlamasının Sağlık Açısından Önemi

Evliliğin fiziksel ve psikolojik yönden sağlıklı olması, çocuk sahibi olmalarının en temel koşullardır. Çiftlerin evlenmeden önce gerekli sağlık muayenelerinden geçmeleri toplum sağlığı açısından son derece önemlidir. Genellikle kronik nefrit, tüberküloz, kalp rahatsızlıkları, frengi ve AIDS gibi hastalıklar hamilelik öncesi ve sonrasında anne ile bebeğin sağlığı açısından büyük tehlike oluşturmaktadır.

ÂİLE PLANLAMASI HEDEFLERİ NELERDİR?

- Aileleri istedikleri, sayıda çocuk sahibi yapabilmek
- Gebelikler arasında yeterli zaman aralığını koyabilmek
- Sık ve çok doğurmayı önlemek
- İstenmeyen gebelikleri önlemek
- Annenin doğum için en uygun yaşta olmasını sağlamak
- Çocuk sahibi olmayan çiftlere yardımcı olmak
- Hızlı nüfus artışı önlemek.

ÂİLE PLANLAMASI

Aile Planlaması Hayat Kurtarır

Sefer Sefa Karagöz
18160525

Sayfa 1 / 2

GEBELİK DÖNEMİ KADININ BAKIMI - Bakım Planı ve Eğitim Materyali

Sefer Sefa KARAGÖZ Teslim edildi

Sefer Sefa Karagöz broşür erkek için yöntemler(Gülay Akman).pdf

Google Dokümanlar ile aç

Geri ver

Dosyalar

Teslim tarihi ve saati: 27 Ara 2020 17:41

Geçmiş göster

Beslenme Eğitim Form

Sefer Sefa Karagöz aile

Sefer Sefa Karagöz...

Sefer Sefa Karagöz bro

Sefer Sefa Karagöz for

Sefer Sefa Karagöz gel

Sefer Sefa Karagöz kk

Sefer Sefa Karagöz me

Bakım planı Sefer Sefa

Bakım planı Sefer Sefa

Olumsuz Yönleri Nelerdir?

- Cinsel ilişkiyi kesintiyi uğratabilir.
- Bazı erkeklerde ereksiyonu güçleştirebilir.
- Her cinsel ilişkide yeni bir kondom kullanılması gerekir.
- Yeterli miktarda kondom bulundurulması önceden planlanmalıdır.

Kimler İçin Uygundur?

- Korunmak isteyen her yaşdaki erkekler.
- Cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlardan korunmak isteyenler.
- Başka yöntemleri kullanamayanlar.
- Seyrek cinsel ilişkide bulunanlar.
- Vazektomi sonrası geçici olarak korunması gerekenler.

Kimler İçin Uygun Değildir?

- Kocuğa alerjisi olanlar.

KONDOM (Kapat, Kılıf, Prezervatif)

Erkekler tarafından kullanılan, bir cepi kauçuktan yapılmış, çok ince ve esnek bir kılıftır.

Nasıl Korur?

Cinsel ilişki sırasında erkeğin atılan meni içerisindeki erkek tohum hücrelerinin kadının vajinasına ulaşmasını engelleyerek gebelikten korur.

Olumlu Yönleri Nelerdir?

- Doğru kullanıldığında %97 etkilidir.
- Eğilimli cinsel ilişki ile bulaşan enfeksiyonlardan (AIDS, frengi, bel soğukluğu gibi) korur.
- Erkeklerin aile planlamasına katılımını sağlar.
- Kullanmak için muayeneye gerek olmayıp, reçetesiz olarak eczane ve büyük alıveriş merkezlerinden kolayca satın alınabilir.
- Sağlığa hiçbir zarar yoktur, her yaşta erkekler kullanabilirler.

ERKEKLERE AİT YÖNTEMLER

GEÇİCİ YÖNTEMLER

KONDOMKAPUT, KILIF, PREZERVATİF)

GERİ ÇEKME

KALICI YÖNTEMLER

KANALLARIN BAĞLANMASI (VAZEKTOMİ)

Sefer Sefa Karagöz 18160525

Sayfa 1 / 4

GEBELİK DÖNEMİ KADININ BAKIMI - Bakım Planı ve Eğitim Materyali

Sefer Sefa KARAGÖZ Teslim edildi

Sefer Sefa Karagöz meme muayenesi(Gülay Akman)S.pptx

Google Slaytler ile aç

Geri ver

Dosyalar

Teslim tarihi ve saati: 27 Ara 2020 17:41

Geçmiş göster

Beslenme Eğitim Form S.

Sefer Sefa Karagöz aile p.

Sefer Sefa Karagöz broşü

Sefer Sefa Karagöz broşü

Sefer Sefa Karagöz form..

Sefer Sefa Karagöz gebel.

Sefer Sefa Karagöz kkvm.

Sefer Sefa Karagöz...

Bakım planı Sefer Sefa K.

Bakım planı Sefer Sefa K.

KENDİ KENDİNE MEME MUAYENESİ

SEFER SEFA KARAGÖZ 18160525

Kendi kendine meme muayenesi: her ay bir kez olmak üzere, kanser başta olmak üzere bir çok meme hastalığının erken tanınmasını sağlar. Özellikle meme hastalıklarının kadınlarda daha yaygın olması nedeniyle tüm kadınların kendi

Sayfa 1 / 17



GÜLAY AKMAN

18 Eki 2020



Sevgili öğrenciler,

19 Ekim 2020 Pazartesi günü yapacağımız uygulama ödeviniz ekte sunulmuştur. Daha önce sizlere ilettiğimiz etik değerlendirme yönergesi doğrultusunda ödevlerinizi yaparak, 18 Ekim 2020 Pazar günü saat 24'e kadar sisteme yüklemeniz gerekmektedir. Başarılar dilerim.



2020Etik Değerlendirme ...

Word



BEGÜM HANIM'IN SUÇU ...

Word

Kanıt 11

Bakım Planı Örneği

Posta - GÜLAY AKMAN - Outlook x GEBELİK DÖNEMİ KADININ BAKI... x GEBELİK DÖNEMİ KADININ BAKI... x +

classroom.google.com/g/tg/MTGxNTU3MjYzMjI5/MjIwMDI0MDAxODcw#u=NjUxNDU1MDc4MzBa&t=f

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yö... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversitesi... Okuma listesi

GEBELİK DÖNEMİ KADININ BAKIMI - Bakım Planı ve Eğitim Materyali

ZEHRA ÇAKIR Teslim edildi Geri ver

| Hastanın Adı Soyadı: B.T. | | Öğrencinin Adı-Soyadı: Zehra Çakır | | | |
|---------------------------|---------|--|--|----------|---------------|
| TARİH | Pub. No | TANILAMA | PLANLAMA | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME |
| 19.12.2020 | | Hemşirelik Tanılar (G/P/O) Kollaboratif Problemler (PK) Akut Ağrı Etiyolojik Faktörler: -Gebelik -Düzenli egzersiz yapmama -Fazla kilolu olma(90 kg) Tanımlayıcı Kriterler: -Acılı yüz ifadesi -Ağrısı oldığını ifade etme -Huzursuzluk -Yorgunluk -Ağrıyan bölgeyi tutma/masaj yapma | Amaç/Sonuç Kriterleri Amaç: -B.Hanım ağrı ile etkili başağrıyı öğrenecek. Sonuç Kriterleri: -B.Hanım ağrısının hafiflediğini söyleyecek. Müdahaleler/Girişimler -B.Hanım'ın ağrısı değerlendirilecek (şiddeti, yeri, süresi, sıklığı) ve B.Hanım'dan ağrısının puanlaması istenecek.(1x1) -B.Hanım'ın ağrısıyla ilgili belirtileri ve bulgularını değerlendirilecek. -B.Hanım'a rahatlama ve nefes egzersizleri yaptırılacak. (1x1) -Ağrılı bölgeye masaj yapma,ovma,dikkatini başka yöne verme,ılık duş gibi yöntemler kullanılarak B.Hanım'ın gevşemesi sağlanacak. -Ağrı kesici almaması gerektiği konusunda hem B.Hanım hem ailesi | | |

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

20°C Genelikle açık 01:19 6.07.2021

Posta - GÜLAY AKMAN - Outlook x GEBELİK DÖNEMİ KADININ BAKI... x GEBELİK DÖNEMİ KADININ BAKI... x +

classroom.google.com/g/tg/MTGxNTU3MjYzMjI5/MjIwMDI0MDAxODcw#u=NjUxNDU1MDc4MzBa&t=f

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yö... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversitesi... Okuma listesi

GEBELİK DÖNEMİ KADININ BAKIMI - Bakım Planı ve Eğitim Materyali

ZEHRA ÇAKIR Teslim edildi Geri ver

| | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|--|
| | | Kanamaya Riski Etiyolojik Faktörler: -Plasenta previa totalis -Stres -Sık doğum yapmış olma (6 normal doğum) -B.Hanım'ın düşük öyküsünün olması Tanımlayıcı Kriterler: | Amaç: -B.Hanım gözlemlenen süre boyunca kanama geçirmeyecek. Sonuç Kriterleri: -B.Hanım kanamasının olmadığını ifade edecek. Genişliğe sahiptir | Müdahaleler/Girişimler -B.Hanım'ın vital bulguları değerlendirilecek. (4x1) -B.Hanım'ın laboratuvar bulguları (hemogloblin, hematokrit, eritrosit, trombosit değerleri) takip edilecek. Anormal sonuçlar hekime bildirilecek.(1x1) -B.Hanım'ın kendini zorlayacak işlerden (ağır kaldırma, uzun süre ayakta kalma gibi) uzak durması sağlanacak. -B.Hanım'da oluşabilecek yaralanmalara karşı önlemler alınacak. -B.Hanım ve ailesi hemen bir sağlık kuruluşuna başvurusu yapılacaktır. | | |
|--|--|---|--|---|--|--|

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

Sayfa 36 / 43

20°C Genelikle açık 01:20 6.07.2021

Kanıt 12

Covid-19 eğitim materyalleri

Posta - ayşe metin - Outlook x Üreme sağlığı sorunu olan x Üreme sağlığı sorunu olan x Üreme sağlığı sorunu olan x +

classroom.google.com/u/1/g/tg/MTgxNTU3MjY2MjJ5/MjA3MjE1MjIwNjcz#u=NjUxMzc1Mj...

Uygulamalar Google Google Akademik Posta - hemsire-ays... Google Çeviri Zimbra: Elektronik Belge Yö...

Üreme sağlığı sorunu olan kadının uygulaması (veri toplama formu, bakım planı, materyal, ...)

MERT SANER DENİZ Teslim edildi Geri ver

5e83131167b0a910c8ca0ea8.jpeg Birlikte aç

YENİ KORONAVİRÜS HASTALIĞI (COVID-19)
TIBBİ MASKE KULLANIMI

Yeni Koronavirüs solunum yolu enfeksiyonu yapan bir virüsdür.

Hasta kişilerin öksürme veya hapşırmayla ortaya saçtığı damlacıkların ortamdaki diğer bireyler tarafından solunmasıyla, damlacıkların yavaşça yüzeylere dokunulduktan sonra ellerin ağız, burun veya göze götürülmesiyle Yeni Koronavirüs bulaşmaktadır.

YERİNE GÜMRÜKTESİ SAĞLIK BAKANLIĞI saglik.gov.tr /SaglikBakanligi

Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 7 Ara 2020, 16:18
Geçmiş göster

- 5e83131167b0a91...
- 5ec6f78055427f02207cc7...
- Dismenore Tanıtımı.odp
- sb_14_kural_afis1_50x70c...
- Stresle Baş Etme Yöntemi...
- Vajen Muayenesi Eğitim.odp
- bakım planı 2-2.mp3

14:12 05.03.2021

Posta - ayşe metin - Outlook x Üreme sağlığı sorunu olan kadını x Üreme sağlığı sorunu olan kadını x +

classroom.google.com/u/1/g/tg/MTgxNTU3MjY2MjJ5/MjA3MjE1MjIwNjcz#u=NjUzMTE0OT...

Uygulamalar Google Google Akademik Posta - hemsire-ays... Google Çeviri Zimbra: Elektronik Belge Yö...

Üreme sağlığı sorunu olan kadının uygulaması (veri toplama formu, bakım planı, materyal, ...)

SEVAL ERCİYES Teslim edildi Geri ver

Corona Virüs (Koro ... i besinlerin (.pdf) Birlikte aç

Corona Virüs (Koronavirüs)

SOLUNUM YOLU İLE YANI, ÇOK KISA ZAMANDA GENİŞ KİTELELERE ULAŞABİLİR HASTALANDIRABİLECEK BİR BULAŞMA YOLU İLE BULANAN, ÇİN'DE ORTAYA ÇIKMIŞ BİR VİRÜSTÜR. ÇİN, ÇOK ÇEŞİTLİ BESİNLERİN (HAYVAN, BÖCEK VB.) YOĞUN TÜKETİLDİĞİ, ÇOK KALABALIK BİR ÜLKE OLDUĞU İÇİN, ASLINDA HAYVANLARIN TAŞIDIĞI BAZI MİKROPLAR İNSANA ADAPTE OLMA İMKANINI SIKLIĞI ORADA BULUYORLAR. BU MİKROPLAR YEPYENİ ORTAYA ÇIKTIKLARI İÇİN ONLARA KARŞI "BAĞIŞIK" OLMA DURUMUMUZ "SIFIR" OLUYOR. YANI VİRÜS, HASTALANMA POTANSİYELİ OLAN HERKESİ HASTALANDIRIYOR. BURADA, HERHANGİ BİR MİKROBUN HERKESİ HASTALANDIRMADIĞINI, SADECE BELLİ

CORONA VİRÜS NASIL BULAŞIR

Virüs solunum yolu ile bulaşır. Burada, tüm araştırmalar kesinleşmemiştir; bu yüzden, "Her türlü solunum yolu" demek gereklidir. Yani mikrop, öksürmek veya tıksırmakla havada belli sürede asılı kalabilir. Virüs, tabii ki öpüşmek ve en yaygın olarak eller ile de bulaşır. Normalde hastalığı alan bir kişi, hasta olduğunun farkına varmadan ve belirtiler ortaya çıkmadan virüsü yaymaya başlayabilir. Burada, "inkübasyon dönemi" dediğimiz bir "kuluçka" dönemi vardır. Ancak yeni Corona virüs için bu, tam olarak ortaya çıkarılmaya çalışılıyor. Simdilik kuluçka dönemi 2-14 gün olduğu

CORONA VİRÜS (KORONA VİRÜS) BELİRTİLERİ NELERDİR?

Ateş, öksürük ve nefes darlığı, boğaz ağrısı başlıca sözü edilen belirtiler. Ancak her türlü solunum yolu hastalığı belirtilerini dikkate almakta yarar var. Burun akıntısı, halsizlik, vücut ağrısı da belirtiler arasında yer alıyor. Virüsle karşılaştıktan sonra genellikle 2 gün içinde belirtiler ortaya çıkıyor ancak bu süre 14 güne kadar uzayabiliyor. Virüsün

Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 22 Kas 2020, 21:25
Geçmiş göster

- Gamze Unver Tuncer(seval...
- Corona Virüs (Koro...
- g.pdf
- üreme sağlığı sorunu olan ...
- Ses 001-1

Not
/100

14:13 05.03.2021

Kavram haritası ödevine grup çalışması, tartışması ve akran değerlendirmesi yapılması

Posta - ayşe metin - Outlook x KAVRAM HARİTASI GRUP ÇALIŞI x

classroom.google.com/u/1/c/MTgxNTU3MjY2MjI5/a/MjI0Mjc5NjQxNTY0/submissions/by-s...

Uygulamalar Google Google Akademik Posta - hemsire-ays... Google Çeviri Zimbra: Elektronik Belge Yö...

2020-2021 EĞİTİM ÖĞRETİM DÖNEMİ YILI GÜZ DÖNEMİ (UZAKTAN EĞİTİM)
HEM301. DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ,
KAVRAM HARİTASIYLA BAKIMIN PLANLANMASI
ÖĞRETİM ELEMANI/ ÖĞRENCİ GRUP ÇALIŞMASI DEĞERLENDİRME FORMU

Adı Soyadı: İlayda Karaismailoğlu Numarası:18160075 Grubu: Nazlı Baltacı 1. grup Tarih: 07/01/2021

Lütfen kendiniz ve arkadaşlarınızın grup çalışmalarına katılmalarını 0-10 aralığında puan vererek değerlendiriniz. Bu değerlendirmede '0' katılımın olmadığını, '10' puan en üst düzeyde katılım olduğunu göstermektedir. (Ö: Öğrenci değerlendirmesi, OE: Öğretim elemanı değerlendirmesi)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

| Maddeler | İlayda Karaismailoğlu | | 1.Sümeyye Mutlu | | 2. OMAR QAHTAN ABDULAZEE Z ABDULAZEE Z | | 3.Edanur Kulaç | | 4.Azize Zeynep Yiğit | | 5.Seval Erciyes | | 6.Yusuf Uçar | | 7. | | 8. | | |
|--|-----------------------|----|-----------------|----|--|----|----------------|----|----------------------|----|-----------------|----|--------------|----|----|----|----|----|--|
| | Ö | OE | Ö | OE | Ö | OE | Ö | OE | Ö | OE | Ö | OE | Ö | OE | Ö | OE | Ö | OE | |
| Grup çalışması ve iletişim | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grup tartışmalarına katıldı ve bilgisini paylaştı | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 3 | | | | | | |
| Grup arkadaşları ve öğretim elemanı ile etkili ve yapıcı iletişimi kurdu | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 5 | | | | | | |
| Sorumluluk üstlenme | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grup çalışmasına hazırlanarak geldi ve üzerine düşen görevi yaptı | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 1 | | | | | | |

Ders arşivlendi. Herhangi bir ekleme veya düzenleme yapmak için dersi geri yükleyin. Geri yükle

Mesleki bilgi ve bakım planı

Posta - ayşe metin - Outlook x KAVRAM HARİTASI GRUP ÇALIŞI x

classroom.google.com/u/1/c/MTgxNTU3MjY2MjI5/a/MjI0Mjc5NjQxNTY0/submissions/by-s...

Uygulamalar Google Google Akademik Posta - hemsire-ays... Google Çeviri Zimbra: Elektronik Belge Yö...

Mesleki bilgi ve bakım planı

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|----|--|--|--|--|--|--|
| Bakımı planlarken araştırmaya/kanıta dayalı bilgileri kullandı | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 3 | | | | | | |
| Vakay/bircyi değerlendirdi ve hemşirelik tanısının oluşturulmasına katkıda bulundu | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 5 | | | | | | |
| Bakımın amaçlarının ve sonuç çıktılarının oluşturulmasına katkı sağladı | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 3 | | | | | | |
| Kültürü, inanç ve değerleri, toplumsal cinsiyet unsurlarını dikkate alarak uygulamanın planlanmasına katkıda bulundu | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 5 | | | | | | |
| Bakımın etik yönünü dikkate aldı | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 3 | | | | | | |
| Liderlik | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grubun çalışmasının planlanmasına ve yürütülmesine katkıda bulundu | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 1 | | | | | | |
| Yenilikçi ve yaratıcı fikirlerle grubu güçlendirdi | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 10 | | 1 | | | | | | |
| Toplam puan | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 100 | | 30 | | | | | | |
| Ortalama puan [(Ö toplam + OE) / 2] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Açıklamalar: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ders arşivlendi. Herhangi bir ekleme veya düzenleme yapmak için dersi geri yükleyin. Geri yükle

Mesleki bilgi ve bakım planı

Posta - GÜLAY AKMAN - Outlook x Doğum ve Kadın Sağlığı Hastalıkları x +

classroom.google.com/c/MTGxNTUyNDcyNzU1

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yö... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversite... Okuma listesi

Doğum ve Kadın Sağlığı Hastalıkları Hemşireliği (Grup 2)
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Aktış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

GÜLAY AKMAN, yeni bir ödev yayınladı: Kavram Haritası-Grup Çalışması Değerlendirme Formu
5 Oca

GÜLAY AKMAN
5 Oca

Sevgili arkadaşlar merhaba,
bu hafta 05.01.2021 (salı) ve 06.01.2021 (cum) günleri yapacağımız uygulamamızda örnek vakalar üzerinden "KAVRAM HARİTASI TARTIŞMASI" yapacağız.
Kavram haritası oluştururken yaptığımız grup çalışmalarında kendinizi ve grubunuzdaki arkadaşlarınızı değerlendiriniz ve "ÖĞRETİM ELEMANI/ ÖĞRENCİ GRUP ÇALIŞMASI DEĞERLENDİRME FORMU"nu doldurarak ödev olarak sisteme yüklemeniz istenmektedir.
Sevgilerimle...

NOT: "ÖĞRETİM ELEMANI/ ÖĞRENCİ GRUP ÇALIŞMASI DEĞERLENDİRME FORMU"nu ayrıca grup sorumlusu olan arkadaşınız da göndermeniz rica olunur.

Grup sorumlularından, grubundaki arkadaşlarının değerlendirme formlarını ve formda yer alan değerlendirme puanlarını toplayıp, ortalamalarını alarak grubu için tek bir değerlendirme formu hazırlanması ve son olarak grup hocasına gönderilmesi beklenmektedir.

Kavram Haritası-Grup Çalışması
Word

Sınıf yorumu ekle...

ATİFE ÇETİN
2 Oca

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

22°C Açık 02:17
6.07.2021

Kanıt 14

Laboratuvar uygulamaları yapılması ve ders kaynağı dışında okuma önerileri sunulması

Posta - GÜLAY AKMAN - Outlook x Doğum ve Kadın Sağlığı Hastalıkları x +

classroom.google.com/c/MTGxNTUyNDcyNzU1

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yö... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversite... Okuma listesi

Doğum ve Kadın Sağlığı Hastalıkları Hemşireliği (Grup 2)
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Aktış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

Sınıf yorumu ekle...

NAZLI BALTACI
21 Ara 2020

Sevgili öğrenciler, dersimizin içeriğindeki laboratuvar uygulamaları kapsamında olmayan fakat derste birçok konunun uygulaması kapsamında izlemek de öğrenebileceğiniz "emzirmeyi destekleme", "perine bakımı" ve "vajinaya ilaç uygulama" becerilerine ilişkin yaptığımız videolar ekte bulunmaktadır.
Bu videolarla da sizlere uygulama becerilerinizi geliştirebilmek üzere sunmak istedik, iyi çalışmalar dileriz.

emzirmeyi destekleme.mp4
Video

perine bakımı.mp4
Video

vajinaya ilaç uygulama.mp4
Video

Sınıf yorumu ekle...

NAZLI BALTACI yeni bir materyal yayınladı: Yenidoğanın fizik muayenesi videosu
21 Ara 2020 (Düzenlenme: 21 Ara 2020)

GÜLAY AKMAN, yeni bir ödev yayınladı: GEBELİK DÖNEMİ KADININ BAKIMI - Bakım Planı ve E...
21 Ara 2020 (Düzenlenme: 21 Ara 2020)

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

22°C Açık 01:54
6.07.2021

Posta - GÜLAY AKMAN - Outlook x Doğum ve Kadın Sağlığı Hastalıkları x

classroom.google.com/c/MTGxNTUyNDcyNzU1

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yö... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversitesi... Okuma listesi

Doğum ve Kadın Sağlığı Hastalıkları Hemşireliği (Grup 2)
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

NAZLI BALTACI
1 Kas 2020

Sevgili öğrenciler, üreme sağlığı sorunları olan kadının hemşirelik bakımı adlı konumuzda ön hazırlık olarak gözden geçirebileceğiniz hemşirelik uygulamaları aşağı gemaları (genital enfeksiyon ve cyth süreci, ürener inkontinans önleme, pelvik organ prolapsusu önleme, jinekolojik cerrahi operasyonları öncesi ve sonrası süreç, ürojinekolojik cerrahisi sonrası ağrı yönetimi ve komplikasyonlara yönelik uygulamaları) ekte yer almaktadır.

İyi çalışmalar dilerim

genital enfeksiyon-cinsel ... Görsel
genital enfeksiyon-cinsel y... Görsel
jinekolojik cerrahi sürecin... Görsel
pelvik organ prolapsusunu... Görsel
ürener inkontinansın önlen... Görsel
ürojinekolojik cerrahi sonra... Görsel
ürojinekolojik cerrahi sonra... Görsel
ürojinekolojik cerrahi sonra... Görsel
ürojinekolojik cerrahi sonra... Görsel

Sınıf yorumu ekle...

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

22°C Açık 01:56
6.07.2021

Kantı 15

Bakıma aileyi katma ve birey/ailenin sağlığını korunması, geliştirilmesi ve yükseltilmesine yönelik eğitimlerin planlanması

Posta - ayşe metin - Outlook x Üreme sağlığı sorunu olan kadını x Üreme sağlığı sorunu olan kadını x

classroom.google.com/u/1/g/tg/MTGxNTU3MjY2MjJ5/MjA3MjE1MjIwNjcz#u=NTQ4ODQ0...

Uygulamalar Google Google Akademik Posta - hemsire-ays... Google Çeviri Zimbra: Elektronik Belge Yö...

Üreme sağlığı sorunu olan kadının uygulaması (veri toplama formu, bakım planı, materyal, ...)

Sefer Sefa KARAGÖZ Teslim edildi Geri ver

Bakım planı Sefer Sefa Kar... Hümeysra Tülek Deniz.docx

DOĞUM VE KADIN SAĞLIĞI HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ BAKIM PLANI FORMU

| Tarih | Prb. No | TANILAMA | PLANLAMA | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME | |
|------------|---------|--|---|---|---|---|
| 21.11.2020 | 0 | <p>Hemşirelik Tanıları (G/P/O) Kollaboratif Problemler (PK)</p> <p>Akut Ağrı</p> <p>Etiyolojik Faktörler:</p> <p>Dismenore Sancılı Adet Görme</p> <p>Tanımlayıcı kriterler:</p> <p>Alt kanında ağrı veya kramp</p> <p>Sancılı adet görmesi</p> | <p>Amaç / Sonuç Kriterleri</p> <p>Amaç:</p> <p>S. Hanımın akut ağrısı artık olmayacak.</p> <p>Sonuç kriterleri:</p> <p>S. Hanımın akut ağrısının giderilmesi.</p> | <p>Müdahaleler / Girişimler</p> <p>Ağrıyla ilgili belirti ve semptomlar değerlendirilir.</p> <p>Ağrı ile ilgili belirtiler ve semptomlar belirlenir.</p> <p>Hastanın tedaviye olan isteği değerlendirilir.</p> <p>Hastanın ağrı kesici ihtiyacı olduğu bilinmelidir. (Acı yoğunluğuna göre ilaç verilir)</p> <p>Durumu yönetmek için hastanın kullandığı yöntemler ile geçmiş deneyimlerini anlatması istenir. (Anlatma biçimi, nasıl ifade ettiği, kullandığı yöntemler ağrı kesici kullanımını etkileyebilir.)</p> <p>Hastanın yaşadığı ağrının olumsuz etkileri açıklanır.</p> <p>Mümkün olduğunda hasta, stres yapan ve rahatsızlık oluşturan şeylerden uzak tutulur.</p> | <p>21.11.2020 12.30</p> <p>Ağrı ile ilgili belirtiler ve semptomlar belirlendi:</p> <p>Alt kanında ağrı ve kramp baş ağrısı.</p> <p>S. Hanım tedaviye olumlu bakıyor.</p> <p>S. Hanım çok ağrısı olduğunda kendisi ilacını alıyor. (buscopan)</p> <p>Sıcak su torbası kullanıyor ve sıcak çaylar içiyor.</p> <p>Olumsuz Yönler açıklandı S. Hanıma adet öncesi ya da sırasında başlayan rahim kasılmalarına bağlı ağrıdır. progesteron hormonun azalmasına bağlı olarak, progesteron azalınca kasılmayı gerçekleştiren ve rahime gelecek olan kanın azalmasını sağlayacak olan maddelerde artış yaşanır. tedavide basitçe ibuprofen yeterlidir. fakat ikincil nedelere bağlı gelişenlerde başka nedenler aranmalıdır. (enfeksiyon, endometriozis, kistler vs...)</p> <p>S. Hanım stresden uzak tutuldu.</p> <p>Hastanın ağrı kesicileri egzersizleri yaptırdı.</p> <p>S. Hanıma bu konu üzerinde eğitim verilerek</p> | <p>S. Hanım tekniğiyle uygulayacağını bildirdi.</p> |

Sayfa 1/1

14:20
05.03.2021

Posta - ayşe metin - Outlook x Üreme sağlığı sorunu olan kadın Üreme sağlığı sorunu olan kadın x +

classroom.google.com/u/1/g/tg/MTgxNTU3MjY2MjI5/MjA3MjE1MjIwNjcz#u=NTQ5MzY3O...

Uygulamalar Google Google Akademik Posta - hemsire-ays... Google Çeviri Zimbra: Elektronik Belge Yö...

Üreme sağlığı sorunu olan kadının uygulaması (veri toplama formu, bakım planı, materyal, ...)

ALEYNA BUSE ATEŞ Teslim edildi Geri ver

Üreme sağlığı sorunu olan kadının uygula ... materyal, video) (19 Kas 2020 16:53).MO

Dosyalar

Teslim tarihi ve saati: 26 Kas 2020, 15:27

Geçmiş göster

Üreme sağlığı soru...

BAKIM PLANI-ALEYNA BU...

HÜMEYRA TÜLEK DENİZ-V...

BROŞÜR-KKVM

MYOM BROŞÜRÜ- ALEYN...

DİYABET VE EGZERSİZ SU...

HEPATİT B - ALEYNA BUS...

14:09 05.03.2021

Kanıt 16

Bakım verdiği bireylere yönelik gerektiğinde beslenme, egzersiz gibi konularda farklı disiplinlerle işbirliği yapması

Posta - ayşe metin - Outlook x Üreme sağlığı sorunu olan kadın Üreme sağlığı sorunu olan kadın x +

classroom.google.com/u/1/g/tg/MTgxNTU3MjY2MjI5/MjA3MjE1MjIwNjcz#u=NTQ4ODQ0...

Uygulamalar Google Google Akademik Posta - hemsire-ays... Google Çeviri Zimbra: Elektronik Belge Yö...

Üreme sağlığı sorunu olan kadının uygulaması (veri toplama formu, bakım planı, materyal, ...)

Sefer Sefa KARAGÖZ Teslim edildi Geri ver

Bakım planı Sefer Sefa Kar... HümeYra Tülek Deniz)6.docx Birlikte aç

| No | TANILAMA | PLANEAMA | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME | |
|------------|---|--|---|---|-----------------|
| 22.11.2020 | 2 Hemşirelik Tanıları (G/P/O) Kollaboratif Problemler (PK) | Amaç / Sonuç Kriterleri Amaç: Diyetisyen hekimle | Müdahaleler/Girişimler Diyetisyen hekimle | 22.11.2020 14:00 S.Hanıma dengeli beslenme hakkında broşür | |
| | Gereksinimden fazla beslenme dengesizlik. Etyolojik Faktörler: S.Hanımın dengesiz beslenmesi Tanımlayıcı kriterler: Vücut kitle indeksinin üzerinde bir değer olması. | S.Hanım dengeli bir şekilde beslenecek Sonuç kriterleri: Dengeli beslenmeyi iyi bir şekilde anlatarak hastanın ideal kiloya gelmesi. | görülebilen bireye en uygun diyet hazırlanacak. Bireyin günlük olarak spor ve yürüyüş yapması desteklenecek. Yemek yerken az porsiyonlarla tüketimi tavsiye edilecek. Ara öğünlerde ve midedi kazındığında bireye meyve ve hafif sebzeler yemesi tavsiye edilecek. Bireyin haftalık olarak yediği yiyecekleri kayıt altına alması ve bunlara alt bir kalori tablosu tutması istenecek. Bireyin sık sık ve az az yemek yemesi sağlanacak. | şeklinde açıklama yapıldı anlamadığı yerlerin üstünde duruldu. Günlük spor yapması tavsiye edildi. Diyetisyen hekime gitmesi için S.Hanım uyarıldı. Haftalık olarak yediği yiyecekleri kayıt altına alması istendi. Yemeklerin az porsiyonlarda tüketilmesi tavsiye edilecek. | karşına iletti. |

Sayfa 4 / 6

14:20 05.03.2021

Kanıt 17

Risk Değerlendirmesine yönelik veri toplama örneği

Üreme sağlığı sorunu olan kadının uygulaması (veri toplama formu, bakım planı, materyal, ...)

DERYA FIDAN Teslim edildi Geri ver

'Derya FIDAN (G... nle paylaşıyorum Birlikte aç

OMÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
ÜREME SAĞLIĞI SORUNU OLAN KADIN İÇİN VERİ TOPLAMA FORMU

Tarih:18.11.2020
Öğr. Hemşire Adı Soyadı: Derya FIDAN

COVID-19 TANILAMA
Son günlerde aşağıdaki belirtilerlerden herhangi biri ya da birkaçını yaşadınız mı?
Suhu yükseldi Evet Hayır Süresi:.....Sıklığı:.....
Ateş Evet Hayır Süresi:.....Sıklığı:.....Kaş derecesi:.....
Tat almada Bozulma Evet Hayır
Koku almada Bozulma Evet Hayır
Solunum güçlüğü veya nefes darlığı Evet Hayır
Dışarı çıkarken maske takar mısınız? Evet Hayır
Maskenizi değiştirme sıklığınız nedir? Açıklayınız Dışarı çıktığınızda 3 saatte 1 tek kullanımlık maske kullanırım.
Sosyal mesafeye dikkat eder misiniz? Evet Hayır
El yıkama sıklığınız nedir? Açıklayınız GÜN içinde sık sık yıkar .
Ellerinizi hangi durumlarda yıkarsınız? Açıklayınız Dışarıdan geldiğinde , ellerini kirli hissettiğinde.
El hijyeni için kullandığınız malzemeler nelerdir? Açıklayınız Kolonya, dezenfektan , islek mendil.

Adı-Soyadı :K.Ç
Yaş :23
Eğitim Durumu :Lisans

Mesleği : Öğrenci
Soc. Güvenesi :
Post op: /gün

Sayfa 1 / 12

Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 22 Kas 2020, 14:34
Geçmiş göster

'Derya FIDAN (Gül...
Üreme Sağlığı olan kadın i...
PCOS Materyal
KKVM Materyal
KEGEL EGZERSİZLERİ.docx
EL Yıkama_Posteri.pdf
Best-Exercise-for-PCOS-Inf...

GEBELİK DÖNEMİ KADININ BAKIMI - Bakım Planı ve Eğitim Materyali

ŞULE NUR BİR Teslim edildi Geri ver

ŞULE NUR BİR-GEBELİK... MEYRA TÜLEK DENİZ.docx
Yaş :23
Eğitim Durumu : Öğretmen
Mesleği : Sosyal Güvenesi : Kadın Doğum :413
Cerrahi prosedür (tarih) : Post op: /gün :
Bilgi kaynağı: Kendisi (), Yakın (), Sağlık elemamı (), Hasta dosyası (), Diğer ()

GENEL SAĞLIK ÖYKÜSÜ

Hastalık Öyküsü : P. Hanım'ın 6 haftalık gebe ve 1 haftadır devam eden kasık ağrısı, puritris, sarı, kötü kokulu ve bol miktarda vajinal akıntı şikayeti varmış. 15.12.2020 St: 22:00'de bilateral abdominal ağrı ve 38.2 C ateş ile A. Ü. acil servise gelmiş ve kadın doğum servisine yatırılmış.

Genel olarak sağlığınız nasıl? çok iyi iyi biraz kötü çok kötü

Risk faktörleri:
Aile sağlık öyküsü: kanser, kalp, böbrek, depresyon vb hastalığı olan aile Hayır Evet Kim?....
Üyesi var mı?
Alışkanlıklarınız: Alkol kullanıyor musunuz? Hayır Evet; sıklığı:
Sigara kullanıyor musunuz? Hayır Evet; sıklığı: günlük miktarı: 6-7 tane

Diğer maddeler: 0

GÜNLÜK YAŞAM AKTİVİTELERİNE GÖRE SİSTEM TANILMASI

1.GÜVENLİ ÇEVRE
Daha önce, hastalık, kaza geçirdiniz mi? Evet, açıklayınız... 2 av önce gonore enfeksiyonu tanısı konulduğunu.

Sayfa 1 / 12

Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 26 Ara 2020, 21:53
Geçmiş göster

ŞULE NUR BİR-GE...
ŞULE NUR BİR -BAKIM PL...
ŞULE NUR BİR (AİLE PLA...
ŞULE NUR BİR (GONORE ...
ŞULE NUR BİR -KKMM-HÜ...
ŞULE NUR BİR (KENDİ KE...
ŞULE NUR BİR- doğum ko...

Kanıt 18

Sağlığı doğrudan ya da dolaylı olarak ilgilendiren her türlü durumda (Şiddet, afet, göç, küretaj, ebeveynlik vb) ilgili politika ve yasaları araştırması, eleştirel bakışla incelemesi ve iyileştirilmesi ya da sürdürülmesine ilişkin görüş ve önerilerini bildirmesi

The screenshot shows a Google Classroom interface. The page title is "Doğum ve Kadın Sağlığı Hastalıkları Hemşireliği (Grup 2)". The post is by GÜLAY AKMAN, dated 17 Ara 2020. The title of the post is "GÜLAY AKMAN yeni bir materyal yayınladı: Riskli Gebelik Ders Videoları". The post content includes a link to a video lecture and a sign-in button for Google Accounts. The sign-in button has the URL "https://avys.omu.edu.tr/afad/1".

The screenshot shows a Google Classroom interface. The page title is "Doğum ve Kadın Sağlığı Hastalıkları Hemşireliği (Grup 2)". The post is by GÜLAY AKMAN, dated 9 Kas 2020. The title of the post is "GÜLAY AKMAN yeni bir ödev yayınladı: Riskli Gebelikler-OUIZ". The post content includes a link to a video lecture and a sign-in button for Google Accounts. The sign-in button has the URL "https://avys.omu.edu.tr/afad/2".

DERSİN ADI: Halk Sağlığı Hemşireliği

EĞİTİM ÖĞRETİM YILI: 2020-2021

DÖNEMİ: Güz

| Program Çıktıları | Program Çıktılarına Ulaşmada Yapılan Faaliyetler | Ders Öğrenme Çıktıları | Ders Öğrenme Çıktılarına ulaşmak için faaliyetler |
|--|---|--|--|
| 1. Hemşirelik alanındaki bilimsel ve teknolojik kaynaklarla desteklenen ileri düzeydeki kuramsal ve uygulamalı bilgilere sahiptir. | Literatür tarama ve materyal geliştirme | Halk sağlığı hemşireliğine yönelik temel kavramları bilir. | Dersin teorisi kapsamında atölye çalışmaları ve sunumlarla temel kavramların aktarılması |
| 2. Tüm hemşirelik uygulamalarını doğru ve güvenli şekilde kayıt eder | Öğrenciler tarafından yürütülen eğitim faaliyetlerinin raporlanması ve video ile kayıt altına alınması | Uzaktan eğitim yöntemlerini kullanarak edindiği bilgiyi uygulamalarına aktarır | Uygulamalar kapsamında yapmış olduğu sağlık eğitimi çalışmalarında teorik bilgiyi kullanır |
| 3. Kanıta dayalı kuramsal bilgi ve becerisini hemşirelik eğitim, uygulama, araştırma ve yönetim alanlarında etkin kullanır. | Öğrencinin haftanın konusuyla ilgili derinlemesine literatür taraması yaparak eğitim içeriğini oluşturup eğitim vermesi | Sağlık eğitimi yöntemlerini bilir ve uygular. | Sağlık eğitim yöntemleri dersin teorisi kapsamında anlatılır ve ilgili konularda eğitim faaliyetleri uygulanır |
| 4. Bakım gereksinimlerini uygulamayabilmek için gerekli örgütsel yapıyı oluşturabilecek koşul ve olanakları sağlar. | Pandemi koşulları gereği evde gerçekleştirmiş olduğu bakım uygulamaları ile ilgili bağlı bulunduğu aile sağlığı merkezleri ile işbirliği içerisinde çalışır | Bireyin gelişim dönemlerine göre gereksinim duydukları sağlık davranışlarını bilir ve girişimler uygular. | Aile sağlığı, kadın sağlığı, çocuk sağlığı, yaşlı sağlığı konularında sağlık eğitimleri planlar ve uygular |
| 5. Birey, aile ve toplumun sağlığını etkileyen her türlü değişim ve gelişime duyarlı olur. | Tüm uygulama haftalarındaki konular birey, aile ve toplumun ihtiyaçlarına yönelik düzenlenir | Risk grupların sağlığının korunması ve geliştirilmesine yönelik sağlık davranışlarını bilir ve girişimler uygular Kanser erken tanı ve taramalarını bilir ve uygulama sürecine katkıda bulunur. | Kadın, çocuk, yaşlı sağlığına yönelik sağlık eğitimi uygulamaları diğer dezavantajlı gruplarına yönelik atölye çalışmaları Kadın sağlığı ve yaşlı sağlığı uygulamaları kapsamında kanser erken tanı ve taramaları hakkında bilgiler verilip sağlık eğitimi uygulamaları yapılır |
| 6. Yaşam boyu öğrenmeyi amaç edinerek yaratıcılık ve girişimcilik becerilerini geliştirir ve | Verdiği eğitim konularına göre eğitim materyalleri geliştirir | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| belgeler. | | | |
| 7. Edindiği kuramsal bilgileri kullanarak birey/aile/toplum, sağlık/hastalık ve çevre ilişkisini anlar ve bütüncül yaklaşımla bireyselleştirilmiş bakım verir. | Uygulama kapsamında ele aldığı bireyi ailesi ve çevresi ile birlikte değerlendirip verilerini toplar uygun faaliyetleri planlar ve uygular | Birey, aile ve toplumun sağlığının korunması, geliştirilmesi ve sürdürülmesine yönelik temel kavramları bilir. | Dersin teorik konularından biri olan sağlığın korunması ve geliştirilmesi kapsamında ilgili bilgilerin verilmesi |
| 8. Hemşirelik eğitim, yönetim ve araştırmalarını diğer disiplinler ile işbirliği içerisinde sürdürür. | Uygulama konularından biri olan toplumu tanıma kapsamında İl Sağlık Müdürlüğü, Aile Sağlığı Merkezi gibi kurumlar ile işbirliği yapar ve faaliyetlerini planlar | | |
| 9. Yazılı ve sözlü temel iletişim becerilerini kullanarak birey, aile, toplum ve sağlık ekibinin tüm üyeleriyle etkili iletişim kurar. | Uygulama kapsamında verilen eğitimler | | |
| 10. Toplumsal sorunlara yönelik çalışmalarda etkin rol alır, meslektaşları ve topluma rol model olur. | Toplumdaki dezavantajlı gruplara yönelik yapılan atölye çalışmaları | Sağlığın korunması ve geliştirilmesi ile ilgili kavramları bilir ve uygular. | Dersin içeriğindeki Tüm konular kapsamında sağlığın korunması ve geliştirilmesi kavramı ele alınır ve tartışılır |
| 11. Hemşirelik ve sağlık politikalarının belirlenmesinde etkin rol üstlenir. | Sağlığın korunması ve geliştirilmesi kapsamında birey aile ve toplumun sorunlarının belirlenmesi ve çözüm konuları tartışılır | Dünyada ve Türkiye'deki sağlık politikalarını bilir. | Dersin içeriği kapsamındaki tüm konularda dünyada ve Türkiye'deki sağlık politikaları yaklaşımları açıklanarak öğrencilerle tartışılır |
| 12. Araştırma temelli ve kanıta dayalı çalışmalar ile hemşirelik disiplininin gelişimine bireysel katkı sağlar. | Uygulama kapsamında işlenen konularda halk sağlığı hemşiresinin rol, sorumluluk ve katkıları tartışılır | | |
| 13. Mesleki görev, yetki ve sorumluluklarını kültür, etik ilkelere, kalite, verimlilik ve iş güvenliği ilkelerine ve yasalara uygun yönetir. | Yapılan uygulamalar kapsamında verilen eğitimlerde kişilerden gerekli izinler alınır, kişinin mahremiyetine saygı gösterilir, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun faaliyetler gerçekleştirilir | | |
| 14. Tüm mesleki bilgi ve becerisini insan hakları ve etik ilkeler çerçevesinde kullanır. | Uygulama haftasındaki konular kapsamında yapılan tüm faaliyetlerde kuramsal bilgilerini kullanarak eğitimlerde | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | kişilerden gerekli izinler alınır, kişinin mahremiyetine saygı gösterilir, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun faaliyetler gerçekleştirilir. | | |
|--|--|--|--|

DERSİN ADI: Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği**EĞİTİM ÖĞRETİM YILI:** 2020-2021**DÖNEMİ:** Güz

| Program Çıktıları | Program Çıktılarına Ulaşmada Yapılan Faaliyetler | Ders Öğrenme Çıktıları | Ders Öğrenme Çıktılarına ulaşmak için faaliyetler |
|--|---|--|--|
| 1. Hemşirelik alanındaki bilimsel ve teknolojik kaynaklarla desteklenen ileri düzeydeki kuramsal ve uygulamalı bilgilere sahiptir. | Kuramsal bilgilerinin vaka analiz yöntemlerine aktarılması (Ek-1) | Toplum ruh sağlığı hizmetlerini bilir, koruyucu ruh sağlığı hizmetleri planlayabilir. | Koruyucu ruh sağlığını değerlendirmek için uygulanacak yöntemlerde temel alanlarda analiz yapılması (Ek-3) |
| 2. Tüm hemşirelik uygulamalarını doğru ve güvenli şekilde kayıt eder | Öğrenciler tarafından yürütülen eğitim faaliyetlerinin raporlanması ve gözlem raporlarına yer verilmesi (Ek-2) | Psikiyatrik hastalık dışındaki sağlık sorunlarında ortaya çıkabilecek ruhsal sorunları bilir ve psikososyal bakım verebilir. | Pandemi dönemine yönelik muhtemel ruhsal sorunlara psikososyal yaklaşımlarda bulunulması (Ek-2) |
| 3. Kanıta dayalı kuramsal bilgi ve becerisini hemşirelik eğitim, uygulama, araştırma ve yönetim alanlarında etkin kullanır. | Öğrenciler tarafından yürütülen eğitim faaliyetlerinde uygulama ve araştırma kapsamında gözlem raporlarına yer verilmesi (Ek-2) | Ruhsal bozukluğu olan bireye ve aileye yönelik psikososyal bakım becerilerini kullanabilir. | Bakım planı uygulanması ve girişimlerinde rehber olarak kullanılması (Ek-4) |
| 4. Bakım gereksinimlerini uygulamayabilmek için gerekli örgütsel yapıyı oluşturabilecek koşul ve olanakları sağlar. | - | Ruh sağlığı konusunda birey ve topluma eğitim yapar. | Ders kapsamında öğrencilerin diğer bireylere yönelik planlamalar yapması ve uygulamaya geçmesi (Ek-2) |
| 5. Birey, aile ve toplumun sağlığını etkileyen her türlü değişim ve gelişime duyarlı olur. | Pandemiye yönelik öğrencilerin gözlem raporu oluşturmaları (Ek-2) | Çocukluk, ergenlik ve yaşlılık dönemi sorunlarını tanımlar ve çözüm üretir. | Gelişim dönemlerine yönelik örnekler dahilinde konulara yer verilmesi (Ek-8) |
| 6. Yaşam boyu öğrenmeyi amaç edinerek yaratıcılık ve girişimcilik becerilerini geliştirir ve belgeler. | Verdiği bakım planı doğrultusunda alanları analiz eder (Ek-3) | Terapötik iletişim tekniklerini kullanabilir. | Girişim planlama aşamasında terapötik iletişim tekniklerinin kullanımına yer verilmesi (Ek-4) |
| 7. Edindiği kuramsal bilgileri kullanarak birey/aile/toplum, sağlık/hastalık ve çevre ilişkisini anlar ve bütüncül yaklaşımla bireyselleştirilmiş bakım verir. | Uygulama kapsamında ele aldığı bireyi ailesi ve çevresi ile birlikte değerlendirip verilerini toplar uygun faaliyetleri planlar ve uygular (Ek-3) | | |
| 8. Hemşirelik eğitim, yönetim ve araştırmalarını diğer | - | | |

| | | | |
|--|---|--|--|
| disiplinler ile işbirliği içerisinde sürdürür. | | | |
| 9. Yazılı ve sözlü temel iletişim becerilerini kullanarak birey, aile, toplum ve sağlık ekibinin tüm üyeleriyle etkili iletişim kurar. | İletişim becerilerinin uygulamalarda etkili kullanılması (Ek-4) | | |
| 10. Toplumsal sorunlara yönelik çalışmalarda etkin rol alır, meslektaşları ve topluma rol model olur. | Toplumdaki dezavantajlı gruplar olarak görülebilen psikiyatrik hastalıklara yönelik planlamaların yapılması (Ek-5) | | |
| 11. Hemşirelik ve sağlık politikalarının belirlenmesinde etkin rol üstlenir. | - | | |
| 12. Araştırma temelli ve kanıtı dayalı çalışmalar ile hemşirelik disiplininin gelişimine bireysel katkı sağlar. | Uygulama kapsamında işlenen konularda psikiyatri hemşiresinin rol, sorumluluk ve katkılarının tartışılması (Ek-6) | | |
| 13. Mesleki görev, yetki ve sorumluluklarını kültür, etik ilkelere, kalite, verimlilik ve iş güvenliği ilkelerine ve yasalara uygun yönetir. | Yapılan uygulamalar kapsamında verilen eğitimlerde kişilerden gerekli izinler alınır, kişinin mahremiyetine saygı gösterilir, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun faaliyetler gerçekleştirilir (Ek-7) | | |
| 14. Tüm mesleki bilgi ve becerisini insan hakları ve etik ilkeler çerçevesinde kullanır. | - | | |

VAKA ANALİZİ 5-KİŞİLİK BOZUKLUKLARI

Teslim tarihi: 13 Ara 2020

Yayınlanma tarihi: 30 Eki 2020 (Düzenlenme: 30 Eki 2020)

Merhaba arkadaşlar, kişilik bozuklukları konusuna ait vaka örneği ekte. İlgili vakayı, hemşirelik sürecinin 5 aşamasını (tanılama, tanı koyma, planlama, uygulama ve değerlendirme) içerecek şekilde, belirtilen tarihe kadar hazırlamanızı ve sisteme yüklemenizi rica eder, iyi çalışmalar dilerim.

70
Teslim edenler

3
Öğrenciye çalışma atandı

VAKA ANALİZİ 5-KİŞİLİK ...

Word

[Ödevi görüntüle](#)

| | | |
|---|---|---------------------------------------|
| <p>27.10.2020 (Sal) (4 saat uygulama)</p> | <p>COVID-19 pandemi sürecinin aile ve toplum üzerine etkisinin ruhsal açıdan değerlendirilmesi ve buna yönelik gözlem raporlarının incelenmesi</p> | |
| <p>09.00-10.30</p> | <p>GRUP 13 →</p> | <p>Dr. Öğr. Üyesi Serap GÜLEÇ</p> |
| <p>10.30-12.00</p> | <p>GRUP 14 →</p> | <p>Dr. Öğr. Üyesi Oya Sevcan ORAK</p> |

**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ RUH
SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ BAKIM PLANI FORMU
PARANOİD ŞİZOFRENİ VAKASI SEMPTOM TANILAMA FORMU**

| SEMPTOM | SEMPTOMUN HANGİ ALANLA İLGİLİ OLDUĞU (duygu, düşünce, algı bilinç, vs...) |
|--|--|
| Eşine karşı düşmanca duygu ve düşüncelerinin olması (kıskançlık, şüphelenme vb.) | Semptom: Sanrı Alan: DÜŞÜNCE |
| Zıt düşünce ve duygulanım yaşamaması (ambivalans) (eşine karşı bazen düşmanca duygu ve düşüncelerinin, bazen sevgi dolu uygu ve düşüncelerinin olması) | Semptom: Ambivalans Alana: DUYGULANIM VE DUYGUDURUM VE DÜŞÜNCE |
| İştahında azalma olması | Semptom: Beslenme Alan: DAVRANIŞ |
| Ciddi ölçüde uykusuzluk olması | Semptom: Uyku Alan: DAVRANIŞ |
| Bireyin gerçeği değerlendirme yetisinin bozulması sanrısız düşüncelerle gerçekte var olan durumları ayırt edememesi | Semptom: Gerçeği Değerlendirme Yetisinin Bozulması Alan: BİLİŞSEL YETİLER |
| Bireyde özellikle çevresine karşı zarar verme davranışının olması | Semptom: Zarar verme DİŞAVURAN DAVRANIŞ |
| Birey çalışmadığı ve agresif tutumlar sergilediği için aile içindeki rollerini yerine getirememesi | Semptom: Rol ve İlişki Özellikleri Alan: DAVRANIŞ |
| Bireyin ilaç kullanmaya isteksiz olması | Semptom: Sağlık/Hastalığı Algılama ve Uyum Alan: DAVRANIŞ |

| GYA (Günlük Yaşam Aktiviteleri) | TANIMLAYICI ÖZELLİKLER /SEMPTOM | ETİYOLOJİ | HEMŞİRELİK TANISI | AMAÇ/BEKLENEN HASTA SONUÇLARI | HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ | DEĞERLENDİRME |
|---------------------------------------|--|---|----------------------|---|---|--|
| İLETİŞİM | -Kişinin kendini çaresiz ve aciz hissetmesi. -Kişinin intihar etme düşünceleri. | -Aile ya da yakın çevreden birinin kaybına bağlı. | -Ümitsizlik | -Aktivitelere bulunarak enerji düzeyinde artış olduğunu görülmesi.(kısa vadeli) -Kişinin geleceğe ilişkin olumlu beklentiler ifade etmesi. (uzun vadeli) | -Hasta ile benzer durumda olan pozitif deneyimlere sahip biri ile görüşme sağlanacak. -Hasta endişelerini ve ümitsizliğe kapıldığı konuları sözlü olarak ifade etmesi sağlanacak. -Potansiyel ümit kaynakları ön plana çıkarılacak. -Hastaya hastaneye yatışından itibaren yaşadığı gelişim ile ilgili olumlu geri dönüş yapılacaktır. | -Hasta geleceğe dair umudunun biraz arttığını söyledi. |

VAKA ANALİZİ 1-ŞİZOFRENİ VE DİĞER PSİKOTİK BOZUKLUKLAR

69

Teslim edenler

4

Öğrenciye çalışma atandı

Tümü



| | | | | |
|---|---|--|---|--|
| <p>CANSU AKIN</p> <p>Sizofreni vaka analizi ... Teslim edildi</p> | <p>FATİH AKKAYA</p> <p>Fatih AKKAYA 171600... Teslim edildi</p> | <p>NURCAN AKSU</p> <p>ONDOKUZ MAYIS ÜNİ... Teslim edildi</p> | <p>SEMANUR ALPER</p> <p>RUH SAĞLIĞI VE HAS... Teslim edildi</p> | <p>DOĞUHAN ALTUNTAŞ</p> <p>Doğuhan ALTUNTAŞ R... Teslim edildi</p> |
| <p>UFUK AYDIN</p> | <p>FURKAN AYKIR</p> | <p>MURAT BALTACI</p> | <p>DERYA BAŞOKUR</p> | <p>MERVE BOLAT</p> |

p 1)

Akış

Sınıf Çalışmaları

Kişiler

Notlar

| |
|---|
| <p>Video</p> |
| <p>SERAP GÜLEÇ 20 Kas 2020 (Düzenlenme: 20 Kas 2020)</p> <p>Psikiyatrik Belirti ve Bulgular canlı ders kaydı aşağıdadır.</p> <p>Psikiyatrik Belirti ve Bulg... Video</p> |
| <p>SERAP GÜLEÇ 20 Kas 2020</p> <p>Ruhsal Sağlık- Ruhsal Hastalık/ Psikiyatri Hemşireliğinin Tarihçesi canlı ders kaydı aşağıdadır.</p> <p>Psikiyatri Hemşireliğinin ... Video</p> |
| <p>OYA SEVCAN ORAK 20 Kas 2020</p> |

RAPOR**Görüşme - 1**

Ayşe Hanım ile yapılan ilk görüşme olduğu için görüşmede çoğunlukla samimi ve güvenilir bir sohbet yaklaşımı oluşturmak ön planda tutuldu. Ayşe Hanıma yapılan görüşlerde konuşulanların kesinlikle aleyhine kullanılmayacağı ve kişisel bilgilerinin görüşme dışında hiç kimse ile paylaşılmayacağı bilgisi verildi.

Ayşe Hanım tanıdık olduğu için aile yapısı hakkında soru sorulmaya gerek duyulmadı. (Kaç kişilik bir aileniz var? Evde sizden başka kimler yaşamakta? Eşiniz çalışıyor mu?)

Ayşe Hanıma bugün gününün nasıl geçtiği soruldu.

Ayşe Hanım: *“Aslında bugünün dünden pek bir farkı yoktu, kahvaltı, bulaşık, ev temizliği... Bu şekilde evde geçen rutin bir gündü”*

Ayşe hanıma “COVID-19 pandemi sürecini kendi açısından nasıl değerlendiriyorsunuz?” sorusu yöneltildi.

Ayşe Hanım:

“Pandemi hayatımı maddi ve manevi yönden çok etkiledi. Ekonomik olarak her şeyin fiyatı gereğinden fazla arttı ve bu durum ekonomik olarak herkes gibi beni ve ailemi de etkiledi. Her sokağa çıktığımda tedirginim. Eşim çalışıyor ben tüm gün evde yalnız kalıyorum. Önceden komşularım gelirdi misafirlğe ya da ben onlara giderdim ama artık evime misafir gelmesini de istemiyorum. İnsanlar sanki evime virüs getirecekler bizi hasta edecekler gibi düşünüyorum istemsizce.


1)

Akış

Sınıf Çalışmaları

Kişiler


Notlar



SERAP GÜLEÇ
29 Ara 2020

<https://meet.google.com/lookup/bonr4uq4qi?authuser=0&hs=179>
vaka sunumları için görüşmek üzere....

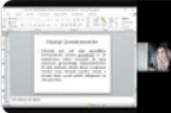
⋮



OYA SEVCAN ORAK
27 Ara 2020

Çocuk ve Ergenlerde Görülen Ruhsal Bozukluklar ve Hemşirelik Yaklaşımı konusunu aşağıdadır.

⋮



Çocuk ve Ergenlerde Gör...
Video

DERSİN ADI: HEM 104 Hemşirelik Esasları II**EĞİTİM ÖĞRETİM YILI:** 2020-2021**DÖNEMİ:** Bahar

| Program Çıktıları | Program Çıktılarına Ulaşmada Yapılan Faaliyetler | Ders Öğrenme Çıktıları | Ders Öğrenme Çıktılarına ulaşmak için faaliyetler |
|--|---|--|---|
| 1. Hemşirelik alanındaki bilimsel ve teknolojik kaynaklarla desteklenen ileri düzeydeki kuramsal ve uygulamalı bilgilere sahiptir. | Birey, aile ve toplumun sağlık-hastalık durumları ile ilgili bakımı planlar ve uygular (Ek-1). | Hemşirelik süreci basamaklarını bilir ve uygular. | Derslerde teorik konu anlatımı ile birlikte örnek vaka çözümlenmeleri yapılmıştır (Ek-2). Öğrencilerde bu bilgiler doğrultusunda bakım planı sunumu yapmıştır (Ek-1). |
| 2. Tüm hemşirelik uygulamalarını doğru ve güvenli şekilde kayıt eder. | Öğrenciler yaptıkları tüm uygulamaları doğru ve tam zamanlı kayıt eder (Ek-1) (Ek-3). | | |
| 3. Kanıtı dayalı kuramsal bilgi ve becerisini hemşirelik eğitim, uygulama, araştırma ve yönetim alanlarında etkin kullanır. | Konular güncel literatür doğrultusunda hazırlanmış olup, ders sunumlarının yanı sıra makale paylaşımları yapılmıştır (Ek-4). Öğrenciler hem verdikleri eğitimleri hem de bakımları kanıt temelli uygulamıştır. (Ek-1) (Ek-5). | Sistemlere ilişkin hemşirelik bakım, uygulamalarını ifade eder ve uygular. | Öğrenciler teorik ve kuramsal bilgileri doğrultusunda bakım planı sunum yapmıştır. Bununla birlikte “Covid 19 Pandemisi Sürecinde El Yıkamanın Doğru Teknik İle Yapılması Ve Önemi Konusunda Eğitim Verilmesi” başlıklı video ödevi verilmiştir (Ek-6). |
| 4. Bakım gereksinimlerini uygulamayabilmek için gerekli örgütsel yapıyı oluşturabilecek koşul ve olanakları sağlar. | | | |
| 5. Birey, aile ve toplumun sağlığını etkileyen her türlü değişim ve gelişime duyarlı olur. | Öğrenciler teorik ve kuramsal bilgileri doğrultusunda bakım planı sunum yapmıştır. Bununla birlikte “Covid 19 Pandemisi Sürecinde El Yıkamanın Doğru Teknik İle Yapılması Ve Önemi Konusunda Eğitim Verilmesi” başlıklı video ödevi verilmiştir (Ek-6). | | |
| 6. Yaşam boyu öğrenmeyi amaç edinerek yaratıcılık ve girişimcilik | Öğrenciler eğitim materyal/materyaller geliştirmiştir (Ek-5). | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| becerilerini geliştirir ve belgeler. | | | |
| 7. Edindiği kuramsal bilgileri kullanarak birey/aile/toplum, sağlık/hastalık ve çevre ilişkisini anlar ve bütüncül yaklaşımla bireyselleştirilmiş bakım verir. | | Sağlıklı/hasta birey, aile ve toplumun sağlığının geliştirilmesi ve korunması amacıyla yönelik olarak sağlık eğitimi rolünü uygular. | Öğrencilere “Covid 19 Pandemisi Sürecinde El Yıkamanın Doğru Teknik İle Yapılması Ve Önemi Konusunda Eğitim Verilmesi” başlıklı video ödevi verilmiştir (Ek-6). |
| 8. Hemşirelik eğitim, yönetim ve araştırmalarını diğer disiplinler ile işbirliği içerisinde sürdürür. | | | |
| 9. Yazılı ve sözlü temel iletişim becerilerini kullanarak birey, aile, toplum ve sağlık ekibinin tüm üyeleriyle etkili iletişim kurar. | Öğrenciler “Covid 19 Pandemisi Sürecinde El Yıkamanın Doğru Teknik İle Yapılması Ve Önemi Konusunda Eğitim Verilmesi” başlıklı video ödevi hazırlamıştır (Ek-6). Bununla birlikte bakım planının tüm aşamalarında da iletişim becerilerini kullanmış ve sanal sınıf ortamında sunumlarını gerçekleştirmiştir (Ek-7). | Hemşirelik uygulamalarında tedavi edici hasta-hemşire iletişimi ve ilkelerini kullanır. | Öğrenciler “Covid 19 Pandemisi Sürecinde El Yıkamanın Doğru Teknik İle Yapılması Ve Önemi Konusunda Eğitim Verilmesi” başlıklı video ödevi hazırlamıştır (Ek-6). Bununla birlikte bakım planının tüm aşamalarında da iletişim becerilerini kullanmış ve sanal sınıf ortamında sunumlarını gerçekleştirmiştir (Ek-7). |
| 10. Toplumsal sorunlara yönelik çalışmalarda etkin rol alır, meslektaşları ve topluma rol model olur. | Öğrenciler, pandemi döneminde özellikle doğru el yıkamanın önemini vurgulamak için “Covid 19 Pandemisi Sürecinde El Yıkamanın Doğru Teknik İle Yapılması Ve Önemi Konusunda Eğitim Verilmesi” başlıklı video ödevi hazırlamıştır (Ek-6). | Birey, aile ve toplumun uygulamaya ilişkin sağlık sorunlarını tartışır. | Öğrenciler bakım planı sunumlarını ve “Covid 19 Pandemisi Sürecinde El Yıkamanın Doğru Teknik İle Yapılması Ve Önemi Konusunda Eğitim Verilmesi” başlıklı ödevlerini sanal sınıf ortamında öğretim elemanları ve sınıf arkadaşları ile birlikte tartışarak sunmuşlardır (Ek-7). |
| 11. Hemşirelik ve sağlık politikalarının belirlenmesinde etkin rol üstlenir. | | | |
| 12. Araştırma temelli ve kanıta dayalı çalışmalar ile hemşirelik disiplininin gelişimine bireysel katkı sağlar. | | | |

| | | | |
|---|---|--|--|
| <p>13. Mesleki görev, yetki ve sorumluluklarını kültür, etik ilkelere, kalite, verimlilik ve iş güvenliği ilkelerine ve yasalara uygun yönetir.</p> | <p>Öğrenciler, hastanın kültürüne duyarlı, mahremiyetini koruyan, hasta merkezli bütüncül bakımı planlar, uygular ve değerlendirir. Tüm bu süreçte hemşirelik etik ilkelerini dikkate alır.</p> | | |
| <p>14. Tüm mesleki bilgi ve becerisini insan hakları ve etik ilkeler çerçevesinde kullanır.</p> | <p>Hemşirelik Süreci kapsamında hastadan aldığı ve elde ettiği tüm bulgulara ait kayıtların ve bilgilerin korunmasının hemşirenin hem yasal hem de etik sorumluluğu olduğunu bilir.</p> | | |

EK 1: 2020-2021 HEMŞİRELİK ESASLARI II BAKIM PLANI ÖRNEĞİ

HEMŞİRELİK ESASLARI II DERSİ HASTA DEĞERLENDİRME VE HEMŞİRELİK SÜRECİ FORMU

**T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ**



**HEMŞİRELİK ESASLARI II DERSİ
HASTA DEĞERLENDİRME VE HEMŞİRELİK SÜRECİ FORMU**

**ÖĞrencinin;
Adı Soyadı: Burak ÇAKIR
Numarası: 20160194**

SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANI

HASTANIN HASTANEDE KULLANDIĞI İLAÇLAR

HASTANIN ADI SOYADI: AH Ç.

KLİNİK: Göğüs Hastalıkları

TARİH: 04.04.2021

TIBBİ TANI: KOAH

| İLAÇ ADI, FORMU, DOZ- SIKLIK UYGULAMA YOLU | ENDİKASYONU | DIKKAT EDİLECEK HUSUSLAR |
|--|--|--|
| Symbicort Turbuhaler 2x4.5 mcg İnhaler | Akciğerlerdeki şişme ve iltihaplanmayı azaltarak ve önlereyere etki gösterir. | Hafif boğaz ağrısı, ses boğuklaşması, öksürük, baş ağrısı yönünden takip edilir. |
| Aerohit 3x250 mcg İnhaler | Akciğerlerdeki hava yollarının duvarlarında oluşan şişme ve hassasiyeti azaltarak nefes alıp verme sorunlarını rahatlatır. | Yüz ve boğazda şişme ve solunum belirtileri yönünden takip edilir |
| Erdostin kapsül 2x300 mg P.O | Solunum yollarının akut ve kronik enfeksiyonlarında mukolitik, ekspektoran olarak kullanılır. | Mide ağrısı, bulantı ve kusma yönünden takip edilir. |

Hastanın Adı Soyadı: AH Ç.

Klinik: Göğüs Hastalıkları

Tıbbi Tanı: KOAH

Tarih: 04.04.2021

Öğrenci Hemsire Adı Soyadı: Burak Çakır

| Hemşirelik Tanılaması | | | | | | | |
|-----------------------|---|--|---------------------------|---|---|---|---|
| GYA | Semptom | Etiyoloji | Problem | Amaç | Planlama | Uygulama | Değerlendirme |
| SOLUNUM | Dispne puanı:7 Solunum sayısının 27-29 olarak ölçülmesi Oksijen saturasyonunun 80-82 olarak ölçülmesi | Hastanın 30 yıldır 2 günde 1 paket sigara tüketmesine bağlı Hastanın uzun yıllar zehirli kimyasallara maruz kalmasına bağlı | Solunumun Etkili Olmaması | Bakım verilen süre içerisinde; *Solunum sayısının normal değerlerde olması *Oksijen saturasyonunun normal değerlerde ölçülmesi *Dispnenin azalması | *Hastaya saat 11.00 ve 15.00 saatlerinde derin solunum ve öksürük egzersizleri yaptırılacak. *Hastaya günde 3 defa ortopne pozisyonu verilecek. *Hastanın solunuma ait bulguları 4 saatte izlenecek. *Hastaya ROM egzersizleri yaptırılacak. *Hasta odasında temiz hava akışı sağlanacak. *Hastaya sigarayı bırakma konusunda eğitim verilecek | *Hastaya saat 11.00 ve 15.00 saatlerinde derin solunum ve öksürük egzersizleri yaptırıldı. *Hastaya ROM egzersizleri yaptırıldı. *Hastaya sigara bırakma konusunda eğitim verildi. *Hastaya ortopne pozisyonu verildi. *Solunumu etkileyen bulgular 4 saatte bir izlendi. *Hasta odasında temiz hava akışı sağlandı. | *Solunum sayısı 24-26 /dk olarak ölçüldü. *Oksijen saturasyonu 82-84 aralığında ölçüldü. *Dispne puanı 7'den 5'e düşürüldü. |

EK 2: 2020-2021 HEMŞİRELİK ESASLARI II DERSİ ÖRNEK VAKA VE SUNUM PAYLAŞIMLARIclassroom.google.com/u/2/c/Mj:50TU1NzA1NDE0/m/MzA3MDcwNjM2NTU2/detailsHemşirelik Esasları-II (B şubesi)
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü**Hemşirelik süreci Örneği- 22 Mart 2021- Ders Kaydı ve Hemşirelik Süreci planlanması örneği**

SEVAL AĞAÇDIKEN ALKAN • 24 Mar (Düzenlenme: 8 Nis)

Hemşirelik Esasları II A Şube...
Video22.03.2021 Hemşirelik Süreci...
WordHemşirelik Esasları II A Şube...
Video

Sınıf yorumları



Sınıf yorumu ekle...

HEMŞİRELİK SÜRECİ ÇÖZÜMLEMESİ (HAREK...

Yayınlanma tarihi: 14 Mar

Hemşirelik süreci- ders notu ve ders kayıtlı ...

Düzenleme: 15 Mar

HEMŞİRELİK SÜRECİ
Hemşirelik süreci 2020-2...
PowerPoint

HEMŞİRELİK SÜRECİ
Hemşirelik Esasları II A Şu...
Video

HEMŞİRELİK SÜRECİ
Hemşirelik Esasları II A Şu...
Video

HEMŞİRELİK SÜRECİ
Hemşirelik Esasları II A Şu...
Video

Materyali görüntüle

EK 3: COVID-19 PANDEMİSİ SÜRECİ- EL YIKAMANIN ÖNEMİ-EĞİTİMİ ÖDEVİ

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

COVID-19 PANDEMİSİ SÜRECİNDE
EL YIKAMANIN DOĞRU TEKNİK İLE YAPILMASI VE ÖNEMİ KONUSUNDA
EĞİTİM VERİLMESİ DEĞERLENDİRME FORMU

2020-2021 Bahar Dönemi

Öğrencinin Adı Soyadı:

Numarası:

Başarı Notu

| İŞLEM BASAMAKLARI | Uyguladı | Uygulamadı |
|--|----------|------------|
| 1. Hasta kimlik doğrulamasının yapılması | | |
| 2. Hastaya eğitim amacının açıklanması | | |
| 3. El yıkamanın öneminin anlatılması | | |
| 4. El yıkama için gerekli malzemeler ve kullanımın anlatılması | | |
| 5. El yıkama sırasında uygulanan hareketlerin anlatılması ve gösterilmesi | | |
| 6. Hasta ile birlikte el yıkamada yapılan hareketlerin uygulanması | | |
| 7. Hastaya olumlu geri bildirim verilmesi | | |
| 8. Hastanın soru sorması için cesaretlendirilmesi | | |
| 9. Eğitimin tamamlandığının söylenmesi | | |
| 10. Eğitime ilişkin verilerin hasta dosyasına kaydedilmesi | | |
| Değerlendirme kriteri: 1,2 ve 10. maddelerin yapılması zorunludur. Bu maddelerden bir ya da tümü yapılmadığında puan %50 indirilir. Bu maddeler dışında uygulanmayan her bir maddede için toplam puan % 5 oranında düşürülür (100p) | | |
| Gözlemci notu: | | |

Sorumlu Öğretim Elemanı

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

COVID-19 PANDEMİSİ SÜRECİNDE
EL YIKAMANIN DOĞRU TEKNİK İLE YAPILMASI VE ÖNEMİ KONUSUNDA
EĞİTİM VERİLMESİ DEĞERLENDİRME FORMU

2020-2021 Bahar Dönemi

Öğrencinin Adı Soyadı: İbrahim Küçük
Başarı Notu ...100

Numarası: 14 160378

| İŞLEM BASAMAKLARI | Uyguladı | Uygulamadı |
|---|----------|------------|
| 1. Hasta kimlik doğrulamasının yapılması | ✓ | |
| 2. Hastaya eğitim amacının açıklanması | ✓ | |
| 3. El yıkamanın öneminin anlatılması | ✓ | |
| 4. El yıkama için gerekli malzemeler ve kullanımının anlatılması | ✓ | |
| 5. El yıkama sırasında uygulanan hareketlerin anlatılması ve gösterilmesi | ✓ | |
| 6. Hasta ile birlikte el yıkamada yapılan hareketlerin uygulanması | ✓ | |
| 7. Hastaya olumlu geri bildirim verilmesi | ✓ | |
| 8. Hastanın soru sorması için cesaretlendirilmesi | ✓ | |
| 9. Eğitimin tamamlanmışının söylenmesi | ✓ | |
| 10. Eğitime ilişkin verilerin hasta dosyasına kaydedilmesi | ✓ | |

Değerlendirme kriteri: 1,2 ve 10. maddelerin yapılması zorunludur. Bu maddelerden bir ya da tümü yapılmadığında puan %50 indirilir. Bu maddeler dışında uygulanmayan her bir maddede için toplam puan %5 oranında düşürülür (100p)

Gözlemci notu:

Sorumlu Öğretim Elemanı

Öğr. Gör. Çiğdem Batu
Çiğdem Batu

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

COVID-19 PANDEMİSİ SÜRECİNDE
EL YIKAMANIN DOĞRU TEKNİK İLE YAPILMASI VE ÖNEMİ KONUSUNDA
EĞİTİM VERİLMESİ DEĞERLENDİRME FORMU

2020-2021 Bahar Dönemi

Öğrencinin Adı Soyadı: Abdülpeker Alsarı
Başarı Notu ...72

Numarası: 19160733

07.04.21

| İŞLEM BASAMAKLARI | Uyguladı | Uygulamadı |
|---|----------|------------|
| 1. Hasta kimlik doğrulamasının yapılması | + | |
| 2. Hastaya eğitim amacının açıklanması | + | |
| 3. El yıkamanın öneminin anlatılması | + | |
| 4. El yıkama için gerekli malzemeler ve kullanımının anlatılması | + | |
| 5. El yıkama sırasında uygulanan hareketlerin anlatılması ve gösterilmesi | + | |
| 6. Hasta ile birlikte el yıkamada yapılan hareketlerin uygulanması | + | |
| 7. Hastaya olumlu geri bildirim verilmesi | + | |
| 8. Hastanın soru sorması için cesaretlendirilmesi | | - |
| 9. Eğitimin tamamlanmışının söylenmesi | | - |
| 10. Eğitime ilişkin verilerin hasta dosyasına kaydedilmesi | | - |

Değerlendirme kriteri: 1,2 ve 10. maddelerin yapılması zorunludur. Bu maddelerden bir ya da tümü yapılmadığında puan %50 indirilir. Bu maddeler dışında uygulanmayan her bir maddede için toplam puan %5 oranında düşürülür (100p)

Gözlemci notu:

Sorumlu Öğretim Elemanı

Dr. Öğr. Üye Sevil Ağaçkaya, Alkan
SA.

EK 4: SUNUM VE MAKALE PAYLAŞIMLARI ÖRNEĞİ

classroom.google.com/u/2/c/Mc5QFU7NpX1NEK0rMvAa3M3dcaNqK0RTU/details

Hemşirelik süreci Örneği- 22 Mart 2021- Ders Kaydı ve Hemşirelik Süreci planlanması örneği

SEVAL AĞACÖZMEN AKKAS - 24 Mar (Dersleriniz: 8 Nis)

Hemşirelik Esasları II A Şube... Video 22.03.2021 Hemşirelik Süreci... Word

Hemşirelik Esasları II A Şube... Video

Sınıf yorumları

Sınıf yorumları

Hemşirelik Esasları-II (B şubesi)
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Aktif Sınıf Çalışmaları Kijiler Notlar

ZEYNEP SAĞLAM
1 Nis

Merhaba arkadaşlar!

05.04.2021 tarihinde canlı ders aldım, sunum ve araştırma ekledim!

Türkiye El Yıkama Acarstım... PDF

El Yıkama Öğr Gör Dr Zey... PDF

Hemşirelik Esasları II OS O... Video

Hemşirelik Esasları II OS O... Video

Hemşirelik Esasları II OS O... Video

Hemşirelik Esasları II OS O... Video

Sınıf yorumları

International Journal of Human Sciences
ISSN:1303-513X

Yüksekte II Issue 2 Year 2015

Classification of 2012-2014 NANDA-I nursing diagnostic susing the Nursing Model Based on Activities of Living¹

2012-2014 NANDA-I hemşirelik tanıtlarının Yaşam Aktivitelerine Dayalı Hemşirelik Modeline göre sınıflandırılması

Ayşe Karaoğlu Vıcdan²
Bilgi Güleveren Karahocaçlı³
Şükre Ecevit Alpar⁴

Abstract
Nursing process, one of the most important tools in transferring nursing knowledge into practice, is a systematic and scientific problem solving method, which is primarily used in individual health care services. Determining problems by observing patient behavior as an important part of diagnostic stage of nursing process. In 1982, North American Nursing Association was the first to identify, use

Özet
Hemşirelik bilginin uygulanması amacıyla en önemli araçlardan biri olan hemşirelik süreci, hastaya özgü bilimsel yöntemlerle kullanılan bilimsel bir yöntem olarak bireysel sağlık bakım hizmetlerinde kullanılmaktadır. Hastanın davranışlarını gözlemleyerek sorunları belirlemek, hemşirelik sürecinin önemli bir kısmını teşhis aşamasını oluşturur. 1982 yılında Kuzey Amerika Hemşirelik Birliği tarafından tanımlanan ve kullanılmaya başlanan, hasta problemlerini belirlemek,

classroom.google.com/u/2/c/Ng5QTY7H6ATNEK0

Hemşirelik Esasları-II (B şubesi)

Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Aktif Sınıf Çalışmaları Kijiler Notlar

Caner BAL
25 Mar (Dersleriniz: 25 Mar)

Merhaba arkadaşlar!

22 Mart 2021 tarihinde öpken ders yaptım, sunumları ve dersle ilgili paylaşmış olduğum makaleleri paylaşıyorum.

İn şifre daktım.

PARANTERAL İLAÇ UYGUL... PDF

HEMŞİRELİK ÖĞRENCİLER... PDF

Hemşirelik Öğrencilerin İla... PDF

Hemşirelik Öğrencilerinin L... PDF

Hemşirelik Uygulamaları... PDF

İlaç kaynağı tıbbi hasta-ola... PDF

Hemşirelik Esasları II B Şu... Video

Hemşirelik Esasları II B Şu... Video


Hemşirelik Esasları II B Şu... Video

EK 5: GELİŞTİRİLEN BROŞÜR ÖRNEKLERİ

COVID-19 PANDEMİSİ SÜRECİNDE EL YIKAMANIN DOĞRU TEKNİK İLE YAPILMASI VE ÖNEMİ KONUSUNDA EĞİTİM VERİ...

BETÜL KARAYAL

Google Dokümanlar ile aç



Sayfa 0 / 7

Dosyalar

Testim tarihi ve saati: 23 Mar, 10:28

Geçmiş göster

BETÜL KARAYAL - El Yika...

BETÜL KARAYAL - El Yika...

20160225 Betül KARAYAL...

Betül KARAYAL (E...

Not

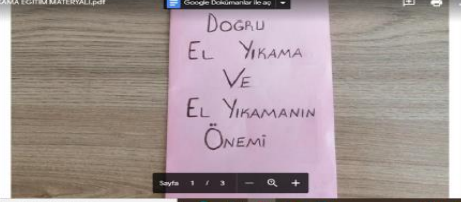
/100

Aramak için buraya yazın

COVID-19 PANDEMİSİ SÜRECİNDE EL YIKAMANIN DOĞRU TEKNİK İLE YAPILMASI VE ÖNEMİ KONUSUNDA EĞİTİM VERİ...

NURGÜL CEYLAN

Google Dokümanlar ile aç



Sayfa 1 / 3

Dosyalar

Testim tarihi ve saati: 23 Mar, 18:29

Geçmiş göster

EL YIKAMA EĞİTİM...

NURGÜL CEYLAN - 20160...

NURGÜL CEYLAN - El Yika...

NURGÜL CEYLAN - El Yika...

Not


/100

Aramak için buraya yazın

COVID-19 PANDEMİSİ SÜRECİNDE EL YIKAMANIN DOĞRU TEKNİK İLE YAPILMASI VE ÖNEMİ KONUSUNDA EĞİTİM VERİ...

ŞEHİRİ MIDİLLİ

Google Dokümanlar ile aç



Kaynakları yararlanarak videoda kullandığım el broşürü

Sayfa 1 / 3

Dosyalar

Testim tarihi ve saati: 23 Mar, 18:56

Geçmiş göster

20160188Şehir Midilli el y...

Untitled

Not

/100

Gizli yorumlar


Gizli yorum ekleyin...

Aramak için buraya yazın

COVID-19 PANDEMİSİ SÜRECİNDE EL YIKAMANIN DOĞRU TEKNİK İLE YAPILMASI VE ÖNEMİ KONUSUNDA EĞİTİM VERİ...

BETÜL KARAYAL

Google Dokümanlar ile aç



Sayfa 5 / 7

Dosyalar

Testim tarihi ve saati: 23 Mar, 10:28

Geçmiş göster

BETÜL KARAYAL - El Yika...

BETÜL KARAYAL - El Yika...

20160225 Betül KARAYAL...

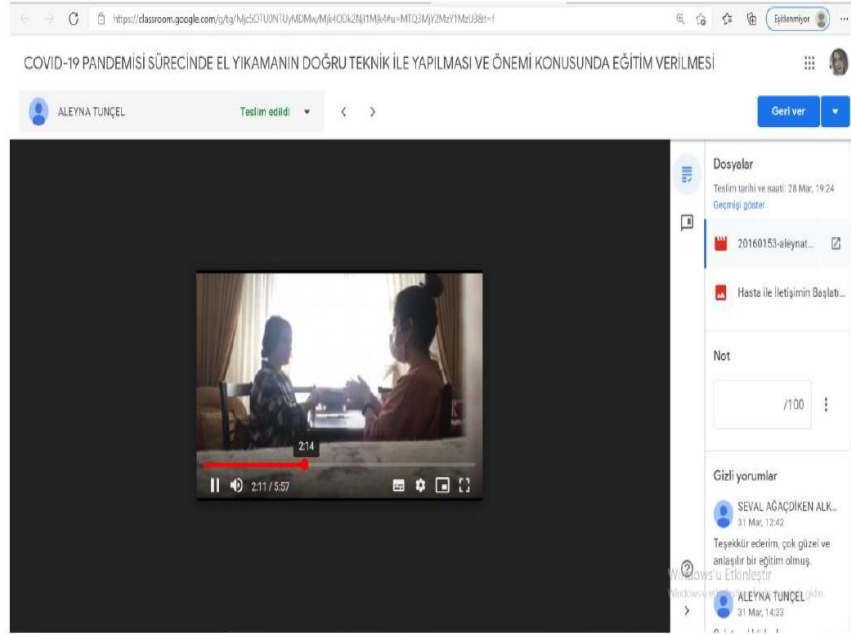
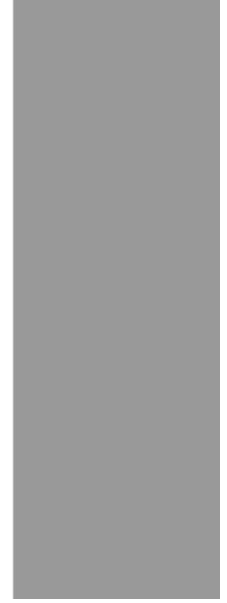
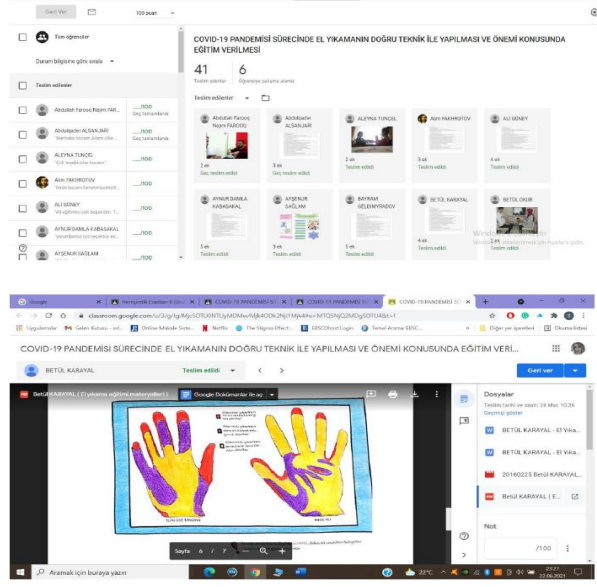
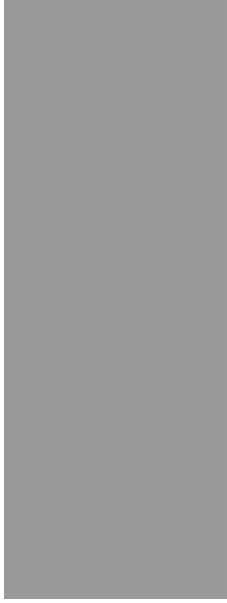
Betül KARAYAL (E...

Not

/100

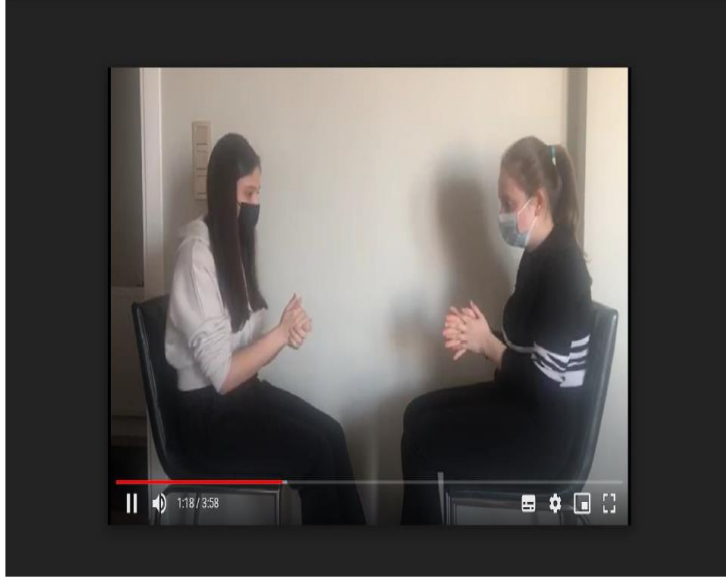
Aramak için buraya yazın

EK 6: 2020-2021 HEMŞİRELİK ESASLARI II COVID SÜRECİDE EL YIKAMA EĞİTİMİ VIDEO KANITLARI



COVID-19 PANDEMİSİ SÜRECİNDE EL YIKAMANIN DOĞRU TEKNİK İLE YAPILMASI VE ÖNEMİ KONUSUNDA EĞİTİM VERİLMESİ

ESRA SOFUOĞLU Teslim edildi



Dosyalar
Teslim tarihi
Geçmiş
W E
W E
2
H
Not
Gizli yorumlar
Gizli yorum ekleyin...

https://classroom.google.com/j/9gMj5C7U9NTUjMDMwMjM4ODk2NjE1MjE4Uw==MTG2ODM2OTZCMzE4Rt+I Eptemiyor

COVID-19 PANDEMİSİ SÜRECİNDE EL YIKAMANIN DOĞRU TEKNİK İLE YAPILMASI VE ÖNEMİ KONUSUNDA EĞİTİM VERİLMESİ

ÖZKAN DOĞAN Teslim edildi

Geri ver



Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 20 Mar, 15:08
Geçmiş göster
W ÖZKAN DOĞAN - El Yıkam...
W ÖZKAN DOĞAN - El Yıkam...
El Yıkama Eğitimi ...
Ellerimizi nasıl yıkamalıyız...
Not
/100
Gizli yorumlar
Gizli yorum ekleyin...

EK 7: DERS İŞLENİŞ ÖRNEKLERİ

2020-2021 HEMŞİRELİK ESASLARI II DERSİ SANAL SINIFTA DERS İŞLENİŞ ÖRNEKLERİ

| SINIF | BİREYSEL FAALİYETLER | KURSU BAŞINDA | KURSU SONUNDA | EYLÜL | DEĞERLENDİRME |
|-------|--|---|--|---|---|
| | İstenen ölçekteki öğrenimlere katılım oranının artırılması | Herkesin kendi öğrenimlerine katılımını artırması | Öğrenimlere katılım oranının artırılması | Herkesin kendi öğrenimlerine katılımını artırması | Herkesin kendi öğrenimlerine katılım oranının artırılması |
| DİN | | | | | |

| AÇIKLAMALAR | GÖZLEMLER | KURSU BAŞINDA | KURSU SONUNDA | EYLÜL | DEĞERLENDİRME |
|---|---|--|---|---|---|
| Herkesin kendi öğrenimlerine katılım oranının artırılması | Herkesin kendi öğrenimlerine katılımını artırması | Öğrenimlere katılım oranının artırılması | Herkesin kendi öğrenimlerine katılımını artırması | Herkesin kendi öğrenimlerine katılım oranının artırılması | Herkesin kendi öğrenimlerine katılım oranının artırılması |

Windows 10
19H2

| KIS | BENİMLİKİ TAKVİMİ | | | PLANLAMA | YERLEŞİM | MÜHÜRLEME |
|------|-------------------|---------|----------|----------|----------|-----------|
| | Neçir | Kıyafet | Planlama | | | |
| 19H2 | 19H2 | 19H2 | 19H2 | 19H2 | 19H2 | 19H2 |
| 19H2 | 19H2 | 19H2 | 19H2 | 19H2 | 19H2 | 19H2 |

19:26
18:59 / 202:51

Windows'u etkinleştir

Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

DERSİN ADI: Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği

EĞİTİM ÖĞRETİM YILI: 2020-2021

DÖNEMİ: Bahar

| Program Çıktıları | Program Çıktılarına Ulaşmada Yapılan Faaliyetler | Ders Öğrenme Çıktıları | Ders Öğrenme Çıktılarına ulaşmak için faaliyetler |
|--|---|--|---|
| 1. Hemşirelik alanındaki bilimsel ve teknolojik kaynaklarla desteklenen ileri düzeydeki kuramsal ve uygulamalı bilgilere sahiptir. | Literatür tarama, okuma, analiz etme (Kant 1, 2). | Kanıtları okuma, değerlendirme, hemşirelik uygulamalarını kanıta dayalı olarak belirleyip yapabilme ve sonuçlarını kaydedebilme. | Makale analizleri, her bir makalenin Cerrahi Sağlığı Hemşireliğine olan katkısı üzerine beyin fırtınası yapabilme ve algoritma çalışmalarında kullanabilme (Kant 1, 2). |
| 2. Tüm hemşirelik uygulamalarını doğru ve güvenli şekilde kayıt eder. | Öğrenciler tarafından yürütülen faaliyetleri raporlama (Kant 3,4,5). | Etik ilkeler doğrultusunda bütüncül ve hürmanistik yaklaşımla mesleki deneyim ve uygulama becerisi kazanarak bu beceriyi hemşirelik süreci doğrultusunda bakım verdiği bireyin cerrahi bakım uygulamalarına aktarabilme, bakımın sonuçlarını değerlendirebilme ve kaydedebilmesi | Uygulamalar kapsamında yapmış olduğu bakım planı, kavram haritası ve algoritma çalışmalarında teorik bilgiyi kullanır (Kant 3,4,5). |
| 3. Kanıta dayalı kuramsal bilgi ve becerisini hemşirelik eğitim, uygulama, araştırma ve yönetim alanlarında etkin kullanır. | Öğrencinin haftanın konusuyla ilgili derinlemesine literatür taraması yapması (Kant 3,4,5,6). | Eleştirel düşünme ve problem çözme becerilerini kullanarak elde edilen bilgilerin sentez edilmesi yoluyla vaka tartışması ve kavram haritası yapabilmesi | Cerrahi hastasına özgü sorunları saptayıp, buna yönelik bakım planı, kavram haritası, algoritma ve vaka çalışması yapması dersin teorisi kapsamında anlatılır ve ilgili konularda çalışmalarını uygular (Kant 3,4,5,6). |
| 4. Bakım gereksinimlerini uygulamayabilmek için gerekli örgütsel yapıyı oluşturabilecek koşul ve olanakları sağlar. | Pandemi koşulları gereği nedeniyle cerrahi hastasının evden gerçekleştirilen bakım uygulamaları vaka çalışması ile gerçekleştirilmiştir (Kant 3,4,5). | Cerrahi hastasının sorunlarına duyarlı olma, bu sorunları ortaya koyacak çalışmalar yapabilme ve sorunların çözümüne ilişkin projeler üretebilme becerisi kazanabilmesi | Hastanın özelliklerini, sorunlarını tanımlayarak bakım planında gerekli hemşirelik girişimlerini planlar, uygular ve değerlendirir (Kant 3,4,5). |
| 5. Birey, aile ve toplumun sağlığını etkileyen her türlü değişim ve gelişime duyarlı olur. | Tüm uygulama haftalarındaki konular cerrahi girişim geçiren birey ve ailesinin ihtiyaçlarına yönelik düzenlenir (Kant 3,4,5). | Eleştirel düşünme ve problem çözme becerilerini kullanarak elde edilen bilgilerin sentez edilmesi yoluyla eğitimsel ve yönetimsel aktivitelerde | Hastanın özelliklerini, sorunlarını tanımlayarak bakım planında gerekli hemşirelik |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | 3,4,5). | bulunabilme. Uzaktan eğitim yöntemlerini kullanarak edindiği bilgiyi cerrahi hastasının bakım uygulamalarına aktarabilme | girişimlerini planlar, uygular ve değerlendirir (Kanıt 3,4,5). |
| 6. Yaşam boyu öğrenmeyi amaç edinerek yaratıcılık ve girişimcilik becerilerini geliştirir ve belgeler. | Teorik konuya ilişkin eğitim materyalleri geliştirir (Kanıt 3,5,7). | Uzaktan eğitim yöntemlerini kullanarak edindiği bilgiyi uygulamalarına aktarabilme | Konuyla ilgili uzaktan eğitime uygun kalıcı materyaller geliştirir (Kanıt 3,5,7). |
| 7. Edindiği kuramsal bilgileri kullanarak birey/aile/toplum, sağlık/hastalık ve çevre ilişkisini anlar ve bütüncül yaklaşımla bireyselleştirilmiş bakım verir. | Uygulama sürecinde ele aldığı bireyi ailesi ile birlikte değerlendirip verilerini toplar, uygun faaliyetleri planlar ve uygular (Kanıt 3,4,5,6,7). | Cerrahi hastasının sorunlarına duyarlı olma, bu sorunları ortaya koyacak çalışmalar yapabilme ve sorunlarına yönelik çözüm becerisi kazanması | Uygulama alanında sık görülen sağlık sorunlarını göz önüne alır, değerlendirir ve gerekli bakımları planlar (Kanıt 3,4,5,6,7). |
| 8. Hemşirelik eğitim, yönetim ve araştırmalarını diğer disiplinler ile işbirliği içerisinde sürdürür. | Uygulama kapsamında bakım verdiği cerrahi hastasının ihtiyaçlarına yönelik gerektiğinde beslenme egzersiz gibi konularda diyetisyen, fizyoterapist gibi uzmanlardan destek alır (Kanıt 8). | Eleştirel düşünme ve problem çözme becerilerini kullanarak elde edilen bilgileri sentez edebilmesi ve multidisipliner çalışması yapabilmesi | Uygulamalar kapsamında yapmış olduğu bakım planı çalışmalarında bu bilgiyi kullanır (Kanıt 8). |
| 9. Yazılı ve sözlü temel iletişim becerilerini kullanarak birey, aile, toplum ve sağlık ekibinin tüm üyeleriyle etkili iletişim kurar. | Uygulama kapsamında yaptığı tüm bakımlarda iletişim becerilerini kullanır (Kanıt 9). | Eleştirel düşünme ve problem çözme becerilerini kullanarak elde edilen bilgilerin sentez edilmesi yoluyla bakımını planlayıp, uygulayabilmesi | Cerrahi Hastalıkları Hemşireliğinin kapsadığı tüm uygulamalarında iletişim becerilerini kullanır (Kanıt 9). |
| 10. Toplumsal sorunlara yönelik çalışmalarda etkin rol alır, meslektaşları ve topluma rol model olur. | | | |
| 11. Hemşirelik ve sağlık politikalarının belirlenmesinde etkin rol üstlenir. | | | |
| 12. Araştırma temelli ve kanıta dayalı çalışmalar ile hemşirelik disiplininin gelişimine bireysel katkı sağlar. | Uygulama kapsamında yapılan makale incelemelerinde cerrahi hemşiresinin rol, sorumluluk ve katkıları tartışılır (Kanıt 1). | | |
| 13. Mesleki görev, yetki ve sorumluluklarını kültür, etik ilkelere, kalite, verimlilik ve iş güvenliği ilkelerine ve yasalara uygun yönetir. | Uygulamalar kapsamında verilen bakımda hastalardan gerekli izinler alınır, kişinin mahremiyetine saygı gösterilir, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun bakımlar gerçekleştirilir (Kanıt 10). | Etik ilkeler doğrultusunda bütüncül ve hümanistik yaklaşımla mesleki deneyim ve uygulama becerisi kazanarak bu beceriyi hemşirelik süreci doğrultusunda bakım verdiği birey ve ailelerle ilgili yapacağı uygulamalara aktarabilme, bakımın sonuçlarını değerlendirebilme ve kaydedebilme | Uygulamalar kapsamında verilen bakımlarda kişinin mahremiyetine saygı gösterilir, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun bakım sunular gerçekleştirilir (Kanıt 10). |

| | | | |
|--|---|---|---|
| 14. Tüm mesleki bilgi ve becerisini insan hakları ve etik ilkeler çerçevesinde kullanır. | Uygulama haftasındaki konular kapsamında yapılan tüm faaliyetlerde kuramsal bilgilerini kullanarak bakımlarda kişilerden gerekli izinler alınır, kişinin mahremiyetine saygı gösterilir, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun bakım gerçekleştirilir (Kanıt 11). | Etik ilkeler doğrultusunda bütüncül ve hürmanistik yaklaşımla mesleki deneyim ve uygulama becerisi kazanarak bu beceriyi hemşirelik süreci doğrultusunda bakım verdiği birey ve ailelerle ilgili yapacağı uygulamalara aktarabilme, bakımın sonuçlarını değerlendirebilme ve kaydedebilme | Uygulamalar kapsamında verilen eğitimlerde katılımcılardan gerekli izinler alınır, kişinin mahremiyetine saygı gösterilir, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun faaliyetler gerçekleştirilir (Kanıt 11). |
|--|---|---|---|

Kanıt 1

standart 3 akreditasyon çalışmaları x OMÜ - Akademik Veri Yönetim S... x Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği (Grup 1) x

classroom.google.com/u/1/c/Mjc5OTQzMzEzOTQ1

Uygulamalar Gmail YouTube Okuma listesi

Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği (Grup 1)
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

ÖZGE İŞERİ
14 Mar

Merhaba Arkadaşlar
Meme kanseri ile ilgili ders notumun uzun olması nedeniyle sunumu size bir word dosyası içerisinde paylaşıyorum. Zaten daha önce dersin videosunu yollamıştım size. Ayrıca okunmasının iyi olacağını düşündüğüm makale örneklerini gönderiyorum. İyi okumalar dilerim
Sevgilerimle

Meme kanseri notum.docx
Word

lenf ödem.pdf
PDF

mastektomi sonrası lenf ö...
PDF

14- KKMM_Brosuru_1-2.pdf
PDF

Sınıf yorumu ekle...

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için kişisel bilgisayar ayarlarına gidin.
Ölçme Değerlend...docx

KOLOREKTAL CE...docx 20200330_150817.jpg 2019-2020 Halk...docx 2019-2020 Halk...docx Ölçme Değerlend...docx

Cerrahi Hastalıkları... Yeni Microsoft Of... 15:38 29.6.2021

Kanıt 2

standart 3 akreditasyon çalışmaları x OMU - Akademik Veri Yönetim S... x Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği (U... x

classroom.google.com/u/1/c/MjçSOTQzZmZzOTQ1

Uygulamalar Gmail YouTube Okuma listesi

Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği (Grup 1)
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Akiş Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

Şenay Arlı
3 Mar

Arkadaşlar, yara bakımı ile ilgili algoritma oluşturmamızı kolaylaştırmak için bazı kaynaklar yükledim. Algoritma yapanlar sisteme yüklesinler ve algoritmalar üzerinden konuşalım. Kolay gelsin. Görüşürüz.

pansuman tekniklerindeki ... PDF
yanık-tedavi-algoritması... Word
yara bakımı algoritma.pdf PDF
Basınç ülserleri algoritma ... PDF
Doku zedelenmesi ve yara... PDF

1 sınıf yorumu

Şenay Arlı 7 Mar
Ödevleriniz için alan açtım. Teşekkürler. Sevgiler.

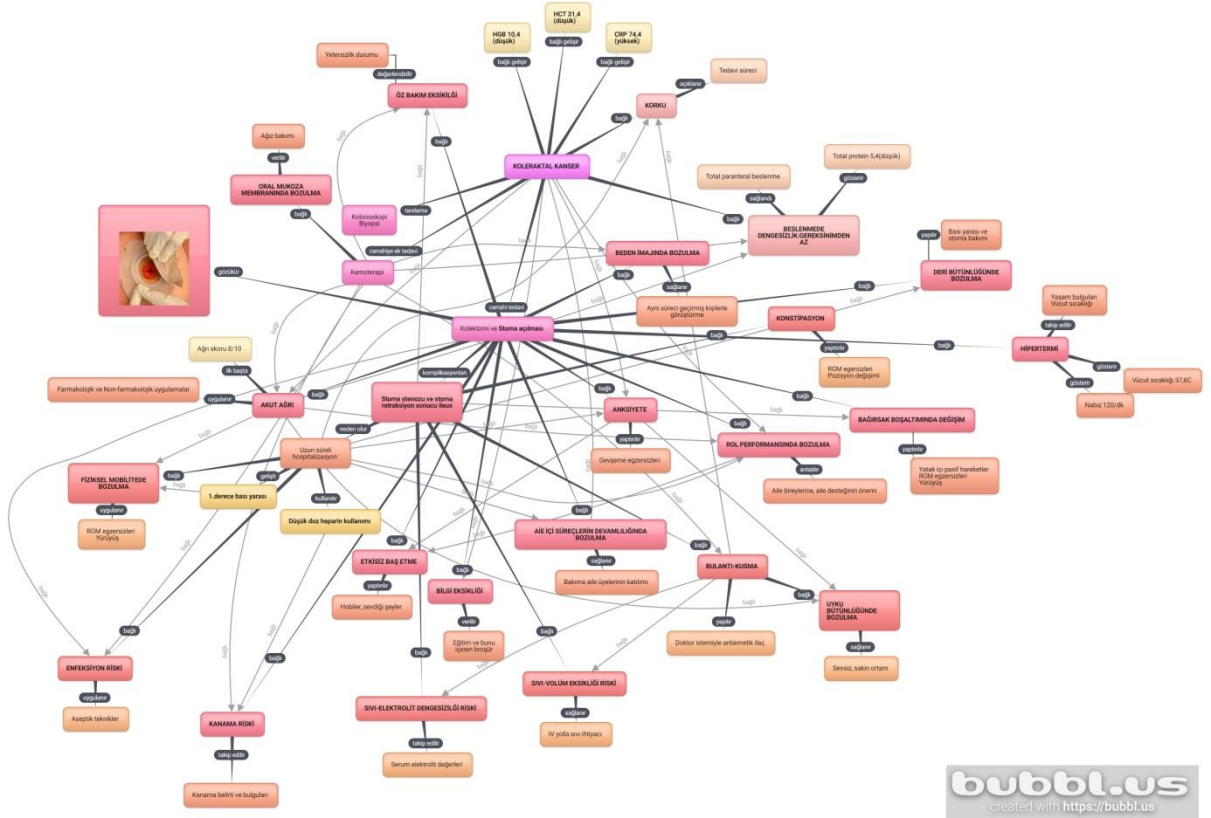
Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için kişisel bilgisayar ayarlarına gidin.
Ölçme Değerleri...docx

KOLOREKTAL CE...docx 20200330_150817.jpg 2019-2020 Halk...docx 2019-2020 Halk...docx Ölçme Değerleri...docx

Cerrahi Hastalıkları... Yeni Microsoft Of... 2020-2021 Cerrahi...

15:40
29.6.2021

Kanıt 3



Kanıt 4

standart 3 akreditasyon çalışmaları x OMÜ - Akademik Veri Yönetim S... x İKİNCİ BAKIM PLANI VE UYGULA... x İKİNCİ BAKIM PLANI VE UYGULA... x

classroom.google.com/u/1/g/tg/Mjc5OTQzMzEzOTQ1/Mjg5NTUxNDU4MjIw#u=NjUzMDY2OTIzZmZa&tt=f

Uygulamalar Gmail YouTube Okuma listesi

İKİNCİ BAKIM PLANI VE UYGULAMA VİDEOLARI (15.05.2021)

ELİF İNCİ YÜKSEL Teslim edildi Geri ver

Corrahi Hemşireliği Baku... ormu-11-dönüşürüldü.pdf Google Dokümanlar ile aç

SİSTEMLERİN DEĞERLENDİRİLMESİ (AMELİYAT ÖNCESİ VE SONRASI TEKRARLANACAK)

İleus gelişmeden öncesi ve sonrası olarak ete aldım.

GENEL GÖRÜNÜM (Boy, kilo, BKİ, kilo artışı-azalması, obezite, kaşeksi, kıyafetleri, saçları, oryantasyonu vb):

İleus öncesi dönemde(ileus gelişmeden önce) Boy: 1.66cm Kilo: 55kg BKİ: 19,96kg/cm². Kıyafetleri ve saçları temizdir. Hasta oryantedir.

İleus sonrası dönemde (ileus gelişikten sonra) Boy:166cm Kilo: 56kg BKİ: 20,32kg/cm² Öz bakımı tek başına yapamamaktadır. Kıyafetleri temizdir, saçlarında yağlı bir görünüm vardır ve dökülmeye başlamıştır. Hasta oryantedir.

DERİ (Turgoru, tonüsü, nemli rengi, sıvanozu, IV girişimleri, tromboflebiti, elastikiyeti, ısısı, duysusu, kapiller dönüşü, 6 Sayfa 7/39 U.S. 39 e. y. c. vb.)

Dosyalar Teslim tarihi ve saati: 15 May, 21:44 Geçmiş göster

- KOLERAKTAL-KANSER.jpg
- Bubbl.us - KOLERAKTAL K...
- Corrahi Hemşireliğ...
- VID-20210515-WA0004.m...

Not

Windows'u Etkinleştirin Windows'u etkinleştirmek için kişisel bilgisayar ayarlarına gidin.

KOLERAKTAL-KAN...jpg Hilal Gazi-19160125.jpg KOLERAKTAL CE...docx 20200330_150817.jpg 2019-2020 Halk...docx

15:44 29.6.2021

Kanıt 5

standart 3 akreditasyon çalışmaları x OMÜ - Akademik Veri Yönetim S... x Yara Bakımı ALGORİTMALARI x Yara Bakımı ALGORİTMALARI x ELVAN ŞAHİN.pdf

Dosya C:/Users/SBF015/Downloads/ELVAN%20ŞAHİN.pdf

Uygulamalar Gmail YouTube Okuma listesi

ELVAN ŞAHİN.pdf

1 / 1 50% +

DİYABETİK AYAK

Diyabetik ayak diğer hastalığın olan bacağın sağlığı da bu hastalığın kontrol altına alınmamasına bağlı olarak ayakta kronik yara gelişebilir.

SINIFLANDIRMA

Agama 0: Diyabetik yara oluşmuş değildir. Diyabetik ayak kontrol altına alınmamıştır. Diyabetik ayak kontrol altına alınmamıştır. Diyabetik ayak kontrol altına alınmamıştır. Diyabetik ayak kontrol altına alınmamıştır.

Agama 1: Diyabetik ayak kontrol altına alınmamıştır. Diyabetik ayak kontrol altına alınmamıştır. Diyabetik ayak kontrol altına alınmamıştır. Diyabetik ayak kontrol altına alınmamıştır.

Agama 2: Diyabetik ayak kontrol altına alınmamıştır. Diyabetik ayak kontrol altına alınmamıştır. Diyabetik ayak kontrol altına alınmamıştır. Diyabetik ayak kontrol altına alınmamıştır.

Agama 3: Diyabetik ayak kontrol altına alınmamıştır. Diyabetik ayak kontrol altına alınmamıştır. Diyabetik ayak kontrol altına alınmamıştır. Diyabetik ayak kontrol altına alınmamıştır.

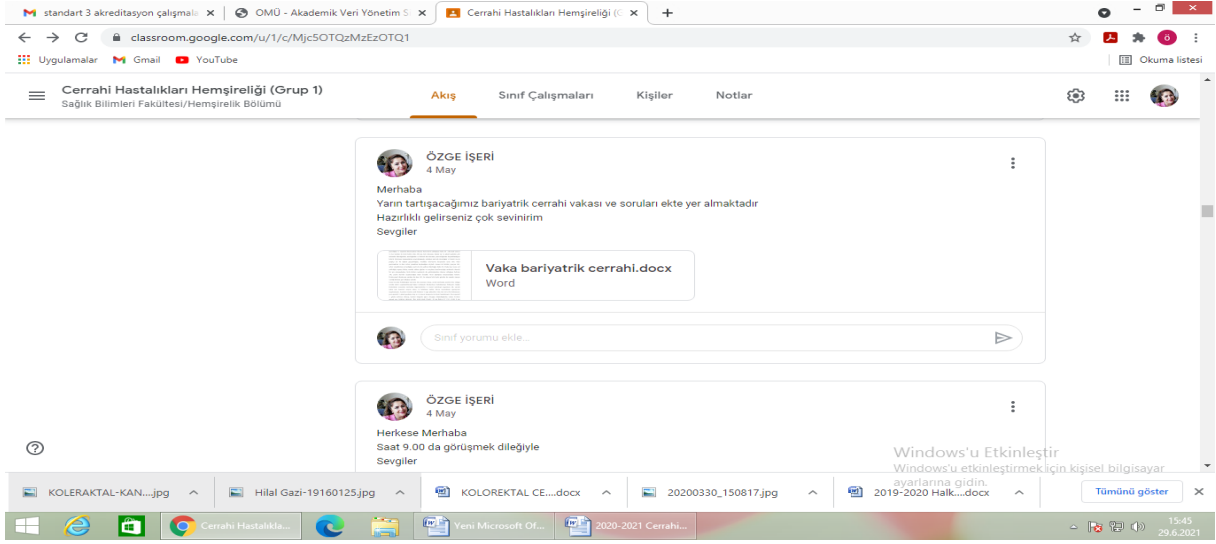
Agama 4 ve 5: Diyabetik ayak kontrol altına alınmamıştır. Diyabetik ayak kontrol altına alınmamıştır. Diyabetik ayak kontrol altına alınmamıştır. Diyabetik ayak kontrol altına alınmamıştır.

*Yara yeni enfeksiyon belirtileri olmadan sınıflandırılır. (bu sınıflama, kozmetik)

ELVAN ŞAHİN.pdf BARIATRIC SURGE...pdf KOLERAKTAL-KAN...jpg Hilal Gazi-19160125.jpg KOLERAKTAL CE...docx

15:58 29.6.2021

Kanıt 6



The screenshot shows a Google Classroom interface. The browser address bar displays 'classroom.google.com/u/1/c/Mjc5OTQzMzEzOTQ1'. The page title is 'Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği (Grup 1)'. The main content area shows a message from Özge İşeri, dated 4 May, with the text: 'Merhaba Yarn tartışacağımız bariyatrik cerrahi vakası ve soruları ekte yer almaktadır Hazırlıklı gelerseniz çok sevinirim Sevgiler'. Below the message is a document titled 'Vaka bariyatrik cerrahi.docx' with a Word icon. The Windows taskbar at the bottom shows several open applications, including 'KOLERAKTAL-KAN...jpg', 'Hilal Gazi-19160125.jpg', 'KOLERAKTAL CE...docx', '20200330_150817.jpg', and '2019-2020 Halk...docx'. The system tray shows the time as 15:45 on 29.6.2021.

Kanıt 7



The screenshot shows a video player interface. The video content displays a person wearing a white lab coat, a white cap, and a white face mask, standing behind a table covered with a white cloth. The person is looking directly at the camera. The video player has a 'Tam ekrandan çıkarak' (Exit full screen) button and an 'Esc tuşuna basın' (Press the Esc key) instruction. The Windows taskbar at the bottom shows several open applications, including 'INGİLİZCE HASTA EĞİTİM MET...', 'INGİLİZCE HASTA EĞİTİM MET...', and 'BARIYATRIC SURGERY'. The system tray shows the time as 15:48 on 29.6.2021.



The screenshot shows a PDF document titled 'BARIYATRIC SURGERY'. The document contains several sections of text and diagrams. The first section is titled 'Practice deep breathing exercises' and lists five steps: 1-Take a deep breath through your nose to filter, warm, and moisten the air. 2-Hold your breath for a short time. 3-Exhale slowly and gently through pursed lips (as if you were blowing out a candle). 4-Do this for 3 breaths. On the 3rd breath, cough instead of breathing out. 5-Repeat this deep breathing 2 more times. The second section is titled 'Do not stop using CPAP or BiPAP device for sleep apnea without consulting the healthcare team.' The third section is titled 'BARIYATRIC SURGERY' and includes a diagram of a heart and a person. The fourth section is titled 'SURGICAL NURSING' and includes a diagram of a person. The fifth section is titled 'DIET' and includes a diagram of a person. The sixth section is titled 'POST-OPERATIVE COMPLICATIONS' and includes a diagram of a person. The Windows taskbar at the bottom shows several open applications, including 'BARIYATRIC SURGE...pdf', 'KOLERAKTAL-KAN...jpg', 'Hilal Gazi-19160125.jpg', 'KOLERAKTAL CE...docx', and '20200330_150817.jpg'. The system tray shows the time as 15:48 on 29.6.2021.

Kanıt 8

kolorektal bakım planı - Microsoft Word

| GYA (Günlük Yaşam Aktiviteleri) | TANIMLAYICI ÖZELLİKLER /SEMPATOM | ETİYOLOJİ | HEMŞİRELİK TANISI | AMAÇ/BEKLENEN HASTA SONUÇLARI | HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ | DEĞERLENDİRME |
|---------------------------------|--|--|------------------------|---|--|--|
| | Bireyin konuşma sırasında kendini eksik ve yetersiz gördüğünü ima etmesi | Kanser, cerrahi girişim, stoma varlığı | Beden imajında bozulma | Bireyin beden imajıyla ilgili olumsuz düşüncelerini ortadan kaldırmak ve psikoloji olarak zarar görmesini önlemek | -Bireye tedavi ve bakım süreci hakkında bilgi verildi -Eleştirilerden kaçınılması konusunda bakım verenlerine bilgi verildi -Birey duygu ve düşüncelerini ifade etmesi için desteklenir -Aynı süreci yaşamış kişilerle görüşürülüp deneyimlerini paylaşması sağlandı -Gerekli görülmesi halinde psikologla randevu ayarlanabileceği konusunda kendisine ve bakım verenlerine bilgi verildi | Birey kendisiyle aynı durumu paylaşıp atlatmış insanlarla görüşmesini daha iyi hissettirdiğini söyledi |

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için kişisel bilgisayar ayarlarına gidin.

Sayfa: 22 / 28 Sözcük: 3.740

Kanıt 9

kolorektal bakım planı - Microsoft Word

KLİNİĞİ:

| GYA (Günlük Yaşam Aktiviteleri) | TANIMLAYICI ÖZELLİKLER /SEMPATOM | ETİYOLOJİ | HEMŞİRELİK TANISI | AMAÇ/BEKLENEN HASTA SONUÇLARI | HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ | DEĞERLENDİRME |
|---------------------------------|--|--|----------------------------|---|---|--|
| | Kişiler arası ilişki ve iletişimde isteksizlik | Hastanın kolonunda stoma ve torba olmasından dolayı kendisini diğer insanlardan farklı ve yetersiz görmesi | Sosyal etkileşimde bozulma | Bireyin kendini yetersiz görmesini gidererek diğer bireylerle yeterli ve etkili iletişim kurmasını sağlamak | -Bireyin nasıl hissettiğiyle ilgili empatik iletişim kuruldu -Hospitalizasyon süresince konuşmaktan keyif aldığı kişilerle telefon görüşmesi yapması önerildi -Yarısının zamanla iyileşeceği ve eski yaşantısına geri dönebileceği konusunda desteklendi -İletişim kurmayı sevdiği insanlarla iletişim kurmasının ve desteklerini görmesinin tedavi sürecini olumlu etkileyeceği konusunda bilgilendirildi | Hasta zamanla iyileşeceğini kabullendi ve bu süreci sevdiğiyle iletişimi kurarak daha kolay atlatacağını farkettiğini dile getirdi |

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için kişisel bilgisayar ayarlarına gidin.

Sayfa: 21 / 28 Sözcük: 3.740

Kanıt 10

kolerektal bakım planı - Microsoft Word

Tablo Araçları

Giriş Ekle Sayfa Düzeni Başurular Postalar Gözden Geçir Görünüm Tasarım Düzen

Kes Kopyala Yapıştır Biçim Boyacısı Pano

Times New Roman 12

K T A abe x x' Aa

AaBbCcDc AaBbCcDc AaBbCc AaBbCc AaBb AaBb AaBbCc1 AaBbCcDc1 AaBbCcDc2 AaBbCcDc3 Stilleri Değiştir Düzenleme

Yazı Tipi Paragraf Stiller

KLİNİĞİ:

| GYA (Günlük Yaşam Aktiviteleri) | TANIMLAYICI ÖZELLİKLER /SEMPATOM | ETİYOLOJİ | HEMŞİRELİK TANISI | AMAÇ/BEKLENEN HASTA SONUÇLARI | HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ | DEĞERLENDİRME |
|---------------------------------|---|---|---------------------------|--|--|---|
| | Sakrum bölgesinde 1. derece basınç yaransı olması | Uzun süreli yatak istirahatı ve hareketsizlik | Deri bütünlüğünde bozulma | Deri bütünlüğünü sağlamak ve hijyeni sürdürmek | -Yaranın boyutu ve derinliği hastanın mahremiyetine dikkat edilerek değerlendirildi -Bolge renk, kızarıklık, ağrı, şişlik ve enfeksiyon yönünden değerlendirildi -Yara bölgesi temiz tutuldu ve günde 2 defa fanşuman yapıldı -Hasta basınç yaransı olmayan tarafa doğru yatırıldı -2 saatte bir pozisyon değiştirildi | Basınç yaransı tam iyileşme henüz gerçekleşmedi ancak ilerlemesi engellendi |

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için kişisel bilgisayar ayarlarına gidin.

Sayfa: 14 / 28 Sözcük: 3.740

IKINCI BAKIM PL... Yeni Microsoft Of... 2020-2021 Cerrahi... kolerektal bakım ...

15:52 29.6.2021

Kanıt 11

kolerektal bakım planı - Microsoft Word

Tablo Araçları

Giriş Ekle Sayfa Düzeni Başurular Postalar Gözden Geçir Görünüm Tasarım Düzen

Kes Kopyala Yapıştır Biçim Boyacısı Pano

Times New Roman 11

K T A abe x x' Aa

AaBbCcDc AaBbCcDc AaBbCc AaBbCc AaBb AaBb AaBbCc1 AaBbCcDc1 AaBbCcDc2 AaBbCcDc3 Stilleri Değiştir Düzenleme

Yazı Tipi Paragraf Stiller

ODA NO: ÖĞRETİM ELEMANI:

KLİNİĞİ:

| GYA (Günlük Yaşam Aktiviteleri) | TANIMLAYICI ÖZELLİKLER /SEMPATOM | ETİYOLOJİ | HEMŞİRELİK TANISI | AMAÇ/BEKLENEN HASTA SONUÇLARI | HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ | DEĞERLENDİRME |
|---------------------------------|----------------------------------|---|-------------------|-------------------------------------|---|-----------------------------|
| | | Hospitalizasyona bağlı Cerrahi operasyon geçirmeye bağlı IV girişe bağlı Kolostomi olmaya bağlı Kemoterapi tedavisi görmeye bağlı | Enfeksiyon riski | Kişide enfeksiyon oluşumunu önlemek | -Vital bulgular kontrol edildi -Ziyaretçi kısıtlaması yapıldı -Hijyene özen gösterildi -İnvaziv girişimlerde aseptik koşullara dikkat edildi ve hastanın izni alındı -Torba boşaltımı ve yara bakımı sırasında aseptik koşullara dikkat edildi -Bireye ve bakım verenlerine enfeksiyon bulgu ve belirtileri konusunda eğitim verildi | Henüz enfeksiyon gözlenmedi |

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için kişisel bilgisayar ayarlarına gidin.

Sayfa: 25 / 28 Sözcük: 3.744

IKINCI BAKIM PL... Yeni Microsoft Of... 2020-2021 Cerrahi... kolerektal bakım ...

15:55 29.6.2021

DERSİN ADI: Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği**EĞİTİM ÖĞRETİM YILI:** 2020-2021**DÖNEMİ:** Bahar

| Program Çıktıları | Program Çıktılarına Ulaşmada Yapılan Faaliyetler | Ders Öğrenme Çıktıları | Ders Öğrenme Çıktılarına ulaşmak için faaliyetler |
|--|---|---|--|
| 1. Hemşirelik alanındaki bilimsel ve teknolojik kaynaklarla desteklenen ileri düzeydeki kuramsal ve uygulamalı bilgilere sahiptir. | Bilimsel ve teknolojik kaynakları kullanarak materyal geliştirme | Dünya’da ve ülkemizde çocuk sağlığına ilişkin politikaları ve sorunları tanımlar, konularla ilgili hemşirenin rolünü kavrar | Dersin teorisi kapsamında temel kavramların aktarılması |
| 2. Tüm hemşirelik uygulamalarını doğru ve güvenli şekilde kayıt eder | Öğrenciler tarafından yürütülen eğitim faaliyetlerinin raporlanması ve video ile kayıt altına alınması | Uzaktan eğitim yöntemlerini kullanarak edindiği bilgiyi uygulamalarına aktarır ve kayıt altına alır | Uygulamalar kapsamında çocuk ve ailesine planladığı sağlık eğitimi çalışmalarında teorik bilgiyi kullanır ve kayıt altına alınması |
| 3. Kanıta dayalı kuramsal bilgi ve becerisini hemşirelik eğitim, uygulama, araştırma ve yönetim alanlarında etkin kullanır. | Öğrencinin haftanın konusuyla ilgili literatür doğrultusunda eğitim içeriğini oluşturması ve eğitimi çocuk ve ailesine vermesi | Hemşirelik temel ilke ve uygulamalarını değişik yaş gruplarındaki çocuklara uygulama yeteneğini kazanır Sağlık eğitimi yöntemlerini bilir ve uygular. | Sağlık eğitim yöntemleri dersin teorisi kapsamında anlatılması ve ilgili konularda eğitim faaliyetlerinin uygulanması |
| 4. Bakım gereksinimlerini uygulamayabilmek için gerekli örgütsel yapıyı oluşturabilecek koşul ve olanakları sağlar. | | | |
| 5. Birey, aile ve toplumun sağlığını etkileyen her türlü değişim ve gelişime duyarlı olur. | Tüm uygulama haftalarındaki konuların çocuk ve ailenin ihtiyaçlarına göre düzenlenmesi | Kronik hastalığı olan, fiziksel defekti olan ve ölümcül hastalığı olan çocuk ve ailesinin bakım gereksinimlerini saptar ve uygun hemşirelik bakımını verir | Çocuk sağlığının korunması ve geliştirilmesine yönelik riskli durumlar hakkında öğrencilerin eğitim vermesi |
| 6. Yaşam boyu öğrenmeyi amaç edinerek yaratıcılık ve girişimcilik becerilerini geliştirir ve belgeler. | | | |
| 7. Edindiği kuramsal bilgileri kullanarak birey/aile/toplum, sağlık/hastalık ve çevre ilişkisini anlar ve bütüncül yaklaşımla bireyselleştirilmiş bakım verir. | Uygulama kapsamında ele aldığı çocuğu ailesi ve çevresi ile birlikte değerlendirip verilerini toplaması uygun faaliyetleri planlaması ve uygulaması | Yenidoğan ve çocukluk dönemlerinde sistemlere özgü (solunum, gastroloji, endokrin, genitouriner, cerrahi, nöroloji, hematoloji, onkoloji, kardiyoloji, kas- iskelet, genetik) sık karşılaşılan sağlık sorunlarını tanımlar ve hemşirelik bakımını | Yenidoğan ve çocukluk dönemlerinde sistemlere özgü sık karşılaşılan sağlık sorunlarına yönelik hemşirelik bakım planının yapılması |

| | | | |
|--|---|--|---|
| | | planlar, uygulamalar ve değerlendirir | |
| 8. Hemşirelik eğitim, yönetim ve araştırmalarını diğer disiplinler ile işbirliği içerisinde sürdürür. | Çocuk sağlığı ve hastalıkları hemşireliği dersi kapsamında öğrencilerin aileler ile iletişime geçerek planlanan konularda araştırmalara katılması | Çocuk sağlığı ve hastalıkları hemşireliği kapsamında öğrenciler araştırmalara katılır | Hemşirelik alanında öğrencilerin araştırmalara katılması |
| 9. Yazılı ve sözlü temel iletişim becerilerini kullanarak birey, aile, toplum ve sağlık ekibinin tüm üyeleriyle etkili iletişim kurar. | Uygulama kapsamında eğitim verilmesi | Çocuk ve aile bütünlüğünü kavrar ve bütüncül hemşirelik yaklaşımı kullanarak uygun iletişimi ve girişimleri sağlar | Çocuk ile iletişim konusunda teorik bilginin aktarılması Öğrencinin pediatrik fiziksel muayene kapsamında yüz yüze Covid-19 ile ilgili önlemleri alarak iletişime geçmesi |
| 10. Toplumsal sorunlara yönelik çalışmalarda etkin rol alır, meslektaşları ve topluma rol model olur. | Toplumsal sorunlar ile ilgili uzman kişilerle öğrencilerin buluşturulması | | Lösev yetkili sorumlusu ile öğrencilerin bir araya getirilmesi |
| 11. Hemşirelik ve sağlık politikalarının belirlenmesinde etkin rol üstlenir. | | | |
| 12. Araştırma temelli ve kanıta dayalı çalışmalar ile hemşirelik disiplininin gelişimine bireysel katkı sağlar. | Uygulama kapsamında işlenen konularda çocuk sağlığı ve hastalıkları hemşiresinin rol, sorumluluk ve katkıları tartışılır | | Kanıta dayalı çalışmaların öğrenciler ile paylaşılması |
| 13. Mesleki görev, yetki ve sorumluluklarını kültür, etik ilkelere, kalite, verimlilik ve iş güvenliği ilkelerine ve yasalara uygun yönetir. | Yapılan uygulamalar kapsamında verilen eğitimlerde kişilerden gerekli izinler alınır, kişinin mahremiyetine saygı gösterilir, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun faaliyetler gerçekleştirilir | | |
| 14. Tüm mesleki bilgi ve becerisini insan hakları ve etik ilkeler çerçevesinde kullanır. | Uygulama haftasındaki konular kapsamında yapılan tüm faaliyetlerde kuramsal bilgilerini kullanarak eğitimlerde kişilerden gerekli izinler alınır, kişinin mahremiyetine saygı gösterilir, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun faaliyetler gerçekleştirilir. | | |

KANITLAR

P.Ç.1

1. Hafta Konuları

classroom.google.com/u/0/c/Mjc5OTQ2NjY1MjI3/m/Mjg2ODU0Mjc1NDg1/details

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği (Gru...
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

1. Hafta Konuları

HATİCE UZŞEN • 3 Mar (Düzenlenme: 4 Mar)

Çocuk sağlığı sorunları ve çözüm önerileri
Çocuk sağlığı hemşireliği
Hastanede yatan çocuk ve ailesi
Kronik hastalığı olan çocuk ve ailesi
Oyun ve hastanede kullanımı
Yaşamı tehdit edici hastalığı olan çocuk

| | | | |
|--|--|--|--|
| | YAŞAMI TEHDİT EDİCİ HAST... PDF | | ÇOCUK SAĞLIĞI SORUNLAR... PDF |
| | HASTANEDEN YATAN ÇOCUK... PDF | | HATİCE UZŞEN-ÇOCUK VE ... PDF |
| | ÇOCUK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ... PDF | | KRONİK HASTALIĞI OLAN Ç... PDF |
| | Çocuk Sağlığı Sorunları ve Ç... Video | | Çocuk Sağlığı Sorunları ve Ç... Video |

17:23
8.6.2021

8. Hafta Konuları

classroom.google.com/u/0/c/Mjc5OTQ2NjY1MjI3/m/MzM1ODYyNzk1Mzgx/details

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği (Gru...
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

8. Hafta Konuları

Merve KOYUN • 6 May (Düzenlenme: 23 May)

Endokrin Sistem Sorunu Olan Çocuk ve Hemşirelik Bakımı
Kardiyovasküler Sistem Sorunu Olan Çocuk ve Hemşirelik Bakımı
Genitoüriner Sistem Sorunu Olan Çocuk ve Hemşirelik Bakımı

| | | | |
|--|---|--|--|
| | Kardiyovasküler Sistem Soru... PDF | | ENDOKRİN SİSTEM SORUNU ... PDF |
| | Kardiyovasküler Sistem Soru... Video | | Endokrin Sistem Sorunu Ola... Video |
| | ÜRİNER SİSTEM VE HEMŞİRE... PDF | | Endokrin 2- Genitoüriner Sis... Video |
| | Akut Böbrek Yetmezliği -- A... Video | | |

17:38
8.6.2021

Besime KURT

Teslim edildi

Geri ver

Broşür-Besime kurt.pdf

SAGLIKLI BESLENMENİN ÖNEMİ

Birlikte aç Güneşli zihinsel performansın en üst düzeyde tutulabilmesi için ana öğünlerle birlikte ara öğünler de tüketilmelidir.

Okul çocuklarına, özellikle okul çevresinde ve açıkta satılan besinleri tüketmelerinin sağlığa olabilecek olumsuz etkileri açıklanmalıdır.

Beslenmedeki hatalara bağlı olarak:

- Demir eksikliği anemisi,
- Obezite,
- Dış çürükleri
- Büyüme- Gelişme geriliği gibi sorunlar ortaya çıkabilir.

2. Kahvaltının önemini çocuğun kaygı yaşamını sağlayarak kahvaltı yapma alışkanlığı kazandırın.

3. Mutfağınızı meyve, sebze, tam tahıllı besinler ve diğer sağlıklı seçimlerle doldurun. Abur cuburları evinizden uzak tutun.

4. Dışarda hazır yemek yerine yemeklerinizi evde hazırlayıp, tüketin ve porsiyon ölçülerine dikkat edin.

5. Çocuğunuzun boy-kilo gelişimini takip edin.

6. Çocuğunuzu günlük fiziksel aktiviteye teşvik edin. Bununun sosyalleşmesini, çevresiyile iletişim kabiliyetinin iyileşmesini de sağlayacaktır.

7. Televizyon, bilgisayar v.b. şeylere ayrılan süreyi sınırlayın. Çocuğunuzun hareketsiz kalmasına engel olun.

KAHVALTININ ÖNEMİ

Sayfa 1 / 2

ÖNERİLER

Dosyalar

Teslim tarihi ve saati: 27 Mar, 21:35

Geçmiş göster

Beslenme ödevi-Besime k...

Broşür-Besime kur...

PHOTO-2021-03-27-21-29...

PHOTO-2021-03-27-21-29...

PHOTO-2021-03-27-21-29...

PHOTO-2021-03-27-21-29...

Çocuk COVID-19 Ödevi

Ronahi İBRAHİM

Teslim edildi

Geri ver

WhatsApp Video 2021-05-27 at 23.13.15.mp4

CloudConvert ile aç

WhatsApp Video 2021-05-27 at 23.13.15.mp4

COVID 19 RONAHI İB

Not

/100

Gizli yorumlar

Çocuk COVID-19 Ödevi

SELİN BERK

Teslim edildi

Geri ver

20210530_230400.jpg

CloudConvert ile aç

20210530_230400.jpg

20210530_230415.jpg

20210530_230424.jpg

20210530_230433.jpg

20210530_230445.jpg

Dosyalar

Teslim tarihi ve saati: 30 May, 23:21

Geçmiş göster

Çocuk COVID Ödevi.docx

20210530_230400...

20210530_230415.jpg

20210530_230424.jpg


20210530_230433.jpg

20210530_230445.jpg

9.3.2021 Uygulama Ödevi-3

Sidra İBRAHİMİ Teslim edildi Geri ver

20210509_125555.jpg CloudConvert ile aç



Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 9 May, 15:38
Geçmiş göster


- 20210509_125555...
- 20210509_130131.jpg
- 20210509_130310.jpg
- 20210509_130353.jpg
- 20210509_130019.jpg

3

Çocuk ve Resim Ödevi

BÜŞRA BAŞKAN Teslim edildi Geri ver

Çocuk ve Resim Ödevi-Büşra BAŞKAN 18160064-Arş. Gör. Hatice UZŞEN-Covid Teması.jpeg



Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 2 May, 14:28
Geçmiş göster

- Çocuk ve Resim Ö...
- Çocuk ve Resim Ödevi-Bü...
- Çocuk ve Resim Ödevi-Bü...

Not
/100

Gizli yorumlar

PÇ2.

Meet - tur-rzpe-h... x 19.03.2021 Uygulama x 19.03.2021 Uygulama x 9.3.2021- Uygulama x Büyüme ve Gelişme V... x Büyüme ve Gelişme V... x +


classroom.google.com/u/2/g/tg/Mjc5OTQ2MTc2NDkz/MzAyMTM1NzczMzQy#u=NjMwNDI0Njk5MDFa&t=f

Uygulamalar Google Gmail YouTube Haritalar Temel Arama: EBSC... Okuma listesi

19.03.2021 Uygulama Ödevi -4

ARZUNUR SEL Teslim edildi < > Geri ver

VIDEO-2021-03-28-12-39-22.mp4 CloudConvert ile aç



Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 28 Mar, 15:12
Geçmiş göster

- VIDEO-2021-03-28-12-39-...
- VIDEO-2021-03-28-12-39-...
- VIDEO-2021-03-28-12-41-...
- VIDEO-2021-03-28-12-42-...
- VIDEO-2021-03-28-12-47-...
- VIDEO-2021-03-28-12-45-...

Çocuk Sağlığı ve H...pdf kaldırıldı Esra Tural Büyük E...pdf İYİLEŞTİRME SÜRE...pdf ilovepdf_extracted-...zip İYİLEŞTİRME SÜR...docx Tümüni göster

17°C Açık 02:00 17.06.2021

Meet - tur-rzpe-h... x 19.03.2021 Uygulama x 19.03.2021 Uygulama x 9.3.2021- Uygulama x Büyüme ve Gelişme V... x Büyüme ve Gelişme V... x +


classroom.google.com/u/2/g/tg/Mjc5OTQ2MTc2NDkz/MzAyMTM1NzczMzQy#u=NjMwNDI0Njk5MDFa&t=f

Uygulamalar Google Gmail YouTube Haritalar Temel Arama: EBSC... Okuma listesi

19.03.2021 Uygulama Ödevi -4

ARZUNUR SEL Teslim edildi < > Geri ver

Arzunur sel 18160081 (18).jpg CloudConvert ile aç



Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 28 Mar, 15:12
Geçmiş göster

- VIDEO-2021-03-28-12-51-...
- VIDEO-2021-03-28-12-50-...
- Arzunur sel 18160081 (1)...
- Arzunur sel 18160081 (1)...
- Arzunur sel 18160081 ...d...
- Arzunur sel 18160...
- Arzunur sel 18160081 (19...
- Arzunur sel 18160081 (17...

Çocuk Sağlığı ve H...pdf kaldırıldı Esra Tural Büyük E...pdf İYİLEŞTİRME SÜRE...pdf ilovepdf_extracted-...zip İYİLEŞTİRME SÜR...docx Tümüni göster

17°C Açık 02:00 17.06.2021

classroom.google.com/u/2/g/tg/Mjc5OTQ2MTc2NDkz/MzAyMTM1Nzc2MzQy#u=NjUzMTI2Mjc5NTJj&t=f

19.03.2021 Uygulama Ödevi -4

FATİH KELEŞ Teslim edildi

Beslenme form-eğitim.docx

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ 2020-2021 EĞİTİM YILI UYGULAMA ÖDEVİ- ÇOCUK BESLENME

Aile üyeleri ya da çevresinde bulunan 2-6 yaş, 7-12 yaş gruplarından en az 1 çocuk ve ailesine eğitim vereceks. Bu kapsamda aşağıdaki veriler elde edilip, tabloda ki basamaklara göre eğitim hazırlanıp, bu eğitim çocuk ve/veya aileye verilecek ve kanıtları ödevle elden geçireceks.

Çocuğun yaşı: 4 Çocuğun cinsiyeti: erkek Bebek/çocuk kilosu: ...19kg..... boyu:.....104cm.....
Kilo persantil değeri:%76..... Boy persantil değeri:%50..... Bkİ siri: ...17.8.....
Anne yaşı: 32 Anne eğitim seviyesi: Lisans Annesinin çalışma durumu: ...Çalışıyor.....
Annesinin kilosu:.....73kg Boyu:.....178 cm..... Bkİ si:23.04
Anneye göre çocuğun kilo algısı: (X)Normal ()Zayıf ()Çok zayıf ()Hafif kilolu ()Kilolu ()Ağır kilolu
Çocuğa göre çocuğun kendi kilo algısı: 7 yaş ve üzeri çocuklara sorulacak: ()Normal ()Zayıf ()Kilolu
Covid sürecinde çocuğun kilosunda bir değişiklik oldu mu: (X)Artı ()Azaldı ()Değişmedi
Covid sürecinde çocuğun beslenme içeriği ve davranışında bir değişiklik oldu mu? (X)Evet ()Hayır
Cevabı evet ise: Öğün sıklığı: (X)Artı ()Azaldı,
Öğün içeriği: (X)çikolata, gofret vb gıdeler içerikli yiyecek tüketimi arttı
() cips, çubuk kraker vb tuzlu yiyecek yiyecek tüketimi arttı
(X) hamburger, pizza
() meyve-sebze tüketimi arttı
() makarna-pilav vb yiyecek tüketimi arttı

Çocuk Sağlığı ve H...pdf
Esra Tural Büyük E...pdf
İYİLEŞTİRME SÜRE...pdf
ilovepdf_extracted-...zip
İYİLEŞTİRME SÜR...docx

classroom.google.com/u/2/g/tg/Mjc5OTQ2NjY1MjJ3/MzAwNjcyMDMzNzgx#u=NTQ5MzY3OTI3NDda&t=f

ALEYNA BUSE ATEŞ Teslim edildi

ALEYNA BUSE ATEŞ-BESLENME

5

-M.E.A genelikle az istahlı bir çocuktur. Günde 3-4 öğün mercediye annesinin zoruyla beslenmektedir. Annesi en çok sevdiği yemeklerin köfte, çorba, patates, tavuk gibi yemekler olduğunu, abur-çabur tarzı yiyecekleri de sadece izin verdiğinde tüketebildiğini fazla yedirmediğini ifade etti. Süt yamurca gibi sağlıklı yemeleri sık sık yedirdiğini hatta sevmediği için ona çeşitli şekillerde yedirdiğini ifade etti. Her gün 1 bardak süt içtiğini, süt içmediyse mutkaka yoğurt yedirdiğini belirtti. Yemeyi yedirmede veya annesinin sözünü dinlemediği zaman ödelli amaçlı cips dandurması verdiğini söyledi. Dişleri ve sağlıklı şekilde beslendiğini fakat istahı az olduğu için annesi yemek yedirmeyi süreç kendisinin nadiren sağlığını söylediğini belirtti. Çocuğun kilosunun kendisine göre az olduğu ama yaşına göre uygun olduğunu bildiğini de söyledi.

Birlikte aç

eğitim konusu ve içeriği

Çocuk için: İstahının açılması ve yiyecekleri sevmesi için materyal eşliğinde eğitim verilecek...

Aile için: Anneye yaşlara göre persantil değerleri hakkında bilgi verilecek...

Verilen eğitimde kullanılan araç gereçler, eğitim süreci, yer, zaman, kullanılan aktif öğrenme metodları...

Çocuk için: Besinleri sevmesi için açılması için boyama kitabı...

Aile için: Anneye çocuğunun boy ve kilo değerlerini takip edebilmesi için persantil değerleri gösterilecek ve anlatılacak.....

Verilen eğitim:

1-Çocuk gözi ile değerlendirilmesi (Çocuğun ifadeleri ile)
-Boyanın yapmayı çok belediğini ve çok güzel olduğunu ifade etti. Yiyecekleri artık sevmeye başladığını ve her boyama yaparken meyve yemek istediğini belirtti.

2-Aile gözi ile değerlendirilmesi(ahannan geri bildirimler, eğitime yönelik annenin öncelikleri v.s.)
-Anneye verilen persantil değerlerini hakkında biraz bilgisinin olduğunu fakat unuttuğunu söyledi. Persantil değerleri anlatılınca ve gösterilince çocuğunun ideal kiloda (%75 persantil) ve boyda (%75 Persantil) olduğunu anladı ve verilen bilgiler için teşekkür etti. Çocuğunun kilo ve boyuna bu Persantil değerleri aralarında olup olmadığını her ay takip edeceğini ifade etti.

3-Öğrenci gözi ile değerlendirilmesi (konudaki bu eğitimi hazırlarken, sunarken karşılaştığımız güçlükler, kendi öz değerlendirmemiz - 10 puan üzerinden: 9 puan)
-Anneye ve çocuğa eğitim varırken kendime ve bilgilerime güvendim. Çocuğa karşı samimi ve sevecen yaklaşımım sayesinde onunla güzel bir

Dosyalar

Teslim tarihi ve saati: 23 Mar, 22:16
Geçmişçi göster

ALEYNA BUSE AT...
19.03.2021 Uygulama Öd...
19.03.2021 Uygulama Öd...
19.03.2021 Uygulama Öd...

Not

/100

classroom.google.com/u/2/g/tg/Mjc5OTQ2NjY1MjI3/MzAwNjcyMDMzNzgx#u=NjUzMDk3MjE1MjNa&t=f

19.03.2021 Uygulama Ödevi -4

AÇELYA ASLI NEMUTLU Teslim edildi

18160105 AÇELYA ASLI NEMUTLU.jpeg

ALEVNA BUSE AT...docx

Dosyalar

Teslim tarihi ve saati: 27 Mar, 19:12

Geçmiş göster

18160105 AÇELYA ASLI N...

18160105 AÇELYA...

18160105 AÇELYA ASLI N...

Not

/100

Gizli yorumlar

Tümünü göster

34°C Güneşli 14:27 2.07.2021

classroom.google.com/u/2/g/tg/Mjc5OTQ2NjY1MjI3/MzAwNjcyMDMzNzgx#u=NTQ5MzY3OTI3NDda&t=f

19.03.2021 Uygulama Ödevi -4

ALEVNA BUSE ATEŞ Teslim edildi

19.03.2021 Uygulama Ödevi -4 (23 Mar 2021 19:33)

CloudConvert ile aç

ALEVNA BUSE AT...docx

Dosyalar

Teslim tarihi ve saati: 23 Mar, 22:16

Geçmiş göster

ALEVNA BUSE ATEŞ-BESL...

19.03.2021 Uygulama Öd...

19.03.2021 Uygula...

19.03.2021 Uygulama Öd...

Not

/100

Tümünü göster

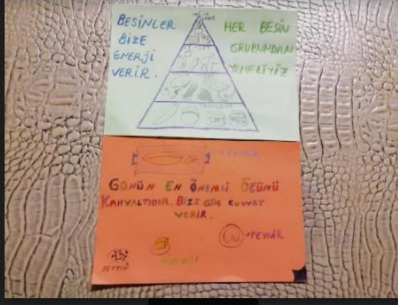
34°C Güneşli 14:28 2.07.2021

classroom.google.com/u/2/g/tg/Mjc5OTQ2NjY1MjI3/MzAwNjcyMDMzNzgx#u=NTQ5MTU4Nzk0OTla&t=f

Uygulamalar Google Gmail YouTube Haritalar Temel Arama: EBSC... Okuma listesi

19.03.2021 Uygulama Ödevi -4

ASUDE FATMA ŞAHİN Teslim edildi Geri ver



IMG_20210329_035210.jpg CloudConvert ile aç

Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 29 Mar, 04:00
Geçmiş göster

- Untitled
- IMG_20210329_035113.jpg
- IMG_20210329_035134.jpg
- IMG_20210329_0...

Not
/100

ALEYNA BUSE AT...docx Tümünü göster


34°C Güneşli 14:28 2.07.2021

classroom.google.com/u/2/g/tg/Mjc5OTQ2NjY1MjI3/MzQ3MzQwNzgzNDA0#u=NjUzMTE0OTMxOTRa&t=f

Uygulamalar Google Gmail YouTube Haritalar Temel Arama: EBSC... Okuma listesi

Çocuk COVID-19 Ödevi

ABDULKERİM AYYILDIZ Teslim edildi Geri ver



covit 19 broşür -AYYILDIZ.pdf Birlikte aç

Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 26 May, 17:59
Geçmiş göster

- covit 19 broşür -A...
- Çocuk COVID-AYYILDIZ-d...

Not
/100

Gizli yorumlar
Gizli yorum ekleyin...

ALEYNA BUSE AT...docx Tümünü göster

34°C Güneşli 14:29 2.07.2021

Çocuk COVID-19 Ödevi

İMGE_20210524_132135.jpg

CloudConvert ile aç

Teslim edildi

Gerri ver

Dosyalar

Teslim tarihi ve saati: 24 May, 13:22

Geçmiş göster

18160105 AÇELYA ASLI N...

SAĞLIK BAKANLIĞI COVI...

İMGE_20210524_1...

Not

/100

Gizli yorumlar

ALEYNA BUSE AT...docx

Tümünü göster

14:29
2.07.2021

Çocuk COVID-19 Ödevi

ALEYNA BUSE ATEŞ

Teslim edildi

Gerri ver

Çocuk COVID-19 Ödevi (26 May 2021 18:17)

CloudConvert ile aç

Dosyalar

Teslim tarihi ve saati: 26 May, 18:18

Geçmiş göster

ALEYNA BUSE ATEŞ- COV...

COVID EĞİTİMİ.docx

Çocuk COVID-19 Ö...

Çocuk COVID-19 Ödevi (2...

Not

/100

ALEYNA BUSE AT...docx

Tümünü göster

14:30
2.07.2021

PÇ.5.

Smiflar x Çocuk COVID-19 Ödevi x Çocuk COVID-19 Ödevi x 19.03.2021 Uygulama Ödevi x 19.03.2021 Uygulama Ödevi x

classroom.google.com/u/2/g/tg/Mjc5OTQ2NjY1MjI3/MzQ3MzQwNzgzNDAA0#u=NjUzMTk0OTMxOTNa&t=f

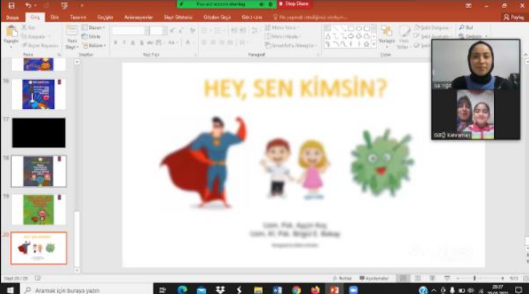
Uygulamalar Google Gmail YouTube Haritalar Temel Arama: EBSC...

Okuma listesi

Çocuk COVID-19 Ödevi

AZİZE ZEYNEP YİĞİT Teslim edildi < > Geri ver

kanit3.png CloudConvert ile aç



Doğru Yöntemle El Yıkam...
15232159_Cocuklar_Icin...
kanit3.png
kanit 2.png
kanit 1.png

Not
/100

ALEYNA BUŞE AT...docx Tümüü göster

34°C Güneşli 14:31 2.07.2021

Smiflar x Çocuk COVID-19 Ödevi x Çocuk COVID-19 Ödevi x 19.03.2021 Uygulama Ödevi x 19.03.2021 Uygulama Ödevi x

classroom.google.com/u/2/g/tg/Mjc5OTQ2NjY1MjI3/MzQ3MzQwNzgzNDAA0#u=NjUzMTk0OTMxOTNa&t=f


Uygulamalar Google Gmail YouTube Haritalar Temel Arama: EBSC...

Okuma listesi

Çocuk COVID-19 Ödevi

AZİZE ZEYNEP YİĞİT Teslim edildi < > Geri ver

kanit 2.png CloudConvert ile aç



Doğru Yöntemle El Yıkam...
15232159_Cocuklar_Icin...
kanit3.png
kanit 2.png
kanit 1.png

Not
/100

ALEYNA BUŞE AT...docx Tümüü göster

34°C Güneşli 14:31 2.07.2021

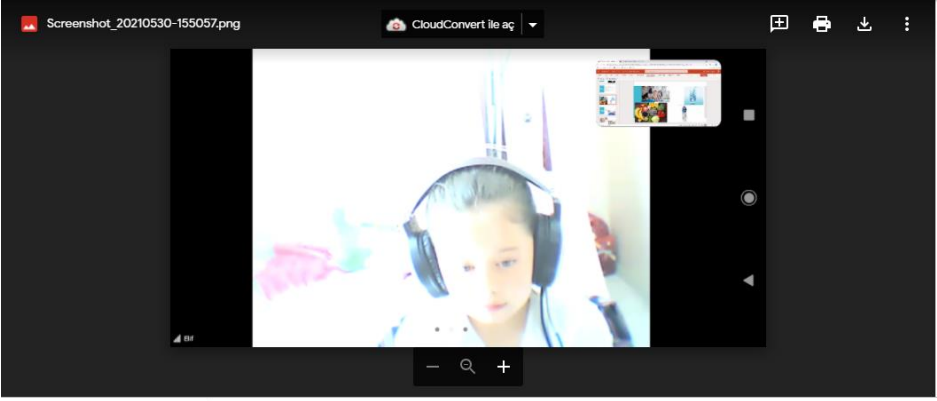
Sınıflar x Çocuk COVID-19 Ödevi x Çocuk COVID-19 Ödevi x 19.03.2021 Uygulama Ödevi x 19.03.2021 Uygulama Ödevi x

classroom.google.com/u/2/g/tg/Mjc5OTQ2NjY1MjI3/MzQ3MzQwNzg0NDA0#u=NTQ5MzEwOTU1ODZa&t=f

Uygulamalar Google Gmail YouTube Haritalar Temel Arama: EBSC... Okuma listesi

Çocuk COVID-19 Ödevi

BEYZA TAŞARSLAN Teslim edildi Geri ver



Dosyalar

Teslim tarihi ve saati: 30 May, 16:26 Geçmiş göster

- COVID EGITIM.pptx
- covid sunusu.docx
- Screenshot_20210530-15...
- Screenshot_20210530-15...
- Screenshot_20210...
- Screenshot_20210530-15...

ALEYNA BUSE AT...docx Tümünü göster

Windows taskbar: 34°C Güneşli 14:31 2.07.2021

PÇ.7.

Sınıflar x Epilepsi Ödevi x Epilepsi Ödevi x Çocuk COVID-19 Ödevi x 19.03.2021 Uygulama x 19.03.2021 Uygulama x

classroom.google.com/u/2/c/Mjc5OTQ2NjY1MjI3/a/MzM1NzA5MDExMTk4/submissions/by-status/and-sort-first-name/all

Uygulamalar Google Gmail YouTube Haritalar Temel Arama: EBSC... Okuma listesi

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği (Grup 1)

Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Talimatlar Öğrenci çalışması

Geri Ver 100 puan

Tüm öğrenciler

Durum bilgisine göre sırala

Teslim edilenler

| | | |
|--------------------------|---------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | ABDULKERİM AYYILDIZ | 100 |
| <input type="checkbox"/> | AÇELYA ASLI NEMUTLU | 100 |
| <input type="checkbox"/> | ALEYNA BAYRAK | 100 |

Epilepsi Ödevi

76 Teslim edenler 4 Öğrenciye çalışma atandı

Tümü

| | | |
|--------------------------|---------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | ABDULKERİM AYYILDIZ | 2 ek Teslim edildi |
| <input type="checkbox"/> | AÇELYA ASLI NEMUTLU | 18160105- Açelya Aslı... Teslim edildi |
| <input type="checkbox"/> | ALEYNA BAYRAK | epilepsi ödevi.pdf Teslim edildi |
| <input type="checkbox"/> | ALEYNA BUSE ATEŞ | ALEYNA BUSE ATEŞ... Teslim edildi |

AYŞE NUR BOSTA...docx Tümünü göster

Windows taskbar: 34°C Güneşli 14:33 2.07.2021

EPİLEPSİ VAKASI

AYŞE NUR BOSTANOĞLU-18160059

Hastalık Öyküsü: 38 haftalık term bebek olarak dünyaya gelmiştir. Anne karnında **intrauterin hipoksiye** maruz kalmış, bu sebeple (**solunum distresi**) 1 ay küvezde kalmış. Konjenital **pes ekinovarus** ile dünyaya gelmiş olan bebeğin ayakları **alçıya** alınmış ve 5 haftalıkken ponseti aleti ile ayaklarına **sabitleyici takılmıştır**. 1,5 aylık olduğunda **nöbetleri** başlamış ve nöbet geçirmeye başladıktan sonra tekrar hastaneye yatırılarak yoğun bakıma alınmıştır. Yoğun bakımda nöbetler sırasında hasta nefes alamadığı için **trakeostomi** açılmış, buna bağlı olarak hasta **NG ile beslenmeye** başlanmıştır. Hasta epilepsi tanısı nedeniyle klinikte yatmaktadır. Dirençli epilepsinin altında yatan sebep bulunamadığı için **hospitalizasyon süreci uzamıştır**.

Tıbbi Öyküsü:

Hasta ilaçların da etkisiyle genelde uyur vaziyette fakat nöbet geçirmeden önce uyanıp huzursuzlanmaktadır. **Nöbet sırasında ise gözlerde kayma, ellerde ve ağızda titremeler başlamaktadır**. **Elde atımlar** ise nöbetler uzadıkça ortaya çıkmaktadır. Nöbetler genelde **birer haftalık aralarla** görülmektedir. **Bir hafta hiç nöbet görülmezken bir hafta ard arda nöbet geçirmektedir**. 1,5 aylıkken başlayan nöbetler ilk başlarda **30-40 sn** sürerken şimdi süresi **30-45 dakikaya uzamıştır**. Nöbet yoğunluğu **geceleri 4-5 gündüzleri 2-3 keredir**. Denemek için ilaç dozu azaltıldığında nöbetler daha sık görülmeye başlamış ve süresi uzamıştır.

Prenatal Öyküsü: Doğum Tipi: **Sezaryan** Doğum Ağırlığı: 2610 gr Doğum Boyu: **47 cm** (48-52 cm normal değerler. **Bebek biraz kısa doğmuş. Hipoksiye bağlı olabilir.**)

Anne kontrol amaçlı doktora gittiğinde bebeğin oksijeninin ve kalp atışlarının düşmesi sebebiyle hemen doğuma alınmıştır. **Bebek solunum disstresi ile doğmuş ve 1 ay küvezde kalmıştır**.

Bebeğin doğuma ait fiziksel özelliklerin persantil değerlerini hesaplayarak değerlendiriniz.

*Kilo: %10-15 persantil arasında. Doğumda 2500-4000 gr arası değerler normaldir. Bebeğin intrauterin hipoksisi nedeniyle kilo düşük.

*Boy: % 25 persantil. Fazla bir sapma yok. İntrauterin hipoksi sebebiyle boy biraz kısa kalmış olabilir. Ayrıca bebekte pes ekinovarus olduğu için boy kısa olabilir.

Yaş: Anne:35 Baba:42

Eğitim: Anne: Lise Mezunu Baba: Lise Mezunu

Meslek: Anne: Ev Hanımı Baba: Güvenlik Görevlisi

Ailenin Sağlık Öyküsü: Ailede ve yakın akrabalarda genetik hastalık bulunmuyor.

Aile Tipi: Çekirdek

Ailede Kalıtsal Bir Hastalık Durumu: Yok

Akraba Evliliği Durumu: Yok

Çocuk ve Ailenin Hastalığı Kabullenme Durumu: Aile hastalığı ve tedavinin işe yaramadığı durumu kabullenmiş fakat sözel olarak oldukça zorlandığını ifade ediyor.

Fiziksel Değerlendirme (Objektif):

Olgunun fiziksel değerlendirmesini yapınız.

8 aylık bebeğin olması gereken fiziksel değerleri formülü yazarak hesaplayınız.

8 aylık kız bebek

Kilo: 6,5 kg 3 ay- 12 ay: $(Ay+9)/2=8.5$ kg olmalıydı. % 3 persantil. Olması gerekenin altında.

Boy: 60cm 0-12 ay: doğum boyu+8+8+4= 67 cm olmalıydı. %3. Persantilin altında. Anormal. Pes ekinovarus kaynaklı olabilir.

Baş çevresi: 39cm 0-1 yaş: $[boy/2+9,5] +-2,5= 37-42$ cm. Normal.

Olgunun yaşam bulguları, lab. bulgularını değerlendiriniz.

| YAŞAM BULGULARI | 03.12.19 | 04.12.19 | 05.12.19 |
|------------------|----------|----------|----------------------------|
| Vücut Isısı °C | 34.8 | 35.8 | 35.5 hipotermi N:36.4-37 C |
| Nabız/dk | 127 | 154 | 129 N:100-160 |
| Kan Basıncı/mmHg | - | - | - N: 105-97/66-53 |
| Solunum/dk | 47 | 56 | 49 N:30-60 |

| | | | |
|------|--|--|--|
| Ağrı | | | |
|------|--|--|--|

Bebek hipotermik. Bebekte CRP ve WBC yüksek. Enfeksiyona bağlı hipotermi görülmüş olabilir. Vücut yüzey alanı geniş, ısı üretme ve ısıyı depolama yeteneği sınırlı olduğu için bebeğin hipotermiye yatkınlığı vardır.

Laboratuvar Bulguları

| Tarih | 1. gün (03.12.19) | 3. gün (05.12.19) |
|------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Hb(12.9- 16.1) | 10.7 D | 17.3 Y |
| Htc (37.6- 46.4) | 35 D | 49 Y |
| Trombosit (165- 352) | 150 D | 450 Y |
| Wbc (4.27- 5.49) | 14.700 Y | 10.000 Y |
| Rbc (3.7-5.3) | 3.8 | 5.6 |
| Na (135-145) | 138 | 130 Hiponatremi |
| K (3.5-5.5) | 4.3 | 4.6 |
| Cl (99- 110) | 96 mEq/L D | 110 |
| Ca (8.1- 10.7) | 7.6 D | 7.9 Hipokalsemi |
| Glikoz(70- 110) | 119mg/dL Y | Hiperglisemi |
| Sgot(AST) (9-32) | 27 U/L | 25 |
| Sgpt(ALT) (3-45) | 24 U/L | 23 |
| T. Bil.: (<12) | <0.1 mg/dL | <0.1 mg/dL |
| D. Bil (0.0-0.2) | <0.09 mg/dL | <0.09 mg/dL |
| re 10-50 Mg/Dl | < 3 mg/dL | < 3 mg/Dl D |
| Kreatin 0.3-1 Mg/Dl | <0.17 mg/dL | <0.17 mg/dL D |
| Crp: 0-5 Mg/D | 9.8 mg/d Y | 11.6 mg/d Y |
| Sedimentasyon Hızı: 0-10 Mm/St | 5 mm/st | 9 mm/st |
| Protrombin Zamanı: 10.9-14.7 Sn | 10.4 sn | 11.0 sn |

| | | |
|--------------------------|-------|------------------------|
| BUN(5- 24) | 15.11 | 14.10 |
| Kreatin(0.4- 1.4) | 0.81 | 0.54 |
| pH (7.35- 7.45) | 7.65 | 7.50 Alkaloz |
| pCO2 (35- 48) | 42 | 45 |
| pO2 (83- 108) | 86 | 95 |
| HCO3(22- 26) | 33 | 46 Y Metabolik Alkaloz |

*HGB: 1. Gün düşük. Enfeksiyon ve kronik hastalık(epilepsi) varlığında kan hücresi yıkımı sebebiyle düşmüş olabilir. 3.gün yüksek. Oksijenlenmeyi arttırabilmek için artmış olabilir.

*Hct: 1. Gün düşük. Yetersiz beslenme kaynaklı normalden sapma olmuş olabilir. 3. gün yüksek. Oksijenlenmenin yetersiz olmasına bağlı yükselmiş olabilir.

*Trombosit: 1. Gün düşük.(trombositopeni). 3. gün yüksek.(trombositoz) Enfeksiyon sebebiyle trombosit değerleri normalden sapmış olabilir.

*WBC: yüksek. (lökositoz)Enfeksiyon varlığını gösterir.

*Hiponatremi: Enfeksiyon kaynaklı olabilir. [Hiponatremi varlığında fontanelde çökme, azalmış turgor, taşikardi, oligüri, tremor,hipotansiyon görülür.]

*Cl: Düşük.(hipokloremi) Bebekte sıvı volüm dengesizliği var. Metabolik alkalozdan dolayı düşmüş olabilir.

*Hipokalsemi: Enfeksiyon ve alkalozdan dolayı düşmüş olabilir. (Hipokalsemi durumunda tetani, karıncalanma, kas krampları, EKG değişimi, arrest, trousseau ve chvostek bulguları görülür.)

*Hiperglisemi: Konvüzyonlarda ve hipoksidede katekolamin salınımına bağlı yükselmiş olabilir. Enfeksiyonla da ilişkisi olabilir.

*Üre: Düşük. Ketojenik diyetle az protein alınmasına bağlı olabilir. 4.12.19 tarihinde diürece bağlı fazla miktarda üre atılmış olabilir.

*Kreatinin: Düşük. Ketojenik diyetle az protein alınmasına bağlı düşmüş olabilir. Enfeksiyon varlığı ve hareketsizliğe bağlı kas kütesinin azalması da kreatin düşüklüğüne yol açmış olabilir.

*CRP: yüksek. Enfeksiyon varlığını gösterir.

*pH: yüksek. Alkalozu gösterir.

*HCO₃: yüksek. Metabolik alkalozu gösterir.

Uygulanan Tedaviler

| İlacın Adı | Kullanılma Nedeni | Sıklığı | Veriliş Yolu | Doz Hesabı |
|------------------------------|---|--|--------------|--|
| SEFEPİM(500MG/1 FLAKON)İV/İM | Sefalosporin. Bakterisid etkili antibiyotik. Menenjit ve solunum yolu enfeksiyonları için kullanılır. | 2X300MG | İV PUŞE | *Toz hacim 0.5 cc *güvenli doz aralığı 50mg/kg/8 st=975 mg(güvenli) *500 mg 5 cc <u>300 mg x cc</u> X= 3 cc |
| TARGOCİD(400MG/3ML) İV/İM | Antibiyotik. Solunum yolu enfeksiyonu için kullanılıyor. (Trakeostomi) | 1X4,5 DZM 1 cc=1mg 10 dzm <u>X cc 4,5 dzm</u> X=0,45cc=0,45mg | İV PUŞE | *Toz hacim 0 *400 mg 10 cc <u>0,45mg x cc</u> X=0,009 cc= 0,09 dzm |
| TEGRETOL(200MG) TABLET | Antiepileptik. Epilepsi için kullanılıyor. | 3X1/4 | ORAL | *200/4= 50 mg çeyrek tablet |
| EPDANTOİN(100MG) TABLET | Antiepileptik. Epilepsi için kullanılıyor.(diyetle Ca, folik asit, d vitamini takviyesi önemli.) | 15MG+25MG | ORAL | *40 mg= 2/5 tablet |
| LUMİNALETTEN(15MG) TABLET | Barbitürat. Nöbetleri önlemek ve sakinleştirmek için kullanılıyor. | ½+ ½ | ORAL | *1-6 mg/kg/12st=13-78 mg(güvenli) *7.5+7,5=15mg (yarım tablet) |

İlaç doz hesaplamalarınız yapınız ve kullanım nedenlerini yazınız.

Parenteral Sıvılar

| VERİLEN SIVININ ADI | SIVI İÇERİĞİ | BÖLGE | SAATTE GİDEN | TOTAL GİDEN | *Total giden: 2 cc* 24st= 48 cc *VYA=(kg*4)/(90+kg)=0,26 *1500-2000cc/m ² /24st= 390 cc-520 cc alması gerekiyor. |
|-----------------------------|-------------------------|---|--------------|---|---|
| %0,9 İzotonik Sodyum Klorür | Dormicum 15mg/3ml ıv/ım | Santral venöz kateter ile (subklavien venden) | 2 cc/h | ??? Hesaplayınız? Vücut yüzey alanına göre 24 saatte alması gereken sıvı miktarını hesaplayınız. | |

Aldığı Çıkardığı Sıvı Takibi **Denge hesabını yapınız.**

| TARİH | ZAMAN | ALDIĞI SIVI MİKTARI | ÇIKARDIĞI SIVI MİKTARI | DENGE Bebek: 2cc/kg/st çıkarması gerekir.= (saatte 13 cc,24 saatte 312 cc) |
|----------|-------------|---------------------|--|---|
| 03.12.20 | 08.00-16.00 | 188 cc | 10.30 50cc 15.20 92cc | 188-142= +46 ödem [<240 = oligürik] |
| 04.12.20 | 00.00-16.00 | 368 cc | 00.00 100cc 10.00 192cc 14.50 96cc | 368-388= -20 dehidratasyon |
| 05.12.20 | 20.30-16.00 | 438 cc | 20.30 82cc 03.30 102cc 08.00 80cc | 438-324= +114 ödem |

FİZİK MUAYENE (A. Bebek)3.12.2019

| | | | | |
|---|--|-----------------------|---|------|
| Genel Durum: Halsiz ve laterjik. Trakeostomi ve ponseti aparatı nedeniye sürekli supine pozisyonunda yatıyor. | | 14.40 | 60cc | Kalp |
| Deri Bulguları. | | Kardiak nabız | S1, S2 normal | |
| Turgor | Normal | Aritmi | Yok | |
| İnvaziv girişim. | SVK, IV kanül | Siyanoz | yok | |
| Renk | Pembe | Abdomen | | |
| Saç özellikleri | İnce, seyrek Saçlı deride seboreik dermatit mevcut. | Göbek kordonu | 2 arter , bir ven Göbek kordonu düşmüş | |
| Tırnak bulguları | Tırnak yatağını geçmiş | Konjenital anomali | Yok | |
| Baş | | Asit | Yok | |
| Baş çevresi | 39 cm | Distansiyon | Yok | |
| Fontaneller | Arka fontonel kapalı ön fontonel henüz kapanmamış Fontonellerde kabarıklık yada çöküklük yok. | Enfeksiyon | Yok | |
| Sefal hematom | Yok | Ekstremiteler: | El ve ayak ve bacaklarda ödem mevcut. +2 | |

| | | | |
|--|---|-------------------------|-----|
| Caput succedaneum | Yok | Sindaktili | Yok |
| Kabarıklık/çöküklük | Yok | Polidaktili | Yok |
| Göz: Nöbetler sırasında gözlerde kayma oluyor. | | Adaktili | Yok |
| Pupiller | Pupillerin ışığa reaksiyonu var | Çomak parmak | Yok |
| Pozisyon | Normal | Şişlik, ağrı, ısı farkı | Yok |
| İkter | Yok | DKÇ | Yok |
| Konjunktivit | Yok | Genital sistem | |
| Strabismus | Yok | Pişik | Yok |
| Kulak: Zaman zaman sekresyonlar birikiyor ve aspire ediliyor. | | İnvaziv girişim: | |
| Pozisyon/a simetri | Kulak kepçesi kıkırdağı yumuşak, kıvrım sayısı normal | Anüs imperforatus | Yok |
| İşitme kusuru | Yok | Fimozis | Yok |
| Enfeksiyon | Yok | Testisler | |
| Burun | | Epispadias/hips padias | Yok |
| Deformite/koanal atrezi | Yok | Nörolojik sistem | |

| | | | |
|--|--------------------|---------------------|--|
| Akıntı | | Bilinç durumu | Açık, fentanly aldığı için uykuya meğilli, ağırlı uyarana alt ekstremitelerde motor cevap yok, sadece ağırlı uyarana hafif duyu var, entübasyon tüpü çıkarıldıktan sonra daha fazla hareket ve ağlama gözlemlendi |
| Ağız boğaz: Yutma güçlüğü ve oral alamama mevcut. | | Yürüme kusuru | Ayaklarında bulunan pes ekinovarus nedeniyle ponseti aparatı takılı. Bu sebeple özellikle alt ekstremitelerde hareket kısıtlılığı mevcut. Parmaklar sayı ve görünüm olarak normal. |
| Yarık dudak/damak | | İstemsiz hareketler | Tremor, konvülsiyon mevcut. (epilepsiye bağlı) |
| Boyun | | Refleksler | |
| Tortikolis | Yok | Gözle izleme | Alınamadı |
| Ense sertliği | Yok | Glabella | + |
| Göğüs | | Tonik boyun | + |
| Raşitik tespihler | Yok | Babinski | + |
| Deformite | Yok | Moro | + |
| Çekilmeler | Yok | Emme | Zayıf |
| Akciğerler | | Arama | yok |
| Solunum şekli | Trakeostomi | Yutma | zayıf |
| Solunum derinliği | yüzeysel | Yakalama | Üst ekstremitelerde kısmi var |
| Solunum sesleri | stridor | | |

**DİĞER
ÖZELLİ**

KLER (3.12.2019)

BESLENME DURUMU:

BESLENME ŞEKLİ: **Enteral** ANNE SÜTÜ/ EK BESİN: Yok

ÖZEL DİYET: **Ketojenik Diyet**

YEME YUTMA GÜÇLÜĞÜ: Trakeostomi nedeniyle **yutma güçlüğü** var. Emme refleksi normal

GÜNLÜK SIVI ALIMI: Günde toplam 480 cc mama veriliyor.

BOŞALTIM:

TUVALETE ÇIKMA SIKLIĞI(GÜN): Günde 5-6 kez bez değiştiriliyor.

UYKU

UYKU SORUNLARI: İlaçlar nedeniyle **sürekli uyur vaziyette**. Nöbetler ve günde 1-2 saat dışında hep uyuyor.

YAŞINA UYGUN OYUN/AKTİVİTE DURUMU: Herhangi bir aktivite yapamıyor. **Başını tutamıyor, destekli oturamıyor**

Hangi ağrı değerlendirme ölçeğini kullanırsınız. Ağrısını değerlendiriniz?

*Davranışsal ağrı ölçeği: yüz ifadesi 0-2 puan, ağlama 0-3 puan, hareketlilik 0-3 puan.

*CHİPPS Ağrı ölçeği: ağlama , yüz ifadesi, postür, bacak postürü, huzursuzluk(0-2 puan)

*Bebeğin alt ekstremiteleri hareket etmiyor, bebek trakeostomiden dolayı ses çıkaramıyor, yüz fadesi ve postürü hakkında bilgi olmadığı için ağrıyı doğru şekilde değerlendiremedim. Bebeğin fizyolojik ölçümlerine (taşikardi, takipne, SaO2 da azalma, hipertansiyon, terleme, huzursuzluk, pupil dilatasyonu) bakarak değerlendirme yaptım. Nabız, solunum, saturasyon, kan basıncı normal. Pupillerin ışığa reaksiyonu var. Bebek uyandığında huzursuz oluyor. Fazla ağrısı olduğunu düşünmüyorum.

TEDAVİ/ BAKIM UYGULAMALARI (03.12.2019-05.12.19)

Oksijen uygulaması: Trakeostomi temizliği sırasında ambu ile aralıklı olarak yapılıyor.

Kateter bakımı: Aralıklı kateter bakımı yapılıyor.

Kateter tipi: **Santral Venöz Katater** kateter yeri/bölgesi: Subklavien (ven)

Diğer uygulamalar: Trakeostomi ile solunum yapıyor.

Nazogastrik: var

Yara bakımı: yok

Çocuğun iletişim becerileri: Bebekte herhangi bir iletişim yok. Sedasyon halinde.

Hemşirelik bakım planını yapınız

Bakım planında tarih belirterek tanıları alınız

Alınan tanıları ve yapılacak olan girişimleri öncelik sırasına koymayı unutmayınız.

Üçüncü sınıfa yakışır özellikle girişimlerin daha fazla ve pediatriye özgü olacak şekilde belirtiniz

Bakım planında uygulama ve değerlendirme kısmını belirtmenize gerek yoktur

| NO | TARİH | TANILAMA | PLANLAMA | | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME |
|----|-------|---------------------|------------|---------------------|----------|---------------|
| | | HEMŞİRELİK TANILARI | AMAÇ/SONUÇ | MÜDAHALE/GİRİŞİMLER | | |

| | | | | | | |
|---|---------|--|---|--|--|--|
| 1 | 3.12.19 | <p>Etkisiz solunum örüntüsü</p> <p>Etiyolojik Faktörler:</p> <p>Epilepsi kasılmalarına bağlı</p> <p>Tanımlayıcı Kriterler:</p> <p>*Epilepsi nöbetleri sırasında nefes alamadığı için trakeostomi açılması</p> <p>*Yüzeysel solunum</p> <p>*stridor</p> | <p>Amaç: Solunum örüntüsü kesintiye uğramayacak.</p> <p>Sonuç Kriterleri:</p> <p>*Kan gazları normal değerlerde olacak</p> <p>(pCO₂ :35- 48 pO₂ :83- 108)</p> <p>*SaO₂:% 95-100 olacak</p> <p>*Siyanoz olmayacak</p> <p>*Solunum sayısı 30-60/dk, derinliği normal olacak</p> <p>*Anormal solunum sesleri olmayacak.</p> <p>*nabız 100-160 olacak</p> <p>* kan basıncı 100-80/65-50 olacak.</p> | <p>Solunum hızı, derinliği, ritmi izlenecek.</p> <p>Solunum sesleri dinlenecek.</p> <p>Oksijen saturasyonu ve kan gazları izlenecek.(pO₂,pCO₂)</p> <p>Tırnaklar, ağız çevresi, ekstremiteler siyanoz yönünden izlenecek.</p> <p>Kapiller dolum(tırnak yatağına bastırıldığında 2 saniyeden az sürede eski haline dönmeli) ve cilt sıcaklığı (36-37,2)değerlendirilecek.</p> <p>Nabız (100-160) ve kan basıncı izlenecek.(100-80/65-50)</p> <p>Solunum sıkıntısı bulguları izlenecek.(interkostal çekilmeler, anormal sesler, taşikardi, solunum şeklinde değişimler)</p> <p>Overhidrasyon solunum sıkıntısı oluşturacağından sıvılar dikkatli verilecek, AÇT yapılacak.</p> <p>Annenin bebekle teması desteklenecek.</p> <p>Pasif ROM egzersizleri yaptırılacak.</p> <p>Gerektiğinde trakeostomi tüpü aspire edilecek.</p> <p>Beslenmenin az ve sık yapılmasına ayrıca dikkat edilecek.</p> <p>Oksijen gereksinimini arttıran faktörler en aza indirilecek.(düşük/yüksek ısı, stres, enfeksiyon)</p> | | |
|---|---------|--|---|--|--|--|

| NO | TARİH | TANILAMA | PLANLAMA | | |
|----|-------|----------|----------|----------------------------------|--|
| | | | | Yapılan girişimler kaydedilecek. | |

| | | HEMŞİRELİK TANILARI | AMAÇ/SONUÇ | MÜDAHALE/GİRİŞİMLER | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME |
|---|---------|--|---|---|----------|---------------|
| 2 | 3.12.19 | <p>Aspirasyon riski</p> <p>Etiyolojik Faktörler: Yutma refleksinin bozulmasına bağlı</p> <p>Tanımlayıcı Kriterler:</p> | <p>Amaç: Aspirasyon gelişmeyecek.</p> <p>Sonuç Kriterleri: Aspirasyon olmaksızın bebek NG ile beslenecek.</p> <p>Aspirasyon belirtileri gözlenmeyecek. (siyanoz, sesli solunum, taşipne, tükürük artışı, anormal akciğer sesleri, ateş)</p> | <p>Bebeğin emme ve yutma refleksleri değerlendirilecek.</p> <p>Aspirasyon belirtileri gözlenecek.(siyanoz, taşipne, sesli solunum, tükürük salgısı artışı, ateş, anormal akciğer sesleri)</p> <p>Ateş, solunumun hızı sayısı ritmi derinliği, deri rengi izlenecek.(solunum 30-60/dk, sıcaklık 36-37.2, deri rengi pembe olmalı) Akciğer sesleri dinlenecek.</p> <p>Oral sekresyon artışı izlenecek.</p> <p>NG beslenmeye bağlı abdominal distansiyon varlığında kusma riski ile aspirasyon gelişebileceği için batın değerlendirmesi yapılacak,</p> <p>Oral beslenmeye geçiş planlandığında oral besleme öncesi yutma ve emme refleksleri değerlendirilecek.</p> <p>Enteral beslenme öncesinde yatak başı 30C yükseltilecek.</p> <p>Enteral besleme öncesinde tüpün yerinde olup olmadığı kontrol edilecek. Rezidüel içerik kontrol edilecek.</p> <p>Beslenme yavaş gerçekleştirilecek.</p> <p>Sekresyon biriktiğinde trakeostomi aspirasyonu dikkatli bir şekilde steril olarak yapılacak. Trakeal aspirasyon sıvısında gıda partikülleri olup olmadığı</p> | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>değerlendirilecek.</p> <p>Beslenme sırasında aspirasyon malzemeleri hazır bulundurulacak.</p> <p>Beslenme sonrası 30 dakika baş yüksekte duracak.</p> <p>Trakeostomi kafının etkinliği değerlendirilecek.</p> <p>Bakıma ebeveynler de dahil edilecek, işlemler açıklanacak.</p> <p>Yapılan girişimler kaydedilecek.</p> | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

| NO | TARİH | TANILAMA | PLANLAMA | | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME |
|----|-------|--|---|--|----------|---------------|
| | | HEMŞİRELİK TANILARI | AMAÇ/SONUÇ | MÜDAHALE/GİRİŞİMLER | | |
| 3 | | <p>Serebral doku perfüzyonunda azalma riski</p> <p>Etiyolojik Faktörler:</p> <p>Epilepsi kasılmaları sırasında solunumun durmasına bağlı</p> <p>Tanımlayıcı Kriterler:</p> | <p>Amaç: Serebral doku perfüzyonu etkin olacak.</p> <p>Sonuç Kriterleri:</p> <p>Pupiller normal büyüklükte, eşit ve ışığa reaksiyon gösterecek.</p> <p>Refleksler normal olacak, patolojik refleks olmayacak.</p> <p>Ekstremitelerde motor güç iyi ve eşit olacak.</p> <p>KİBA bulguları olmayacak.(kusma, boyun venlerinde dolgunluk, hidrosefali, solunum düzensizliği, bradikardi, anormal göz hareketleri, anneyi tanımama,)</p> | <p>Solunumun derinliği, hızı, sayısı, ritmi değerlendirilecek.(30-60/dk)</p> <p>Nabız(100-160) ve kan basıncı (100-80/65-50)izlenecek.</p> <p>Vücut sıcaklığı(36-37,2) izlenecek.</p> <p>SaO₂ izlenecek.(%95-100)</p> <p>Sıvı elektrolit dengesi izlenecek.(K, Na, Ca,HCO₃)</p> <p>AÇT yapılacak.(100cc/kg/24st almalı, 2cc/Kg/st çıkarmalı)</p> <p>Overhidrasyon belirtileri izlenecek.(solunum sıkıntısı, nabızlarda dolgunluk, taşikardi, anormal solunum sesleri)</p> <p>Günlük kilo takibi aynı saatte, aynı tartıyla, sadece bez varken yapılacak.</p> <p>Ödem takibi yapılacak.(tibiaya 5 saniye basıda gode oluşumu?)(sakral ödem, göz kapağı ödemi)</p> <p>Refleks ve duyu takibi yapılacak.(babinski, arama, göz kırpma)yapılacak.</p> <p>Kan glukoz düzeyi serebral damar sağlamlığı açısından önemli olduğu için izlenecek, normalden sapmalar bildirilecek. Bebek sık ve az beslenerek</p> | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | <p>hipoglisemi önlenecek.</p> <p>KİBA belirtileri izlenecek.(bilinç değişimi, boyun venlerinde dolgunluk, kusma, pupil dilatasyonu)</p> <p>Konstipasyon riski olduğu için barsak sesleri dinlenecek. Konstipasyonu engellemek için pasif ROM egzersizleri yaptırılacak.</p> <p>Konvüzyon esnasında normal hareketler, tremor, oksijen satürasyonu, solunum sayısı, deri rengi, nöbet süresi izlenecek ve kaydedilecek.</p> <p>Bebegin sıcaklığı hipotermik olduğu için ısı kaybını azaltan önlemler alınacak.(girişimlerin planlı yapılarak küvöz kapağının gereksiz yere açılmaması, soğuk nesnelere ısıtılması, ellerin ısıtılması)</p> <p>Pupil reaksiyonu ve işitme değerlendirilecek.</p> <p>Abdominal distansiyon akciğer kapasitesini olumsuz etkileyeceği için batın değerlendirmesi yapılacak.</p> <p>Konvüzyon esnasında titremeler KİBA oluşturacağı için ve konvüzyon esnasında solunum örüntüsü bozulduğu için antiepileptik ilaçların düzenli verilmesine dikkat edilecek, aile bu konuda uyarılacak.</p> <p>İstem edilen şekilde O₂ uygulanacak.</p> <p>Uygun ortam şartları sağlanarak stres engellenecek.(max 70dB ses, loş ortam, nazik hareketler)</p> <p>Yapılan girişimler kaydedilecek.</p> | | |
|--|--|--|--|--|--|

| NO | TARİH | TANILAMA | PLANLAMA | | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME |
|----|---------|---|--|---|----------|---------------|
| | | HEMŞİRELİK TANILARI | AMAÇ/SONUÇ | MÜDAHALE/GİRİŞİMLER | | |
| 4 | 3.12.19 | <p>Doku perfüzyonunun etkili olmama riski</p> <p>Etiyolojik Faktörler:</p> <p>Konvüzyon esnasında hipoksi</p> <p>İmmobilizasyon,sürekli supinede yatma</p> <p>trombositoz</p> <p>Tanımlayıcı Kriterler:</p> | <p>Amaç: doku perfüzyonu etkili olacak ve komplikasyon gelişmeyecek.</p> <p>Sonuç Kriterleri:</p> <p>Kapiller dolum<2 sn.</p> <p>Bası yarası oluşmayacak.</p> <p>Kan gazları normal değerlerde olacak. (pCO₂ :35- 48 pO₂: 83- 108)</p> <p>Cilt rengi ve sıcaklığı eşit ve normal olacak.</p> <p>Nabızlar eşit ve normal olacak.(100-160)</p> <p>Htc (37,6 – 46,4)</p> <p>Trombosit (165- 352)</p> | <p>Ekstemitelerde nabızlar karşılaştırmalı olarak ölçülecek. (100-160)</p> <p>Ekstremitte sıcaklıkları değerlendirilecek.(36-37,2)</p> <p>Cilt rengi siyanoz yönünden değerlendirilecek.</p> <p>Oksijen satürasyonu izlenecek.(%95-100)</p> <p>Kan gazları izlenecek.(pO₂, pCO₂)</p> <p>Hct ve trombosit düzeyleri izlenecek.</p> <p>Kapiller dolum izlenecek.</p> <p>Bebeğin alt ekstremitelerinde ponseti aletinin dolaşımı engelleyip engellemediği kontrol edilecek.(nabız, ısı, renk)</p> <p>Cilt bütünlüğü değerlendirilecek.</p> <p>Ekstremiteler ılık tutulacak. Nörtal termal ortam sağlanacak.</p> <p>Pasif rom egzersizleri yaptırılacak.</p> <p>Basınç noktaları ince havlularla desteklenecek.</p> <p>Nevresimlerin kırışık olmamasına dikkat edilecek.</p> <p>Vücut temizliğinde kimyasal maddeler kullanılmayacak.</p> <p>Beslenmesi desteklenecek, anne sütünün önemi</p> | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---------------------|--|--|
| | | | | anneye anlatılacak. | | |
|--|--|--|--|---------------------|--|--|

| NO | TARİH | TANILAMA | PLANLAMA | | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME |
|----|---------|--|--|---|----------|---------------|
| | | HEMŞİRELİK TANILARI | AMAÇ/SONUÇ | MÜDAHALE/GİRİŞİMLER | | |
| 5 | 3.12.19 | <p>Hipotermi</p> <p>Etiyolojik Faktörler:</p> <p>Geniş vücut yüzey alanı</p> <p>Isı üretim yeteneğinin sınırlı olması</p> <p>İmmobilizasyon</p> <p>Lökositoz</p> <p>Tanımlayıcı Kriterler:</p> <p>Vücut sıcaklığı 34,8 /35,5 C</p> | <p>Amaç: Vücut sıcaklığı 36-37.2 C aralığında olacak.</p> <p>Sonuç Kriterleri:</p> <p>Vücut sıcaklığı 36-37.2 C</p> <p>Pembe ekstremite</p> <p>Nötral termal ortam ısısı</p> <p>WBC: (4.27- 5.49)</p> | <p>Vücut sıcaklığı izlenecek.</p> <p>Ekstremitte rengi ve hareketliliği izlenecek.</p> <p>Kapiller dolum ve siyanoz izlenecek.</p> <p>Hipotermi belirtileri izlenecek.(titreme, solukluk, soğuk cilt, uyusuk hareketler, siyanoz, uzamış kapiller dolum)</p> <p>Nabız (100-160), solunum (30-60/dk), kan basıncı (100-80/65-50) takibi yapılacak.</p> <p>WBC değerleri izlenecek. (4.27- 5.49)</p> <p>Lokal ve sistemik enfeksiyon belirtileri izlenecek. (lokositoz/lökopeni, hipotermi/hipertermi, bölgesel sıcaklık artışı ve kızarıklık, huzursuzluk)</p> <p>Girişimler planlı yapılacak, küvözün kapağı gereksiz ve sık açılmayacak.</p> <p>Enfeksiyon bulaşma önlemleri alınacak, asepsi kurallarına dikkat edilecek, trakeostomi aspirasyonu sırasında steriliteye dikkat edilecek, hasta personel bebeğe dokunmayacak)</p> <p>Beslenme ve hidrasyon desteklenecek.</p> <p>Nötral termal ortam sağlanacak.</p> <p>Anne ile ten tene temas desteklenecek.</p> | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|
| | | | | <p>Girişim yapılmadan önce araç gereçler ve eller ısıtılacak.</p> <p>Nevresimlerin kuru olmasına dikkat edilecek.</p> <p>Bebeğin başına şapka giydirilecek.</p> <p>Pasif rom egzersizleri yaptırılacak.</p> <p>Yapılan işlemler kaydedilecek.</p> | | |
|--|--|--|--|---|--|--|

| NO | TARİH | TANILAMA | PLANLAMA | | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME |
|----|---------|---|---|--|----------|---------------|
| | | HEMŞİRELİK TANILARI | AMAÇ/SONUÇ | MÜDAHALE/GİRİŞİMLER | | |
| 6 | 3.12.19 | Travma riski Etiyolojik Faktörler: Konvüzyonlara bağlı Tanımlayıcı Kriterler: | Amaç: Travma gelişmeyecek. Sonuç Kriterleri: Yaralanma meydana gelmeyecek. Güvenli çevre sağlanacak. | Risk değerlendirmesi yapılacak. Çevrede çarpmaya karşı güvenlik önlemleri alınacak. Küvöz kenarlarına yumuşak materyaller konulacak. Vücut sıcaklığı ölçülürken transdermal ateş ölçer kullanılacak. Bebeğe bakım verirken sert hareketlerden kaçınılacak. İstem edilen antiepileptik ilaçları düzenli olarak verilecek. İlerleyen zamanda epilepsinin neden olabileceği travmaları önlemek için aileye eğitim verilecek. *nöbet esnasında ekstremitelerini sabitlemeye çalışmamak. *nöbet esnasında dilini ısırmasını engellemek için çenesi kilitlenmeden önce konulabiliyorsa dişlerin arasına yumuşak bir materyal sıkıştırmak. *nöbet esnasında etrafında çarpabileceği nesnelere uzaklaştırmak, başının altına yumuşak bir materyal koymak *yanında epilepsi hastası olduğunu belirten kart taşınması *ilaçların düzenli kullanılması ve birden kesilmemesi Aileye ketojenik diyet hakkında bilgi verilecek.(| | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|
| | | | | <p>diyette %90 yağ,yeterli oranda protein ve çok az karbonhidrat vardır. Diyet yaşa göre düzenlenir. Bu diyet antikonvülsif etki oluşturur.)</p> <p>Aileye düzenli doktor kontrolüne gelmelerinin önemi vurgulanacak.</p> <p>Yapılan girişimler kaydedilecek.</p> | | |
|--|--|--|--|---|--|--|

| NO | TARİH | TANILAMA | PLANLAMA | | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME |
|----|---------|---|---|---|----------|---------------|
| | | HEMŞİRELİK TANILARI | AMAÇ/SONUÇ | MÜDAHALE/GİRİŞİMLER | | |
| 7 | 3.12.19 | <p>Bebeğin beslenme örüntüsünde etkisizlik</p> <p>Etiyolojik Faktörler:</p> <p>Enteral beslenme</p> <p>Trakeostomi ile yutmanın bozulması</p> <p>Tanımlayıcı Kriterler:</p> <p>8 aylık bebeğin 6.5 kilo olması(%3 persantil)</p> <p>Yutma refleksinin zayıflığı</p> | <p>Amaç: Günlük kalori ihtiyacı karşılanarak büyümenin olabilecek en iyi noktaya gelmesi</p> <p>Sonuç Kriterleri:</p> <p>Kilo kaybı olmayacak</p> <p>Boyu ve kilosu normal sınırlarda olacak.(67 cm, 8,5 kg)</p> <p>Günlük ihtiyacı olan kaloriye göre beslenecek.</p> <p>Sık enfeksiyon gelişmeyecek.</p> <p>Bağırsak sesleri normal olacak(10-30 saniyede bir)</p> <p>AÇT dengeli olacak.</p> | <p>Bebeğin alması gereken günlük kalori diyetisyenle iş birliği yapılarak belirlenecek. Bebeğe verilen mamanın kalorisi hesaplanarak karşılaştırma yapılacak.(110 cal/kg=715 cal)</p> <p>Günlük alması gereken sıvı miktarı hesaplanacak.(1500-2000cc/m²/24st)</p> <p>AÇT takibi yapılacak. (bez tartılarak)(günde 2-3 gaita, 4-5 idrarlı bez değişimi normaldir)</p> <p>Her gün aynı saatte sadece bez ile kilo ölçümü yapılacak.</p> <p>Her gün boy ölçümü yapılacak.(bebek yatırılır, diz üzerine hafif bastırılır)</p> <p>Her gün baş çevresi ölçümü yapılacak.(baş çevresi oksiputun çıkıntılı kısmın- kaş üzeri)</p> <p>Boy ve kilo persentil düzeyi hesaplanacak.</p> <p>Yutma refleksi düzenli olarak değerlendirilecek.</p> <p>Barsak sesleri dinlenecek.(10-30 saniyede bir ses duyulması)</p> <p>Vücut sıcaklığı düzenli ölçümlenecek.(36-37,2)</p> <p>Enfeksiyon bulguları izlenecek.(lökopeni/lökositoz, hipertermi/hipotermi, lokal sıcaklık artışı ve kızarıklık,</p> | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | <p>huzursuzluk, letarji)</p> <p>Elektrolit değerleri, HGB, Hct, serum protein, albümin izlenecek.</p> <p>Dehidratasyon belirtileri izlenecek. (fontanelde çökme, göz kürelerinde çökme, azalmış turgor, huzursuzluk, bilinç bulanıklığı, oligüri, dilde yarıklar, mukozalarda kuruluk)</p> <p>Ödem takibi yapılacak.(tibiaya beş saniye basıyla oluşan gode)</p> <p>Deri turgoru takibi yapılacak. (umblikustan)</p> <p>Kan glukozu izlenecek.(70-110 mg/dl olmalı)</p> <p>Kan glukoz ölçümünde topikal analjezikler kullanılacak ve kan alımı öncesi bölgeye sıcak uygulama yapılacak.</p> <p>Hiperglisemi (<i>letarji, mukozalarda kuruluk, dilde yarıklar, diürez, ısı düzensizliği</i>) ve hipoglisemi (<i>titemor, hipotermi, konvülsiyon,</i>) belirtileri izlenecek.</p> <p>İstem edilen şekilde beslenme ve sıvı tedavisi uygulanacak.</p> <p>Bebeğin motor refleksleri ve gelişimi takip edilecek.(babinski, göz kırpma, arama)</p> <p>Enfeksiyon önlemleri alınacak(el yıkamak, asepsi kurallarına uymak, az dokunup az ellemek, girişimleri planlı yapmak, hasta personelin çalışmaması)</p> <p>Besleme öncesi NG tüpün yerinde olup olmadığı</p> | | |
|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | <p>kontrol edilecek.</p> <p>NG sondadan her beslemeden önce rezidü kontrolü yapılacak.</p> <p>NG sondaya bağlı abdominal distansiyon varlığı gözlemlenecek.</p> <p>Az ve sık besleme yapılacak.</p> <p>NG komplikasyonları izlenecek ve önlem alınacak.(asprasyon, konstipasyon, diyare)</p> <p>NG ile besleme sonrası başı bir süre için yükseltılarak asprasyon önlenecek.</p> <p>Besleme sonrası tüp temizliği yapılacak.</p> <p>Ağızda moniliazis belirtileri izlenecek ve ağız bakımı yapılacak.</p> <p>Emmeyi unutmaması için emik kullanılacak.</p> <p>Annenin anne sütü hakkındaki bilgileri değerlendirilecek, eksik kısımlar hakkında bilgi verilecek. Anne sütünün önemi vurgulanacak.</p> <p>Annenin laktasyonunun sürüp sürmediği, annenin sütünü sağma ve saklama durumu sorgulanacak. Sütünü sağmasıyla laktasyonun devam edeceği açıklanacak. <i>(süt dolu kanalda süt yapımı azalır ve bir süre sonra durur. Sürekli boşaltılan memede süt yapımı artar)</i></p> <p>Sütün saklama koşulları anlatılacak.(oda ısısında 3 saat, buzdolabında 3 gün, buzlukta 3 ay saklanabilir.</p> | | |
|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|
| | | | <p>Donmuş süt eritilirken direkt ısıtılmaz, ılık suya konur ya da benmari eritilir. Süt cam kaptta saklanmaz çünkü lökositleri cama yapışır.)</p> <p>Annenin beslenmesi, madde ve ilaç kullanımı sorgulanacak. Dengeli beslenmesi gerektiği ve madde ve ilaçların süt ile bebeğe geçtiği açıklanacak.</p> <p>Annenin süt inme refleksini uyarmak için bebeğiyle temas etmesi desteklenecek.</p> <p>Besleme sırasında bakıma ebeveynler de dahil edilecek.</p> <p>Yapılan girişimler kaydedilecek.</p> | | |
|--|--|--|---|--|--|

| NO | TARİH | TANILAMA | PLANLAMA | | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME |
|----|---------|--|---|--|----------|---------------|
| | | HEMŞİRELİK TANILARI | AMAÇ/SONUÇ | MÜDAHALE/GİRİŞİMLER | | |
| 8 | 3.12.19 | <p>Kan glukoz düzeyinde değişiklik</p> <p>Etiyolojik Faktörler:</p> <p>Konvüzyonlarda katekolamin salınımına bağlı</p> <p>Tanımlayıcı Kriterler:</p> <p>Hiperglisemi: 119mg/dL</p> | <p>Amaç: Kan şekeri düzeyini normal sınırlarda olacak.</p> <p>Sonuç Kriterleri:</p> <p>Kan glukozu 70-110 mg/dl aralığında olacak.</p> <p>Antiepileptik ilaçlar düzenli kullanılacak.</p> | <p>Kan glukozu takip edilecek.</p> <p>Kan almadan önce bölge ısıtılacak ve bölgeye lokal anestetik uygulanacak.</p> <p>İdrar kültürü değerlendirilecek.(İdrarda keton, protein, glukoz)</p> <p>Hiperglisemi belirtileri izlenecek. (letarji, mukozalarda kuruluk, dilde yarıklar, diürez, ısı düzensizliği)</p> <p>Ekstremiteler perfüzyonu değerlendirmek için sıcaklık, nabız, renk ve his açısından değerlendirilecek.</p> <p>Aileye hiperglisemi belirtileri anlatılacak.</p> <p>Hipergliseminin nöbetlerle birlikte ortaya çıktığı açıklanacak</p> <p>Epileptik könvüzyonları kontrol altında tutmak için ilaçları düzenli olarak verilecek.</p> <p>Pasif ROM egzersizleri yaptırılacak.</p> <p>Yapılan girişimler kaydedilecek.</p> | | |

| NO | TARİH | TANILAMA | PLANLAMA | | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME |
|----|---------|---|---|--|----------|---------------|
| | | HEMŞİRELİK TANILARI | AMAÇ/SONUÇ | MÜDAHALE/GİRİŞİMLER | | |
| 9 | 3.12.19 | <p>Yutmada bozulma</p> <p>Etiyolojik Faktörler:</p> <p>Trakeostomiye bağlı</p> <p>Tanımlayıcı Kriterler:</p> <p>Yutmanın zayıf olması</p> | <p>Amaç: yutma zorluğunu minimum düzeye indirmek.</p> <p>Sonuç Kriterleri:</p> <p>Aspirasyon gözlenmeyecek.</p> <p>Yutma yeteneği iyileşecek.</p> | <p>Düzenli olarak yutma değerlendirilecek.</p> <p>Aspirasyon belirtileri izlenecek.(ateş, akciğerde anormal sesler, anormal solunum sesleri, öksürme, taşikardi, terlenme)</p> <p>Solunum sesleri dinlenecek.</p> <p>Günlük kilo takibi her gün aynı saatte sadece bez ile yapılacak.</p> <p>Dehidratasyon belirtileri izlenecek. (fontanelde çökme, göz kürelerinde çökme, azalmış turgor, huzursuzluk, bilinç bulanıklığı, oligüri, dilde yarıklar, mukozalarda kuruluk)</p> <p>NG besleme öncesi, sırası ve sonrasında yatak başı 30 dakika 30 derece yükseltilecek.</p> <p>Beslenme sırasında aspirasyon malzemeleri hazır bulundurulacak.</p> <p>Gerekli olduğunda oral aspirasyon yapılacak.</p> <p>Diyetisyen ve hekim ile iş birliği yapılacak.</p> <p>Aileye ilerleyen zamanda konuşma terapistinden yardım almaları önerilecek.</p> <p>Yapılan girişimler kaydedilecek.</p> | | |

| NO | TARİH | TANILAMA | PLANLAMA | | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME |
|----|---------|---|--|--|----------|---------------|
| | | HEMŞİRELİK TANILARI | AMAÇ/SONUÇ | MÜDAHALE/GİRİŞİMLER | | |
| 10 | 3.12.19 | <p>Enfeksiyon</p> <p>Etiyolojik Faktörler:</p> <p>Trakeostomi</p> <p>Yaşa bağlı immün sistemin zayıflığı</p> <p>SVK, IV kanül</p> <p>İnvaziv girişimler</p> <p>Hospitalizasyon</p> <p>Tanımlayıcı Kriterler:</p> <p>WBC: 14.700-10.000</p> <p>CRP: 9,80mg/d</p> <p>Hipotermi(34,8-35,5)</p> | <p>Amaç: Sekonder enfeksiyon gelişimi önlenec ve var olan enfeksiyonun tedavisi desteklenecek.</p> <p>Sonuç Kriterleri:</p> <p>WBC: 4.27- 5.49</p> <p>Crp: 0-5 Mg/D</p> <p>Vücut ısısı: 36-37,2</p> <p>Enfeksiyon ulaşma önlemleri alınacak, asepsiye dikkat edilecek.</p> | <p>Vücut ısısı düzenli aralıklarla takip edilecek. (36-37,2C)</p> <p>Nabız, kan basıncı, solunum hızı derinliği ve ritmi izlenecek.(nabız: 100-160/dk solunum: 30-60/dk kan basıncı 100-80/65-55 mmHg)</p> <p>Laboratuvar bulguları değerlendirilecek. (WBC, CRP)</p> <p>Enfeksiyon belirtileri izlenecek ve bu konuda aileye açıklama yapılacak. (hipotermi/hipotermi, beslenme değişimi, huzursuzluk, lökositoz/lökopeni, yüksek CRP, trakeostomi bölgesinde sıcaklık artışı kızarıklık kötü koku, kusma, diyare, kilo kaybı)</p> <p>Trakeostomi alanı ve kateter alanları enfeksiyon yönünden değerlendirilecek.(kötü koku, akıntı, kızarıklık)</p> <p>Akciğer sesleri dinlenecek.</p> <p>Diyetisyenle iş birliği yapılarak bebeğin günlük kalori ihtiyacı hesaplanacak ve beslenmesi desteklenecek.</p> <p>Enfeksiyon bulaşma önlemleri alınacak. (hasta personelin bebeğe bakım vermemesi, işlem öncesi ve sonrası el yıkama, kişisel koruyucu ekipman kullanma, trakeostomi aspirasyonunda steriliteye dikkat etme, trakeostomi bakımını düzenli ve doğru şekilde yapma, çevre temizliği, kullanılan aletlerin temizliği, mayi setlerinin zamanında değiştirilmesi, IV</p> | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|
| | | | | <p>kateter bakımı)</p> <p>Aileye enfeksiyon bulaşma önlemleri hakkında bilgi verilecek.</p> <p>Girişimler planlanarak yapılacak, bebek mümkün olduğunca az ellenecek.</p> <p>Takılan problemlerin yeri günlük olarak değiştirilecek.</p> <p>İstem edilen sıvı tedavisi uygulanacak.</p> <p>İstem edilen antibiyotikleri düzenli olarak verilecek.</p> <p>Aspirasyonu önlemleri alınacak ve aspirasyon belirtileri izlenecek.(bkz. Aspirasyon riski)</p> <p>Yapılan girişimler kaydedilecek.</p> | | |
|--|--|--|--|---|--|--|

| NO | TARİH | TANILAMA | PLANLAMA | | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME |
|----|---------|---|--|---|----------|---------------|
| | | HEMŞİRELİK TANILARI | AMAÇ/SONUÇ | MÜDAHALE/GİRİŞİMLER | | |
| 11 | 3.12.19 | <p>Sıvı elektrolit dengesizliği</p> <p>Etiyolojik Faktörler:</p> <p>Böbreklerin idrar dansite yeteneğinin sınırlı olması</p> <p>NG kaybı</p> <p>Tanımlayıcı Kriterler:</p> <p>Oligüri (3.12.19 tarihinde 142 cc idrar)</p> <p>Ca: 7,1 hipokalsemi</p> <p>Na: 130 hiponatremi</p> <p>Cl: 96 mEq/l</p> <p>HCO₃: 33</p> | <p>Amaç: sıvı elektrolit dengesi sürece ve komplikasyonlar önlenecek.</p> <p>Sonuç Kriterleri:</p> <p>K:3.5-5.5</p> <p>Na:135-145</p> <p>Ca:8.1-10.7</p> <p>Cl :99- 110</p> <p>HCO₃: 22- 26</p> <p>Kan basıncı: 100-80/65-50 mmHg</p> <p>Nabız: 100-160/dk, aritmi olmayacak</p> <p>Solunum: 30-60/dk</p> <p>Sıcaklık:36-37,2C</p> <p>2cc/kg/st idrar</p> <p>1-10 kg için 100cc/kg/gün sıvı alımı</p> | <p>Vital bulgu takibi yapılacak.(nabız, solunumi kan basıncı, ateş) apikal nabız dinlenecek.</p> <p>Kilo takibi her gün aynı saatte yapılacak.</p> <p>AÇT yapılacak. (2cc/kg/st idrar, 1-10 kg için 100cc/kg/gün)</p> <p>Ödem takibi yapılacak.(tibiaya 5 sn. bası)</p> <p>Deri turgoru değerlendirilecek.(umblikus)</p> <p>Serum proteini, albümin, BUN, Kreatinin, K,Na,Ca, Cl düzeyleri izlenecek.</p> <p>Overhidrasyon belirtileri izlenecek.(solunum sıkıntısı, dispne, taşikardi, hipertansiyon)</p> <p>Hiponatremi belirtileri izlenecek.(hipotansiyon, tremor, hipovolemi,konfüzyon, taşikardi)</p> <p>Hipokalsemi belirtileri izlenecek.(hipotansiyon, arrest, kas krampı, EKG değişimi, chvostek ve trousseau ,laringospazm, tetani)</p> <p>NG ile beslemeden önce redizü kontrolü yapılacak, GİS kayıpları yerine konacak.</p> <p>Sıvı tedavisinde mutlaka infüzyon pompası kullanılacak.</p> <p>Beslenme desteklenecek.</p> | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|
| | | | | Yapılan girişimler kaydedilecek. | | |
|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|

| NO | TARİH | TANILAMA | PLANLAMA | | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME |
|----|---------|--|---|---|----------|---------------|
| | | HEMŞİRELİK TANILARI | AMAÇ/SONUÇ | MÜDAHALE/GİRİŞİMLER | | |
| 12 | 3.12.19 | <p>Sıvı volüm fazlalığı</p> <p>Etiyolojik Faktörler:</p> <p>immobilite</p> <p>ponseti kullanımı</p> <p>ketojenik diyet</p> <p>Tanımlayıcı Kriterler:</p> <p>Elde, ayakta, bacakta +2 gode</p> <p>AÇT dengesizliği</p> <p>stridor</p> | <p>Amaç: Vücuttaki fazla sıvı atılarak alınan-çıkarılan sıvı dengesi sağlanacak.</p> <p>Sonuç Kriterleri:</p> <p>Kan basıncı: 100-80/65-50 mmHg</p> <p>Nabız: 100-160/dk, aritmi olmayacak</p> <p>Solunum: 30-60/dk</p> <p>Sıcaklık:36-37,2C</p> <p>2cc/kg/st idrar</p> <p>1-10 kg için 100cc/kg/gün sıvı alımı</p> <p>Anormal solunum sesleri olmayacak</p> <p>BUN: 5-24</p> <p>Kreatin: 0.4- 1.4</p> <p>Üre 10-50 Mg/Dl</p> <p>Ödem azalacak</p> <p>Kapiller dolum<2 sn.</p> | <p>Vital bulgu takibi yapılacak.(nabız, solunumi kan basıncı, ateş) apikal nabız dinlenecek.</p> <p>Kilo takibi her gün aynı saatte yapılacak.</p> <p>AÇT yapılacak. (2cc/kg/st idrar, 1-10 kg için 100cc/kg/gün)</p> <p>Ödem takibi yapılacak.(tibiaya 5 sn. bası)</p> <p>Deri turgoru değerlendirilecek.(umblikus)</p> <p>Akciğer sesleri dinlenecek.</p> <p>Serum proteini, albümin, BUN, Kreatinin, üre, Hct, Hgb düzeyleri izlenecek.</p> <p>Overhidrasyon belirtileri izlenecek.(solunum sıkıntısı, dispne, taşikardi, hipertansiyon)</p> <p>Ekstremitelerin rengi, sıcaklığı kapiller dolumu değerlendirilecek.</p> <p>Deri bütünlüğü kontrol edilecek.</p> <p>Sıvı tedavisinde mutlaka infüzyon pompası kullanılacak.</p> <p>Ödemli bölgelerin travmadan korunmasına dikkat edilecek.</p> <p>Pasif ROM egzersizleri yaptırılacak.</p> | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|
| | | | | Yapılan girişimler kaydedilecek. | | |
|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|

| NO | TARİH | TANILAMA | PLANLAMA | | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME |
|----|---------|--|---|---|----------|---------------|
| | | HEMŞİRELİK TANILARI | AMAÇ/SONUÇ | MÜDAHALE/GİRİŞİMLER | | |
| 13 | 4.12.19 | <p>Büyüme gelişmede gecikme</p> <p>Etiyolojik Faktörler:</p> <p>Hospitalizasyon</p> <p>Tanımlayıcı Kriterler:</p> <p>Kilo %3 persantil</p> <p>Boy persantil <% 3</p> <p>Başını tutamama</p> <p>Destekli oturamama</p> | <p>Amaç: büyüme ve gelişme normal sınırlara yaklaşacak.</p> <p>Sonuç Kriterleri:</p> <p>Kilo artışı olacak(8,5 kg)</p> <p>Boy artışı olacak. (67 cm)</p> <p>Anne bebek etkileşimi sağlanacak.</p> | <p>Kilo takibi her gün aynı saatte yapılacak.</p> <p>Boy ölçümü yapılacak. Ebeveynlerin boyları sorgulanacak.</p> <p>Baş çevresi ölçümü yapılacak.</p> <p>Antropometrik ölçümler yapılırken aile bakıma dahil edilecek.</p> <p>Refleks takibi yapılacak</p> <p>Denver tarama testi ile bebekte olması gereken beceriler değerlendirilecek.(ellere bakma, yüze bakma, karşılıklı gülme, el çırpma, isteklerini ağlamadan belirtme, ses çıkarma, sesli gülme, sese yönelme, tek heceleri söyleme sesleri taklit, orta hattı geçen izleme, iki parmakla cisim yakalama, nesneye uzanma, desteksiz oturma, mobilyalara tutunarak kalkma)</p> <p>Annenin bebekle vakit geçirmesi sağlanacak. Anne bebeğiyle konuşması, ona dokunması, onunda oyun oynaması konusunda desteklenecek.</p> <p>Bebeğin uyku patenti sağlanacak. /max 70 dB ses, loş ortam, indirekt aydınlatma, nazik hareketler)</p> <p>Beslenmesi desteklenecek.</p> <p>Ebeveynler bebeğin büyüme geriliği hakkındaki</p> | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|
| | | | | <p>düşüncelerini ifade etmeleri için cesaretlendirilecek.</p> <p>Bebğin gelişen becerileri ebeveynlerle tartışılacak.</p> <p>Aileye bebğin düzenli kontrollerini ve izlemlerini yaptırmalarının önemi vurgulanacak.</p> <p>Aileye genetik danışmanlık önerilecek.</p> <p>Yapılan girişimler kaydedilecek.</p> | | |
|--|--|--|--|---|--|--|

| NO | TARİH | TANILAMA | PLANLAMA | | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME |
|----|---------|---|--|---|----------|---------------|
| | | HEMŞİRELİK TANILARI | AMAÇ/SONUÇ | MÜDAHALE/GİRİŞİMLER | | |
| 14 | 4.12.19 | <p>Deri bütünlüğünde bozulma riski</p> <p>Etiyolojik Faktörler:</p> <p>İmmobilizasyon</p> <p>Sürekli supine yatma</p> <p>Epileptik konvüzyonda travma riski</p> <p>Ponseti</p> <p>Ödem</p> <p>Trakeostomi</p> <p>Tanımlayıcı Kriterler:</p> | <p>Amaç: deri bütünlüğü korunacak</p> <p>Sonuç Kriterleri:</p> <p>Deri bütünlüğü sürer</p> <p>Basınç yarası gelişimine karşı önlemler alınacak</p> | <p>Basınç bölgelerinin ve alt ekstremitelerin deri değerlendirilmesi düzenli olarak yapılacak.(ısı, renk, sıcaklık, duyu kaybı, ödem)</p> <p>Kapiller dolum değerlendirilecek.(tırnak yatağına yapılan basının 2 saniyeden kısa sürede eski halini alması) deri turgoru izlenecek.(umblikustan)</p> <p>Ödem değerlendirmesi yapılacak.(tibia)</p> <p>AÇT yapılacak.</p> <p>Günlük kilo takibi yapılacak.</p> <p>Beslenme desteklenecek. Günlük aldığı kalori ve günlük alması gereken kalori karşılaştırması yapılacak.</p> <p>Trakeostomi alanı ve kateter alanlarında enfeksiyon bulguları izlenecek.(ısı artışı, hassasiyet, kızarıklık, akıntı, ödem)</p> <p>Hidrasyon desteklenecek.</p> <p>Bebeğe nazikçe dokunulacak, rijit hareketlerden kaçınılacak.</p> <p>Cilt bakımı yapılırken kimyasal maddeler kullanılmayacak.</p> <p>Perine bakımında su ile ıslatılmış pamuk ile temizlik</p> | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|
| | | | | <p>yapılacak.</p> <p>Cilt kuruluğu olan bölgeler yağ ile nemlendirilecek.</p> <p>Pasif ROM egzersizleri yaptırılacak.</p> <p>Basınç bölgeleri destelenecek. Mümkünse havalı yatak kullanılacak.</p> <p>Çarşafların kuru, temiz ve kırıksız olmasına özen gösterilecek.</p> <p>Probların yeri 2 saatte bir değıştirilecek.</p> <p>Flasterler su ile ıslatılarak çıkarılacak.</p> <p>Yapılan girişimler kaydedilecek.</p> | | |
|--|--|--|--|---|--|--|

| NO | TARİH | TANILAMA | PLANLAMA | | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME |
|----|---------|---|---|--|----------|---------------|
| | | HEMŞİRELİK TANILARI | AMAÇ/SONUÇ | MÜDAHALE/GİRİŞİMLER | | |
| 15 | 4.12.19 | <p>Fiziksel hareketlilikte bozulma</p> <p>Etiyolojik Faktörler:</p> <p>Pes ekinovarus ponseti</p> <p>Alt ekstremitelerde motor kayıp</p> <p>Tanımlayıcı Kriterler:</p> <p>Babinski refleksinin alınamaması</p> <p>Hareketsizlik</p> <p>Sürekli supinede yatma</p> | <p>Amaç: fiziksel hareketliliği arttırmak.</p> <p>Sonuç Kriterleri:</p> <p>Deri bütünlüğü tam olacak.</p> <p>Barsak sesleri normal olacak.(10-30 sn)</p> <p>Ekstremitelerin perfüzyonu normaldir.</p> | <p>Eklem hareketliliği ve kas tonüsü değerlendirilecek.</p> <p>Deri bütünlüğünde bozulma ve tromboflebit belirtileri izlenecek. (kızarıklık, lezyon, ateş)</p> <p>AÇT yapılacak. . (2cc/kg/st idrar, 1-10 kg için 100cc/kg/gün)</p> <p>Bağırsak sesleri dinlenecek.</p> <p>Solunum sesleri dinlenecek.</p> <p>Alt ekstremitelerde ödem, siyanoz, duyu kaybı, uzamış kapiller dolum değerlendirmesi yapılacak.</p> <p>Refleksler değerlendirilecek.</p> <p>Yaşa göre olması gereken kaba ve ince motor becerileri değerlendirilecek.</p> <p>Beslenme ve hidrasyon desteklenecek.</p> <p>Pasif ROM egzersizleri yaptırılacak.</p> <p>Cilt bakımı kimyasallar kullanılmadan yapılacak.</p> <p>Bakım esnasında düşme önlemleri alınacak.</p> <p>Aile durumla ilgili düşüncelerini ifade etmesi için cesaretlendirilecek ve ailenin durumla ilgili endişeleri, kaygıları değerlendirilecek.</p> | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|
| | | | | Yapılan girişimler kaydedilecek. | | |
|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|

| NO | TARİH | TANILAMA | PLANLAMA | | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME |
|----|---------|--|---|--|----------|---------------|
| | | HEMŞİRELİK TANILARI | AMAÇ/SONUÇ | MÜDAHALE/GİRİŞİMLER | | |
| 16 | 4.12.19 | <p>Kanama riski</p> <p>Etiyolojik Faktörler:</p> <p>trakeostomi</p> <p>K vitamini sentezinin yetersiz olması</p> <p>Tanımlayıcı Kriterler:</p> | <p>Amaç: kanama oluşmayacak</p> <p>Sonuç Kriterleri:</p> <p>Taşikardi ve hipotansiyon olmayacak.</p> <p>Solunum:30-60/dk</p> <p>Nabız: 100-160/dk</p> <p>Kan basıncı: 100-85/65-50mHg</p> <p>Hgb: 12.9- 16.1</p> <p>Hct: 37.6- 46.4</p> <p>Trombosit: 165- 352</p> <p>pO₂: 83- 108</p> <p>SaO₂: %95-100</p> <p>Hematemez, melena olmayacak.</p> | <p>Nabız, solunum, kan basıncı, oksijen satürasyonu, parsiyel oksijen düzeyleri takip edilecek.</p> <p>Kanama belirtileri izlenecek.(peteşi, taşikardi, hipotansiyon, huzursuzluk, solukluk, soğukluk, filiform nabız, oksijen satürasyonunda azalma, oligüri)</p> <p>AÇT yapılacak.</p> <p>Kilo takibi yapılacak.</p> <p>Laboratuvar bulguları takip edilecek.(K vit, Hgb, Hct, trombosit, protrombin zamanı, kanama zamanı)</p> <p>Trakeostomi bölgesi, kateter bölgeleri, vücut boşlukları, idrar ve gaita kanama yönünden takip değerlendirilecek.</p> <p>Vücut sıcaklığı ölçümünde raktal yol kullanılmayacak.</p> <p>Travmalardan korunacak, nöbet sırasında küvoz kenarlarına yumuşak materyaller konulacak.</p> <p>Bebeğe nazik davranılacak.</p> <p>Aspirasyon gerektiğinde ve kısa süreli yapılacak.</p> <p>Yapılan girişimler kaydedilecek.</p> | | |

| NO | TARİH | TANILAMA | PLANLAMA | | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME |
|----|---------|--|---|--|----------|---------------|
| | | HEMŞİRELİK TANILARI | AMAÇ/SONUÇ | MÜDAHALE/GİRİŞİMLER | | |
| 17 | 4.12.19 | <p>Ebeveyn-bebek bağlılığında bozulma riski</p> <p>Etiyolojik Faktörler:</p> <p>Hostipalizasyon</p> <p>Emzirmenin kesintiye uğraması</p> <p>Bebeğin konjenital anomalisi</p> <p>Tanımlayıcı Kriterler:</p> | <p>Amaç: ebeveyn-bebek bağlılığı sürecek.</p> <p>Sonuç Kriterleri:</p> <p>Ebeveynler bebeğe karşı olumlu tavır sergileyecek</p> <p>Ebeveynler bebeğin bakımına katılmaya ve bebekle vakit geçirmeye istekli olacak.</p> <p>Ebeveynler bebek hakkında duygu ve düşüncelerini ifade edecek.</p> | <p>Ebeveynler ile durumu nasıl algıladıkları, korku ve endişeleri hakkında görüşme yapılacak.</p> <p>Ailenin kültürel, sosyodemografik düzeyi belirlenecek, buna uygun yaklaşımda bulunulacak.</p> <p>Ebeveynlerin bebeğe olan tutumları gözlemlenecek ve değerlendirilecek.</p> <p>Ailenin destek kaynakları birlikte değerlendirilecek.</p> <p>Ebeveynin güçlü yönleri ön plana çıkarılacak.</p> <p>Ebeveynler bakıma dahil edilecek. Yapılan işlemler anlatılacak ve aileye öğretilecek.</p> <p>Olumlu davranışları gözlemlenecek ve olumlu geri bildirim verilecek.</p> <p>Mümkün olduğunca primer hemşirelik bakımı sağlanacak.</p> <p>Ebeveynler bebekle konuşma, oyun oynama, ten tene temas etme yönünden desteklenecek.</p> <p>Ebeveynlere hastaneden ayrıldıklarında bebek hakkında bilgi alabilecekleri bir telefon numarası verilecek.</p> <p>Ebeveynlerin dinlenebileceği zamanlar oluşturulmaya çalışılacak.</p> | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>Bebeğin durumundaki gelişmeler hakkında bilgilendirme yapılacak.</p> <p>Ebeveynlere günlük tutmaları önerilecek.</p> <p>Ailenin finansal kaynaklara erişim problemleri konuşulacak, uygun olan kaynak sistemlerine yönlendirilecek.</p> | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

| NO | TARİH | TANILAMA | PLANLAMA | | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME |
|----|---------|---|--|---|----------|---------------|
| | | HEMŞİRELİK TANILARI | AMAÇ/SONUÇ | MÜDAHALE/GİRİŞİMLER | | |
| 18 | 5.12.19 | <p>Oral mukozada bozulma riski</p> <p>Etiyolojik Faktörler:</p> <p>Oral beslenememe</p> <p>NG sonda</p> <p>Tanımlayıcı Kriterler:</p> | <p>Amaç: Oral mukoza bütünlüğü sağlanacak.</p> <p>Sonuç Kriterleri:</p> <p>Oral hijyen sağlanacak</p> <p>Moniliasiz olmayacak</p> <p>Oral mukoza pembe, nemli olacak</p> | <p>Bebegin oral mukozası değerlendirilecek.</p> <p>Enfeksiyon belirtileri izlenecek.(plaklar, kızarıklık, hassasiyet, ödem, vücut ısısında değişimler, lökositoz, yüksek CRP)</p> <p>Günlük ağız bakımı yapılacak.(distile su/SF/karbonat)</p> <p>Beslenme ve hidrasyon desteklenecek.</p> <p>Dudaklar kurduğunda nemlendirilecek.</p> <p>Ağız bakımı ve enfeksiyon belirtileri aileye öğretilecek.</p> <p>Yapılan girişimler kaydedilecek.</p> | | |

| NO | TARİH | TANILAMA | PLANLAMA | | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME |
|----|-------|--|--|--|----------|---------------|
| | | HEMŞİRELİK TANILARI | AMAÇ/SONUÇ | MÜDAHALE/GİRİŞİMLER | | |
| 19 | | <p>Emzirmenin kesintiye uğraması</p> <p>Etiyolojik Faktörler:</p> <p>Trakeostomi nedeniyle oral alamama</p> <p>Yutmanın bozulması</p> <p>Hospitalizasyon</p> <p>Tanımlayıcı Kriterler:</p> <p>Oral alamama</p> <p>Yutmanın bozulması</p> | <p>Amaç: laktasyon devam edecek</p> <p>Sonuç Kriterleri:</p> <p>Anne etkili emzirme hakkında bilgi sahibi olacak.</p> <p>Anne anne sütünün önemi hakkında konuşacak.</p> <p>Anne sütünü sağlama ve saklama hakkında bilgi sahibi olacak.</p> | <p>Annenin emzirmenin kesintiye uğramasıyla ilgili endişeleri ve korkuları dinlenecek. Destek verilecek.</p> <p>Annenin destek sistemleri değerlendirilecek.</p> <p>Bebeğin kilo takibi yapılacak.</p> <p>Süt inme refleksi, laktasyonun etkinliği değerlendirilecek. Süt inme refleksi yetersizse sıcak kompres, masaj, ılık duş, bebekle temas önerilecek</p> <p>Anne-bebek bağı değerlendirilecek.</p> <p>Annenin emzirme, anne sütünün önemi, süt sağma ve emzirme teknikleri, süt saklama koşulları hakkındaki bilgisi değerlendirilecek. Yanlışları düzeltilecek, eksik kısımlar tamamlanacak.</p> <p>Etkili emzirme hakkında bilgi verilecek.(bebeği kendine yaklaştırmak, arama ve amme refleksini uyarmak, göz teması, bebeği kendine dönük tutmak, meme ucuyla birlikte areolanın da bebeğin ağzına verilmesi, memeyi tutuş şekli, emzirme pozisyonları)</p> <p>Annenin beslenmesi değerlendirilecek.</p> <p>Annenin stres düzeyi, sıvı alımı, uyku ve dinlenme düzeyi sorgulanacak. Bu faktörlerin laktasyonu etkilediği anlatılacak. Günde en az 2 litre su tüketmesi, en az 7-8 saat uyuması, dengeli</p> | | |

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|
| | | | <p>beslenmesi önerilecek.</p> <p>Anneye sütünü sağmasının laktasyonu devam ettireceği, bebeği oral alıma geçtiğinde anne sütü alabilmesinin çok önemli olduğu anlatılacak.(süt dolu kanalda süt yapımı azalır ve bir süre sonra durur. Sürekli boşaltılan memede süt yapımı artar)</p> <p>Anneye sütünü nasıl sağacağı anlatılır. Etkin meme boşalması sağlandığını nasıl anlayacağı açıklanır.(memeler yumuşar, gerginlik hissi azalır meme ucu dikleşir)</p> <p>Bebeğin etkili emdiğini gösteren belirtiler anlatılacak.(kilo alma, emme süresi ve sıklığı, yutkunma sesi, huzursuz olmaması, dehidratasyon belirtilerinin olmaması, 5-6 kez bez değişimi)</p> <p>Sütün saklama koşulları anlatılacak.(oda ısısında 3 saat, buzdolabında 3 gün, buzlukta 3 ay saklanabilir. Donmuş süt eritilirken direkt ısıtılmaz, ılık suya konur ya da benmari eritilir. Süt cam kapta saklanmaz çünkü lökositleri cama yapışır.)</p> <p>Annenin madde ve ilaç kullanıp kullanmadığı sorgulanacak. Madde ve ilaçların süte geçtiği açıklanacak.</p> <p>Yapılan girişimler kaydedilecek.</p> | | |
|--|--|--|---|--|--|

| NO | TARİH | TANILAMA | PLANLAMA | | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME |
|----|---------|---|--|--|----------|---------------|
| | | HEMŞİRELİK TANILARI | AMAÇ/SONUÇ | MÜDAHALE/GİRİŞİMLER | | |
| 20 | 5.12.19 | <p>Konstipasyon riski</p> <p>Etiyolojik Faktörler:</p> <p>Ketojenik diyet</p> <p>Tanımlayıcı Kriterler:</p> | <p>Amaç: konstipasyon gelişmeyecek.</p> <p>Sonuç Kriterleri:</p> <p>10-30 saniyede bir bağırsak sesi duyulacak</p> <p>Günde 2-3 kez gaita çıkışı olacak</p> <p>Abdominal distansiyon olmayacak</p> | <p>Bebğin AÇT yapılacak. Defekasyonu değerlendirilecek. (günde 2-3 defa dışkılama normaldir)</p> <p>Bebğin bağırsak sesleri dinlenecek.</p> <p>Abdominal distansiyonu değerlendirmek için batın muayenesi yapılacak.</p> <p>Pasif ROM egzersizleri yaptırılacak.</p> <p>Hidrasyon desteklenecek.</p> <p>Yapılan girişimler kaydedilecek.</p> | | |

| NO | TARİH | TANILAMA | PLANLAMA | | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME |
|----|---------|---|--|---|----------|---------------|
| | | HEMŞİRELİK TANILARI | AMAÇ/SONUÇ | MÜDAHALE/GİRİŞİMLER | | |
| 21 | 5.12.19 | <p>Bakım verme rolünde zorlanma riski</p> <p>Etiyolojik Faktörler:</p> <p>Bakım vermenin uzun süre olmasına bağlı</p> <p>Uzun süren hospitalizasyon</p> <p>Tanımlayıcı Kriterler:</p> | <p>Amaç: Ebeveynin zorluk çektiği konular saptanacak, sorunların çözümü için destek verilecek.</p> <p>Sonuç Kriterleri:</p> <p>Baş etme becerilerini gösterecek.</p> <p>Destek sistemlerini tanımlayacak.</p> <p>Bakım verme sorumluluğuna rağmen sosyal aktivitelerini nasıl sürdüreceği konusunda plan bildirecek.</p> | <p>Ebeveynlerin evlilik ilişkisi, sosyal destek sistemleri, bakıma kendini bağlanmış hissetme durumları değerlendirilir.</p> <p>Zorlanmayı arttıran faktörler değerlendirilecek.</p> <p>Aile desteğinin önemi vurgulanacak ve destek sistemleri hakkında konuşulacak.</p> <p>Ebeveyn duygularını ifade etmesi için cesaretlendirilecek.</p> <p>Dinlendirici olanaklar tartışılacak.</p> <p>Akraba/arkadaşların aramasını beklemek yerine kendisinin onları araması önerilecek.</p> <p>Depresyon belirtileri yönünden izlenecek.</p> <p>Sağlanabilecek toplumsal kaynaklar tartışılacak.</p> <p>Ebeveynle birlikte dinlenme periyotları belirlenecek, bakıma ara vermesi için cesaretlendirilecek.</p> <p>Sabrını kaybettiği zamanlarda kendini suçlamaması gerektiği belirtilecek.</p> <p>Birkaç saatlik sosyal aktivitelerin bakımın kalitesini arttıracığı açıklanacak.</p> <p>Aile aynı durumdaki diğer ailelerle tanıştırlacak.</p> <p>Ebeveynin baş etme mekanizmaları sorgulanacak.</p> | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|
| | | | | Uygun baş etme mekanizmaları önerilecek.(günlük tutma, kendi kendine olumlu telkin, nefes egzersizleri, meditasyon, ibadet) | | |
|--|--|--|--|---|--|--|

| NO | TARİH | TANILAMA | PLANLAMA | | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME |
|----|---------|---|---|--|----------|---------------|
| | | HEMŞİRELİK TANILARI | AMAÇ/SONUÇ | MÜDAHALE/GİRİŞİMLER | | |
| 22 | 5.12.19 | <p>Ailede Korku</p> <p>Etiyolojik Faktörler:</p> <p>Hastanede yatış</p> <p>Epilepsi</p> <p>Pes ekinovarus</p> <p>Tanımlayıcı Kriterler:</p> | <p>Amaç: Ebeveynin korkusu azalacak.</p> <p>Sonuç Kriterleri:</p> <p>Korkularını sözel olarak dile getirecek.</p> <p>Baş etme yollarını uygulayacak.</p> <p>Korkularının azaldığını ifade edecek.</p> | <p>Ebeveynin korku kaynağı birlikte değerlendirilecek.</p> <p>Korku düzeyi belirlenecek. Korkuyla beraber ortaya çıkan değişiklikler izlenecek ve tartışılacak.(sinirlilik, gerginlik, ümitsizlik, sürekli soru sorma, endişe)</p> <p>Güvene dayalı ilişki kurulacak, gerçek bilgiler verilecek. Terminoloji kullanılmayacak.</p> <p>Duyularını ifade etmesine teşvik edilecek.</p> <p>Gerçek ve hayal ürünü tehditler tartışılacak.</p> <p>Geçmiş baş etme mekanizmaları araştırılacak. Uygun baş etme mekanizmaları önerilecek.(kendi kendine telkin, nefes egzersizleri, sosyal destek sistemleri, ibadet)</p> <p>Destek sistemleri tartışılacak.</p> <p>Günlük tutması önerilecek.</p> <p>Aile aynı durumdaki diğer ailelerle tanıştırlacak.</p> <p>Ebeveynlerde korku belirtilerindeki değişimler değerlendirilecek.</p> | | |

| NO | TARİH | TANILAMA | PLANLAMA | | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME |
|----|---------|---|--|--|----------|---------------|
| | | HEMŞİRELİK TANILARI | AMAÇ/SONUÇ | MÜDAHALE/GİRİŞİMLER | | |
| 23 | 5.12.19 | <p>Aile baş etmesinde yetersizlik</p> <p>Etiyolojik Faktörler:</p> <p>Konjenital anomalili bebek</p> <p>hospitalizasyon</p> <p>Tanımlayıcı Kriterler:</p> <p>Ebeveynin sözel olarak zorlandığını ifade etmesi</p> | <p>Amaç: ebeveynlerin baş etmesi güçlenecek.</p> <p>Sonuç Kriterleri:</p> <p>Ebeveynler baş etme mekanizmalarını kullanacak.</p> <p>Ebeveynler bakıma katılacak.</p> <p>Ebeveynin duygusal sağlığı iyi olacak.</p> | <p>Ailenin sosyoekonomik özellikleri, eğitim durumu, aile içi ilişkileri, aile içi iletişim, yaşadıkları çevre, kültürel özellikleri, sosyal aktiviteleri değerlendirilecek.</p> <p>Ebeveynler kendilerini ifade etmeleri için desteklenecek.</p> <p>Ailede stres semptomları gözlemlenecek.</p> <p>Öfke, suçluluk, kızgınlık duyguları gözlemlenecek.</p> <p>Suçlama duygusu varsa engellenecek. Duyguların dışa vurulması desteklenecek.</p> <p>Sosyal destek sistemleri değerlendirilecek.</p> <p>Geçmiş baş etme yöntemleri sorgulanacak.</p> <p>Ailenin sorunla baş etme davranışlarına saygı gösterilecek.</p> <p>Ebeveynlerin bakıma katılımı ve bebekle zaman geçirmeleri desteklenecek.</p> <p>Ailenin sorduğu sorulara dürüst cevaplar verilecek.</p> <p>Ebeveynlerin dinlenebilmesi için uygun yer temini sağlanacak.</p> <p>Aile dernekler, yardım kuruluşları gibi destek sistemlerine yönlendirilecek.</p> | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|
| | | | | Uygun baş etme yöntemleri önerilecek. (günlük tutma, kendi kendine olumlu telkin, nefes egzersizleri, meditasyon, ibadet) | | |
|--|--|--|--|---|--|--|

Ailelerin Covid Salgını Sürecinde Çocukların Sağlığını Korumak Ve Geliştirmek İçin Başvurdıkları Geleneksel Tamamlayıcı Alternatif Tedavi Yöntemleri (GTAT)

ESRA TURAL BÜYÜK¹, MERVE YAMAN², HATİCE UZŞEN³, HAYRUNİSA LEZGİOĞLU⁴, TUĞBA SARI⁵, ZEHRA ÇAKIR⁶

¹OMÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ,

Giriş İnsanlar hastalık belirtilerini ve ilaçların yan etkilerini azaltmak ve bağışıklık sistemini güçlendirmek amacıyla geleneksel tamamlayıcı alternatif tedavi yöntemlere başvurmaktadır. Covid-19 salgını dönemindeki toplumsal teşhis-tedavi, inanç ve uygulamaları da etkilemiştir. Bu süreçte, her kesimden insanın tamamlayıcı uygulamalar ve tedbirler kapsamında geleneksel tedavi yöntemlerine, özellikle şifalı bitkisel uygulamalara başvurduğu ve bu uygulamaları çocukları için de kullandıkları düşünülmektedir. Amaç; Bu çalışmanın amacı, ailelerin covid salgını sürecinde çocuklarının sağlığını korumak ve geliştirmek için başvurdukları geleneksel tamamlayıcı alternatif tedavi yöntemlerini belirlemektir. Materyal Metod Araştırma, kesitsel ve tanımlayıcı tipte planlanmıştır. Araştırma verileri, araştırmacılar tarafından oluşturulan "Tanıtıcı Bilgi Formu" kullanılarak Google form aracılığı ile toplanmıştır. Bu formda sosyo-demografik veriler, Covid salgını ile ilgili sorular ve ailelerin Covid salgını öncesi ve covid salgını sürecinde kullandıkları GTAT yöntemlerini belirlemeye yönelik sorulardan oluşmaktadır. Bulgular Araştırmaya katılan ebeveynlerin yaş ortalaması 36±10 (20-60) olup, % 88.4'ü kadın ve %52'si üniversite mezunudur. Çocuklarının ise % 38.4'ü 7-13 yaş arası ve % 51'i erkek çocuk olduğu belirlenmiştir. Aile bireylerinin %76.7'sinin Covid hakkında bilgisi en çok televizyondan öğrendiği saptanmıştır. Ebeveynlerin çocukları için Covid öncesi sağlığı korumak ve bağışıklığı güçlendirmek amaçlı GTAT yöntemleri kullananların oranı % 64.6 iken Covid sürecinde bu oranın %13.6 olduğu görülmüştür. Ebeveynler çocuklarının sağlığı korumak ve geliştirmek için çocuğun kişisel hijyenine dikkat ettiğini (%70.7), sağlıklı beslenmesine daha çok dikkat ettiği (%66.1) ve daha çok C vitamini içeren meyveler yemesini sağladığını (%55.0) belirtmişlerdir. Başvurdıkları diğer yöntemlere bakıldığında ise %55.5'nin vitamin içeren ilaçlar kullandıkları, %31.8'nin sirkeyi daha çok kullandığını, %27.2'si balı suyu, % 21.2'si ila murur, %20.7'sinin nane limon kullandığı ve % 18.1'inin balık yağı içeren ilaçlar verdiğini saptanmıştır. Sonuç Araştırmada ebeveynlerin covid sürecinde daha fazla GTAT yöntemlerine başvurdukları, çocukları için daha çok kişisel hijyen ve sağlıklı beslenmesine dikkat ettikleri belirlenmiştir. Ayrıca ebeveynlerin çocukları için bazı besin ve bitkilerden oluşan GTAT yöntemlerine başvurdukları görülmüştür.



Smiflar x Çocuk COVID-19 Ödevi x Çocuk COVID-19 Ödevi x 19.03.2021 Uygulama Ödevi x 19.03.2021 Uygulama Ödevi x


classroom.google.com/w/2/g/tg/Mjc5OTQ2NjY1MjI3/MzQ3MzQwNzg0NDA0#u=NTQ5MzY3OTI3NDda&t=f

Uygulamalar Google Gmail YouTube Haritalar Temel Arama: EBSC... Okuma listesi

Çocuk COVID-19 Ödevi

ALEYNA BUSE ATEŞ Teslim edildi < > Geri ver

Çocuk COVID-19 Ödevi (26 May 2021 18:17) CloudConvert ile aç



Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 26 May, 18:18
Geçmiş göster

- ALEYNA BUSE ATEŞ- COV...
- COVID EĞİTİMİ.docx
- Çocuk COVID-19 Ö...
- Çocuk COVID-19 Ödevi (2...

Not
/100

ALEYNA BUSE AT...docx Tümünü göster

Windows taskbar: 34°C Güneşli 14:30 2.07.2021

Smiflar x Epilepsi Ödevi x Epilepsi Ödevi x Çocuk COVID-19 Öde x 19.03.2021 Uygulama x 19.03.2021 Uygulama x


classroom.google.com/w/2/g/tg/Mjc5OTQ2NjY1MjI3/MzQ3MzQwNzg0NDA0#u=NjUxNDg5NDI2MTIla&t=f

Uygulamalar Google Gmail YouTube Haritalar Temel Arama: EBSC... Okuma listesi

Çocuk COVID-19 Ödevi

BÜŞRA BAŞKAN Teslim edildi < > Geri ver

Çocuk COVID Ödevi-Büşra BAŞKAN 18160064-Dr. Öğr. Üyesi Esra TURAL BÜYÜK.jpeg



Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 30 May, 15:18
Geçmiş göster

- Çocuk COVID Ödevi-Büşra...
- COVID-19'DAN KORUNMA...
- Çocuk COVID Öde...

Not
/100

Gizli yorumlar
Gizli yorum ekleyin...

Windows taskbar: 34°C Güneşli 14:36 2.07.2021

classroom.google.com/u/2/g/tg/Mjc5OTQ2NjY1MjI3/MzQ3MzQwNzg0NDAA0#u=NjUxNDg5MjgyMTFa8t=f

Uygulamalar Google Gmail YouTube Haritalar Temel Arama: EBSC... Okuma listesi

Çocuk COVID-19 Ödevi

EMINE YAŞAR Teslim edildi Geri ver

IMG20210530170335.jpg CloudConvert ile aç

Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 30 May, 19:25
Geçmiş göster

Çocuk COVID Ödevi Emin...
IMG20210530170...
IMG20210530163929.jpg
covid 19 ödevi video kaydı...

Not
/100

Gizli yorumlar

34°C Güneşli 14:38 2.07.2021

PÇ.10.



TEŞEKKÜR BELGESİ

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği
07 Nisan 2021, OMÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

Sayın Aycan SEYMEN
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği AD. tarafından düzenlenen Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersi kapsamında “**Kanser ve LÖSEV’in Faliyetleri**” isimli online sunumunuz ile dersimize vermiş olduğunuz katkılardan dolayı teşekkür ederiz.

Prof. Dr. İlknur AYDIN AVCI
Ondokuz Mayıs Üniversitesi
Hemşirelik Bölüm Başkanı

Prof. Dr. Murat TERZİ
Ondokuz Mayıs Üniversitesi
Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekan V.

Meet - qjo-qgvv-ruw

meet.google.com/qjo-qgvv-ruw?pli=1&authuser=2

Uygulamalar Google Gmail YouTube Haritalar Okuma listesi

13:45

Siz

Aycan Seymen

esra tural

İREM ÇAMUR toplantıdan çıkarıldı

MERVE KOYUN

Toplantı ayrıntıları

Söz liste Şimdi göster

13:45
7.04.2021

WhatsApp

Meet - qjo-qgvv-ruw

Meet - nih-iki-ugt

meet.google.com/qjo-qgvv-ruw?pli=1&authuser=2

Uygulamalar Google Gmail YouTube Haritalar Okuma listesi

KAYDEDİLİYOR

AYŞE ŞENEL ve 19 kişi daha

13:01

Siz

Merve KOYUN

esra tural

Aycan Seymen

İLAYDA KARAIŞMAILOĞLU

ŞULE ALTUNAY

nihat arı

DERYA FIDAN

MERVE KÜÇÜKMUSTAFA

ilknur avcı

Toplantı ayrıntıları

Söz liste Şimdi göster

13:01
7.04.2021

WhatsApp

Meet - qjo-qgvv-ruw

Meet - nih-iki-ugt

meet.google.com/qjo-qgvv-ruw?pli=1&authuser=2

Uygulamalar Google Gmail YouTube Haritalar Okuma listesi

KAYDEDİLİYOR

SEVDA ŞAHİN ve 58 kişi daha

13:42

Siz

Aycan Seymen

Merve KOYUN

MUHAMMED HACIAHMET

İLAYDA KARAIŞMAILOĞLU

ŞULE ALTUNAY

ANIL KOÇAK

Özlem DERVIŞOĞLU

esra tural

Toplantı ayrıntıları

Söz liste Şimdi göster

13:42
7.04.2021

Meet - qjo-qgvw-ruw

meet.google.com/qjo-qgvw-ruw?pli=1&authuser=2

Uygulamalar Google Gmail YouTube Haritalar Okuma listesi

13:50

Siz

Aycan Seymen

Merve KOYUN

esra tural

Şimdi göster

Toplantı ayrıntıları

Söz iste

Şimdi göster

Windows taskbar icons: File Explorer, Mail, Photos, Edge, etc.

System tray: Network, Volume, 13:50, 7.04.2021

KAYDEDİLİYOR

13:02

Aycan Seymen

HATİCE UZŞEN

İknur avcı

MERVE YILMAZ

Sidra İBRAHİMİ

Şimdi göster

Kanser ve Lösev

Söz iste

Şimdi göster



OMÜ SBF HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

Kanser ve Lösem

1-7 Nisan Kanser Haftası

7 Nisan 2021 13.00

[HTTP://HEMSİRELİK.SSBF.OMU.EDU.TR/TR](http://hemsirelik.ssf.omu.edu.tr/tr)

esra tural Aycan Seymen HATİCE UZŞEN İLAYDA KARAI... ŞULE ALTUNAY nihat arlı

DERYA FİDAN MERVE KÜÇÜ... ilknur ayçi FATMANUR B... ESRA AK ELMAS BELİK

RUMEYSA KOÇ BÜŞRA BAŞKAN MERVE CANB... HUMAY JUMA... YAĞMUR ÖZK... KEZBAN GÜN

NİDANUR KÖSE toplantıdan ayrıldı SEVDA ŞAHİN Besime KURİ TUNAHAH SO... FURKAN ÇITAK RÜMEYSA ÇA... BEYZANUR KI...

Kanser ve Lösev ^

LÖSANTE VE LSV OKULLARI

Güneşli yarıntın görebilemem için...
Bir tuğla da siz koyun!

Başarı oranı %92

Hedef %100 başarı!

Ücretsiz eğitim

LOSEV
LÖSEV ÇOCUKLAR YAKI

LÖSEV KÖYÜ VE LSV DÜKKAN

LOSEV KÖYÜ

Sevdikleriniz için en "iyi" hediyeler LSV Dükkanı

LOSEV
LÖSEV ÇOCUKLAR YAKI

Aycan Seymen

H

G i Ş

M B

S n D

Aycan Seymen

H

G i Ş

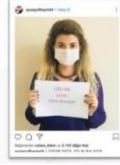
M B

S n D

ULUSLARARASI LÖSEMİLİ ÇOCUKLAR HAFTASI



2-8 KASIM LÖSEMİLİ ÇOCUKLAR HAFTASI



LOSEV
Lösemili Çocuklar Vakfı

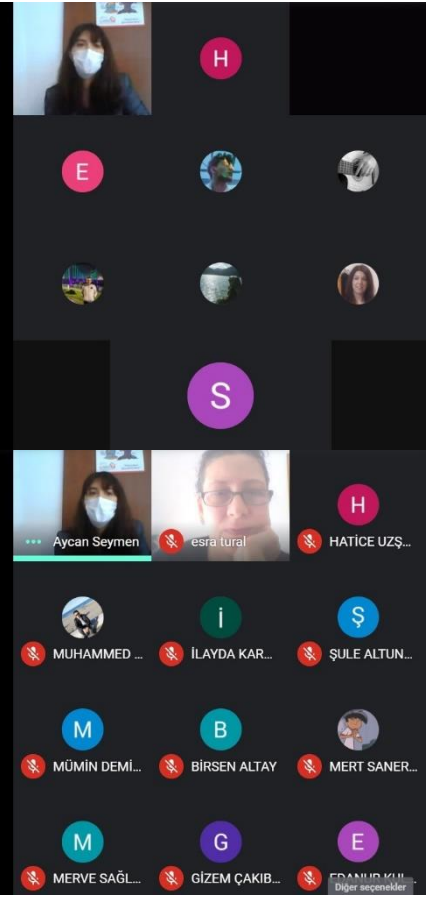
BİZİ TAKİP EDİN...



www.losev.org.tr
losev@losev.org.tr
www.twitter.com/losev1998
www.facebook.com/losev1998
www.instagram.com/losev1998



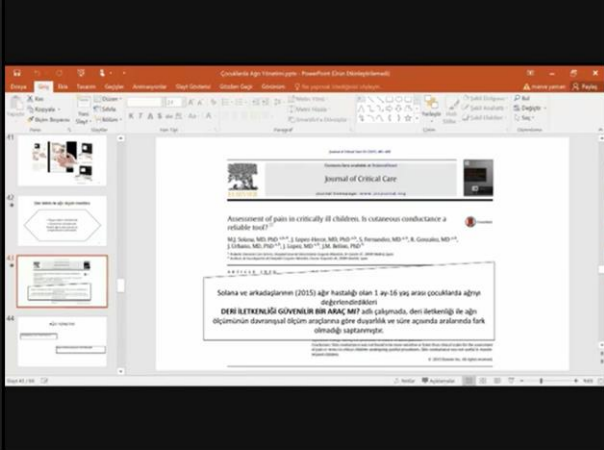
LOSEV
Lösemili Çocuklar Vakfı



2. Hafta Konuları vnc-ugd-p-upj (2021-03-08) +

drive.google.com/file/d/1JqW7ONTUMgfrbQMnMShzKkew4egNFs/view

vnc-ugd-p-upj (2021-03-08 at 22:33 GMT-8) Birlikte aç



Assessment of pain in critically ill children. Is cutaneous conductance a reliable tool?

Journal of Critical Care

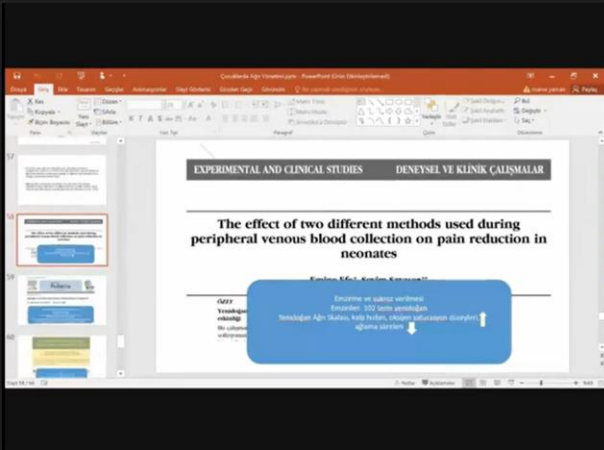
Solana ve arkadaşlarının (2015) ağrı hastalığı olan 1 ay-16 yaş arası çocuklarda ağrı algılamadıkları DENEYSEL GÜVENİLİR BİR ARAÇ, M7' ile çalışmada, deri iletkenliği ile ağrı ölçümünün davranışsal ölçüm araçlarına göre duyarlılık ve süre açısından aralarında fark olmadığı saptanmıştır.

28°C Güneşli 14:48 2.7.2021

2. Hafta Konuları vnc-ugd-p-upj (2021-03-08) +

drive.google.com/file/d/1JqW7ONTUMgfrbQMnMShzKkew4egNFs/view

vnc-ugd-p-upj (2021-03-08 at 22:33 GMT-8) Birlikte aç



EXPERIMENTAL AND CLINICAL STUDIES DENEYSEL VE KLİNİK ÇALIŞMALAR

The effect of two different methods used during peripheral venous blood collection on pain reduction in neonates

Enjeksiyon ve silindire yerleştirilme Enjeksiyon: 102 kez başarılıydı Yemeliğin Ağrı Skalası, Kaba Prizim, Ultrason kullanılarak değerlendirildi

28°C Güneşli 14:51 2.7.2021

DERSİN ADI: HEMŞİRELİKTE YÖNETİM**EĞİTİM ÖĞRETİM YILI:2020-2021****DÖNEMİ: BAHAR DÖNEMİ****ÖRNEK TABLO FORMATI**

| Program Çıktıları | Program Çıktılarına Ulaşmada Yapılan Faaliyetler | Ders Öğrenme Çıktıları | Ders Öğrenme Çıktılarına ulaşmak için faaliyetler |
|--|---|---|---|
| 1. Hemşirelik alanındaki bilimsel ve teknolojik kaynaklarla desteklenen ileri düzeydeki kuramsal ve uygulamalı bilgilere sahiptir. | Dersler kapsamında ilgili kanıtların ders sunumlarında ve ders bilgi kitapçıklarında paylaşılması (Ek 1) . | Hastane ve hemşirelik hizmetleri organizasyon yapılarını, organizasyon ilkeleri doğrultusunda yorumlayabilme | Uygulama kapsamında OMU SUVAM'ın hemşirelik hizmetlerinin yönetsel ve organizasyonel yapısı, işleyişi ve etkinliğinin tartışılması, (Ek 2) |
| 2. Tüm hemşirelik uygulamalarını doğru ve güvenli şekilde kayıt eder | | Sağlık ve hemşirelik hizmetlerinde gerçekleşen kalite çalışmalarını hemşirelik uygulamalarına yansıtabilme | |
| 3. Kanıta dayalı kuramsal bilgi ve becerisini hemşirelik eğitim, uygulama, araştırma ve yönetim alanlarında etkin kullanır. | | Sağlık ve hemşirelikle ilgili yasa, mevzuat ve yönetmelikleri bilip günümüz koşulları ve uygulamalarıyla uygunluğunu tartışabilme | Uygulama dersi kapsamında Hemşirelik Kanunu ve Yönetmeliğin tartışılması (Ek 6) . |
| 4. Bakım gereksinimlerini uygulamayabilmek için gerekli örgütsel yapıyı oluşturabilecek koşul ve olanakları sağlar. | | Birey, toplum ve sağlık ekibinin tüm üyeleriyle sağlıklı ve etkili iletişim tekniklerini kullanabilme ve hizmet sunumunda ekip çalışmasına önem verme ve ekip içerisindeki çatışmaları, nedenlerini ve çözüm yollarını tartışabilme | İletişim haftası kapsamında uygulama olarak SBAR tekniğinin kullanılması (Ek 5) . |
| 5. Birey, aile ve toplumun sağlığını etkileyen her türlü değişim ve gelişime duyarlı olur. | Derslerde Covid ile ilgili konulara yer verilmesi (Ek 3) . | Hemşirelik hizmetleri ilgili sorunların çözümünde bilimsel sorun çözme yaklaşımlarını kullanabilme | Uygulama dersi Sorun Çözme haftasında balık kılıcı yönteminin kullanılması (Ek 7) . |
| 6. Yaşam boyu öğrenmeyi amaç edinerek yaratıcılık ve girişimcilik becerilerini geliştirir ve belgeler. | | Değişim önderliği rolünü kavrama ve bakım uygulamalarına ilişkin sorunlara yönelik değişim planı hazırlayabilme | Uygulama dersi Değişim yönetimi haftasında bir değişimi ele alarak değişimin analiz edilmesi (Ek 8) . |
| 7. Edindiği kuramsal bilgileri kullanarak birey/aile/toplum, sağlık/hastalık ve çevre ilişkisini anlar ve bütüncül yaklaşımla bireyselleştirilmiş bakım verir. | | Yaşam boyu öğrenme ve kanıta dayalı uygulamaları hemşirelik uygulamalarına yansıtarak diğer | Liderlik uygulaması haftasında Türkiye ve dünyadan hemşirelikle ilgili bir liderin tanıtılarak liderlik |

| | | | |
|--|--|--------------------------------|--|
| | | hemşirelere liderlik yapabilme | özellikleri açısından değerlendirilmesi(Ek 9), |
| 8. Hemşirelik eğitim, yönetim ve araştırmalarını diğer disiplinler ile işbirliği içerisinde sürdürür. | Hemşirelikte Yönetim Sempozyumunun düzenlenmesi ve öğrencilerin katılımı (Ek 4). | | |
| 9. Yazılı ve sözlü temel iletişim becerilerini kullanarak birey, aile, toplum ve sağlık ekibinin tüm üyeleriyle etkili iletişim kurar. | İletişim haftası kapsamında uygulama olarak SBAR tekniğinin kullanılması (Ek 5). | | |
| 10. Toplumsal sorunlara yönelik çalışmalarda etkin rol alır, meslektaşları ve topluma rol model olur. | | | |
| 11. Hemşirelik ve sağlık politikalarının belirlenmesinde etkin rol üstlenir. | Uygulama dersi kapsamında Hemşirelik Kanunu ve Yönetmeliğin tartışılması (Ek 6). | | |
| 12. Araştırma temelli ve kanıta dayalı çalışmalar ile hemşirelik disiplininin gelişimine bireysel katkı sağlar. | | | |
| 13. Mesleki görev, yetki ve sorumluluklarını kültür, etik ilkelere, kalite, verimlilik ve iş güvenliği ilkelerine ve yasalara uygun yönetir. | Uygulama dersi kapsamında Hemşirelik Kanunu ve Yönetmeliğin tartışılması (Ek 6). | | |
| 14. Tüm mesleki bilgi ve becerisini insan hakları ve etik ilkeler çerçevesinde kullanır. | | | |

Liderlik ve Güç (1).pdf

Hemşirelerin Güçünü Azaltan Etmenler

- o Hemşirelerin Güç
- o Hemşirelikte Güç İle İlgili Yapılmış Bazı Çalışmalar

Kanıtlar

- Başaran, S., Duygulu, S. (2014). Hemşirelikte güç kavramının analizi. HÜ Hemşirelik Fakültesi Dergisi; 62-73.
- Bayrak, S. (2000). Yönetimde bir ihmal konusu olarak güç ve güç yönetimi. SDÜ İİBF Dergisi; 5(2):21-34.
- Karaöz, S. (2004). Hemşirelerin politik gücü. CÜ Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi, 8(1):30-36. Bilgi; 2:109-122.
- Korkmaz, G., Abaan, S. (2005). Servis sorumlu hemşirelerinin liderlik güç tipi algılamaları ve tercihleri. HÜ Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi; 26-42.

Sayfa 4 / 50

Sorun Çözme ve Karar Verme.pdf

Sorun çözme ve ka

Kanıtlar

- Özden, D., Özveren, H., & Gülnar, E. (2018). Hemşirelik öğrencilerinin klinik karar verme düzeyleri ve etkileyen faktörler. *Dokuz Eylül Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Elektronik Dergisi*, 11(1), 41-47.
- Kantek, F., & Yeşilbaş, H. (2019). The effects of gender on problem solving skills of nursing students in Turkey: a meta-analysis study Türkiye'deki hemşirelik öğrencilerinin problem çözme düzeylerine cinsiyetin etkisi: Bir meta analiz çalışması. *Journal of Human Sciences*, 16(1), 134-142.
- Çelenk, O., & Topoyan, M. (2017). Bir Üniversite Hastanesinde Görevli Hemşirelerin Problem Çözme Beceri Düzeylerinin İncelenmesi. *Dokuz Eylül Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Elektronik Dergisi*, 10(4), 251-259.

Sayfa 3 / 58

İnsan Kaynakları Yönetimi.pdf

Kanıtlar

- Dost, A. (2016). Hemşirelik Hizmetleri Yönetiminde Performans Değerlemenin Önemi. Çankırı Karatekin Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Dergisi, 7(2): 228-238.
- Sevinç, E, Sabuncu, N. (2018). Kariyer Planlama ve Geliştirme Uygulamalarına İlişkin Bir Özel Hastanede Çalışan Hemşirelerin Görüşleri. İstanbul Gelişim Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi , (6) , 585-606.
- Ekim, R., Harmancı Seren, A.K. (2019). Özel Bir Hastanede Çalışan Hemşirelerin Klinik Basamaklandırma Modelinden Memnuniyet Durumları. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Hemşirelik Dergisi, 1(1): 47-52.

Sayfa 4 / 100

Hemşirelikte Yönetim Dersi Kapsamında Öğrencilerle Paylaşılan Ders Sunumlarında Kanıtların Paylaşılması

← Değişim Yönetimi.pdf Google Dokümanlar ile aç

Kanıtlar

- Altındış, M., Altındış, S., & Sayılı, H. (2012). Sağlık profesyonellerinin değişim sürecindeki tutumlarını belirlemeye yönelik bir araştırma. *Uluslararası Yönetim İktisat ve İşletme Dergisi*, 7(14), 75-93.
- Seren, Ş., & Baykal, Ü. (2007). Kalite belgesi alan hastanelerde örgüt kültürü ve değişime karşı tutumun incelenmesi. *Anadolu Hemşirelik ve Sağlık Bilimleri Dergisi*, 10(2), 1-11.
- Vatan, F., Dursun, M., Yücesoy, F., Akpınar, S., Algül, B., Gültekin, K. (2011). Hemşirelerin örgütsel değişim ve değişime karşı tutumlarının incelenmesi. 5th international nursing management conferences, 17-19 Kasım 2011, Antalya.
- Özkalay, G. (2017). *Hemşirelerin değişime karşı tutumları ve etkileyen faktörlerin belirlenmesi* (Master's thesis, İstanbul Bilim Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü).

Sayfa 3 / 36

← Bakım Sunum Sistemleri.pdf Google Dokümanlar ile aç

Konuya İlişkin Kanıtlar

- Tokem, Y. (2005). Romatoid Artritli Bireylerin Bakımında Vaka Yönetimi Modelinin Etkinliğinin İncelenmesi, Yayınlanmamış Yüksek Lisans Tezi, Ege Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, İzmir.
- Olgun, N. (1994). Primer hemşirelik yönteminin hasta bakımı ve hemşirelerin iş doyumuna etkisi Doktora, İstanbul Üniversitesi, İstanbul.
- Türkmen, E. (1997). Hemşirelikte vaka yönetimi yöntemi ve hasta bakımı üzerine etkileri. İstanbul Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Doktora tezi.
- Demir, C. (2020). Hemşirelikte Bakım Sunum Modelleri. *Ayrıntı Dergisi*, 8(89).

Sayfa 4 / 26

← Ekip Çalışması.pdf Google Dokümanlar ile aç

Kanıtlar

- Ulusoy, H. & Tokgöz, D. (2009). Hekim ve Hemşirelerin Ekip Çalışmasına İlişkin Görüşleri. *Pamukkale Tıp Dergisi*, 2, 55-61.
- Çelik, A. & Karaca, A. (2017). Hemşirelerde Ekip Çalışması ve Motivasyon Arasındaki İlişkinin ve Etkileyen Faktörlerin Değerlendirilmesi. *Koç Üniversitesi Hemşirelikte Eğitim ve Araştırma Dergisi (HEAD)*, 14(4), 254-263.
- İlhan, A. & İnce, E. (2015). Takım çalışması ve takım etkinliğini belirleyen faktörlerin ölçülmesi: Gaziantep Üniversitesinde bir uygulama. *Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi Dergisi*, 5(1), 127-152.

Sayfa 4 / 25

Hemşirelikte Yönetim Dersi Kapsamında Öğrencilerle Paylaşılan Ders Sunumlarında Kanıtların Paylaşılması

Hemşire insan gücü planlama.pdf

Google Dokümanlar ile aç

Konuya İlişkin Kanıtlar

- Türkmen, E., Uslu, A. (2011). Özel bir hastanede hemşirelerin dolaylı bakım uygulamalarının değerlendirilmesi İ.U.F.N. Hemşirelik Dergisi, 19:2,60-66.
- Göçmen Avcı, G., Türker, S., Çiftçi, M. Sürücü, Ş. (2013). Yoğun Bakım Hemşirelerinin İş Yükünün Belirlenmesi, Yoğun Bakım Dergisi 4: 21-24.
- Karaatlı, M., Güngör, İ. (2010). Hemşire Çizelgeleme Sorununa Bir Çözüm Önerisi Ve Bir Uygulama, Alanya İşletme Fakültesi Dergisi, 2(1):22-52.
- Varlı, E. , Eren, T. (2017). Hemşire Çizelgeleme Problemi ve Bir Hastanede Uygulama, APJES 5-1:34-40.

Sayfa 4 / 44

2.Çatışma Yönetimi.pdf

Google Dokümanlar ile aç

Konuya İlişkin Kanıtlar

- Dinçel, Y.M. (2019). Çalışma Ortamlarında Hekim-Hemşire Arasındaki Çatışma Nedenleri ve Çatışmaların Yönetimi, Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 3(6);256-265.
- Arslan, S., Taylan, S., Gözüyeşil, E., Gülden Küçükakça, G., Akıl, Y., Ince, S. (2018). Hemşirelerin Çatışma Ve Şiddete Yönelik Farkındalık Düzeylerinin Belirlenmesi, Kastamonu Sağlık Akademisi, 3 (1):1-20

Sayfa 4 / 38

Motivasyon.pdf

Google Dokümanlar ile aç

Derse İlişkin Kanıtlar

- Cabar, H. , Serinkan C.(2010). Sağlık çalışanlarının güdülenmesi ile ilgili etmenler: devlet hastanesi çalışanlarına yönelik bir uygulama, Organizasyon ve Yönetim Bilimleri Dergisi, 2:57-64.
- Kahraman, G., Engin, E. , Düğerler, Ş. Öztürk, E. (2011). Yoğun bakım hemşirelerinin iş doyumunu etkileyen faktörler, Dokuz Eylül Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi, 4:12-18.
- Akbolat, M., Işık,O., Yılmaz, A. (2012). Dönüşümcü liderlik davranışının motivasyon ve duygusal bağlılığa etkisi, Uluslararası İktisadi ve İdari İncelemeler Dergisi, 6:35-50

Sayfa 3 / 43

Hemşirelikte Yönetim Dersi Kapsamında Öğrencilerle Paylaşılan Ders Sunumlarında Kanıtların Paylaşılması

Kalite Yönetimi GTÜ.pdf

Google Dokümanlar ile aç

Derse İlişkin Kanıtlar

- SB Sağlıkta Kalite Standartları Rehberi -Hastane (2016)
- Atman, Ü. (2011). Hasta Bakım Hizmetlerinin Kalitesinin Geliştirilmesinde Kanıta Dayalı Uygulamanın Rolü, III. Uluslararası Sağlıkta Performans ve Kalite Kongresi Bildiri Kitabı, Ankara, Azim Matbaacılık, 149-156.
- Fedai, T., Çetin, M., Teke, A. (2010). Tedavi Sürecindeki Gereksiz Değişkenlerin Pareto Analizi ile Değerlendirilmesi, Sağlık Bilimleri Dergisi, 3(19): 184-190.
- Torun, N. (2020). Sağlık hizmetlerinde kalite kontrol çemberi teknikleri kullanıma durumları ve nedenleri üzerine nitel bir araştırma. *Academic Review of Economics & Administrative Sciences*, 13(1).
- Şahin, D. (2020). JCI Akreditasyonu ile Türkiye'de Sağlık Hizmetlerinin Kalite ve Akreditasyonu İlgili Kuruluşların Çalışmalarına İlişkin Araştırma. *Sağlıkta Kalite ve Akreditasyon Dergisi*, 3(1), 15-25.
- Aysel, K. U. R. T. Sağlık Hizmetlerinde Toplam Kalite Yönetimi ve İnovasyon. *Sağlıkta Kalite ve Akreditasyon Dergisi*, 3(1), 1-5.

Sayfa 4 / 55

Sağlık Sistemi- Sağlık Politikaları ... i İlgilendiren Sağlık Mevzuatı.pdf

Google Dokümanlar ile aç

Konuya İlişkin Kanıtlar

- <http://www.turkhemsirelerderneği.org.tr/files/tr/yasa-ve-yonetmelikler/yasa/1.3.6283.pdf>
- <http://www.turkhemsirelerderneği.org.tr/tr/yasa-ve-yonetmelikler/yonetmelikler/8-mart-2010-hemsirelik-yonetmeliği.aspx>
- <http://www.turkhemsirelerderneği.org.tr/tr/yasa-ve-yonetmelikler/yonetmelikler/19-nisan-2011-hemsirelik-yonetmeliğinde-değişiklik-yapılmasına-dair-yonetmelik.aspx>
- <https://dosyasb.saglik.gov.tr/Eklenti/36134,siv2018trpdf.pdf?0>
- Kasapoğlu A. (2016). Türkiye'de Sağlık Hizmetlerinin Dönüşümü, *Sosyoloji Araştırmaları Dergisi*,19(2):131-174
- Celebi Çakıroğlu, O. Harmançı Seren, A.K. (2016) Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın Sağlık Sistemi ve Sağlık Çalışanları Üzerindeki Etkileri, *Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi*, 1(3): 37-43.
- Erdoğan, T., Türedi, G. K., & Gökhan, A.B.A. (2019). Son Dönem Sağlık Politikalarının Hemşirelik Mesleğine Etkisi. *Bandırma Onyedli Eylül Üniversitesi Sağlık Bilimleri ve Araştırmaları Dergisi*, 1(2), 130-142.

Sayfa 4 / 95

Organizasyon Teorileri.pdf

Google Dokümanlar ile aç

Derse İlişkin Kanıtlar

- Şahin, A. (2004). Yönetim Kuramları ve Motivasyon İlişkisi. *Selçuk Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Dergisi*. 11, 523-547.
- Ekinci, N. (2019). Klasik, neoklasik teori, sistem ve durumsallık yaklaşımları ile bunların karşılaştırılması ve toplam kalite yönetimi içerisindeki yerlerinin değerlendirilmesi. *Avrasya Sosyal ve Ekonomi Araştırmaları Dergisi*, 6(11), 16-38.

Sayfa 4 / 48

3. HAFTALIK DERS PROGRAMI

| TARİH SAAT | KONU | KAVRAMSAL İÇERİK | ÖN HAZIRLIK | KANITLAR | ÖĞRETİM ELEMANI |
|--|---|---|--|---|--|
| 05.03.2021 08.15-12.00 13.15-17.00 | Tanışma Dersin tanıtımı | Dersin ve öğretim elemanlarının tanıtımı Ders süreçleri ve ilgili okuma kaynaklarının tanıtımı Ders bilgi kitapçığının tanıtımı | | | Dr. Öğr. Üyesi Gülcan TAŞKIRAN ESKİCİ Araş. Gör. Dr. Gamze TUNÇER ÜNVER |
| 12.03.2021 08.15-17.00 | ➤ Yönetim ve ilgili Kavramlar ➤ Yönetim Süreci ➤ Organizasyon teorileri | Yönetim ve İlgili Kavramlar ➤ Yönetim Süreci ➤ Organizasyon İlkeleri ➤ Organizasyon Teorileri (Klasik-Neoklasik- Modern) | <ul style="list-style-type: none"> • Tatar Baykal Ü. ve Ercan Türkmen E. (Ed.) (2014). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi. Akademi Basın ve Yayıncılık, İstanbul. • Uyer, G. ve Kocaman, G. (2016). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi El Kitabı. İstanbul, Koç Üniversitesi Yayınları. • Koçel, T. (2018). İşletme Yöneticiliği. İstanbul, 17. Baskı, Beta Yayıncılık. • Ekici, D. (2016). Sağlık Hizmetinde Yönetimsel Sorunların Analizi, Sim Matbaacılık, Ankara | Şahin, A. (2004). Yönetim Kuramları ve Motivasyon İlişkisi. Selçuk Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Dergisi. 11, 2 547. | Dr. Öğr. Üyesi Gülcan TAŞKIRAN ESKİCİ Araş. Gör. Dr. Gamze TUNÇER ÜNVER |
| 1 .03.2021 08.15-12.00 | ➤ Genel Sağlık Sistemi- Sağlık politikaları ve hemşireliği ilgilendiren sağlık mevzuatı | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Sağlık kolitikaları- Hemşireliği İlgilendiren Yasal Düzenlemeler ➤ Hemşirelik Kanunu, Hemşirelik Yönetmeliği | <ul style="list-style-type: none"> • Tatar Baykal Ü. ve Ercan Türkmen E. (Ed.) (2014). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi. Akademi Basın ve Yayıncılık, İstanbul. • Ekici, D. (2016). Sağlık Hizmetinde Yönetimsel Sorunların Analizi, Sim Matbaacılık, Ankara. • Bahçecik, A.N., Öztürk, H. (Eds). (2017). Hemşirelikte Liderlik Roller ve Yönetim İşlevleri, Nobel Tıp Kitabevi | Kasapoğlu A. (2016). Türkiye'de Sağlık Hizmetlerinin Dönüşümü, Sosyoloji Araştırmaları Dergisi,19(2):1 1-174 Çelebi Çakıroğlu, O. Harmancı Seren, A.K. (2016). Sağlıkta Dönüşüm krogramı'nın Sağlık Sistemi ve Sağlık Çalışanları Üzerindeki Etkileri, Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 1(3): 37-43. Madenoğlu Kıvanç, M. (201). Evrensel Sağlık Bildirgeleri ve Türkiye'de Sağlık Reformları, Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 2(3):162-166. http://www.turkhemsirelerderneği.org.tr/files/tr/yasa-ve-yonetmelikler/yasa/1.3.6283.pdf | Dr. Öğr. Üyesi Gülcan TAŞKIRAN ESKİCİ |

| | | | | | |
|----------------------------------|---|---|---|---|---|
| | | | <ul style="list-style-type: none"> • Koçel, T. (2018). İşletme Yöneticiliği. İstanbul, 17. Baskı, Beta Yayıncılık | http://www.turkhemsirelerdernegi.org.tr/tr/yasa-ve-yonetmelikler/yonetmelikler/8-mart-2010-hemsirelik-yonetmeligi.aspx http://www.turkhemsirelerdernegi.org.tr/tr/yasa-ve-yonetmelikler/yonetmelikler/19-nisan-2011-hemsirelik-yonetmeliginde-degisiklik-yapilmasina-dair-yonetmelik.aspx https://dosyasb.saglik.gov.tr/Eklenti/36134,siy2018trpdf.pdf?0 | |
| 1 .03.2021 13.15-17.00 | Yönetim-Organizasyon uygulaması Uygulama rehberinde "Yönetim-Organizasyon" başlığı altında yer alan sorular tartışılacaktır. Bu kapsamda öğrenciler bu formu hazırlayarak en geç 18.0 .2021 tarihine kadar Google Classroom üzerinden sisteme yüklemeleri gerekmektedir. | | | | Dr. Öğr. Üyesi Gülcan TAŞKIRAN ESKİCİ Araş. Gör. Dr. Gamze TUNÇER ÜNVER |
| 26.03.2021 08.15-12.00 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Kalite yönetimi ➤ İletişim | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Kalite Yönetimi- Hemşirelik Hizmetlerinde Kalite Yönetimi ➤ İletişim | <ul style="list-style-type: none"> • Tatar Baykal Ü. ve Ercan Ekici, D. (201). Sağlık Hizmetinde Toplam Kalite Yönetimi, Sim Matbaacılık, Ankara. • Türkmen E. (Ed.) (2014). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi. Akademi Basın ve Yayıncılık, İstanbul. • Uyer, G. ve Kocaman, G. (2016). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi El Kitabı. İstanbul, Koç Üniversitesi Yayınları. • Koçel, T. (2018). İşletme Yöneticiliği. İstanbul, 17. Baskı, Beta Yayıncılık | <p>SB Sağlıkta Kalite Standartları Rehberi -Hastane (2016)</p> <p>Atman, Ü. (2011). Hasta Bakım Hizmetlerinin Kalitesinin Geliştirilmesinde Kanıtı Dayalı Uygulamanın Rolü, III. Uluslararası Sağlıkta Kerformans ve Kalite Kongresi Bildiri Kitabı, Ankara, Azim Matbaacılık, 149-156.</p> <p>Fedai, T., Çetin, M., Teke, A. (2010). Tedavi Sürecindeki Gereksiz Değişkenlerin kareto Analizi ile Değerlendirilmesi, Sağlık Bilimleri Dergisi, 3(19): 184-190.</p> <p>Demir, S. , Hotun Şahin, N. (2014). Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniklerinde Hasta Tesliminde SBAR İletişim Tekniğinin Kullanımı ve Hemşire/Ebelerin Görüşlerinin Belirlenmesi, Sağlık Akademisyenleri Dergisi,1(2):99-105.</p> <p>Demir, S. , Hotun Şahin, N. (2014). kerinatal Hasta Güvenliğinde Hasta Teslimi: Kullanılan İletişim Teknikleri, Hemşirelikte Eğitim ve Araştırma Dergisi, 11(), 2-37.</p> | Araş. Gör. Dr. Gamze TUNÇER ÜNVER |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| <p>26.03.2021 13.15-17.00</p> | <p>Sağlık politikaları uygulaması Uygulama rehberinde "Sağlık politikaları" başlığı altında yer alan sorular ile Hemşirelik Kanunu eleştirel olarak tartışılacaktır. Bu kapsamda öğrencilerin bu formu hazırlayarak en geç 2 .0 .2021 tarihine kadar Google Classroom üzerinden sisteme yüklemeleri gerekmektedir.</p> | | | <p>Dr. Öğr. Üyesi Gülcan TAŞKIRAN ESKİCİ Araş. Gör. Dr. Gamze TUNÇER ÜNVER</p> | |
| <p>02.04.2021 08.15-12.00</p> | <p>➤ Çatışma Yönetimi ➤ Motivasyon</p> | <p>➤ Çatışma Yönetimi ➤ Motivasyon</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Türkmen E. (Ed.) (2014). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi. Akademi Basın ve Yayıncılık, İstanbul. • Uyer, G. ve Kocaman, G. (2016). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi El Kitabı. İstanbul, Koç Üniversitesi Yayınları. • Koçel, T. (2018). İşletme Yöneticiliği. İstanbul, 17. Baskı, Beta Yayıncılık | <p>Diñel, Y.M. (2019). Çalışma Ortamlarında Hekim-Hemşire Arasındaki Çatışma Nedenleri ve Çatışmaların Yönetimi, Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, (6);2 6-265.</p> <p>Arslan, S., Taylan, S., Gözüyeşil, E., Gülten Küçükakça, G., Akıl, Y., İnce, S. (2018). Hemşirelerin Çatışma Ve Şiddete Yönelik Farkındalık Düzeylerinin Belirlenmesi, Kastamonu Sağlık Akademisi, (1):1-20.</p> <p>Altuntaş, S., Harmancı A.K. (2010). Yönetici Hemşirelerin Çatışma Çözme Eğilimleri, Hemşirelikte Eğitim ve Araştırma Dergisi, 7(2):52-58.</p> <p>Cabar, H. , Serinkan C.(2010). Sağlık Çalışanlarının Güdülenmesi ile İlgili Etmenler: Devlet Hastanesi çalışanlarına Yönelik Bir uygulama, Organizasyon ve Yönetim Bilimleri Dergisi, 2:57-64.</p> <p>Kahraman, G., Engin, E. , Dülgerler, Ş. Öztürk, E. (2011). Yoğun Bakım Hemşirelerinin İş Doyumunu Etkileyen Faktörler, Dokuz Eylül Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi, 4:12-18.</p> <p>Akbolat, M., Işık, O., Yılmaz, A. (2012). Dönüşümcü Liderlik Davranışının Motivasyon ve Duyusal Bağlılığa Etkisi, Uluslararası İktisadi ve İdari İncelemeler Dergisi, 6: -50.</p> | <p>Araş. Gör. Dr. Gamze TUNÇER ÜNVER</p> |
| <p>02.04.2021 13.15-17.00</p> | <p>Kalite Yönetimi Uygulaması Uygulama rehberinde "Kalite Yönetimi" başlığı altında yer alan sorular tartışılacaktır. Bu kapsamda öğrencilerin bu formu hazırlayarak en geç 01.04.2021 tarihine kadar Google Classroom üzerinden sisteme yüklemeleri gerekmektedir.</p> | | | <p>Dr. Öğr. Üyesi Gülcan TAŞKIRAN ESKİCİ</p> | |

| | | | | | |
|---------------------------|--|--|--|--|---|
| | | | | Araş. Gör. Dr. Gamze TUNÇER ÜNVER | |
| 0 .04.2021 08.15-12.00 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Bakım Ünitesinin Yönetimi ➤ Ekip Çalışması | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Bakım Ünitesinin Yönetimi (Hasta Sınıflandırma-İnsan gücü Planlama) ➤ Ekip Çalışması | <ul style="list-style-type: none"> • Tatar Baykal Ü., Ercan Türkmen E. (Ed.) (2014). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi. Akademi Basın ve Yayıncılık, İstanbul. • Uyer, G. ve Kocaman, G. (2016). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi El Kitabı. İstanbul, Koç Üniversitesi Yayınları. • Ekici, D. (2016). Sağlık Hizmetinde Yönetimsel Sorunların Analizi, Sim Matbaacılık, Ankara. | <p>Türkmen, E., Uslu, A. (2011). Özel bir hastanede hemşirelerin dolaylı bakım uygulamalarının değerlendirilmesi İ.U.F.N. Hemşirelik Dergisi, 19:2,60-6</p> <p>Göçmen Avcı, G., Türker, S., Çifçi, M. Sürücü, Ş. (201). Yoğun Bakım Hemşirelerinin İş Yükünün Belirlenmesi, Yoğun Bakım Derg 4: 21-24.</p> <p>Karaatlı, M., Güngör, İ. (2010). Hemşire Çizelgeleme Sorununa Bir Çözüm Önerisi Ve Bir Uygulama, Alanya İşletme Fakültesi Dergisi, 2(1):22-52.</p> <p>Varlı, E. , Eren, T. (2017). Hemşire Çizelgeleme Problemi ve Bir Hastanede Uygulama, APJES 5-1:34-40.</p> <p>Çelik, A., Karaca, A. (2017). Hemşirelerde Ekip Çalışması ve Motivasyon Arasındaki İlişkinin ve Etkileyen Faktörlerin Değerlendirilmesi. Hemşirelikte Eğitim Ve Araştırma Dergisi, 14(4): 254-263.</p> | Dr. Öğr. Üyesi Gülcan TAŞKIRAN ESKİCİ |
| 0 .04.2021 13.15-17.00 | <p>Çatışma uygulaması Uygulama rehberinde "Çatışma Yönetimi" başlığı altında yer alan sorular tartışılacaktır. Bu kapsamda öğrencilerin bu formu hazırlayarak en geç 08.04.2021 tarihine kadar Google Classroom üzerinden sisteme yüklemeleri gerekmektedir.</p> | | | Dr. Öğr. Üyesi Gülcan TAŞKIRAN ESKİCİ Araş. Gör. Dr. Gamze TUNÇER ÜNVER | |
| 16.04.2021 08.15-12.00 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ İnsan Kaynakları Yönetimi ➤ Değişimin Yönetimi | <ul style="list-style-type: none"> ➤ İnsan Kaynakları Yönetimi-İş Analizi-İş Tanımı ➤ Performans değerlendirme ➤ Kariyer Yönetimi ➤ Değişimin Yönetimi | <ul style="list-style-type: none"> • Tatar Baykal Ü. ve Ercan Türkmen E. (Ed.) (2014). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi. Akademi Basın ve Yayıncılık, İstanbul. • Uyer, G. ve Kocaman, G. (2016). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi El Kitabı. İstanbul, Koç Üniversitesi Yayınları. | <p>Dost, A. (2016). Hemşirelik Hizmetleri Yönetiminde kerformans Değerlemenin Önemi. Çankırı Karatekin Üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü Dergisi, 7(2): 228-238.</p> <p>Sevinç, E, Sabuncu, N. (2018). Kariyer Planlama ve Geliştirme Uygulamalarına İlişkin Bir Özel Hastanede Çalışan Hemşirelerin Görüşleri. İstanbul Gelişim Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi , (6) , 585-606.</p> | Dr. Öğr. Üyesi Gülcan TAŞKIRAN ESKİCİ |

| | | | | | |
|---|---|--|---|---|---|
| | | | <ul style="list-style-type: none"> • Koçel, T. (2018). İşletme Yöneticiliği. İstanbul, 17. Baskı, Beta Yayıncılık | <p>Ekim, R., Harmancı Seren, A.K. (2019). Özel Bir Hastanede Çalışan Hemşirelerin Klinik Basamaklandırma Modelinden Memnuniyet Durumları. Sağlık Bilimleri Üniversitesi Hemşirelik Dergisi, 1(1): 47-52.</p> <p>Çınar, F., Toker, F. (2018). Ameliyathane Hemşirelerinin Değişime Açıklığa İlişkin Değerlendirmeleri, Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 1(5):19-26.</p> | |
| 16.04.2021 13.15-17.00 | Motivasyon uygulaması Uygulama rehberinde "Motivasyon" başlığı altında yer alan sorular tartışılacaktır. Bu kapsamda öğrencilerin bu formu hazırlayarak en geç 1 .04.2021 tarihine kadar Google Classroom üzerinden sisteme yüklemeleri gerekmektedir. | | | | Dr. Öğr. Üyesi Gülcan TAŞKIRAN ESKİCİ Araş. Gör. Dr. Gamze TUNÇER ÜNVER |
| 24.04.2021-02.05.2021 ARA SINAVHAFTASI | | | | | |
| 07.05.2021 08.15-12.00 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Hemşirelikte Güç ve Liderlik ➤ Sorun Çözme ve Karar Verme | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Hemşirelikte Güç ve Liderlik ➤ Sorun Çözme ve Karar Verme | <ul style="list-style-type: none"> • Tatar Baykal Ü. ve Ercan Türkmen E. (Ed.) (2014). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi. Akademi Basın ve Yayıncılık, İstanbul. • Bahçecik, A.N., Öztürk, H. (Eds). (2017). Hemşirelikte Liderlik Roller ve Yönetim İşlevleri, Nobel Tıp Kitabevi. • Uyer, G., Kocaman, G. (2016). Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi El Kitabı. İstanbul, Koç Üniversitesi Yayınları. • Weberg,D. Porter-O'Grady, T., Mangold,K, Malloch,K. (2018). Leadership in Nursing Practice, Jones & Bartlett Learning Management and Leadership for Nurse Administrators • Ekici, D. (2016). Sağlık Hizmetinde Yönetimsel Sorunların Analizi, Sim Matbaacılık, Ankara | <p>Başaran, S., Duygulu, S. (2014). Hemşirelikte Güç Kavramının Analizi. Hacettepe Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Dergisi (2014) 62 73.</p> <p>Özkol Kılıç, K. Öztürk, H. (2019). Hemşirelikte Otantik Liderlik, Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 1(6):55-63.</p> <p>Ünaldı Baydın, N., Topçu,İ., Tiryaki Şen,H., Ateş,N., Erdem,B., Yıldırım,A. (2017). Kamu hastanelerinde çalışan yönetici hemşirelerin liderlik davranışları üzerine bir araştırma. Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 4():89-97.</p> <p>Dirik,H.F., Seren İntepeler,Ş. (2019). Geçmişten Günümüze Otantik Liderlik ve Sağlık Alanına Yansımaları. Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, 6(2):164-170</p> <p>Yılmaz,H., Kantek, F. (2016), Türkiye'deki Yönetici Hemşirelerin Liderlik Tarzları: Literatür İnceleme. Sağlık ve Hemşirelik Yönetimi Dergisi, (2):110-117.</p> | Araş. Gör. Dr. Gamze TUNÇER ÜNVER |

Ek2: Uygulama kapsamında OMU SUVAM'ın hemşirelik hizmetlerinin yönetsel ve organizasyonel yapısı, işleyişi ve etkinliğinin tartışılması- Ödev örneği

Yönetim-Organizasyon uygulaması

AYŞE NUR BOSTANOĞLU Teslim edildi

AYŞE NUR BOSTANOĞLU 18160059

4.1. YÖNETİM-ORGANİZASYON

Organizasyon haftasında kurumun; birimin ve hemşirelik hizmetlerinin yönetsel ve organizasyonel yapısı, işleyişi ve etkinliği sorgulanmaktadır.

> OMU SUVAM hastanesinde var olan bölümleri **yazınız**.

Acil Tıp-Sosyal Pediatri-Yeni Doğan- Deri ve Zührevi Hastalıkları-Doku Tipleme Laboratuvarı-Enfeksiyon Hastalıkları

-Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon- Romatoloji (Fizik Tedavi)-Genel Cerrahi- Göğüs Cerrahi-Göğüs Hastalıkları- Göz Hastalıkları- Halk Sağlığı-İç Hastalıkları-Endokrinoloji- Gastroenteroloji- Hematoloji-Onkoloji- Nefroloji- Romatoloji (İç Hastalıkları)-Kadın Hastalıkları ve Doğum- Kalp ve Damar Cerrahisi- Kardiyoloji- Kulak Burun Boğaz Hastalıkları -Aile Hekimliği- Anesteziyoloji ve Reanimasyon-

Beyin ve Sinir Cerrahisi-Çocuk Cerrahisi-Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları- Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları- Göğüs Hastalıkları- İç Hastalıkları- Kadın Hastalıkları ve Doğum- Kalp ve Damar Cerrahisi- Kardiyoloji- Nefroloji- Romatoloji (İç Hastalıkları)-Kadın Hastalıkları ve Doğum- Kalp ve Damar Cerrahisi- Kardiyoloji- Kulak Burun Boğaz Hastalıkları -Aile Hekimliği- Anesteziyoloji ve Reanimasyon-

Sayfa 1 / 2

Yönetim-Organizasyon uygulaması

MERVE SAĞLAM Teslim edildi

MERVE SAĞLAM(GAMZE ... sizinle paylaşıyorum)

YÖNETİM-ORGANİZASYON

1)OMU SUVAM hastanesinde var olan bölümleri yazınız.

- Acil Tıp
- Adli Tıp
- Aile Hekimliği
- Anesteziyoloji ve Reanimasyon
- Beyin ve Sinir Cerrahisi
- Çocuk Cerrahisi
- Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları
- Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları

Sayfa 1 / 7

Ek 3 Derslerde Covid ile ilgili konulara yer verilmesine ilişkin kanıtlar

| Ders Kodu-Adı | Öğretim Elemanı | COVID-19 ile ilgili yapılan faaliyetin adı (ders içeriği, etkinlik, kongre bildiri sunumu, ödevler, materyal, sunum vb) | Kanıt listesi (Ders bilgi kitapçığı, Ekran görüntüsü vb.) |
|---------------------------------------|--------------------------------------|--|--|
| Hemşirelikte Yönetim Dersi HEM 310 | Dr. Öğr. Üyesi Gülcan TAŞKIRAN | COVID 19 Pandemi sürecinde 19.04.2021 tarihinde Hemşirelikte Yönetim AD. Tarafından Hemşirelikte Yönetim Sempozyumu: Deneyim Paylaşımları düzenlenmiş ve öğrencilerin katılımı desteklenmiştir. Sempozyum kapsamında Türkiye genelinden Eğitim Araştırma Hastanesi, Üniversite Hastanesi, Özel Hastane ve Şehir Hastanesi Hemşire Yöneticiler sunumlarını gerçekleştirmiş ve Covid 19 sürecindeki deneyimlerini aktarmışlardır. | 1. Sempozyum Afışı ve sempozyuma ait ekran görüntüleri |
| | Araş. Gör. Dr. Gamze TUNÇER ÜNVER | | |
| | Dr. Öğr. Üyesi Gülcan TAŞKIRAN | Hemşirelikte Yönetim Dersi uygulaması kapsamında Değişim Yönetimi Haftasında öğrencilerin özellikle COVID-19 pandemisi nedeniyle yakın zamanda hemşirelik disiplini ilgilendiren bir değişimi ele alarak aşağıdaki sorular doğrultusunda değerlendirmesi beklenmiştir. | 2. Dört öğrencinin değişim yönetim haftası ödev örneği |
| | Araş. Gör. Dr. Gamze TUNÇER ÜNVER | | |
| | Dr. Öğr. Üyesi Gülcan TAŞKIRAN | Hemşirelikte Yönetim Dersi uygulaması kapsamında Sorun Çözme Haftasında öğrencilerin COVID-19 Pandemisi süresince sağlık hizmetleri sunumunda yaşanan sorunlardan birini ele alarak balık kılçığı tekniğine göre analiz edilerek çözüm önerileri geliştirmesi beklenmiştir. Bu ödevin İngilizce yapılması istenmiştir. | 3. Dört öğrencinin sorun çözme haftası ödev örneği |
| | Araş. Gör. Dr. Gamze TUNÇER ÜNVER | | |



Ondokuz Mayıs Üniversitesi
Sağlık Bilimleri Fakültesi
Hemşirelik Bölümü

HEMŞİRELİKTE YÖNETİM SEMPOZYUMU: DENEYİM PAYLAŞIMLARI

19 Nisan 2021

Program

12:45

Açılış Konuşmaları

13:00-13:45

Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi: Eğitim Araştırma Hastanesi Örneği
Şule Akçay
Sağlık Bakım Hizmetleri Müdürü
Samsun SBÜ Eğitim ve Araştırma Hastanesi



13:45-14:30

Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi: Üniversite Hastanesi Örneği
Sevgi Danacı
Başhemşire
Karadeniz Teknik Üniversitesi Farabi Hastanesi



14:45-15:30

Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi: Özel Hastane Örneği
Emel Gümüş
Uzm. Hemşire
İstinye Üniversitesi Sağlık Kurumları İşbirliği Koordinatörü



15:30-16:15

Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi: Şehir Hastanesi Örneği
Vildan Keskin
Sağlık Bakım Hizmetleri Müdürü
T.C. Sağlık Bakanlığı Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi



Düzenleme Kurulu

Hemşirelikte Yönetim Anabilim Dalı
Dr. Öğr. Üyesi Gülcan Taşkıran Eskiçi
(Sempozyum Başkanı)
Dr. Öğr. Üyesi Nihal Ünalıcı Baydın
Dr. Arş. Gör. Gamze Tunçer Ünver



ID : 89561985590
Passcode 166072

You are viewing Vildan Kesgin's screen View Options

GAMZE TUNÇ... Gülcan Taşkı... Vildan Kesgin ŞULE AKÇAY Sevgi Danacı Emel Gümüş

19 Mayıs... Ara

32 33 34

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
BAŞAŞEHİR ÇAM VE SAKURA
ŞEHİR HASTANESİ

Gün sonu
Haftalık S6H
Yönetici
toplantısı

Sorumlu
Hemşin:
Toplantısı

Alan
toplantıları

Participants 121 Q&A Chat Share Screen Pause/Stop Recording

19 Mayıs... Ara

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
BAŞAŞEHİR ÇAM VE SAKURA
ŞEHİR HASTANESİ

Vildan Kesgin

19 Mayıs Üniversitesi'nde hemşirelik eğitiminin geri kalanını tamamladıktan sonra, Yönetim ve Organizasyon alanında Yüksek Lisansını bitirdim. Gazi Tür Üniversitesi'nin Sosyal Bilimler Fakültesi İşletme Yönetiminde Doktora öğrenciyim. Deneyimle sağlık hizmetlerinin iyileştirilmesi ve standartları kaliteli hizmet sağlanması için Bakanlığımız ile birlikte Sağlıkta Kalite Standartları konusunda 2009 yılından itibaren ayrıca görev almakta ve uygulamaktayım.

19 Mayıs Üniversitesi'nde hemşirelik eğitiminin geri kalanını tamamladıktan sonra, Yönetim ve Organizasyon alanında Yüksek Lisansını bitirdim. Gazi Tür Üniversitesi'nin Sosyal Bilimler Fakültesi İşletme Yönetiminde Doktora öğrenciyim. Deneyimle sağlık hizmetlerinin iyileştirilmesi ve standartları kaliteli hizmet sağlanması için Bakanlığımız ile birlikte Sağlıkta Kalite Standartları konusunda 2009 yılından itibaren ayrıca görev almakta ve uygulamaktayım.

Participants 121 Q&A Chat Share Screen Pause/Stop Recording

4.10. DEĞİŞİM YÖNETİMİ

Değişim yönetimi uygulamasında yakın zamanda hemşirelik disiplinini ilgilendiren bir değişimi ele alarak aşağıdaki sorular doğrultusunda değerlendirmeniz beklenmektedir (Örneğin Covid- 19 pandemisi nedeni ile online eğitime geçiş gibi)

| | |
|--|--|
| Yaşanan değişim nedir? Değişim nasıl ortaya çıktı? Değişim aşamalarına göre ayrıntılı olarak açıklayınız. | |
| Değişimin nedeni/nedenleri nedir? | |
| Ne türden bir değişimdi (makro-mikro, zamana yayılan-ani, reaktif-proaktif, planlı-plansız değişim, aktif-pasif, adım adım-radikal değişim)? | |
| Değişimi kim başlattı (Çalışanlar, yöneticiler vb.)? | |
| Değişim kimleri nasıl etkiledi? | |
| Değişime direnç gösterildi mi? Niçin? Açıklayınız. | |

Değişimin Yönetimi Uygulaması

HİLAL NUR ÇÖRTÜ Teslim edildi

Menülerde arama yapın (Alt+)

4.10. DEĞİŞİM YÖNETİMİ

Değişim yönetimi uygulamasında yakın zamanda hemşirelik disipliniyle ilgili bir değişimi ele alarak aşağıdaki sorular doğrultusunda değerlendirmeniz beklenmektedir (Örneğin pandemi nedeni ile online eğitime geçiş gibi)

- Yaşanan değişim nedir? Değişim nasıl ortaya çıktı? Değişim aşamalarına göre ayrıntılı olarak açıklayınız.**
Değişim, hemşirelik lisans eğitimine Trabzon Karadeniz Teknik Üniversitesinde başlamam ve 3. sınıfta yatay geçiş yaparak Samsun 19 Mayıs Üniversitesine devam etmem. İlk olarak geçiş karar verdim sonrasında OMÜ sistemine online olarak başvuru yaptım ve sonuçların açıklanmasıyla kabul edildiğimi gördüm. Sonrasında KTÜ'ne giderek gerekli evrakları hazırlayıp OMÜ öğrenci işlerine teslim ettim ve değişim yaşandı. Eğitimime 19 Mayıs Üniversitesinde devam ediyorum.

Uygulamalar

Değişimin Yönetimi Uygulaması

NİDANUR KÖSE Teslim edildi

Nıdanur KÖSE (değişim yönetimi).docx Google Dokümanlar ile aç

4.10. DEĞİŞİM YÖNETİMİ

Değişim yönetimi uygulamasında yakın zamanda hemşirelik disipliniyle ilgili bir değişimi ele alarak aşağıdaki sorular doğrultusunda değerlendirmeniz beklenmektedir (Örneğin pandemi nedeni ile online eğitime geçiş gibi)

| | |
|---|--|
| Yaşanan değişim nedir? Değişim nasıl ortaya çıktı? Değişim aşamalarına göre ayrıntılı olarak açıklayınız. | Covid 19 pandemisine yanıt vermek amacıyla bağışıklama sürecinin başlaması. Aşının bulunması ile değişim başladı. Tanılama: Ölüm ve hastalıkların önüne geçilmesi için aşılanma tekniğinin gerekli olması. Değişimin planlanması: Ülkemize gelen aşilar analiz edildi. Öncelikli risk gruplarına göre bir proje oluşturuldu. Değişimin uygulanması: Sağlık bakanı ve bilim kurulu vatandaşları teşvik etmek için aşılarını oldu. Grup sıralamasına göre aşılanma süreci başladı ve devam ediyor. |
| Değişimin nedeni/nedenleri nedir? | Covid-19 salgınına karşı sosyal mesafe, sosyal izolasyon kurallarının kısmen etkili olması, Kitlesele korunma ve bağışıklık kazanımı için aşılanma tekniğinin gerekli olması nedeniyle aşı uygulaması başladı. |
| Ne türden bir değişimdi? (aktif-proaktif, reaktif-proaktif) | Dünya da uygulanan bir uygulama olduğu için makro değişim. |

Sorun Çözme ve Karar Verme Haftası Uygulama Ödevi

BEYZA NUR YILMAZ Teslim edildi

(BEYZA NUR YILMAZ)SORUN ÇÖZME.docx Google Dokümanlar ile aç

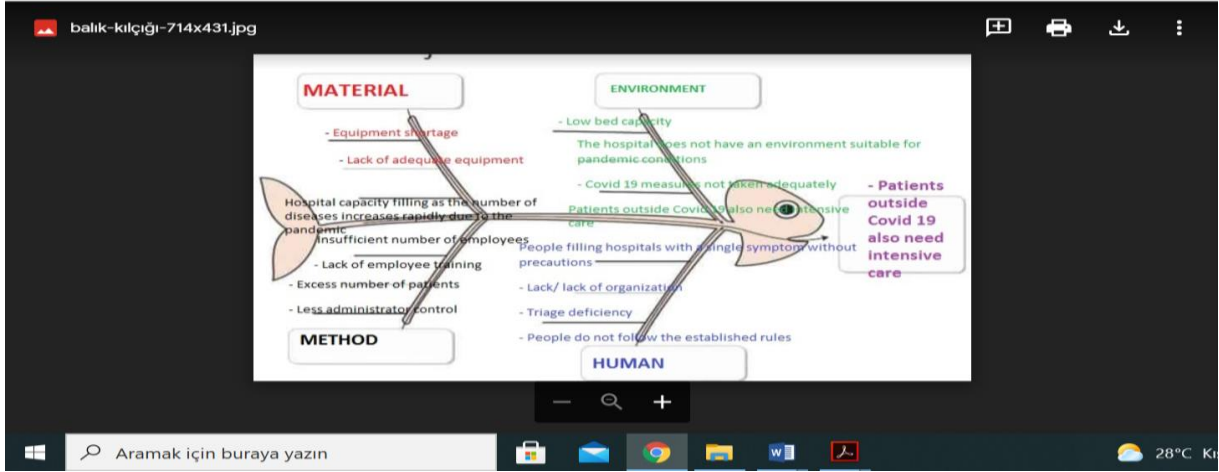
Consider one of the problems experienced in the provision of health services during the COVID 19 Pandemic, analyze according to the fishbone technique and develop solutions.
(COVID 19 Pandemisi süresince sağlık hizmetleri sunumunda yaşanan sorunlardan birini ele alarak balık kılçığı tekniğine göre analiz edilerek çözüm önerileri geliştiriniz.)

```
graph LR
    subgraph MATERIAL
        M1[Inadequate pneumonia and flu vaccines]
        M2[Failure to monitor schoolchildren's vaccinations for fear of pandemic]
        M3[Free vitamin D and lack of iron (insufficiency to immunize pregnant)]
    end
    subgraph PERSON
        P1[Assignment of healthcare workers to filiation teams]
        P2[Lack of staff]
        P3[Fatigue caused by the pandemic in healthcare professionals]
        P4[Increasing burden of family physicians]
    end
    subgraph ENVIRONMENT
        E1[Unpredictable backlogs caused by patient admission without an appointment]
        E2[Excess of contamination]
        E3[Inadequacies of building infra]
    end
    subgraph METHOD
        M1[Disruption of routine work]
        M2[Prioritizing the follow up of patients and contacts]
    end
    MATERIAL --> D[Disruption of preventive medicine services]
    PERSON --> D
    ENVIRONMENT --> D
    METHOD --> D
```

Sorun Çözme ve Karar Verme Haftası Uygulama Ödevi

DILARA TEMİZ

Teslim edildi



Aramak için buraya yazın



28°C Kır



Ondokuz Mayıs Üniversitesi
Sağlık Bilimleri Fakültesi
Hemşirelik Bölümü

HEMŞİRELİKTE YÖNETİM SEMPOZYUMU:

DENEYİM PAYLAŞIMLARI

19 Nisan 2021

Program

12:45
Açılış Konuşmaları

13:00-13:45
Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi: Eğitim Araştırma Hastanesi Örneği
Şule Akçay
Sağlık Bakım Hizmetleri Müdürü
Samsun SBÜ Eğitim ve Araştırma Hastanesi

13:45-14:30
Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi: Üniversite Hastanesi Örneği
Sevgi Danacı
Başhemşire
Karadeniz Teknik Üniversitesi Farabi Hastanesi

14:45-15:30
Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi: Özel Hastane Örneği
Emel Gümüş
Uzm. Hemşire
İstinye Üniversitesi Sağlık Kurumları İşbirliği Koordinatörü

15:30-16:15
Hemşirelik Hizmetleri Yönetimi: Şehir Hastanesi Örneği
Vildan Keskin
Sağlık Bakım Hizmetleri Müdürü
T.C. Sağlık Bakanlığı Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi



Düzenleme Kurulu
Hemşirelikte Yönetim Anabilim Dalı
Dr. Öğr. Üyesi Gülcan Taşkıran Eskici
(Sempozyum Başkanı)
Dr. Öğr. Üyesi Nihal Ünalı Baydın
Dr. Arş. Gör. Gamze Tunçer Ünver



ID : 89561985590
Passcode 166072

Zoom Webinar

Recording...

Participants (129)

Panelists (8) Attendees (121)

Search

Tugba Saran Kuzguner

TS Tuğba Sarı

TK Tuğçe Kurnaz

U ulker

Ü ÜNAL ÖRESİN

YG yasemin güngör

YS Yasemin Seviner

YT Yasemin Topkara

Yi yusuf ıkar

Z Zeynep

ZE zeynep erciyes

ZÖ Zeynep Özcan

Lower All Hands

13:08
19.04.2021

Aramak için buraya yazın

SAGLIK BAKIM HIZMETLERİNDE GÖREVLİ ÇALIŞANLARIN DAĞILIMI

| Birim | Sayı |
|-------------------------|------|
| SERVİSLER | 520 |
| YÜZGÜN BAHİMLER | 390 |
| ACİL | 110 |
| AMELYATHANE | 85 |
| ONKOLOJİ VE NÜKLEER TIP | 75 |
| POLIKLINİK-HİZMETLERİ | 60 |
| DİĞER BİRLER | 30 |

36

GAMZE TUNÇ...

Vildan Kesgin

ŞULE AKÇAY

Recording...

Vildan Kesgin

GAMZE TUNÇ...

ŞULE AKÇAY

Gulcan Taşkor...

Emel Gümüş

Seydi Danacı

View

Başkalarını yönetmek isteyen insan,
Her şeyden önce kendisinin ustası olmalıdır.

Robert Burton

Participants 143

Q&A

Chat

Share Screen

Pause/Stop Recording

Leave

Zoom Webinar

Recording...

View

Emel Gümüş

GAMZE TUNÇER UNVER

Sevgi Danacı

Gulcan Taşkıran Eskici

Vildan Kesgin

ŞULE AKÇAY

ESİN ÜNLÜSOY

FLAP TOUR

Participants 131

Q&A

Chat

Share Screen

Pause/Stop Recording

Leave

Aramak için buraya yazın

ÖZEL HASTANEDEHEMŞİRELİK HİZMETLERİNİN YÖNETİMİ

Hasta Bakım Hizmetleri Müdür Yardımcısı

Uzman İş gücü

Hasta Bakım Hizmetleri Müdürü

Süpervizör

Yoğun bakım hemşireleri

Eğitim hemşiresi

İşyeri hemşiresi

Sorumlu Hemşire

Enfeksiyon hemşiresi

İstinye Üniversitesi Emel Gümüş

24

| | | |
|----------------------|---------------------------------|-----|
| Abdul kerim ayyıldız | 18160076@stu.omu.edu.tr | 1. |
| Abdulsamet Erkan | Sameterkan470@gmail.com | 2. |
| Açelya Aslı Nemutlu | acelyaaslinemutlu@gmail.com | 3. |
| Afitap ÖZDELİKARA | afitapozdelikara@gmail.com | 4. |
| Alaattin ALTIN | altin.alaattin@gmail.com | 5. |
| Aleyna Bayrak | 18160138@stu.omu.edu.tr | 6. |
| Aleyna Buse Ateş | Aleynabuseates@gmail.com | 7. |
| Aleyna Toska | toskaaleyna@gmail.com | 8. |
| Ali Abedi | ali.abedi06@gmail.com | 9. |
| Anıl Koçak | 18160022@stu.omu.edu.tr | 10. |
| Arzunur sel | selarzu95@gmail.com | 11. |
| Asude Fatma Şahin | 18160111@stu.omu.edu.tr | 12. |
| Atife Çetin | atife.cetin@hotmail.com | 13. |
| AYETULLAH YILMAZ | ayetullahylmz@gmail.com | 14. |
| Ayşe Karadaş | aysegulserkaradas@gmail.com | 15. |
| Ayşe Nur Bostanoğlu | 18160059@stu.omu.edu.tr | 16. |
| Ayşe Nurgül Sarı | sariaysenurgul@gmail.com | 17. |
| Ayşe Şenel | asenel1121@gmail.com | 18. |
| Ayşenur YILDIZ | aysenur52534@gmail.com | 19. |
| Azmi Kösterelioğlu | 18160134@stu.omu.edu.tr | 20. |
| Bahar Atamuradova | 18160010@stu.omu.edu.tr | 21. |
| Bensu Coşar | bensucosar5@gmail.com | 22. |
| Betül Göksu | Betulgoksu382@gmail.com | 23. |
| Beyhan Çelik | bcelik@bayindirhastanesi.com.tr | 24. |
| BEYZA NUR ŞİMŞİR | Beyzasimsir54@gmail.com | 25. |
| Beyza Nur Yılmaz | 18160055@omu.edu.tr | 26. |

| | | |
|-----------------|---------------------------|-----|
| BEYZA TAŞARSLAN | 18160144@stu.omu.edu.tr | 27. |
| Beyza Yavuz | 18160146@stu.omu.edu.tr | 28. |
| Beyzanur KIRAN | beyzanurkiran55@gmail.com | 29. |
| Birsen ALTAY | baltay@omu.edu.tr | 30. |
| Büşra ÇELİK | busra.celik2855@gmail.com | 31. |
| BÜŞRA ÇİFTÇİ | bc084072@gmail.com | 32. |
| Büşra ergen | 18160071@stu.omu.edu.tr | 33. |
| Derya FİDAN | deryafidan68@icloud.com | 34. |
| Doğan Şahin | zero2749123@gmail.com | 35. |

HEMŞİRELİKTE YÖNETİM DENEYİM PAYLAŞIMLARI SEMPOZYUMU KATILIMCI LİSTESİ

| | | |
|-----------------------|----------------------------|-----|
| Duygu Şahin | duygu.sahiinnn61@gmail.com | 36. |
| Ecenur AYDIN | ecenuraydinn@gmail.com | 37. |
| Elif Güzide Emirza | guzzide@hotmail.com | 38. |
| Elmas Belik | elmsbelik@gmail.com | 39. |
| Emine Özcan | emineozcan0222@gmail.com | 40. |
| emrah boyun | emrahboyun@gmail.com | 41. |
| Ene Galpakova | enegalpakova@gmail.com | 42. |
| Esra Ak | 18160061@stu.omu.edu.tr | 43. |
| Esra Tural Büyük | esratural55@gmail | 44. |
| Eylül TOR | 18160120@stu.omu.edu.tr | 45. |
| faruk karaismailoğlu | 18160099@stu.omu.edu.tr | 46. |
| Fatma GÜNEL | fatmagunel2701@gmail.com | 47. |
| FATMA NUR CEYLAN | 18160093@stu.omu.edu.tr | 48. |
| Fatmanur BALAMUT | 18160077@stu.omu.edu.tr | 49. |
| Fevzi Yılmaz | 18160074@stu.omu.edu.tr | 50. |
| Feyza Kaynak | bbirhicolam@gmail.com | 51. |
| Gamze ÖVER | gamzeover@hotmail.com | 52. |
| Gizem ÇAKİBEY | 18160109@stu.omu.edu.tr | 53. |
| Gizem Ergün | gizemergun00@gmail.com | 54. |
| gizem şenol | gizem.senol@medipol.edu.tr | 55. |
| Göksu Topal | gekesetpl@gmail.com | 56. |
| Gülay AKMAN | gulaydalakman@hotmail.com | 57. |
| Güler ZEYBEK | gulerzeybek10@gmail.com | 58. |
| Hamida Rahimoglu | hamidanilufer@gmail.com | 59. |
| Hatice Döşeme | 16160273@stu.omu.edu.tr | 60. |
| Hatice Sevdije Gökyer | 18160122@stu.omu.edu.tr | 61. |
| Hatice Uzşen | hatice_uzsen35@hotmail.com | 62. |
| Hayrunnisa lezgioğlu | Hayru53@hotmail.com | 63. |
| Hilal Nur Çörtü | hilalnurcortu@gmail.com | 64. |
| Hüsne Uzunyüz | 18160068@stu.omu.edu.tr | 65. |
| Isil sağlam | 18160085@std.omu.edu.tr | 66. |
| İFTADE BARUT | 18160063@stu.omu.edu.tr | 67. |
| İLAYDA KARAİSMAİLOĞLU | 18160075@stu.omu.edu.tr | 68. |
| İrem Nur Savaş | iremnursavas8@gmail.com | 69. |
| Kader Aslan | kaderasln5557@gmail.com | 70. |

HEMŞİRELİKTE YÖNETİM DENEYİM PAYLAŞIMLARI SEMPOZYUMU KATILIMCI LİSTESİ

| | | |
|---------------------|----------------------------|------|
| Kadriye Göven | kadriss.5080@gmail.com | 71. |
| Kezban Gün | kezbangn82@gmail.com | 72. |
| Lütfiye Sıla Arslan | 18160047@stu.omu.edu.tr | 73. |
| Melike ahlat | 18160125@stu.omu.edu.tr | 74. |
| Mert Can ALÇIKAYA | mert_alcikaya@hotmail.com | 75. |
| Mert Saner Deniz | Denizmertsaner@gmail.com | 76. |
| Merve CANBOLAT | mrve.cnblt@gmail.com | 77. |
| Merve Küçükmustafa | 19160622@stu.omu.edu.tr | 78. |
| Merve YILMAZ | 18160507@stu.omu.edu.tr | 79. |
| Mümin Demirci | mumind352@gmail.com | 80. |
| Nazlı Baltacı | nazli_soylu05@hotmail.com | 81. |
| Nehar Eylül Tolga | netolgaaa@gmail.com | 82. |
| Nesibe Gül YILMAZ | 18160141@stu.omu.edu.tr | 83. |
| NİLGÜN KATRANCI | nilselgun@hotmail.com | 84. |
| Nurana Basarova | 18160447@.stu.omu.edu.tr | 85. |
| omar qahtan | 18160563@stu.omu.edu.tr | 86. |
| Ömer Özbey | omerozbey1997@gmail.com | 87. |
| Özge Akgünler | 18160082@stu.omu.edu.tr | 88. |
| Özlem Dervişoğlu | 18160001@stu.omu.edu.tr | 89. |
| Özlem KARA | oslem.kara.25@gmail.com | 90. |
| Özlem Tutku Uludağ | 18160135@stu.omu.edu.tr | 91. |
| PINAR ÖLKER | 18160110@stu.omu.edu.tr | 92. |
| Rabia SAFAZ | rabiasafaz712@gmail.com | 93. |
| Ronahi İbrahim | 18160005@stu.omu.edu.tr | 94. |
| Rumeysa KOÇ | 18160066@stu.omu.edu.tr | 95. |
| Rümeysa Çaycı | rumeysacayci@gmail.com | 96. |
| rümeysa doğan | basdemirrumeysa@gmail.com | 97. |
| RÜVEYDA ERÇELEN | recelen1999@gmail.com | 98. |
| Sefer Sefa Karagöz | 18160525@stu.omu.edu.tr | 99. |
| Selma inan | 18160095@stu.edu.omu.tr | 100. |
| Sena Yılmaz | senayilmaz2407@gmail.com | 101. |
| Serhat Dinçel | gazelnur16@gmail.com | 102. |
| Sevda ŞAHİN | 18160032@stu.omu.edu.tr | 103. |
| Seyit emre kanlı | emre.kanli.567@hotmail.com | 104. |
| sidra ibrahimi | sidra202065@gmail.com | 105. |

HEMŞİRELİKTE YÖNETİM DENEYİM PAYLAŞIMLARI SEMPOZYUMU KATILIMCI LİSTESİ

| | | |
|------------------------|------------------------------|------|
| Songül SAĞLAM | songulsaglam251455@gmail.com | 106. |
| SÜMEYYE MUTLU | sumeyyemutlu05@gmail.com | 107. |
| Şule KURT | sule_kurt_1976@hotmail.com | 108. |
| ŞULE NUR BİR | 18160057@stu.omu.edu.tr | 109. |
| Tuğba Kavalalı Erdoğan | tgbakavalali@gmail.com | 110. |
| Tuğba Sarı | stugba2205@gmail.com | 111. |
| Tuğçe Kurnaz | tugcekurnaz15@gmail.com | 112. |
| Tunahan soydal | 18160065@stu.omu.edu.tr | 113. |
| Ulker Suleymanova | 16160447@stu.omu.edu.tr | 114. |
| Ünal Üresin | 18160083@stu.omu.edu.tr | 115. |
| Yusuf uçar | 18160523@stu.omu.edu.tr | 116. |
| Zeynep Erciyes | 18160101@stu.omu.edu.tr | 117. |
| Zeynep Özcan | 18160049@stu.omu.edu.tr | 118. |

Ek5: Hemşirelikte Yönetim Dersi Kapsamında İletişim Haftası Uygulamasında SBAR Uygulaması yapılarak, öğrenciler tarafından bireysel olarak sunulmuştur.

IT-7) Birlikte aç

| Situation | 37 yaşında kadın hasta. Hastaya hipertansiyon ve gebelikte geçen ağrıları mevcut. Hastaya hipertansiyon ve gebelikte geçen ağrıları mevcut. Hastaya hipertansiyon ve gebelikte geçen ağrıları mevcut. |
|----------------|---|
| Assessment | 37 yaşında kadın hasta. Hastaya hipertansiyon ve gebelikte geçen ağrıları mevcut. Hastaya hipertansiyon ve gebelikte geçen ağrıları mevcut. Hastaya hipertansiyon ve gebelikte geçen ağrıları mevcut. |
| Recommendation | Hastaya hipertansiyon ve gebelikte geçen ağrıları mevcut. Hastaya hipertansiyon ve gebelikte geçen ağrıları mevcut. Hastaya hipertansiyon ve gebelikte geçen ağrıları mevcut. |

IT-7) Birlikte aç

| Situation | 37 yaşında kadın hasta. Hastaya hipertansiyon ve gebelikte geçen ağrıları mevcut. Hastaya hipertansiyon ve gebelikte geçen ağrıları mevcut. Hastaya hipertansiyon ve gebelikte geçen ağrıları mevcut. |
|----------------|---|
| Assessment | 37 yaşında kadın hasta. Hastaya hipertansiyon ve gebelikte geçen ağrıları mevcut. Hastaya hipertansiyon ve gebelikte geçen ağrıları mevcut. Hastaya hipertansiyon ve gebelikte geçen ağrıları mevcut. |
| Recommendation | Hastaya hipertansiyon ve gebelikte geçen ağrıları mevcut. Hastaya hipertansiyon ve gebelikte geçen ağrıları mevcut. Hastaya hipertansiyon ve gebelikte geçen ağrıları mevcut. |

T-7)

Birlikte aç



> Akut miyokard enfeksiyonu, şiddetli ve hızlı ilerleyen akut enfeksiyöz distrofiyemi?
Tanrı, ateşi, yatağı, ekstremiteleri ağrıyan hastanın keşişi kullandı. Dikkat, vücut veya diğer belirtilerle ilgili herhangi bir bulguda hastanın akut enfeksiyöz distrofiyemi hakkında bilgi edinmek için enfeksiyon uzmanına danışılmalıdır. Enfeksiyon uzmanına danışmadan önce enfeksiyöz distrofiyemi hakkında bilgi edinmek için enfeksiyon uzmanına danışılmalıdır. Enfeksiyon uzmanına danışmadan önce enfeksiyöz distrofiyemi hakkında bilgi edinmek için enfeksiyon uzmanına danışılmalıdır. Enfeksiyon uzmanına danışmadan önce enfeksiyöz distrofiyemi hakkında bilgi edinmek için enfeksiyon uzmanına danışılmalıdır.

> Akut miyokard enfeksiyonu, şiddetli ve hızlı ilerleyen akut enfeksiyöz distrofiyemi?
Tanrı, ateşi, yatağı, ekstremiteleri ağrıyan hastanın keşişi kullandı. Dikkat, vücut veya diğer belirtilerle ilgili herhangi bir bulguda hastanın akut enfeksiyöz distrofiyemi hakkında bilgi edinmek için enfeksiyon uzmanına danışılmalıdır. Enfeksiyon uzmanına danışmadan önce enfeksiyöz distrofiyemi hakkında bilgi edinmek için enfeksiyon uzmanına danışılmalıdır. Enfeksiyon uzmanına danışmadan önce enfeksiyöz distrofiyemi hakkında bilgi edinmek için enfeksiyon uzmanına danışılmalıdır. Enfeksiyon uzmanına danışmadan önce enfeksiyöz distrofiyemi hakkında bilgi edinmek için enfeksiyon uzmanına danışılmalıdır.

> Akut miyokard enfeksiyonu, şiddetli ve hızlı ilerleyen akut enfeksiyöz distrofiyemi?
Tanrı, ateşi, yatağı, ekstremiteleri ağrıyan hastanın keşişi kullandı. Dikkat, vücut veya diğer belirtilerle ilgili herhangi bir bulguda hastanın akut enfeksiyöz distrofiyemi hakkında bilgi edinmek için enfeksiyon uzmanına danışılmalıdır. Enfeksiyon uzmanına danışmadan önce enfeksiyöz distrofiyemi hakkında bilgi edinmek için enfeksiyon uzmanına danışılmalıdır. Enfeksiyon uzmanına danışmadan önce enfeksiyöz distrofiyemi hakkında bilgi edinmek için enfeksiyon uzmanına danışılmalıdır. Enfeksiyon uzmanına danışmadan önce enfeksiyöz distrofiyemi hakkında bilgi edinmek için enfeksiyon uzmanına danışılmalıdır.



İletişim Haftası Uygulama Ödevi melike ahlal 181601...

oluşmu. Antibiyotik tedavi başlandı. Tıbbi öyküsünde hipertansiyon ve KOAH öyküsü için de tedavisinde bunlara yönelik rutin kullandığı ilaçlar eklendi. Sabahları azalan, gün içinde hareketler artan karn ağrısı olduktan sonra şiddetlendi. Tansiyon 180/120 mmHg, nabız 70/dk, solunum 20/dk, ateşi 38,5 °C. Bilinci açık, idrar çıkışı normal, yardımcı hareket edebiliyor. Hemogramda lökosit ve CRP sonuçları yüksek çıktı, diğerlerinde mevcut. Solunum sıkıntısına yönelik 6lt'dk nazal oksijen veriliyor. Hastanın solunum sıkıntısı devam ediyor, göğüs hastalıkları konsültasyonu gerekebilir. Ateşi için kültür sonuçları bekleniyor, soğuk uygulamaya devam ediyor. Ağrı tabiri yapılmadı, hasta ağrı nedeni ile mobilize olunuyor, gün içinde bu konuda desteklenmesi gerekmektedir.

Yukarıda verilen örnek vakayı SBAR iletişim yöntemine göre analiz ederek yorumlayınız.

| | |
|-----------|---|
| Situation | Hasta Ayye H. |
| Durum | Yaşı:55 kadın Tanı: Batın içi Sepsis Şikayetleri : batında distansiyon ,şiddetli karn ağrısı Ateş : 38,5 °C Nabız :70/dk Ta :180/120 mmHg Solunum :20/dk Durumu :stabil değil |



Ek 6 Uygulama dersi kapsamında Hemşirelik Kanunu ve Yönetmeliğin tartışılması

Sağlık politikaları uygulaması

HİLAL NUR ÇÖRTÜ Teslim edildi

Menülerde arama yapın (Alt+/)

4.2. SAĞLIK POLİTİKALARI-MEVZUAT

1- 2007 yılında güncellenen Hemşirelik Kanununda hangi maddeleri ne nasıl değiştirdi? Hemşirelere getirmiş olduğu katkılar nelerdir, madde madde inceleyerek açıklayınız?

2 Mart 1954
• Madde-1: 25 yaşından küçük, ortaokul eğitimi üzerine üç yıllık hemşirelik okulu mezunu olup hemşirelik unvanı almayı hak edenler tarafından yapılan bir iş.

2 Mayıs 2007
• Madde-1: Meslek olarak tanımlanan ve üniversitelerin dört yıllık hemşirelik lisans programlarından mezun kişiler tarafından yapılan bir iş.

Önceden yaş sınırı olması, ortaokuldan mezun olma şartı aranması ve 3 yıl süren hemşirelik eğitimi bilgi birikimi yeterli ve kaliteli hemşireler yetişmesine engel olmuştur.

2 Mart 1954
Madde-3: Türkiye'de hemşirelik sanatını Türk Vatandaşı kadınların yapacağı vurgulanmış.

2 Mayıs 2007
Madde-3: Türkiye Cumhuriyeti'nde Türk Vatandaşlarınınca yapılabileceği hükme bağlanmıştır.*

Aramak için buraya yazın

28°C Kış

Sağlık politikaları uygulaması

NİDANUR KÖSE Teslim edildi

Nidanur KÖSE (Gamze TUNÇER ÜNVER).docx Google Dokümanlar ile aç

4.2. SAĞLIK POLİTİKALARI-MEVZUAT

□ 2007 yılında güncellenen Hemşirelik Kanununda hangi maddeleri ne nasıl değiştirdi? Hemşirelere getirmiş olduğu katkılar nelerdir, madde madde inceleyerek açıklayınız?

- **2 Mart 1954:** madde 1 Ortaokulu bitirmiş olup 25 yaşından yukarı bulunmayan kadınlardan Hükümetçe açılmış veya tanınmış bir (Ebe - Laborant Hemşire) okulunda 3 sene tahsil görüp Sağlık ve Sosyal Yardım Vekâletince teşkil olunan jüri huzurunda meslek imtihanı vererek aldığı diplomasını usulüne göre Sağlık ve Sosyal Yardım Vekâletine tescil ettirenlerle 3 üncü maddenin 2 nci fıkrasında yazılı olanlara (Hemşire) unvanı verilir.
 - 25 Nisan 2007: "MADDE 1 - Türkiye'de üniversitelerin hemşirelik ile ilgili lisans eğitimi veren fakülte ve yüksekokullarından mezun olan ve diplomaları Sağlık

Sayfa 1 / 5

Ek 7 Uygulama dersi Sorun Çözme haftasında balık kılıcı yönteminin kullanılması

Sorun Çözme ve Karar Verme Haftası Uygulama Ödevi

BEYZA NUR YILMAZ Teslim edildi

(BEYZA NUR YILMAZ)SORUN ÇÖZME.docx Google Dokümanlar ile aç

Consider one of the problems experienced in the provision of health services during the COVID 19 Pandemic, analyze according to the fishbone technique and develop solutions.
(COVID 19 Pandemisi süresince sağlık hizmetleri sunumunda yaşanan sorunlardan birini ele alarak balık kılıcı tekniğine göre analiz edilerek çözüm önerileri geliştiriniz.)

MATERIAL

- Inadequate pneumonia and flu vaccines
- Failure to monitor schoolchildren's vaccinations for fear of pandemic
- Unpredictable backlogs caused by patient admission without an appointment

PERSON

- Free vitamin D and lack of iron (insufficiency to immunize pregnant)
- Assignment of healthcare workers to filiation teams
- Lack of staff
- Fatigue caused by the pandemic in healthcare professionals
- Increasing burden of family physicians
- Absence of patient admission without an appointment
- Prioritizing the follow up of patients and contacts

ENVIRONMENT

- Excess of contamination
- Inadequacies of building infra

METHOD

- Disruption of routine work

Disruption of preventive medicine services

Aramak için buraya yazın 28°C Kış

Sorun Çözme ve Karar Verme Haftası Uygulama Ödevi

DILARA TEMİZ Teslim edildi

balık-kılıcı-714x431.jpg

MATERIAL

- Equipment shortage
- Lack of adequate equipment

ENVIRONMENT

- Low bed capacity
- The hospitals does not have an environment suitable for pandemic conditions
- Covid 19 measures not taken adequately
- Patients outside Covid 19 also need intensive care

METHOD

- Hospital capacity filling as the number of diseases increases rapidly due to the pandemic
- insufficient number of employees
- Lack of employee training
- Excess number of patients
- Less administrator control

HUMAN

- People filling hospitals with single symptoms without precautions
- Lack/ lack of organization
- Triage deficiency
- People do not follow the established rules

- Patients outside Covid 19 also need intensive care

Aramak için buraya yazın 28°C Kış

Ek 8 Uygulama dersi Değişim yönetimi haftasında bir değişimi ele alarak değişimin analiz edilmesi

Değişimin Yönetimi Uygulaması

MERT SANER DENİZ Teslim edildi

DEĞİŞİM.docx Google Dokümanlar ile aç

4.10. DEĞİŞİM YÖNETİMİ

Değişim yönetimi uygulamasında yakın zamanda hemşirelik disiplini ile ilgili bir değişimi ele alarak aşağıdaki sorular doğrultusunda değerlendirmeniz beklenmektedir (Örneğin pandemi nedeni ile online eğitime geçiş gibi)

| | | |
|---|---------------|--|
| Yaşanan değişim nedir? Değişim nasıl ortaya çıktı? Değişim aşamalarına göre | Değişim nasıl | Pandemi dönemi sebebiyle online alışverişlerde ani ve göze batır değişimler yaşanması. -Pandemi'nin oluşması- Pandemi sebebinin bulaş yolları vb belirlenmesi çalışmalar yapılması.-İnsanların arasına giren mesafe ve temas etmemenin önemi- Mağazalara , marketlere, temas gerektirecek alışveriş yerlerine gitmemin risk oluşturması- toplumun online alışverişe eğilimi artması- evde kalma yönünde uygulanan yasal düzenlemeler-Online alışveriş |
|---|---------------|--|

docs.google.com bekleniyor...

Aramak için buraya yazın

28°C Kış

Değişimin Yönetimi Uygulaması

BÜŞRA BAŞKAN Teslim edildi

Değişim Yönetimi-Büşr ... TAŞKIRAN ESKİCİ.docx Google Dokümanlar ile aç

Büşra BAŞKAN 18160064

4.10. DEĞİŞİM YÖNETİMİ

Değişim yönetimi uygulamasında yakın zamanda hemşirelik disiplini ile ilgili bir değişimi ele alarak aşağıdaki sorular doğrultusunda değerlendirmeniz beklenmektedir (Örneğin pandemi nedeni ile online eğitime geçiş gibi)

| | |
|---|--|
| Yaşanan değişim nedir? Değişim nasıl ortaya çıktı? Değişim aşamalarına göre ayrıntılı olarak açıklayınız. | Yaşanan değişim sorumlu hemşirelerin servisin yönetiminin yanı sıra hastaların bakımında da rol üstlenmeleridir. Pandemi nedeniyle hemşirelerin covid pozitif tanısı alması sonucuyla birimlerdeki hemşire ihtiyacı artmış dolayısıyla servis sorumlu hemşirelerin hastaların bakımına katılmışlardır. |
|---|--|

Sayfa 1 / 2

Aramak için buraya yazın

28°C Kış

Ek 9 Liderlik uygulaması haftasında Türkiye ve dünyadan hemşirelikle ilgili bir liderin tanıtılarak liderlik özellikleri açısından değerlendirilmesi

Liderlik Haftası Uygulama Ödevi

FATMANUR BALAMUT Teslim edildi

FATMANUR BALAMUT LİDER.docx Google Dokümanlar ile aç

LİDERLİK

- **Neden bu lideri seçtiğinizi açıklayınız...**
Safiye Hüseyin ELBİ hayatını hemşirelik mesleğine adanmış şefkat kahramanı olarak anılmaktadır. Ayrıca meslek ahlakının temelini oluşturmuştur. ELBİ sadece hemşireler için öncü değildir, kadınların sosyal hayata dahil olmalarında etkin rol oynamış, modern bir Cumhuriyet kadınıdır Elbi, hemşirelik adına yaptığı çalışmalar dışında özellikle kadınların sosyal hayata dâhil olması için çalışmalarda bulunmuştur.
- **Liderin hayatını detaylı olarak incelediğiniz film, belgesel ya da kaynağı mutlaka belirtiniz....**
- <https://youtu.be/Sayfa1010C/>
- <https://youtu.be/SpikktwiteG>

Aramak için buraya yazın

Liderlik Haftası Uygulama Ödevi

BEYZA NUR YILMAZ Teslim edildi

(BEYZA NUR YILMAZ)LİDERLİK.docx Google Dokümanlar ile aç

LİDERLİK ÖDEVİ

Bu uygulama kapsamında Türkiye ve dünyadan hemşirelikle ilgili veya diğer alanlardan bir lider seçerek bu lideri ve hayatını detaylı araştırınız. Seçtiğiniz lideri aşağıdaki başlıklar kapsamında değerlendiriniz.

- Neden bu lideri seçtiğinizi açıklayınız.
İz bırakan Eren Kum.. Sağlık dünyasında her şeyden önce hemşireliğin önemsiz bir meslek görülmesinden rahatsız olarak hemşire unvanı getirmesini sağladığı, hemşirelik andının dünyanın her yerinde birlik ve bütünlük oluşması ve aynı amaca yönelmiş olacak şekilde standart yapıya getirmesini sağladığı için bu lideri seçtim.
- Liderin hayatını detaylı olarak incelediğiniz film, belgesel ya da kaynağı mutlaka

Aramak için buraya yazın



1

2

LİDERLİK

Bu uygulama kapsamında Türkiye ve dünyadan hemşirelikle ilgili veya diğer alanlardan bir lider seçerek bu lideri ve hayatını detaylı araştırınız. Seçtiğiniz lideri aşağıdaki başlıklar kapsamında değerlendiriniz.

Neden bu lideri seçtiğinizi açıklayınız.

Florence Nightingale modern hemşireliğin kurucusudur ve hemşirelik mesleğinin doğuşu, önem kazanması ve öncü bir meslek haline gelmesi onunla başlar. Hemşirelik mesleğine yaptığı katkılar ve mesleğimizin bugününü şekillendiren kişi olduğu için Lambalı Kadın'ı seçtim

Liderin hayatını detaylı olarak incelediğiniz film, belgesel ya da kaynağı mutlaka belirtiniz

DERSİN ADI: İNTÖRNUYGULAMASI

KADINHASTALIKLARI

VEDOĞUMHEMŞİRELİĞİ

EĞİTİM ÖĞRETİM YILI: 2020-2021

DÖNEMİ: BAHAR DÖNEMİ

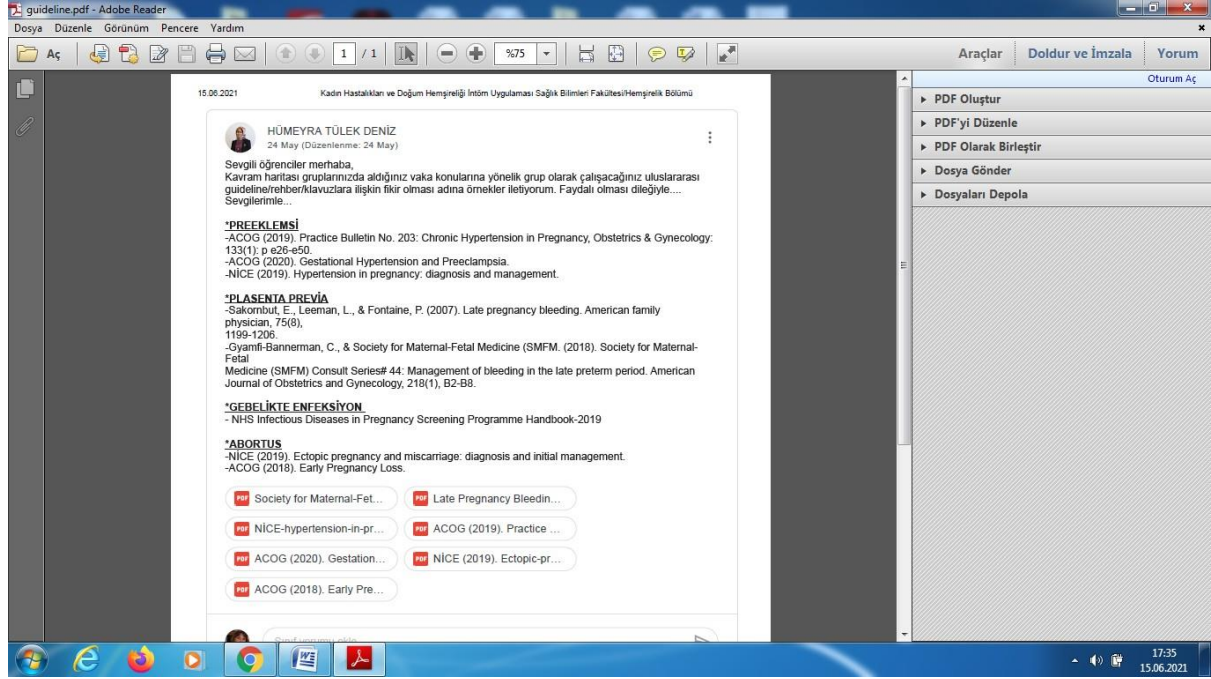
| Program Çıktıları | Program Çıktılarına Ulaşmada Yapılan Faaliyetler | Ders Öğrenme Çıktıları | Ders Öğrenme Çıktılarına ulaşmak için faaliyetler |
|--|--|---|---|
| 1. Hemşirelik alanındaki bilimsel ve teknolojik kaynaklarla desteklenen ileri düzeydeki kuramsal ve uygulamalı bilgilere sahiptir. | -Literatür tarama, okuma, analiz etmesi (Kant 1, 2) | Bakımı altındaki bireyin sağlık-hastalık durumuyla ilgili bakımı planlama ve uygulama bilgisine sahiptir. | Bireyin hastalık/sağlık durumuna ilişkin bakımın planlanması ve uygulanması (Kant 14). |
| 2. Tüm hemşirelik uygulamalarını doğru ve güvenli şekilde kayıt eder. | Öğrenciler tarafından yürütülen faaliyetleri raporlama (Kant 3) | Hemşirelikte problem çözme yolunu kullanarak her bir aşamada birey odaklı bakımın planlanması, uygulanması ve değerlendirme süreçlerini doğru ve tam zamanlı olarak kayıt eder. Bakımın sürekliliğini sağladığını gösterir. | Bireyin hastalık/sağlık durumuna ilişkin bakımın kaydedilmesi (Kant 14). |
| 3. Kanıta dayalı kuramsal bilgi ve becerisini hemşirelik eğitim, uygulama, araştırma ve yönetim alanlarında etkin kullanır. | Öğrencinin haftanın konusuyla ilgili derinlemesine literatür taraması yapması (Kant 4). | Bireyin bakımına ilişkin araştırma/ kanıt temelli bakımı planlar, sunar ve değerlendirir. | Öğrencilerin bireyin hastalık/sağlık durumuna ilişkin bakımın planlanması ve uygulanmasında kanıt temelli uygulamalar yapmaları (Kant 2,4,11,14). |
| 4. Bakım gereksinimlerini uygulamayabilmek için gerekli örgütsel yapıyı oluşturabilecek koşul ve olanakları sağlar. | Pandemi koşulları gereği bakım uygulamalarında gerekli önlemleri alır (Kant 7) | Bakımın gerektirdiği araç/gereçleri sağlar, gerektiğinde hemşireler ve sağlık ekibinin diğer üyeleriyle ya da toplumun diğer kurum ve kuruluşlarıyla iletişim kurar/ iletişim kurulması için gerekli süreçleri başlatır. | Bire, aile ve toplumun bakım gereksinimlerini karşılamak üzere araç gereçlerin sağlanması (Kant 7,12,13), Akran ve öğretim elemanı iletişim süreçlerini sağlamak üzere seminer ve kavram haritası ödevleri verilmesi, ödevlere yönelik akran değerlendirmesi yapılması (Kant 15). |
| 5. Birey, aile ve toplumun sağlığını etkileyen her türlü değişim ve gelişime duyarlı olur. | - 8 Mart Dünya Kadınlar Günü kapsamında Av Sevgi ÇETİN'in "Kadına Yönelik ve Aile İçi Şiddetin Önlenmesi Konusunda Temel Hukuki Düzenlemeler ile Sağlık Çalışanlarının Görev ve Sorumlulukları" konulu | COVID 19 başta olmak üzere sağlığı etkileyen ya da etkileme olasılığı olan durumları (sosyo ekonomik durum, işsizlik, boşanma vb.) dikkate alır. | Birey, aile ve toplumun sağlığını etkileyen COVID-19 başta olmak üzere meme kanseri, KKMM, KKVM, şiddet, menapoz, beslenme vb. konularda farkındalık eğitimleri yapılması (Kant 7,12,13,14). |

| | | | |
|--|--|---|--|
| | konferans için davet edilme -“Kadına Yönelik Şiddet” konusunda film izletilmesi, film analizi ve tartışması (Yatağımdaki Düşman Filmi) (Kant5,6,8,11). | | |
| 6. Yaşam boyu öğrenmeyi amaç edinerek yaratıcılık ve girişimcilik becerilerini geliştirir ve belgeler. | Pandemi koşullarında evde verdiği eğitimlerde konuya ilişkin eğitim materyalleri geliştirir (Kant12,13). | Bildiklerine ve bilmesi gerekenlere ilişkin bilişsel farkındalığı vardır. Bu farkındalıkla mesleki ve kişisel gelişimi için kendi öğrenme sorumluluğunu alır. En iyi nasıl öğrendiği konusunda da farkındalığı vardır, sürekli ve kalıcı bir şekilde öğrenebilir. | Laboratuvar uygulamaları yapılması ve ders kaynağı dışında okuma önerileri sunulması (Kant 16). |
| 7. Edindiği kuramsal bilgileri kullanarak birey/aile/toplum, sağlık/hastalık ve çevre ilişkisini anlar ve bütüncül yaklaşımla bireyselleştirilmiş bakım verir. | Uygulama sürecinde ele aldığı bireyi ailesi ve toplum ile birlikte değerlendirip verilerini toplar, uygun faaliyetleri planlar ve uygular (Kant7,11,12). | Bakımın planlanması/ uygulanması ve değerlendirilmesi süreçlerinde bireyi ailesi ve çevresi ile birlikte ele alır. | Bakıma aileyi katma ve birey/ailenin sağlığın korunması, geliştirilmesi ve yükseltilmesine yönelik eğitimlerin planlanması (Kant 7,12,13,14). |
| 8. Hemşirelik eğitim, yönetim ve araştırmalarını diğer disiplinler ile işbirliği içerisinde sürdürür. | Uygulama kapsamında eğitim verdiği bireylere (adölesan, gebe, menapoz dönemi gibi) yönelik gerektiğinde beslenme, egzersiz gibi konularda diyetisyen gibi uzmanlardan destek alır (Kant 14). | Gerektiğinde hemşireler ve sağlık ekibinin diğer üyeleriyle ya da toplumun diğer kurum ve kuruluşlarıyla iletişim kurar/ iletişim kurulması için gerekli süreçleri başlatır. | Bakım verdiği bireylere (adölesan, gebe, menapoz dönemi gibi) yönelik gerektiğinde beslenme, egzersiz gibi konularda farklı disiplinlerle işbirliği yapması (Kant 14). |
| 9. Yazılı ve sözlü temel iletişim becerilerini kullanarak birey, aile, toplum ve sağlık ekibinin tüm üyeleriyle etkili iletişim kurar. | Uygulama kapsamında yaptığı tüm eğitimlerde iletişim becerilerini kullanır (Kant 7,12,13,14). | Gerektiğinde hemşireler ve sağlık ekibinin diğer üyeleriyle ya da toplumun diğer kurum ve kuruluşlarıyla sözlü ve yazılı iletişim kurar/ iletişim kurulması için gerekli süreçleri başlatır. | Birey/aile/topluma yönelik sunduğu bakım kapsamında ve verdiği tüm eğitimlerde yazılı ve sözlü temel iletişim becerilerini kullanması (Kant 7,12,13,14). |
| 10. Toplumsal sorunlara yönelik çalışmalarda etkin rol alır, meslektaşları ve topluma rol model olur. | - 8 Mart Dünya Kadınlar Günü kapsamında Av Sevgi ÇETİN’in “Kadına Yönelik ve Aile İçi Şiddetin Önlenmesi Konusunda Temel Hukuki Düzenlemeler ile Sağlık Çalışanlarının Görev ve Sorumlulukları” konulu konferans için davet edilmesi -“Kadına Yönelik | COVID 19 başta olmak üzere sağlığı doğrudan ya da dolaylı olarak etkileyen toplumsal sorunların çözümüne aktif olarak katılır. | Bakım verilen her birey için COVID 19 değerlendirmesi yapmak üzere form oluşturulması ve bakım planında değerlendirilmesi Bakım verilen her birey için risk değerlendirmesi yapılması ve ilgili riske yönelik bakımın planlanması, uygulanması, |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | <p>Şiddet” konusunda film izletilmesi, film analizi ve tartışması (Yatağımdaki Düşman Filmi)</p> <p>- Doç. Dr. Nuriye BÜYÜKKAYACI DUMAN’ın “Cinsel Sağlığın Değerlendirilmesi ve Hemşirelik” konulu konferans için davet edilmesi(Kanıt5,6,8,1)</p> | | değerlendirilmesi (Kanıt 14,18). |
| 11. Hemşirelik ve sağlık politikalarının belirlenmesinde etkin rol üstlenir. | Sağlığın korunması ve geliştirilmesi kapsamında birey aile ve toplumun sorunlarının belirlenmesi ve çözüm konuları tartışılır, literatürle bilgilerini destekler (Kanıt5,6,8). | Bireyin sağlık durumuna etki eden hemşirelik ve sağlık politikalarını bilir ve sağlığa olan etkilerini tartışır. | Sağlığı doğrudan ya da dolaylı olarak ilgilendiren durumlarla (Şiddet, afet, göç, küretaj, ebeveynlik vb) ilgili politika ve yasaları araştırması, eleştirel bakışla incelemesi ve iyileştirilmesi ya da sürdürülmesine ilişkin görüş ve önerilerini bildirmesi (Kanıt 5,6,19). |
| 12. Araştırma temelli ve kanıta dayalı çalışmalar ile hemşirelik disiplininin gelişimine bireysel katkı sağlar. | Uygulama kapsamında yapılan makale incelemelerinde hemşiresinin rol, sorumluluk ve katkıları tartışılır (Kanıt1,2,4,9). | Bireyin bakımına ilişkin araştırma kanıt temelli bakımı planlar, sunar ve değerlendirir. Hemşirelik eylemlerinin mesleki ve toplumsal katkısının önemini tartışır. | Bakıma yön veren kanıtları bakım planları, seminerler, ödevler vb. kapsamında sunmaları (Kanıt 1,2,4,9). |
| 13. Mesleki görev, yetki ve sorumluluklarını kültür, etik ilkelere, kalite, verimlilik ve iş güvenliği ilkelerine ve yasalara uygun yönetir. | Uygulamalar kapsamında verilen eğitimlerde katılımcılardan gerekli izinler alınır, kişinin mahremiyetine saygı gösterilir, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun faaliyetler gerçekleştirilir(Kanıt7). | Kültüre, iş güvenliği ilkelerine, yasalara ve etik ilkelere duyarlı, bakım vererek bakımın kalitesi ve işte verimliliği artırır. | Etik konusunda örnek vakalar üzerinden etik vaka analizleri yapılması ve derste tartışılması (Kanıt 17). |
| 14. Tüm mesleki bilgi ve becerisini insan hakları ve etik ilkeler çerçevesinde kullanır. | Uygulama haftasındaki konular kapsamında yapılan tüm faaliyetlerde kuramsal bilgilerini kullanarak eğitimlerde kişilerden gerekli izinler alınır, kişinin mahremiyetine saygı gösterilir, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun faaliyetler gerçekleştirilir(Kanıt7). | Bakımı mesleki etik ilkelerle ilişkili olarak planlar, uygular ve tartışır. | Örnek vakalar üzerinden etik vaka analizleri yapılması ve derste tartışılması (Kanıt 17) Bakım verilen tüm bireylerden gerekli izinlerin alınması, bireyin mahremiyetine saygı gösterilmesi, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun bakım verilmesi (Kanıt 7). |

Kanıt 1.

Riskli gebelikte bakım ve yönetim konusuna ilişkin google classroom üzerinden uluslararası guideline/rehber/klavuz okuma önerileri paylaşımı



Kanıt 2.

KAYNAKÇA

Baltacı, N., Başer, M. (2020). Riskli Gebelerde Yaşanan Anksiyete, Prenatal Bağlanma ve Hemşirenin Rolü. Dokuz Eylül Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Elektronik Dergisi, 13 (3), 206-212.

Aydın, R., Yılmaz Güven, D., Karahan, N. (2019). Sen De Dinle: Yüksek Riskli Gebeliklerde Stresle Baş Etmede Müzikle Terapinin Etkisi. Necmettin Erbakan Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dergisi, 2 (1), 19-24.

Yang, M., Li, L., Zhu, H., Alexander, I. M., Liu, S., Zhou, W., & Ren, X. (2009). Music therapy to relieve anxiety in pregnant women on bedrest: a randomized, controlled trial. MCN: The American Journal of Maternal/Child Nursing, 34(5), 316-323.

Karamanoğlu, A. Y., & Yavuz, M. (2015). Ağız Sağlığı Hemşirelik Değerlendirmesinde Kanıtlar Ve Uygulama Önerileri Öğr. Gör. Ayla Yavuz Karamanoğlu. Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Dergisi, 31(1), 131-143.

Mecdi, M., & Hotun, N. Ş. (2015). Gebelikte Ağız ve Diş Sağlığı. 4Temmuz, 162.

O'reilly M. Oral Care of the Critically Ill: A Review of the Literature and Guidelines for Practice. Australian Critical Care. 2003; 16(3):101-10.

Stelmakh V, Slot DE, van der Weijden GA. Self-reported periodontal conditions among Dutch women during pregnancy. Int J Dent Hyg. 2017;15:e9-e15.

Tayman, M. A., & Sert, U. Y. Gebelikte Ağız-Diş Sağlığı Ve Periodontal Hastalıkla İlgili Postpartum Annelerin Bilgi, Farkındalık Ve Davranışları. Jinekoloji-Obstetrik Ve Neonatoloji Tıp Dergisi, 17(4), 542-549.

Ozgoli, G., Goli, M., & Simbar, M. (2009). Effects of ginger capsules on pregnancy, nausea, and vomiting. The Journal of Alternative and Complementary Medicine, 15(3), 243-246.

İskender, O. (2019). Hiperemesis Gravidarum Tanısı Alan Gebelerde Tamamlayıcı Ve Alternatif Tedavi Kullanımının Yaşam Kalitesi Üzerine Etkisinin Belirlenmesi (Doctoral Dissertation, Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü).

Kılıç, A., & Gurkan, O. C. Gebelik, Doğum Ve Doğum Sonrası Dönemde Müzik Terapinin Kanıt Temelli Kullanımı. Kto Karatay Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi, 2(1), 47-60.

Chang, H. C., Yu, C. H., Chen, S. Y., & Chen, C. H. (2015). The effects of music listening on psychosocial stress and maternal-fetal attachment during pregnancy. Complementary therapies in medicine, 23(4), 509-515.

Kanıt 3.

Tarih:05.03.2021

Öğr. Hems. Adı Soyadı:Songül SEVİMLİ

| SOSYODEMOGRAFİK BİLGİLER | | | | |
|--|---------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| Adı Soyadı: | S. Y. | | | |
| Yaşı: | 42 | | | |
| Eğitimi: | İlköğretim: * | Lise: <input type="checkbox"/> | Ön lisans: <input type="checkbox"/> | Lisans: <input type="checkbox"/> |
| Medeni durumu: | Bekar: <input type="checkbox"/> | Evli: * | Diğer: . . . | |
| Mesleği: | Ev hanımı..... | Çalışmıyor: <input type="checkbox"/> | Emekli: <input type="checkbox"/> | |
| Sosyal güvencesi:....SSK..... | | | | |
| Görüşülen Yer:Telefon ile | | | | |
| Kadına nasıl ulaşıldı?....Kızı aracılığıyla..... | | | | |

COVID-19 TANILAMA

| | | |
|--|------------------------------------|---|
| Son günlerde yandaki belirtilenlerden herhangi biri ya da birkaçını yaşadınız mı? | Kuru öksürük | * Hayır <input type="checkbox"/> Evet, Süresi.....Sıklığı..... |
| | Ateş | * Hayır <input type="checkbox"/> Evet, Süresi.....Sıklığı.....c0..... |
| | Tat almada Bozulma | <input type="checkbox"/> Evet *Hayır |
| | Koku almada Bozulma | <input type="checkbox"/> Evet *Hayır |
| | Solunum güçlüğü veya nefes darlığı | <input type="checkbox"/> Evet *Hayır |
| Dışarı çıkarken maske takar mısınız? | | * Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| Maskenizi değiştirme sıklığınız nedir? Açıklayınız...Her dışarı çıkmada | | |
| Sosyal mesafeye dikkat eder misiniz? | | * Evet <input type="checkbox"/> Hayır |
| El yıkama sıklığınız nedir? Açıklayınız...2-3 saatte bir | | |
| Ellerinizi hangi durumlarda yıkarınız? Açıklayınız...Tuvalet sonrası yemek yapmadan önce | | |
| El hijyeni için kullandığınız malzemeler nelerdir? Açıklayınız.....Sabun,su,dezenfektan | | |

Kanıt 4.

The screenshot shows a Google Classroom interface. The browser address bar displays the URL: classroom.google.com/g/tg/Mjc5OTYwMzcxNDAl/MjgwNjE4Nzg5NTI0#u=NjUzMDMyNDcyNDJa&t=f. The page title is "Doğuma hazırlık ve doğal doğumda hemşirenin rolleri-SEMİNER ÖDEVİ". The student's name is MELTEM KOÇAK, and the assignment status is "Teslim edildi". A "Geri ver" button is visible. The main content area displays the following text:

ONDOKUZ MAYIS UNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ
İNTÖRN UYGULAMASI
DOĞUMA HAZIRLIK VE DOĞAL DOĞUMDA
HEMŞİRENİN ROLÜ
DANIŞMAN
Dr. Öğr. Üyesi Nazlı BALTACI
HAZIRLAYANLAR
Aybüke SÜĞÜTLÜ
Meltem KOÇAK

The right sidebar shows a "Dosyalar" section with the following items:

- Teslim tarihi ve saati: 9 Haz, 00:57
Geçmişçi göster
- Seminer sunum.pptx
- zoom_0.mp4
- WhatsApp Video 2021-06-...
- Seminer_word[1].d...

The "Not" section shows a score of /100. The bottom right corner of the browser shows the time 22:39 and the date 15.06.2021.

07.06.2021-2020-2021 BAHAR DÖNEMİ KADIN HAST VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMA REHBERİ [Uyumluluk Modu] - Word


Dosya Giriş Ekle Tasarım Sayfa Düzeni Başvurular Postalar Gözden Geçir Görünüm Ne yapmak istediğinizi söyleyin... Paylaş

Anahat Taslak Cetvel Klavuz Çizgileri Yakınlaştır %100 Bir Sayfa Birinden Çok Sayfa Yeni Tümünü Böl Yan Yana Görüntüle Zaman Uyumlu Kaydırma Pencere Konumunu Sıfırla Pencere Geçiş Yap Makrolar

Görünümler Yakınlaştır

T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
2020-2021 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI

HEM436 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ
İNTÖRN UYGULAMASI



DERSTEN SORUMLU ÖĞRETİM ELAMANLARI
Prof. Dr. Ozan KULAKAÇ
Dr. Öğr. Üyesi Nazlı BALTAÇI
Dr. Öğr. Üyesi Gülay AKMAN
Öğr. Gör. Atife ÇETİN
Öğr. Gör. Ayşe METİN
Araş. Gör. Hümeysra TULEK DENİZ

İÇİNDEKİLER

| | |
|---|----|
| 1. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ MİSYON, VİZYON VE DEĞERLERİ | 1 |
| 2. HEM 436 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ | 3 |
| 2.1 Dersin Adı | 3 |
| 2.2 Dersin Amacı | 3 |
| 2.3 Dersin Programdaki Yeri | 3 |
| 2.4 Dersin Dersim | 3 |
| 2.5 Dersin Değerlendirilmesi | 3 |
| 2.6 Dersin Öğretim Yöntem ve Teknikleri | 4 |
| 2.7 Öğretim Sınavları ve Değerlendirme Kurumları | 4 |
| 2.8 Uygulama Eğitiminde Öğrencilerin Rolü | 4 |
| 2.9 HEM 436 Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntern Uygulaması Dersi Üzaktan Eğitim Uygulama İlkeleri | 7 |
| 2.10 HEM 436 Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntern Uygulaması Dersi Yüz Yüze Klinik Uygulama İlkeleri | 8 |
| 2.11 Dersin Öğretim Elemanları | 9 |
| 2.12 Üzaktan Eğitim Sürecinde Dikkatlenmesi | 9 |
| 3. DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ HAFTALIK DERS PROGRAMI | 11 |
| 4. UYGULAMA REHBERLERİ | 15 |
| 4.1. Loşepid Manovraları ve Fetal Kalp Sesi Dinlenmesi Uygulama Rehberi | 15 |
| 4.2. Lamine Uygulama Rehberi | 17 |
| 4.3. Fundus Değerlendirme, Fundus Masajı, Kamama Kontrolü ve Loşa Takibi Uygulama Rehberi | 19 |
| 4.4. Vajinofimbiyal Değerlendirilmesi ve Doğumhanesinde Bakım Uygulama Rehberi | 20 |
| 4.5. Yenidoğan Fizik Muayene Uygulama Rehberi | 21 |
| 4.6. Emzirmeyi Destekleme Uygulama Rehberi | 23 |
| 4.7. Perine Bakımı Vazelye Uygulama Rehberi | 24 |
| 4.8. Vajinayla Uygulama Rehberi | 25 |
| 5. FORMULAR | 25 |
| 5.1. Vani Toplama Formu | 25 |
| 5.2. Yenidoğan Vani Toplama Formu | 26 |
| 5.3. Doğum Sonu Anamnez Anamnez Vani Toplama Formu | 28 |
| 5.4. Doğum Sonu Anamnez Formu | 40 |
| 5.5. Tarama İzlem Formu | 41 |
| 5.6. Ağrılı Doğum Vani Toplama Formu | 43 |
| 5.7. Sağlıkla Erişken Kadın İçin Tanılama Formu | 51 |
| 5.8. Klinikte Yüze Masajı Dönemli Kadın Sağlık Değerlendirilmesi Formu | 57 |
| 5.9. Bütün Plase Formu | 73 |
| 6. HEM 436 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ ÜZAKTAN EĞİTİM ÖĞRENCİ ÇALIŞMA GRUPLARI | 74 |
| 7. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEM 436 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU | 75 |
| 8. 2020-2021 EĞİTİM ÖĞRETİM DÖNEMİ YILI GÜZ DÖNEMİ (UZAKTAN EĞİTİM) HEM 436 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI ÖĞRENCİ ÖĞRETİM ELEMANI GRUPLARI DEĞERLENDİRME FORMU | 76 |
| 9. 2020-2021 EĞİTİM ÖĞRETİM DÖNEMİ YILI GÜZ DÖNEMİ (UZAKTAN EĞİTİM) HEM 436 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI ÖZ DEĞERLENDİRME FORMU | 77 |
| 10. 2020-2021 EĞİTİM ÖĞRETİM DÖNEMİ YILI GÜZ DÖNEMİ (UZAKTAN EĞİTİM) HEM 436 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI GRUPLARI DEĞERLENDİRME FORMU | 78 |
| 11. 2020-2021 EĞİTİM ÖĞRETİM DÖNEMİ YILI GÜZ DÖNEMİ (UZAKTAN EĞİTİM) HEM 436 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ KAYITLI HARTIYIYLA BAKIM PLANLAMASI ÖĞRETİM ELEMANI ÖĞRENCİ GRUPLARI ÇALIŞMA DEĞERLENDİRME FORMU | 79 |

Sayfa 1/95 23058 sözcük

23°C Parçalı bulutlu 23:52 30.06.2021

Kanıt 5.

Posta - GÜLAY AKMAN - Outlook x (1) WhatsApp x Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği x Meet - rsa-niue-ory x

meet.google.com/rsa-niue-ory?authuser=0

KAYDEDİLİYOR Sevgi Çetin sunuyor

SAĞLIK ÇALIŞANLARI İÇİN ŞİDDETİN ÖNLENMESİ...

Sayfa: 37 / 43

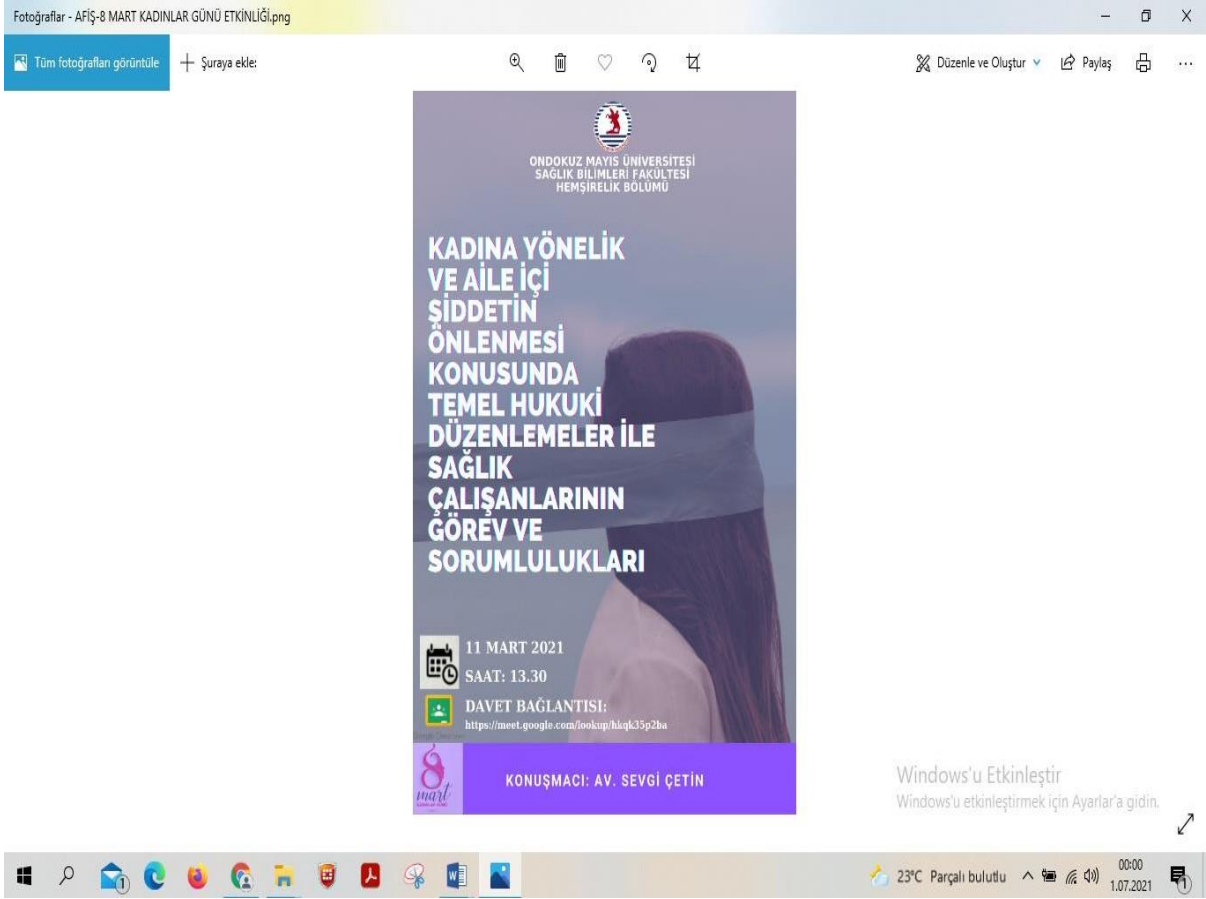
Sağlık Çalışanları Şiddet Vakalarına Karşı Ne Yapabilir?

Müracaatçı şiddete maruz kaldığını kendisi söylüyorsa ya da aile sağlık çalışanı uygun sorularla şiddet olgusu olduğunu belirlerse:

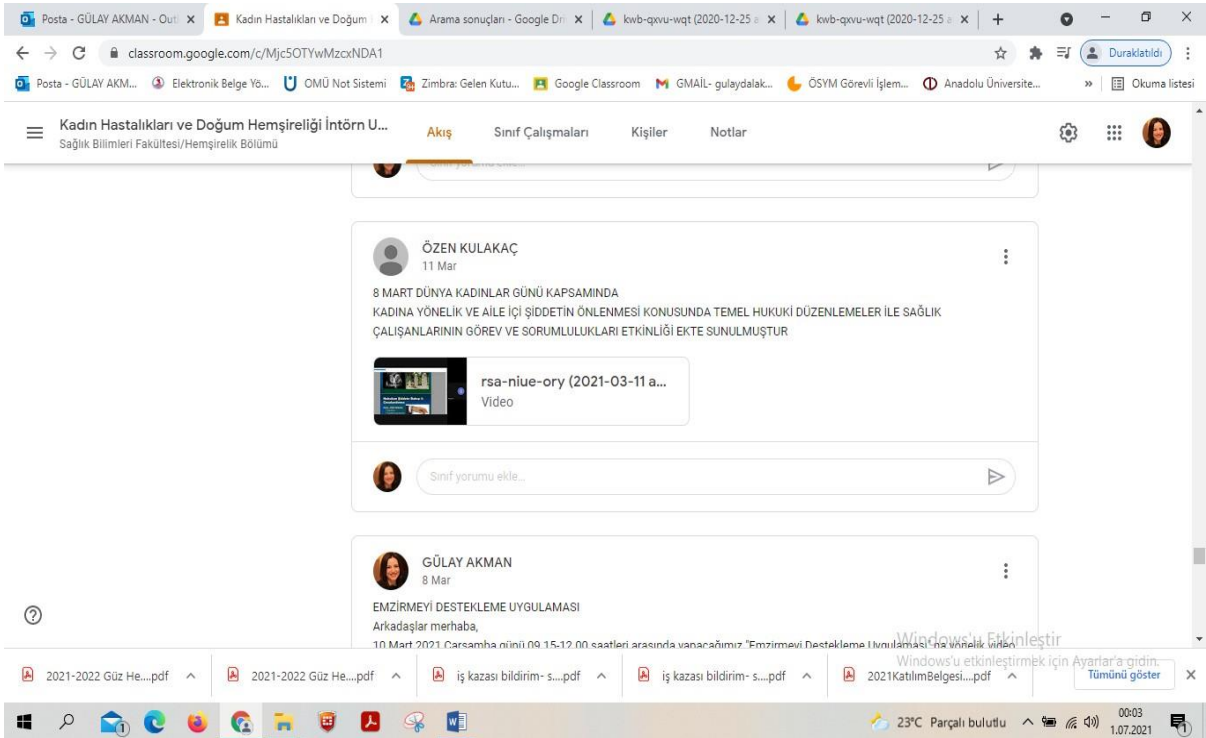
1. Vaka öyküsü alır ve tanı koyarak gerekli tetkik ve tedaviyi uygular
2. T74Y07 başlığında uygun kodu girerek müracaatçının sisteme kaydını yapar.
3. Kadına Yönelik Aile İçi Şiddet Kayıt Formu'nu doldurur. Şiddet vakasını "Kadına Yönelik Şiddet Aylık Bildirim Formu"na işler. KYŞ Aylık Bildirim Formunu İl Halk Sağlığı Müdürlüğüne gönderir. Risk Değerlendirmesi yapar. ASPİM/ŞÖNİM'i bilgilendirir. Geçici adli rapor düzenlenerek emniyet güçleri bilgilendirilir.

hkk35p2ba

14:23 11.03.2021



Kanıt 6.



Kanıt 7.

Yaşam Dönemlerine Göre Kadın...

Yaşam Dönemlerine Göre Kadın Sağlığının Korunması ve Yükseltilmesi

ÖZLEM MEMİŞ Teslim edildi

Geril ver

Özlem Memiş Covid-19 Korunma

ATIFE ÇETİN 23 Mar, 06:58 hasta onamı almışsın, gayet iyi

ATIFE ÇETİN 23 Mar, 07:02 veri formu ve tanımlar ilgili geri bildirimde bulunacaktım ama veri formunu açamadım

ATIFE ÇETİN 23 Mar, 07:03 eğitimi çok etkili planlamışsın, görümler çok ve konuya uygun, görümleri kullanarak konuya hakim bir şekilde eğitimi yapmışsın , tebrik ederim

ATIFE ÇETİN 11 Nis, 10:45 Sevgili Özlem , eline sağlık broşürlerin hem görsel hem de bilgi olarak yeterli, KMM kayıt tablosu vermişsin, bireyin mahremiyetine önem vermişsin

ATIFE ÇETİN 11 Nis, 10:48 Tanıların, planlama ve uygulama iyi Toplantılarda konuşmuşştuk ve örnek bakımı paylaşmışştık yeniden bakabili misin amaç , sonuç kriterleri uygulama bölümlerine

ATIFE ÇETİN 11 Nis, 10:49 Uygulama tarih ve saat ?

Yaşam Dönemlerine Göre Kadın Sağlığının Korunması ve Yükseltilmesi-1

FEYZA SİLA ÖZEL Teslim edildi

Geril ver

20210313_122759.mp4 Video Player for Google Drive ile...

Dosyalar

Teslim tarihi ve saati: 14 Mar, 20:25 Geçmiş göster

Sağlıklı Erişkin Kadın Veri To...

20210313_122759.m...

Gizli yorumlar

Gizli yorum ekleyin...

İptal Yayınla

Windows'u etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

18°C Genelikle açık 00:58 7.07.2021

Yaşam Dönemlerine Göre Kadın Sağlığının Korunması ve Yükseltilmesi-1

MELTEM KOÇAK

Teslim edildi Geç tamamlandı

Gerri ver

InShot_20210314_215529466.mp4

Video Player for Google Drive ile...

0.00 / 0.26

Dosyalar

Teslim tarihi ve saati: 19 Nis, 23:54

Geçmiş göster

Meltem KOÇAK-Adölesan Ka...

InShot_20210314_21...

Gizli yorumlar

Gizli yorum ekleyin...

İptal Yayınla

Windows'u Etkinleştir

Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

18°C Genelikle açık

00:54

7.07.2021

Kanıt 8.

Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn U...
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

Sınıf yorumu ekle...

HÜMEYRA TÜLEK DENİZ
7 May (Düzenleme: 7 May)

Sevgili öğrenciler merhaba,
11 Mayıs 2021 Salı günü saat 10:00'da Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn Uygulaması dersi kapsamında, Hemşirelik Cinsel Sağlık Eğitimi Danışmanlık Derneği (HECEDER) Başkanı **Doç. Dr. Nuriye BÜYÜKKAYACI DUMAN "Cinsel Sağlık Değerlendirilmesi ve Hemşirelik"** konulu bir konferans sunacaklardır.

Sevgilerimle...

Cinsel Sağlık Değerlendi...
Görsel

Sınıf yorumu ekle...

ATİFE ÇETİN

Windows'u Etkinleştir

Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

2021-2022 Güz He...pdf

2021-2022 Güz He...pdf

İş kazası bildirim- s...pdf

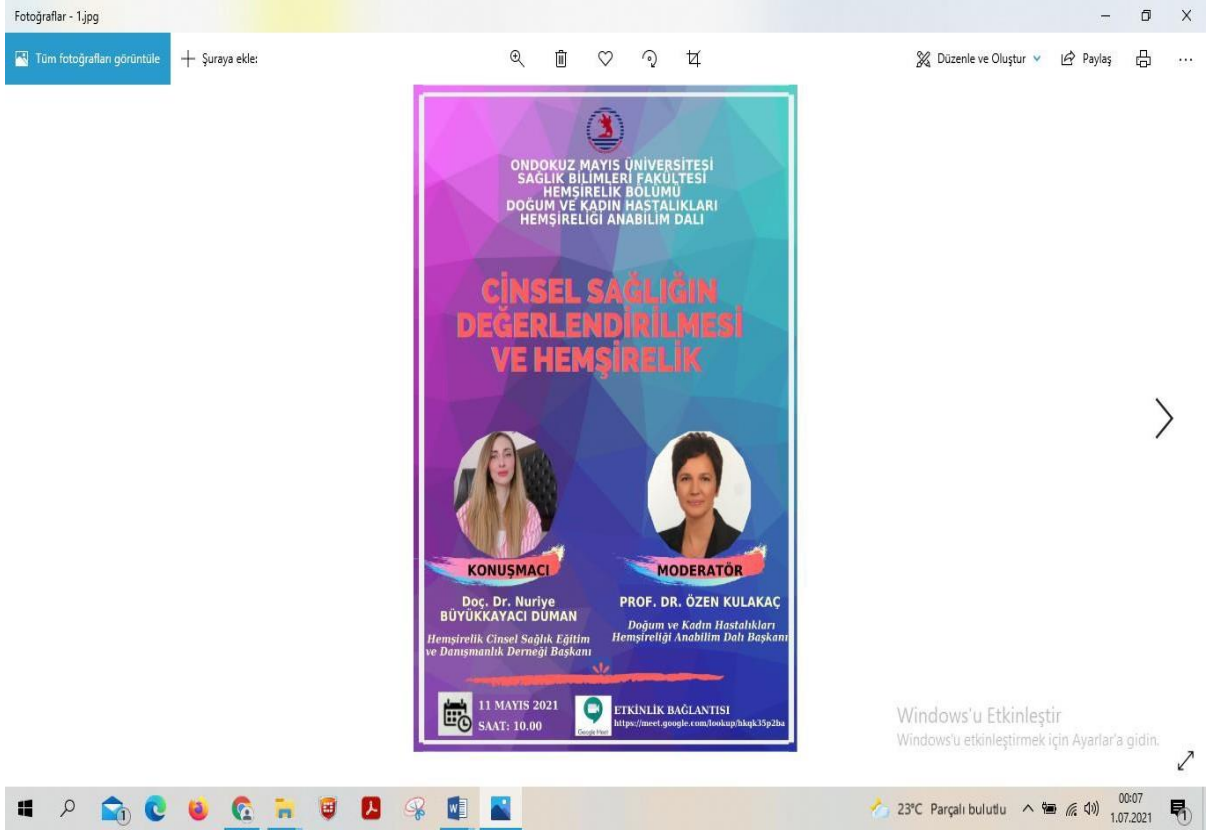
İş kazası bildirim- s...pdf

2021KatılımBelgesi...pdf

23°C Parçalı bulutlu

00:12

1.07.2021



Kanıt 9.



Covid-19 Pandemisi Sürecinde Gebelik Dönemine İlişkin Bakımın Yönetimi

Cemile Sümeyye VAROĞLU¹, Büşra Nezaket ÇELİK², Nazlı BALTACI³

Ondokuz Mayıs Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Hemşirelik Bölümü, Samsun, Türkiye,

Yeni koronavirüs salgını dünya genelinde hızla yayılım gösteren ve ölümlerle sonuçlanabilen bir hastalık olarak karşımıza çıkmaktadır. Bu hastalık, her yaşta bireyleri farklı düzeylerde etkilediği gibi, gebelik döneminde meydana gelen fizyolojik değişimler enfeksiyonlara yatkınlığı arttırmakta, anne ve fetüsün sağlığını da etkileyebilmektedir. Bu nedenle COVID-19 enfeksiyonundan korunmaları oldukça önemlidir. Gebelikte meydana gelen enfeksiyonlar abortus, preterm eylem, erken membran rüptürü, preeklampsi, fetal distrese bağlı artmış sezaryen ihtimali gibi komplikasyonları beraberinde getirmektedir. Ancak COVID-19'un maternal ve fetal etkileri için çalışmalar bulunmakla birlikte kanıtlar yeterli düzeyde değildir. Pandemi döneminde ülkemizde sağlık hizmetleri uygulamaları devam etmekte ancak acil ve riskli olmayan durumlar hariç hastanelere başvuru önerilmemektedir. Bu sebeple gebelik döneminde enfeksiyondan korunmada temel kural olan izolasyon ve hijyen uygulamalarının yanında antenatal kontrollerin olabildiğince sınırlandırılması ya da evden takip yapılması gibi uygulamalar önleyici olacaktır. Kesin veya şüpheli COVID-19 olan gebelerin çoğunda, eğer obstetrik problemler yoksa hastanede yatmayı gerektirmeyen evde bakım önerildiği hafif bir hastalık görülür. Hafif şiddetli hastalığa ek olarak orta şiddetli-ciddi hastalığı olan gebeler ise hastaneye yatırılmalı ve multidisipliner ekip tarafından bakım verilmelidir. Bu süreçte multidisipliner ekibin bir parçası olan hemşire ve ebeler, bakım sürecinde kadınlara ile en uzun süre birlikte olan sağlık profesyoneli olmaları nedeniyle anne ve fetüs/yenidoğanın durumunda meydana gelebilecek değişiklikleri erken dönemde belirleyebilmekte ve bu şekilde ekibinin karar verme sürecine güçlü bir destek oluşturabilmektedir. Hemşireler pandemi sürecinde gebe ve bebeklerin sağlığını korumak, geliştirmek için etik ilkeleri göz önünde bulundurarak araştırmacı, bakım verici, eğitici ve danışmanlık rollerini kullanmalıdır. Aynı zamanda sağlık profesyonellerinin kadınlara bakım verirken bulaşı önlemek için hem kadınlara hem de kendilerini koruyucu önlemler alması şarttır.

ANAHTAR KELİMELER: Bakım, COVID19, gebelik, hemşire, pandemi

Kanıt 10.

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ
İNTERN UYGULAMASI

DOĞUMA HAZIRLIK VE DOĞAL DOĞUMDA
HEMŞİRENİN ROLÜ

DANIŞMAN
Dr Öğr. Üyesi Nazlı BALTACI

HAZIRLAYANLAR
Aşkın SUCUTLU
Mehmet KOÇAK

ÖZET

Doğal doğum, kendiliğinden başlayan, gerekmedikçe müdahale edilmeden, kadının vücudundaki doğal hormonal salgılandığı, bebeğin doğmadan önce sonra kadını korumadan anne karnından verilen bir doğum şeklidir. Plazta doğum sırasında hissedilen ağrıdan dolayı gebeler ve yakınları doğumdan korkmaktadırlar. Gebelerin güvenli doğum yapabilen ortamda, ağrı ile baş etme yöntemlerini öğrenmeleri ve doğal doğum ortamı yaratmaları için doğuma hazırlık eğitimi gereklidir. Doğuma hazırlık eğitimi sadece anne, bebeğe doğuma hazırlanmasını, sağlık ekibinin yapılacak işlemler hakkında bilgi vermek, gebeye güvenme eğilimlerini öğrenmek, bebeği doğal doğum ortamı için fizyolojik ve psikolojik olarak hazırlamaktır.

Doğuma hazırlık sadece doğum kadınına, eşi, kaygı, bebe müdahale ve ağrı yönetimi konusunda yardımcı yöntemler sunarak, doğum memnuniyeti, kendine güven ve özgüveni doğurabilir.

Hemşirelerin doğuma hazırlık ve doğal doğum sürecinde rolü oldukça önemlidir. Hemşireler doğuma hazırlık ortamında eğitimi planlamaya ve yönetmeye rolü almış, doğum yapılacak, doğru doğal doğum ortamına uygun hale getirmeli, psikolojik ve fiziksel destekleri de gebeye sağlamalıdır.

Anahtar Kelimeler: Doğuma Hazırlık, Doğal Doğum, Hemşire

SUMMARY

Natural birth is a form of birth that starts spontaneously, is not assisted unless necessary, natural hormones in the woman's body are secreted, and the baby is given to the mother's lap without cutting the cord immediately after birth. However, pregnant women are afraid of natural delivery due to the pain felt during delivery. Birth preparation training can prevent or reduce vaginal birth. Birth preparation training is to teach pregnant women methods and to increase their natural birth rate. The purpose of the birth preparation training is to provide information to the pregnant woman about the procedures that the healthcare team will do in birth, and to prepare the pregnant woman psychologically and psychologically for natural birth by teaching the relaxation exercises in the preparation room.

Birth preparation class reduce physiological methods in the management of childbirth, stress, anxiety, medical intervention and pain, while increasing birth satisfaction, self-confidence and vaginal delivery mode.

Nurses have a very important role in the birth preparation and natural birth process. Nurses should take part in planning and conducting training in the birth preparation class, adapt the environment to be given birth to natural birth conditions, and comfort the pregnant woman with psychological and physical support.

Keywords: Preparation for Birth, Natural Birth, Nurse

Kanıt 11.

The screenshot shows a Google Classroom interface. The assignment title is "COVID-19 pandemisinde Gebelik, Doğum ve Emzirme". The teacher is NAZLI ECE KESKİN. The assignment status is "Teslim edildi" (Submitted) and "Geç tamamlandı" (Completed). The assignment content is a document with the following text:

COVID-19 PANDEMİSİNDE GEBELİK, DOĞUM VE EMZİRME

Özge ONAL
Edanur BÜYÜKDENİZ
Nazlı Ece KESKİN

DANIŞMAN
Dr.Öğr.Üyesi Gülay AKMAN

The right sidebar shows a file list with "07.04.2021- Covid-19 Pan...", "sorular.docx", and "07.04.2021-COVID...". There is also a "Not" section with a score of "/100" and a "Gizli yorumlar" (Hidden comments) section.

Kanıt 12.

The screenshot shows a Google Classroom interface. The assignment title is "Yaşam Dönemlerine Göre Kadın Sağlığının Korunması ve Yükseltilmesi". The teacher is CEMİLE SÜMEYYE VAROĞLU. The assignment status is "Teslim edildi" (Submitted). The assignment content is a video titled "Eğitim video.mp4". The video player shows a woman sitting at a desk in a classroom setting, with a green board in the background. The video is 6:53 / 10:26 long. The right sidebar shows a file list with "VID-20201122-WA0031_0...", "Eğitim video.mp4", "Eğitim materyali.jpeg", "Eğitim materyali (2).jpeg", "Eğitim materyali (2).jpg", "Eğitim materyali.jpg", "c.sümeyye menopoz döne...", and "EGZERSİZ PROGRAMI.docx". There is also a "Not" section.

Posta x Yaşar x Yaşar x Yaşar x GEBE x Yaşar x Yaşar x Yaşar x Yaşar x Riskli x Yaşar x Yaşar x +

classroom.google.com/g/tg/Mjc50TYwMzcxNDA1/MzAyNTUyOTM2NzEz#u=NjUyNDQ3OTE1MTJa&t=f

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yö... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalac... ÖSYM Görevi İşlem... Anadolu Üniversite... Okuma listesi

Yaşam Dönemlerine Göre Kadın Sağlığının Korunması ve Yükseltilmesi

DOĞUHAN ALTUNTAŞ Teslim edildi Geri ver

Doğuhan Altuntaş 17160091 Eğitim Videosu.mp4 Video Player for Google Drive ile...

1:16 / 6:14

Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 25 Nis, 22:54
Geçmiş göster

Doğuhan Altuntaş ...
Doğuhan Altuntaş 171600...
DOĞUHAN ALTUNTAŞ-17...
05.04.2021 Doğuhan Altu...
05.04.2021 Doğuhan ALT...
05.04.2021 DOĞUHAN AL...
18.04.2021 DOĞUHAN AL...

Windows'u etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin

18°C Genelikle açık 01:28 7.07.2021

KKVM(KENDİ KENDİNE VULVA MUAYENESİ)

AMAÇ:İncelenen bölgede oluşabilecek sorunların erken dönemde, henüz tedavi edilebilir bir dönemdeyi saptamasıdır.

Her kadın kendini en rahat hissettiği şekilde bu muayeneyi yapabilir. Ancak, bölgede cilt gelmesi muhtemel kitleleri sepmek, bir ayna yardımıyla da bölge içindeki değişiklikleri farkalmaya yardımcıdır.

1.AŞAMA:
Yatağa yatariken veya yan oturur pozisyonda bacaklarını aralayın .İkiyerece görüş açınızı genişletmiş olursuz.

2.AŞAMA:Önce sol elinizin üç parmağıyla sağ kasık bölgenizi, sonra sağ elinizin üç parmağıyla sol kasık bölgenizi yukarıdan aşağı doğru tarayarak bu bölgede şişlikler olup olmadığını bakın. Bu bölgede şişlik saptarsanız bu %90 olasılıkla lenf bezii büyümesi olup, bu büyüme %90 olasılıkla daha önceden geçirilmiş basit bir enfeksiyona bağlıdır

3.AŞAMA:Açık Vulva muayenesi için ağız veya kol ile elinizi temizleyiniz. Vulva bölgesine saat akışı hareketinde parmak koymayı, saat akışı hareketinde parmak hareketiyle vajina girişini araştırmaya bakın (bölge) yanlarda diğer dudaklardan çıkıp bir saat akışı hareketiyle girişin ön kısmını kontrol edin. Saat akışı hareketinden başlayarak saat yönünde (ya da saat yönünde) hareket ettirin. Saat akışı hareketinde girişin ön kısmını kontrol edin. Saat yönünde hareket ettirin. Saat yönünde hareket ettirin. Saat yönünde hareket ettirin.

Sayfa 1 / 2

Kanıt 13.

Yaşam Dönemlerine Göre Kadın Sağlığının Korunması ve Yükseltilmesi

AHMET KIRAÇ Teslim edildi < > Geri ver

MATERIAL.pdf Google Dokümanlar ile aç

STOP
SIGARAYI BIRAKMANIN ZAMANI ÇOKTAN GELMEDİ Mİ?

Sigara Kullanımı
Günden güne artan ve hayatı olumsuz yörede etkileyen çok kötü bir bağımlılıktır. Kullanma kipiyle verdiği zarslardan dolayı yavaşça öldürmektedir. İçerisinde bulunan 4000'den fazla kimyasal zararlı maddeyle nedeniyle birçok hastalığa ve sonucunda ölümlere yol açabilmektedir.

SIGARANIN ZARARLARI
• Sigaranın zararları anne karnında başlar. Annenin sigara kullanmasıyla bebekte zeka geriliğine neden olabilmektedir.

Solunum sistemi hastalıklarına sebep olur. (KOAH, zatürre, bronşit, astım gibi)

Kanser türlerinden en çok rastlanan akciğer kanserinin nedeni sigara kullanımıdır.

Kalp ve damar hastalıklarına neden olur.

Damar tıkanıklığı sigaranın verdiği zararlar arasında en büyük yeri alır.

Ölüt kanseri, dudak kanseri, gırtlak kanseri gibi birçok kanser hastalığına neden olur.

Sindirim sistemi hastalıklarına neden olabilmektedir.

Sayfa 1 / 2

Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 18 Nis, 22:08
Geçmiş göster

MATERIAL.pdf

AHMET KIRAÇ - EĞİTİM ...

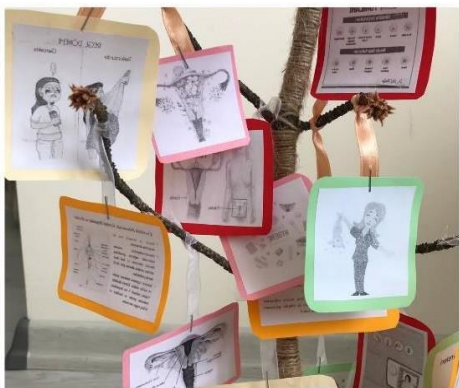
AHMET KIRAÇ - BAKIM ...

Not
/100

Gizli yorumlar
AHMET KIRAÇ
18 Nis, 22:08
Merhabalar hocam,
Bakım planımdaki eksiklerimi tamamladım ve sisteme yükledim.
İyi günler.

Gizli yorum ekleyin...

İptal Yayınla



Kanıt 14. Bakım Planı Örnekleri

Posta - GÜLAY AK... Yaşam Dönemleri x Yaşam Dönemleri x Riskli gebelik sür... Riskli gebelik sür... Riskli gebelik sür... Riskli gebelik sür... + Duraklatıldı

classroom.google.com/g/tg/Mjc5OTYwMzcxNDA1/MzAyNTUyOTM2NzEz#u=NjUzMDMyNDcyNDha&t=f

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yo... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversite... Okuma listesi

Yaşam Dönemlerine Göre Kadın Sağlığının Korunması ve Yükseltilmesi

SAKİNE TEPE Teslim edildi Geri ver



KLİMAKTERYUM /MENOPOZ DÖNEMİNDEKİ KADIN SAĞLIĞININ DEĞERLENDİRİLMESİ

DERSTEN SORUMLU ÖĞRETİM ELAMANLARI
Dr. Öğr. Üyesi Gülşay AKMAN
Öğr. Gör. Atife ÇETİN

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI:
SAKİNE TEPE
1716004

IMG_20201122_185342.jpg
IMG_20201122_185203.jpg
InShot_20210320_182219...
KKMM KAYIT TABLOSU d...
MENAPOZ BAKIM ...
SAKİNE TEPE 17160044 ...

Not

Windows'u Etkinleştir /100
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

25°C Güneşli 12:43 6.07.2021

Posta - GÜLAY AK... Yaşam Dönemleri x Yaşam Dönemleri x Riskli gebelik sür... Riskli gebelik sür... Riskli gebelik sür... Riskli gebelik sür... + Duraklatıldı

classroom.google.com/g/tg/Mjc5OTYwMzcxNDA1/MzAyNTUyOTM2NzEz#u=NjUzMDMyNDcyNDha&t=f

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yo... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversite... Okuma listesi

Yaşam Dönemlerine Göre Kadın Sağlığının Korunması ve Yükseltilmesi

SAKİNE TEPE Teslim edildi Geri ver

| | Hemşirelik Tanımları (G/P/O) Kollaboratif Problemleri (PK) | Amaç / Sonuç Kriterleri | Müdahaleler / Girişimler | | |
|------------|--|--|---|---|---------------|
| 12.03.2021 | Kan Glukoz Düzeyinde Dalgalanma Riski Etiyolojik Faktörler: M.Hanım'ın oral anidiyabetik ilacını düzenli kullanmaması bağlı. Tanımlayıcı kriterler: X | Amaç: M.Hanım ilaçlarını düzenli bir şekilde kullandığını ve kan şekeri düzeyinin normal sınırlarda olduğunu ifade edecek. Sonuç kriterleri: → M.Hanım hipoglisemi ve hiperglisemi belirtilerini öğrendiğini ifade edecek. → M.Hanım açlık kan glukoz düzeyinin 70-100 mg/dl aralığında olduğunu ifade edecek. → M.Hanım tokluk kan glukoz düzeyinin 140 mg/dl'nin altında olduğunu ifade edecek. | M.Hanım'a diyetetik konusundaki bilgi düzeyi sorgulanacak. M.Hanım'a ağız ve tokluk kan şekeri takiplerini akşamın gerektirdiği ve düzenli yapması konusunda bilgi verilecek. 1X1 M.Hanım'a hipoglisemi ve hiperglisemi belirtilerinin neler olduğu anlatılacak. Bireyde hipoglisemi ve hiperglisemi belirtileri takibi yapılacaktır. 1X1 M.Hanım'ın ilaçları hakkında bilgi düzeyi değerlendirilecek ilaç kullanımını önemi, ilaçların tam saatinde içmesine dikkat etmesi ve gecikmemesi gerektiği konusunda bireye bilgi verilecek. M.Hanım'a ilaçlarının olası yan etkileri anlatılacaktır. Bireyde ilacın yan etki yapmadığı takip edilecektir. 1X1 | 12.03.2021 09.00 • M.Hanım'a AKŞ soruldu ve M.Hanım AKŞ'ni 92 mg/dl ölçtüğünü söyledi. M.Hanım'a bu değer normal aralıkta olduğu söylendi. 12.03.2021 12.00 • M.Hanım'ın diyetetik konusundaki bilgi düzeyi sorgulandı. Diyetinin ne olduğu, açlık ve tokluk kan şekeri normal değerlerini bildiği gözlemlendi. Kan şekeri doğru şekilde ölçüldüğü ve diyetine uyduğu gözlemlendi. Birey bu konuda tevrik edildi ve takiplerini düzenli yapması için desteklendi. (Bireyin iyilik ve iyileşmeye yönelik eylem/davranışlarını tanımlama, destekleme) M.Hanım'a en az 8 saat ay kaldıktan sonra ölçülen şekere açlık kan şekeri değeri ve normal değerlerin 70-100 mg/dl olduğu, yanama başlandıktan 2 saat sonra baktıran kan şekeri tokluk kan şekeri değeri ve 140 mg/dl'nin altında olması gerektiği bireye söylendi. M.Hanım'ın düzenli kan şekeri takibinin ani kan şekeri değişimleri ve | Amaç ulaşıldı |

IMG_20201122_185342.jpg
IMG_20201122_185203.jpg
InShot_20210320_182219...
KKMM KAYIT TABLOSU d...
MENAPOZ BAKIM ...
SAKİNE TEPE 17160044 ...

Not

Windows'u Etkinleştir /100
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

25°C Güneşli 12:44 6.07.2021

Posta - GÜLAY AKM... Yaşam Dönemleri... Yaşam Dönemleri... Riskli gebelik sür... Riskli gebelik sür... Riskli gebelik sür... Riskli gebelik sür... +

classroom.google.com/g/tg/Mjc5OTYwMzcxNDh1/MzAyNTUyOTM2NzEz#u=NjUzMDMyNDcyNDh1&t=f

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yö... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversite... Okuma listesi

Yaşam Dönemlerine Göre Kadın Sağlığının Korunması ve Yükseltilmesi

SAKİNE TEPE Teslim edildi Geri ver

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|
| | | | <p>•M.Hanım'ın ilaçlarını düzenli bir şekilde kullanması için haftalık ilaç takvimi alması gereken ilaçları gün gün kabını içine koyabileceği ve böylece ilağ almasını doğru bir şekilde yapabileceği bireye anlatılacak.</p> <p>•M.Hanım'a fiziksel aktivitenin önemi anlatılacak, günlük egzersizler ve 30 dakika yürüyüş yapabileceği konusunda bilgilendirilecek.</p> | <p>yükselemlerinin erken saptanmasında, tedaviyi yönlendirmesine ve gerekli önlemlerin alınmasını sağladığı için kan şekeri ölçümlerini aksatmaması gerektiği konusunda bilgi verildi. M.Hanım doktorunun önerdiği gibi 3 günde bir AŞŞ ve TŞŞ yaptığını söyledi. (Kanıt Düzeyi 4)</p> <p>•M.Hanım'a hipoglisemi belirtileri olarak terleme, çarpıntı, titreme, baş dönmesi vb. anlatıldı. M.Hanım'da hipoglisemi belirtileri gözlemlenmedi. (Kanıt Düzeyi 4)</p> <p>• M.Hanım'a hiperglisemi belirtileri olarak çok susama, ağzıda kuruluk, halsizlik, sık sık tuvalete gitme ihtiyacı vb. olduğu söylendi. M.Hanım'da hiperglisemi belirtileri gözlemlenmedi. (Kanıt Düzeyi 4)</p> <p>• M.Hanım'ın ilaçları hakkında bilgi düzeyi sorgulandı. İlacını neden istiyti, ilacının dozu ve alması gereken zamanları bildiği tespit edildi. M.Hanım ilacının gece idrara çıkarıldığı için sabah kalkmamak yerine sadece sabah içtiğini söyledi. M.Hanım'ın gece idrarını çıkarması için kalkması gerektiği söylendi. M.Hanım'a ilaçlarını zamanında ve kullanımı pekiştirilerek tedaviyi başlatıldı. M.Hanım'ın ilaçlarını zamanında ve kullanımı pekiştirilerek tedaviyi başlatıldı. M.Hanım'ın ilaçlarını zamanında ve kullanımı pekiştirilerek tedaviyi başlatıldı.</p> | |
|--|--|--|---|--|--|

Windows'u Etkinleştir /100 Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

25°C Güneşli 12:45 6.07.2021

Posta - GÜLAY AKM... Yaşam Dönemleri... Yaşam Dönemleri... Riskli gebelik sür... Riskli gebelik sür... Riskli gebelik sür... Riskli gebelik sür... +

classroom.google.com/g/tg/Mjc5OTYwMzcxNDh1/MzAyNTUyOTM2NzEz#u=NjUzMDMyNDcyNDh1&t=f

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yö... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversite... Okuma listesi

Yaşam Dönemlerine Göre Kadın Sağlığının Korunması ve Yükseltilmesi

SAKİNE TEPE Teslim edildi Geri ver

| No | Hemşirelik Tanımları (G/P/O) Kollaboratif Problemler (PK) | Amaç / Sonuç Kriterleri | Müdahaleler /Girişimler | Değerlendirme | |
|------------|---|---|--|--|----------------|
| 15.03.2021 | 3 ENFEKSİYON RİSKİ Etyolojik Faktörler: Covid-19 virüsünün varlığını ve çevresinde yaygınlaşmasına bağlı Tanımlayıcı kriterler: X | Amaç: → M.Hanım bakım verilen süreçte Covid-19 virüsüne yakalanmadığını ifade edecek. Sonuç kriterleri: → M.Hanım Covid-19 virüsüne bulaşma yollarını tanımlayabilecektir. → M.Hanım Covid-19 virüsünü taşıması gereken 14 kuralı hakkında bilgi verecektir. • M.Hanım'a Covid-19 virüsünün önemi ve doğru el yıkama yöntemini anlatacağı. • M.Hanım'a sosyal mesafe hakkında bilgi verecektir ve önemi açıklanacak. • M.Hanım'ın doğru el yıkama basamaklarını öğrenecek ve uygulayacak → M.Hanım doğru maske kullanımını öğrenecek. | M.Hanım'da Covid-19 virüsü belirtileri gözlemlenmedi. İYİ •M.Hanım'a Covid-19 bulaşma yolları, belirtileri, korunma yöntemleri hakkında eğitimi verilecek. • M.Hanım'a el yıkamanın önemi ve doğru el yıkama yöntemini anlatacağı. • M.Hanım'a Covid-19 virüsünü taşıması gereken 14 kuralı hakkında bilgi verecektir. • M.Hanım'a virüsün korunmak için nejer yemesi gerektiği ve beslenmenin önemi açıklanacak. | 15.03.2021 12.00 •M.Hanım'da Covid-19 virüsü belirtileri gözlemlenmedi. •M.Hanım'a virüsün belirtilerinin solumun güçlüğü, bulantı, ishal, kuru öksürük ve ateş olduğu söylendi, bu belirtilerden birini kendisinde gördüğü zaman en yakın sağlık kuruluşuna gitmesi gerektiği konusunda bilgilendirildi. • M.Hanım'ın solumun yolu ile ve kirlili yüzeylere temas sonucu ellerini ağzına, burnuna, gözüne değdirmesi ile virüsün bulaşığı hakkında bilgi verildi. • M.Hanım'a en az 20 saniye boyunca ellerini yıkaması gerektiği ve doğru el yıkama basamakları anlatıldı. • M.Hanım'ın virüsün insanlarla temas sonucu bulaşmasını engellemek için aralıklarla 1,5 metre mesafe koymasına gerektiği anlatıldı. • M.Hanım'ın 14 kuralın, doğru el yıkama, sosyal mesafe, bulunan ortamın sık sık havalandırılması, kıyafetlerinin 30-60 C° yıkınması, toza lağna sarılma gibi yakın temasın kaçınılması, hiçbir kişisel eşyayı ortak kullanmaması olduğu söylendi. Maskeyi! | Amaç ulaşıldı. |

Windows'u Etkinleştir /100 Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

25°C Güneşli 12:46 6.07.2021

Posta - GÜLAY AKM... Yaşam Dönemleri... Riskli gebelik sür... Riskli gebelik sür... Riskli gebelik sür... Riskli gebelik sür... Duraklatıldı

classroom.google.com/g/tg/MjcsOTYwMzcxNDh1/MzAyNTUyOTM2NzEz#u=NjUzMDMyNDcyNDha&t=f

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yo... UMÜ Not Sistemi... Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom... GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversite... Okuma listesi

Yaşam Dönemlerine Göre Kadın Sağlığının Korunması ve Yükseltilmesi

SAKINE TEPE Teslim edildi Geri ver

| No | Heşirelik Tanıları (G/P/O) Kolaboratif Problemler (PK) | Amaç / Sonuç Kriterleri | Müdahaleler / Girişimler | Değerlendirme / İzleme | Notlar |
|------------|---|--|---|---|-------------------------|
| 15.03.2021 | BESLENMEDE DEĞİŞİMLİK BEDEN GEREKSİNİMİNDE N FAZLA BESLENME Etiyolojik Faktörler: Covid-19 pandemisi süreci nedeniyle hareketless yaşamın olmaması ve menapoz döneminde kilo almaya yatkın olmaya bağlı Tanımlayıcı kriterler: BKİ=31,25 kg/m ² (1 derece hafif obez) olması ve 5 ay içinde 5 kilo alması | Amaç: →M.Hanım'ın günlük yürüyüşleri yapmayı ve yeme kontrolü sağlayacak kilo kontrolü sağladığını ifade edecektir. Sonuç Kriterleri: →M.Hanım'ın boy ve beden yapısına göre ideal kiloya ulaştığını ifade edecektir. →M.Hanım diyetli yürüyüş ve egzersiz yaptığını ifade edecektir | Müdahaleler / Girişimler: •M.Hanım'ın günde kaç öğün besin tükettiği, hangi besin grubu ağırlıklı beslendiği vb. içeren beslenme alışkanlıklarını sorgulanacaktır. •M.Hanım'a yeterli ve dengeli beslenmenin önemi açıklanacaktır. •M.Hanım'ın haftalık kilo takibi hakkında bilgi verilecektir. 1X7 •M.Hanım'ın besinleri iyice çiğnemesi gerektiği söylenecik ve lokmalar arasında 15 saniye bekleme gerektiği söylenecik. •M.Hanım'a az az ve sık sık yemek yemesi konusunda bilgi verilecektir. •M.Hanım'a boyuna göre uygun olmayan vücut ağırlığını ilerde yol açabileceği sağlık sorunları hakkında bilgi verilecektir. | 15.03.2021 Saat:16.00 •M.Hanım günde 3 ana 2 ara öğün şeklinde beslendiğini etmek ve tahli ürünleri grubu ağırlıklı beslendiği tespit edilmiştir. •M.Hanım'a yeterli ve dengeli beslenmenin sağlıklı bir yaşamı sürdürülmesini ve yaşam kalitesinin artırılmasını sağladığı söylenmiştir. (Kant Düzeyi 4) •M.Hanım'ın kilo takiplerinde aynı saatte, aç karnına, aynı boyafetlerle kilo ölçümü yapılması gerektiği bilgisi verildi. M.Hanım kilo takibine başladığı için tebrik edildi. (Bireyin iyilik ve iyileşmeye yönelik eylemler/davranışlarım onaylama, destekleme) •Bireye besinleri iyice çiğnemesi gerektiği ve lokmalar arasında 15 saniye bekleme gerektiği söylenildi. •M.Hanım'a tek öğünde ağır yemek tüketimi vücudun salgıladığı insülini inde doğal olarak yol açabileceği için bireye az az ve sık sık yemek yemesi gerektiği, günde 3 ana 2 ara öğün tüketmesi ve öğünler arasında 2,5-3 saat olması gerektiği söylenildi. (Kant Düzeyi 4) •M.Hanım'ın fazla kiloların kalp damar hastalıklarına, yüksek kolesterol düzeyi gibi sağlık sorunlarına yol açabileceği konusunda | Amaçta kısmen ulaşıldı. |

Windows'u Etkinleştir /100
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

25°C Güneşli 12:47 6.07.2021

Posta - GÜLAY AKM... Yaşam Dönemleri... Riskli gebelik sür... Riskli gebelik sür... Riskli gebelik sür... Riskli gebelik sür... Duraklatıldı

classroom.google.com/g/tg/MjcsOTYwMzcxNDh1/MzAyNTUyOTM2NzEz#u=NjUyMjUwNTcwOTR&t=f

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yo... UMÜ Not Sistemi... Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom... GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversite... Okuma listesi

Yaşam Dönemlerine Göre Kadın Sağlığının Korunması ve Yükseltilmesi

FEYZA SİLA ÖZEL Teslim edildi Geri ver

Sağlıklı Erişkin Kadın Bakım Planı oluşturuldu.pdf

Google Dokümanlar ile aç

5.7. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ SAĞLIKLI ERİŞKİN KADIN İÇİN TANILAMA FORMU

Öğrencinin Adı-Soyadı: FeYZa Sİla ÖZEL
Tarih: 09.03.2021
No: 18160023

| | |
|---|--------------------------------------|
| Adı-Soyadı: B.Ö. | Evlilik süresi: 23 |
| Yaşı: 41 | Eşi ile Akrabalık Durumu: Yok. |
| Eğitim Durumu: Lise Mezunu | Evlilik Yaşı: 18 |
| Mesleği: Çalışmıyor-Ev Hanımı | Evlilik Süresi: 22 |
| Gelir Düzeyi: İyi | Eşinin Yaşı: 46 |
| Sosyal Güvencesi: SGK | Eşinin Eğitim Durumu: İlkokul Mezunu |
| Kan Grubu: ORH+ | Eşinin Mesleği: İşçi |
| Medeni Durumu: Evli | |
| Görüşülen Yer: Ev | |
| Kadına nasıl ulaşıldı? Yüz yüze görüşme ile | |

COVID-19 TANILAMA

Son günlerde aşağıdaki belirtilerden herhangi biri ya da birkaçını yaşadınız mı?

Kuru öksürük Evet Hayır Süresi.....Sıklığı.....

Ateş Evet Hayır Süresi.....Sıklığı.....Kaç derece.....

Tat almada Bozulma Evet Hayır

Koku almada Bozulma Evet Hayır

Solumun güçlüğü veya nefes darlığı Evet Hayır

Dişari çıkarken maske takar mısınız? Evet Hayır

Sayfa 2 / 26

Windows'u Etkinleştir /100
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

25°C Güneşli 12:49 6.07.2021

Posta - GÜLAY x Yaşam Döner x Yaşam Döner x Yaşam Döner x Riskli gebelik x Riskli gebelik x Riskli gebelik x Riskli gebelik x + Duraklatıldı

classroom.google.com/g/tg/Mjc5OTYwMzcxNDI1/MzAyNTUyOTM2NzEz#u=NjUyMjUxNTcwOTRa&t=f

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yö... UMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversite... Okuma listesi

Yaşam Dönemlerine Göre Kadın Sağlığının Korunması ve Yükseltilmesi

FEYZA SİLA ÖZEL Teslim edildi Geri ver

| No | TANILAMA | PLANLAMA | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME | |
|------------|--|--|---|---|------------------|
| 13.03.2021 | 2 Hemşirelik Tanıları (G/P/O) Kollaboratif Problemleri (PK) Beslenmede Dengesizlik: Beden Gerekiminden Fazla Beslenme(G) Etiyolojik Faktörler: -Hareketsiz yaşam biçimi/önürme ağırlıklı aktivite türü/enerji, -Temel beslenme bilgisinin olmaması. Tanımlayıcı kriterler: -B. Hanım'ın BKİ'sinin 32.71 olması, düzenli beslenemediğini ve egzersiz yapmadığını ifade etmesi. | Amaç / Sonuç Kriterleri -B. Hanım'a günlük enerji alımı duracaktır. Sonuç kriterleri: -B. Hanım'ın dengeli ve düzenli beslenme ile ilgili bilgisinin arttığını ifade edeceği, -B. Hanım dengeli ve düzenli beslenmeye başladığını ifade edecektir. | Müdahaleler / Girişimler -B. Hanım'a günlük enerji alımı sorulacak, -B. Hanım ile birlikte beslenme eğitimi için planlama yapılacaktır. -B. Hanım'a eğitim veritirilen kullanılacak broşür, afişler hazırlanacaktır. -B. Hanım için hazırlanan afişe 3 ana 3 ara öğün örnek tablolar hazırlanacak ve eğitim hazırlanan materyaller üzerinden anlatılacaktır. -B. Hanım ile 19.03.2021 tarihinde beslenme eğitimi yapılacaktır. | 13.03.2021 16.00 -B. Hanım'a veri toplama formlarıyla günlük enerji alımı soruldu, neleri yemekten hoşlandığı ya da hoşlanmadığı soruldu. (Dikkate alınarak, göz teması kurma, saygılı olma, birey adı ile seslenme, birey merkezli olma.) -Alınan verilere göre B. Hanım'ın tahli grubunu olması gerektiren fazla, meyve, sebze ve süt ürünleri gruplarını olması gerektiren az tüketmekte olduğu görüldü. (Birey merkezli olma.) -B. Hanım'ın BKİ'si hesaplandı (32,71- obez) -B. Hanım kilosunun olduğunu, daha doğru beslenerek kilo vermek istediğini ifade etti. Bunun üzerine B. Hanım ile 19.03.2021 tarihi beslenme eğitimi yapmak için kararlaştırıldı. | -Amaca ulaşıldı. |

Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 13 Nis, 12:23
Geçmiş göster

20210319_145001.mp4
20210319_153204_001.m...
20210319_154458.mp4
SAĞLIKLI ERİŞKİN KADIN-...
Sağlıklı Erişkin Ka...

Not
Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.
/100

25°C Güneşli 12:51 6.07.2021

Posta - GÜLAY x Yaşam Döner x Yaşam Döner x Yaşam Döner x Riskli gebelik x Riskli gebelik x Riskli gebelik x Riskli gebelik x + Duraklatıldı

classroom.google.com/g/tg/Mjc5OTYwMzcxNDI1/MzAyNTUyOTM2NzEz#u=NjUyMjUxNTcwOTRa&t=f

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yö... UMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversite... Okuma listesi

Yaşam Dönemlerine Göre Kadın Sağlığının Korunması ve Yükseltilmesi

FEYZA SİLA ÖZEL Teslim edildi Geri ver

| No | TANILAMA | PLANLAMA | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME |
|----|---------------|----------|--|---------------|
| | [Metni yazın] | | -Beslenme Eğitimi: 1X1 16.03.2021 20.00 -Eğitim için örnek öğün tablolarının bulunduğu bir afiş, zararlı ve az tüketilmesi gereken besinlerin olduğu bir afiş, besin gruplarını anlatan bir afiş ve B. Hanım'a verilmek üzere dengeli ve düzenli beslenmeyi anlatan bir broşür hazırlandı. 19.03.2021 15.00 -B. Hanım'a hazırlanan afişler ve broşür yardımıyla dengeli ve düzenli beslenme eğitimi verildi. (Bilgi verme.) -B. Hanım'a hipotiroidi hastalığıyla ilişkili olarak labana türlerinin (beyaz, kara, briksel, vs.) glutrojen besinler olduğunu ve bunların tüketilmesinin sütün emilmesini engelleyebileceği anlatıldı. (Mahan, LK., vd. (2012). <i>Krause's food and nutrition care process</i> . Elsevier Edition. 13.) -B. Hanım'ın soru sormasına müdahale edildi ve soruları yanıtlandı. (Soru sorması için birey cesaretlendirme.) | |

Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 13 Nis, 12:23
Geçmiş göster

20210319_145001.mp4
20210319_153204_001.m...
20210319_154458.mp4
SAĞLIKLI ERİŞKİN KADIN-...
Sağlıklı Erişkin Ka...

Not
Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.
/100

25°C Güneşli 12:51 6.07.2021

Yaşam Dönemlerine Göre Kadın Sağlığının Korunması ve Yükseltilmesi

FEYZA SILA ÖZEL Teslim edildi Geri ver

| (G/P/O) Kolaboratif Problemleri (PK) | Sonuç Kriterleri | Girişimler |
|---|--|---|
| İLETTİM Etiyolojik Faktörler: -Daha öncesinde yeterli bilgiyi alamaması ve pandemi dolayısıyla danışmanlık almakta geçikme yaşaması. Tanımlayıcı kriterler: -B. Hanım'ın dengeli ve düzenli beslenme hakkında bilgisinin az olduğunu ifade etmesi. -B. Hanım'ın KKMM ve KKVM yapmaması ve bu konular hakkında bilgi almak istemesi. | Amaç: -Birey bilgi eksikliğini giderilmesini ifade edecektir. Sonuç kriterleri: -B. Hanım herhangi bir konuda bilgi eksikliği ifade etmeyecektir. | 14.03.2021 -B. Hanım'ın kendini yetersiz gördüğü konular tespit edilecek. -Beslenme Eğitimi: IXI -KKMM ve KKVM Eğitimleri: IXI -Covid-19 Eğitim: IXI -B. Hanım'a verilecek eğitimlerle görsel ve yazılı materyaller kullanılacak. -B. Hanım'ın verilen eğitimler sonrasında soracağı sorular yanıtlanacaktır. 16.03.2021 -Yapılacak eğitimler için gerekli görsel materyaller hazırlandı. (Afişler, broşürler, maket) |

Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 13 Nis, 12:23
Geçmiş göster

- 20210319_145001.mp4
- 20210319_153204_001.m...
- 20210319_154458.mp4
- SAĞLIKLI ERİŞKİN KADIN...
- Sağlıklı Erişkin Ka...

Not
Windows'u etkinleştirin
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin

Yaşam Dönemlerine Göre Kadın Sağlığının Korunması ve Yükseltilmesi

FEYZA SILA ÖZEL Teslim edildi Geri ver

Sağlıklı Erişkin Kadın Bakım Planı-dönüştürüldü.pdf

| (G/P/O) Kolaboratif Problemleri (PK) | Sonuç Kriterleri | Girişimler |
|--------------------------------------|------------------|--|
| | | 19.03.2021 -15.00 -Beslenme Eğitimi: IXI -Planlanan beslenme eğitimi hazırlanan materyallerle birlikte B. Hanım'a verildi. (Bilgi verme.) 20.03.2021 -16.00 -KKMM ve KKVM Eğitimleri: IXI -Planlanan KKMM ve KKVM eğitimleri hazırlanan materyaller yardımıyla B. Hanım'a verildi. (Bilgi verme.) -B. Hanım'a KKMM'si maket üzerinde yaptırıldı ve bu şekilde öğrenmesi desteklendi. -B. Hanım maket üzerinde KKMM'sini uygun şekilde yaptı. -B. Hanım'a eğitimlerle ilgili broşürler bırakıldı. 17.00 -Covid-19 Eğitimi: IXI -Eğitime ek olarak Covid-19 ve salgın hastalıklardan korunma eğitimi verildi. (Bilgi verme.) -B. Hanım eğitimleri dikkatlice |

Sayfa 21 / 26

Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 13 Nis, 12:23
Geçmiş göster

- 20210319_145001.mp4
- 20210319_153204_001.m...
- 20210319_154458.mp4
- SAĞLIKLI ERİŞKİN KADIN...
- Sağlıklı Erişkin Ka...

Not
Windows'u etkinleştirin
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin

Posta - GÜLAY x Yaşam Dönem x Yaşam Dönem x Yaşam Dönem x Riskli gebelik x Riskli gebelik x Riskli gebelik x Riskli gebelik x + Duraklatıldı

classroom.google.com/g/tg/Mjc5OTYwMzcxNDI1/MzAyNTUyOTM2NzEz#u=NjUyMjUxNTcwOTRa&t=f

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yo... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversitesi... Okuma listesi

Yaşam Dönemlerine Göre Kadın Sağlığının Korunması ve Yükseltilmesi

FEYZA SİLA ÖZEL Teslim edildi Geri ver

| Tarih | Prh. No | TANILAMA | PLANLAMA | | UYGULAMA | DEĞERLENDİRME |
|------------|---------|--|---|---|---|------------------|
| | | | Amaç / Sonuç Kriterleri | Müdahaleler /Girişimler | | |
| 14.03.2021 | 6 | Hemşirelik Tanıları (G/P/O) Kültürel Sorunlar (PK) Etiyolojik Faktörler: -Bilgi eksikliği. Tanımlayıcı kriterler: -B. Hanım'ın bilgi eksikliği yaşadığı KKMM ve KKVM dengeli ve düzenli beslenme konularında bilgi edinmek istediğini ifade etmesi. | Amaç: -Birey bilgi eksikliğinin giderildiğini ifade edecektir. Sonuç kriterleri: -B. Hanım herhangi bir konuda bilgi eksikliği ifade etmeyecektir. -B. Hanım'ın verilen eğitimler sonrasında soracağı sorular yanılacaktır. | Müdahaleler -B. Hanım'ın kendisi yetersiz götüdüğü konular tespit edilecek. -Beslenme Eğitimi: 1X1 -KKMM ve KKVM Eğitimleri: 1X1 -Covid-19 Eğitim: 1X1 -B. Hanım'a verilecek eğitimlerde görsel ve yazılı materyaller kullanılacak. -B. Hanım'ın verilen eğitimler sonrasında soracağı sorular yanılacaktır. | 14.03.2021 13.00 -B. Hanım'a kendisini yetersiz hissettiği konuların neler olduğunu soruldu. (Dikkatle dinleme, göz teması kurma, saygılı olma, bireye adı ile seslenme, birey merkezli olma.) 16.03.2021 20.00 -Yapılacak eğitimler için gerekli görsel materyaller hazırlandı. (Afişler, broşürler, maket) | -Amaca ulaşıldı. |

Sayfa 23 / 26

25°C Güneşli 12:50 6.07.2021

Posta - GÜLAY x Yaşam Dönem x Yaşam Dönem x Yaşam Dönem x Riskli gebelik x Riskli gebelik x Riskli gebelik x Riskli gebelik x + Duraklatıldı

classroom.google.com/g/tg/Mjc5OTYwMzcxNDI1/MzAyNTUyOTM2NzEz#u=NjUyMjUxNTcwOTRa&t=f

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yo... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversitesi... Okuma listesi

Yaşam Dönemlerine Göre Kadın Sağlığının Korunması ve Yükseltilmesi

FEYZA SİLA ÖZEL Teslim edildi Geri ver

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| | | | | 19.03.2021 13.00 -B. Hanım'ın ağır düzeyi değerlendirildi. (1/5) -B. Hanım'a düzenli egzersizlerin, normal vücut kilosuna ulaşmanın ve ağrıyı arttıran uygulamaları yapmamasının ağrısının tekrar etmemesini sağlayacağı anlatıldı. Aynı zamanda süt ve süt ürünlerini tüketmesinin artırılmasının da kemiklerinin güçlenmesini sağlayacağı anlatıldı. (Süt tüketimi ve süt sağlığı ilahisi (2020), Ankara: Ulusal süt Konyesi.) (Bilgi verme.) -Gerekli pandemik tedbirleri alarak bir doktora gitmesi için B. Hanım desteklendi. 20.03.2021 13.00 -B. Hanım'ın ağır düzeyi değerlendirildi. (0/5) -B. Hanım yapılan beslenme eğitimi sonrası beslenmesine dikkat ettiği, unun süre ayıca dumanmaya çalıştığını, uygun dönemde de doktora gideceğini ifade etti. | |
|--|--|--|--|---|--|

Sayfa 11 / 26

25°C Güneşli 12:53 6.07.2021

Kanıt 15.

Seminer ve kavram haritası ödevleri, ödevlere yönelik ekran değerlendirmesi formları

Posta - GÜLAY x Kadın Hastalıkları x Yaşam Döner x Yaşam Döner x Riskli gebelik x Riskli gebelik x Riskli gebelik x Riskli gebelik x +

classroom.google.com/w/Mjc5OTYwMzcxNDA1/t/all

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yo... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversite... Okuma listesi

Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn U... Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

Kadına Yönelik Şiddet/Fİört Şiddeti Teslim tarihi: 1 Nis 23:59

COVID 19 pandemisinde Gebelik, Doğum ve E... :
Teslim tarihi: 1 Nis 23:59

Kadın sağlığı alanında etik ve adli konular :
Teslim tarihi: 22 Mar 23:59

Savunmasız ve riskli gruplarda kadın sağlığı ve ... :
Teslim tarihi: 22 Mar 23:59

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

25°C Güneşli 13:06 6.07.2021

Posta - GÜLAY x Kadın Hastalıkları x Yaşam Döner x Yaşam Döner x Riskli gebelik x Riskli gebelik x Riskli gebelik x Riskli gebelik x +

classroom.google.com/w/Mjc5OTYwMzcxNDA1/t/all

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yo... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversite... Okuma listesi

Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn U... Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

Bakım Teslim tarihi: 2 Mar 00:00

Daha fazla görüntüle

KAVRAM HARİTASIYLA BAKIMIN PLANLANMASI :
Teslim tarihi: 21 Haz 23:59

Riskli gebelik sürecinde karmaşık sorunlarda g... :
Yayınlanma tarihi: 10 Haz

ATİFE ÇETİN-GRUP DEĞERLENDİRME FORMU...
Yayınlanma tarihi: 10 Haz

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

25°C Güneşli 13:07 6.07.2021

Posta - GÜ... Kadın Hast... Kavram har... Yaşam Dör... Yaşam Dör... Riskli gebe... Riskli gebe... Riskli gebe... Riskli gebe... +

classroom.google.com/c/Mjc5OTYwMzcxNDA1

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yö... OMÜ Not Sistemi... Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom... GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversite... Okuma listesi

Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn U... Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

Sınıf yorumu ekle...

HÜMEYRA TÜLEK DENİZ
25 May (Düzenlenme: 25 May)

Sevgili öğrenciler merhaba,
"KAVRAM HARİTASIYLA BAKIMIN PLANLANMASI ÖĞRETİM ELEMANI/ ÖĞRENCİ GRUP ÇALIŞMASI DEĞERLENDİRME FORMU" ekte yer almaktadır. Kavram haritası grup çalışmalarında yer alan öğrenciler her grup ayrı olacak şekilde kendini ve diğer grup arkadaşlarını forma göre puanlayacak ve grup sorumlusuna iletacaktır. Grup sorumlusu da grup içindeki her bir öğrencinin ortalama puanını hesaplayıp tek bir form ile grubun puanlarını sorumlu öğretim elemanına iletacaktır. Sevgilerimle...

kavram haritası-değerlen...
Word

Sınıf yorumu ekle...

HÜMEYRA TÜLEK DENİZ
24 May (Düzenlenme: 24 May)

Sevgili öğrenciler merhaba,

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

25°C Güneşli 13:08 6.07.2021

Posta - GÜ... Kadın Hast... Kavram har... Yaşam Dör... Yaşam Dör... Riskli gebe... Riskli gebe... Riskli gebe... Riskli gebe... +

classroom.google.com/c/Mjc5OTYwMzcxNDA1

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yö... OMÜ Not Sistemi... Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom... GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversite... Okuma listesi

kavram haritası-değerlendirme formu.docx

Google Dokümanlar ile aç

Notlar

2020-2021 EĞİTİM ÖĞRETİM DÖNEMİ YILU GÜZ DÖNEMİ (UZAKTAN EĞİTİM)
HEMŞİRE DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ,
KAVRAM HARİTASIYLA BAKIMIN PLANLANMASI
ÖĞRETİM ELEMANI/ ÖĞRENCİ GRUP ÇALIŞMASI DEĞERLENDİRME FORMU

Adı Soyadı: Numarası: Grubu:.....grup Tarih:.././2020

Lütfen kendiniz ve arkadaşlarınızın grup çalışmalarına katılmalarını 0-10 aralığında puan vererek değerlendiriniz. Bu değerlendirimde '0' katılım olmadığımı, '-10' puan en üst düzeyde katılım olduğunu göstermektedir. (0: Öğrenci değerlendirmesi, ÖE: Öğretim elemanı değerlendirme)

← 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 →

| Maddeler | Kendim | 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | |
|---|--------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | Ö | ÖE | Ö | ÖE | Ö | ÖE | Ö | ÖE | Ö | ÖE |
| Grup çalışması ve iletişim | | | | | | | | | | |
| Grup tartışmalarına katkı ve bilgileri paylaştı | | | | | | | | | | |
| Grup arkadaşları ve öğretim elemanı ile etkili ve yapıcı iletişim kurdu | | | | | | | | | | |
| Sorumluluk üstlenme | | | | | | | | | | |
| Grup çalışmasına hazırlanarak geldi ve üzerine düşeni görevi yaptı | | | | | | | | | | |
| Mesleki bilgi ve bakım planı | | | | | | | | | | |
| Bakım planlarını araştırma/açıkta dayalı bilgileri kullandı | | | | | | | | | | |
| Vakay/bireyi değerlendirdi | | | | | | | | | | |

Sayfa 1 / 2

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

25°C Güneşli 13:08 6.07.2021

Posta - C x ATİFE Ç x NAZLI B x Kavram x Yaşam D x Yaşam D x Riskli ge x Riskli ge x Riskli ge x Riskli ge x +

classroom.google.com/w/Mjc5OTYwMzcxNDh1/tc/MzUwODgwMDQyMTEz

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yö... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversite... Okuma listesi

seminer öz ve grup değerlendirme formu.docx

Google Dokümanlar ile aç Notlar

2020-2021 EĞİTİM ÖĞRETİM DÖNEMİ YILI GÜZ DÖNEMİ (UZAKTAN EĞİTİM)
HEM 436 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTERN UYGULAMASI
ÖZ DEĞERLENDİRME VE GRUP İÇİ DEĞERLENDİRME FORMU

Adı Soyadı: Numarası: Grubu:grup Tarihi: .../.../2020

İstifek grup arkadaşlarımla grup çalışmalarıma katılımım 9-10 aralığında puan vererek değerlendiriyiz. Bu değerlendirimde '0' grup çalışmaya katılımım en düşük, '10' puan en yüksek olduğumu göstermektedir.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

| MADDELER | Kendim | | 1. | | 2. | | 3. | | 4. | | 5. | | 6. | | 7. | | 8. | |
|--|--------|------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | 0 | OE** | 0 | OE | 0 | OE | 0 | OE | 0 | OE | 0 | OE | 0 | OE | 0 | OE | 0 | OE |
| Grup Çalışman ve İlerlemesi | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grup çalışmaları ve öğrenim sürecime ile etkili ve verimli iletişim kurma | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sorumluluk Özetleme | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grup çalışmalarını başarıyla gözetme ve ilerleme süreci yönetme | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Medikal Bilgi Ve Bakım Planı | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Semineri planlanırken materyallerin hazırlanması dikkatli yapılması | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Strateji, liderlik, takım ve deşerler, etik ilkeler, ilgili yasa ve yönetmelikler, uygulanabilir eğitimci gibi sorumluluklar yerine getirmesi | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Planlanırken katılıma katılımı | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sonuçta kazanımların, sonuçlar verimin, soruların eşitçe yanıtlanması | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Karşınla ilgili uygulamaları (giriş-çıkış, Araştırma, değişim materyalleri kullanılması, soru sorması, tartışma, etkinlik yapılması, materyal hazırlanması ve kullanılması vb.) eşitlik ve saygıyla hazırlanmasına katılıma katılımı | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Karşınla sorular, etik ve ilgili bir şekilde yanıtlanması | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sonuçta kazanımların hazırlanmasına katılıma katılımı | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Liderlik | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grup, çalışmaları planlanırken ve yürütülürken katılıma katılımı | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Yeni bilgi ve yanıtı fikirlerle grubu değerlendirme | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Toplam Puan | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ORTALAMA PUAN [(0 Toplam Puan + OE Puanı) / 2] | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Açıklamalar: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Sayfa 1 / 2

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

25°C Güneşli 13:10 6.07.2021

Posta - x Kadın | x GRUP | x NAZLI | x Kavram | x Yaşam | x Yaşam | x Riskli c | x Riskli c | x Riskli c | x Riskli c | x +

docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdK4K_Ro_vA-bgSe2md4WSZMf6eDmw7S5TQWZvm9cQ6EFCQ/viewform

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yö... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversite... Okuma listesi

NAZLI BALTACI-GRUP ÇALIŞMASI
DEĞERLENDİRME-Gebelik, doğum ve doğum sonu dönemde kanıt temelli uygulamalar ve hemşirelik bakımı

Bu formu gönderdiğinizde e-posta adresiniz kaydedilir
gulayakman@stu.omu.edu.tr değil misiniz? Hesap değiştir

* Gerekli

Adınız Soyadınız *

Yanıtınız

Öğrenci Numaranız *

Yanıtınız

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

25°C Güneşli 13:12 6.07.2021

Kanıt 16

Laboratuvar uygulamaları yapılması ve ders kaynağı dışında okuma ve video izleme önerileri sunulması

The screenshot shows a Google Classroom interface. The post is titled "LEOPOLD MANEVRALARI VE FETAL KALP SESİ DİNLEME UYGULAMASI" and is dated 28 Şub (February 28, 2021). The post content includes a greeting, a date (2 Mart 2021), and a description of the activity. It lists materials and provides a list of items to be prepared for the activity. A video thumbnail titled "Leopold manevraları ve fe..." is visible at the bottom of the post.

GÜLAY AKMAN
28 Şub (Düzenleme: 28 Şub)

LEOPOLD MANEVRALARI VE FETAL KALP SESİ DİNLEME UYGULAMASI

Arkadaşlar merhaba,
2 Mart 2021 Salı günü 13.15-17.00 saatleri arasında yapacağımız "Leopold manevraları ve fetal kalp sesi dinleme uygulaması"na yönelik video sizlerle paylaşılmaktadır. Uygulama öncesinde videoyu izlemeniz istenmektedir.

Ayrıca sizlerden uygulamaya katılmadan önce ilgili beceriye yönelik ders bilgi kitapçığında yer alan uygulama rehberini okumanız ve gerekli malzemelere yönelik Covid 19 pandemi koşullarındaki sınırlıklarınızı da dikkate alarak, ulaşılabildiğiniz malzeme ve materyallerle hazırlık yapmanız beklenmektedir.

Uygulama öncesi;

- * Leopold manevralarını uygulayabileceğiniz bir eğitim materyali oluşturmanız (örneğin; yastık için pamuk, çarşaf gibi ile malzemeler ile doldurarak gebe bir kadının abdomenine benzer bir materyal oluşturmak gibi),
- * Fetoskop/Doppler (yerine örneğin; huni, bardak gibi),
- * Ultrason jeli (yerine örneğin; herhangi bir boş bir ilaç şişesi, el temizleme jeli gibi),
- * Eldiven,
- * Örtü

gibi malzemeleri hazır bulundurmanız istenmektedir. Sevgilerimle...

Leopold manevraları ve fe...
Video

The screenshot shows a Google Classroom interface. The post is titled "YENİDOĞANIN İLK DEĞERLENDİRİLMESİ VE DOĞUMHANEDEKİ BAKIMI UYGULAMASI" and is dated 28 Şub (February 28, 2021). The post content includes a greeting, a date (3 Mart 2021), and a description of the activity. It lists materials and provides a list of items to be prepared for the activity. A video thumbnail titled "Yenidoğanın ilk değerlendiril..." is visible at the bottom of the post.

GÜLAY AKMAN
28 Şub

YENİDOĞANIN İLK DEĞERLENDİRİLMESİ VE DOĞUMHANEDEKİ BAKIMI UYGULAMASI

Arkadaşlar merhaba,
3 Mart 2021 Çarşamba günü 13.15-17.00 saatleri arasında yapacağımız "Yenidoğanın ilk değerlendirilmesi ve doğumhanedeki bakımı uygulaması"na yönelik video sizlerle paylaşılmaktadır. Uygulama öncesinde videoyu izlemeniz istenmektedir.

Ayrıca sizlerden uygulamaya katılmadan önce ilgili beceriye yönelik ders bilgi kitapçığında yer alan uygulama rehberini okumanız ve gerekli malzemelere yönelik Covid 19 pandemi koşullarındaki sınırlıklarınızı da dikkate alarak, ulaşılabildiğiniz malzeme ve materyallerle hazırlık yapmanız beklenmektedir.

Uygulama öncesi;

- * Yenidoğanın ilk değerlendirmesini ve bakımını uygulayabileceğiniz bir eğitim materyali oluşturmanız ya da temin etmeniz (örneğin; oyuncak bir bebek gibi),
- * Eldiven,
- * Steteskop,
- * Kordon klemp (yerine örneğin; saç tokası gibi),
- * Makas,
- * Antiseptik solüsyon (yerine örneğin; su ya da herhangi bir solüsyon şişesi gibi),
- * Havlular veya battaniye,
- * Bebek kıyafeti ve bebek bezi,
- * Steril spanç (yerine örneğin; peçete gibi),
- * % 1 lik gümüş nitrat (tetrasiklin ya da %5lik eritromisin) (yerine örneğin; herhangi bir küçük solüsyon şişesi ya da damlalık gibi)

malzemeleri hazır bulundurmanız istenmektedir. Sevgilerimle...

Yenidoğanın ilk değerlendiril...
Video

Posta - GÜLAY AKMAN - Outlook x Kadın Hastalıkları ve Doğum Hem... x +

classroom.google.com/c/Mjc5OTYwMzcxNDA1

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yö... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversitesi... Okuma listesi

Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn U...
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

Sınıf yorumu ekle...

GÜLAY AKMAN
8 Mar

LAMAZE VE DOĞUM POZİSYONLARI UYGULAMASI

Arkadaşlar merhaba,
08 Mart 2021 Pazartesi günü 13.15-17.00 saatleri arasında yapacağımız 'Lamaze ve Doğum Pozisyonları Uygulaması' na yönelik video sizlerle paylaşılmaktadır.
Sevgilerimle....

Lamaze_bölüm 1.mp4
Video

Lamaze_bölüm 2.mp4
Video

Lamaze_bölüm 3.mp4
Video

Sınıf yorumu ekle...

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

https://drive.google.com/file/d/1Xs1OncSun5-xolbx3g-fBqoF-NitXw/view?usp=d...

19°C Genelikle açık 00:30
7.07.2021

Posta - GÜLAY AKMAN - Outlook x Kadın Hastalıkları ve Doğum Hem... x +

classroom.google.com/c/Mjc5OTYwMzcxNDA1

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yö... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversitesi... Okuma listesi

Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn U...
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

Sınıf yorumu ekle...

GÜLAY AKMAN
8 Mar (Düzenlenme: 8 Mar)

FUNDUS DEĞERLENDİRME, FUNDUS MASAJI, KANAMA KONTROLÜ VE LOŞİA TAKİBİ UYGULAMASI

Arkadaşlar merhaba,
09 Mart 2021 Salı günü 13.15-17.00 saatleri arasında yapacağımız 'Fundus Değerlendirme, Fundus Masajı, Kanama Kontrolü ve Loşia Takibi Uygulaması' na yönelik video sizlerle paylaşılmaktadır. Uygulama öncesinde videoyu izlemeniz istenmektedir. Ayrıca sizlerden uygulamaya katılmadan önce ilgili beceriye yönelik ders bilgi kitapçığında yer alan uygulama rehberini okumanız ve gerekli malzemelere yönelik Covid 19 pandemi koşullarındaki sınırlıklarınızı da dikkate alarak, ulaşılabildiğiniz malzeme ve materyallerle hazırlık yapmanız beklenmektedir.
Sevgilerimle....

FUNDUS DEĞERLENDİRME...
Video

Sınıf yorumu ekle...

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

19°C Genelikle açık 00:30
7.07.2021

Posta - GÜLAY AKMAN - Outlook X Kadın Hastalıkları ve Doğum Hem... X +

classroom.google.com/c/Mjc5OTYwMzcxNDA1

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yö... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversitesi... Okuma listesi

Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn U...
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

Sınıf yorumu ekle...

GÜLAY AKMAN
8 Mar

EMZİRMEYİ DESTEKLEME UYGULAMASI

Arkadaşlar merhaba,
10 Mart 2021 Çarşamba günü 09.15-12.00 saatleri arasında yapacağımız "Emzirmeyi Destekleme Uygulaması" na yönelik video sizlerle paylaşılmaktadır. Uygulama öncesinde videoyu izlemeniz istenmektedir.
Ayrıca sizlerden uygulamaya katılmadan önce ilgili beceriye yönelik ders bilgi kitapçığında yer alan uygulama rehberini okumanız ve gerekli malzemelere yönelik Covid 19 pandemi koşullarındaki sınırlılıklarınızı da dikkate alarak, ulaşabildiğiniz malzeme ve materyallerle hazırlık yapmanız beklenmektedir.
Sevgilerimle....

emzirmeyi destekleme.mp4
Video

Sınıf yorumu ekle...

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

19°C Genellikle açık 00:31
7.07.2021

Posta - GÜLAY AKMAN - Outlook X Kadın Hastalıkları ve Doğum Hem... X +

classroom.google.com/c/Mjc5OTYwMzcxNDA1

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yö... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversitesi... Okuma listesi

Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn U...
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

DİLARA ÖZKAN 20 Mar
Teşekkürler hocam

Sınıf yorumu ekle...

GÜLAY AKMAN
15 Mar

NORMAL YENİDOĞANIN FİZYOLOJİSİ VE BAKIMI

Arkadaşlar merhaba,15 Mart 2021 Pazartesi günü 13.15-17.00 saatleri arasında yapacağımız "Normal yenidoğanın fizyolojisi ve bakımı" uygulamasına yönelik video sizlerle paylaşılmaktadır.

yenidoğanın fizik muayen...
Video

Sınıf yorumu ekle...

HÜMEYRA TÜLEK DENİZ, yeni bir ödev yayınladı: Yaşam Dönemlerine Göre Kadın Sağlığının K...
14 Mar

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

19°C Genellikle açık 00:31
7.07.2021

Posta - GÜLAY AKMAN - Outlook x Kadın Hastalıkları ve Doğum Hem... x +

classroom.google.com/c/Mjc5OTYwMzcxNDA1

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yö... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversitesi... Okuma listesi

Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn U... Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

Simif yorumu ekle...

GÜLAY AKMAN
20 Mar

PERİNE BAKIMI UYGULAMASI VE VAJİNAYA İLAÇ UYGULAMASI
Arkadaşlar merhaba, Perine bakımı uygulaması ve vajinaya ilaç uygulaması'na yönelik videolar sizlerle paylaşılmaktadır.

perine bakımı.mp4 Video vajinaya ilaç uygulama.mp4 Video

Simif yorumu ekle...

GÜLAY AKMAN, yeni bir ödev yayınladı: Yaşam Dönemlerine Göre Kadın Sağlığının Korunması...
20 Mar

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

19°C Genelikle açık 00:31 7.07.2021

Posta - GÜLAY AKMAN - Outlook x Kadın Hastalıkları ve Doğum Hem... x +

classroom.google.com/c/Mjc5OTYwMzcxNDA1

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yö... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversitesi... Okuma listesi

Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn U... Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

Simif yorumu ekle...

GÜLAY AKMAN
4 Mar (Düzenleme: 2 Tem)

Arkadaşlar merhaba,
Dersimizin "Kanit Temelli Uygulamalar ve Literatür Tarama" başlıklı sunumu ve bu kapsamda okuyabileceğiniz bir makale örneğini ekte paylaşıyorum. Sevgilerimle...

KANIT TEMELLİ UYGULAM... PDF HEMŞİRELİKTE KANITA DA... PDF

Simif yorumu ekle...

NAZLI BALTACI yeni bir materyal yayınladı: Doğum öncesi bakım ve izlem konusunun sunumu
2 Mar

NAZLI BALTACI yeni bir materyal yayınladı: Doğum öncesi bakım yönetim rehberi 2018
2 Mar

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

19°C Genelikle açık 00:39 7.07.2021

Posta - GÜLAY AKMAN - Outlook x Kadın Hastalıkları ve Doğum Hem... x +

classroom.google.com/c/Mjc5OTYwMzcxNDA1

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yö... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversite... Okuma listesi

Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn U... Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

Teşekkür ederiz hocam 😊

Sınıf yorumu ekle...

HÜMEYRA TÜLEK DENİZ yeni bir materyal yayınladı: Gevşemeye yardımcı horm... 11 öğrenci 4 Nis

HÜMEYRA TÜLEK DENİZ 3 Nis

Sevgili öğrenciler merhaba,
Kadınların ruhsal sağlıklarını farklı bir bakış açısıyla ele alan "Kadının Ruhsal Sağlığı ve Otantiklik" makalesini okumanız ve yararlanmanız için sizlerle paylaşıyorum.
Sevgilerimle...

Kadının Ruhsal Sağlığı ve ... PDF

Sınıf yorumu ekle...

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

19°C Genellikle açık 00:42 7.07.2021

Posta - GÜLAY AKMAN - Outlook x Kadın Hastalıkları ve Doğum Hem... x +

classroom.google.com/c/Mjc5OTYwMzcxNDA1

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yö... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversite... Okuma listesi

Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn U... Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

15 Nis

ATİFE ÇETİN, yeni bir ödev yayınladı: Aile Planlaması 15 Nis (Düzenlenme: 15 Nis)

ATİFE ÇETİN, yeni bir ödev yayınladı: Aile Planlaması Danışmanlık Hizmeti 14 Nis (Düzenlenme: 14 Nis)

ATİFE ÇETİN 14 Nis (Düzenlenme: 14 Nis)

Arkadaşlar merhaba ödev hazırlarken kullanabileceğiniz kaynakları paylaşıyorum, sevgiler.

AİLE PLANLAMASI DANIŞMANLIĞI İÇİN AP resimli rehber-2010.pdf PDF AP.danışmanlık basamakla... PDF

Yönteme özel danışmanlık ... Word

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

19°C Genellikle açık 00:43 7.07.2021

Posta - GÜLAY AKMAN - Outlook x Kadın Hastalıkları ve Doğum Her... x +

classroom.google.com/c/Mjc5OTYwMzcxNDA1

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yö... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversitesi... Okuma listesi

Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn U...
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

Simif yorumu ekle...

HÜMEYRA TÜLEK DENİZ, yeni bir ödev yayınladı: Yaşam Dönemlerine Göre Kadın Sağlığının K...
14 Mar

ATİFE ÇETİN
11 Mar
Arkadaşlar merhaba;
Doğum eylemi ,doğum sonu dönem ve yenidoğan ile ilgili izleyebileceğiniz videoların link adresini paylaşıyorum
<https://globalhealthmedia.org/videos/>

Simif yorumu ekle...

ÖZEN KULAKAÇ
11 Mar

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

19°C Genellikle açık 00:40
7.07.2021

Posta - GÜLAY AKMAN - Outlook x Kadın Hastalıkları ve Doğum Her... x +

classroom.google.com/c/Mjc5OTYwMzcxNDA1





Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yö... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversitesi... Okuma listesi

Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn U...
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

Simif yorumu ekle...

AYŞE METİN
14 May
Arkadaşlar merhaba hepinize iyi bayramlar... Kavram haritasına ilişkin bazı okuma önerileri iletiyorum.
Sergiler...

| | | | |
|---|--------------------------------|---|-------------------------------------|
|  | kavram haritası pdf.pdf PDF |  | Kavram haritası.pdf PDF |
|  | kavram haritasıı.pdf PDF |  | kavram haritası dm örneği... PDF |

Simif yorumu ekle...

HÜMEYRA TÜLEK DENİZ
7 May (Düzenleme: 7 May)

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

19°C Genellikle açık 00:44
7.07.2021

Kanıt 17.

Örnek vakalar üzerinden etik vaka analizleri yapılması

The screenshot shows a Google Classroom interface. The lesson title is 'Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn U...' (Internship of Women's Diseases and Obstetrics Midwifery). The lesson is titled 'Etik Vaka Analizleri' (Ethical Case Analyses). The lesson content includes a video titled 'Etik Vaka Değerlendirmesi Y...' (Ethical Case Evaluation Y...) and a document titled 'EtikVaka-BEGÜM HANIM'L...' (Ethical Case-BEGÜM HANIM'L...). The lesson is dated 21 Mar 2021. The interface also shows a search bar, a list of students, and a 'Duraklatıldı' (Paused) button.

Kanıt 18.

Risk Değerlendirmesine yönelik veri toplama örneği

The screenshot shows a Google Classroom interface. The lesson title is 'Yaşam Dönemlerine Göre Kadın Sağlığının Korunması ve Yükseltilmesi' (Protection and Improvement of Women's Health According to Life Stages). The lesson is titled 'Risk Değerlendirmesine yönelik veri toplama örneği' (Example of Data Collection for Risk Assessment). The lesson content includes a document titled '05.04.2021 Doğuhan Altuntaş' (05.04.2021 Doğuhan Altuntaş) and a video titled '05.04.2021 Doğuhan Altuntaş'. The lesson is dated 05.04.2021. The interface also shows a search bar, a list of students, and a 'Duraklatıldı' (Paused) button.

Yaşam Dönemlerine Göre Kadın Sağlığının Korunması ve Yükseltilmesi

FATMA TEVFIK

Teslim edildi

Gerger ver

adölesan fatma tevfiik.docx SON DÖNER MADDeler.....

COVID-19 TANILAMA

Son günlerde aşağıdaki belirtilerlerden herhangi biri ya da birkaçını yaşadınız mı?

Kuru öksürük Evet Hayır Süresi.....Sıklığı

Ateş Evet Hayır Süresi.....SıklığıKaç derece.....

Tat almada Bozulma Evet Hayır

Koku almada Bozulma Evet Hayır

Solumum güçlüğü veya nefes darlığı Evet Hayır

Dışarı çıkarken maske takar mısınız? Evet Hayır

Maskenizi değıştirme sıklığınız nedir? Açıklayınız...günde 1

Sosyal mesafeye dikkat eder mısınız? Evet Hayır

El yıkama sıklığınız nedir? Açıklayınız...6-7

Köz.....

Ellerinizi hangi durumlarda yıkarsınız? Açıklayınız...disardan geldimimde, ellerimi pislenmiş hissettiğimde ve tuvaletten çıktığımda

El hijyeni için kullandığımız malzemeler nelerdir? Açıklayınız.....sabun ve el dezenfektanı.....

Sayfa 2 / 19

Dosyalar

Teslim tarihi ve saati: 11 Nis, 14:43

Geçmiş göster

ödev 1.mp4

ödev 2.mp4

broşür fatma tevfiik.jpeg

broşür fatma tevfiik2.jpeg

stres topu fatma tevfiik.jpeg

adölesan fatma te...

Windows'u Etkinleştir

Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

Not

18°C Genelikle açık

01:30

7.07.2021

Kanıt 19.

Sağlığı doğrudan ya da dolaylı olarak ilgilendiren her türlü durumda (Şiddet, afet, göç, küretaj, ebeveynlik vb) ilgili politika ve yasaları araştırması, eleştirel bakışla incelemesi ve iyileştirilmesi ya da sürdürülmesine ilişkin görüş ve önerilerini bildirmesi

Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn U...
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

ATİFE ÇETİN, yeni bir ödev yayınladı: Doğurganlığın düzenlenmesinde güncel ko... 2 öğrenci
22 Mar

GÜLAY AKMAN, yeni bir ödev yayınladı: Kadına Yönelik Şiddet/Flört Şiddeti 3 öğrenci
21 Mar (Düzenlenme: 23 Mar)

1 sınıf yorumu var

GÜLAY AKMAN, yeni bir ödev yayınladı: COVID 19 pandemisinde Gebelik, Doğum... 3 öğrenci
21 Mar (Düzenlenme: 6 Nis)

1 sınıf yorumu var

GÜLAY AKMAN, yeni bir ödev yayınladı: Kadın sağlığı alanında etik ve adli konular 3 öğrenci
21 Mar

GÜLAY AKMAN, yeni bir ödev yayınladı: Savunmasız ve riskli gruplarda kadın sağlığı 4 öğrenci
21 Mar

Windows'u Etkinleştir

Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

18°C Genelikle açık

01:36

7.07.2021

Posta - Kac x Yaşam Yaşam Yaşam Yaşam GEBELİ Yaşam Yaşam Yaşam Yaşam Riskli Yaşam Yaşam +

classroom.google.com/c/Mjc5OTYwMzcxNDA1

Posta - GÜLAY AKM... Elektronik Belge Yö... OMÜ Not Sistemi Zimbra: Gelen Kutu... Google Classroom GMAIL- gulaydalak... ÖSYM Görevli İşlem... Anadolu Üniversite... Okuma listesi

Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn U...
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

NAZLI BALTACI, yeni bir ödev yayınladı: Gebelik, doğum ve doğum sonu dönemd... 2 öğrenci 22 Mar

NAZLI BALTACI, yeni bir ödev yayınladı: Kadın sağlığında tamamlayıcı ve destekl... 2 öğrenci 22 Mar

NAZLI BALTACI, yeni bir ödev yayınladı: Anne bebek bağlanması (prenatal, innata... 2 öğrenci 22 Mar

ATİFE ÇETİN, yeni bir ödev yayınladı: Jinekolojik kanserlerden korunma ve önleme 2 öğrenci 22 Mar

ATİFE ÇETİN, yeni bir ödev yayınladı: İleri yaş döneminde kadın sağlığı ve hemşir... 2 öğrenci 22 Mar

ATİFE ÇETİN, yeni bir ödev yayınladı: İnfertilitenin sosyal yönü ve danışmanlık 2 öğrenci 22 Mar

Windows'u etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

18°C Genelikle açık 01:38 7.07.2021

DERSİN ADI: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması**EĞİTİM ÖĞRETİM YILI: 2020-2021****DÖNEMİ: Bahar**

| Program Çıktıları | Program Çıktılarına Ulaşmada Yapılan Faaliyetler | Ders Öğrenme Çıktıları | Ders Öğrenme Çıktılarına ulaşmak için faaliyetler |
|--|---|--|--|
| 1. Hemşirelik alanındaki bilimsel ve teknolojik kaynaklarla desteklenen ileri düzeydeki kuramsal ve uygulamalı bilgilere sahiptir. | Ders Bilgi kitapçıklarında derse ilişkin güncel kaynaklar ve kanıtlar sunulmaktadır. Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Ders Bilgi Kitapçığı Ders kapsamında her öğrenci grup çalışması ile seminer hazırlayıp sunmaktadır. İlgili seminer hazırlığı güncel kaynak ve kanıtlara dayandırılmaktadır. Ek-I: Öğrenci Seminer Örneği | 9. İç Hastalıkları Hemşireliği alanındaki bilimsel ve teknolojik kaynaklarla desteklenen ileri düzeydeki kuramsal ve uygulamalı bilgilere sahip olma | Ders kapsamında belirlenen müfredat ilgili öğrenme çıktısını karşılamaktadır. Ders içeriği hafta-hafta ders bilgi kitapçığında yer almaktadır. Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Ders Bilgi Kitapçığı |
| 2. Tüm hemşirelik uygulamalarını doğru ve güvenli şekilde kayıt eder | Ders uygulaması kapsamında bakım planı formlarında kayıt tutma alanları oluşturulmuştur. Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Bakım Planı Formu (İçinde: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Ders Bilgi Kitapçığı) | 10. Kanıta dayalı kuramsal bilgi ve becerisini hemşirelik uygulamalarında kullanma | Ders bilgi kitapçığında öğrencinin bilgi ve becerisini geliştirmesi için gerekli güncel kaynaklar ve bilimsel kanıtlar yer almaktadır. Bunun yanında ders uygulamasında her hafta vaka tartışmaları yapılmakta, vaka çözümlenmesi güncel kanıtlar kullanılarak oluşturulmaktadır. Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği Ders Bilgi Kitapçığı Ek-IV: Vaka Çözümlenmesinde Kullanılan Kanıtların Örneği |
| 3. Kanıta dayalı kuramsal bilgi ve becerisini hemşirelik eğitim, | Ders kapsamında yer alan güncel bilimsel kanıtlar ders bilgi kitapçıklarında yer almaktadır. | 19. Hastanın bakım gereksinimlerini saptayabilme ve | Ders dahilinde öğrencilerle her hafta kompleks |

| | | | |
|--|--|--|--|
| <p>uygulama, araştırma ve yönetim alanlarında etkin kullanır.</p> | <p>Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Ders Bilgi Kitapçığı</p> <p>Ders kapsamında her öğrenci grup çalışması ile seminer hazırlayıp sunmaktadır. İlgili seminer hazırlığı güncel kaynak ve kanıtlara dayandırılmaktadır.</p> <p>Ek-I: Öğrenci Seminer Örneği</p> | <p>uygun bakımı planlayabilme</p> | <p>bakım gereksinimleri olan hasta bireylerin (vakaların) bakımı tartışılmıştır.</p> <p>Ayrıca öğrencilerden gerçek bir hastaya bakım planı yapması beklenmiş, ilgili öğrenme çıktısına ulaşması hedeflenmiştir.</p> <p>Ek-V: Vaka Tartışma Oturumları Classroom Görüntüleri</p> <p>Ek-VI: Öğrenci Bakım Planı Örneği-2</p> |
| <p>4. Bakım gereksinimlerini uygulamayabilmek için gerekli örgütsel yapıyı oluşturabilecek koşul ve olanakları sağlar.</p> | <p>Bakım planı formları aracılığıyla yürütülen uygulamalar bu amaca hizmet etmektedir.</p> <p>Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Bakım Planı Formu (İçinde: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Ders Bilgi Kitapçığı)</p> | <p>11. Hastaya bütüncül yaklaşım ile bireyselleştirilmiş bakım sunma</p> | <p>Ders dahilinde öğrencilerle her hafta kompleks bakım gereksinimleri olan hasta bireylerin (vakaların) bakımı tartışılmıştır.</p> <p>Ayrıca öğrencilerden gerçek bir hastaya bakım planı yapması beklenmiş, ilgili öğrenme çıktısına ulaşması hedeflenmiştir.</p> <p>Ek-V: Vaka Tartışma Oturumları Classroom Görüntüleri</p> <p>Ek-VI: Öğrenci Bakım Planı Örneği-2</p> |
| <p>5. Birey, aile ve toplumun sağlığını etkileyen her türlü değişim ve gelişime duyarlı olur.</p> | <p>Ders kapsamında Türk Hemşireler Derneği COVID-19 Hemşire Eğitim Rehberi'nde yer alan konular ders müfredatına alınmış, COVID-19 tanılı hasta bakımı ders içeriğinde ele alınmıştır.</p> <p>Ek-II: COVID-19 ile ilişkili ders içeriği Classroom akışı</p> | <p>20. Tüm mesleki bilgi ve becerisini insan hakları ve etik ilkeler çerçevesinde kullanma</p> | <p>Ders içeriğinde yer verilen “Manevi Bakım” “Ölüm Yeri Tercih” “Kısıtlama Kararı” başlıklı konu içerikleri ilgili öğrenme çıktısına ulaşmayı hedeflemektedir.</p> |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Ders Bilgi Kitapçığı |
| 6. Yaşam boyu öğrenmeyi amaç edinerek yaratıcılık ve girişimcilik becerilerini geliştirir ve belgeler. | Dersin uygulamasında yer alan bakım planı çalışmalarında öğrencilerin literatür bilgisi edinmeleri için güncel kaynak kullanmaları beklenmektedir. Kaynak tarama çalışmaları yaşam boyu öğrenmeyi desteklemek adına planlanmaktadır. Ek-III : Örnek Bakım Planı | | |
| 7. Edindiği kuramsal bilgileri kullanarak birey/aile/toplum, sağlık/hastalık ve çevre ilişkisini anlar ve bütüncül yaklaşımla bireyselleştirilmiş bakım verir. | Ders kapsamında öğrencinin edindiği kuramsal bilgileri kullanarak Hasta bireylere bakım planı yapması, hasta ve yakınlarına taburculuk eğitimi vermesi beklenmektedir. Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Bakım Planı Formu (İçinde: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Ders Bilgi Kitapçığı) | | |
| 8. Hemşirelik eğitim, yönetim ve araştırmalarını diğer disiplinler ile işbirliği içerisinde sürdürür. | Bakım planı formlarında ilaç istemine ilişkin bölümün yer alması, taburculuk eğitimi alanında beslenme ve diğer alt başlıkların bulunması öğrencinin diğer sağlık disiplinleri ile iş birliğine girmesine katkı sağlar. Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Bakım Planı Formu (İçinde: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Ders Bilgi Kitapçığı) | | |
| 9. Yazılı ve sözlü temel iletişim becerilerini kullanarak birey, aile, toplum ve sağlık ekibinin tüm üyeleriyle etkili iletişim kurar. | Bakım planı formlarının kullanımı hasta bakımında sürekliliği ve ekip üyeleri ile iletişimi kolaylaştırmaktadır. Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Bakım Planı Formu (İçinde: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Ders Bilgi Kitapçığı) | | |
| 10. Toplumsal sorunlara yönelik çalışmalarda etkin rol alır, meslektaşları ve topluma rol model olur. | Ders kapsamında görme engelli bireyler için 25 kitap seslendirilerek OMÜ Sesli Kütüphaneye kazandırılmıştır. | | |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | Bknz.: https://hemsirelik-sbf.omu.edu.tr/tr/haberler/omue-hemsirelik-oegrencilerinden-goerme-engelliler-icin-duyarlilik-oernegi | | |
| 11. Hemşirelik ve sağlık politikalarının belirlenmesinde etkin rol üstlenir. | | | |
| 12. Araştırma temelli ve kanıt dayalı çalışmalar ile hemşirelik disiplininin gelişimine bireysel katkı sağlar. | <p>Ders kapsamında yer alan güncel bilimsel kanıtlar ders bilgi kitapçıklarında yer almaktadır. Ayrıca bakım planlarında güncel kanıtlar literatür bilgisi alanında kullanılmaktadır.</p> <p>Öğrenci seminer sunumlarında kanıt temelli bilimsel kaynaklar kullanılmaktadır.</p> <p>Bknz.: İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Ders Bilgi Kitapçığı</p> <p>Ek-III : Örnek Bakım Planı</p> <p>Ek-I: Öğrenci Seminer Örneği</p> | | |
| 13. Mesleki görev, yetki ve sorumluluklarını kültür, etik ilkelere, kalite, verimlilik ve iş güvenliği ilkelerine ve yasalara uygun yönetir. | | | |
| 14. Tüm mesleki bilgi ve becerisini insan hakları ve etik ilkeler çerçevesinde kullanır. | | | |

T.C
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ



İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ ANA BİLİM DALI

KEMOTERAPİ , RADYOTERAPİ ,COVID-19
VE HEMŞİRELİK BAKIMI

BİLGENAZ GÜL
DİLEK ÖZKÖK

DANIŞMAN ÖĞRETİM ELEMANI
ARŞ. GÖR. BURAK ARSLAN

SAMSUN
2021

1.5 Kanserde Metastaz Mekanizması

Metastaz ve invazyon tümör gelişme sürecinin son aşamalarını temsil ederler. Metastaz oluşma süreci bir çağlayan şeklinde birbirini izleyen basamaklardan oluşmaktadır. Bu süreç, büyümekte olan tümörlerin ortaya çıktıkları, normal hücrelerin yerini ve hacmini aldıkları, sağlıklı alanlara sızdıkları ve damar bariyerlerini geçerek lenfatik dolaşıma ya da kan dolaşımına girdikleri bir dizi basamaktan oluşur. (Erol , 2011)

- Lenf Yoluyla Yayılım
- Kan Yoluyla Yayılım
- Anjiyogenezis

1.6 Tümörlerin Evrelendirilmesi ve Derecelendirilmesi

Tanısal değerlendirme tamamen tümörün evre ve derecelendirilmesinin tanımlanmasını içerir. Kanser tanısı kesinleştikten sonra, tedavinin planlanması ve hastalığın boyutlarının tanımlanması için kanserin evrelendirilmesinin yapılması gerekir. Kanser evrelendirilmesi konusunda farklı görüşler olmakla birlikte yaygın olarak kabul edilen Amerikan Kanser Birliğinin Tümör Nodül Metastaz (TNM) sınıflama sistemidir. TNM sisteminin diğer uygulaması markır sayılarının kullanılmasıdır. Özellikle ilerlemiş kanserler için düşük, orta ve zayıf prognoz olarak kanser sınıflandırır (Akdemir , 2012)

1.7 Kanser Tedavisi

Kanser tanısı konan bireylerde uygulanacak tedavinin kararında tümörün tipi ve yerleşimi, hastalığın yayılımı (evresi) ve hastanın yaşı ve genel durumu gibi pek çok faktör rol oynamaktadır. Tedavi amaçları; malign hastalığı tamamen yok etmek, sağkalm süresini uzatmak ve kanser hücresinin büyümesini/kontrolünü sağlamak ya da hastalıkla ilgili semptomları gidermek şeklinde sıralanabilir. Kanser tedavisi yöntemleri kanser tanılan hastaların bireysel özellik ve hastalık durumuna göre yöntemlerden bir veya birkaçı tedavide kullanılmaktadır. (Akdemir , 2012)

1.8 Kanserlerde Tedavi Yöntemleri

- Kemoterapi
- Radyoterapi
- Cerrahi Tedavi

S.KAYNAKÇA

- Akyol H. , (2014) "Kemoterapinin Temel İlkeleri", XIII. TPOG Ulusal Pediatrik Kanser Kongresi, Hemşire Programı, İzmir.
- Güngör A., (2015)'Kanser Hastalarındaki Bakım Gereksinimlerinin Karşılansında Hemşirelik Uygulamalarının Etkinliğinin İncelenmesi',
- Baykara O. , (2016)' Kanser Tedavisinde Güncel Yaklaşımlar', Balıkesir Sağlık Bilimleri Dergisi Cilt:5 Sayı:3 Aralık,
- Eri Aslan F., Olgun N.,(2016) Dahili ve Cerrahi Hastalıklarda Bakım., Nobel Kitabevi, Adana,;189- 276
- Boyle P., Levin B. , (2016) Dünya Sağlık Örgütü Uluslararası Kanser Araştırmaları Kurumu., Dünya Kanser Raporu.,
- Türk Tıbbi Onkoloji Derneği 'COVID-19 Danışma Kurulu'Tıbbi Onkologlara Yönelik Güncellenmiş Önerileri, 2020
- Can G., (2018) Neoplastik Hastalıklar ve Bakım , İç Hastalıklar Hemşireliği ,Akademi Basın ve Yayıncılık, İstanbul , : 255- 271

53

54

- Akdemir N., Birol L. , (2012) İç Hastalıklar ve Hemşirelik Bakım. Ankara , : 246-304.
- Akçay D., Gözüm S. ,(2012)'Kemoterapi Alan Meme Kanseri Hastalarında, Kemoterapinin Yan Etkilerine İlişkin Verilen Eğitim ve Evde İzlemin Yaşam Kalitesine Etkisinin Değerlendirilmesi'. The Journal of Breast Health ;8(4):191-199
- Erol Ç., Onat H. (2010) İç Hastalıkları Onkoloji Nobel Tıp Kitabevi , Ankara ,;7-15
4. Tıbbi Onkoloji Kongresi (2012) ,Kuşma Metinleri ve Bildiri Özetleri Kitabı . Antalya, Karataş M. ,Tuğdemir M. (2021) 'Covid 19 ve Kanser' Tıp Fakültesi Klinikleri Cilt 4 , Sayı 1 ,ss:1-14
- Acar Tek N. , Koçak T. (2020) 'Koronavirüsle(COVID 19) Mücadelede Beslenmenin Bağışıklık Sisteminin Desteklenmesinde Rolü' Gazi Sağlık Bilimleri Dergisi. Özel Sayı: 18-45
21. Ulusal Kanser Kongresi (2015), Kongre Kitabı ,Antalya
- Örüm H.,Tuhantaş Ö.,Akın A., (2020) 'Kanser Hastaları Bağlamında Risk Gruplarının COVID-19'dan Korunması ve Dikkate Alınması Gereken Bazı Hususlar' ,Sağlık ve Toplum Özel Sayı Temmuz
- Alıcık Z. (2015) Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Radyasyon Onkolojisi Anabilim Dalı, İzmir
- Çaloğlu M. (2015) Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi, Radyasyon Onkolojisi Anabilim Dalı, Edirne
- Çelik A. (2014) Gümüşhane Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi /Gümüşhane University Journal of Health Sciences

Ek-II: COVID-19 İle İlişkili Ders İçeriği Classroom Akışı

İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Akış **Sınıf Çalışmaları** Kişiler Notlar

8. COVID REHBERİ:ARDS VE SRRT

Tüm konular

- 10.ÖLÜMCÜL ARIT...
- 9. MANEVİ BAKIM- ...
- 8. COVID REHBERİ:...**
- VAKA VIII
- 6.COVID NEDİR?
- 1. TANITIM
- 2. İç Hastalıkları He...
- 3. VAKA II

AFİTAP ÖZDELİKARA yeni bir materyal yayınladı: 8. COVID REHBERİ:ARDS VE SRRT

Yayınlanma tarihi: 5 May (Düzenlenme: 6 May)

| | | | |
|--|----------------------------|--|--|
| | PRONE POZİSYONU.pdf PDF | | COVID REHBERİ ARDS.pp... PowerPoint |
| | SRRT.pdf PDF | | uqp-zcmw-zzj (2021-05-... Video |

Sınıf yorumu ekle...

İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Akış **Sınıf Çalışmaları** Kişiler Notlar

5. CORONA REHBERİ: SBARR- Hemodinamik ...

Tüm konular

- 10.ÖLÜMCÜL ARIT...
- 9. MANEVİ BAKIM- ...
- 8. COVID REHBERİ:...
- VAKA VIII
- 6.COVID NEDİR?
- 1. TANITIM

AFİTAP ÖZDELİKARA yeni bir materyal yayınladı: 5. CORONA REHBERİ: SBARR- Hemodinami...

Yayınlanma tarihi: 31 Mar (Düzenlenme: 22 Nis)

| | | | |
|--|------------------------------------|--|------------------------------|
| | imd-nzxb-tgn (2021-03-... Video | | corona (1).ppt PowerPoint |
|--|------------------------------------|--|------------------------------|

Sınıf yorumu ekle...



ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
HASTA BAKIM PLANI

Öğrenci Adı ve Numarası

Şevval TİMOÇİN

17160007

SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANI

Öğretim Elemanı Unvan ve İsim

Dr. Öğr. Üyesi Afitap ÖZDELİKARA

Dr. Öğr. Üyesi Kübra YENİ

Araş. Gör. Burak ARSLAN

Araş. Gör. Akşen TAŞTAN

BÖLÜM 6. LİTERATÜR BİLGİSİ

(Hastalığın tanımı, semptomları, etiyolojisi, tanı yöntemleri ve tedavisi yazılmalıdır. Bilgilerin alındığı kaynak belirtilmelidir.)

ALZHEİMER HASTALIĞI

Alzheimer Hastalığı Tanımı

Alzheimer hastalığı bellek ve diğer bilişsel işlevlerde ilerleyici bir yıkım görülen bir Demans türüdür. Alzheimer hastalığı Birleşik Devletler'de özellikle 65 yaş üstü kişilerde önemi giderek artan bir sağlık sorunudur demans olgularının %50 den fazlasından sorumludur (Yaklaşık 4 milyon olgu)

Alzheimer hastalığı (AH); bilişsel işlevlerde ve günlük yaşam etkinliklerini sürdürme becerilerinde azalma, davranışsal değişimler ve psikiyatrik belirtiler ile karakterize, progresif nörodejeneratif bir hastalıktır. Hastaların yaşam kalitelerinin büyük ölçüde azalmasına ve sonunda ölümlerine neden olan AH'nın sıklığı giderek artmaktadır.

merkezi sinir sisteminin (MSS) çeşitli kısımlarında nöron ve sinaps kayıpları nedeni ile ortaya çıkan; bilişsel işlevlerde azalma, öz bakım yetersizlikleri, çeşitli nöropsikiyatrik ve davranışsal bozukluklar ile karakterize progresif nörodejeneratif bir hastalıktır.

Alzheimer Hastalığının Semptomları

İlk bulgu belleğin yavaş yavaş yıkıma uğramasıdır, bellek kaybı derinleştikçe pastanın işlevselliği giderek azalır yakın zamanda olan olaylar yeni bilgiler hatırlanamaz kişisel hijyen bozulur dikkati sürdürme yeteneği ortadan kalkar. Hastalık daha ilerledikçe daha eski anılarda hatırlanamaz ve hastalar aile üyelerini tanıyamaz hale gelirler giderek iletişim kurabilme ve günlük yaşam aktivitelerini sürdürebilme yeteneği de ortadan kalkar. Zaman içinde ölümle sonuçlanan yıkımın ilerleme hızı değişkendir ancak 20 yıla kadar sürebilir. Alzheimer hastalığı klinik olarak benzer bir durum olan depresyonla ayırt edilmelidir Çünkü depresyon geriye döndürülebilir ve genellikle uygun tedaviye yanıt verir dikkatli bir değerlendirme iki klinik durumun ayrımını sağlar. Depresyon hızlı başlangıç gösterirken alzheimer daha sinsi başlangıç gösterir. Depresyonda antidepresanlar çok etkili iken alzheimerda antidepresanların etkisi sınırlıdır. Depresyonda kilo kaybı ve iştahsızlık görülürken alzheimerin ileri evreleri ne kadar iştahsızlık kilo kaybı gözükmemektedir. Alzheimer hastalığının erken dönemdeki başlıca klinik belirtisi bellek bozukluğudur. Hastalık ilerledikçe dikkat ve yürütücü işlevler, düşünce ve davranış, lisan, apraksi ve görsel-uzamsal işlevler gibi diğer kognitif alanlarla ilgili işlev

Alzheimer Hastalığının Tedavisi

Alzheimer hastalığının tedavisinde amaç bilişimdeki kaybı ve hastanın sergileyebileceği istenmeyen belirtileri azaltmak ya da kontrol altına almaktır. Son zamanlarda beyinde asetilkolinin yıkımını engelleyen ve böylece bilişsel işlevleri güçlendiren ilaçlar piyasaya çıkmıştır. Bir asetilkolinesteraz inhibitörü olan tacrine bilişsel işlevlerde ki kaybı yavaşlatmaktadır ancak karaciğer toksisitesi nedeniyle karaciğer işlevlerinin sık aralıklarla laboratuvar izlemi gerekmektedir. Donepezil bir başka asetilkolin esteraz inhibitörüdür. Laboratuvar izlemi gerektirmez günde 1 kez alınabilir. Alzheimer hastası olan bazı kişilerde bilişsel kaybı hafifçe düzelttiği ya da sabitleştirdiği gösterilmiştir. Alzheimer hastalığının erken ve orta evrelerinde kullanılır.

Günümüzde uygulanan tedavi stratejileri ile AH'nı radikal olarak tedavi etmek henüz olası değildir. Diğer yandan, klinik uygulamalarda hastanın bilişsel fonksiyonlarını görece iyileştirmek, emosyonel ve psikotik değişimleri kontrol altına almak ve hastanın yaşam kalitesini artırmak üzere bazı palyatif tedavi yöntemleri uygulanmaktadır. Günümüzde AH'na ilişkin bilişsel işlev bozukluğunun tedavisi için kullanılan ilaçlar iki temel mekanizma ile etki göstermektedirler. Bu ilaçlar ya Alzheimer hastalarının beyinlerinde zayıflamış olan kolinerjik nörotransmisyonu güçlendirmekte ya da artmış olan glutaminerjik nörotransmisyonu zayıflatmaktadır.

Alzheimer hastalarında bellek kaybını azaltmak üzere uygulanan tedavinin yanı sıra bu hastalarda görülen davranış değişikliklerinin ve psikiyatrik belirtilerin de kontrol altına alınması gerekmektedir. Bu amaçla oksazepam, lorazepam, buspiron gibi anksiyolitik, fluoksetin, sertralin, paroksetin gibi antidepresan, risperidon, haloperidol, olanzapin, ketiapin gibi antipsikotik, trazodon, zolpidem, temazepam gibi sedatif/hipnotik ilaçlardan yararlanılmaktadır.

(Dirksen, Lewis, & Heitkemper, 2007) (Özkay, Öztürk, & Can, 2011)

[Parkinson's Disease: Clinical Review and Update]

[Article in Portuguese]
[Verónica Cabreira](#)¹, [João Massano](#)²
Affiliations expand

- PMID: 31625879
- DOI: [10.20344/amp.11978](#)

Free article

Abstract

in [English](#), [Portuguese](#)

Parkinson's disease is the second most common neurodegenerative disorder, and a significant increase in its prevalence in the past three decades has been documented. Environmental and genetic factors contribute to the pathophysiology of this disease, and 5% - 10% of cases have a monogenic cause. The diagnosis relies on clinical findings, supported by adequate testing. There is no absolute method to diagnose Parkinson's disease in vivo, except for genetic testing in specific circumstances, whose usefulness is limited to a minority of cases. New diagnostic criteria have been recently proposed with the aim of improving diagnostic accuracy, emphasizing findings that might point to other causes of parkinsonism. The available therapeutic options are clinically useful, as they improve the symptoms as well as the quality of life of patients. After the introduction of levodopa, deep brain stimulation emerged as the second therapy with an important symptomatic impact in the treatment of Parkinson's disease. Non-motor symptoms and motor complications are responsible for a large proportion of disability, so these should be identified and treated. Current scientific research is focused on the identification of disease biomarkers allowing correct and timely diagnosis, and on creating more effective therapies, thus fulfilling current clinical unmet needs. This paper presents an updated review on Parkinson's disease, guiding the readership through current concepts, and allowing their application to daily clinical practice.

Parkinson's Disease: Clinical Review and Update

Öz

Parkinson hastalığı ikinci en yaygın nörodejeneratif bozukluktur ve son otuz yılda prevalansında önemli bir artış belgelenmiştir. Çevresel ve genetik faktörler bu hastalığın patofizyolojisine katkıda bulunur ve vakaların %5 - %10'unun monogenik bir nedeni vardır. Tanı, yeterli testlerle desteklenen klinik bulgulara dayanır. Yararlılığı vakaların az bir kısmıyla sınırlı olan belirli durumlarda genetik testler dışında, Parkinson hastalığını in vivo teşhis etmek için mutlak bir yöntem yoktur. Parkinsonizmin diğer nedenlerine işaret edebilecek bulguları vurgulayarak, tanı doğruluğunu artırmak amacıyla yakın zamanda yeni tanı kriterleri önerilmiştir. Mevcut terapötik seçenekler, hastaların yaşam kalitesinin yanı sıra semptomları iyileştirdiği için klinik olarak faydalıdır. Levodopanın kullanıma girmesinden sonra, Parkinson hastalığının tedavisinde önemli bir semptomatik etkiye sahip ikinci tedavi olarak derin beyin stimülasyonu ortaya çıktı. Motor olmayan semptomlar ve motor komplikasyonlar engelliliğin büyük bir kısmından sorumludur, bu nedenle bunlar tanımlanmalı ve tedavi edilmelidir. Mevcut bilimsel araştırmalar, doğru ve zamanında teşhise olanak tanıyan hastalık biyobelirteçlerinin belirlenmesine ve daha etkili tedaviler oluşturmaya ve böylece mevcut klinik karşılanmamış ihtiyaçları karşılamaya odaklanmıştır.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31625879/>

(Cabreira & Massano, 2019)

Bu makale Parkinson hastalığının tanı ve tedavi yöntemlerine gelen yeni güncellemelere değinmiş,

Benim hastam Parkinson hastası olduğu için Parkinson hastalığı ile ilgili güncel bilgileri takip etmek amaçla bu makaleyi tercih ettim.

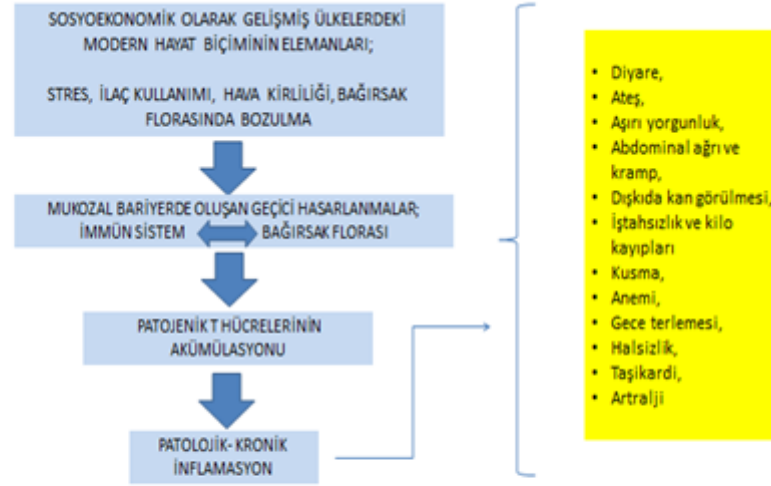
VAKA ÇÖZÜMLEMSİ-VI

1. İnflamatuar bağırsak hastalıklarının özelliklerini karşılaştırarak açıklayınız.

İnce barsak ve kolon mukozasının enflamasyonu ile karakterize kronik hastalıklar inflamatuar bağırsak hastalığı (İBH) olarak adlandırılır. Bu grupta Ülseratif Kolit ve Crohn Hastalığı olmak üzere iki hastalık bulunur.

Ülseratif Kolit: Sürekli mukozal inflamasyon ile seyreden, relaps ve remisyon süreci ile karakterize, yalnızca kolon ve rektumda yerleşen bir hastalıktır.

Crohn Hastalığı: Benzer özellikler ile ağızdan anüse kadar sindirim sisteminin herhangi bir yerinde yerleşebilmektedir.



Kanıt: Uzun, B. Ö., & Yıldırım, Y. (2016). Yeni Bir Uzmanlık Alanı: İnflamatuar Barsak Hastalıkları Hemşireliği. İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dergisi, 1(2), 27-33.

Eminler, A. T., Toka, B., & Uslan, M. İ. (2017). İnflamatuar Barsak Hastalığı ve Barsak Mikrobiyotası. Journal of Biotechnology and Strategic Health Research, 1, 81-85.

Ek-V: Vaka Tartışma Oturumları Classroom Görüntüleri

İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

BURAK ARSLAN
24 May

Arkadaşlar merhaba,
Vaka-XI çözümlemesine ilişkin dosyaların pdf formatı ektedir. İyi çalışmalar..

VAKA ÇÖZÜMLEMESİ-XI.p...
PDF

VAKA-XI ÇÖZÜMLEMESİ.p...
PDF

Sınıf yorumu ekle...

İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

AHSEN TAŞTAN
17 May


Vaka 10 sunumu ve çözümlemesini ekte gönderiyorum.

Sunum-VAKA 10 ÇÖZÜML...
PDF

VAKA-10 ÇÖZÜMLEME.pdf
PDF

Sınıf yorumu ekle...

Ek-VI: Öğrenci Bakım Planı Örneği-2


ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
İÇ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
HASTA BAKIM PLANI

Öğrenci Adı ve Numarası
Hafize OCAK 17160045

SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANI
Öğretim Elemanı Unvan ve İsim
Dr. Öğr. Üye. Afıtap ÖZDELİKARA
Dr. Öğr. Üye. Kübra YENİ
Arş. Gör. Ahsen TAŞTAN GÖRKAN
Arş. Gör. Burak ARSLAN

SAMSUN
2021

BÖLÜM 8. TABURCULUK EĞİTİM PLANI

(Taburculuk eğitiminde anlatılan bilgiler yazılacak)

| | |
|------------------------------|--|
| BESLENME | <ul style="list-style-type: none">* Bireye yemek yerken uygulayabileceği yöntemler açıklanır. (Yavaş yemek yemek, besinleri fazla çiğnemek, lokmalar arasında 15 sn beklemek, her öğün öncesi ve sonrası bir bardak su içmek vb.)* Bireye besin içerikleri konusunda bilgilendirme yapılır. (Osteoartrit nedeniyle kalsiyum açısından zengin besinler, hipertansiyon nedeniyle tuzlu besinlerin kısıtlanması, Aritmi nedeniyle yağlı gıdalardan uzak durulması, konstipasyon nedeniyle lifli gıdaların neler olduğu konularında bilgilendirme) |
| HÜYEN | <ul style="list-style-type: none">* Bireye temizliğin önemi ve temizlik kuralları konusunda bilgilendirme yapılır. |
| ILAÇ KULLANIMI | <ul style="list-style-type: none">* İlaçların yan etkileri konusunda bilgilendirme yapılır.* İlaçların kullanım şekilleri konusunda bilgilendirme yapılır. (Tabletler daima bütün olarak ve suyla yutulmalıdır. İlaç vücutta tableten salım şeklini etkilediğinden dolayı tabletler ezilmemeli, emilmemeli, çiğnenmemeli ya da ikiye bölünmemelidir.)* İlaçların etkileşim kurabileceği ve etkisinin düşebileceği besinler konusunda bilgilendirme yapılır. (Lercadip 20 mg grefurt suyuyla beraber kullanılmalıdır ve yağlı besinler ile beraber tüketilmemelidir, Levotiroksin ve Calcimax etkileşimi nedeniyle 4 saat ara ile kullanılmalıdır.)* İlaçların kullanım dozları konusunda bilgilendirme yapılır. |
| DİKKAT EDİLECEK DURUMLARDIĞI | <ul style="list-style-type: none">* Bireyin hipertansiyon hastalığı sebebiyle kan basıncı takibini sık sık yapması gerektiği açıklanır.* Aktivite intoleransına yönelik dinlenme, planlı egzersizler konusunda bilgilendirme yapılır.* Egzersizlerin osteoartrit için önemi konusunda bilgilendirme yapılır.* Düşme riskine yönelik güvenli çevre oluşturma basamakları konusunda bilgilendirme yapılır. |

| TANIMLAYICI ÖZELLİKLER /SEMPTOM | ETİYOLOJİ | HEMŞİRELİK TANISI | AMAÇ/BEKLENEN HASTA SONUÇLARI | HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ | DEĞERLENDİRME |
|--|--|---|---|---|---|
| <p>- BKİ değerinin 36 kg/m² olması</p> <p>✓</p> | <p>- Yarılsı yeme alışkanlıklarında bağlı</p> <p>- Hipotiroidi ve hipertansiyon hastalıklarına bağlı</p> | <p>BEDEDN GEREKESİNİ MDEN FAZLA BESLENME</p> <p>✓</p> | <p>- A. Hanım kilo almamasına neden olan faktörleri açıklayabilecek</p> <p>- A. Hanım yeme alışkanlıklarındaki yanlışları ve uyumunu gereken kuralları ifade edebilecek.</p> <p>✓</p> | <p>- A. Hanım'ın aşırı kilosunun sebebi araştırılır.</p> <p>- Nedenle yönelik uygun diyet için önerilerde bulunulur. (Yağ-tuz kısıtlaması, osteoartrit için kalsiyum açısından zengin besinler vb.)</p> <p>- A. Hanım'ın haftalık kilo takibi yapılarak kaydedilir. (aynı saatte, aynı kıyafetle, aynı tartı ile)</p> <p>- A. Hanım'a yeme alışkanlıklarının düzenlenmesi adına önerilerde bulunulur.</p> | <p>- A. Hanım'ın bakım süresince tuzlu besinleri azalttığı ve yoğurt, süt gibi besinleri sık sık tükettiği belirlendi.</p> <p>✓</p> |

DERSİN ADI: Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması**EĞİTİM ÖĞRETİM YILI:** 2020-2021**DÖNEMİ:** Bahar

| Program Çıktıları | Program Çıktılarına Ulaşmada Yapılan Faaliyetler | Ders Öğrenme Çıktıları | Ders Öğrenme Çıktılarına ulaşmak için faaliyetler |
|--|--|---|---|
| 1. Hemşirelik alanındaki bilimsel ve teknolojik kaynaklarla desteklenen ileri düzeydeki kuramsal ve uygulamalı bilgilere sahiptir. | Kuramsal bilgilerin ders içerik kapsamında öğretilmesi, kuramsal bilgiye yönelik bakım planlarına yer verilmesi (Ek-1) | Birey, aile ve toplumun sağlığının korunması, geliştirilmesi ve sürdürülmesine yönelik uygulamaları yapabilme | Koruyucu ruh sağlığını değerlendirmek için uygulanacak yöntemlerde temel alanlarda analiz yapılması ve uygulama için planlamalar yapılması (Ek-3) |
| 2. Tüm hemşirelik uygulamalarını doğru ve güvenli şekilde kayıt eder | Öğrenciler tarafından yürütülen eğitim faaliyetlerinin raporlanması ve gözlem raporlarına yer verilmesi (Ek-1) | Hemşirelik hizmetlerinde klinik karar verme, eleştirel düşünme ve problem çözme ve iletişim becerilerini kullanabilme | Problem çözme ve iletişim becerilerini kullanabilme becerisinin bakım planlarına yansıtılması (Ek-4) |
| 3. Kanıta dayalı kuramsal bilgi ve becerisini hemşirelik eğitim, uygulama, araştırma ve yönetim alanlarında etkin kullanır. | Öğrenciler tarafından yürütülen Kanıta dayalı uygulamalara yer verilmesi (Ek-1) | Diğer disiplinlerle işbirliği yapabilme | - |
| 4. Bakım gereksinimlerini uygulamayabilmek için gerekli örgütsel yapıyı oluşturabilecek koşul ve olanakları sağlar. | - | Mesleği ile ilgili gelişme ve politikaları takip edebilme | Ders kapsamında öğrencilerin ruhsal hastalıklara yönelik geçmişten günümüze değişimlerin neler olduğunun açıklığa kavuşturulması (Ek-5) |
| 5. Birey, aile ve toplumun sağlığını etkileyen her türlü değişim ve gelişime duyarlı olur. | Afetlerde Psikososyal Bakım gibi toplumun sağlığını etkileyen her türlü değişim ve gelişime yönelik seminer çalışmalarına yer verilmesi (Ek-2) | Mesleki bilgi ve uygulamalara katkı verebilecek hemşirelik araştırma konularını tartışabilme ve hemşirelik bakımını bilimsel bilgiye dayandırabilme, klinik becerileri geliştirebilme | Mesleki bilgi ve uygulamalara katkı verebilecek psikososyal konuların ders kapsamında ele alınması (Ek-1,2,5) |
| 6. Yaşam boyu öğrenmeyi amaç edinerek yaratıcılık ve girişimcilik becerilerini geliştirir ve belgeler. | Gelişim dönemleri doğrultusunda karşılaşılan sorunların tanımlanması ve çözüm önerilerinin geliştirilmesi (Ek-2) | | |
| 7. Edindiği kuramsal bilgileri kullanarak birey/aile/toplum, sağlık/hastalık ve çevre ilişkisini anlar ve | Seminer çalışmaları kapsamında ele aldığı bireyi ailesi ve çevresi ile birlikte değerlendirip uygun | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| bütüncül yaklaşımla bireyselleştirilmiş bakım verir. | faaliyetlerin planlanması (Ek-2) | | |
| 8. Hemşirelik eğitim, yönetim ve araştırmalarını diğer disiplinler ile işbirliği içerisinde sürdürür. | - | | |
| 9. Yazılı ve sözlü temel iletişim becerilerini kullanarak birey, aile, toplum ve sağlık ekibinin tüm üyeleriyle etkili iletişim kurar. | İletişim becerileri eğitimi kapsamında seminer çalışmalarına yer verilerek grup içi etkili iletişimin kullanılması (Ek-2) | | |
| 10. Toplumsal sorunlara yönelik çalışmalarda etkin rol alır, meslektaşları ve topluma rol model olur. | Toplumdaki dezavantajlı gruplar olarak görülebilen göçmen bireylere yönelik seminer çalışmalarının planlanması (Ek-2) | | |
| 11. Hemşirelik ve sağlık politikalarının belirlenmesinde etkin rol üstlenir. | - | | |
| 12. Araştırma temelli ve kanıta dayalı çalışmalar ile hemşirelik disiplininin gelişimine bireysel katkı sağlar. | Kolcaba Kuramına Temellendirilmiş kanıta dayalı teorik ve uygulamalı bilgilerin ders içerik kapsamında öğretilmesi, kuramsal bilgiye yönelik bakım planlarına yer verilmesi (Ek-1) | | |
| 13. Mesleki görev, yetki ve sorumluluklarını kültür, etik ilkelere, kalite, verimlilik ve iş güvenliği ilkelerine ve yasalara uygun yönetir. | - | | |
| 14. Tüm mesleki bilgi ve becerisini insan hakları ve etik ilkeler çerçevesinde kullanır. | - | | |

Kolcaba Kuramına Temellendirilmiş Bakım Odaklı İletişim Becerileri Geliştirme Psikoëğitimi Vaka Analizi Bakım Planı Ödevi


30

Teslim edenler


0

Öğrenciye çalışma atandı


Tümü




SEMANUR ALPER




vaka analizi bakım pla...
Teslim edildi




KÜBRA AVINCI




Kolcaba Bakım Planı (...
Geç teslim edildi




UFUK AYDIN




Ufuk AYDIN-17160034...
Teslim edildi




MERVE BOLAT




merve bolat(1716008...
Teslim edildi




MELISA BÜLBÜL




KOLCABANIN KONFO...
Teslim edildi




ASUMAN CANKATAR




4 ek




BUSE ÇAKAR




BUSE ÇAKAR.docx
Teslim edildi




GÜLNUR ÇANKAYA




vaka çalışması.docx




MERVE ÇAVDAR



KOLCABA KURAMI BA...
Teslim edildi



NACIYE ÇELİK



Naciye Çelik -1716002...
Teslim edildi

ÖĞRENCİ KONU LİSTESİ

| GRUP NUMARASI | GRUPTA BULUNAN ÖĞRENCİLER | SEMİNER KONULARI |
|----------------------|---------------------------------------|--|
| 1. GRUP | Şeyma Yavuz / Şüheda Demirdöğen | Toplumsal Şiddet ve Ruh Sağlığı |
| 2. GRUP | Gizem Tikenoğlu / Nida Karademir | Savaş ve Ruh Sağlığı |
| 3. GRUP | Mustafa Gür / Ufuk Aydın | Geropsikiyatri |
| 4. GRUP | Merve Bolat / İremnur Polat | Psikiyatrik Rehabilitasyon ve Hemşirelik |
| 5. GRUP | Seda İncir / Naciye Çelik | Obsesif Kompulsif Bozukluk |
| 6. GRUP | Semanur Alper / Şeymanur Ertuğral | Toplumsal Ötekileştirme |
| 7. GRUP | Merve Çavdar / Mervenur Kartal | Ruhsal Hastalık ve Aile |
| 8. GRUP | Burcu Karadeniz / Kübra Avıncı | Stres ve Baş Etme Yöntemleri |
| 9. GRUP | Mehtapnur Yıldırım / Esra Meral | Göç ve Ruh Sağlığı |
| 10. GRUP | Melisa Bülbül / Asuman Cankatar | Popüler Kültür ve Beden Algısı |
| 11. GRUP | Beyzanur Küçük / Buse Çakar | Örselebilir Gruplar ve Ruh Sağlığı |
| 12. GRUP | Kader Keskin / Serpil Çelik | Davranışsal Bağımlılık |
| 13. GRUP | Zeynep Kocaustaoglu / Öznur Karayığit | Ruh Sağlığı Alanında Tanımlayıcı ve Somatik Belirtiler |
| 14. GRUP | Merve Çimen / Pınar Üstüner | Spiritüalizm ve Ruh Sağlığı |
| 15. GRUP | Hatice Demir / Gülnur Çankaya | İnternet Bağımlılığı ve Oyun Oynama Bozukluğu |
| 1. GRUP (2. SEMİNER) | Şeyma Yavuz / Şüheda Demirdöğen | Kadınların Yaşam Dönemlerine Göre Psikososyal Sorunlar |
| 2. GRUP (2. SEMİNER) | Gizem Tikenoğlu / Nida Karademir | Psikiyatride Nadir Görülen Sendromlar |
| 3. GRUP (2. SEMİNER) | Mustafa Gür / Ufuk Aydın | Afetlerde Psikososyal Bakım |
| 4. GRUP (2. SEMİNER) | Merve Bolat / İremnur Polat | Ergenlik ve Ruh Sağlığı İntihar |
| 5. GRUP (2. SEMİNER) | Seda İncir / Naciye Çelik | Ruhsal Hastalıklarda İşsel ve Toplumsal Damgalanma |
| 6. GRUP (2. SEMİNER) | Semanur Alper / Şeymanur Ertuğral | Engel Siziniz |
| 7. GRUP (2. SEMİNER) | Merve Çavdar / Mervenur Kartal | Şiddet Olayları ve Toplum Ruh Sağlığı Üzerine Etkileri |

| | | | Ferahlama | Huzur | Anlam Bulma |
|-------------------------|------------------------------------|---|---|---|--|
| FİZİKSEL KONFOR | Uyku düzeninin sağlanması. | <ul style="list-style-type: none"> Bireyin yorgun olmasına neden olan uyku problemi nedenleri sorgulanacak. Bireyin uyku düzeni için ışık ve gürültü minimum düzeye indirilecek. Bireyin yorgunluğunu azaltmak için gündüz uyuması sağlanacak. Uykusunu getirilebilecek ve rahat uyumasını sağlayacak masaj, ılık içecekler, ılık banyo gibi uygulamalar yapılacak. Gün içinde enerjisini düzenli kullanması sağlanacak. Bireyin yorgunluk nedeniyle günlük yaşamındaki olumsuz durumları ifade etmesi sağlanacak. Enerjiyi koruma teknikleri tespit edilir; Hastanın sık kullandığı eşyalar yakınına yerleştirilir. Enerji sarf ettiren güç işler bütün haftaya yayılır. Zorlu işlerden önce ve sonra hastanın dinlenmesi sağlanacak. Bireye enerjisinin yetmediği durumlarda yardım edilecek. | <p>Birey gece uykularının bölünmediğini ifade edecek.</p> <p>Birey enerjisinin olduğunu ifade edecek.</p> | <p>Birey uykusuz ve enerjik görünecek.</p> <p>Rahat bir uyku için rahatlatıcı yöntemleri bilecek.</p> | <p>Birey rahat bir uyku için gereksinimlerini bilecek ve bunları uygulayacak.</p> <p>Ortam şartlarını gözlemleyecek ve bunları düzenleyecek.</p> <p>Birey enerjisini verimli kullanacak.</p> |
| Konfor Boyutları | Sağlık Bakım Gereksinimleri | Hemşirelik Girişimleri | Konfor Düzeyleri- Beklenen Sonuç | | |

| | | | Ferahlama | Huzur | Anlam Bulma |
|------------------------------|----------------------|---|---|--|---|
| PSİKOSPİRİTÜEL KONFOR | Korkunun giderilmesi | <ul style="list-style-type: none"> Bireye hastalığı hakkında gerekli bilgiler verilecek ve aklındaki sorular cevaplanacak. Bireyle sakin bir ses tonuyla ve açık bir dille iletişim kurulacak. Yapılan girişimler öncesinde ne yapılacağı ve neden yapılacağı hakkında bireye bilgi verilecek. Bu düşünceler aklına gelince uygulaması için nefes egzersizleri uygulanacak. Bireye korkularını rahatça ifade edeceği güvenilir ortam oluşturulacak. Kullandığı baş etme yöntemleri değerlendirilir, yeni yöntemler konuşulabilir ve hastanın istediğini yapması sağlanacak. | <p>Korkularını ifade etmesinin sağlandı.</p> <p>Birey hastalığı hakkında bilgilendirildi.</p> <p>Korku durumunda uygulayabileceği nefes egzersizleri öğretildi.</p> | <p>Birey korkusunun azaldığını ifade etti.</p> <p>Nefes egzersizleri hastayla yapıldı.</p> | <p>Birey korku halinde nasıl üstesinden gelebileceğini bildiğini ifade etti.</p> <p>Nefes egzersizlerini uyguladığını ifade etti.</p> |

| | | |
|-----------------------|--------------------------------------|---|
| 8. GRUP (2. SEMİNER) | Burcu Karadeniz / Kübra Avıncı | Hemşirelerde Merhamet Yorgunluğu Nedenleri ve Sonuçları |
| 9. GRUP (2. SEMİNER) | Mehtapnur Yıldırım / Esra Meral | Borderline Yaşamlar |
| 10. GRUP (2. SEMİNER) | Melisa Bülbül / Asuman Cankatar | Zeka ve Zekanın Boyutları |
| 11. GRUP (2. SEMİNER) | Beyzanur Küçük / Buse Çakar | Öfke Kontrolü |
| 12. GRUP (2. SEMİNER) | Kader Keskin / Serpil Çelik | Kayıp Yas Ölümlü Anksiyetesi |
| 13. GRUP (2. SEMİNER) | Zeynep Kocaustaolu / Öznur Karayığıt | Geçmişten Günümüze Kültür ve Ruhsal Hastalıklar |
| 14. GRUP (2. SEMİNER) | Merve Çimen / Pınar Üstüner | Akran Zorbalığı |
| 15. GRUP (2. SEMİNER) | Hatice Demir / Gülmur Çankaya | Travma |

DERSİN ADI: Halk Sağlığı Hemşireliği İntörn Uygulamaları**EĞİTİM ÖĞRETİM YILI:** 2020-2021**DÖNEMİ:** Bahar

| Program Çıktıları | Program Çıktılarına Ulaşmada Yapılan Faaliyetler | Ders Öğrenme Çıktıları | Ders Öğrenme Çıktılarına ulaşmak için faaliyetler |
|--|---|--|--|
| 1. Hemşirelik alanındaki bilimsel ve teknolojik kaynaklarla desteklenen ileri düzeydeki kuramsal ve uygulamalı bilgilere sahiptir. | Makale kritiği, okuma. (Kant 1) | Etik ilkeler doğrultusunda bütüncül ve hümanistik yaklaşımla mesleki deneyim ve uygulama becerisi kazanarak bu beceriyi hemşirelik süreci doğrultusunda bakım verdiği birey ve ailelerle ilgili yapacağı uygulamalara aktarabilme, bakımın sonuçlarını değerlendirebilme ve kaydedebilme | Makale analizleri, her bir makalenin Halk Sağlığı Hemşireliğine olan katkısı üzerine beyin fırtınası, grup çalışmaları. (Kant 2) |
| 2. Tüm hemşirelik uygulamalarını doğru ve güvenli şekilde kayıt eder. | Öğrenciler tarafından yürütülen faaliyetlerinin raporlanması. (Kant 3) | Etik ilkeler doğrultusunda bütüncül ve hümanistik yaklaşımla mesleki deneyim ve uygulama becerisi kazanarak bu beceriyi hemşirelik süreci doğrultusunda bakım verdiği birey ve ailelerle ilgili yapacağı uygulamalara aktarabilme, bakımın sonuçlarını değerlendirebilme ve kaydedebilme | Ders kapsamında yapılan uygulamaları ilgili formlara aktarma, değerlendirme ve kayıt altına alma. (Kant 3) |
| 3. Kanıta dayalı kuramsal bilgi ve becerisini hemşirelik eğitim, uygulama, araştırma ve yönetim alanlarında etkin kullanır. | Öğrencinin tüm ders belgelerini okuması, makale araştırması. (Kant 4) | Kanıtları okuma, değerlendirme, hemşirelik uygulamalarını kanıta dayalı olarak belirleyip yapabilme ve sonuçlarını kaydedebilme | Makale inceleme, sağlık eğitimi. (Kant 4,5) |
| 4. Bakım gereksinimlerini uygulamayabilmek için gerekli örgütsel yapıyı oluşturabilecek koşul ve olanakları sağlar. | Pandemi koşulları gereği evden gerçekleştirilen bakım uygulamaları. (Kant 6) | Uzaktan eğitim yöntemlerini kullanarak edindiği bilgiyi uygulamalarına aktarabilme | Online sağlık eğitimi, röportaj. (Kant 6) |
| 5. Birey, aile ve toplumun sağlığını etkileyen her türlü değişim ve gelişime duyarlı olur. | Tüm uygulama haftalarındaki konular pandemi koşullarına göre birey, aile ve toplumun ihtiyaçlarına yönelik düzenlenir (Kant 6) | Uzaktan eğitim yöntemlerini kullanarak edindiği bilgiyi uygulamalarına aktarabilme | Tüm uygulamalarda Covid-19 sürecine ilişkin sağlık eğitimi yapılır. (Kant 6) |
| 6. Yaşam boyu öğrenmeyi amaç edinerek yaratıcılık ve girişimcilik becerilerini geliştirir ve belgeler. | Pandemi koşullarında evde verdiği eğitimlerde konuya ilişkin eğitim materyalleri geliştirir. Proje fikri geliştirme. (Kant 6,7) | Eleştirel düşünme ve problem çözme becerilerini kullanarak elde edilen bilgilerin sentez edilmesi yoluyla eğitimsel ve yönetsel aktivitelerde bulunabilme | Eğitime Covid-19 sürecine ilişkin korunma önlemlerini dahil eder ve konuyla ilgili uzaktan eğitime uygun kalıcı |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | materyaller geliştirir. Proje fikri geliştirme. (Kantı 6,7) |
| 7. Edindiği kuramsal bilgileri kullanarak birey/aile/toplum, sağlık/hastalık ve çevre ilişkisini anlar ve bütüncül yaklaşımla bireyselleştirilmiş bakım verir. | Uygulama sürecinde ele aldığı bireyi ailesi ve toplum ile birlikte değerlendirip verilerini toplar, uygun faaliyetleri planlar ve uygular. (Kantı 8) | Etik ilkeler doğrultusunda bütüncül ve hümanistik yaklaşımla mesleki deneyim ve uygulama becerisi kazanarak bu beceriyi hemşirelik süreci doğrultusunda bakım verdiği birey ve ailelerle ilgili yapacağı uygulamalara aktarabilme, bakımın sonuçlarını değerlendirebilme ve kaydedebilme | Uygulama alanında sık görülen sağlık sorunları, göz önüne alınması gereken konuları, geleneksel uygulamaları sağlığı geliştirme bakış açısıyla değerlendirir ve gerekli eğitimleri planlar, uygular ve değerlendirir. (Kantı 8) |
| 8. Hemşirelik eğitim, yönetim ve araştırmalarını diğer disiplinler ile işbirliği içerisinde sürdürür. | Uygulama kapsamında eğitim verdiği özellikli (engelli, kronik hastalığı olan, vs.) bireylere yönelik gerektiğinde beslenme egzersiz gibi konularda diyetisyen, fizyoterapist gibi uzmanlardan destek alır. (Kantı 9) | Eleştirel düşünme ve problem çözme becerilerini kullanarak elde edilen bilgilerin sentez edilmesi yoluyla eğitimsel ve yönetsel aktivitelerde bulunabilme | Sağlık eğitimi öncesinde ilgili literatürün taranıp bilgilerin sentez edilerek kullanılması. (Kantı 9) |
| 9. Yazılı ve sözlü temel iletişim becerilerini kullanarak birey, aile, toplum ve sağlık ekibinin tüm üyeleriyle etkili iletişim kurar. | Uygulama kapsamında yaptığı tüm eğitimlerde iletişim becerilerini kullanır. (Kantı 8) | Uzaktan eğitim yöntemlerini kullanarak edindiği bilgiyi uygulamalarına aktarabilme | Dersin uygulama haftalarında iletişim becerilerini kullanır. (Kantı 8) |
| 10. Toplumsal sorunlara yönelik çalışmalarda etkin rol alır, meslektaşları ve topluma rol model olur. | Toplumdaki dezavantajlı gruplara yönelik yapılan atölye çalışmalarına aktif katılım sağlar. Toplumsal duyarlılık proje fikri geliştirir. (Kantı 10) | Toplumsal sorunlara duyarlı olma, bu sorunları ortaya koyacak çalışmalar yapabileceği ve sorunların çözümüne ilişkin projeler üretebilme becerisi kazanabilme. | Uygulama kapsamında toplum sağlığını geliştirmeye yönelik proje fikri geliştirir. (Kantı 10) |
| 11. Hemşirelik ve sağlık politikalarının belirlenmesinde etkin rol üstlenir. | Sağlığın korunması ve geliştirilmesi kapsamında birey aile ve toplumun sorunlarının belirlenmesi ve çözüm konuları tartışılır, literatürle bilgilerini destekler. (Kantı 5) | Toplumsal sorunlara duyarlı olma, bu sorunları ortaya koyacak çalışmalar yapabileceği ve sorunların çözümüne ilişkin projeler üretebilme becerisi kazanabilme | Toplumsal sorunlara yönelik röportaj yapma, proje fikri üretme. (Kantı 6, 10) |
| 12. Araştırma temelli ve kanıta dayalı çalışmalar ile hemşirelik disiplininin gelişimine bireysel katkı sağlar. | Uygulama kapsamında yapılan makale incelemelerinde halk sağlığı hemşiresinin rol, sorumluluk ve katkıları tartışılır. (Kantı 1,2) | Kanıtları okuma, değerlendirme, hemşirelik uygulamalarını kanıta dayalı olarak belirleyip yapabileceği ve sonuçlarını kaydedebilme | Uygulama kapsamında yapılan makale taramaları, makale kritiği yapma. (Kantı 1,2) |
| 13. Mesleki görev, yetki ve sorumluluklarını kültür, etik ilkelere, kalite, verimlilik ve | Uygulamalar kapsamında verilen eğitimlerde | Etik ilkeler doğrultusunda bütüncül ve hümanistik yaklaşımla mesleki deneyim | Uygulamalar kapsamında verilen eğitimlerde |

| | | | |
|--|--|---|---|
| iş güvenliği ilkelerine ve yasalara uygun yönetir. | katılımcılardan gerekli izinler alınır, kişinin mahremiyetine saygı gösterilir, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun faaliyetler gerçekleştirilir. (Kant 8,11) | ve uygulama becerisi kazanarak bu beceriyi hemşirelik süreci doğrultusunda bakım verdiği birey ve ailelerle ilgili yapacağı uygulamalara aktarabilme, bakımın sonuçlarını değerlendirebilme ve kaydedebilme | katılımcılardan gerekli izinler alınır, kişinin mahremiyetine saygı gösterilir, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun faaliyetler gerçekleştirilir. (Kant 8,11) |
| 14. Tüm mesleki bilgi ve becerisini insan hakları ve etik ilkeler çerçevesinde kullanır. | Uygulama haftasındaki konular kapsamında yapılan tüm faaliyetlerde kuramsal bilgilerini kullanarak eğitimlerde kişilerden gerekli izinler alınır, kişinin mahremiyetine saygı gösterilir, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun faaliyetler gerçekleştirilir. (Kant 8,11) | Etik ilkeler doğrultusunda bütüncül ve hürmanistik yaklaşımla mesleki deneyim ve uygulama becerisi kazanarak bu beceriyi hemşirelik süreci doğrultusunda bakım verdiği birey ve ailelerle ilgili yapacağı uygulamalara aktarabilme, bakımın sonuçlarını değerlendirebilme ve kaydedebilme | Uygulamalar kapsamında verilen eğitimlerde katılımcılardan gerekli izinler alınır, kişinin mahremiyetine saygı gösterilir, kişisel verilerin gizliliği esas alınarak etik ilkelere uygun faaliyetler gerçekleştirilir. (Kant 8,11) |

Kanıt 2

classroom.google.com/u/1/g/tg/Mjc5OTYwMzE1MDQ2/MzQ4MDAyMzkoNzc3#u=NjUzMDMyNDc1ODIa&t=f

9.Hafta Sağlık Okuryazarlığı

Ana Maria ANDREEA 90/100 Taslak

Geril verilmedi Geril ver

sağlık okuryazarlığı3.docx

Google Dokümanlar ile aç

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
HALK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI

Sağlık Okuryazarlığı Makale Raporu

GRUP-6
Özge ATASEVEN
Arif Anıl ERDOĞAN
Ana Maria DUTU
Ali ABEDİ

Sayfa 1/1 Puz/11 Başlığı K. QAC+

Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 23 May, 22:37
Geçmiş göster

sağlık okuryazarlığı3...
Sağlık Okur Yazarlığı Makale...

Not
90/100

Gizli yorumlar
Gizli yorum ekleyin...
İptal Yayınla

00:43

Halk Sağlığı Hemşireliği İntörn Uygulaması
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Akış Sınıf Çalışmaları Kişiler Notlar

Alaattin ALTIN
21 Mar

Merhaba arkadaşlar,
"Aktif Yaşlanma" konusu kapsamında Pazartesi günü saat:13:30-14:30 arası analizini yapacağımız 2 çalışmayı ekte gönderiyorum.

Ayrıca grup çalışması olarak aktif yaşlanma ile ilgili proje fikri önerilerinizi ekte gönderilen toplumsal duyarlılık projesi formatında hazırlamanız gerekmektedir.

Bu haftanın programı;
22 Mart
10:00-12:00-Aktif Yaşlanma-Doç.Dr.Birsen ALTAY
13:30-14:30- Makale tartışma- Arş.Gör.Alaattin ALTIN
14:45-16:45- Grup çalışması

23 Mart
10:00-12:00- Grup çalışması
13:30-15:30- Grup Sunumu (3 Grup)(Dr.Öğr.Üyesi Figen ÇAVUŞOĞLU)

24 Mart
10:00-12:00- Grup Sunumu (3 Grup) (Doç.Dr.Birsen ALTAY)

İyi çalışmalar dilerim.

Kanıt 3

Google Posta - emelguven85 Siniflar Covid-19 Pandemi Sü Covid-19 Pandemi Sü 9.Hafta Sağlık Okurye

classroom.google.com/u/1/g/tg/Mjc5OTYwMzE1MDQ2/MzEYmz2NTE0NDY5#u=NjUzMDg5NTkzODRa&t=f

Covid-19 Pandemi Sürecinde Erkek Olmak

DUYGU MAMATOĞLU Teslim edildi Geri ver

W covid19 sürecinde erkek olmak.docx Google Dokümanlar ile aç

HALK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN PROGRAMI
"COVID-19 PANDEMİ SÜRECİNDE ERKEK OLMA"
RÖPORTAJ RAPORU

DUYGU MAMATOĞLU
17160382
ARŞ. GÖR. ALAATTİN ALTIN

Sayfa 1 / 4

Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 4 Nis, 06:24
Geçmiş göster

W covid19 sürecinde...
COVID-19 PANDEMİ SÜRE...
röportaj.2.mpeg

Not
/100

Gizli yorumlar
Gizli yorum ekleyin...

00:46

Google Posta - emelguven85 Siniflar 4. Hafta Kanser Farkınd 4. Hafta Kanser Farkınd 9.Hafta Sağlık Okurye

classroom.google.com/u/1/g/tg/Mjc5OTYwMzE1MDQ2/MzEzZmE3MzA2Mz1#u=NTQ0ODAzNzYxNTha&t=f

4. Hafta Kanser Farkındalık Çalışması

MELEK BİROL 96/100 Taslak Geri verilmedi Geri ver

W erken tanı Değerlendirme Formları.docx Google Dokümanlar ile aç

"Bireylerin Kanser Erken Taramalarına Yönelik Davranış
Geliştirmeleri İçin Neler Yapılabilir?"

İNTÖRN PROJE DEĞERLENDİRME FORMLARI

MELEK BİROL
17160394
Arş. Gör. DİLEK ÇELİK EREN

Sayfa 1 / 7

Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 11 Nis, 23:14
Geçmiş göster

W erken tanı Değerle...
kanser erken tanı proje.do...
KANSER FARKINDALIK1.p...
ERKEN TANI 1.jpeg
ERKEN TANI 2.jpeg
ERKEN TANI 3.jpeg
erken tanı video.mp4
yemek afişi 2.pdf

00:47

Kanıt 4

Google | Posta - emelguven85@hotmail.com | Sınıflar | Halk Sağlığı Hemşireliği İntörn | 9.Hafta Sağlık Okuryazarlığı

classroom.google.com/u/1/c/Mjc5OTYwMzE1MDQ2

Halk Sağlığı Hemşireliği İntörn Uygulaması
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Akış | Sınıf Çalışmaları | Kişiler | Notlar

BİRSEN ALTAY
13 Haz

Arkadaşlar sürdürülebilir kalkınma Hedefleri ve Sağlık İletişimi Konuları ektedir. İyi çalışmalar

2021 Bahar Sürdürülebilir... PDF
2021 Bahar Sağlık İletişim... PDF

Güven SONER
30 May

Arkadaşlar merhaba, "Engelli Bireylerin Sağlığı" sunumu ektedir. İyi hafta sonları dilerim.

Engelli Bireylerin Sağlığı... PDF

FİGEN ÇAVUŞOĞLU, yeni bir ödev yayınladı: 10. Toplumsal duyarlılık projesi ▶ 32 öğrenci

Ders arşivlendi. Herhangi bir ekleme veya düzenleme yapmak için dersi geri yükleyin. [Geri yükle](#)

BİRSEN ALTAY

00:50

Google | Posta - emelguven85@hotmail.com | Sınıflar | Halk Sağlığı Hemşireliği İntörn | 9.Hafta Sağlık Okuryazarlığı

classroom.google.com/u/1/c/Mjc5OTYwMzE1MDQ2

Halk Sağlığı Hemşireliği İntörn Uygulaması
Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Akış | Sınıf Çalışmaları | Kişiler | Notlar

BİRSEN ALTAY
24 Nis

Arkadaşlar 1 ve 2. sunular ektedir. İyi çalışmalar

2021 Bahar 1. MEDYA VE ... PowerPoint
2021 Bahar 2. BAĞIMLILIK... PowerPoint

BİRSEN ALTAY
21 Nis

Arkadaşlar yarın dersimiz 13.30'da başlayacaktır. Dersin konusu "Sağlık Ekonomisi ve Halk Sağlığı Hemşireliği"
Ders sunusu ektedir. Derste görüşmek üzere..

2021 Bahar lisans Sağlık E... PDF

BİRSEN ALTAY
21 Nis

Ders arşivlendi. Herhangi bir ekleme veya düzenleme yapmak için dersi geri yükleyin. [Geri yükle](#)

00:51

Kanıt 5

4. Hafta Kanser Farkındalık Çalışması

TUĞÇE KURNAZ 90/100 Taslak

Geril verilmedi Geril ver

Akran Eğitimi Formu.docx

Google Dokümanlar ile aç

Sağlık Eğitimi Planı

Konu: Kanser Farkındalık Çalışması/Akran Eğitimi

Hedef birey/grup: Batukaan Kurnaz

Zaman: 10.04.2021

Yer: Ev

Süre: 10-15 dk

Eğitimin amacı: Kolorektal Kanser Farkındalık

Hedefler:

- Bireyin kolorektal kanserin ne olduğunu öğrenmesi
- Bireyin kolorektal kanserin tanıları öğrenmesi
- Bireyin kolorektal kanserin tedavi yöntemlerini öğrenmesi

Eğitim içeriği: Kolorektal Kanser Nedir? Kolorektal Kanser Tanı ve Tedavi Yöntemleri Nelerdir?

Uygulama süresi: 10-15 dk

Seçilen öğretim yöntemi: Sözlü anlatım ve görsel materyal (video) ile anlatım.

Sayfa 1 / 3

Dosyalar

- Kanser taramaları.pptx
- Rapor Kanser Farkındalık...
- Kanser Farkındalık Proje b...
- Akran Eğitim Form...
- kolorektal kanser broşürj...
- Kolorektal kanser Akran e...
- Grup 1.docx
- Grup 2.docx
- Grup 3.docx

Kanıt 6

Covid-19 Pandemi Sürecinde Erkek Olmak

ELİF TARIM 94/100 Taslak

Geril verilmedi Geril ver

Erkek sağlığı-Rapor.pdf

Google Dokümanlar ile aç

ERKEK SAĞLIĞI HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

HALK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN PROGRAMI

COVID-19 PANDEMİ SÜRECİNDE ERKEK OLMAK İNTÖRN UYGULAMA RAPORU

ELİF TARIM

17160052

DANIŞMAN: ARS. GÖR. MESİYA AYDIN

Sayfa 1 / 3

Dosyalar

- Covid-19 Pandemi Süreci...
- Pandemide erkek olmak...
- Erkek sağlığı-Rapo...

Not

94/100

Gizli yorumlar

Gizli yorum ekleyin...

Google Posta - emelguven85 Siniflar 1. Hafta Ödev: Pandemi 1. Hafta Ödev: Pandemi 9. Hafta Sağlık Okurya: +

classroom.google.com/u/1/g/tg/Mjc5OTYwMzE1MDQ2/Mjk1MzExODkxNjk2#u=NTQ4ODAzNzYxNTha&t=f

1. Hafta Ödev: Pandemi sürecinde kadın olmak

MELEK BİROL 96/100 Taslak Geri verilmedi Geri ver

kadınla röportaj2.pptx Google Slaytlar ile aç

ÇÜNKÜ HEPİMİZ YORULDUK

- Covid-19 Pandemi Sürecinde Kadın Olmak
- Melek Birol
- 17160394

Sayfa 1 / 6

Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 12 Mar, 16:10 Geçmiş göster

- kadınla röportaj2...
- ses1.mpeg
- ses 2.mpeg
- pandemide kadın olmak r...
- röportaj izni.mpeg

Not
96/100

00:59

Kanıt 7

Google Posta - emelguven85 Siniflar 10. Toplumsal duyarlılı 10. Toplumsal duyarlılı 9. Hafta Sağlık Okurya: +

classroom.google.com/u/1/g/tg/Mjc5OTYwMzE1MDQ2/MzUyMzE4NDUyMjAw#u=NjUzMDg5NTkyODNa&t=f

10. Toplumsal duyarlılık projesi

HATİCE BULANIK Teslim edildi Geri ver

TEBESSÜMÜN YAŞI YOKTUR.pdf Google Dokümanlar ile aç

TEBESSÜMÜN YAŞI YOKTUR İSTEDİĞİNİZ HER YERDEYİZ İLETİŞİM BİLGİLERİ

YAŞLI ELLER, VEFALİ GENÇLERLE EN GÜZEL YARINLAR

Sayfa 1 / 2

Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 29 May, 23:11 Geçmiş göster

- TEBESSÜMÜN YA...
- Toplumsal Duyarlılık Proje...
- yaşlı eller vefalı gençler.p...

Not
/100

Gizli yorumlar
Gizli yorum ekleyin...

İptal Yavınla

01:04

Google Posta - emelguven85 Siniflar 10. Toplumsal duyarlılı 10. Toplumsal duyarlılı 9.Hafta Sağlık Okurya: +

classroom.google.com/u/1/g/tg/Mjc5OTYwMzE1MDQ2/MzUyMzk4NDUyMjAw#u=NjUzMDg5NTkyODNa&t=f

10. Toplumsal duyarlılık projesi

HATICE BULANIK Teslim edildi Geri ver

yaşlı eller vefalı gençler.pptx Google Slaytlar ile aç

Projenin Adı
TEBESSÜMÜN YAŞI

Sayfa 2 / 20

Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 29 May, 23:11
Geçmiş göster

- TEBESSÜMÜN YAŞI YOKT...
- Toplumsal Duyarlılık Proje...
- yaşlı eller vefalı ge...

Not
/100

Gizli yorumlar
Gizli yorum ekleyin...

01:05

Kanıt 8

Google Posta - emelguven85 Siniflar 4. Hafta Kanser Farkındalı 4. Hafta Kanser Fa 9.Hafta Sağlık Okurya: +

classroom.google.com/u/1/g/tg/Mjc5OTYwMzE1MDQ2/MzEzZmE3MzA2MzE1#u=NjUzMDMyNDcyNTNa&t=f

4. Hafta Kanser Farkındalık Çalışması

ELİF TARIM 95/100 Taslak Geri verilmedi Geri ver

20210410_202114_001.mp4

0:01 / 17:30

Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 11 Nis, 20:06
Geçmiş göster

- 20210410_202114...
- IMG-20210411-WA0000.jpg
- IMG-20210411-WA0001.jpg
- KANSER FARKINDALIK RA...
- ERKEN TANI VE TARAMA...
- KANSER FARKINDALIK PR...
- Proje Değerlendirme Form...
- Kanser Farkındalık Sunum...

01:08


Google Posta - emelguven85 Sınıflar 4. Hafta Kanser Farkındalığı 4. Hafta Kanser Farkındalığı 9. Hafta Sağlık Okuryazarı

classroom.google.com/u/1/g/tg/Mjc5OTYwMzE1MDQ2/MzEzZmE3MzA2MzE1#u=NjUzMDMyNDcyNTNa&t=f

4. Hafta Kanser Farkındalık Çalışması

ELİF TARIM 95/100 Taslak

Gerilmedi Geril ver



IMG-20210411-WA0000.jpg

Dosyalar

Teslim tarihi ve saati: 11 Nis, 20:06 Geçmiş göster

- 20210410_202114_001.m...
- IMG-20210411-W...
- IMG-20210411-WA0001.jpg
- KANSER FARKINDALIK RA...
- ERKEN TANI VE TARAMA...
- KANSER FARKINDALIK PR...
- Proje Değerlendirme Form...
- Kanser Farkındalık Sunum...

01:09

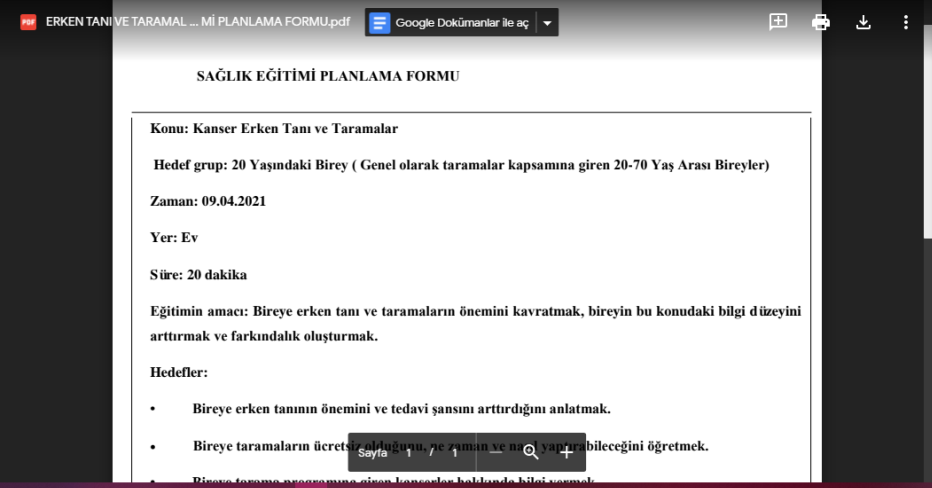
Google Posta - emelguven85 Sınıflar 4. Hafta Kanser Farkındalığı 4. Hafta Kanser Farkındalığı 9. Hafta Sağlık Okuryazarı

classroom.google.com/u/1/g/tg/Mjc5OTYwMzE1MDQ2/MzEzZmE3MzA2MzE1#u=NjUzMDMyNDcyNTNa&t=f

4. Hafta Kanser Farkındalık Çalışması

ELİF TARIM 95/100 Taslak

Gerilmedi Geril ver



ERKEN TANI VE TARAMA... MI PLANLAMA FORMU.pdf

Google Dokümanlar ile aç

SAĞLIK EĞİTİMİ PLANLAMA FORMU

Konu: Kanser Erken Tanı ve Taramalar

Hedef grup: 20 Yaşındaki Birey (Genel olarak taramalar kapsamına giren 20-70 Yaş Arası Bireyler)

Zaman: 09.04.2021

Yer: Ev

Süre: 20 dakika

Eğitimin amacı: Bireye erken tanı ve taramaların önemini kavratmak, bireyin bu konudaki bilgi düzeyini arttırmak ve farkındalık oluşturmak.

Hedefler:

- Bireye erken tanının önemini ve tedavi şansını arttırdığını anlatmak.
- Bireye taramaların ücretsiz olduğunu, ne zaman ve nasıl yapılacağını öğretmek.

Dosyalar

Teslim tarihi ve saati: 11 Nis, 20:06 Geçmiş göster

- 20210410_202114_001.m...
- IMG-20210411-WA0000.jpg
- IMG-20210411-WA0001.jpg
- KANSER FARKINDALIK RA...
- ERKEN TANI VE T...
- KANSER FARKINDALIK PR...
- Proje Değerlendirme Form...
- Kanser Farkındalık Sunum...

01:09

Kanıt 9

Google Posta - emelguven85 Siniflar 4. Hafta Kanser Farkınd... 4. Hafta Kanser Farkınd... 9.Hafta Sağlık Okurya: +

classroom.google.com/u/1/g/tg/Mjc5OTYwMzE1MDQ2/MzEzZmE3MzA2MzM1#u=NjUxNTZlMTQ4Mjda&t=f

4. Hafta Kanser Farkındalık Çalışması

ŞEBNEM DERYA SAĞDIÇ 95/100 Taslak

Gerilmedi Geril ver

KOLOREKTAL KANSERİ.pdf

KANSERDEN DEĞİL GEÇ KALMAKTAN KORK

BAĞIRSAK KANSERİ

50-70 YAŞ Arasındaki Kadın ve Erkek Bireylere;

2 yılda bir kez dışkıda kan tetkiki yapılır.

10 yılda bir ise kolonoskopi (özel bir aletle kalın bağırsağın incelenmesi) yapılır.

FARKINDA OL, GEÇ KALMA

Sayfa 1 / 2

KANSER FARKINDALIK ÇA...
MEME KANSERİ.pdf
SERVIKS KANSERİ.pdf
KOLOREKTAL KAN...
4. Hafta Kanser Farkındali...
4. Hafta Kanser Farkındali...
Not
95/100
Gizli yorumlar

Google Posta - emelguven85 Siniflar 4. Hafta Kanser Farkınd... 4. Hafta Kanser Farkınd... 9.Hafta Sağlık Okurya: +

classroom.google.com/u/1/g/tg/Mjc5OTYwMzE1MDQ2/MzEzZmE3MzA2MzM1#u=NjUzMDM3OTM3NTRa&t=f

4. Hafta Kanser Farkındalık Çalışması

ŞEYMA NUR ÖKSÜZ 90/100 Taslak

Gerilmedi Geril ver

KANSER EĞİTİMİ.docx

Sağlık Eğitimi Planı

Konu: Akranına kanser eğitimi. Kendi kendine meme muayenesi

Hedef birey/grup: Kendi yaş grubumuzdaki arkadaşımız.24 yaşındaki arkadaşım.

Zaman: 10.04.2021 tarihinde yaklaşık 14 dk sürmüştür.

Yer: Eğitim kendi evimde yüz yüze olarak verilmiştir.

Süre: Yaklaşık 14 dakika

Eğitimin amacı: Kendi kendine meme muayenesini öğreterek erken tanı yöntemini öğretmek ve bu davranışı kalıcı hale getirmek.

Hedefler:

Sayfa 1 / 3

Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 11 Nis, 12:22
Geçmiş göster
KANSER EĞİTİMİ...
kanser farkındalığı proje.d...
kanser farkındalığı sunum...
kanser farkındalık akran e...
KANSER FARKINDALIK UY...
kendi kendine meme mua...
proje değerlendirme form...
proje değerlendirme form...

Kanıt 10

10. Toplumsal duyarlılık projesi

ŞEBNEM DERYA SAĞDIÇ 97/100 Taslak

Geril vermedi Geril ver

TOPLUMSAL DUYARLILIK PROJE SUNUMU

Danışman:
Arş. Gör. Mesiya AYDIN

Grup Üyeleri:
Büşra Güzel
Şebnem Derya Sağdıç

Sayfa 1 / 38

Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 30 May, 19:43
Geçmiş göster

TOPLUMSAL DUY...
TOPLUMSAL DUYARLILIK ...
TOPLUMSAL DUYARLILIK ...
TOPLUMSAL DUYARLILIK ...

Not
97/100

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirin. Daha fazla ayarlar'a gidin.

11:10
29.06.2021

10. Toplumsal duyarlılık projesi

ŞEBNEM DERYA SAĞDIÇ 97/100 Taslak

Geril vermedi Geril ver

TOPLUMSAL DUYARLILIK PROJE AFİŞİ (ŞEBNEM DERYA SAĞDIÇ).png

QR KODUM HER YERDE
ÇEVREM GÜVENDE

Dosyalar
Teslim tarihi ve saati: 30 May, 19:43
Geçmiş göster

TOPLUMSAL DUYARLILIK ...
TOPLUMSAL DUYARLILIK ...
TOPLUMSAL DUY...
TOPLUMSAL DUYARLILIK ...

Not
97/100

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirin. Daha fazla ayarlar'a gidin.

11:13
29.06.2021

10. Toplumsal duyarlılık projesi

classroom.google.com/g/tg/Mjc50TYwMzE1MDQ2/MzUyMzk4NDUyMjAw#u=NjUyMjcyMTM5NTRa&t=f


10. Toplumsal duyarlılık projesi

NESLİHAN YALÇIN 92/100 Taslak

Geriverilmedi Geriver

Toplumsal Duyarlılık Projesi.pptx Google Slaytlar ile aç

TOPLUMSAL DUYARLILIK PROJESİ



'OKULUMDA ŞENLİK VAR!'

Sayfa 1 / 32

Dosyalar

Teslim tarihi ve saati: 30 May, 21:58 Geçmiş göster

Toplumsal Duyarlılık ...

Toplumsal Duyarlılık Proje B...

Not

92/100

Gizli yorumlar


Gizli yorum ekleyin...

Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

11:14 29.06.2021

Kanıt 11

1618169982620.mp4



Windows'u Etkinleştir
Windows'u etkinleştirmek için Ayarlar'a gidin.

6:56 / 29:55