

T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI

HEM420
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ
İNTÖRN UYGULAMASI



DERSTEN SORUMLU ÖĞRETİM ELAMANLARI

Doç. Dr. Ruveyde AYDIN
Dr. Öğr. Üyesi Nazlı BALTACI
Dr. Öğr. Üyesi Gülay AKMAN
Araş. Gör. Cansu KARADENİZ BENLİ
Araş. Gör. Nedime Gül DOĞAN ÖZDEMİR

SAMSUN

2024

İÇİNDEKİLER

1. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ MİSYON, VİZYON VE DEĞERLERİ.....	3
2. HEM 420 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ.....	5
2.1. Dersin Tanımı ve Amacı	5
2.2. Dersin Öğrenme Çıktıları	5
2.3. Dersin Becerileri	5
2.4. Dersin Programdaki Yeri	6
2.5. Dersin Öğretim Yöntem ve Teknikleri	6
2.6. Seminer Ödevi Hazırlama Kuralları	7
2.7. Dersin Değerlendirmesi	8
2.8. Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn Uygulaması Dersi Klinik Uygulama İlkeleri	8
2.9. Dersin Öğretim Elemanları ve İletişim Bilgileri	10
3. DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ HAFTALIK DERS PROGRAMI	11
4. UYGULAMA REHBERLERİ	13
5. DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ UYGULAMA SINAVI DEĞERLENDİRME YÖNERGELERİ	19
6. FORMLAR	25
7. 2022-2023 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ KLİNİK UYGULAMA PLANI	62
8. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEM 420 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU	68
9. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEM 420 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ YOKLAMA LİSTESİ	72
10. T.C. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ UYGULAMALI DERSLER İLKE, USUL VE ESASLARI	73
11. HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ İŞ KAZASI ÖNLEME VE BİLDİRİM TALİMATI, İŞ KAZASI BİLDİRİM ALGORİTMASI, İŞ KAZASI BİLDİRİM FORMLARI	81
12. HEM 420 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ KAYNAK LİSTESİ	84
13. KANITLAR	86

T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
2023–2024 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI
DERS KİTAPÇIĞI

1. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ MİSYON, VİZYON VE DEĞERLERİ

Misyonumuz; Birey, aile ve toplumun sağlık ve hastalık deneyimini insancıl bir şekilde yönetebilen, değişen sağlık ortamında küresel toplumun ihtiyaçlarına kanıta dayalı uygulama ile cevap veren, mesleğine bağlı, duyarlı ve dinamik hemşire liderler yetiştirmektir.

Vizyonumuz; Birey, aile ve toplumun sağlığını geliştirmek üzere ulusal ve uluslararası düzeyde hemşirelik disiplinine yön verecek yenilikçi ve profesyonel hemşireler yetiştiren lider bir bölüm olmaktır.

Hemşirelik Bölümü Amaçları;

1. Ulusal/ uluslararası sağlığı ilgilendiren kuruluşlarda ya da akademik alanda istihdam edilir.
2. Sürekli yenilenme ve gelişme bilinciyle akademik ve kişisel gelişimine devam eder.
3. Hemşirelik etik ve uygulama standartlarına uygun bütüncül ve insancıl bakım verir.

Hemşirelik Bölümü Program Çıktıları;

1. Hemşirelik ve diğer disiplinlerdeki kanıta dayalı kuramsal bilgiye ulaşarak hemşirelik eğitim, uygulama, araştırma ve/veya yönetiminde kullanır.
2. Sağlığın geliştirilmesi, sürdürülmesi ve iyileştirilmesi amacıyla bireylere, ailelere, gruplara ve topluma güvenli, yetkin, şefkatli, etik, bütüncül, çevreye ve kültüre duyarlı hemşirelik bakımı sağlar.
3. Bireyselleştirilmiş, güvenli, kaliteli hemşirelik bakımına liderlik eder.
4. Hemşirelik eğitim, yönetim, uygulama ve/veya araştırmasında, disiplin içi/disiplinler arası etkili iletişim ve iş birliği becerilerini kullanır.
5. Araştırma temelli ve kanıta dayalı çalışmalar ile hemşirelik disiplininin gelişimine bireysel katkı sağlar.
6. Kişisel ve mesleki gelişiminin bir parçası ve gereği olarak, yaşam boyu öğrenme, yaratıcılık ve eleştirel düşünmeyi benimser ve sürdürür.
7. Sağlık politikaları, düzenlemeleri ve mevzuatla ilgili olarak hemşirelik rollerine ilişkin temel bir anlayış ve tutum geliştirir.
8. En az bir yabancı dili kullanarak hemşirelik ve sağlık alanındaki gelişmeleri izler ve paylaşır.
9. Güvenli ve kaliteli hemşirelik uygulamalarını destekleyen yenilikçi bilişim ve/veya bakım teknolojilerini kullanır.

Değerlerimiz;

Hemşirelik bölümü olarak kaliteli sağlık bakım hizmetlerine erişimin bir ayrıcalık değil sosyal bir

hak olduğuna inanıyor ve bunu en temel değer olarak kabul ediyoruz. Bunun yanı sıra Atatürk ilke ve inkılaplarını ve aşağıdaki değerleri Temel Değerlerimiz olarak sunuyoruz:

1. **Bakım:** Bakım hemşirelik uygulamasının özüdür. Bireyin eşsizliği temelinde insanlara merhametli, vicdanlı, bütüncül, şeffaf, alturistik ve katılımcı bir yaklaşımla bakım vermeye kararlıyız.
2. **Duyarlılık:** Kültür, çevre, birey, toplum, toplumsal cinsiyet eşitliği ve hakkaniyet temelinde insanların bakım çağrılarını duymaya, etik ve saygınlık standartlarına dayalı olarak bu çağrıya yanıt vermeye kararlıyız.
3. **Etik:** Hemşirelik eğitimi, uygulaması ve araştırmasında evrensel ve bilimsel etiğe uygun, insana ve değerlerine saygılı, adil, dürüst ve hakkaniyetli olmaya kararlıyız.
4. **Profesyonellik:** Sosyal adalet ve eşitliğin sağlık hizmetlerine entegrasyonuna, düşünce özgürlüğüne, örgütlenme bilincine dayanan, özgüvenli, iletişim becerileri gelişmiş lider, entelektüel hemşireler olmaya kararlıyız.
5. **Bilimsellik/Yenilikçilik:** Bir uygulama mesleği ve bir akademik disiplin olarak hemşirelikte, kanıta dayalı bakımı uygulamak için yeni bilgileri keşfetmeye, yaymaya ve hemşirelik bilimini geliştirmeye kararlıyız.
6. **Katılımcılık/paydaş odaklılık:** Hemşirelik öğrencilerinin tüm potansiyellerini geliştirmek üzere katılımcı, etkileşimli eğitim ve öğretim anlayışını geliştirmeye ve sürdürmeye kararlıyız.

2. HEM 420 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ

2.1. Dersin Tanımı ve Amacı: HEM 420 Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn Uygulaması dersinin amacı, öğrencilerin 7 yarıyıl boyunca edindikleri bilgi ve becerileri, mesleki değerler ve ilkeler ışığında, kanıt temelli olarak ilgili klinik ve sahada uygulayarak pekiştirmelerini sağlamak, karar verme becerilerini geliştirmek ve mezuniyet öncesi mesleki deneyim kazanmalarına olanak sağlamaktır.

2.2. Dersin Öğrenme Çıktıları:

1. Bakım verdiği sağlıklı/hasta kadın, fetüs, yenidoğan ve ailenin sağlığının korunması, geliştirilmesi, sürdürülmesi ve iyileştirilmesi için kanıta dayalı, güvenli, yetkin, şefkatli, etik, bütüncül, çevreye ve kültüre duyarlı hemşirelik bakımı verebilme,
2. Kadın sağlığı hemşireliği alanındaki uygulamaları destekleyen yenilikçi bilişim ve/veya bakım teknolojilerini kullanabilme,
3. Hemşirelik hizmetlerinde klinik karar verme, eleştirel düşünme, problem çözme ve iletişim becerilerini kullanabilme,
4. Sağlıklı/hasta kadın, fetüs, yenidoğan ve aileye yönelik eğitim ve araştırmalarda rol alabilme

5. Sağlıklı/hasta kadın, fetüs, yenidoğan ve aileye yönelik sağlık politikalarını bilerek, mesleki etik ilke ve standartlara uygun davranabilme,
6. Sağlıklı/hasta kadın, fetüs, yenidoğan ve ailenin sağlığını etkileyen durumlara eleştirel bakabilmek hedeflenmektedir.

2.3. Dersin Becerileri

Bu derste öğrencinin;

1. Doğum, Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliğinin tanımı, amacı, bakım felsefesi, kavramları ve görevlerini tanımlar. (Bilişsel)
2. Kadını yaşam boyu tüm boyutları ile değerlendirerek, sağlık ve hastalık olarak tanımlanan durumları ve bunları etkileyen faktörleri açıklar. (Bilişsel)
3. Sağlıklı/hasta kadın, fetüs ve yenidoğana gereksinimleri doğrultusunda bakım uygularken bütüncül yaklaşımı kullanır. (Bilişsel, duyuşsal ve psikomotor)
4. Kadın sağlığını koruma ve geliştirmeye yönelik eğitim ve danışmanlık verir. (Bilişsel, duyuşsal ve psikomotor)
5. Leopold manevraları ile fetüsün pozisyonu belirleyip fetal kalp sesini dinler ve değerlendirir (Bilişsel ve psikomotor)
6. Aile planlamasına yönelik eğitim ve danışmanlık verir (Bilişsel, duyuşsal ve psikomotor)
7. Doğum sonrası dönemde lohusanın kanama kontrolünü yaparak normal dışı durumları saptar ve fundusunu değerlendirip uterus involüsyonu yetersizse fundus masajı uygular. (Bilişsel ve psikomotor)
8. Yenidoğanın doğum sonrası ilk değerlendirmesini, bakımını ve fizik yapar (Bilişsel ve psikomotor)
9. Doğum sonrası dönemde anneye emzirmenin desteklenmesine ilişkin eğitim ve danışmanlık verir (Bilişsel ve psikomotor)
10. Kadının gerekli görülen durumlarda perine bakımını yapar ve vajinaya ilaç uygular (Bilişsel ve psikomotor)

2.4. Dersin Programdaki Yeri: Bu ders Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü lisans programı dördüncü sınıf bahar döneminde verilen ve haftada 3 saat teorik, 24 saat klinik uygulaması olan 24 AKTS kredilik bir derstir.

2.5. Dersin Öğretim Yöntem ve Teknikleri

Bu ders; sunum, tartışma, görsel işitsel materyaller, grup/bireysel çalışmalar, laboratuvar çalışması ve ödevlerin bir kombinasyonu olarak yürütülür. Dersin işleyişinde; aktif öğretim yöntemleri (anlatım, tartışma, soru-cevap, beyin fırtınası, kavram haritası, akış şeması, vaka tartışması, sorun çözme, yansıtma ve klinik karar verme (hemşirelik süreci), ödev, örneklendirme/gösterim (video, film gösterimi ve tartışması), laboratuvar çalışmaları (gösterme ve

gösterip yaptırma) gibi yöntem ve teknikler kullanılır. Ayrıca ders içeriğinde yer alan bazı konularda davetli konuşmacılar ve klinisyen hemşirelerin sunumları ve deneyimlerinden yararlanır.

Öğrenciler, ders programında belirtilen kaynakları okumak, verilen ödevleri yönergesine göre hazırlamak ve zamanında teslim etmekle yükümlüdür. Kaynakların ders öncesinde okunması dersin başarılması için gereklidir. Temel kaynak olarak tanımlanan kitaplara (Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği, Yüksek Riskli Gebelik ve Doğum El Kitabı, Hemşirelik Tanıları El Kitabı) ek olarak verilen okumalar bireysel gelişimi destekleyecektir.

Uygulama, öğretim elemanları eşliğinde T.C. Sağlık Bakanlığı Samsun Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesinde yürütülmektedir.

Kadın ve ailesinin bakımında Roper-Logan-Thierney Günlük Yaşam Aktiviteleri Modeli ve Watson İnsan Bakım Kuramı kullanılmaktadır. Bakım planlarında ve seminer hazırlama sürecinde kanıta dayalı bakım uygulamalarından yararlanması ve ilgili kaynaklara atıfta bulunulması gerekmektedir.

2.6. Seminer Ödevi Hazırlama Kuralları

1. Konuyla ilgili sunum ve metin hakkında ilgili öğretim elemanından danışmanlık alınmalıdır. Hazırlanan metin, sunumdan en az bir hafta önce ilgili öğretim elemanına teslim edilmelidir.
2. Hazırlanan metin Times New Roman yazı karakteriyle, 12 puntoda yazılmalı; kapak, içerik (konu başlıkları), metin ve kaynaklar bölümlerinden oluşmalıdır.
3. Metinde cümle/paragraf sonunda kullanılan kaynak/kaynaklar belirtmelidir. Metin içinde ve kaynakçada kaynaklar APA yazım kurallarına uygun olarak yazılmalıdır.
4. Kaynak sayısı en az 15 tane ve 2015 yılı üzerinde olmalıdır.
5. Seminer ödevinin hazırlanmasında; Web of Science, Pubmed, Google Akademik, Ulakbim, Dergi Park gibi sitelerden yararlanılmalıdır. Ayrıca kaynaklarda internet sitelerinden sadece org., edu. gibi bilimsel içerikli siteler kullanılmalıdır. Seminer konusuna ilişkin kanıt temelli çalışma örneklerinden yararlanılmalıdır. Kanıtlara ulaşılabilecek web sitelerinin adresleri aşağıda verilmektedir:

- [CINAHL - https://www.ebscohost.com/nursing/products/cinahl-databases](https://www.ebscohost.com/nursing/products/cinahl-databases)
- [Cochrane Library- https://www.cochranelibrary.com/](https://www.cochranelibrary.com/)
- [Oncology Nursing Society- https://www.ons.org/](https://www.ons.org/)
- Rochester University Evidence-Based Resource
Guide <https://www.urmc.rochester.edu/search.aspx?q=Evidence%20based>
- [Ulakbim - http://ulakbim.tubitak.gov.tr/](http://ulakbim.tubitak.gov.tr/)
- [PubMed- https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/)
- [Ovid - https://www.ovid.com/site/index.jsp](https://www.ovid.com/site/index.jsp)
- [ScienceDirect- https://www.sciencedirect.com/](https://www.sciencedirect.com/)
- [BMJ Evidence-Based Medicine - https://ebm.bmj.com/](https://ebm.bmj.com/)
- [HEMAR-G - http://hemarge.org.tr/](http://hemarge.org.tr/)
- [Opengrey- http://opengrey.eu](http://opengrey.eu)

- NIHR- <https://www.nihr.ac.uk/>
 - Sigma Global Nursing- <https://www.sigmanursing.org>
 - Wiley Online Library <https://onlinelibrary.wiley.com/>
 - APA-PsycINFO- <https://www.apa.org/pubs/databases/psycinfo/>
 - Proquest Nursing & Allied Health-
https://www.proquest.com/productsservices/pq_nursingahs_shtml.html
 - Joanna Briggs Institute- <http://joannabriggs.org>
 - EBSCO- <https://www.ebsco.com>
 - Campbell Collaboration - <https://www.campbellcollaboration.org/>
 - York Univesity of Evidence-Based Nursing Center<https://www.york.ac.uk/healthsciences>
 - Agency for Healthcare Research and Quality(AHRQ)- <https://www.ahrq.gov/>
6. Seminer ödevi OMÜ Lisansüstü Eğitim Enstitüsü tez yazım klavuzuna uygun şekilde düzenlenmelidir.
7. Seminer ödevinde ele alınan konuların COVID-19 ile ilişkisinin kurulması beklenmektedir.
8. Seminer ödevinde ele alınan konuların, kadın sağlığına olan olumlu/olumsuz etkisi tartışılmalı (kadın sağlığı alanına ilişkin politika, yasa, sözleşme vb. belgeler incelenerek) ve öneriler getirilmelidir.
9. Seminer ödevinde ele alınan konularda kadın sağlığı alanına ilişkin hemşirenin liderlik, savunuculuk, yöneticilik, değişim ajanı ve işbirlikçi rollerine vurgu yapılmalıdır.
10. Seminer ödevinde ele alınan konuların kongre, sempozyum vb. sunularak kanıtlanması seminer notuna yansıtacaktır.

2.7. Dersin Değerlendirmesi:

Dersin teori ve uygulamasına devam zorunludur. Teorik derslerin %30'undan (16 saat) ve uygulamalı derslerin %20'sinden (67 saat/8 gün) fazlasına devam etmeyen öğrenci yarıyıl sonu sınavına alınmaz ve devamsızlıktan kalır.

Dersin değerlendirilmesi; bir ara sınav, seminer değerlendirilmesi (öğretim elemanı değerlendirilmesi, akran değerlendirilmesi, öz değerlendirme), uygulama notu ve bir yarıyıl sonu sınavı ile yapılır. Dersin değerlendirilmesinde, OMÜ Sınav Yönetmeliği ve OMÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Uygulamalı Dersler İlke, Usul ve Esasları uygulanır. Öğrencilerin değerlendirilmesinde biçimlendirici (ödev, bakım planları, seminerler vb.) ve karar verdirici (Formal sınavlar) değerlendirme yapılır.

Tablo 1. HEM 420 Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn Uygulama dersinin değerlendirilmesi

Değerlendirme Yöntemi	Dönem İçi Etkinlikler (%40)	Dönem Sonu Etkinlikler (%60)	Başarı Notu
Sınavlar	I. Arasınav Notu (%25) + Seminer Notu (%25) + Uygulama Notu (%50)	Final Notu (%50) + Uygulama Notu (%50)	Dönem İçi Etkinlikler (%40) + Dönem Sonu Etkinlikler (%60)
Uygulama Notu			
Uygulama sınavı (yazılı ya da sözlü - OSCE)			%25
Klinik uygulama değerlendirme notu			%75

2.8. HEM 420 Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn Uygulaması Dersi Klinik Uygulama İlkeleri

OMÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Uygulamalı Dersler İlke, Usul ve Esasları'ndaki öğrenci sorumluluklarına ek olarak;

I. Uygulamada “Ondokuz Mayıs Üniversitesi Giysi Yönergesi'nde belirtilen ilkelere uygun olarak üniforma giyilmesi ve öğrenci kimlik kartının üniforma üzerine takılması zorunludur.

II. Uygulama; T.C. Sağlık Bakanlığı Samsun Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi Ek Hizmet Binası'nda yürütülecektir. Klinik uygulama yapılacak ünitelerin çalışma saatlerine uyulması zorunludur.

III. Klinik uygulamada öğrenci hemşirelerin sorumlulukları:

- Kliniğe ilk geldiklerinde servisin fizik ortamını, yapılan uygulamaları ve ortamı tanımaya çalışmaları,
- 1 ya da 2 hastanın bakımının sorumluluğunu almaları,
- Düzenli veri toplamaları, sağlıklı/hasta bireylere yönelik formları klinik uygulamanın ilk günü (verinin niteliğine göre ve hastanın durumu uygunsa) doldurularak birincil, ikincil ve üçüncül koruma düzeylerini içeren hemşirelik bakım planını ve kavram haritasını yapmalarını (Klinikte bakım planı yapılacak, doğumhane ve diğer ünitelerde rapor hazırlanacaktır),
- Sağlıklı/hasta bireylerin bakım gereksinimlerini belirleyerek, bakımları düzenli olarak uygulamaları ve kayıt etmeleri,
- Sorumluluğu altındaki sağlıklı/hasta bireylerle ilgili değişme ve gelişmelerden öğretim elemanı, klinik hemşire ve/veya doktorlarını haberdar etmeleri,
- Uygulamalarda ekip işbirliği içinde çalışmaları, sabah ve akşam bakımını verdikleri bireylerin teslimlerine ve vizitlerine katılmaları,
- Sağlıklı/hasta birey ve aileyi olabildiğince bakıma katabilmeleri,
- Sağlıklı/hasta bireyi taburculuğa hazırlamaları,
- Uygulamaya gelinemediği zamanlarda veri toplama formları ve bakım planlarını, ilgili öğretim elemanına teslim etmeleri ya da iletmeleri,
- Klinik çalışmalarda mesleki etik ilkelere bağlı kalmaları beklenmektedir.

IV. Sorumlu öğrenci hemşirenin görevleri:

(Klinik uygulamaların her günü için bir sorumlu öğrenci hemşire seçilecektir.)

- Her öğrenciye uygun hasta paylaşımı yapmak,
- Tedavi ve bakım grubu listelerini hazırlamak, bu listeleri düzenli yürümesini sağlamak ve denetlemek,
- Yeni yatışları izleyip, dağıtımı için öğretim elemanı ile işbirliği yapmaktır.
- Grup sorumlusu olan öğrenci grup rotasyonunu kontrol etmeli ve gruptaki öğrencilerin hangi servis ya da poliklinikte bulunduğu bilgisine sahip olmalıdır.

- Klinik uygulamalarda hastanede yemek molası öğlen 12:00-13:00 saatleri arasında verilir. Öğrenciler hastalarının durumu yemek molası için ayrılmalarına uygun değilse öğretim elemanının bilgisi dahilinde bu saati değiştirebilir. Hastalarının durumu ile ilgili acil durumları mola için ayrılmadan önce ilgili klinik hemşiresine bildirir.

V. Klinik dışı birimlerde rapor hazırlama kuralları:

- Kapak sayfasında öğrencinin adı soyadı, gidilen ünitenin adı, gidilen tarih/tarihleri yazılmalıdır.
- Giriş bölümüne gidilen ünitenin fizik şartları, genel özellikleri, üniteye çalışan personelin sayısı ve niteliği hakkında kısa bilgi verilmelidir.
- Gözlemlenen uygulamalar ve bu uygulamaların kimler tarafından yapıldığı,
- Yapılan uygulamalar, uygulamaların amacı, uygulama hakkında öğrenilen teorik bilgiler, uygulamanın nasıl yapıldığı, kullanılan malzemelerin özellikleri,
- Gün içinde kullanılan ve izlenen hemşirelik rolleri (bakım verici, eğitici, danışmanlık, koordinasyon, yönetici, destekleyici, araştırmacı, hasta savunuculuk rolü gibi) ve bu rollerin hangi uygulamalarda kullanıldığı,
- Uygulamanın öğrenciye katkıları,
- Yeni edinilen bilgiler (uygulanılan ilaçlar, tanı ve tedavi yöntemleri gibi),
- Gidilen ünite ile ilgili görüşler yazılmalıdır.
- Raporu yazarken profesyonel dil kullanılmalıdır.
- Raporlar en geç bir hafta içinde ilgili öğretim elemanlarına teslim edilmelidir.

2.9. Dersin Öğretim Elemanları ve İletişim Bilgileri:

HEM 420 Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn Uygulama dersine ilişkin sorularınızı öğretim elemanına aşağıdaki e-mail adreslerinden iletebilirsiniz.

Öğretim Elemanları	İletişim/mail adresi
Doç. Dr. Ruveyde AYDIN	aydinruveyde@gmail.com
Dr. Öğr. Üyesi Nazlı BALTACI	nazli_soylu05@hotmail.com
Dr. Öğr. Üyesi Gülay AKMAN	gulaydalakman@hotmail.com
Araş. Gör. Cansu KARADENİZ BENLİ	cansu.2206@gmail.com
Araş. Gör. Nedime Gül DOĞAN ÖZDEMİR	nedime.dogan@gmail.com

3. HEM 420 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ İÇERİĞİ

HAFTA/ TARİH	ÖĞRENCİ ADI SOYADI	KONU	SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANI
1.Hafta 26 Şubat 2024 Pazartesi 8.15-12.00	Tüm öğrenciler	Dersin tanıtılması ve konuların paylaşılması	Tüm öğretim elemanları
26 Şubat 2024 Pazartesi 13.15-17.00	Tüm öğrenciler	Danışmanlık ve araştırma	Tüm öğretim elemanları
1.Hafta 27 Şubat 2024 Salı 8.15-10.00	Tüm öğrenciler	Doğum öncesi dönem ve hemşirelik bakımı	Dr. Öğr. Üyesi Nazlı BALTACI
1.Hafta 27 Şubat 2024 Salı 10.15-12.00	Tüm öğrenciler	Doğum eylemi ve hemşirelik bakımı	Dr. Öğr. Üyesi Nazlı BALTACI
1.Hafta 27 Şubat 2024 Salı 13.15-15.00	Tüm öğrenciler	Doğum sonrası dönem ve hemşirelik bakımı	Doç. Dr. Ruveyde AYDIN
1.Hafta 27 Şubat Salı 15.15-17.00	Tüm öğrenciler	Laktasyon ve emzirme	Dr. Öğr. Üyesi Gülay AKMAN
1.Hafta 28 Şubat 2024 Çarşamba 8.15-10.00	Tüm öğrenciler	AP Danışmanlığı	Araş. Gör. Cansu KARADENİZ BENLİ
1.Hafta 28 Şubat 2024 Çarşamba 10.15-12.00	Tüm öğrenciler	Jinekolojik kanserler ve hemşirelik bakımı	Doç. Dr. Ruveyde AYDIN
1.Hafta 28 Şubat 2024 Çarşamba 13.15-16.00	Tüm öğrenciler	Riskli gebelikler (GDM, preeklampsi, hiperemesis gravidarum, EMR, doğum öncesi kanamalar)	Dr. Öğr. Üyesi Gülay AKMAN
1.Hafta 28 Şubat 2024 Çarşamba 16.15-17.00	Tüm öğrenciler	Kanıt temelli uygulamalar ve literatür tarama	Araş. Gör. Cansu KARADENİZ BENLİ
1.Hafta 29 Şubat 2024 Perşembe 13.15-17.00	Tüm öğrenciler	-Laboratuvar uygulaması	Tüm öğretim elemanları
2.Hafta 7 Mart 2024 Perşembe 13.15-16.00	Tüm öğrenciler	8 Mart Dünya Kadınlar Günü Etkinliği	Tüm öğretim elemanları
3.Hafta 14 Mart 2024 Perşembe 13.15-16.00	Elif Ezgi Koç Enes Temiz Ferit Bayram	Cinsel sağlığın değerlendirilmesi ve hemşirelik bakımı	Doç. Dr. Ruveyde AYDIN
4.Hafta 21 Mart 2024 Perşembe 13.15-16.00	Eda İskitoğlu Nazlı Akkoç	Afetlerde kadın sağlığı ve hemşirelik bakımı	Dr. Öğr. Üyesi Gülay AKMAN
5.Hafta 28 Mart 2024 Perşembe 13.15-16.00	Tüm öğrenciler	Kariyer eğitimi etkinliği	Tüm öğretim elemanları
6.hafta 4 Nisan 2024 Perşembe 13.15-16.00	Ahmet Erdem Bahadır Burcu Çolak	Doğum ve doğum sonrası dönemde kanıta dayalı tamamlayıcı ve bütünlük uygulamalar	Dr. Öğr. Üyesi Nazlı BALTACI

7. hafta 11 Nisan 2024	RAMAZAN BAYRAMI RESMİ TATILI		
8.Hafta 18 Nisan 2024 Perşembe 13.15-16.00	Aydanur Terzi Ayşenur Sağlam	Gebelik, doğum ve doğum sonu dönemde kanıt temelli uygulamalar ve hemşirelik bakımı	Araş. Gör. Cansu Karadeniz BENLİ
9. hafta 25 Nisan 2024 Perşembe 13.15-16.00	Semanur Yılmaz Adem Uğur Yılmaz	İnfertilitenin psikososyal yönü ve danışmanlık	Araş. Gör. Nedime Gül DOĞAN ÖZDEMİR
10. Hafta 27 NİSAN- 5 MAYIS 2024	ARA SINAV HAFTASI		
11. Hafta 9 Mayıs 2024 Perşembe 13.15-16.00	Tüm öğrenciler	Over kanseri farkındalığı haftası etkinliği	Tüm öğretim elemanları
12. Hafta 16 Mayıs 2024 Perşembe 13.15-16.00	Gizem Canbulat Rabia Aydın	İklim değişikliği ve çevre kirliliğinin kadın sağlığı üzerine etkileri	Dr. Öğr. Üyesi Gülay AKMAN
13. Hafta 23 Mayıs 2024 Perşembe 13.15-16.00	OSCE UYGULAMA SINAVI		
14. Hafta 30 Mayıs 2024 Perşembe 13.15-16.00	Esat Yılmaz Yulduz Yuldashova	İnovasyon, teknoloji ve kadın sağlığı	Doç. Dr. Ruveyde AYDIN
15. Hafta 6 Haziran 2024 Perşembe 13.15-16.00	Sümeyye Duygu Uzun Mustafa Tuna	Ebevenliğe hazırlık ve hemşirelik yaklaşımı	Dr. Öğr. Üyesi Nazlı BALTACI
16 hafta 13 Haziran 2024 Perşembe 13.15-16.00	Arzygul Begenchova	Kadın Sağlığı ve mikrobiyota	Araş. Gör. Nedime Gül DOĞAN ÖZDEMİR
17. Hafta 24 Haziran- 7 Temmuz 2024	YARIYIL SONU SINAVLARI		

4. UYGULAMA REHBERLERİ

4.1. LEOPOLD MANEVRALARI VE FETAL KALP SESİ DİNLEME UYGULAMA REHBERİ

AMAÇ: Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerinin fetal kalp sesini dinleyebilmesi ve leopold manevralarını uygulayabilmesi

GEREKLİ ARAÇLAR: Gebe leopold maketi, Fetoskop/Doppler, Ultrason jeli, Eldiven, Örtü

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ

Geliştirmesi Gerekir: Basamağın uygulanmaması ya da yanlış uygulanması

Yeterli: Basamağın atlanması, basamaktan basamağa rahatça geçilmemesi

Ustalaşmış: Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması, basamaktan basamağa rahatça geçilmesi

BASAMAKLAR	Geliştirmesi Gerekir	Yeterli	Ustalaşmış
1. Gebeye kendinizi tanıttınız.			
2. Gebenin mesanesinin boş olduğundan emin olunuz.			
3. Gebeye dorsalrekumbent pozisyonu veriniz.			
4. Abdomeni açınız ve karnın alt kısmını ile bacakları örtünüz.			
5. I. Leopold manevrası			
• Gebenin yanında durunuz ve yüzünüzü gebeye dönünüz			
• Parmaklarınızı abdomenin üst kısımlarına her iki yana, parmak uçları birbirine yakın gelecek şekilde koyunuz.			
• Parmak uçları ile funduspalpe ediniz.			
• Fundus yüksekliğini belirleyiniz.			
• Gebelik haftası ile fundus yüksekliği arasındaki uyumu değerlendiriniz.			
6. II. Leopold manevrası			
• Yüzünüzü gebeye dönünüz.			
• Her iki elinizi abdomenin iki yanına koyarak bir eli sabit tutup diğer el ile abdomeni yukarıdan aşağı palpe ediniz.			
• Avuç içi ile fetüsün sırtını ve ekstremitelerini belirleyiniz.			
• Fetoskop/doppleri bebeğin sırtının olduğu tarafa yerleştiriniz.			
• FKH'nı dinlerken fetoskop/doppleri sabitleyiniz.			
• FKH'nı dinlerken diğer el ile gebenin nabzını kontrol ediniz.			
• Bir dakika boyunca FKH'nı sayınız (fetoskop kullanıldığında).			
7. III. Leopold manevrası			
• Yüzünüzü gebeye dönünüz.			
• Bir elin başparmağı ile diğer parmaklarınızı mümkün olduğunca ayırarak simfizis pubis üzerine yerleştiriniz.			
• Pelvise giren fetal kısmı belirleyiniz.			
8. IV. Leopold manevrası			
• Sırtınızı gebeye dönünüz.			
• Her iki elin parmak uçlarını abdomenin alt kısımlarından kasıklara ve pelvis içine doğru yavaşça yerleştiriniz.			
• Gelen kısmın pelvise yerleşme durumunu değerlendiriniz.			

Öğrencinin imzası

Değerlendirenin imzası

4.2. FUNDUS DEĞERLENDİRME, FUNDUS MASAJI, KANAMA KONTROLÜ VE LOŞİA TAKİBİ UYGULAMA REHBERİ

AMAÇ: Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerinin fundusu değerlendirebilmesi, fundus masajı, kanama kontrolü ve loşia takibini yapabilmesi





GEREKLİ ARAÇLAR: Fundus maketi, temiz perineal ped, eldiven, örtü.

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ

Geliştirmesigerekir: Basamağın uygulanamaması ya da yanlış uygulanması

Yeterli: Basamağın atlanması, basamaktan basamağa rahatça geçilmemesi

Ustalaşmış: Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması, basamaktan basamağa rahatça geçilmesi

BASAMAKLAR	GeliştirmesiGerekir	Yeterli	Ustalaşmış
1. Anneye kendinizi tanıttınız.			
2. Annenin mesanesinin boş olduğundan emin olunuz.			
3. Anneye dorsal recumbent pozisyonu veriniz.			
4. Abdomeni açınız ve karnın alt kısmı ile bacakları örtünüz			
5. Bir eliniz ile simpisiz pubisin üzerinden uterusun alt ucunu destekleyiniz			
6. Diğer elin avuç içi ile uterusun fundusunu destekleyiniz.			
7. Fundusun pozisyon, yükseklik ve kıvamını değerlendiriniz.			
8. Uterus involüsyonunun yeterli olmadığı durumlarda fundus masajı yapınız			
8/1. Fundusu avuç içine alarak yumuşak, dairesel hareketlerle fundus masajı yapınız.			
9. Perineyi açınız anneye pedin ne kadar süre kaldığını sorunuz			
10. Peddeki loşia miktarını değerlendiriniz. 10/1 Çok az. 1 saatte 2-3 cm'denazlekelenme  10/2 Hafif. 1 saatte 2,5-10 cm arasındalekelenme (10-25 ml)  10/3 Orta. 1 saatte 10- 15 cm arasındalekelenme (25-50 ml)  10/4 Şiddetli. 1 saattepetintamamıdolmuş(30-80 ml) 			
11. Anneye temiz bir ped verip, üzerini örtünüz.			
12. Muayene bulgularına ilişkin anneyi bilgilendiriniz.			

Öğrencininimzası

Değerlendirenimzası

4.3.YENİDOĞANIN İLK DEĞERLENDİRİLMESİ VE DOĞUMHANEDKİ BAKIMI UYGULAMA REHBERİ

AMAÇ: Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerinin yenidoğanın ilk değerlendirmesini ve doğumhanedeki bakımını yapabilmesi

GEREKLİ ARAÇLAR: Eldiven, Steteskop, Kordon klemp, Makas, Antiseptik solüsyon, Önceden ısıtılmış havlular veya battaniyeler, Bebek kıyafeti ve bebek bezi, Steril spanç, %1 lik gümüş nitrat (tetrasiklin ya da %5lik eritromisin)

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ

Geliştirmesi gerekir: Basamağın uygulanamaması ya da yanlış uygulanması

Yeterli: Basamağın atlanması, basamaktan basamağa rahatça geçilmemesi

Ustalaşmış: Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması, basamaktan basamağa rahatça geçilmesi

BASAMAKLAR	Geliştirmesi Gerekir	Yeterli	Ustalaşmış
1. Anneye kendinizi tanıtırız.			
2. Ortam ısısının yenidoğana uygun olmasına dikkat ediniz. (22-26 °C).			
3. Doğumdan sonra yenidoğanın ağzını gazlı bez ile siliniz			
4.Yenidoğanın genel görünümünü (yüz, saç, cilt, genitaler vb.) değerlendiriniz.			
5. Yenidoğanın 1. ve 5. dakika APGAR skorunu değerlendiriniz. Kalp hızı: 0- Kalp atımı yok, 1- Kalp atım hızı 100'ün altında, 2- Kalp atım hızı 100'ün üzerinde Solunum: 0- Yok, 1- Zayıf ağlama, 2- Kuvvetli ağlama) Kas Tonusu: 0- Gevşek, 1- Ekstremitelerde hafif fleksiyon, 2- Aktif hareket Refleks: 0-Tepki yok, 1- Yüz buruşturma, 2- Ağlama Renk: 0- Renk soluk ve mor, 1-Vücut pembe, ekstremiteler mor, 2- Vücut ve ekstremiteler pembe			
6. Göbek kordonuna göbekten 2-3 cm uzaklıktan steril kordon klemp takınız.			
7. Kordon klempinin uygulama yerinin 1-2 cm üzerinden kordonu steril spanç içinde kesiniz.			
8. Kesilen kordda kanama olup olmadığını ve kordun damarlarını kontrol ediniz.			
9. Yenidoğana kimlik tespiti için cinsiyetine uygun bileklik takınız ve ayak izini alınız.			
10. Bebeğin kilosunu ölçünüz.			
11. Yenidoğanın boy uzunluğunu ölçünüz: <ul style="list-style-type: none">• Yenidoğanı sırtüstü yatırıp, başını dil ve sert yüzeye, ayak tabanını boy tahtasına dayayınız.• Baş ve topuk arasındaki uzunluğu ölçünüz.			
12. Mezurayı kaşların hemen üzerinden ve oksipital bölgenin en çıkıntılı noktasından geçirerek baş çevresini ölçünüz.			
13. % 1 lik gümüş nitrat (tetrasiklin / %5'lik eritromisin) ile yenidoğanın göz bakımını aşağıdaki sırayı izleyerek yapınız : <ul style="list-style-type: none">• Bebeğin başını bir elle boynunun altından destekleyerek ekstansiyona getiriniz.• Başparmakla alt göz kapağını aşağı doğru çekiniz.• İlacı önerilen dozda her iki göz kapağının içine konjektivaya uygulayınız.• İlacın emilmesi için gözün birkaç saniye kapalı tutulmasını			

sağlayınız. • İlacın fazlasını steril bir spançla alınız.			
14. Yenidoğana IM olarak lateral rectusfemoris kasından K vitamini enjeksiyonu yapınız.			
15. Hepatit B aşısını diğer bacadan IM olarak lateral rectusfemoris kasından yapınız.			
16. Bebek bezini göbek kordonunun altına katlayarak uygulayınız.			
17. Yenidoğanı giydiriniz.			
18. Yenidoğanı annesinin göğsüne yatırınız.			
19. Muayene bulgularına ilişkin anneyi bilgilendiriniz.			

Öğrencinin imzası

Değerlendiren imzası

4.4. YENİDOĞAN FİZİK MUAYENE UYGULAMA REHBERİ

Amaç: Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerinin yenidoğanın fizik muayenesini yapabilmesi

Gerekli Araçlar: Temiz kuru sıcak örtü, Termometre, Saat, Stetoskop, Elektronik tartı aleti, Mezura, Eldiven

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ

Geliştirilmesi gerekir: Basamağın uygulanamaması ya da yanlış uygulanması

Yeterli: Basamağın atlanması, basamaktan basamağa rahatça geçilmemesi

Ustalaşmış: Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması, basamaktan basamağa rahatça geçilmesi

BASAMAKLAR	Geliştirilmesi gerekir	Yeterli	Ustalaşmış
1. Anneye kendinizi tanıttınız.			
2. Muayene boyunca			
3. Muayene için yenidoğanı temiz, kuru ve sıcak bir örtü üzerine yatırınız.			
4. Muayene sırasında yenidoğanın ısı kaybını önlemek için yalnızca muayene ettiğiniz alanın açık kalmasına özen gösteriniz.			
5. Yenidoğanın vital bulgularını alınız. <ul style="list-style-type: none">• Vücut sıcaklığını ölçünüz. (aksiler)• Nabzını apekten 1 dakika sayınız.• Solunumu abdomen hareketlerini gözleyerek 1 dakika sayınız.• Ağlama şeklini değerlendiriniz. (Güçlü, zayıf, sürekli, yok)			
5. Yenidoğanın cildini değerlendiriniz. <ul style="list-style-type: none">• Derinin rengi ve turgoru, solukluk, Siyanoz, İkter, Turgor/Tonus, Hipotonik, Hemanjiyom, Hipertonik, Peteşi, Ekimoz, Purpura, Mongol lekesi, Ödem, Vernikskazeoza			
6. Yenidoğanın baş ve yüzünü değerlendiriniz. <ul style="list-style-type: none">• Saçını değerlendiriniz (canlı, yumuşak, kuru, ince, seyrek).• Başın şeklini değerlendiriniz (simetri, asimetri, sefal hematoma, kaput suksadenum).• Fontaneleri değerlendiriniz (büyüklük, çöküntü, kabarıklık)• Yüzünü renk (soluk, sarı, siyanotik), döküntü (peteşi, purpura, ekimoz), simetri ve ödem açısından değerlendiriniz.			
7. Yenidoğanın gözlerini değerlendiriniz. Ödem, akıntı, konjonktivit, skleralarda sarılık			
8. Yenidoğanın kulaklarını değerlendiriniz. Büyüklük, şekil, akıntı			
9. Yenidoğanın burnunu değerlendiriniz. Burun kanadı solunumu, akıntı (pürülan, mukoid), kanama ve tıkanıklık			
10. Yenidoğanın solunumunu ve göğüs kafesini değerlendiriniz. Solunum şekli (abdominal, diyafram), solunum hızı (takipne, apne, retraksiyon, yardımcı solunum kaslarının kullanılması), sekresyon, toraks simetrisi, memeleri akıntı ve şişlik			
11. Yenidoğanın abdomenini değerlendiriniz. <ul style="list-style-type: none">• Göbek kordonu (2 arter, 1 ven, akıntı, kanama, enfeksiyon, herni, anomali).• Distansiyon açısından değerlendiriniz.			
12. Yenidoğanın ekstremitelerini değerlendiriniz. <ul style="list-style-type: none">• Hareketi ve simetri• Doğuştan kalça çıkığı muayenesi yapınız.<ul style="list-style-type: none">- Bebeği sert ve düz bir zemine yatırarak, bacakları kalça ile 90 ° açı yapacak şekilde fleksiyona getiriniz ve diz boyuna bakınız (Etkilenen diz, diğer dizden daha aşağıdadır).			

<p>- Başparmağınız patellda diğer parmaklarınız alt ekstremitede olacak şekilde bacakları düz olarak uzatınız. Pilileri simetrik olarak her iki bacakta kontrol ediniz. Bacakları havaya kaldırarak perine pililerinin simetrik olup olmadığına da bakınız.</p> <p>- Bacakları düz şekilde uzatarak bacakların boy uzunluklarının eşit olup olmadığına bakınız (Etkilenen bacak diğer baktan kısadır).</p>			
<p>13.Yenidoğanın genital bölgesini değerlendiriniz.</p> <p>Erkekler</p> <p>- Sünnet derisinde yapışıklık ve üretral açıklık (Fimozis, Hipospadias, Epispadias)</p> <p>- Skrotumun palpasyonu yoluyla her iki testisin skrotuma inme durumu</p> <p>Kızlar</p> <p>- Labia ve klitoriste büyüklük ve ödem kanama</p>			
<p>16.Yenidoğanın boşaltımını değerlendiriniz.</p> <p>1.İlk idrar yapma zamanını, idrar yapma sıklığını, miktarını ve rengini değerlendiriniz.</p> <p>2.İlk gaita yapma zamanını, gaita yapma sıklığını, miktarını ve rengini değerlendiriniz.</p>			
<p>17.Muayene bulgularına ilişkin anneyi bilgilendiriniz.</p>			

Öğrencinin imzası

Değerlendiren imzası

4.5.EMZİRMEYİ DESTEKLEME UYGULAMA REHBERİ

Amaç: Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerinin emzirmeyi destekleyebilmesi

Gerekli Araçlar: Yenidoğan bebek maketi, Gazlı bez ya da temiz bir tülbent

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ

Geliştirilmesi gerekir: Basamağın uygulanamaması ya da yanlış uygulanması

Yeterli: Basamağın atlanması, basamaktan basamağa rahatça geçilmemesi

Ustalaşmış: Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması, basamaktan basamağa rahatça geçilmesi

BASAMAKLAR	Geliştirilmesi gerekir	Yeterli	Ustalaşmış
1. Gebeye kendinizi tanıttınız.			
2. Her iki memeyi şişlik, kızarıklık, sertlik, ağrı, hassasiyet, meme uçlarında çatlak ve anomali (içe dönük, yassı meme ucu vb.) yönünden değerlendiriniz.			
3. Anneyi bebeğini kucağına alması için destekleyiniz.			
4. Bebeğin başını dirseğin iç bölümüne koyarak, anne ve bebeğin yüz yüze olmasını sağlayınız.			
5. Annenin başparmağı yukarıda, dört parmağı aşağıda olacak şekilde (meme ucu ve areolaya dokunmadan) memeyi kavramasına destek olunuz.			
6. Bebeğin daha rahat memeye ulaşması /emebilmesi için annenin meme ucuyla bebeğin yanağına dokunmasını, süt sıkarak bebeğin koku ve tat almasını sağlayınız.			
7. Bebek ağızını açtığı anda meme ucu ve areolanın tamamına yakınına bebeğin ağız ve dudakları arasına vermesini destekleyiniz.			
8. Bebeğin burun deliklerini kapatmayacak şekilde memeyi rahatça kavramasını sağlayınız			
9. Emzirmenin sonunda eğer bebek memeyi bırakmamışsa annenin baş parmağını kullanarak areolaya hafif bastırmasını ve bebeğin memeyi bırakmasını sağlayınız.			
10. İki memede aynı işlemi her emzirmede tekrarlayınız.			
11. Emzirmenin sonunda meme ucu ve areolayı anne sütü ile ıslatınız ve sütün kuruması için bekleyiniz.			
12. Emzirmeden sonra bebeğin gazının çıkarılmasını sağlayınız. (Bebegi kucağa aldıktan sonra yüzü omuza bakacak şekilde sırtını aşağıdan yukarı doğru hafifçe sıvazlayınız.)			
13. Annenin emzirmesini değerlendiriniz ve geri bildirim veriniz			

Öğrencinin imzası

Değerlendiren imzası

4.6. AİLE PLANLAMASI (AP) DANIŞMANLIK BECERİSİ UYGULAMA REHBERİ

AMAÇ: Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerinin aile planlaması danışmanlığı yapabilmesi
GEREKLİ ARAÇLAR: Resimli rehber, sandalye, broşürler, kontraseptif araç/malzemeler

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ

Geliştirmesi Gerekir: Basamağın uygulanmaması ya da yanlış uygulanması

Yeterli: Basamağın atlanması, basamaktan basamağa rahatça geçilmemesi

Ustalaşmış: Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması, basamaktan basamağa rahatça geçilmesi

BASAMAKLAR	Geliştirmesi Gerekir	Yeterli	Ustalaşmış
Karşılıyarak selamlayın			
<ul style="list-style-type: none">Kadını nazik bir şekilde karşılama			
<ul style="list-style-type: none">Kendini tanıtmak			
<ul style="list-style-type: none">Gerekli mahremiyeti sağlamak			
<ul style="list-style-type: none">Kadının adını öğrenme ve kullanma			
<ul style="list-style-type: none">Yüz yüze iletişim ve göz teması kurma, vücut dilini kullanma			
Alaka göstererek sorular sorun			
<ul style="list-style-type: none">Kadının yaşını ve yaptığı işi sorma			
<ul style="list-style-type: none">Doğurganlık öyküsünü alma			
<ul style="list-style-type: none">Doğurganlık hedeflerini öğrenme			
<ul style="list-style-type: none">Basit anlaşılır cümleler kurma			
Yöntemlere ilişkin bilgi verin			
<ul style="list-style-type: none">Gebeliği önleme yöntemleri hakkında bilgi verme. Bildiği yöntemden başlayarak AP yöntemleri hakkında bilgi verme<ul style="list-style-type: none">✓ Rahim içi araç✓ Hap✓ Kondom ve diğer bariyer yöntemler✓ Enjekte edilen kontraseptifler✓ Gönüllü cerrahi sterilizasyon✓ Diğer			
<ul style="list-style-type: none">Her yöntemin gebeliği nasıl önlediğini ve ne kadar etkili olabileceğini açıklama			
<ul style="list-style-type: none">Her yöntemin olumlu ve olumsuz yönlerini kısaca açıklama			
<ul style="list-style-type: none">Tıbbi terimler içermeyen kısa cümleler kullanma			
<ul style="list-style-type: none">Gerekli görsel-işitsel yöntemleri kullanma:<ul style="list-style-type: none">✓ Aile planlaması yöntemlerini gösterme✓ Aile Planlaması Resimli Rehber'ini kullanma✓ Eğitim broşürlerini açıklama			
Nasıl bir yöntem seçeceğine yardımcı olun			
<ul style="list-style-type: none">Aile planlaması yöntemlerine yönelik düşüncelerini tartışması ve sorular sorması için kadını destekleme			
<ul style="list-style-type: none">Kadının uygun bir yöntem seçmesine yardımcı olma			
<ul style="list-style-type: none">Seçilen yöntemle ilgili kontrendikasyon olup olmadığını araştırma			
Açıklayıcı bilgilerle yöntemin kullanılmasını öğretin			
<ul style="list-style-type: none">Seçilen yöntemin kullanım kurallarını açıklama			
<ul style="list-style-type: none">Seçilen yöntemin kullanımında dikkat edilmesi gereken önemli noktaları başvurana tekrar ettirme			
<ul style="list-style-type: none">Yazılı materyal verme			
Kontrol için gelmesini önerin			
<ul style="list-style-type: none">İzlem için kontrol gününü belirleme			
<ul style="list-style-type: none">Başvurayı kontrole gelmeye teşvik etme			

Öğrencinin imzası

Değerlendirenin imzası

4.7. CİNSEL SAĞLIĞI DEĞERLENDİRME UYGULAMA REHBERİ

Uygulama Durumu	Geliştirilmesi gerekir	Yeterli	Ustalaşmış
İZİN VERME (P-PERMISSION) (20p)			
Görüşme yapılacak birey için güvenli bir ortam sağlayın.			
Bireye kendinizi tanıttın ve kısaca görüşme içeriğinden bahsedin.			
Bireyin vereceği bilgilerin gizli tutulacağını söyleyin ve rahatlatın.			
Görüşmeye başlamadan önce bir sorusu ya da bir endişesi olup olmadığını sorun.			
Yargılayıcı olmadan, iş birliği içerisinde “Cinselliği Tanılama Formu”nu kullanarak cinsel öyküyü alın.			
Cinsellik konusunda açık uçlu sorular sorarak fiziksel sorunları, ruhsal değişiklikleri ve cinsel yaşamlarını konuşmak için cesaretlendirin.			
Cinsel kaygılarını ifade etmesine izin verin.			
Endişe çözülmediyse ikinci basamağa geçiniz.			
SINIRLI BİLGİ (LI-LIMITED INFORMATION) (30p)			
Bireyin bilgisini ve bilgi gereksinimini değerlendirin.			
Sınırlı, doğru ve gerçekçi bilgiler verin.			
Konu ile ilgili broşür, kitapçık ve internet kaynakları gibi bilgi kaynakları sunun.			
Sınırlı bilgi ile sorunun çözülme durumunu değerlendirin.			
Eğer bu aşama problemin çözümü için yeterli değilse bireyi başka bir uzmana yönlendirin.			
ÖZEL ÖNERİLER (SS-SPECIFIC SUGGESTIONS) (30p)			
Bireysel gereksinimlere ve sorunlara özel bilgiler verin.			
YOĞUN TERAPİ (INTENSIVE THERAPY) (10p)			
Bu yaklaşımla çözülemeyen durumda son basamağa geçiniz ve bireyi uzmana yönlendiriniz.			
GÖRÜŞMENİN SONLANDIRILMASI (10p)			
Görüşmenin kısaca değerlendirmesini yapın ve olumlu geri bildirim verin.			
Görüşme sonunda bireye açık ve dürüst olduğu için teşekkür edin.			
Kaydedin ve görüşmeyi sonlandırın.			
1-Geliştirilmesi gerekir: Basamağın hiç uygulanmaması/ yanlış uygulanması			
2- Yeterli: Basamağın sırasında ve doğru olarak uygulanması, eksikliklerin olması ya da eğiticinin desteğinin gerekmesi			
3-Ustalaşmış: Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması			
G/Y (Gözlem yapılmadı): Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması			

5. KLİNİK ÇALIŞMA İLKELERİ

I. Uygulamada “Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Uygulamalı Dersler İlke ve Esasları’nda belirtilen ilkelere uygun olarak üniforma giyilmesi ve öğrenci kimlik kartının üniforma üzerine takılması zorunludur.

II. Uygulama T.C. Sağlık Bakanlığı Samsun Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi’nde yürütülmektedir. Klinik uygulamalar hastanelerin kadın doğum kliniğinde, polikliniklerinde ve doğumhanede gerçekleştirilecektir. Uygulamaya başlama ve bitirme saatleri, ilgili birimin teslim alma ve vermesi ile belirlenir. Bu saatler klinikler ve doğumhane için 08:00-16:00, polikliniklerde 08:30-16:00’dır). Klinik uygulama yapılacak ünitelerin çalışma saatlerine uyulması zorunludur.

III. Öğrencilerden;

- Kliniğe ilk geldiklerinde servisin fizik ortamını, yapılan uygulamaları ve ortamı tanımaya çalışmaları,
- 1-2 hastanın bakımının sorumluluğunu almaları,
- Düzenli veri toplamaları, hastalara yönelik formları klinik uygulamaya başlar başlamaz (verinin niteliğine göre ve hastanın durumu uygunsa) doldurulmaya başlanmalı ve birincil, ikincil ve üçüncül koruma düzeylerini içeren hemşirelik bakım planını yapmaları, uygulamaları ve kayıt etmeleri (Klinikte ve doğumhanede bakım planı yapılacak, diğer ünitelerde rapor hazırlanacaktır),
- Bireylerin bakım gereksinimlerini belirleyerek, bakımları düzenli olarak uygulamaları,
- Sorumluluğu altındaki hastalar ile ilgili değişme ve gelişmelerden öğretim elemanı, klinik hemşire ve/veya doktorlarını haberdar etmeleri,
- Uygulamalarda ekip işbirliği içinde çalışmaları, sabah ve akşam bakımını verdikleri bireylerin teslimlerine ve vizitlerine katılmaları,
- Birey ve aileyi olabildiğince bakıma katabilmeleri,
- Hastalarını taburculuğa hazırlamaları
- Uygulamaya gelinemediği zamanlarda veri toplama formları ve bakım planlarını, ilgili öğretim elemanına teslim etmeleri ya da iletmeleri
- Klinik çalışmalarda mesleki etik ilkelere bağlı kalmaları beklenmektedir.

Klinik dışı birimlerde rapor hazırlanmasında aşağıda belirtilen özellikler dikkate alınacaktır.

1. Kapak sayfasında ad soya, gidilen ünitenin adı, gidilen tarih/tarihleri yazılacak,
2. Giriş bölümüne gidilen ünitenin fizik şartları, genel özellikleri, üniteye çalışan personelin sayısı ve niteliği hakkında kısa bilgi verilecek,
3. Gözlemlenen uygulamalar ve bu uygulamaların kimler tarafından yapıldığı,

4. Yaptığınız uygulamalar, uygulamaların amacı, uygulama hakkında öğrenilen teorik bilgiler, uygulamanın nasıl yapıldığı, kullanılan malzemelerin özellikleri,
5. Gün içinde kullanılan ve izlenen hemşirelik rolleri (bakım verici rolü, eğitici rolü, danışmanlık rolü, koordinasyon rolü, yönetici rolü, destekleyici rolü, araştırmacı rolü, hasta savunuculuk rolü gibi) ve bu rollerin hangi uygulamalarda kullanıldığı,
6. Uygulamanın size kattıkları,
7. Yeni edinilen bilgiler (uygulanılan ilaçlar, tanı ve tedavi yöntemleri gibi),
8. Gidilen ünite ile ilgili görüşler yazılacaktır.
9. Raporu yazarken profesyonel dil kullanılacaktır.
10. Raporlar en geç bir hafta içinde ilgili öğretim elemanlarına teslim edilecektir.

IV. Klinik uygulamaların her günü için bir sorumlu öğrenci hemşire seçilecektir.

Sorumlu öğrenci hemşirenin sorumlulukları;

- Her öğrenciye uygun hasta paylaşımı yapmada öğretim elemanı/klinik rehberle birlikte hareket etmek,
- Tedavi ve bakım grubu listelerini hazırlayarak öğretim elemanı/klinik rehberin görüşüne sunmak ve listeyi klinik hemşireleri ile paylaşmak, bu listelerin düzenli uygulanıp uygulanmadığını izlemek,
- Yeni yatışları izleyip, gerekiyorsa öğrencilere dağıtım için öğretim elemanı ile işbirliği yapmak,

V. Klinik uygulamalarda hastanede yemek molası öğlen 12:00-13:00 saatleri arasında verilir. Öğrenciler hastalarının durumu yemek molası için ayrılmalarına uygun değilse öğretim elemanının bilgisi dahilinde bu saati değiştirebilir. Hastalarının durumu ile ilgili acil durumları mola için ayrılmadan önce ilgili klinik hemşiresine bildirir.

VI. Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Hastanesi ve Samsun Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi'nde uygulamaya çıkacak olan öğrenciler uygulama planında yer aldığı gruptaki liste sırasına göre dağılacaktır. Grup sorumlusu olan öğrenci ise bu dağılımı kontrol etmeli ve gruptaki öğrencilerin hangi servis ya da poliklinikte bulunduğu bilgisine sahip olmalıdır.

6. GÜNLÜK KLİNİK ÇALIŞMA FORMU

ÜNİTENİN ADI:

TARİH:

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI	HASTANIN ADI SOYADI	ODA NO	HASTANIN TANISI
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			

SORUMLU ÖĞRENCİ: **GELMEYEN ÖĞRENCİLER:**

TEDAVİ GRUBU:

7. FORMLAR

7.1. OMÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMA DERSİ OBSTETRİ VERİ TOPLAMA FORMU

Tarih:

Öğr. Hemş. Adı Soyadı:

Adı-Soyadı : Hastaneye Yatış Tarihi :
Yaş : Yattığı Klinik :
Eğitim Durumu : Oda No :
Mesleği : Sosyal Güvencesi :
Cerrahi prosedür : Post op: /gün :
(tarih)

Bilgi kaynağı: Kendisi (), Yakını (), Sağlık elemanı (), Hasta dosyası (), Diğer ()

GENEL SAĞLIK ÖYKÜSÜ

Hastalık Öyküsü :.....

.....

.....

Genel olarak sağlığını nasıldır? çok iyi iyi biraz kötü çok kötü

Risk faktörleri:

Aile sağlık öyküsü: kanser, kalp, böbrek, depresyon vb hastalığı olan aile üyesi var mı? Hayır Evet Kim?....

Alışkanlıklarınız: Alkol kullanıyor musunuz? Hayır Evet; sıklığı....., miktarı...
Sigara kullanıyor musunuz? Hayır Evet; sıklığı....., miktarı...

Diğer maddeler:.....

COVID-19 TANILAMA

Son günlerde aşağıdaki belirtilenlerden herhangi birine da birkaçını yaşadınız mı?

Kuru öksürük Evet Hayır Süresi..... Sıklığı

Ateş Evet Hayır Süresi..... Sıklığı Kaçderece.....

Tat almada Bozulma Evet Hayır

Koku almada Bozulma Evet Hayır

Solum güçlüğü veya nefes darlığı Evet Hayır

Dışarı çıkarken masketaktarmısınız? Evet Hayır

Maskenizi değiştirmesıklığınız nedir? Açıklayınız

Sosyal mesafeyedikkatedermisiniz? Evet Hayır

El yıkamasıklığınız nedir?

Açıklayınız.....

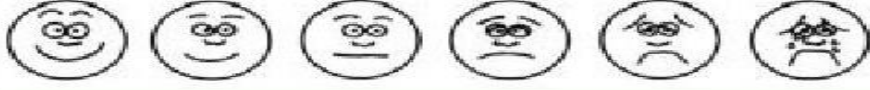
Ellerinizi hangidurumlardayıkarsınız?

Açıklayınız.....

El hijyeni için kullandığınız malzemeler nedir?

Açıklayınız.....

GÜNLÜK YAŞAM AKTİVİTELERİNE GÖRE SİSTEM TANILAMASI

1.GÜVENLİ ÇEVRE	
Daha önce, hastalık, kaza geçirdiniz mi?	<input type="checkbox"/> Hayır, <input type="checkbox"/> Evet, açıklayınız.....
Alerjiniz var mı?	<input type="checkbox"/> Hayır, <input type="checkbox"/> Evet, açıklayınız.....
Sürekli kullandığınız ilaç var mı?	<input type="checkbox"/> Hayır, <input type="checkbox"/> Evet, açıklayınız.....
Aşılama öyküsü	(Hepatit ,Tetanoz, Grip).....
Düzenli olarak sağlık kontrolünden geçermisiniz?	<input type="checkbox"/> Hayır, açıklayınız?..... <input type="checkbox"/> Evet, hangi yönlerden?.....
Tat alma duyusu	
Koku alma duyusu	
Dokunma / hissetme duyusu	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> az <input type="checkbox"/> aşırı, açıklayınız.....
Ağrı	<input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> kronik <input type="checkbox"/> akut Şiddeti: (0-5 ölçeğine göre).....
<u>AĞRI SKALASI(0-5'lik ölçeğe göre)</u>	
	
Yok Çok Az Biraz Ağrıyor Çok Dayanılmaz	
Yeri	.....
Karakteri	<input type="checkbox"/> batıcı <input type="checkbox"/> yaygın <input type="checkbox"/> delici <input type="checkbox"/> sınırlı <input type="checkbox"/> yakıcı
Süresi	<input type="checkbox"/> sürekli <input type="checkbox"/> aralıklı başlama zamanı:.....
Ağrıyı	Başlatan / artıran faktörler: Azaltan faktörler:.....
Ağrıya tepki	<input type="checkbox"/> hareketsiz kalma, <input type="checkbox"/> kaslarda gerginlik <input type="checkbox"/> ağrıyan bölgeyi tutma/masaj yapma <input type="checkbox"/> hareket halinde olma <input type="checkbox"/> acılı yüz ifadesi <input type="checkbox"/> ağrısı olduğunu ifade etme <input type="checkbox"/> KB, nabız, solunumda artma <input type="checkbox"/> analjezik isteme, <input type="checkbox"/> diğer.....
Ağrı yönetimi:	Farmakolojik:..... Nonfarmakolojik:.....
Sağlığınıza korumak ya da hastalandığınızda iyileşmek için yaptığınız geleneksel uygulamalar nelerdir?	
Hemşirelik Tanıları: Yaralanma Riski; Risk/Enfeksiyon; Teröpatik Rejimi Etkili Yönetme; Teröpatik Rejimi Etkisiz Yönetme; Sağlığı Sürdürmede Etkisizlik; Sağlığı Geliştirme Davranışları; Akut Ağrı; Kronik Ağrı; Akut Konfüzyon; Kronik Konfüzyon; Duyusal Algılamada Bozulma; Düşünce Süreçlerinde Bozulma; Karar Vermede Çatışma; SpirituelDistres (Manevi Sıkıntı); Spirituel İyilik Halini Güçlendirmeye Hazır Oluş; Bilgi Eksikliği; Diğer:.....	
2. İLETİŞİM	
Görme	<input type="checkbox"/> normal, <input type="checkbox"/> çift görme <input type="checkbox"/> hipermetrop, <input type="checkbox"/> bulanık görme <input type="checkbox"/> miyop, <input type="checkbox"/> katarakt <input type="checkbox"/> astigmat <input type="checkbox"/> glakom (hangi gözde)....
Gözlük/lens	<input type="checkbox"/> kullanmıyor <input type="checkbox"/> kullanıyor, özellikleri, süresi.....
Göz enfeksiyonu bulguları	
Göz için kullanılan ilaçlar	
İşitme	İşitme: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> az, hangi taraf?.....
İşitme cihazı	<input type="checkbox"/> kullanmıyor <input type="checkbox"/> kullanıyor, sağ/sol, süresi, tipi, şikayetleri.....
Kulak enfeksiyonu belirtileri	
Mental durum değerlendirmesi	(gerekli ise): Oryantasyon:.....
Uyanıklık/canlılık:	<input type="checkbox"/> uyanık/canlı <input type="checkbox"/> huzursuz <input type="checkbox"/> ilgisiz/isteksiz <input type="checkbox"/> agresif/saldırgan <input type="checkbox"/> laterjik
İletişim Engelleri	<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> dil farklılığı <input type="checkbox"/> anksiyete <input type="checkbox"/> motivasyon eksikliği <input type="checkbox"/> depresyon <input type="checkbox"/> zihinsel yetersizlik <input type="checkbox"/> Konuşma engeli <input type="checkbox"/> diğer.....
Konuşulan lisan	

Stresle başetme yöntemleri	
Hemşirelik Tanıları: Risk/ Adaptasyonda Bozulma; Risk/ Etkisiz Başetme; Risk/ Etkisiz İnar; Anksiyete; Korku; İletişimde Bozulma; Sözel İletişimde Bozulma; İletişimde Güçlenmeye Hazır Oluş; Duyusal Algılamada Bozulma Düşünme Süreçlerinde Bozulma; Diğer:.....	
3.SOLUNUM	
Solunum sayısı:..... <input type="checkbox"/> Dispne <input type="checkbox"/> Ortopne <input type="checkbox"/> Apne <input type="checkbox"/> Öksürük <input type="checkbox"/> Hemoptizi <input type="checkbox"/> Balgam : özellikleri..... <input type="checkbox"/> Siyanoz <input type="checkbox"/> Burun akıntısı <input type="checkbox"/> burun tıkanıklığı <input type="checkbox"/> Solunum/oksijen desteği <input type="checkbox"/> Oksijen tedavisi(maske/nazal, lt/dk)..... O2 saturasyonu pO2:.... pCO2:..... Solunum Tipleri <input type="checkbox"/> Wheezing <input type="checkbox"/> Raller, <input type="checkbox"/> Cheyne-Stokes Solunum <input type="checkbox"/> Kusmaul Solunum,. <input type="checkbox"/> Diğer:.....	
Hemşirelik Tanıları: Aktivite İntoleransı/Risk; Yorgunluk; Fiziksel Harekette Bozulma; Öz-Bakım Defisiti; Düşme Riski; Etkisiz Solunum Örüntüleri; Etkisiz Periferal Doku Perfüzyonu; Gaz Değişiminde Bozulma; Kardiyak Out-putta Azalma; Diğer:.....	
4. YEME İÇME ALIŞKANLIĞI	
Boy .....Kilo.....	Beden Kitle İndeksi.....(Vücut Ağırlığı (kg.) / Boy uzunluğunun karesi (m))
Kilo değişikliği oldu mu?	<input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet ise ne zaman....., niçin..... ,ne kadar.....
İştah Durumu	Evde: Hastanede:
Yiyecek alım yolu	<input type="checkbox"/> oral <input type="checkbox"/> parenteral <input type="checkbox"/> gavaj <input type="checkbox"/> gastrostomi
Günlük öğün sayısı	ana öğünler, ara öğünler
Normal beslenme alışkanlıkları: (Günlük 5 besin grubunu alım durumu ve bu konudaki bilgi düzeyini de değerlendiriniz)	
Hoşlandığı yiyecekler..... hoşlanmadığı yiyecekler.....	
Sık ve çok tüketilen yiyecekler/içecekler.....	
Bulantı/Kusma	
Diyet gerekiyor mu?	<input type="checkbox"/> hayır <input type="checkbox"/> evet neden?.....
Diyete uyma durumu	<input type="checkbox"/> evet <input type="checkbox"/> hayır neden?.....
Ek vitamin alıyor mu?	<input type="checkbox"/> hayır <input type="checkbox"/> evet neden?.....
Hemşirelik Tanıları: Sıvı Volüm Eksikliği; Sıvı Volüm Fazlalığı; Sıvı Volüm Dengesizliği Riski; Beslenme Dengesizlik: Gereksinimden Az; Beslenme Dengesizlik: Gereksinimden Fazla; Beslenme Dengesizlik: Gereksinimden Fazla Beslenme Potansiyeli; Yutmada Bozukluk; Oral Muköz Membranlarda Bozulma; Doku Bütünlüğünde Bozulma; Deri Bütünlüğünde Bozulma/Risk; Diğer:.....	
5. BOŞALTIM ALIŞKANLIĞI	
Dışkılama alışkanlığı: .....kez/gün	
Dışkılamada herhangi bir değişiklik oldu mu?	<input type="checkbox"/> hayır <input type="checkbox"/> evet, açıklayınız.....
Dışkılama problemleri	
Lavman/laktasif kullanıyor mu?	<input type="checkbox"/> hayır <input type="checkbox"/> evet, açıklayınız.....
Barsak sesleri (sayı ve niteliği)	.....kez/dakika
Batın	<input type="checkbox"/> sert <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> yumuşak
İdrar boşaltımı alışkanlığı: .....kez/gün	
Boşaltım alışkanlığında değişiklik oldu mu?	<input type="checkbox"/> hayır <input type="checkbox"/> evet, açıklayınız.....
İdrar rengi....., kokusu....., miktarı....., dansitesi.....	
İdrar yolu enfeksiyonu, böbrek sorunu öyküsü	<input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> var, açıklayınız.....
Sıvı kısıtlaması ya da sıvı yüklemesi var mı?	<input type="checkbox"/> hayır <input type="checkbox"/> evet, açıklayınız.....
Fizik değerlendirme	mesane: <input type="checkbox"/> sert <input type="checkbox"/> yumuşak,
Gaita/ İdrar boşaltımı	<input type="checkbox"/> yatakta gerçekleştiriyor <input type="checkbox"/> kolostomi <input type="checkbox"/> ileostomi <input type="checkbox"/> tuvalete gidiyor <input type="checkbox"/> ürinerkateter <input type="checkbox"/> inkontinans
Hemşirelik Tanıları: Konstipasyon/Risk; Diyare; Barsak İnkontinansı; İdrarı Tutamama/Risk; Üriner Boşaltım Yetmezliği; Diğer;.....	
6. KİŞİSEL TEMİZLİK VE GİYİM	
Dişler	sayısı..... çürük dişler..... takma diş.....
Ağız	mukoza rengi..... nemi..... ağız içi yaraları..... diş etleri.....

	dilin özelliği..... hijyeni.....
Deri	rengi..... ısı..... nemi..... turgoru..... yaralar.....skar.....enfeksiyon..... hijyeni.....
Tırnaklar	renk..... şekil..... lezyonlar.....hijyeni.....
Saçlar	Kalite..... hijyeni....., Değişiklik oldu mu?..... neden?.....
Ödem:..... yeri	
GODE	ŞİDDETİ
Zor tespit ediliyor	Hafif
5 mm'den az	Orta
5-10 mm arasında	Şiddetli
10 mm'den fazla	Çok şiddetli
	GÖSTERGE
	+1
	+2
	+3
	+4
Hemşirelik Tanıları: Risk / Öz-bakım defisiti; Öz bakım Eksikliği Sendromu ; Sağlığı Geliştirme Davranışları; Sağlığı Sürdürmede Etkisizlik; Özbakımda Güçlendirmeye Hazırlanış; Diğer;.....	

ÖZBAKIM YETERLİLİĞİ

	0	1	2	3	4	
Yeme-içme						0: Bağımsız 1: yardımcı araçlarla 2: Başkalarının yardımı ile 3: Başka kişinin ve araçların yardımı ile 4: Tamamen bağımlı
Banyo- yıkanma						
Giyinme- çeki düzen						
Tuvalete gitme						
Yatak içi mobilite						
Ulaşım						
Yürüme -gezinme						
Merdiven çıkma						
Alışveriş yapma						
Yemek pişirme						
Evin bakımı						

7.BEDEN ISININ KONTROLÜ-KALP DOLAŞIM SİSTEMİ

Kan basıncı	
Nabız	sayı..... ritim..... dolgunluk.....
Ektremiteler	ısı..... renk..... ödem..... varis.....
Vücut ısı	
Mukoza rengi ve nemi	
Giyinme ortam ısı ile uyumlu mu?	

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.....

8. HAREKET

Genel görünüş	Postür..... koordinasyon..... kas tonüsü..... Refleksler(Patellavb) kas gücü.....
	Değişiklik oldu mu?..... neden?
Düzenli egzersiz	<input type="checkbox"/> uygulamıyor <input type="checkbox"/> uyguluyor tipi..... sıklığı..... : süresi.....
Aktivite toleransı	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> halsiz/güçsüz <input type="checkbox"/> çabuk yoruluyor Son günlerde değişiklik <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet açıklayınız....
Göğüs, bacak/eklem, sırt ağrısı	<input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> var, açıklayınız.....
Aktiviteye	<input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> var, açıklayınız.....

bağlı sorunlar	
Kas-İskelet-Nörolojik Sistem:	Tremor <input type="checkbox"/> Kramp <input type="checkbox"/> Ağrı <input type="checkbox"/> Pleji/Paralizi <input type="checkbox"/> Hemipleji <input type="checkbox"/> Parapleji <input type="checkbox"/> Quadripleji <input type="checkbox"/> Diğer.....
Kuvvet:	Üst ekstremitte <input type="checkbox"/> Eşit <input type="checkbox"/> Eşit De <input type="checkbox"/> Kuvvε <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Zayıf ROM: Tam <input type="checkbox"/> Sınırlı <input type="checkbox"/> Alt ekstremitte <input type="checkbox"/> Eşit <input type="checkbox"/> Eşit De <input type="checkbox"/> Kuvvε <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Zayıf ROM Tam <input type="checkbox"/> Sınırlı <input type="checkbox"/>
Hemşirelik Tanıları: Risk/Aktivite İntoleransı; Risk/ Fiziksel harekette bozulma; Düşme riski; Aktivite Düzenlemede Yetersizlik; Fiziksel Mobilitede Bozulma, Yatak İçi Mobilitede Bozulma; Yorgunluk; Etkisiz Solunum Örüntüsü; Diğer.....	
9. ÇALIŞMA VE BOŞ VAKİTLERİNİ DEĞERLENDİRME	
Aile yapısı	<input type="checkbox"/> Çekirdek <input type="checkbox"/> Geniş <input type="checkbox"/> Tek ebeveynli diğer.....
Aile içi rolleriniz nelerdir?	<input type="checkbox"/> ebeveyn <input type="checkbox"/> bakım verici <input type="checkbox"/> çocuk <input type="checkbox"/> ev kadını <input type="checkbox"/> eş <input type="checkbox"/> öğrenci diğer.....,
Rollerini yerine getirebilme durumu:	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır Açıklayınız.....
Aile içi rollerinizi yerine getirmeye ilişkin duygu ve düşüncelerinizi açıklayınız	
Çalışma durumu	<input type="checkbox"/> Çalışıyor Çalışma yılı..... Çalışmıyor <input type="checkbox"/> İşsiz <input type="checkbox"/>
İşin yarattığı sağlık riskleri	.....
Sizi destekleyen /yardımcı olan yakınlarınız var mı?	<input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet Nasıl destekliyor?.....
Aile içinde her birey rahatça duygularını ve düşüncelerini paylaşır mı?	<input type="checkbox"/> Evet..... <input type="checkbox"/> Hayır, neden?.....
Bakıma katılmaya isteklilik	
Ailede şiddet örüntüsüne ilişkin gözlemler/düşünceler	
Boş vakitlerini nasıl değerlendiriyor?	
Hemşirelik Tanıları: Beklenen Acı Çekme; Sosyal İzolasyon; Sosyal Etkileşimde Bozulma; Rol Performansında Etkisizlik; Aile İçi Süreçlerin Devamlılığında Bozulma; Ümitsizlik; Güçsüzlük; Ebeveynlikte Yetersizlik, Ebeveyn-Bebek/Çocuk Bağlılığında Bozulma Riski, Ebeveynlik-Rol Çatışması, Bakım Verici Rolünde Zorlanma; Diğer:.....	

10. CİNSELLİĞİ İFADE ETME - ÜREME					
Dış genitaler	vulvada kızarıklık, ağrı, koku, piiritis, ödem, varis, hematoma, kılınma, laserasyon, diğer				
Menarş/ menstruasyon	Menarş yaşı:				
	Menstruasyon	sıklığı:	süresi: ...	miktarı:..... Pet/gün	
		rengi:.....	kokusu:.....		
	Vajinal akıntının	rengi:.....	kokusu:.....		miktarı:.....
Perimenstrual dönem	Premenstrual dönemde yaşanan problemler?	<input type="checkbox"/> yok	<input type="checkbox"/> Ağrı	<input type="checkbox"/> Gerginlik	<input type="checkbox"/> Kramplar <input type="checkbox"/> Ödem
		<input type="checkbox"/> İritabilite	Diğer.....		
Bu problemlerle nasıl baş ediyor?.....					
Vulva/perine/ Menstruasyon hijyeni	Tuvaletten önce el yıkama	<input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> var	Tuvaletten sonra el yıkama	<input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> var	
	taharetlenme	<input type="checkbox"/> önden arkaya	<input type="checkbox"/> arkadan öne	<input type="checkbox"/> önem vermiyor	
	Perinenin kurulması	<input type="checkbox"/> bezle	<input type="checkbox"/> tuvalet kağıdıyla	<input type="checkbox"/> önem vermiyor	
	İç çamaşırı cinsi:	değiştirme sıklığı:.....			

Gebe ise:

SAT:.....

TDT:.....

Tahmini gebelik Haftası:

Gebelik öncesi kilosu:.....

Gebelikte aldığı kilo:

Şu andaki gebeliğin istenme durumu:

.....

Gebeliğe ilişkin herhangi bir rahatsızlığı var mı?

(bulantı, kusma, kanama, ağrı, diğer;

.....

Gebenin izlem sıklığı:.....

İzlem kim tarafından yapılıyor?.....

Gebelikte kullanılan ilaçlar (demir, vitamin, kalsiyum, vb.):

.....

.....

Kullanılan ilaca yönelik bilgi düzeyi:.....

.....

Doğumun planlandığı yer:.....

Tablo 1: Gebelik Döneminde Toplam Vücut Ağırlığı ve Trimesterlere Göre Haftalık Önerilen Ağırlık Kazanım Hızı

Gebelik öncesi BKİ	BKİ (kg/m ²) (DSÖ*)	Toplam Ağırlık Kazanımı (kg)
Teşkil Gebelikler¹		
Zayıf/düşük vücut ağırlığı	< 18.5	12.5 – 18
Normal vücut ağırlığı	18.5 – 24.9	11.5 – 16
Fazla kilolu	25.0 – 29.9	7 – 11.5
Obez	> 30.0	5 – 9
İkiz Gebelikler		
Zayıf/düşük vücut ağırlığı	< 18.5	Öneri yok
Normal vücut ağırlığı	18.5 – 24.9	16.5 – 24
Fazla kilolu	25.0 – 29.9	14 – 22.5
Obez	> 30.0	11 – 19
Uçuz gebelikler		
En az		
Kısa boylu kadınlar (<157 cm) ¹	Normal kadınlar için önerilen	

*DSÖ: Dünya Sağlık Örgütü¹
Weight Gain During Pregnancy:
Reexamining the Guidelines. IOM
Pregnancy Weight Guidelines National Academies Press
(US); 2009. Reports funded by National Institutes of
Health. Türkiye Beslenme Rehberi TÜBER 2015", "T.C.
Sağlık Bakanlığı Yayın No: 1031, Ankara 2016.

Doğuma yönelik egzersiz ve rahatlama tekniklerini biliyor mu?.....

.....

Baba adayının gebelik ve doğuma ilişkin düşünceleri:.....

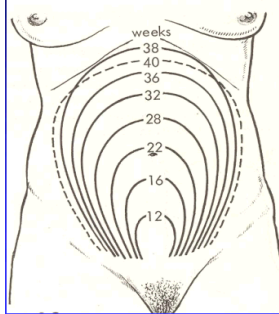
.....

Doğuma hazırlığa ilişkin

yapılanlar:.....

.....

.....

Leopold muayenesi sonuçları

Karın çevresi:.....cm

Fundus yüksekliği:cm

I.leopold manevrası:.....

II.leopold manevrası:.....

III.leopold manevrası:.....

IV.leopold manevrası:.....

Anne fetal hareketleri hissediyor mu?

MemeRenk değişikliği: Gerginlik:Meme ucu : Var Yok Meme ucunda çatlak: Var Yok **Abdomen**

Stria:Linea nigra:.....Renk değişikliği:Herni:.....

Hemşirelik tanıları

Cinsellik Örgütlerinde Etkisizlik; Cinsel Disfonksiyon;Teröpatik Rejimi Etkili Yönetme; Sağlığı Sürdürmede Etkisizlik; Sağlığı Geliştirme Davranışları; Etkili Emzirme; Etkisiz Emzirme; Emzirmenin Kesintiye Uğraması; Bebeğin Beslenme Örgütüsünde Etkisizlik; Aile Planlamasına/ Menstruasyon Hijyenine/Kendi Kendine Meme Muayenesine/Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklara/Menapoza İlişkin Bilgi Eksikliği; Bulantı; Gebeliğe Bağlı Hipertansiyon; Gebelik/Pospartum/Fetal Fonksiyonlarda Komplikasyon Riski; Diğer.....

11- UYKU ALIŞKANLIĞI

Uyku- dinlenme	Normal uyku süresi:.... saat uyuma/uyanma zamanı: /..... Uyku arasında uyanma: Yok <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Erken uyanma problemi: Yok <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Gündüz uykusu: <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var Süresi..... Uyku alışkanlığında değişme:Yok <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Neden.... (Gürültü, ışık, soğuk/sıcak, yatak değişikliği, stres, ağrı diğer.....) Uykunuz yeterli mi? Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Uykuya dalmak için yapılanlar?..... Bireyde uykusuzluğun etkileri.....
Hemşirelik Tanıları	Uyku Örüntüsünde Bozulma; Uyku Yoksunluğu; Diğer.....

12- ÖLÜM

Gerektiğinde doldurulacak

Ölüm	Şu anki sağlık problemi ile ilgili hasta ne tür duygular yaşıyor: Fiziksel sağlığıyla ilgili hastanın en önemli endişeleri ve korkuları neler: Ölümlle ilgili kültürel ve dini inanışları neler: Ölüm kaygısı ile hangi yollarla baş ediyor:
Hemşirelik Tanıları	Korku; Anksiyete; Yalnızlık Riski; Acı Çekme; Ümitsizlik; Güçsüzlük; Benlik Saygısında Rahatsızlık; Durumsal Düşük Benlik Saygısı; Kronik Düşük Benlik Saygısı; Beden İmgesinde Rahatsızlık; Diğer.....

GÜNLÜK VERİ TOPLAMA FORMU

TARİH			
1- Güvenli çevre		7- Beden ısısının kontrolü	
2- İletişim		8- Hareket	
3- Solunum		9- Çalışma ve boş vakitlerini değerlendirme	
4-Yeme içme alışkanlıkları		10- Cinselliğini ifade etme	
5- Boşaltım Alışkanlığı		11- Uyku alışkanlığı	
6- Kişisel temizlik ve giyim		12- Ölüm	

LABORATUAR ÇALIŞMALARI

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

SIVI İZLEM FORMU

Verilen IV Sıvının Cinsi				Verilen IV Sıvının Cinsi			
Tarih:	DDS	Sıvı Seviyesi	Hastaya Giden Miktar	Tarih:	DDS	Sıvı Seviyesi	Hastaya Giden Miktar
8				8			
9				9			
10				10			
11				11			
12				12			
13				13			
14				14			
15				15			
16				16			
Toplam				Toplam			

ACİT		ACİT	
ALDIĞI	ÇIKARDIĞI	ALDIĞI	ÇIKARDIĞI
Oral	İdrar	Oral	İdrar
IV	Gaita	IV	Gaita
	Dren		Dren
	Kusma		Kusma
Toplam	Toplam	Toplam	Toplam

7.2. DOĞUM SONU ANNEYE AİT VERİ TOPLAMA FORMU

Adı-Soyadı:
Tarih:

Öğr. Hemş. Adı Soyadı:

Doğum tarihi:

Doğum şekli:.....

Doğum Saati:

İdrara çıkma süresisaat
 yok






Gaita yapma süresi.....saat

Epizyotomi var

Bebeği ile ilgilenme durumu: ilgileniyor ilgilenmiyor

Doğum sonu dinlenebildi mi? evet hayır

Babanın ve ailesinin bebeğe karşı tutumu.....

Fundus	Anne fundus masajı yapmayı biliyor mu? Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Fundusunkıvamı: Symfisispubis / umblikustan yüksekliği:				
Loşia	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">Doğum Sonu Loşia Takibi</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  Çok az. 1 saatte 2-3 cm'den az lekelenme </div> <div style="text-align: center;">  Hafif. 1 saatte 2,5-10 cm arasında lekelenme </div> <div style="text-align: center;">  Orta. 1 saatte 10- 15 cm arasında lekelenme </div> <div style="text-align: center;">  Şiddetli. 1 saatte petin tamamı dolmuş </div> </div> </div>				
Ağrı	<p>Ağrı Yok <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Ağrı özellikleri:</p> <p>Ne tür önlem alıyor</p> <div style="text-align: center;">  <p style="text-align: center;">Yok Çok Az Biraz Ağrıyor Çok</p> </div> <p>Dayanılmaz</p>				
Emzirme	Annenin beslenmeye başlama zamanı	..... saat	Bebek memeyi yeterince boşaltıyor mu?	<input type="checkbox"/> evet	<input type="checkbox"/> hayır
	Anne bebeğini doğumdan sonra ilk ne zaman emzirdi?	..... saat sonra	Emzirmeden önce meme bakımı yapma durumu	<input type="checkbox"/> evet <input type="checkbox"/> doğru <input type="checkbox"/> yanlış	<input type="checkbox"/> hayır
	Kolostrum salgısını bebeğe verdi mi?	<input type="checkbox"/> evet <input type="checkbox"/> hayır	Bebeği emzirme tekniği	<input type="checkbox"/> doğru	<input type="checkbox"/> yanlış
	Bebek yeterli emebiliyor mu?	<input type="checkbox"/> evet <input type="checkbox"/> hayır	Emzirme sonrası bebeğin gazını çıkarma durumu	<input type="checkbox"/> evet	<input type="checkbox"/> hayır
	Bebek meme başını almada zorlanıyor mu?	<input type="checkbox"/> evet <input type="checkbox"/> hayır	Emzirme sonrası bebeğin yatırılma pozisyonu	<input type="checkbox"/> Ya n	<input type="checkbox"/> sırtüstü ü <input type="checkbox"/> yüzüstü
	Memede dolgunluk ve	<input type="checkbox"/> evet <input type="checkbox"/>			

	ağrı var mı?		hayır		
LATCH Emzirme Tanılama Ölçüm Aracı: Değerlendirme: Toplam 10 puandır. Puanlar arttıkça emzirme düzeyi artmaktadır !					
Değerlendirme		Puanlar			
Kriterleri		0	1	2	
Memeyi tutma		Uyur veya isteksizdir; memeyi tutmayı başaramaz.	Tekrar dener, sadece meme ucunu ağzına alır, emme hareketi görülür	Areolayı da ağzına alacak şekilde tutar, ritmik bir şekilde emer. Dudakları doğru dönüktür.	
Bebeğin yutma hareketlerinin görülmesi		Yok	Birkaç emme hareketi	Yutma sırasında kısa süreli güçlü ekspirasyonlar görülür.	
Meme ucu tipi		Çökük	Düz	Uyarıyla dışarı çıkmış	
Annenin meme ve meme ucuna ilişkin rahatlığı		Tıkanma, çatlak, kanama, eziklik	Doku kızarıklık, küçük ezikler, rahatlıkta azalma	Yumuşak göğüsler ve annede rahatlık	
Bebeği tutuş pozisyonu		Tamamen yardımla	Minimal yardım	Yardımsız	
Bebeğin bakımı		Anne bebeğin perine hijyenini; Doğru yapıyor..... Yanlış yapıyor..... Bebeğe dokunamıyor..... Göbek bakımına ilişkin bilgisi; yeterli <input type="checkbox"/> yeterli değil <input type="checkbox"/>			
Hijyen		Annenin perine hijyenine yönelik bilgisi;	<input type="checkbox"/> yeterli	<input type="checkbox"/> yeterli değil	
Beslenme		Anne loğusalıkta nasıl besleneceğini	<input type="checkbox"/> biliyor	<input type="checkbox"/> bilmiyor	
Egzersiz		Doğum sonrası yapacağı egzersizleri biliyor mu?	<input type="checkbox"/> evet	<input type="checkbox"/> hayır	
Cinsellik		Doğum sonu seksüel ilişkiye ne zaman başlayacağını	<input type="checkbox"/> biliyor	<input type="checkbox"/> bilmiyor	
Aile planlaması		Annenin daha önce kullandığı Aile Planlaması yöntemin adı	.....	
		Kullanacağı Aile Planlaması yöntemi hakkında yeterli bilgisi var mı?	<input type="checkbox"/> evet	<input type="checkbox"/> hayır	
Kontroller		Hangi sıklıkla kontrole geleceğini	<input type="checkbox"/> biliyor	<input type="checkbox"/> bilmiyor	
Diğer veriler		Postpartum dönemde tehlike belirtilerini biliyor mu? (kanama, yüksek ateş, titreme, taşikardi, koku) Annenin durumuna ve bakımına yönelik toplayacağınız diğer veriler.....			
Hemşirelik Tanıları: risk/bakım verici rolünde zorlanma; risk/bebeğin beslenme örüntüsünde eksiklik; risk/konstipasyon; deri ve doku bütünlüğünde bozulma; beslenmede dengesizlik-gereksinimden fazla/yetersiz beslenme; cinsel örüntülerinde /cinsel örüntüde değişim; ebeveynlikte yetersizlik; emzirmenin kesintiye uğraması; etkisiz emzirme; enfeksiyon riski; etkisiz konforda bozulma; yorgunluk; kanama riski; akut ağrı; bilgi eksikliği; Ebeveyn bebek bağlılığında bozulma riski; Maternal-Fe Rahatsızlık Riski; diğer.....					

EDİNBURGH DOĞUM SONRASI DEPRESYON ÖLÇEĞİ (EDSDÖ)

Annenin Adı Soyadı:

Bebeğin günü/yaşı:

Yakın zamanlarda bebeğiniz oldu. Sizin son hafta içindeki duygularınızı öğrenmek istiyoruz. Böylelikle size daha iyi yardımcı olabileceğimize inanıyoruz. Lütfen, yalnızca bugün değil son 7 gün içinde, kendinizi nasıl hissettiğinizi en iyi tanımlayan ifadeyi işaretleyiniz.

Son 7 gündür;

1. Gülebiliyor ve olayların komik tarafını görebiliyorum.

- Her zaman olduğu kadar
- Artık pek o kadar değil
- Artık kesinlikle o kadar değil
- Artık hiç değil

2. Geleceğe hevesle bakıyorum.

- Her zaman olduğu kadar
- Her zamankinden biraz daha az
- Her zamankinden kesinlikle daha az
- Hemen hemen hiç

3. Bir şeyler kötü gittiğinde gereksiz yere kendimi suçluyorum.

- Evet, çoğu zaman
- Evet, bazen
- Çok sık değil
- Hayır, hiçbir zaman

4. Nedensiz yere kendimi sıkıntılı ya da endişeli hissediyorum.

- Hayır, hiçbir zaman
- Çok seyrek
- Evet, bazen
- Evet, çoğu zaman

5. İyi bir nedeni olmadığı halde, korkuyor ya da panikliyorum.

- Evet, çoğu zaman
- Evet, bazen
- Hayır, çok değil
- Hayır, hiçbir zaman

6. Her şey giderek sırtıma yükleniyor.

- Evet, çoğu zaman hiç başa çıkamıyorum
- Evet, bazen eskisi gibi başa çıkamıyorum
- Hayır, çoğu zaman oldukça iyi başa çıkıyorum
- Hayır, her zamanki gibi başa çıkabiliyorum

7. Öylesine mutsuzum ki uyumakta zorluk çekiyorum.

- Evet, çoğu zaman
- Evet, bazen
- Çok sık değil
- Hayır, hiçbir zaman

8. Kendimi üzüntülü ya da çökkün hissediyorum.

- Evet, çoğu zaman
- Evet, oldukça sık
- Çok sık değil
- Hayır, hiçbir zaman

9. Öyle mutsuzum ki ağlıyorum.

- Evet, çoğu zaman
- Evet, oldukça sık
- Çok seyrek
- Hayır, asla

10. Kendime zarar verme düşüncesinin aklıma geldiği oldu.

- Evet, oldukça sık
- Bazen
- Hemen hemen hiç
- Asla

NOT: Ölçeğin kesme noktası 12 puandır. Ölçek toplam puanı arttıkça postpartum depresyon riski yükselmektedir.

7.4. TRAVAY İZLEM FORMU

Adı Soyadı:.....
Yaşı:.....
Eğitim durumu:
Başvuru
nedeni:.....
.....
Ön tanı:

Yatış tarihi:
Yatış saati:
Kan grubu:
Şimdiki kilosu:
Gebelikte aldığı kilo:
Gastrointestinal sistem:
Üriner sistem:

TIBBİ ÖYKÜ

Deri:
.....
.....
Solunum sistemi:
.....
Kardiyovasküler sistem:
.....
Endokrin sistem:
.....
Hematolojik sistem:
.....
Sürekli kullandığı ilaçlar:
.....
Şimdiye kadar geçirdiği operasyonlar:
.....
.....

Kas-iskelet sistemi:
Nörolojik sistem:
Genital sistem:.....
İmmün sistem:.....
Ruhsal durum:.....

Ölü/ anomalili doğum: Var Yok
Çoğul doğum: Var Yok
Dış gebelik: Var Yok
Erken doğum: Var Yok
Önceki doğum şekli: Var Yok
Önceki gebelik ve doğuma ilişkin komp.:
.....
.....

OBSTETRİK ÖYKÜ

Gebelik sayısı:
Doğum sayısı:
Düşük sayısı:
Küretaj sayısı:
Yaşayan çocuk sayısı:
S.A.T:
T.D.T:
Gestasyon haftası:
Doğum çöncesi bakım alma
 Düzenli Düzensiz Hiç olmamış
İnfertilite tedavisi: Evet Hayır
Gebelikte oluşan komplikasyonlar/ gebeliğinde
hastanede yatma durumu:

DİĞER VERİLER

Allerji durumu:
Sigara kullanma Adet/ günde
Kullanmıyor
Alkol kullanma: Evet Hayır
Kullandığı protezler:
Akraba evliliği: Var Yok
Olağan değişiklik ve yakınmalar
Latent faz:
Aktif faz:
Geçiş fazı:
Ekspulsiyon dönemi:
Halas dönemi:

7.5. YENİDOĞAN VERİ TOPLAMA FORMU

Adı-Soyadı:

Öğr. Hemş. Adı Soyadı:

Bebeğin adı :

Apgar Puanı:

Tarih:

Apgar Skorlaması

SKOR	0	1	2
Kas Tonusu	Gevşek	Kollar ve bacaklar öne doğru bükülü	Aktif hareketli
Kalp Hızı	Yok	Dakikada 100 atımın altında	Dakikada 100 atımın üstünde
Uyarılara cevap	Yok	Buruna kateter sokulunca yüzünü buruşturma	Buruna kateter sokulunca öksürme ağlama
Cilt rengi	Soluk, mor	Vücut pembe, kol ve bacaklar mor	Tüm vücut pembe
Solunum	Yok	Yavaş ve düzensiz solunum, cılız sesli ağlama	Düzenli soluk alıp verme, kuvvetli ağlama

8 - 10 puan:

yenidoğan canlı ve güçlüdür, normal bir bakım yeterlidir

4 - 7 puan:

bebeğin oksijene ve uyarıya gereksinimi vardır

<4 puan:

şiddetli oksijen yetersizliğini gösterir, yenidoğanın acilen resüsitasyona gereksinimi vardır

Bebeğin ısıtılması

Göz Profilaksisi

K Vitamini

Kordon Muayenesi

Ağırlık: Boy :

Baş Çevresi:

Ateş: Nabız:

Solunum Sayısı :

Ağlama Şekli: Güçlü Zayıf Sürekli İleme Şeklinde Yok

Deri Bulguları	Sulukluk Turgoru Ödem Hemanjiyom/Mongol Lekesi	Siyanoz/ Yeri Kas Tonüsü Verniks/Kazeoza/Milia Toksik Eritem	Sarıklık
Baş	Saç yapısı: Fontaneller : Ön fontanel.....cm Vakum İzleri: Sefal Hematom:	Baş Şekli : Kabarık <input type="checkbox"/> Çökük <input type="checkbox"/> Caput Saksadenum:	
Yüz	Renk Döküntü	Simetri Ödem	Fasiyal Asimetri
Gözler	Akıntı Konjunktivit	Sarıklık Ödem	Sklera rengi
Kulak	Asimetri	Akıntı	
Burun	Burun Akıntısı	Burun Tıkanıklığı	
Ağız- boğaz	Renk	Nemlilik	
Solunum sistemi	Solunum Şekli : (Abdominal, diyafram) Apne Solunum sesleri	Sekresyon Retraksiyon Burun kanadı solunumu	
Göğüs	Toraks Simetrisi: Meme Akıntısı ve Şişlik:		
Abdomen	Göbek Kordonu: Umbilikal Herni:	Akıntı Distansiyon:	Enfeksiyon Kanama
Ekstremiteler	Üst Ekstremiteler: Hareket Alt Ekstremiteler: Hareket Doğumsal Kalça Çıkığı (DKÇ) : İnguinal herni: Femoral Arter: () hissediliyor () hissedilmiyor	Asimetri Asimetri	
Genital sistem	Kızlar: Labia Majör/Minör Erkekler :	Akıntı/ Kanama:	

	Fimozis:	Üretral açıklık (önde, ortada, arkada):	Testisler:
Nörolojik sistem	Emme Refleksi	Arama Refleksi	Yutma Refleksi
	Mora refleksi	Tonik boyun	Yakalama Refleksi Babinski Refleksi
Beslenme	Besleme Şekli (Anne Sütü/ Formül) :		
	Kusma:	Regürjitasyon:	
Boşaltım	İlk idrar yapma zamanı:	Sıklığı:	Miktarı (bez/gün): Rengi:
	İlk gaita yapma zamanı:	Sıklığı:	Miktarı: (bez/gün): Rengi:

Hemşirelik Tanıları: Hiperbilirubinemi; Risk/Hipoglisemi; Etkili Emzirme; Etkisiz Emzirme; Emzirmenin Kesintiye Uğraması; Etkisiz Bebek Bağlılığında Bozulma Riski;Diğer.....

**7.6. OMÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
JİNEKOLOJİ VERİ TOPLAMA FORMU**

Tarih:

Öğr. Hems. Adı Soyadı:

Adı-Soyadı :	Hastaneye Yatış Tarihi :
Yaş :	Yattığı Klinik :
Eğitim Durumu :	Oda No :
Mesleği :	Sosyal Güvencesi :
Cerrahi prosedür (tarih) :	Post op: /gün :

Bilgi kaynağı: Kendisi (), Yakını (), Sağlık elemanı (), Hasta dosyası (), Diğer ()

GENEL SAĞLIK ÖYKÜSÜ

Hastalık Öyküsü :.....
.....
.....
.....
.....

Genel olarak sağlığınız nasıldır? çok iyi iyi biraz kötü çok kötü

Risk faktörleri:

Aile sağlık öyküsü: kanser, kalp, böbrek, depresyon vb hastalığı olan aile üyesi Hayır Evet Kim?....
var mı?

Alışkanlıklarınız: Alkol kullanıyor musunuz? Hayır Evet; sıklığı....., miktarı:..
Sigara kullanıyor musunuz? Hayır Evet; sıklığı....., miktarı:..

Diğer maddeler:.....

COVID-19 TANILAMA

Son günlerde aşağıdaki belirtilenlerden 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

Solunum güçlüğü veya nefes darlığı Evet Hayır

Dışarı çıkarken maske takar mısınız? Evet Hayır

Maskenizi değiştirme sıklığınız nedir? Açıklayınız

.....
Sosyal mesafeye dikkat eder misiniz? Evet Hayır

El yıkama sıklığınız nedir?

Açıklayınız.....

Ellerinizi hangi durumlarda yıkarsınız?

Açıklayınız.....

El hijyeni için kullandığınız malzemeler

nelerdir? Açıklayınız.....

GÜNLÜK YAŞAM AKTİVİTELERİNE GÖRE SİSTEM TANILAMASI

1.GÜVENLİ ÇEVRE

Daha önce, hastalık, kaza geçirdiniz mi?	<input type="checkbox"/> Hayır, <input type="checkbox"/> Evet, açıklayınız.....
Alerjiniz var mı?	<input type="checkbox"/> Hayır, <input type="checkbox"/> Evet, açıklayınız.....
Sürekli kullandığınız ilaç var mı?	<input type="checkbox"/> Hayır, <input type="checkbox"/> Evet, açıklayınız.....
Aşılama öyküsü	(Hepatit , Tetanoz, Grip).....
Düzenli olarak sağlık kontrolünden geçermisiniz?	<input type="checkbox"/> Hayır, açıklayınız?..... <input type="checkbox"/> Evet, hangi yönlerden?.....
Tat alma duyusu	
Koku alma duyusu	
Dokunma / hissetme duyusu	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> az <input type="checkbox"/> aşırı, açıklayınız.....
Ağrı	<input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> kronik <input type="checkbox"/> akut Şiddeti: (0-5 ölçeğine göre).....

AĞRI SKALASI(0-5'lik ölçeğe göre)



Yok Çok Az Biraz Ağrıyor Çok Dayanılmaz

Yeri	:.....				
Karakteri	<input type="checkbox"/> batıcı	<input type="checkbox"/> yaygın	<input type="checkbox"/> delici	<input type="checkbox"/> sınırlı	<input type="checkbox"/> yakıcı
Süresi	<input type="checkbox"/> sürekli <input type="checkbox"/> aralıklı başlama zamanı:.....				
Ağrısı	Başlatan / artıran faktörler: Azaltan faktörler:.....				
Ağrıya tepki	<input type="checkbox"/> hareketsiz kalma	<input type="checkbox"/> kaslarda gerginlik	<input type="checkbox"/> ağrıyan bölgeyi tutma/masaj yapma	<input type="checkbox"/> hareket halinde olma	<input type="checkbox"/> analjezik isteme,
	<input type="checkbox"/> acılı yüz ifadesi	<input type="checkbox"/> ağrısı olduğunu ifade etme	<input type="checkbox"/> KB, nabız, solunumda artma		
	<input type="checkbox"/> diğer.....				

Ağrı yönetimi: Farmakolojik:..... Nonfarmakolojik:.....

Sağlığınıza korumak ya da hastalandığınızda iyileşmek için yaptığınız geleneksel uygulamalar nelerdir?

Hemşirelik Tanıları: Yaralanma Riski; Risk/Enfeksiyon; Teröpatik Rejimi Etkili Yönetme; Teröpatik Rejimi Etkisiz Yönetme; Sağlığı Sürdürmede Etkisizlik; Sağlığı Geliştirme Davranışları; Akut Ağrı; Kronik Ağrı; Akut Konfüzyon; Kronik Konfüzyon; Duyusal Algılamada Bozulma; Düşünce Süreçlerinde Bozulma; Karar Vermede Çatışma; SpirituelDistres (Manevi Sıkıntı); Spirituel İyilik Halini Güçlendirmeye Hazır Oluş; Bilgi Eksikliği; Diğer:.....

2. İLETİŞİM

Görme	<input type="checkbox"/> normal, <input type="checkbox"/> çift görme <input type="checkbox"/> hipermetrop, <input type="checkbox"/> bulanık görme <input type="checkbox"/> miyop, <input type="checkbox"/> katarakt <input type="checkbox"/> astigmat <input type="checkbox"/> glakom (hangi gözde)....
Gözlük/lens	<input type="checkbox"/> kullanmıyor <input type="checkbox"/> kullanıyor, özellikleri, süresi.....
Göz enfeksiyonu bulguları	
Göz için kullanılan ilaçlar	
İşitme	İşitme: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> az, hangi taraf?.....
İşitme cihazı	<input type="checkbox"/> kullanmıyor <input type="checkbox"/> kullanıyor, sağ/sol, süresi, tipi, şikayetleri.....
Kulak enfeksiyonu belirtileri	
Mental durum değerlendirmesi	(gerekli ise): Oryantasyon:.....
Uyanıklık/canlılık:	<input type="checkbox"/> uyanık/canlı <input type="checkbox"/> huzursuz <input type="checkbox"/> ilgisiz/isteksiz <input type="checkbox"/> agresif/saldırgan <input type="checkbox"/> laterjik
İletişim Engelleri	<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> dil farklılığı <input type="checkbox"/> anksiyete <input type="checkbox"/> motivasyon eksikliği <input type="checkbox"/> depresyon <input type="checkbox"/> zihinsel yetersizlik <input type="checkbox"/> Konuşma engeli <input type="checkbox"/> diğer.....
Konuşulan lisan	
Stresle başetme yöntemleri	

Hemşirelik Tanıları: Risk/ Adaptasyonda Bozulma; Risk/ Etkisiz Başetme; Risk/ Etkisiz İnkâr; Anksiyete; Korku; İletişimde Bozulma; Sözel İletişimde Bozulma; İletişimde Güçlenmeye Hazır Oluş; Duyusal Algılamada Bozulma Düşünme Süreçlerinde Bozulma; Diğer:.....

3.SOLUNUM

Solunum sayısı:.....	
<input type="checkbox"/> Dispne	<input type="checkbox"/> Ortopne <input type="checkbox"/> Apne <input type="checkbox"/> Öksürük <input type="checkbox"/> Hemoptizi
<input type="checkbox"/> Balgam :	özellikleri..... <input type="checkbox"/> Siyanoz <input type="checkbox"/> Burun akıntısı <input type="checkbox"/> burun tıkanıklığı
<input type="checkbox"/> Solunum/oksijen desteği	<input type="checkbox"/> Oksijen tedavisi(maske/nazal, lt/dk)..... <input type="checkbox"/> O ₂ saturasyonu <input type="checkbox"/> pO ₂ :... <input type="checkbox"/> pCO ₂ :...
Solunum Tipleri	<input type="checkbox"/> Wheezing <input type="checkbox"/> Raller, <input type="checkbox"/> Cheyne-Stokes Solunum <input type="checkbox"/> Kussmaul Solunum, <input type="checkbox"/> Diğer:.....

Hemşirelik Tanıları: Aktivite İntoleransı/Risk; Yorgunluk; Fiziksel Harekette Bozulma; Öz-Bakım Defisiti; Düşme Riski; Etkisiz Solunum Örüntüleri; Etkisiz Periferal Doku Perfüzyonu; Gaz Değişiminde Bozulma; Kardiyak Out-putta Azalma; Diğer:.....		
4. YEME İÇME ALIŞKANLIĞI		
Boy .....Kilo.....	Beden Kitle İndeksi.....(Vücut Ağırlığı (kg.) / Boy uzunluğunun karesi (m))	
Kilo değişikliği oldu mu?	<input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet ise ne zaman....., niçin..... ,ne kadar.....	
İştah Durumu	Evde: Hastanede:	
Yiyecek alım yolu	<input type="checkbox"/> oral <input type="checkbox"/> parenteral <input type="checkbox"/> gavaj <input type="checkbox"/> gastrostomi	
Günlük öğün sayısı	ana öğünler, ara öğünler	
Normal beslenme alışkanlıkları: (Günlük 5 besin grubunu alım durumu ve bu konudaki bilgi düzeyini de değerlendiriniz) Hoşlandığı yiyecekler..... hoşlanmadığı yiyecekler..... Sık ve çok tüketilen yiyecekler/içecekler..... Bulantı/Kusma		
Diyet gerekiyor mu?	<input type="checkbox"/> hayır <input type="checkbox"/> evet neden?.....	
Diyete uyma durumu	<input type="checkbox"/> evet <input type="checkbox"/> hayır neden?.....	
Ek vitamin alıyor mu?	<input type="checkbox"/> hayır <input type="checkbox"/> evet neden?.....	
Hemşirelik Tanıları: Sıvı Volüm Eksikliği; Sıvı Volüm Fazlalığı; Sıvı Volüm Dengesizliği Riski; Beslenme Dengesizlik: Gerekisinden Az; Beslenme Dengesizlik: Gerekisinden Fazla; Beslenme Dengesizlik: Gerekisinden Fazla Beslenme Potansiyeli; Yutmada Bozukluk; Oral Muköz Membranlarda Bozulma; Doku Bütünlüğünde Bozulma; Deri Bütünlüğünde Bozulma/Risk; Diğer:.....		
5. BOŞALTIM ALIŞKANLIĞI		
Dışkılama alışkanlığı: .....kez/gün		
Dışkılamada herhangi bir değişiklik oldu mu?	<input type="checkbox"/> hayır <input type="checkbox"/> evet, açıklayınız.....	
Dışkılama problemleri		
Lavman/laktasif kullanıyor mu?	<input type="checkbox"/> hayır <input type="checkbox"/> evet, açıklayınız.....	
Barsak sesleri (sayı ve niteliği)	.....kez/dakika	
Batın	<input type="checkbox"/> sert <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> yumuşak	
İdrar boşaltımı alışkanlığı: .....kez/gün		
Boşaltım alışkanlığında değişiklik oldu mu?	<input type="checkbox"/> hayır <input type="checkbox"/> evet, açıklayınız.....	
İdrar rengi....., kokusu....., miktarı....., dansitesi.....		
İdrar yolu enfeksiyonu, böbrek sorunu öyküsü	<input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> var, açıklayınız.....	
Sıvı kısıtlaması ya da sıvı yüklemesi var mı?	<input type="checkbox"/> hayır <input type="checkbox"/> evet, açıklayınız.....	
Fizik değerlendirme	mesane: <input type="checkbox"/> sert <input type="checkbox"/> yumuşak,	
Gaita/ İdrar boşaltımı	<input type="checkbox"/> yatakta gerçekleştiriyor <input type="checkbox"/> kolostomi <input type="checkbox"/> ileostomi <input type="checkbox"/> tuvalete gidiyor <input type="checkbox"/> ürinerkateter <input type="checkbox"/> inkontinans	
Hemşirelik Tanıları: Konstipasyon/Risk; Diyare; Barsak İnkontinansı; İdrarı Tutamama/Risk; Üriner Boşaltım Yetmezliği; Diğer;.....		
6. KİŞİSEL TEMİZLİK VE GİYİM		
Dişler	sayısı..... çürük dişler..... takma diş.....	
Ağız	mukoza rengi..... nemi..... ağız içi yaraları..... diş etleri..... dilin özelliği..... hijyeni.....	
Deri	rengi..... ısısı..... nemi..... turgoru..... yaralar.....skar.....enfeksiyon..... hijyeni.....	
Tırnaklar	renk..... şekil..... lezyonlar.....hijyeni.....	
Saçlar	Kalite..... hijyeni....., Değişiklik oldu mu?..... neden?.....	
Ödem:..... yeri		
GODE	ŞİDDETİ	GÖSTERGE
Zor tespit ediliyor	Hafif	+1
5 mm'den az	Orta	+2
5-10 mm arasında	Şiddetli	+3
10 mm'den fazla	Çok şiddetli	+4
Hemşirelik Tanıları: Risk / Öz-bakım defisiti; Öz bakım Eksikliği Sendromu ; Sağlığı Geliştirme Davranışları; Sağlığı Sürdürmede Etkisizlik; Özbakımda Güçlendirmeye Hazıroluş; Diğer;.....		

ÖZBAKIM YETERLİLİĞİ

	0	1	2	3	4
Yeme-içme					
Banyo- yıkanma					
Giyinme- çeki düzen					
Tuvalete gitme					
Yatak içi mobilite					
Ulaşım					
Yürüme –gezinme					
Merdiven çıkma					
Alışveriş yapma					
Yemek pişirme					
Evin bakımı					

0: Bağımsız
1: yardımcı araçlarla
2: Başkalarının yardımı ile
3: Başka kişinin ve araçların yardımı ile
4: Tamamen bağımlı

7.BEDEN ISININ KONTROLÜ-KALP DOLAŞIM SİSTEMİ

Kan basıncı	
Nabız	sayı..... ritim..... dolgunluk.....
Ektremiteler	ısı..... renk..... ödem..... varis.....
Vücut ısı	
Mukoza rengi ve nemi	
Giyinme ortam ısı ile uyumlu mu?	

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.....

8. HAREKET

Genel görünüş	Postür..... koordinasyon..... kas tonüsü..... Refleksler(Patellavb) kas gücü..... Değişiklik oldu mu?..... neden?
Düzenli egzersiz	*uygulamıyor * uyguluyor tipi..... sıklığı..... : süresi.....
Aktivite toleransı	* norma l * halsiz/güçsüz *çabuk yoruluyor Son günlerde değişiklik * Hayır *Evet açıklayınız....
Göğüs, bacak/eklem, sırt ağrısı	* yok □ var, açıklayınız.....
Aktiviteye bağlı sorunlar	□ yok □ var, açıklayınız.....
Kas-İskelet- Nöroloji Sistem:	Tremor*Kramp*Ağrı*Pleji/Paralizi*Hemipleji*Parapleji*Quadripleji*Diğer.....

Kuvvet: Üst ekstremiteler * Eşit * Eşit Değ * Kuvvet * Orta *Zayıf **ROM:** Tam* Sınırlı*
Alt ekstremiteler * Eşit * Eşit Değ * Kuvvet * Orta *Zayıf **ROM:** Tam* Sınırlı*

Hemşirelik Tanıları: Risk/Aktivite İntoleransı; Risk/ Fiziksel harekette bozulma; Düşme riski; Aktivite Düzenlemede Yetersizlik; Mobilitede Bozulma, Yatak İçi Mobilitede Bozulma; Yorgunluk; Etkisiz Solunum Örüntüsü; Diğer.....

9. ÇALIŞMA VE BOŞ VAKİTLERİNİ DEĞERLENDİRME

Aile yapısı	□ Çekirdek □ Geniş □ Tek ebeveynli diğer.....
Aile içi rolleriniz nelerdir?	□ ebeveyn □ bakım verici □ çocuk □ ev kadını □ eş □ öğrenci diğer.....
Rollerini yerine getirebilme durumu:	□ Evet □ Hayır Açıklayınız.....
Aile içi rollerinizi yerine getirmeye ilişkin duygu ve düşüncelerinizi açıklayınız	
Çalışma durumu	□ Çalışıyor Çalışma yılı..... Çalışmıyor □ İşsiz □
İşin yarattığı sağlık riskleri	.....
Sizi destekleyen /yardımcı olan yakınlarınız var mı?	□ Hayır □ Evet Nasıl destekliyor?.....
Aile içinde her birey rahatça duygularını ve düşüncelerini paylaşır mı?	□Evet..... □ Hayır, neden?.....

Bakıma katılmaya isteklilik	
Ailede şiddet örüntüsüne ilişkin gözlemler/düşünceler	
Boş vakitlerini nasıl değerlendiriyor?	
Hemşirelik Tanıları: Beklenen Acı Çekme; Sosyal İzolasyon; Sosyal Etkileşimde Bozulma; Rol Performansında Etkisizlik; Aile İçi Süreçlerin Devamlılığında Bozulma; Ümitsizlik; Güçsüzlük; Ebeveynlikte Yetersizlik, Ebeveyn-Bebek/Çocuk Bağlılığında Bozulma Riski, Ebeveynlik-Rol Çatışması, Bakım Verici Rolünde Zorlanma; Diğer:.....	
10. CİNSELLİĞİ İFADE ETME – ÜREME	
Dış genitaler	vulvada kızarıklık, ağrı, koku, piyuris, ödem, varis, hematom, kıllanma, laserasyon, diğer
Menarş/ menstruasyon	Menarş yaşı:
Perimenstrual dönem	Menstruasyon sıklığı: süresi: ... miktarı:..... Pet/gün rengi:..... kokusu:.....
	Vajinal akıntının rengi:..... kokusu:..... miktarı:.....
	Premenstrual dönemde yaşanan problemler? <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> Ağrı <input type="checkbox"/> Gerginlik <input type="checkbox"/> Kramplar <input type="checkbox"/> Ödem <input type="checkbox"/> İrritabilite Diğer:.....
	Bu problemlerle nasıl baş ediyor?.....
Vulva/perine/ Menstruasyon hijyeni	Tuvaletten önce el yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> var Tuvaletten sonra el yıkama <input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> var taharetlenme <input type="checkbox"/> önden arkaya <input type="checkbox"/> arkadan öne <input type="checkbox"/> önem vermiyor Perinenin kurulanması <input type="checkbox"/> bezle <input type="checkbox"/> tuvalet kağıdıyla <input type="checkbox"/> önem vermiyor İç çamaşırı cinsi: değiştirme sıklığı:..... Vajinal duş yapıyor mu? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet Evet ise sıklığı:..... Günlük ped/ara bezi kullanıyor mu? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet Değiştirme sıklığı: Menstruasyonda: <input type="checkbox"/> Ped <input type="checkbox"/> Tampon <input type="checkbox"/> Bez Değiştirme sıklığı: Menstruasyon sırasında banyo yapma durumu.. <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet
Menopoz	Menapoz yaşı:..... Menapozal Şikayetleri: Őikayetlerle başetm durumu: Menapozla ilgili danışmanlık gereksinimi: <input type="checkbox"/> var, <input type="checkbox"/> yok, Açıklayınız:.....
Koruyucu sağlık davranışları	Düzenli meme muayenesi: <input type="checkbox"/> yapıyor sıklık <input type="checkbox"/> yapmıyor Düzenli mamografi: <input type="checkbox"/> çektiriyor sıklık <input type="checkbox"/> çekirtmiyor Kendi kendine vulva muayenesi: <input type="checkbox"/> yapıyor sıklık <input type="checkbox"/> yapmıyor PapSmear: <input type="checkbox"/> yaptırıyor sıklık <input type="checkbox"/> yaptırmıyor HPV aşısı: <input type="checkbox"/> yaptırmış <input type="checkbox"/> yaptırmamış
Cinsel öykü	Bazen hastalarımız cinsel fonksiyonlarına yönelik endişe duyarlar. Size bu konuya ilişkin birkaç soru sormak istiyorum. Görüşmeye başlamadan önce bu konuyla ilgili sormak istediğiniz bir sorunuz varsa, önce bunu yanıtlamak isterim. Bana sormak istediğiniz bir soru var mı? İzin verirsiniz sorularıma başlamak istiyorum. Cinsellik ve cinsel aktivite hakkında herhangi bir sorunuz var mı? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet Cinsel ilişki sırasında ağrınız oluyor mu? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır İçinde bulunduğunuz durumun (Gebelik/Hastalık/Ameliyat/Menopoz v.b) cinsel yaşantınızı nasıl etkileyeceğini düşünöyörsünüz?..... Aile planlaması yöntemi kullanma öyküsü:.....

	Aile planlaması danışmanlık gereksinimi:..... Cinsel yolla bulaşan hastalık öyküsü (Gonore, Sifiliz, AIDS, Herpes Simplex Tip II vs.): Önlemler:
Hemşirelik Tanıları	Cinsellik Örüntülerinde Etkisizlik; Cinsel Disfonksiyon; Terapötik Rejimi Etkili Yönetme; Terapötik Rejimi Etkisiz Yönetme; Sağlığı Sürdürmede Etkisizlik; Sağlığı Geliştirme Davranışları; Etkili Emzirme; Etkisiz Emzirme; Emzirmenin Kesintiye Uğraması; Bebeğin Beslenme Örüntüsünde Etkisizlik; Aile Planlamasına/ Menstruasyon Hijyenine/Kendi Kendine Meme Muayenesine/Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklara/ Menopoz İlişkin Bilgi Eksikliği; Bulantı; Gebeliğe Bağlı Hipertansiyon; Gebelik/Postpartum/Fetal Fonksiyonlarda Komplikasyon Riski; Diğer.....
11- UYKU ALIŞKANLIĞI	
Uyku- dinlenme	Normal uyku süresi:.... saat uyuma/uyanma zamanı: /..... Uyku arasında uyanma: Yok <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Erken uyanma problemi: Yok <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Gündüz uykusu: <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var Süresi..... Uyku alışkanlığında değişim: Yok <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Neden.... (Gürültü, ışık, soğuk/sıcak, yatak değişikliği, stres, ağrı diğer.....) Uykunuz yeterli mi? Hayır <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Uykuya dalmak için yapılanlar?..... Bireyde uykusuzluğun etkileri.....
Hemşirelik Tanıları	Uyku Örüntüsünde Bozulma; Uyku Yoksunluğu; Diğer.....
12- ÖLÜM	
Gerektiğinde doldurulacak	
Ölüm	Şu anki sağlık problemi ile ilgili hasta ne tür duygular yaşıyor: Fiziksel sağlığıyla ilgili hastanın en önemli endişeleri ve korkuları neler: Ölümlle ilgili kültürel ve dini inanışları neler: Ölüm kaygısı ile hangi yollarla baş ediyor:
Hemşirelik Tanıları	Korku; Anksiyete; Yalnızlık Riski; Acı Çekme; Ümitsizlik; Gücsüzlük; Benlik Saygısında Rahatsızlık; Durumsal Düşük Benlik Saygısı; Kronik Düşük Benlik Saygısı; Beden İmgesinde Rahatsızlık; Diğer.....

GÜNLÜK VERİ TOPLAMA FORMU

TARİH			
1- Güvenli çevre		7- Beden ısısının kontrolü	
2- İletişim		8- Hareket	
3- Solunum		9- Çalışma ve boş vakitlerini değerlendirme	
4-Yeme içme alışkanlıkları		10- Cinselliğini ifade etme	
5- Boşaltım Alışkanlığı		11- Uyku alışkanlığı	
6- Kişisel temizlik ve giyim		12- Ölüm	

Test	Hastanın değeri	Normal değerler	Tarih	Tarih	1. u test bu hasta için neden istenmiş açıklayın 2. normal bulguların hastanın durumuyla ilişkisi
Eritrosit (RBC)					
Hemoglobin(HGB)					
Hemotokrit(HTC)					
Trombosit					
Lökosit(WBC)					
Na+					
K+					
Cl					
HCO3					
Ca					
P					
Mg					
KAN ŞEKERİ KŞ Açlık /Tokluk : HbA1c					
BUN Kreatin Amonyak					
Total Kolesterol HDL, LDL Trigliserid					
SGOT/AST					
SGPT/ALT					
Total protein					
Albumin					
Total Bilirubin					
Direkt Bilirubin					
Ürik Asid					
PT, PTT, INR					
İDRAR Dansite pH Lökosit Eritrosit Kültür/Antibiyogram Protein					

DİĞER TANI ÇALIŞMALARI

Tarih	Testin Adı	Yapılma Nedeni	Sonuç ve Yorum

İLAÇLAR

İlacın adı	Jenerik adı	Veriliş yolu	Dozu	Sınıf & Etki Mekanizması	Hastanın Bu İlacı Alma Nedeni	Hemşirenin İzlemesi Gerekenler

SIVI İZLEM FORMU

Verilen IV Sıvının Cinsi				Verilen IV Sıvının Cinsi			
Tarih: Saat:	DDS	Sıvı Seviyesi	Hastaya Giden Miktar	Tarih: Saat:	DDS	Sıvı Seviyesi	Hastaya Giden Miktar
8				8			
9				9			
10				10			
11				11			
12				12			
13				13			
14				14			
15				15			
16				16			
Toplam				Topla m			

ACİT		ACİT	
ALDIĞI	ÇIKARDIĞI	ALDIĞI	ÇIKARDIĞI
Oral	İdrar	Oral	İdrar
IV	Gaita	IV	Gaita
	Dren		Dren
	Kusma		Kusma
Toplam	Toplam	Toplam	Toplam

7.7. KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI BAKIM PLANI FORMU

Hastanın Adı Soyadı

Öğrencinin Adı-Soyadı

Tarih	Prb. No	TANILAMA		PLANLAMA		UYGULAMA	DEĞERLENDİRME
		Hemşirelik Tanıları (G/P/O) Kolloboratif Problemler(PK)	Amaç / Sonuç Kriterleri	Müdahaleler /Girişimler			
		Etyolojik Faktörler: Tanımlayıcı kriterler:	Amaç: Sonuç kriterleri:				

Tarih	Prb. No	TANILAMA	PLANLAMA		UYGULAMA	DEĞERLENDİRME
		Hemşirelik Tanıları (G/P/O) Kolloboratif Problemler(PK)	Amaç / Sonuç Kriterleri	Müdahaleler /Girişimler		
		Etyolojik Faktörler: Tanımlayıcı kriterler:	Amaç: Sonuç kriterleri:			

<ul style="list-style-type: none"> • Hemşirelik uygulamalarını planlandığı gibi yapabilme • Hemşirelik uygulamalarını kayıt edebilme(Ne, nasıl, ne zaman, ne kadar, ne ile kim tarafından yapıldı, hastanın tepkisi ne oldu) • Dersin öğretim elemanı ile işbirliği yaparak bakım ve tedavisini üstendiği hastalara koyduğu hemşirelik tanımlarını tartışabilme • Verdiği bakım ve tedavileri değerlendirebilme • Değerlendirme(Günlük veri toplama) sürekliliğini sağlama • Bakımın sürekliliğini sağlama • Eğitim ve danışmanlık için gerekli materyali hazırlayabilme* • Materyali uygulamada etkin kullanabilme • Klinik dışı raporu hazırlayabilme** 					
İLETİŞİM <ul style="list-style-type: none"> • Bakım verdiği sağlıklı/hasta birey ile sağlıklı ve terapötik ilişki kurma • Bakım verdiği bireyin ailesi ile sağlıklı ve güven verici ilişki kurma • Sağlık ekibi üyeleri ile uyumlu ve saygılı ilişki kurma • Eğitimcilerle sağlıklı ilişki kurma 					
TOPLAM PUAN					

*Klinik dışı rapor hazırlama yönergesine göre yapılacaktır.

NOT: Öğrencinin final sınavına girebilmesi için her bir maddeden **en az 2 puan**/değerlendirme formundan toplam **en az 80 puan** almış olması gerekmektedir. Değerlendirme formundan elde edilen en yüksek puan **160'tır**. Değerlendirme formundan elde edilen puan yüzölçümde dönüştürülerek uygulama notu elde edilir.

AÇIKLAMA:

ÜP (Üst düzey performans): Klinik hedeflerin çoğunu tama yakın bir şekilde arasında sürekli ustalıkla, erkenden ve ileri bir düzeyde karşılayan

İP (İyi performans): Klinik hedeflerin çoğunu sınırlı rehberlikle yerine getiren

AP (Asgari performans): Klinik hedeflerin üçte ikisini sürekli rehberlikle yerine getiren-Güvenli uygulama için asgari standartları sağlar

KöP (Kötü performans): Klinik hedeflerin üçte ikisini ya da daha azını tutarsız olarak yerine getirir-Güvenli uygulamalar için asgari standartları tutarsız sağlar

GüP (Güvensiz performans): Güvenli uygulama için asgari standartlarda başarısız

Dersin sorumlu öğretim elemanının adı ve soyadı:

ÖNCELİK SIRASINA GÖRE HEMŞİRELİK TANLARI

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

**9. 2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI HEM 420 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ
KLİNİK UYGULAMA PLANI**

TARİH	KDS 1	KDS 2	KDS 3	KDS 4	PERİNATOLOJİ	DOĞUMHANE
4-5-6 Mart	Aydanur Terzi Mustafa Tuna Sümeyye Duygu Uzun Arzygul Begenchova	Âdem Uğur Bağış Semanur Yılmaz Rabia Aydın Nazlıcan Akkoç Gizem Canbulat	Elif Ezgi Koç Enes Temiz Ferit Bayram Esat Yılmaz	Ahmet Erdem Bahadır Burcu Çolak Edanur İskitoğlu Yulduz Yuldashova Ayşenur Sağlam		
11-12-13 Mart	Aydanur Terzi Mustafa Tuna Sümeyye Duygu Uzun Arzygul Begenchova	Âdem Uğur Bağış Semanur Yılmaz Rabia Aydın Nazlıcan Akkoç Gizem Canbulat	Elif Ezgi Koç Enes Temiz Ferit Bayram Esat Yılmaz	Ahmet Erdem Bahadır Burcu Çolak Edanur İskitoğlu Yulduz Yuldashova Ayşenur Sağlam		
18- 19- 20 Mart	Aydanur Terzi Mustafa Tuna Sümeyye Duygu Uzun Arzygul Begenchova	Âdem Uğur Bağış Semanur Yılmaz Rabia Aydın Nazlıcan Akkoç Gizem Canbulat	Elif Ezgi Koç Enes Temiz Ferit Bayram Esat Yılmaz	Ahmet Erdem Bahadır Burcu Çolak Edanur İskitoğlu Yulduz Yuldashova Ayşenur Sağlam		
25-26-27 Mart	Aydanur Terzi Mustafa Tuna Sümeyye Duygu Uzun Arzygul Begenchova	Âdem Uğur Bağış Semanur Yılmaz Rabia Aydın Nazlıcan Akkoç Gizem Canbulat	Elif Ezgi Koç Enes Temiz Ferit Bayram Esat Yılmaz	Ahmet Erdem Bahadır Burcu Çolak Edanur İskitoğlu Yulduz Yuldashova Ayşenur Sağlam		
1-2-3 Nisan	Aydanur Terzi Arzygul Begenchova	Rabia Aydın Nazlıcan Akkoç Gizem Canbulat	Elif Ezgi Koç Enes Temiz	Ahmet Erdem Bahadır Burcu Çolak Ayşenur Sağlam	Mustafa Tuna Sümeyye Duygu Uzun Edanur İskitoğlu Yulduz Yuldashova	Âdem Uğur Bağış Semanur Yılmaz Ferit Bayram Esat Yılmaz
8-9-10 Nisan	Aydanur Terzi Arzygul Begenchova	Rabia Aydın Nazlıcan Akkoç Gizem Canbulat	Elif Ezgi Koç Enes Temiz	Ahmet Erdem Bahadır Burcu Çolak Ayşenur Sağlam	Mustafa Tuna Sümeyye Duygu Uzun Edanur İskitoğlu Yulduz Yuldashova	Âdem Uğur Bağış Semanur Yılmaz Ferit Bayram Esat Yılmaz
15-16-17 Nisan	Aydanur Terzi Arzygul Begenchova	Rabia Aydın Nazlıcan Akkoç Gizem Canbulat	Elif Ezgi Koç Enes Temiz	Ahmet Erdem Bahadır Burcu Çolak Ayşenur Sağlam	Âdem Uğur Bağış Semanur Yılmaz Ferit Bayram Esat Yılmaz	Mustafa Tuna Sümeyye Duygu Uzun Edanur İskitoğlu Yulduz Yuldashova
22-24 Nisan	Aydanur Terzi Arzygul Begenchova	Rabia Aydın Nazlıcan Akkoç Gizem Canbulat	Elif Ezgi Koç Enes Temiz	Ahmet Erdem Bahadır Burcu Çolak Ayşenur Sağlam	Âdem Uğur Bağış Semanur Yılmaz Ferit Bayram Esat Yılmaz	Mustafa Tuna Sümeyye Duygu Uzun Edanur İskitoğlu Yulduz Yuldashova
VİZE HAFTASI (27 Nisan – 05 Mayıs 2024)						
6-7-8 Mayıs	Mustafa Tuna Sümeyye Duygu Uzun	Âdem Uğur Bağış Semanur Yılmaz	Ferit Bayram Esat Yılmaz	Edanur İskitoğlu Yulduz Yuldashova	Aydanur Terzi Arzygul Begenchova Elif Ezgi Koç Enes Temiz Gizem Canbulat	Rabia Aydın Nazlıcan Akkoç Ahmet Erdem Bahadır Burcu Çolak Ayşenur Sağlam
13-14-15 Mayıs	Mustafa Tuna Sümeyye Duygu Uzun	Âdem Uğur Bağış Semanur Yılmaz	Ferit Bayram Esat Yılmaz	Edanur İskitoğlu Yulduz Yuldashova	Aydanur Terzi Arzygul Begenchova Elif Ezgi Koç Enes Temiz Gizem Canbulat	Rabia Aydın Nazlıcan Akkoç Ahmet Erdem Bahadır Burcu Çolak Ayşenur Sağlam

TARİH	KDS 1	KDS 2	KDS 3	KDS 4	PERİNATOLOJİ	DOĞUMHANE
20-21-22 Mayıs	Mustafa Tuna Sümeyye Duygu Uzun	Âdem Uğur Bağış Semanur Yılmaz	Ferit Bayram Esat Yılmaz	Edanur İskitoğlu Yulduz Yuldashova	Aydanur Terzi Arzygul Begenchova Elif Ezgi Koç Enes Temiz Gizem Canbulat	Rabia Aydın Nazlıcan Akkoç Ahmet Erdem Bahadır Burcu Çolak Ayşenur Sağlam
27-28-29 Mayıs	Mustafa Tuna Sümeyye Duygu Uzun	Âdem Uğur Bağış Semanur Yılmaz	Ferit Bayram Esat Yılmaz	Edanur İskitoğlu Yulduz Yuldashova	Rabia Aydın Nazlıcan Akkoç Ahmet Erdem Bahadır Burcu Çolak Ayşenur Sağlam	Aydanur Terzi Arzygul Begenchova Elif Ezgi Koç Enes Temiz Gizem Canbulat
3-4-5 Haziran	Mustafa Tuna Sümeyye Duygu Uzun	Âdem Uğur Bağış Semanur Yılmaz	Ferit Bayram Esat Yılmaz	Edanur İskitoğlu Yulduz Yuldashova	Rabia Aydın Nazlıcan Akkoç Ahmet Erdem Bahadır Burcu Çolak Ayşenur Sağlam	Aydanur Terzi Arzygul Begenchova Elif Ezgi Koç Enes Temiz Gizem Canbulat
10-11-12 Haziran	Mustafa Tuna Sümeyye Duygu Uzun	Âdem Uğur Bağış Semanur Yılmaz	Ferit Bayram Esat Yılmaz	Edanur İskitoğlu Yulduz Yuldashova	Rabia Aydın Nazlıcan Akkoç Ahmet Erdem Bahadır Burcu Çolak Ayşenur Sağlam	Aydanur Terzi Arzygul Begenchova Elif Ezgi Koç Enes Temiz Gizem Canbulat

GRUPLAR

Grup 1	Grup 2	Grup 3	Grup 4
Aydanur Terzi Mustafa Tuna Sümeyye Duygu Uzun Arzygul Begenchova	Âdem Uğur Bağış Semanur Yılmaz Rabia Aydın Nazlıcan Akkoç Gizem Canbulat	Elif Ezgi Koç Enes Temiz Ferit Bayram Esat Yılmaz	Ahmet Erdem Bahadır Burcu Çolak Edanur İskitoğlu Yulduz Yuldashova Ayşenur Sağlam

Doç. Dr. Ruveyde AYDIN
Dersin Sorumlusu

Dr. Öğretim Üyesi Gülay Akman
Uygulama Sorumlusu

Dr. Öğretim Üyesi Nazlı BALTACI
Uygulama Sorumlusu

Arş. Gör. Cansu KARADENİZ BENLİ
Uygulama Sorumlusu

Arş. Gör. Nedime Gül DOĞAN ÖZDEMİR
Uygulama Sorumlusu

Prof. Dr. İlknur AYDIN AVCI
Hemşirelik Bölüm Başkanı

Prof. Dr. Murat TERZİ
Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı

10. OMÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN DERSİ
UYGULAMA LABORATUVARI ÖĞRENCİ LİSTESİ

İSTASYONLAR	1.İSTASYON Gebelik Süreci Uygulamaları	2.İSTASYON Doğum Sonu Erken Dönem Uygulamaları	1.İSTASYON Gebelik Süreci Uygulamaları	2. İSTASYON Emzirmeyi Destekleme
KLİNİK BECERİLER	-Leopold manevralarını yapma -Fetal kalp sesi dinleme	-Yenidoğanın ilk değerlendirilmesi ve doğumhanedeki bakımı (APGAR'ı değerlendirme, yenidoğan göbek bakımı yapma, yenidoğan vücut sıcaklığını koruma, yenidoğan göz bakımı yapma, anne bebek etkileşimini sağlama)	-Leopold manevralarını yapma -Fetal kalp sesi dinleme	-Yenidoğanın ilk değerlendirilmesi ve doğumhanedeki bakımı (APGAR'ı değerlendirme, yenidoğan göbek bakımı yapma, yenidoğan vücut sıcaklığını koruma, yenidoğan göz bakımı yapma, anne bebek etkileşimini sağlama)
GEREKLİ MALZEMELER	-Gebe leopold maketi (2 adet), eldiven, örtü, ultrason jeli, fetöskop/doppler, çöp kovası	- Yenidoğan bebek maketi (2 adet), eldiven, steteskop, kordon klemp, makas, antiseptik solüsyon, ısıtılmış havlu/battaniye, bebek kıyafeti ve bezi, steril spanç, %1'lik gümüş nitrat, çöp kovası	-Gebe leopold maketi (2 adet), eldiven, örtü, ultrason jeli, fetöskop/doppler, çöp kovası	- Yenidoğan bebek maketi (2 adet), eldiven, steteskop, kordon klemp, makas, antiseptik solüsyon, ısıtılmış havlu/battaniye, bebek kıyafeti ve bezi, steril spanç, %1'lik gümüş nitrat, çöp kovası
UYGULAMANIN YERİ	Seminer Salonu	Seminer Salonu	Seminer Salonu	Seminer Salonu
SORUMLU ÖĞRETİM ELEMENLARI	Dr. Öğr. Üyesi Gülay AKMAN	Araş. Gör. Nedime Gül DOĞAN ÖZDEMİR	Dr. Öğr. Üyesi Gülay AKMAN	Araş. Gör. Nedime Gül DOĞAN ÖZDEMİR
TARİH	ÖĞRENCİ ADI-SOYADI	ÖĞRENCİ ADI-SOYADI	ÖĞRENCİ ADI-SOYADI	ÖĞRENCİ ADI-SOYADI
	1.GRUP	2.GRUP	2.GRUP	1.GRUP
29.02.2024 13.30-14.45	Aydanur Terzi Mustafa Tuna Sümeyye Duygu Uzun Arzygul Begenchova Âdem Uğur Bağış Semanur Yılmaz Rabia Aydın Nazlıcan Akkoç Gizem Canbulat	Elif Ezgi Koç Enes Temiz Ferit Bayram Esat Yılmaz Ahmet Erdem Bahadır Burcu Çolak Edanur İskitoğlu Yulduz Yuldashova Ayşenur Sağlam	Elif Ezgi Koç Enes Temiz Ferit Bayram Esat Yılmaz Ahmet Erdem Bahadır Burcu Çolak Edanur İskitoğlu Yulduz Yuldashova Ayşenur Sağlam	Aydanur Terzi Mustafa Tuna Sümeyye Duygu Uzun Arzygul Begenchova Âdem Uğur Bağış Semanur Yılmaz Rabia Aydın Nazlıcan Akkoç Gizem Canbulat

İSTASYONLAR	3.İSTASYON Doğum Sonu Dönem Uygulamaları	4. İSTASYON Emzirmeyi Destekleme	3.İSTASYON Doğum Sonu Dönem Uygulamaları	4. İSTASYON Emzirmeyi Destekleme
KLİNİK BECERİLER	- Kanama kontrolü ve loşia izleme - Fundus masajı yapma	-Emzirmeyi başlatma ve sürdürme -Meme bakımı yapma	- Kanama kontrolü ve loşia izleme - Fundus masajı yapma	-Emzirmeyi başlatma ve sürdürme -Meme bakımı yapma
GEREKLİ MALZEMELER	-Gebe leopold maketi (2 adet), non-steril eldiven, örtü, temiz perineal ped, çöp kovası	-Yenidoğan bebek maketi, Gazlı bez ya da temiz bir tülbent, meme maketi	-Gebe leopold maketi (2 adet), non-steril eldiven, örtü, temiz perineal ped, çöp kovası	-Yenidoğan bebek maketi, Gazlı bez ya da temiz bir tülbent, meme maketi
UYGULAMANIN YERİ	Seminer Salonu	Seminer Salonu	Seminer Salonu	Seminer Salonu
SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANLARI	Dr. Öğr. Üyesi Nazlı BALTACI	Araš. Gör. Cansu KARADENİZ BENLİ	Dr. Öğr. Üyesi Nazlı BALTACI	Araš. Gör. Cansu KARADENİZ BENLİ
TARİH	ÖĞRENCİ ADI-SOYADI	ÖĞRENCİ ADI-SOYADI	ÖĞRENCİ ADI-SOYADI	ÖĞRENCİ ADI-SOYADI
	1.GRUP	2.GRUP	2.GRUP	1.GRUP
29.02.2024 15.00-16.30	Aydanur Terzi Mustafa Tuna Sümeyye Duygu Uzun Arzygul Begenchova Âdem Uğur Bağış Semanur Yılmaz Rabia Aydın Nazlıcan Akkoç Gizem Canbulat	Elif Ezgi Koç Enes Temiz Ferit Bayram Esat Yılmaz Ahmet Erdem Bahadır Burcu Çolak Edanur İskitoğlu Yulduz Yuldashova Ayşenur Sağlam	Elif Ezgi Koç Enes Temiz Ferit Bayram Esat Yılmaz Ahmet Erdem Bahadır Burcu Çolak Edanur İskitoğlu Yulduz Yuldashova Ayşenur Sağlam	Aydanur Terzi Mustafa Tuna Sümeyye Duygu Uzun Arzygul Begenchova Âdem Uğur Bağış Semanur Yılmaz Rabia Aydın Nazlıcan Akkoç Gizem Canbulat

11. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEM 420 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ
KLİNİK UYGULAMA ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU

Değerlendirmeyi Yapan Öğretim Elemanı:

İmza:

Değerlendirme Kriterleri	Puan	ÖĞRENCİ ADI-SOYADI									
1. Genel Görünüm ve Profesyonel Davranış*	5										
2. Zamanı etkin kullanma -Uygulamaya devamlılık -Bakımda zaman yönetiminin sağlanması	10										
3. Bakım verdiği bireyler, öğretim elemanları ve arkadaşları ile iletişim	10										
4. Uygulama materyali geliştirme -materyalin içeriğe uygunluğu -materyalin özgünlüğü -materyalin etkin kullanılması	20										
5. BVB'i: - tanıma ve veri toplama - gereksinimlerine yönelik bakım planlama ve uygulama -bakımı değerlendirme -kayıt etme ve süreklilik sağlama	40										
6. Öğrenmeye istekli olma	5										
7. Etik kurallara uyma	10										
TOPLAM	100										

*Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Uygulamalı Dersler İlke, Usul ve Esasları'na uygun

*Uzaktan Eğitimde Öğrenciden Beklentiler belgesine uygun.

12. 2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM DÖNEMİ YILI
HEM 420 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ

SEMİNER GRUBU DEĞERLENDİRME FORMU

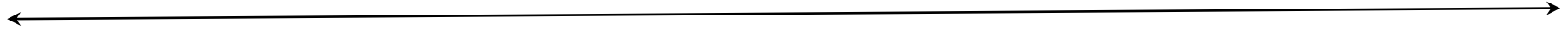
Adı Soyadı:

Numarası:

Tarih: .../.../2024

Lütfen arkadaşlarımızın grup çalışmasını 0-10 aralığında puan vererek değerlendiriniz.
Bu değerlendirmede '0' grup çalışmasının en düşük, '10' puan en üst düzeyde olduğunu göstermektedir.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



MADDELER	DEĞERLENDİRİLEN GRUBUN ADI:
Seminer sunumu	
Seminer konusu ve hedeflerini açıkça belirttiler	
Seminerlerinde araştırmaya/kanıt dayalı bilgileri kullandılar	
Seminer konusuna ilişkin hemşirenin rol ve sorumluluklarını açıkça belirttiler	
Semineri kültür, inanç ve değerler, etik ilkeler, toplumsal cinsiyet, ilgili yasa ve yönetmelikler gibi unsurları dikkate alarak sundular	
Kullanılan kavramları net bir şekilde tanımladılar	
Kaynak kullanımı ve yazımın tez yazım klavuzuna uygun olmasına katkıda bulundular	
Sunumda konuya hakimdi, örnekler verdiler, soruları açıkça yanıtladılar	
Konuya ilişkin ilgi uyandırdılar (gör-ışit. Araçları, dağıtım materyallerii kullanması , rol play yapılması, farkındalık etkinliği yapılması, materyal hazırlanması ve kullanılması vb.)	
Konuyu anlatırken canlı, aktif ve istekliydiler	
Sunum sırasında grubun katılımını sağladılar	
Liderlik	
Yenilikçi ve yaratıcı fikirlerle grubu güçlendirdiler	
Toplam puan	
Açıklamalar:	

14. 2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM DÖNEMİ YILI
HEM 420 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI
SEMİNER ÇALIŞMASI

ÖĞRENCİ SEMİNER DEĞERLENDİRME FORMU

Adı Soyadı:

Numarası:

Grubu:.....grup

Tarih: .../.../2023

Lütfen kendiniz ve arkadaşlarınızın grup çalışmalarına katılımlarını 0-10 aralığında puan vererek değerlendiriniz.

Bu değerlendirmede '0' katılımın olmadığını, '10' puan en üst düzeyde katılımın olduğunu göstermektedir.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



MADDELER	Kendim		1.....		2.....		3.....		4.....		5.....		6.....	
	Ö	ÖE	Ö	ÖE	Ö	ÖE	Ö	ÖE	Ö	ÖE	Ö	ÖE	Ö	ÖE
Grup çalışması ve iletişim														
Grup tartışmalarına katıldı ve bilgisini paylaştı														
Grup arkadaşları ve öğretim elemanı ile etkili ve yapıcı iletişim kurdu														
Sorumluluk üstlenme														
Grup çalışmasına hazırlanarak geldi ve üzerine düşen görevi yaptı														
Mesleki bilgi ve bakım planı														
Bakımı planlarken araştırmaya/kanıta dayalı bilgileri kullandı														
Vakayı/bireyi değerlendirdi ve hemşirelik tanısının oluşturulmasına katkıda bulundu														
Bakımın amaçlarının ve sonuç çıktılarının oluşturulmasına katkı sağladı														
Kültürü, inanç ve değerleri, toplumsal cinsiyet unsurlarını dikkate alarak uygulamanın planlanmasına katkıda bulundu														
Bakımın etik yönünü dikkate aldı														
Liderlik														
Grubun çalışmasının planlanmasına ve yürütülmesine katkıda bulundu														
Yenilikçi ve yaratıcı fikirlerle grubu güçlendirdi														
Toplam puan														
Ortalama puan [(Ö toplam + ÖE) / 2]														
Açıklamalar:														

*Ö: Öğrenci

*ÖE: Öğretim Elemanı

**15. HEM 420 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN
UYGULAMASI DERSİ KLİNİK UYGULAMA ÖĞRENCİ YOKLAMA LİSTESİ**

Adı Soyadı	4 Mart	5 Mart	6 Mart	11 Mart	12 Mart	13 Mart	18 Mart	19 Mart	20 Mart	25 Mart	26 Mart	27 Mart	1 Nisan	2 Nisan	3 Nisan	15 Nisan	16 Nisan	17 Nisan	22 Nisan	24 Nisan	6 Mayıs	7 Mayıs	8 Mayıs	13 Mayıs	14 Mayıs	15 Mayıs	20 Mayıs	21 Mayıs	22 Mayıs	27 Mayıs	28 Mayıs	3 Haziran	4 Haziran	5 Haziran	10 Haziran	11 Haziran	12 Haziran			
Edanur İskitoğlu																																								
Ferit Bayram																																								
Ayşenur Sağlam																																								
Aydanur Terzi																																								
Adem Uğur Bağış																																								
Gizem Canbulat																																								
Elif Ezgi Koç																																								
Rabia Aydın																																								
Burcu Çolak																																								
Sümeyye Duygu Uzun																																								
Nazlıcan Akkoç																																								
Semanur Yılmaz																																								
Enes Temiz																																								
Mustafa Tuna																																								
Ahmet Erdem Bahadır																																								
Esat Yılmaz																																								
Arzygul Begenchova																																								
Yulduz Yuldashova																																								

16. T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
UYGULAMALI DERSLER
İLKE, USUL VE ESASLARI

BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç, Kapsam, Dayanak, Tanımlar

Amaç

MADDE 1- (1) Bu ilke, usul ve esasların amacı, Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerinin bölüm hedef ve stratejileriyle uyumlu bir şekilde, işletmelerde yaptıkları eğitim uygulamalarını yürütmeleri amacıyla uyulması gereken ilke, usul ve esasları belirlemektir.

Kapsam

MADDE 2- (1) Bu İlke, Usul ve Esaslar, Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümünde öğrenim gören öğrencilerin işletmelerde yaptıkları eğitim uygulamalarına ilişkin hususları kapsamaktadır.

Dayanak

MADDE 3- (1) Bu İlke, Usul ve Esaslar; **2547** sayılı Yükseköğretim Kurulu Kanunu ve Ondokuz Mayıs Üniversitesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğinin ilgili maddesine; Yükseköğretim Kurulu tarafından **02.02.2008** tarihinde Resmi Gazete’de yayımlanan **26775** sayılı “Doktorluk, Hemşirelik, Ebelik, Diş Hekimliği, Veterinerlik, Eczacılık ve Mimarlık Eğitim Programlarının Asgari Eğitim Koşullarının Belirlenmesine Dair Yönetmelikte yer alan ilgili maddelere; **5510** sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası kanununun ilgili maddesine; Ondokuz Mayıs Üniversitesi Önlisans/Lisans Öğretimi Uygulamalı Dersler Yönergesi’ne ve 17.06.2021 tarihinde Resmi Gazete’de yayımlanan 31514 sayılı Yükseköğretimde Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönetmeliği’ne dayanmaktadır.

Tanımlar

MADDE 4- (1) Bu İlke, Usul ve Esaslarda geçen;

- a. Bölüm Başkanı-** Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölüm Başkanını,
- b. Dekan-** Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanını,
- c. Fakülte-** Sağlık Bilimleri Fakültesini,
- ç. İntörn Hemşire-** Hemşirelik Bölümü lisans müfredatının 1., 2., 3., 4., 5., 6. ve 7. yarıyıllarındaki tüm kurumsal uygulamalı derslerini alan ve devam zorunluluğunu yerine getiren öğrenciyi,
- d. Klinik Rehber Hemşire-** Alanında en az bir yıl deneyimli, en az lisans mezunu, son 5 yıl içinde klinik rehberlik eğitimi almış, kuramsal-uygulamalı dersin işletmelerde yürütülen eğitim uygulamalarında, işletmelerde destek sağlayan, öğrenme sürecini desteklemek, yardım etmek ve cesaretlendirmek işleviyle kılavuz rolü üstlenmiş uygulayıcı hemşireyi,

- e. Kuramsal Uygulamalı Ders-** Yarıyıl içinde teorik ve laboratuvar, klinik ve/veya sahadaki işletmelerde yürütülmesi zorunlu olan dersleri,
- f. Öğrenci-** Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerini,
- g. Uygulama-** Mesleki eğitim programı öğrencilerinin 31514 sayılı Yükseköğretimde Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönetmeliğine dayalı olarak Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerinin işletmelerde yaptıkları beceri eğitimlerini,
- h. Uygulama Süresi-** Ders müfredatında belirtilen süreyi,
- ğ. Uygulama Yeri-** Uygulamanın yapılacağı resmi ve özel sağlık ve kamu işletmelerini,
- i. Uygulama Yürütücüsü/Sorumlu Öğretim Elemanı-** İşletmelerde yapılan eğitim uygulamaları konusunda görevlendirilen öğretim elemanı ve yardımcılarını,
- ı. Uygulamanın Değerlendirilmesi-** Öğrencilerin uygulamalarına ilişkin dersin yürütücüsü ve/veya hemşire/klinik rehber tarafından yapılan değerlendirmeyi,
- j. Üniversite-** Ondokuz Mayıs Üniversitesini ifade eder.

İKİNCİ BÖLÜM

Genel İlkeler

Uygulamaların Yürütülmesi ile İlgili Genel İlkeler

MADDE 5- (1) Bölümün dört yıllık öğretim planında belirtilen uygulamalı derslerle ilgili olarak;

- a.** Kuramsal uygulamalı derslerin teorik kısmını yürüten öğretim elemanı aynı zamanda uygulamaları yürütmekten de sorumludur.
- b.** Öğrenci sayısı ve uygulama alanının durumuna göre uygulamalar için birden fazla öğretim elemanı görevlendirilebilir.
- c.** Kuramsal uygulamalı derslerde öğretim elemanı/öğrenci sayısı oranı 1/20'nin üzerine çıktığında gereksinim duyulan kadar klinik rehber hemşire görevlendirilir. Öğretim elemanının yeterli olduğu durumlarda ise klinik/saha ve bölüm işbirliğinin devamlılığı, uygulama ortamının özelliği gibi ihtiyaçlar doğrultusunda klinik rehber hemşire görevlendirmesi yapılabilir.
- d.** Kuramsal uygulamalı derslerin yıl içi uygulamaları, bölüm öğretim planındaki toplam ders saatini kapsamak koşuluyla, dönem başında ilgili öğretim elemanının önerisi ve bölüm başkanının onayı ile blok olarak yapılabilir. Uygulamalı bir dersin blok olarak yapılması ile bir yarıyıldaki o dersin alınması gereken toplam teorik ders saatlerinin birleştirilerek alınması ve daha sonra dersin, toplam uygulama saatlerinin birleştirilerek uygulama yapılması kastedilir.

Uygulamanın süresi ve zamanı

MADDE 6- (1) Hemşirelik bölümünde dersler yarıyıl esasına göre verilir. Her bir yarıyılıda alınması gereken kuramsal uygulamalı derslerin süresi öğrenim planında belirtildiği gibidir.

(2) Öğrenciler uygulamalarını ilgili eğitim-öğretim dönemi içerisinde, öğrenim planında belirtildiği şekliyle yarıyıl veya blok esasına göre yapmakla yükümlüdürler.

Laboratuvar ve Uygulamalara Devam Zorunluluğu

MADDE 7- (1) Öğrenciler, kuramsal uygulamalı dersin uygulamasının %80'ine devam etmek zorundadır. Uygulamanın (laboratuvar ve/veya klinik/saha uygulamaları vb.)

%20'sinden fazlasına devam etmeyen öğrenciler devamsızlıktan kalır. Kuramsal uygulamalı dersten devamsızlıktan kalan öğrenciler, o dersin hem teorik hem de uygulamasını tekrar etmek zorundadır. Kuramsal uygulamalı dersin blok olarak yapıldığı durumda, dersin teorik bloğunda yapılan devamsızlık dersin teorik bölümünden; uygulama bloğundan yapılan devamsızlıklar ise uygulama bölümünden sayılır.

Uygulamanın Yapılacağı Yerler

MADDE 8- (1) Öğrenciler uygulamalarını, kuramsal uygulamalı dersin içeriğine uygun olarak Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi, diğer kamu ve özel sağlık kurumları, sosyal hizmetlere ait kurumlar, eğitim kurumları, diğer kamu ve özel kurumlarda ve yapar.

Uygulama Yürütücüsünün Sorumlulukları

MADDE 9- (1) Uygulama konusunda görevlendirilen öğretim elemanı ve yardımcılarının sorumlulukları şunlardır:

- a. Uygulama yapacak öğrencilerin uygulama listesini hazırlamak ve uygulama için gerekli kurumsal izinlerin alınmasını sağlamak,
- b. Uygulamaya başlamadan önce öğrencinin uygulamasında sorumluluk alacak klinik rehber hemşirelerle iletişim kurmak ve uygulamanın içeriğini, amaçlarını ve hedeflerini paylaşmak,
- c. Klinik rehber hemşirelerin klinik çalışma alanlarını belirlemek ve koordine etmek.
- ç. Uygulama süreci boyunca uygulamanın içeriği, amaçları ve hedeflerine yönelik olarak klinik rehber hemşirelerle işbirliği içinde çalışmak,
- d. Öğrenciye olumlu rol modeli olmak,
- e. Öğrenci, klinik rehber hemşirelerin ve sağlık ekibinin diğer üyeleriyle profesyonel iletişim kurmak,
- f. Öğrencinin planlı bir öğrenme süreci deneyimlemesini sağlamak üzere gerekli tedbirleri almak,
- g. Uygulama süresince öğrenciye rehberlik etmek, öğrencilerin uygulama amacına yönelik eğitimlerini sağlamak,
- ğ. Öğrencinin teorik bilgisi ve uygulama becerisi arasında bağ kurmasını sağlamak,
- h. Öğrencinin uygulamada beceri ve özgüven geliştirmesine yardım etmek,

- i. Öğrenciyi uygulama anında görmek, değerlendirmek ve dürüst/geliştirici/yapıcı geribildirim vermek,
- ii. Öğrencinin uygulama performansı ve deneyimlerine ilişkin gerçekçi bir şekilde değerlendirme yapabilmesini sağlamak,
- iii. Öğrencinin uygulama bilgi ve becerisi ile sorumluluk üstlenmesini dikkate alarak profesyonel benlik saygısı gelişimini desteklemek,
- iv. Uygulamanın niteliğine ve öğrencinin gereksinimine göre uygulamayı organize etmek ve denetlemek,
- v. Öğrencilerin uygulama alanlarında yaşadıkları sorunların çözümünde yardımcı olmak,
- vi. Öğrencinin üniforma bütünlüğünü ve uygulamaya devamını desteklemek,
- vii. Uygulama süreci boyunca öğrenciler ve rehber hemşirelerle iletişimi sürdürmek ve geribildirimde bulunmak,
- viii. Uygulama esnasında öğrencilerin devam durumlarını denetlemek,
- ix. Klinik ve saha uygulamalarında ortaya çıkan her türlü iş kazasını derhal Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına ile uygulama yapılan kurumun iş sağlığı ve güvenliği birimine bildirmek ve resmi işlemler için öğrenciyi yönlendirmek.
- x. Sigorta prim ödeme süreçlerinin düzenlenmesi açısından uygulamaya devam etmeyen öğrencileri Fakülte Dekanlığına bildirmek.

Klinik Rehber Hemşirenin Nitelik ve Sorumlulukları

MADDE 10- (1) Kuramsal uygulamalı derslerde görevlendirilecek rehber hemşirede olması gereken nitelikler şunlardır:

- a. Hemşirelik Bölümü lisans mezunu, tercihen lisansüstü eğitim almış olmak,
- b. En az 1 yıl klinik ve/veya sahada mesleki deneyime sahip olmak,
- c. Özgüvenli olmak,
- ç. Mesleki gelişim için istekli olmak,
- d. Profesyonel iletişim becerisine sahip olmak,
- e. Kaliteli bir hemşirelik bakımı vermek için istekli olmak.

(2) Kuramsal uygulamalı derslerde görevlendirilecek rehber hemşirenin sorumlulukları şunlardır:

- a. Uygulama süreci boyunca uygulamanın içeriği, amaçları ve hedeflerine yönelik olarak uygulama yürütücüsü ile işbirliği içinde çalışmak,
- b. Öğrenci için olumlu bir öğrenme ortamı oluşturmak,
- c. Öğrenci, öğretim elemanı ve sağlık ekibinin diğer üyeleriyle profesyonel iletişim kurmak,
- ç. Öğrenciye pozitif rol modeli olmak,
- d. Öğrencinin planlı bir öğrenme süreci deneyimlemesine yardım etmek amacıyla kliniğe

özgü öğrenme fırsatları oluşturmak,

e. Öğrencinin teorik bilgisi ve uygulama becerisi arasında bağ kurmasını sağlamak,

f. Öğrencinin uygulamada beceri ve özgüven geliştirmesine yardım etmek,

g. Öğrenciyi uygulama anında görmek, gelişim sürecini değerlendirmek, uygulama yürütücüsüne ve öğrenciye dürüst/geliştirici/yapıcı geri bildirim vermek,

ğ. Öğrencinin uygulama performansı ve deneyimlerine ilişkin gerçekçi bir şekilde değerlendirme yapabilmelerini sağlamak,

h. Öğrencinin uygulama bilgi ve becerisi ile sorumluluk üstlenmesini dikkate alarak profesyonel benlik saygısı gelişimine katkıda bulunmak,

ı. Planlandığı şekilde, uygulamanın niteliğine ve öğrencinin gereksinimine göre güvenli uygulama yaptırmak,

i. Öğrencilerin uygulama alanlarında yaşadıkları sorunların çözümünde yardımcı olmak,

j. Öğrencinin üniforma bütünlüğünü ve uygulamaya devamını desteklemek,

k. Öğrenci değerlendirmesine ilişkin formları ve raporları istenilen sürede uygulama yürütücüsüne teslim etmek,

l. Klinik ve saha uygulamalarında ortaya çıkan her türlü iş kazasını derhal uygulama yürütücüsüne bildirmek.

Öğrencinin Görev ve Sorumlulukları

MADDE 11- (1) Hemşirelik bölümü öğrencisinin uygulamalı derse yönelik görev ve sorumlulukları şunlardır:

a. Dersin hedeflerini ve öğrenme çıktılarını kavramak,

b. Klinik ve sahada var olan öğrenme fırsatlarını öğrenmek ve uygulamak için azami çaba göstermek,

c. Sağlık kurum/kuruluşunun genel kurallarına, politikalarına ve yönetmeliklerine uymak,

ç. Uygulama yürütücüsü tarafından yapılan uygulama planına uymak,

d. Bilgi, beceri ve yeteneklerini, sorumluluklarının sınırlarını ve danışmanlık/denetime olan gereksinimini bilmek,

e. Hastalara / bireylere kendisini uygun bir şekilde tanıtmak ve bakımlarına katılmak için izin istemek,

f. Bakım vermeden önce uygulama yürütücüleri, klinik rehber hemşire ya da klinik hemşiresinden bilgi almak (hastayı teslim almak), bakım için işbirliği yapmak ve uygulaması süresince işbirliğini sürdürmek,

g. Belirlenen öğrenim hedefleri çerçevesinde kaliteli bakım sunma sorumluluğunu üstlenmek,

h. Öğrenme hedeflerine ulaşamıyorsa, uygulama yürütücüleri ya da rehber hemşireyi bilgilendirme sorumluluğunun farkında olmak,

- ı. Herhangi bir nedenle klinikten ayrılmadan önce bakımına katıldığı bireyin durumu ve bakımı konusunda rapor vermek, sorumluluklarını devretmek,
- i. Muayene, tedavi ve/veya bakımları sırasında gizlilik ve mahremiyete özen göstermek,
- j. Bakımına katıldığı bireyin durumundaki önemli değişiklikleri derhal bildirmek,
- k. Klinik ve saha öğrenme sürecinde bireyin güvenliğine ve rahatlığına saygı göstermek,
- l. Uygulama yerindeki her türlü araç ve gerecin dikkatli kullanılmasına özen göstermek,
- m. Bakım verilen birey, uygulama yürütücüleri, klinik rehber hemşireler ve uygulama alanlarındaki sağlık ekibi üyeleriyle mesleki sınırları içerisinde nazik ve saygılı iletişim kurmak,
- n. Mesleki etkileşimlerinde açık/anlaşılır, doğru ve etkili iletişim becerileri kullanmak,
- o. Klinik ve saha uygulamalarını uygulama yürütücüleri, klinik rehber hemşireler ve/veya hemşireler denetiminde yapmak,
- ö. Uygulama yürütücüleri, klinik rehber hemşireler ve/veya hemşireler olmaksızın herhangi bir ilaç uygulaması yapmamak.
- p. Uygulama yürütücüsü tarafından istenen formları, planları tanımlanan şekildedoldurmak, raporlamak ve istenilen sürede teslim etmek,
- r. Bakımına katıldığı bireyin muayene ve gözlemlerini, verdiği bakımı ve bireyin bakıma verdiği yanıtı (uygulamaya ilişkin raporlar, bakım planları vb.) kayıt etmek ve süresi içinde bakımın değerlendirilmesi için hazır olmak,
- s. Klinik ve saha uygulamalarında ortaya çıkan her türlü iş kazasını derhal dersin yürütücüsü, klinik rehber ve klinik sorumlu hemşiresine bildirmek,
- ş. Sağlık kuruluşunun enfeksiyon kontrol prosedürlerini bilmek ve uygulamak.
- t. Özbakımına ve kişisel hijyenine özen göstermek

Aşılar, İş Güvenliği ve Sağlığına İlişkin Belgelerin Temini

MADDE 12- (1) Hemşirelik bölümü öğrencilerinin, klinik/ saha uygulamasına çıkmadan önce klinik uygulama için gerekli aşılanma, iş güvenliği ve sağlığına ilişkin belgelerin teminine yönelik görev ve sorumlulukları şunlardır:

- a. Hemşirelik Bölümü ve/veya kuramsal uygulamalı dersi yürüten ilgili anabilim dalı tarafından yapılan duyuru ile bildirilen tetkik, aşıları klinik uygulama öncesi istenen sürede yaptırmak ve bunlara ait belgeleri edinerek en az bir yıl boyunca arşivlemek,
- b. Klinik uygulama öncesi fakülte yönetimi tarafından düzenlenen İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimine katılmak ve katılım belgesini en az bir yıl boyunca arşivlemek,
- c. Klinik uygulama öncesi yaptırılan tetkikler, aşılar, iş sağlığı ve güvenliği eğitimine ilişkin belge ve/veya istenen diğer belgelerin birer örneğini dosya halinde kuramsal uygulamalı dersi yürüten ilgili anabilim dalı/ uygulama yürütücüsüne istenen sürede teslim etmek.

Bilgi Güvenliği, Mahremiyetin Sağlanması ve Sosyal Medya Kullanımı

MADDE 13- (1) Hemşirelik bölümü öğrencilerinin, klinik/ saha uygulaması esnasında bilgi güvenliği, mahremiyetin sağlanması ve sosyal medya kullanımına yönelik görev ve sorumlulukları şunlardır:

- a. Klinik uygulama esnasında özellikle bakım ve tedavi süreçleri sırasında cep telefonu iletişim ve/veya kayıt amacıyla kesinlikle kullanılmamalıdır.
- b. Sağlıklı birey/hasta yakını/hastayla ilgili hiçbir bilgi, fotoğraf, kayıt vb. bilgiler sosyal medyada paylaşılmamalıdır.
- c. Sağlıklı birey/hasta yakını/hastanın tanınmasına neden olacak şekilde ad/kimlik bilgisinin hastane içi/dışı sosyal ortamlarda ya da sosyal medyada paylaşılması yasaktır. Sosyal medyadan gizlilik ayarları aracılığıyla yayınlara erişimi sınırlamak gizlilik/mahremiyetin sağlanması için yeterli değildir.
- ç. Cep telefonu, kişisel bilgisayar vb. herhangi bir kişisel cihazda hasta yakını/hasta ya da ailenin sağlık kayıt/bilgileri saklanmamalıdır.
- d. Bakım ve tedavi süreçleri boyunca bireyin/hastanın ya da aile üyelerinin kişisel sosyal medyada hesaplarına eklenmesi bireysel ve profesyonel ilişki sınırlarının korunması açısından sakıncalı olabilir.
- e. Klinik/saha uygulaması sırasında şahit olunan herhangi bir gizlilik/mahremiyet ihlali dersin sorumlularına rapor edilmelidir.

Ön Koşullu Dersler

MADDE 14-(1) Ön Koşul:

- a. Öğrencilerin Hemşirelik Bölümü 1. sınıfta almış ve başarmış oldukları “HEM 101- Hemşirelik Esasları I” dersi, “HEM104-Hemşirelik Esasları II” dersinin ön koşuludur. HEM104 Hemşirelik Esasları II dersinde başarılı olmayan öğrenci, hiçbir kuramsal uygulamalı dersini alamaz.
- b. Öğrencilerin Seçmeli İntörn Hemşirelik Uygulaması Derslerinden birini seçebilmeleri için Hemşirelik Bölümü lisans müfredatının 1., 2., 3., 4., 5., 6. ve 7. yarıyıllarındaki tüm uygulamalı dersleri almış ve devam zorunluluğunu yerine getirmiş olmaları gerekir.

Uygulama Kıyafeti

MADDE 15- (1) Klinik uygulama esnasında öğrencilerin yanında bulundurması zorunlu eşyalar şunlardır;

- a. Öğrenci hemşire üniforması ya da beyaz önlük
- b. Kol Saati
- c. Öğrenci kimliği
- ç. Gerekli dokümanlar/formları içeren öğrenci dosyası
- d. Kayıt tutmaya uygun özellikte kalem
- e. Klinik/ saha uygulaması için önerilen ayakkabı

(2) Kuramsal uygulamalı derslerin klinik alanda yapılan uygulamaları sırasında öğrencilerin hemşire üniforması giymeleri zorunludur. Aile sağlığı merkezleri, okullar, ev ziyaretleri ve diğer saha uygulamalarında sahanın özelliğine ve dersin ilgili öğretim elemanının kararına göre öğrenci hemşire üniforması yerine beyaz önlük giyebilir. Öğrenciler uygulamalara bu İlke, Usul ve Esaslar belgesinin 13. Maddesinin 3 bendinde açıkça belirlenen üniforma düzenine uygun olarak gelmekle sorumludur.

(3) Öğrenci üniformasının özellikleri:

a. Öğrenciler uygulamada lacivert etek ya da pantolon, beyaz üniforma üstü giyerler. Üniforma üstü basenden, etek boyu ise dizden en fazla 10-15 cm aşağıda olmalıdır. Üniforma üzerine koyu lacivert ya da siyah renkte hırka ve lacivert desensiz başörtüsü giyilebilir. Üniforma üstüne giyilecek hırka kapişonsuz, yakasız, aksesuarsız, işlemsiz ve önden düğmeli ve üniforma üstü ile aynı boyda olmalıdır. Öğrenci üniforması her gün düzgün, temiz ve ütülenmiş olmalıdır.

b. Öğrencilerin üniformanın altına giyecekleri ayakkabı güvenlik ve optimal vücut mekaniğini sağlayacak özellikte kapalı, topuksuz, ses çıkarmayacak özellikte, aksesuarsız, siyah veya koyu lacivert renkte, desensiz ve her zaman temiz olmalıdır.

c. Öğrenci kimliği görünür ve kolay okunacak şekilde üniformanın üst kısmına mutlaka takılmalıdır.

ç. Öğrenciler klinik için uygun ve minimum aksesuar (sarkan ya da halka biçiminde olmayan küpe, saat, bir adet taşsız nişan/nikah yüzüğü) kullanabilir. Öğrenci her bir kulakta en fazla iki adet küpe bulundurulabilir. Bilezik, bileklik vb. aksesuarlar klinik uygulama esnasında kullanılmamalıdır.

d. Kullanılan her türlü aksesuarın güvenliği ve saklanması öğrenci sorumludur. Herhangi bir kayıp durumunda uygulama yürütücüleri ya da klinik uygulama yapılan kurumun herhangi bir sorumluluğu yoktur.

e. Klinik/saha uygulaması esnasında piercing kullanılmamalıdır.

(4) Uzun saçlı öğrenciler saçlarını hemşirelik bakım uygulamalarını engellemeyecek ve üniforma bütünlüğünü bozmayacak şekilde toplamalıdır. Saç modellerinde abartıya kaçılmamalı, kısa saç omuz hizasını geçmemeli ve dağınık olmamalıdır. Erkek öğrenciler uygulamalar sırasında sakalsız ya da sakal olduğu durumlarda temiz ve bakımlı olmalıdır. Uygulamaya çıkan öğrenciler kişisel hijyen kurallarına (kısa tırnak, saç ve vücut temizliği gibi) uymak zorundadırlar.

Uygulamanın Değerlendirilmesi

MADDE 16- (1) Öğrencilerin uygulama başarı durumunun değerlendirilmesi dersin ilgili uygulama yürütücüleri/öğretim elemanları ve/veya klinik rehber hemşire/ler tarafından uygulama ortamında ve/veya laboratuvarda yapılır. Değerlendirme yöntemleri, bu dersin özelliğine göre geliştirilmiş olan değerlendirme kriterleri (kuramsal bilginin uygulamaya

aktarımı, gözlem ve izlemlerin değerlendirilmesi, seminerler ile olgu sunumlarında ve tartışmalarında öğrenci performansının değerlendirilmesi, laboratuvar psikomotor beceri sınavı, uygulama sınavı vb.) doğrultusunda dersin öğretim elemanınca belirlenir ve en geç uygulamaya çıkmadan önce öğrenciye yazılı ve sözlü olarak duyurulur.

(2) Uygulama notu, uygulamayı yaptıran öğretim elemanı/ elemanları tarafından, uygulamaya destek veren klinik rehber hemşirenin de değerlendirmeleri alınarak 100 (Yüz) tam not üzerinden belirlenir.

(3) Kuramsal uygulamalı meslek derslerinin yarıyıl ve yarıyıl sonu başarı notunun hesaplanmasında Ondokuz Mayıs Üniversitesi Eğitim ve Öğretim Sınav Yönetmeliği hükümleri esas alınır.

(4) Ara sınav notunun hesaplanması: Teorik ara sınav notunun %50'si, uygulama notunun %50'si alınarak değerlendirilir.

(5) Yarıyıl sonu başarı notunun hesaplanması:

Uygulama notunun %50'si ve Yarıyıl sonu sınav notunun %50'si olacak şekilde hesaplanır. Klinik/saha uygulama notu ilgili öğrenci, dersin öğretim elemanları tarafından derse ilişkin değerlendirme formları üzerinden değerlendirilir.

(6) Uygulama notu aynı zamanda öğrencinin portfolyosunda bulunan uygulama alanının notunu da oluşturur.

Sigorta İşlemleri

MADDE 17- (1) 5510 Sayılı Genel Sağlık Sigortasının 5. Maddesi ve 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanununda 17/04/2008 tarih ve 5754/3 sayılı maddesi ile yapılan değişiklik gereğince, yüksek öğrenimleri sırasında yurt içinde zorunlu işyeri eğitimine tabi tutulan öğrencilerin, “İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası” primlerinin işyeri eğitimi süresince öğrenim gördükleri yüksek öğretim kurumu tarafından ödenmesi zorunludur. Buna rağmen ilgili birime bilgi vermeden “sigortasız” olarak uygulamaya başlayanlar ile ilgili doğabilecek herhangi bir yükümlülükten üniversite sorumlu tutulamaz.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

İntörn Hemşirelik Uygulamasına İlişkin İlkeler

İntörn Hemşirelik Uygulamasının Amaç ve Kapsamı

MADDE 18-

a. İntörn hemşirelik uygulamasının amacı, öğrencilerin 7 yarıyıl boyunca edindikleri bilgi ve becerilerini, mesleksi değerler ve ilkeler ışığında ilgili klinik ve sahada uygulayarak pekiştirmelerine, karar verme becerilerini geliştirmelerine ve mezuniyet öncesi mesleki deneyim kazanmalarına olanak sağlamaktır.

b. İntörn hemşirelik öğrencisinden bireyin bakımına ilişkin bütüncül bakış açısına sahip olması ve hasta/sağlıklı bireyin fiziksel, mental, sosyal sorunlarına yönelik alternatif çözüm önerileri

üretebilme becerisi geliştirmesi beklenir.

c. Öğrencilerin öğrenme gereksinimi doğrultusunda öğretim elemanı/ları tarafından öğrencilerin görüşleri dikkate alınarak planlanan öğrenme aktivitelerine -seminer programları, makale saatleri, konferanslar, vaka analizleri vb.- katılarak hemşirelik disiplinine özgü bilgisini ve eleştirel düşünme becerisini geliştirmesi beklenir.

d. İntörn hemşirelik öğrencisinin sağlık hizmetlerinin sunulmasında sağlık ekibi içinde yer alarak, ekibin diğer üyeleri ile profesyonel sınırlar içerisinde işbirliği yaparak çalışabilmesi beklenir.

İntörn Hemşirelik Uygulamasına Başlayabilme Şartları

MADDE 19- (1) Öğrencilerin İntörn Hemşirelik Uygulamasına başlayabilmeleri için Hemşirelik Bölümü lisans müfredatının 1., 2., 3., 4., 5., 6., ve 7., yarıyıllarındaki tüm uygulamalı dersleri almış ve devam zorunluluğunu yerine getirmiş olmaları gerekir.

İntörn Hemşirelik Uygulaması Dönemi ve Süresi

MADDE 20 -

(1) İntörn Hemşirelik Uygulaması Dersleri; İç Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması, Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması, Doğum ve Kadın Sağlığı Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması, Hemşirelikte Yönetim İntörn Uygulaması, Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması, Halk Sağlığı Hemşireliği İntörn Uygulaması ve Hemşirelik Esasları İntörn Uygulaması olmak üzere 8 adettir.

(2) İntörn Hemşirelik Uygulaması Dersleri 4. sınıf bahar yarıyılında yer alır.

(3) İntörn Hemşirelik Uygulaması Dersini alma şartını yerine getiren öğrenci İntörn Hemşirelik Uygulaması Derslerinden birini seçerek kayıtlanır ve seçtiği derse yarıyıl boyunca devam eder.

(4) İntörn Hemşirelik Uygulaması Dersinin Uygulama Süresi- Bu dersin uygulama süresi 4. sınıf bahar yarıyılında, Ondokuzmayıs Üniversitesi akademik takvimi ile başlar ve biter.

İntörn Hemşirelik Uygulamasının Başlaması ve Yürütülmesi

MADDE 21-

(1) Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerinin İntörn Hemşirelik Uygulaması Dersini ilgili anabilimdalı başkanlığı planlar ve yürütür.

(2) İntörn hemşirelerin uygulama yapacakları alanlar (Klinik/Saha) ilgili İntörn Hemşirelik Uygulanmasından Sorumlu Anabilim Dalı Başkanlığının önerisi ve Hemşirelik Bölüm Başkanlığı'nın onayı ile belirlenir.

İntörn Hemşirelik Uygulamasının Değerlendirilmesi ve Denetlenmesi

MADDE 22-

(1) İntörn Hemşirelik Uygulamasının değerlendirilmesi ve denetlenmesi ilgili uygulama

yürütücüleri (dersin sorumlu öğretim elemanı/ları, klinik rehber hemşire ve/veya klinik sorumlu hemşiresi/leri) tarafından yapılır.

(2) İntörn Hemşirelik Uygulaması Derslerinin yürütülmesi ve değerlendirilmesinde diğer uygulamalı derslerde izlenen ilke, usul ve esaslar geçerlidir.

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM

Genel Hükümler

MADDE 23- (1) Bu İlke, Usul ve Esaslarda yer almayan hususlarla ilgili hallerde Ondokuz Mayıs Üniversitesi Eğitim- Öğretim ve Sınav Yönetmeliği ve Ondokuz Mayıs Üniversitesi Önlisans/Lisans Öğretimi Uygulamalı Dersler Yönergesi ile ilgili hükümler uygulanır.

Yürürlük

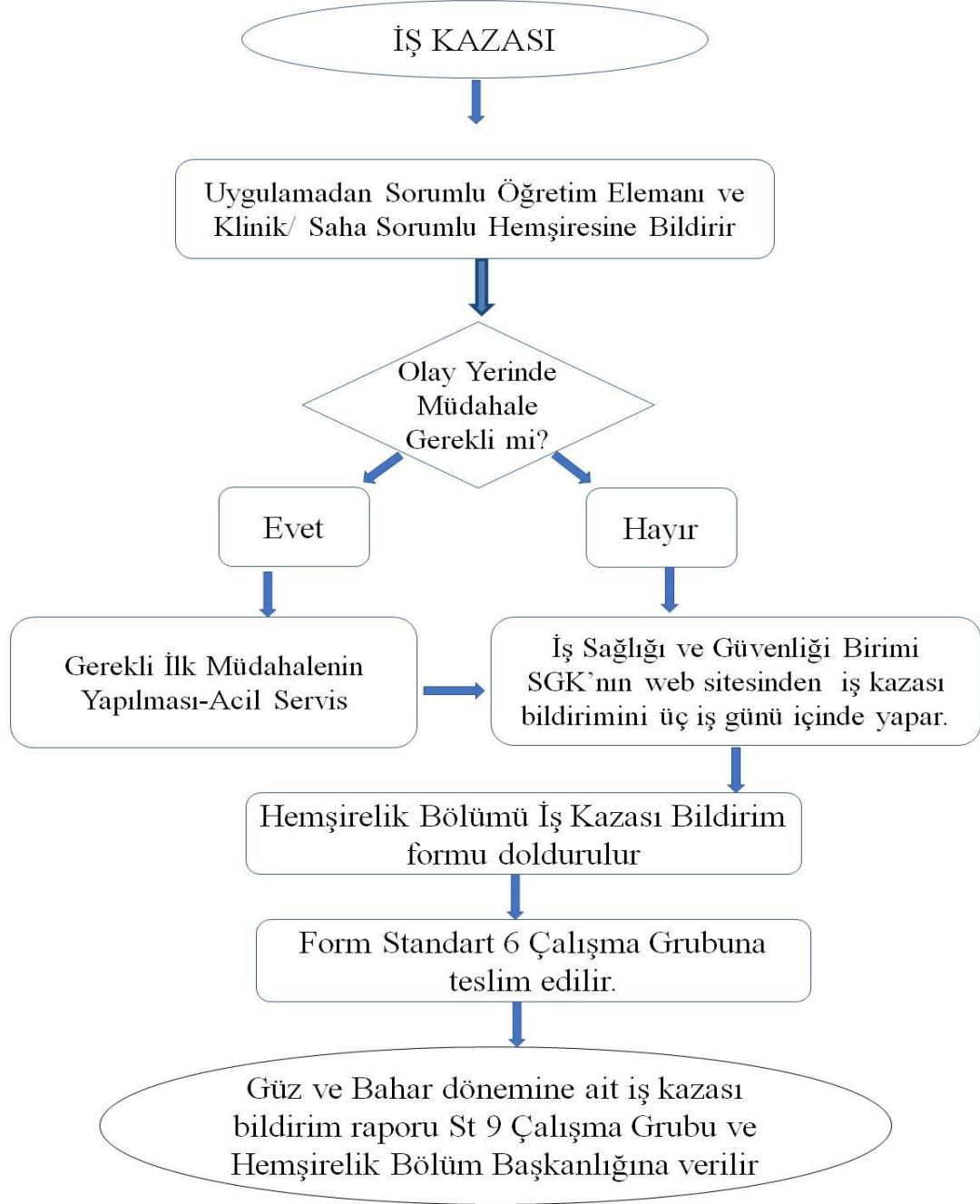
MADDE 24-(1) Bu İlke, Usul ve Esaslar, Sağlık Bilimleri Fakültesi Fakülte Kurulu tarafından kabul edildiği tarihten itibaren yürürlüğe girer.

Yürütme

MADDE 25-(1) Bu İlke, Usul ve Esaslar, Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı tarafından uygulanır.

17. HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ İŞ KAZASI ÖNLEME VE BİLDİRİM TALİMATI, İŞ KAZASI
BİLDİRİM ALGORİTMASI, İŞ KAZASI BİLDİRİM FORMLARI

	HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ İŞ KAZASI BİLDİRİM ALGORİTMASI	Doküman No	
		Yayın Tarihi	
		Revizyon No	1
		Revizyon Tarihi	13.12.2019
		Sayfa No	1/1



Prof .Dr. İlknur AYDIN AVCI
Hemşirelik Bölüm Başkanı

Doç.Dr. Afitap ÖZDELİKARA
Dekan Yardımcısı

	ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ UYGULAMA İŞ KAZASI ÖNLEME ve BİLDİRİM TALİMATI	Doküman No	6.7.2
		Yayın Tarihi	23.10.2018
		Revizyon No	2
		Revizyon Tarihi	13.12.2019
		Sayfa No	1

Talimatlar

1. Uygulamaya çıkacak tüm öğrenci ve öğretim elemanları İş Sağlığı ve Güvenliği eğitimine katılır.
2. Yapıtırılması gereken serolojik testler hekim tarafından değerlendirilerek aşılama yapılır.
3. Uygulamaya çıkacak tüm öğrencilerin sigortası dekanlık tarafından yapılır.
4. Uygulamaya çıkılan kurumun adaptasyon eğitimine katılır.
5. Uygulama alanının özelliğine göre öğrenci güvenlik önlemlerini alır ve kurallara uyar.
6. Yaralanma (enfekte delici kesici araç ile yaralanma, düşme, hastanın kan ve vücut sıvılarına maruziyet, kimyasal ajanlar, radyasyon) durumunda ilgili ders öğretim elemanı, klinik rehber hemşire, klinik/saha sorumlu hemşiresine haber verilir.
7. Yaralanma sonucunda olay yerinde müdahale gerekiyor ise yaralanan öğrenci acil servise ulaştırılır.
8. Enfekte delici kesici araç ile yaralanma halinde ilgili alan su ve sabunla yıkanır, pansuman yapılır. Daha sonra İş Sağlığı Güvenliği birimine gidilerek işlemler başlatılır. İş Sağlığı Güvenliği birimi, Sosyal Güvenlik kurumunun web sitesinde yer alan İş Kazası Meslek Hastalığı e-bildirimini (işveren bildirimini) üç (3) iş günü içinde yapar.
9. Yaralanan öğrenci ve dersin sorumlu öğretim elemanı/elemanları tarafından “Hemşirelik Bölümü İş Kazası Bildirim Formu” doldurularak dönem sonunda Standart 6 Çalışma grubuna teslim edilir.
10. Yaralanma sonrası tetkiklerin tekrarının yaptırılması ve takibi öğrencinin sorumluluğundadır.
11. Yaralanmaya kaynak olan hasta enfekte olmasa bile, öğrenci bildirim ve testleri yaptırmalıdır.

	HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ İŞ KAZASI BİLDİRİM FORMU	Doküman No	
		Yayın Tarihi	
		Revizyon No	
		Revizyon Tarihi	
		Sayfa No	1/1

Öğrencinin	
Adı-Soyadı	
Öğrenci Numarası	
Cep Telefonu:	
Öğrencinin Yakını	
Adı-Soyadı	
Cep Telefonu	
İş kazasına İlişkin	
Olay Tarihi/Saati	
Olay Yeri	
Kurum	
Klinik/Saha	
Olayın Oluş Biçimini Anlatınız?	
Varsa Olayın Şahidi Adı- Soyadı:	İmza:
Olay sonrası yapılanlar	Yıkama: <input type="checkbox"/> Pansuman: <input type="checkbox"/> Acil serviste gözetim: <input type="checkbox"/> Enfeksiyon polikliniği: <input type="checkbox"/> Diğer:
Ders: Dersin Sorumlu Öğretim Elemanı/Elemanları Adı-Soyadı: İmza: Adı-Soyadı: İmza:	

Açıklama: Yaralanma nedeniyle SGK'ya bildirim yapılan her bir öğrenci için "İş Kazası Bildirim Formunun" doldurulması gerekmektedir. Dönem sonunda doldurulmuş formların ders sorumlusu tarafından Standart 6 Çalışma Grubuna iletilmesi önemlidir.

18. HEM 420 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ KAYNAK LİSTESİ

1. Acaroğlu R, Kaya H. (2017). NANDA Hemşirelik Tanıları: Tanımlar & Sınıflandırma 2015-2017. Nobel Tıp Kitapevi.
2. Beji, N.K. (Edt) (2015). Kadın Sağlığı ve Hastalıkları, Nobel Tıp Kitapevleri, İstanbul.
3. Beji NK (2015). Hemşire ve Ebelere Yönelik Kadın Sağlığı ve Hastalıkları. Nobel Tıp Kitapevleri, İstanbul.
4. **Bulecek G.M., Butcher H.K, Dochterman J.M., ve Wagner C.(2017).Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması(NIC). Çeviri editörleri: Erdemir F. Kav S. Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitapevleri, İstanbul. ***
5. Burkhardt, M.A., Nathaniel, A.K. (2013). Çağdaş Hemşirelikte Etik, Çev: Alpar, Ş.E., Bahçecik, N. ve Karabacak, Ü., İstanbul Medikal Yayıncılık Çeviri Eserler Dizisi, İstanbul.
6. **Carpenito-Moyet, L.J. (2012) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F., Nobel Tıp Kitapevleri. 2. Baskı. İstanbul.***
7. Coşkun, A. (2014). Hemşire ve Ebeler İçin Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Öğrenim Rehberi, Nobel Tıp Kitapevleri, İstanbul.
8. Coşkun, A., Ekizler, H. ve İnanç, N. (2000). Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği El Kitabı, 2. Baskı, Vehbi Koç Vakfı Yayınları, Birmat Matbaacılık, İstanbul.
9. Davidson, M.R., London, M.L. & Ladewig, P.A.W. (2015). Olds' Maternal-Newborn Nursing & Women's Health Across the Lifespan, 10 th Edition, Pearson Education, Upper Saddle River.
10. Erdoğan S., Nahcivan N., Esin M.N., (2014). Hemşirelikte Araştırma Süreç, Uygulama ve Kritik. Nobel Tıp Kitapevi. Ankara.
11. **Fawcett J. (2015). Contemporary Nursing Knowledge: Analysis and Evaluation of Nursing Models and Theories. F.A. Davis Company.**
12. **Gilbert, E. S. & Harmon, S. H. (2011). Yüksek Riskli Gebelik ve Doğum. Çev. Edt: Taşkın, L., Palme Yayıncılık, Ankara.***
13. Johnson, J.Y. (2012). Anne-Yenidoğan Hemşireliği, Kendi Kendine Öğrenme Rehberi, Çev. Edt: Çiçek, N., Taşkın, L., Palme Yayıncılık, Ankara.
14. Kadayıfçı, O. (2005). Lamaze Yöntemi ile Doğuma Hazırlık ve Doğum. Nobel Kitapevi, Adana.
15. Karaca Saydam B. (2015). Olgularla Jinekolojik Hastalıklarda Bakım. Nobel Kitapevi. Ankara
16. Kömürcü, N. (2012). Akış şemaları ile Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği, Nobel Tıp Kitapevi, İstanbul.
17. Kömürcü, N., Ergin, A.B. (2008). Doğum Ağrısı ve Yönetimi, Bedray Basın Yayıncılık, 1. Baskı İstanbul.
18. London M, Ladewig P, Ball J, Bindler R. (2016). Maternal & Child Nursing Care. Pearson.
19. Lowdermilk D.L., Perry S.E., Cashion M.C., Alden K.(2016). “Maternity & Women’s Health Care”, Elsevier. USA.
20. Mattson, S. And Smith, J.E. (2017). Core Curriculum for Maternal-Newborn Nursing, 5th Edition, Saunders. USA.
21. McKinney, E..S., James, S..R., Murrar, S.S. & Ashwill J.W. (2018), Maternal-Child Nursing. Elsevier. USA.
22. Baltacı N., Yüksekol Ö.D., Beji N.K. (editörler) (2023). Kadın Sağlığında Bütünleşik Uygulamalar ve Bakım. 1. Baskı. Nobel Akademik Yayıncılık Eğitim Danışmanlık Tic. Ltd. Şti., Ankara, Türkiye (E-ISBN: 978-625-397-568-5; ISBN: 978-625-397-567-8).

23. Okumuş, H. ve Mete, S. (Edt) (2014). Anne ve Babalar İçin Doğuma Hazırlık (Sağlık Profesyonelleri İçin Rehber), Deomed, 2. Baskı, İstanbul.
24. Okumuş, H. ve Boz, İ. (Edt) (2020). Postmodern Hemşirelik İnsan Bakım Kuramı. Ankara Nobel Tıp Kitabevi, Ankara Nobel Tıp Kitabevleri. Ankara.
25. Olds, S.B et all. (2003). “Maternal-Newborn Nursing and Women's Health Care”, Philadelphia, Seven Edition, USA.
26. Pektekin Ç. (2013) Her Alanda Kadın Olmak. İstanbul Tıp Kitabevi.
27. Posner, G.D., Dy, J., Black, A. and Jones, G.D. (2014). Eylem ve Doğum, Çev. Editörleri: Demir, S.C., Güleç, K.Ü., Akademisyen Tıp Kitabevi, 6. Baskı. Ankara.
28. Rathfisc, G. (2012). Doğal Doğum Felsefesi, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul.
29. Robson E., Waugh J. (2016). Gebelikte Tıbbi Problemler Ebeler İçin El Kitabı. Çeviri Edit: Soğukpınar N. Nobel Kitabevi. Ankara.
30. Rowe Kaakinen J, Padgett Coehlo D, Steele R, Robinson M., (2018). Family Health Care Nursing: Theory, Practice, and Research F.A. Davis Company.
31. Ruth C. McGillis Bindler , Jane W. Ball , Marcia L. London , Michele R. Davidson , Pearson. (2014). Anne ve Çocuk Hemşireliği Klinik Uygulama Becerileri Kitabı. Çev.Ed: Canbulat Şahiner N., Açıkgöz A., Demirgöz Bal M., Nobel Tıp Kitabevi.
32. Serçekuş P. İşbir G.G., (2016). Anne Babalar İçin Doğal Doğum. Deomed Medikal Yayıncılık.
33. Sevil Ü, Ertem G. (2016). Perinatoloji ve Bakım. Nobel Tıp Kitabevleri. Ankara.
34. Simpson, K.R. & Creehan, P.A. (2001). Perinatal Nursing, 2nd Ed., Lippincott Company, Philadelphia, New York.
35. Simkin P, Ancheta R.. (2016). Doğum Süreci El kitabı. Çev. Ed. Mete S. Nobel Tıp Kitabevi.
36. Sönmez V. (2000). Bilim Felsefesi. Anı Yayınları.
37. Şentürk, S.E. (2013). Meslek Olarak Hemşirelik ve Hemşirelikte Etik İlkeler. Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul.
38. Şirin, A. ve Kavlak, O. (Edt) (2015). Kadın Sağlığı. Nobel Tıp Kitabevi, 1. Baskı İstanbul.
39. **Taşkın, L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği, 12. Baskı, Akademisyen Tıp Kitabevi, Ankara.***
40. Taşkın, L., Eroğlu, K., Terzioğlu, F., Vural, G. ve Kutlu, Ö. (2011). Hemşire ve Ebeler İçin Doğum ve Kadın Sağlığı Uygulama Rehberi. Palme Yayıncılık, Ankara.
41. Tokat, M.A.(Edt) (2013). Gebelikte ve Doğum Eyleminde Elektronik Fetal İzlem, Deomed, 1. Baskı, İstanbul.
42. Yamaç K., Gürsoy R. ve Çakır N. (2002). Gebelik ve Sistemik Hastalıklar. Medikal & Nobel Tıp Kitabevi, İstanbul.
43. Wheeler L. (2002). “Nurse-Midwifery Handbook : A Practical Prenatal and Postpartum Care”, Second Edition, USA.
44. Woollands A. Wilson B. Barrett D.(2014). Bakımın Planlanması “Hemşire ve Hemşire Öğrenciler İçin Rehber”. Ed: Okumuş H. Palme Yayınevi.

*** Dersin Temel Kaynak Kitapları**

19. KANITLAR

- Kocaman G. (2003). Hemşirelikte Kanıta Dayalı Uygulama. Hemşirelikte Araştırma Geliştirme Dergisi, 5(2): 61-69.
- Kılınç UA. (2007). Bir Öğretim Stratejisi Olarak Kavram Haritalarının Kullanımı. Yüzüncü Yıl Üniversitesi Eğitim Fakültesi Dergisi, 4(2): 21-48.
- Öztürk C, Karayağız G. (2006). Teori İle Uygulama Arasında Yeni Bir Köprü: Kavram Haritası. C.Ü. Hemşirelik Yüksekokulu Dergisi, 10(1): 29-36.
- Uslu N., Korkmaz, Z., Tosun, Ö., Avcı Ö., Bayat, M., Erdem, E. (2013). Kavram Haritasının Öğrenci Eğitiminde Kullanımına Bir Örnek: Tip 1 Diabetes Mellitus. ERÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Dergisi, 1(1): 99-105.
- Baltacı N, Metin A. (2021). Üremenin kadın üzerinden kontrolü ve medikalizasyon. Kulakaç Ö, editör. Kadın Sağlığının Medikalizasyonu; Kadının Yaşam Dönemleri, Uygulamalar ve Önlemler. 1. Baskı. Ankara: Türkiye Klinikleri, 72-81.
- T.C. Sağlık Bakanlığı Ana Çocuk Sağlığı ve Aile Planlaması Genel Müdürlüğü. (2010). Aile Planlaması Danışmanlığı İçin Resimli Rehber. Ankara.
- Kulakaç Ö. (2017). Kadının Ruhsal Sağlığı ve Otantiklik. Türkiye Klinikleri J Psychiatr Nurs-Special Topics, 3(3): 204-215.
- ACOG (2019). Practice Bulletin No. 203: Chronic Hypertension in Pregnancy, Obstetrics & Gynecology: 133(1): e26-e50.
- ACOG (2020). Gestational Hypertension and Preeclampsia: ACOG Practice Bulletin, Number 222. Obstet Gynecol. 2020 Jun;135(6):e237-e260. doi: 10.1097/AOG.0000000000003891. PMID: 32443079.
- NİCE (2019). Hypertension in pregnancy: diagnosis and management. (<https://www.nice.org.uk/guidance/ng133>)
- Sakornbut, E., Leeman, L., & Fontaine, P. (2007). Late pregnancy bleeding. American family physician, 75(8): 1199-1206.
- Gyamfi-Bannerman, C., Society for Maternal-Fetal Medicine-SMFM. (2018). Society for Maternal-Fetal Medicine (SMFM) Consult Series# 44: Management of bleeding in the late preterm period. American Journal of Obstetrics and Gynecology, 218(1): B2-B8.
- NHS Infectious Diseases in Pregnancy Screening Programme Handbook (2019).
- NİCE (2019). Ectopic pregnancy and miscarriage: diagnosis and initial management. (<https://www.nice.org.uk/guidance/ng126>).
- ACOG (2018). Early Pregnancy Loss. ACOG Practice Bulletin No. 200 132(5):1311-1313 doi: 10.1097/AOG.0000000000002900.