

**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**

**HEM301 DOĞUM VE KADIN SAĞLIĞI HASTALIKLARI
HEMŞİRELİĞİ DERS KİTAPÇIĞI**

A-B Şubesi



DERSTEN SORUMLU ÖĞRETİM ELAMANLARI

Prof. Dr. Özen KULAKAÇ

Doç.Dr Ruveyde AYDIN

Dr. Öğr. Üyesi Nazlı BALTACI

Dr. Öğr. Üyesi Gülay AKMAN

Öğr. Gör. Atife ÇETİN

Öğr. Gör. Dr. Merve KOYUN

Arş. Gör. Dr. Hatice UZŞEN

Arş. Gör. Dr. Gamze TUNÇER ÜNVER

Arş. Gör. Nedime Gül DOĞAN ÖZDEMİR

Araş. Gör. Cansu KARADENİZ BENLİ

**SAMSUN
2023-2024**

İÇİNDEKİLER

1. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ MİSYON, VİZYON VE DEĞERLERİ.....	3
2. DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ	
2.1. Dersin Tanımı ve Amacı	4
2.2. Dersin Genel Hedefleri.....	5
2.3. Dersin Becerileri.....	5
2.4. Dersin Programdaki Yeri.....	6
2.5. Dersin Öğretim Yöntem ve Teknikleri.....	6
2.6. Dersin İçeriğinde Ele Alınan Hemşirelik Tanıları	7
2.7. Dersin Değerlendirmesi.....	8
3. DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ HAFTALIK DERS PROGRAMI.....	11
4. HEM301 DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ PROGRAM ÇIKTILARI İLE DERSİN ÖĞRENME HEDEFLERİ VE KONULARIN İLİŞKİSİ	54
5. DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMA REHBERLERİ.....	66
5.1. Leopold Manevraları ve Fetal Kalp Sesi Dinleme Uygulama Rehberi.....	66
5.2. Lamaze Uygulama Rehberi	67
5.3. FundusDeğerlendirme, Fundus Masajı Kanama Kontrolü ve Loşia Takibi Uygulama Rehberi.....	69
5.4. Yenidoğanın İlk Değerlendirilmesi ve Doğumhanedeki Bakımı Uygulama Rehberi	70
5.5. Yenidoğan Fizik Muayene Uygulama Rehberi	72
5.6. Emzirmeyi Destekleme Uygulama Rehberi	74
6. KLİNİK ÇALIŞMA İLKELERİ.....	87
7. GÜNLÜK KLİNİK ÇALIŞMA FORMU.....	89
8. FORMLAR.....	90
8.1. Veri toplama Formu	90
8.2. Doğum Sonu Anneye Ait Veri Toplama Formu.....	102
8.3. Doğum Sonu Anne İzlem Formu	104
8.4. Travay İzlem Formu.....	106
8.5. Yenidoğan Veri Toplama Formu	108
8.6. Jinekoloji Veri Toplama Formu.....	110
8.7. Bakım Planı Formu	120
9. DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU.....	122
10. OMÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ REHBER HEMŞİRE DEĞERLENDİRME FORMU.....	123
11. 2022-2023 EĞİTİM ÖĞRETİM DÖNEMİ YILI GÜZ DÖNEMİ HEM301 DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ ÖĞRETİM ELEMANI/ÖĞRENCİ ÖZDEĞERLENDİRME VE GRUP DEĞERLENDİRME FORMU.....	126
12. OMÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ 2020-2021 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ UYGULAMA LABORATUVARI ÖĞRENCİ LİSTESİ.....	127
13. ETİK VAKA ANALİZLERİ ÖĞRENCİ GRUP ÇALIŞMASI.....	131
14. OMÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ 2020-2021 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ UYGULAMA SINAVI ÇİZELGESİ.....	132
15. T.C. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ UYGULAMALI DERSLER İLKE, USUL VE ESASLARI	133
16. HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ İŞ KAZASI ÖNLEME VE BİLDİRİM TALİMATI, İŞ KAZASI BİLDİRİM ALGORİTMASI, İŞ KAZASI BİLDİRİM FORMLARI.....	141
17. OMÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ 2020-2021 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ UYGULAMA ROTASYONU ÖĞRENCİ LİSTESİ.....	144
18. DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ KAYNAK LİSTESİ... 	149
19. KANITLAR.....	151

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
2023–2024 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI
DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ 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. DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ

2.1. Dersin Tanımı ve Amacı

Bu ders, kadın üreme sağlığına temellenir ve kadın sağlığının bir parçası olan gebelik, doğum ve postpartum süreçler ile yaygın jinekolojik durumlara ilişkin teorik temel oluşturur. Kadın üreme sağlığının korunması, geliştirilmesi ve iyileştirilmesine yönelik koruyucu, iyileştirici ve rehabilite edici hemşirelik yaklaşımlarına ilişkin becerileri, bakım bilimi, toplumsal cinsiyet farkındalığı, yasal ve etik konuları da dikkate alarak uygulamalı olarak öğretir.

HEM301 Doğum, Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersi kapsamında eğitim “hemşire gibi düşünme ve davranmayı öğretme” ve öğrenci odaklı olarak düzenlenmektedir.

Dersler öğrenmeyi destekleyici eğitim araçlarının (Doğum Maketleri, Otomatik Yazılımlı Doğum Simülatörü, Videolar ve Filmler) kullanımı ve uzman hemşire profesyonellerin (Laktasyon Hemşireliği, IVF Hemşireliği gibi) katılımıyla zenginleştirilmektedir. Seçili becerilerde, kliniğe hazırlık amaçlı laboratuvar uygulaması yapma fırsatı sunulmaktadır.

2.2. Dersin Genel Hedefleri

Bu derste öğrencinin;

1. 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 verebilmesi,
2. Kadın sağlığı hemşireliği alanındaki uygulamaları destekleyen yenilikçi bilişim ve/veya bakım teknolojilerini kullanabilmesi,
3. Sağlıklı/hasta kadın, aile ve ekip üyeleriyle etkili iletişim tekniklerini kullanarak bakıma liderlik edebilmesi,
4. Sağlıklı/hasta kadın, fetüs ve yenidoğana yönelik eğitim ve araştırmalarda rol alabilmesi,
5. Sağlıklı/hasta kadın, fetüs ve yenidoğana yönelik sağlık politikalarını bilerek, mesleki etik ilke ve standartlara uygun davranabilmesi,
6. En az bir yabancı dili kullanarak dünyada ve Türkiye’de kadın sağlığı ve hemşireliği alanındaki gelişmeleri izleyebilmesi ve paylaşabilmesi,
7. Kadın sağlığını ve kadın sağlığı hemşireliğini etkileyen durumlara eleştirel bakabilmesi hedeflenmektedir.

2.3. Dersin Becerileri

Bu derste öğrencinin;

1. Doğum, Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliğinin tanımı, amacı, bakım felsefesi, kavramları ve görevlerini tanımlar. (Bilişsel alan)
2. Kadını yaşam boyu tüm boyutları ile değerlendirerek, sağlık ve hastalık olarak tanımlanan durumları ve bunları etkileyen faktörleri açıklar. (Bilişsel alan)
3. Sağlıklı/hasta kadın, fetüs ve yenidoğana gereksinimleri doğrultusunda bakım uygularken bütüncül yaklaşımı kullanır. (Bilişsel, duyuşsal ve psikomotor alan)
4. Kadın sağlığını koruma ve geliştirmeye yönelik eğitim ve danışmanlık verir. (Bilişsel, duyuşsal ve psikomotor alan)
5. Leopold manevraları ile fetüsün pozisyonu belirleyip fetal kalp sesini dinler ve değerlendirir (Bilişsel ve psikomotor)

6. Lamaze doğum felsefesini bilir ve gebeye doğumun evrelerine uygun solunum egzersizleri uygular. (Bilişsel 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

Doğum, Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersi, Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü üçüncü sınıfının güz döneminde verilir. Haftada 6 saat teorik, 12 saat uygulaması olan 20 ECTS 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 ve klinik rehberler eşliğinde Ondokuz Mayıs Üniversitesi (OMÜ) Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Hastanesi, T.C. Sağlık Bakanlığı Samsun Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi, Milli Eğitim Bakanlığı'na bağlı Gazi Anadolu Lisesi, Sema Cengiz Büberci Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi, Fatma Çavuş Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi ve Samsun Anadolu Lisesi'nde yürütülmektedir.

Kadın ve ailesinin bakımında Roper-Logan-Thierney Günlük Yaşam Aktiviteleri Modeli ve Watson İnsan Bakım Kuramı kullanılmaktadır. Bakım planlarında ve ödevlerin hazırlığı sürecinde kanıta dayalı bakım uygulamalarından yararlanılması ve ilgili kaynaklara atıfta bulunulması gerekmektedir. Kanıtlara Web of Science, Pubmed, Google Akademik, Ulakbim, Dergi Park, org., edu. gibi ulusal ve uluslararası bilimsel içerikli web sitelerinden yararlanılarak ulaşılabilir. Kanıtlara ulaşılacak web sitelerinin adresleri aşağıda verilmiştir.

- [CINAHL](https://www.ebscohost.com/nursing/products/cinahl-databases) - <https://www.ebscohost.com/nursing/products/cinahl-databases>
- Cochrane Library- <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/>
- PubMed- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>
- Ovid - <https://www.ovid.com/site/index.jsp>
- ScienceDirect- <https://www.sciencedirect.com/>
- BMJ Evidence-Based Medicine - <https://ebm.bmj.com/>
- [HEMAR-G](http://hemarge.org.tr/) - <http://hemarge.org.tr/>
- Opengrey- <http://opengrey.eu>
- NIHR- <https://www.nihr.ac.uk/>
- [Sigma Global Nursing](https://www.sigmanursing.org)- <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)
https://www.proquest.com/productsservices/pq_nursingahs_shtml.html
- Joanna Briggs Institute- <http://joannabriggs.org>
- EBSCQ- <https://www.ebsco.com>
- Campbell Collaboration - <https://www.campbellcollaboration.org/>
- [York Univesity of Evidence-Based Nursing Center](https://www.york.ac.uk/healthsciences)<https://www.york.ac.uk/healthsciences>
- Agency for Healthcare Research and Quality(AHRQ)- <https://www.ahrq.gov/>

2.6. Dersin İçeriğinde Ele Alınan Hemşirelik Tanıları

Dersler hemşirelik bakış açısını geliştirecek şekilde hemşirelik problem çözme süreci basamakları üzerinden planlanır ve anlatılır. Bu bakış açısını güçlendirmek üzere bu derste ele alınacak hemşirelik tanıları aşağıdaki gibidir. İlgili tanının ne zaman işleneceği dersin haftalık ders programında da belirtilmiştir. Öğrenciler bakımını üstlendikleri bireyin durumunun gerektirdiği diğer hemşirelik tanılarına ek olarak, dönem boyunca aşağıda belirtilen hemşirelik tanılarını ve uygulamalarını öğrenmekle özellikle yükümlüdür.

Hemşirelik Tanıları

1. Akut Ağrı
2. Anksiyete
3. Bağlanmada Bozulma Riski
4. Beden İmgesinde Rahatsızlık
5. Bilgi Eksikliği
6. Bulantı
7. Korku
8. Cinsellik Örüntülerinde Etkisizlik
9. Enfeksiyon Riski
10. Etkisiz Emzirme
11. Etkisiz Termoregülasyon
12. Maternal/Fetal İkilide (İlişkide) Rahatsızlık Riski
13. Gebelik, Doğum ve Bebek Bakımı Süreçlerinde Etkisizlik
14. Gebelik, Doğum ve Bebek Bakımı Süreçlerinde Güçlendirmeye Hazır Oluş
15. Özbakımda Güçlenmeye Hazır Oluş
16. Rahatlıkta (Konforda) Bozulma
17. Uyku Örüntüsünde Rahatsızlık
18. Ümitsizlik

Kollobratif Tanılar

1. Gebeliğe Bağlı Hipertansiyon
2. Gebeliğe Eşlik Eden Medikal Durumlar
3. Gebelikte Uterus Kanamaları
4. Hiperbilirubinemi
5. Hipoglisemi

2.7. Dersin Değerlendirmesi

Dersin teori ve uygulamasına devam zorunludur. Teorik derslerin %30'undan (25saat) ve uygulamalı derslerin %20'sinden (34saat/4 gün) fazlasına devam etmeyen öğrenci yarıyıl sonu sınavına alınmaz. Dersin değerlendirilmesi bir ara sınav, bir yarıyıl sonusınavıveuygulama notu ile yapılır. Dersin değerlendirilmesinde; Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sınav Yönetmeliği, Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Uygulamalı Dersler İlke ve Esasları ve Yükseköğretim Kurumlarında Uzaktan Öğretime İlişkin Usul ve Esaslar uygulanır. Uygulama notu; uygulama sınavının

%25'i ve klinik uygulama değerlendirme notunun %75'idikkate alınarak hesaplanır. Ayrıca öğrenciler dönem içinde yapılacak olan altı kısa sınav (quiz)'dan dördüne katılmak zorundadır. Quiz notlarının ortalaması ara sınav notuna %5 oranında etki eder.

Tablo 1.Doğum, Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersinin değerlendirilmesi

Değerlendirme yöntemi	Dönem içi etkinlikler notu	Dönem sonuetkinlikler notu	Başarı Notu
Sınavlar	Ara sınav notu (%45) +Quiz (%5) +Uygulama notu (%50)	Yarıyıl sonu sınavı notu (%50) +Uygulama notu (%50)	Dönem içi etkinlikler notu(%40) + Dönem sonu etkinlikler notu(%60)
Uygulama Notu			
Uygulama sınavı (yazılı ya da sözlü-OSCE)		%25	
Klinik uygulama değerlendirme notu		%75	

Tablo 2. Quiz takvimi

TARİH		KONULAR	SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANI
GRUP			
A	B		
23 Ekim 2023 08.15-10.00	23 Ekim 2023 10.15-12.00	Riskli Gebelikler 1	Dr. Öğr. Üyesi Gülay AKMAN
17 Ekim 2023 14.15-17.00	17 Ekim 2023 14.15-17.00	Doğurganlığın Düzenlenmesi	Öğr. Gör. Atife ÇETİN
23 Ekim 2023 15.15-17.00	23 Ekim 2023 13.15-15.00	Kadın Sağlığında Etik Konular ve Hemşirelik	Prof. Dr. Özen KULAKAÇ
1 Kasım 2023 08.15-10.00	15 Kasım 2023 08.15-10.00	Üreme Sağlığı Sorunları Olan Kadının Hemşirelik Bakımı	Dr. Öğr. Üyesi Nazlı BALTACI Araş. Gör. Nedime Gül DOĞAN ÖZDEMİR
20 Aralık 2023 08.15-10.00	20 Aralık 2023 08.15-10.00	Jinekolojik Kanserler ve Bakım	Doç. Dr. Ruveyde AYDIN

HEM 301 Doğum, Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersine ilişkin sorularınızı öğretim elemanına aşağıdaki e-mail adreslerinden iletebilirsiniz.

Öğretim Elemanları	İletişim/mail adresi
Prof. Dr. Özen KULAKAÇ	ozenkulakac@gmail.com
Doç. Dr. Ruveyde AYDIN	aydinruveyde@gmail.com
Dr. Öğr. Üyesi Nazlı BALTACI	nazli_soylu05@hotmail.com
Dr. Öğr. Üyesi Gülay AKMAN	gulaydalakman@hotmail.com
Öğr. Gör. Atife ÇETİN	atife.cetin@hotmail.com
Öğr. Gör.Dr. Merve KOYUN	merveee_yaman@hotmail.com
Arş.Gör. Dr. Hatice UZŞEN	hatice_uzsen35@hotmail.com
Arş.Gör. Dr. Gamze TUNÇER ÜNVER	gtuncer2312@gmail.com
Arş. Gör. Nedime Gül DOĞAN ÖZDEMİR	nedime.dogan@gmail.com
Arş. Gör. Cansu KARADENİZ BENLİ	cansu.2206@gmail.com

3. DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ HAFTALIK DERS PROGRAMI (A GRUBU)

TARİH	SINIF	ÖĞRETİM ELEMANI	KONU	DERSİN HEDEFLERİ	EĞİTİM-ÖĞRETİM YÖNTEMİ (KANITA DAYALI) VE MATERYALLER	ÖN HAZIRLIK
2 Ekim 2023 Pazartesi 08.15-12.00 (2 saat)	216	Tüm Öğretim Elemanları	Doğum, Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersine Giriş	Doğum, Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersine Giriş		
2 Ekim 2023 Pazartesi 13.15-15.00 (2 saat)	216	Dr.Öğr. Üyesi Nazlı BALTACI	Kadın Sağlığı ile İlgili Temel Kavramlar ve Kadın Sağlığının Önemi	-Kadın sağlığı ile ilgili temel kavramları açıklayabilir -Kadına üreme hakları ve cinsel haklar konusunda danışmanlık yapabilir -Cinsel sağlık ve üreme sağlığı ile ilgili göstergeleri bilir -Kadın sağlığı hemşiresinin rollerini açıklayabilir	- Anlatım - Soru-cevap - Örneklandırme	- Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği, Akademisyen Tıp Kitabevi, 16.Baskı, Ankara, Bölüm 2, ss: 17-33.
2 Ekim 2023 Pazartesi 15.15-17.00 (2 saat)	216	Öğr. Gör. Atife ÇETİN	Üreme Sistemi Anatomisi	-Kadın ve erkek üreme organlarının iç ve dış yapılarının temel özelliklerini söyleyebilir -Oogenezis ve Spermatogenezis basamaklarını sıralayabilir - Üreme sisteminin hormonal kontrolünü kavrayabilir -Üreme sisteminden salgılanan hormonları söyleyebilir. -Üreme siklus sürecindeki değişiklikleri tartışabilir -Menstrual hijyen konusundaki olumlu sağlık davranışları sıralayabilir	- Anlatım - Soru/cevap - Gösterim - Video	-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Üreme Sistemi Anatomisi, Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara, Bölüm:3, ss: 35-44. -Beji NK (2015). Hemşire ve Ebelere Yönelik Kadın Sağlığı ve Hastalıkları. Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul, Bölüm 3, sf.: 69-82. -Çal A., Ölçer Z.(2021). Doğurganlığın Düzenlenmesi. Vizyayıcılık, Ankara, Bölüm:4, sf:45-56 -Nazik E.(2022). Doğum, Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği. Akademisyen Kitabevi, Bölüm:3, sf.:41-57
3 Ekim 2023 Salı 08.15-10.00 (2 saat)	Amfi-102	Doç. Dr. Ruveyde AYDIN	Üreme Sisteminin Fizyolojisi	Kadın ve erkek üreme organlarının iç ve dış yapılarının temel özelliklerini söyleyebilir -Oogenezis ve Spermatogenezis basamaklarını sıralayabilir	- Anlatım - Soru/cevap - Gösterim - Video	- Taşkın L (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Üreme Sisteminin Fizyolojisi Üreme Sisteminin Hormonal Kontrolü Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara, Bölüm 4, ss: 47-56.

				<ul style="list-style-type: none"> - Üreme sisteminin hormonal kontrolünü kavrayabilir -Üreme sisteminden salgılanan hormonları söyleyebilir.(hatırlama) -Üreme siklus sürecindeki değişiklikleri tartışabilir -Menstrual hijyen konusundaki olumlu sağlık davranışları sıralayabilir 		<p>- Beji NK (2015). Hemşire ve Ebelere Yönelik Kadın Sağlığı ve Hastalıkları. Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul, Bölüm 3, ss.: 69-82.</p>
<p>3 Ekim 2023 Salı 10.15-12.00 (2 saat)</p>	<p>Amfi-102</p>	<p>Doç. Dr. Ruveyde AYDIN</p>	<p>Gebeliğin Oluşumu ve Fetüsün Fizyolojisi Gebelikte Annenin Fizyolojisi</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Gebelik sürecinde oluşabilecek fizyolojik değişiklikleri ve bu değişikliklerin nedenlerini tanımlayabilir -Gebeliğin fizyolojisi ile ilgili kavramları tanımlayabilir -Fertilizasyon sürecini açıklayabilir -İmplantasyon sürecini açıklayabilir -Plasentanın fonksiyonunu tanımlayabilir -Embriyo/fetüsün büyüme ve gelişme sürecini sıralayabilir -Gebelik sırasında oluşan psiko-sosyal değişiklikleri ve bu değişiklikleri etkileyen faktörleri tanımlayabilir 	<ul style="list-style-type: none"> - Anlatım - Soru-cevap - Animasyon/video gösterimi 	<p>- Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği, Gebeliğin Oluşumu ve Fetüsün Fizyolojisi, Akademisyen Tıp Kitabevi, 16.Baskı, Ankara, Bölüm 6-7, ss: 69-107.</p> <p>-Beji N.K. (2015). Hemşire ve Ebelere Yönelik Kadın Sağlığı ve Hastalıkları. Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul</p> <p>-Sevil, Ü., & Ertem, G. (2016). Perinatoloji ve Bakım. Birinci baskı, Nobel Tıp Kitabevleri, Ankara</p> <p>-Şirin A. ve Kavlak O. (2015). Kadın Sağlığı Genişletilmiş 2.baskı, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul.</p>
<p>3 Ekim 2023 Salı 13.15-15.00 (2 Saat)</p>	<p>Amfi-102</p>	<p>Dr.Öğr. Üyesi Nazlı BALTACI</p>	<p>Doğum Öncesi Bakım ve İzlem</p> <p><u>Hemşirelik Tanısı</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Özbakımda güçlenmeye hazır oluş <p>Fetal Sağlığın Değerlendirilmesi</p> <p><u>Hemşirelik Tanısı</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Anksiyete 	<ul style="list-style-type: none"> -Gebenin ilk izlemiden itibaren fizyolojik ve psikososyal değerlendirmesini yapabilir. -Gebeliği risk yönünden değerlendirebilir -Gebelik sırasında oluşabilecek tehlike belirtilerini bilir ve buna yönelik uygun hemşirelik uygulamalarını yapabilir -Gebelikte sık görülen rahatsızlıklara yönelik hemşirelik uygulamalarını bilir ve gerçekleştirebilir -Gebelik süresince kadına olumlu sağlık davranışlarını geliştirme ve öz bakımı konusunda eğitim ve danışmanlık verebilir 	<ul style="list-style-type: none"> -Anlatım -Soru-cevap -Sorun çözme ve klinik karar verme (“Özbakımda Güçlenmeye Hazır Oluş” ve “Anksiyete” hemşirelik tanıları ile hemşirelik süreci) -Akış şemaları (Doğum öncesi nitelikli izleme 	<p>-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği.FetalSağlığıDeğerlendirme.Akademisyen Tıp Kitabevi, 16.Baskı, Ankara, Bölüm: 9. ss: 135-154.</p> <p>--Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Gebeliğin Psikososyal ve Kültürel Boyutu. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16.Baskı, Ankara, Bölüm: 12 ss: 218-227.</p> <p>-Carpenito-Moyet, L.J. (2010). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul. 57, 563</p> <p>-Bulechek G.M., ButcherH.K, Dochterman J.M., ve Wagner C.(2017).Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması(NIC). Çeviri editörleri: Erdemir F. Kav S. Akman Yılmaz A., Nobel</p>

				<p>-Doğum öncesi eğitim sınıflarını ve etkilerini bilir</p> <p>-Gebelikte anne bebek bağlanmasını değerlendirebilir ve bağlanmayı destekleyebilir</p> <p>-Fetal sağlığın değerlendirilmesine yönelik testlerin amaçları, yapılışı, yararları, riskleri hakkında gebe ve ailesine bilgi verebilir.</p>	<p>yönelik akış şeması ve gebelikte hafif şikayetlere yönelik hemşirelik uygulamalarına ilişkin akış şeması, gebeliğe karar vermeye yönelik akış şeması)</p>	<p>Tıp Kitabevleri, İstanbul: 83, 302-305.</p> <p>-Şirin A., Kavlak O. (2016). Kadın Sağlığı, gebelik ve hemşirelik yaklaşımı. Nobel Tıp Kitabevi, 2. Baskı, İstanbul Bölüm 10, ss. 249-299.</p> <p>-Carpenito-Moyet, L.J. (2010). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul, 179, 183, 187.</p> <p>-Bulechek 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 Kitabevleri, İstanbul: 96, 154.</p> <p>-Kömürcü N (2012). Akış Şemaları ile Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği. Doğum öncesi nitelikli izleme yönelik ve gebelikte hafif şikayetlere yönelik hemşirelik uygulamalarına ilişkin akış şemaları. 1. Baskı, Nobel Tıp Kitabevleri, Ankara. ISBN:9789754209297.</p>
<p>3 Ekim 2023 Salı 15.15-17.00 (2 Saat)</p>	<p>Amfi- 102</p>	<p>Dr.Öğr. Üyesi Nazlı BALTACI</p>	<p>Doğum Öncesi Bakım ve İzlem (Devam)</p> <p><u>Hemşirelik Tanısı</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Özbakımda güçlenmeye hazır oluş <p>Fetal Sağlığın Değerlendirilmesi</p> <p><u>Hemşirelik Tanısı</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Anksiyete 	<p>-Gebenin ilk izlemiden itibaren fizyolojik ve psikososyal değerlendirmesini yapabilir.</p> <p>-Gebeliği risk yönünden değerlendirebilir</p> <p>-Gebelik sırasında oluşabilecek tehlike belirtilerini bilir ve buna yönelik uygun hemşirelik uygulamalarını yapabilir</p> <p>-Gebelikte sık görülen rahatsızlıklara yönelik hemşirelik uygulamalarını bilir ve gerçekleştirebilir</p> <p>-Gebelik süresince kadına olumlu sağlık davranışlarını geliştirme ve öz bakımı konusunda eğitim ve danışmanlık verebilir</p> <p>-Doğum öncesi eğitim sınıflarını ve etkilerini bilir</p> <p>-Gebelikte anne bebek bağlanmasını</p>	<p>-Anlatım</p> <p>-Soru-cevap</p> <p>-Sorun çözme ve klinik karar verme</p> <p>(“Özbakımda Güçlenmeye Hazır Oluş” ve “Anksiyete“ hemşirelik tanıları ile hemşirelik süreci)</p> <p>-Akış şemaları (Doğum öncesi nitelikli izleme yönelik akış şeması ve gebelikte hafif</p>	<p>-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Fetal Sağlığı Değerlendirme.Akademisyen Tıp Kitabevi, 16.Baskı, Ankara, Bölüm: 9. ss: 135-154.</p> <p>-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Gebeliğin Psikososyal ve Kültürel Boyutu. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16.Baskı, Ankara, Bölüm: 12 ss: 218-227.</p> <p>-Carpenito-Moyet, L.J. (2010). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul. 57, 563</p> <p>-Bulechek G.M., ButcherH.K, Dochterman J.M., ve Wagner C.(2017).Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması(NIC). Çeviri editörleri: Erdemir F. Kav S. Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul: 83, 302-305.</p> <p>-Şirin A., Kavlak O. (2016). Kadın Sağlığı, gebelik ve hemşirelik yaklaşımı. Nobel Tıp</p>

				<p>değerlendirebilir ve bağlanmayı destekleyebilir</p> <p>-Fetal sağlığın değerlendirilmesine yönelik testlerin amaçları, yapılışı, yararları, riskleri hakkında gebe ve ailesine bilgi verebilir.</p>	<p>şikayetlere yönelik hemşirelik uygulamalarına ilişkin akış şeması, gebeliğe karar vermeye yönelik akış şeması)</p>	<p>Kitabevi, 2. Baskı, İstanbul Bölüm 10, ss. 249-299.</p> <p>-Carpenito-Moyet, L.J. (2010). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul, 179, 183, 187.</p> <p>-Bulechek 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 Kitabevleri, İstanbul: 96, 154.</p> <p>-Kömürcü N (2012). Akış Şemaları ile Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği. Doğum öncesi nitelikli izleme yönelik ve gebelikte hafif şikayetlere yönelik hemşirelik uygulamalarına ilişkin akış şemaları. 1. Baskı, Nobel Tıp Kitabevleri, Ankara. ISBN:9789754209297.</p>
<p>4 Ekim 2023 Çarşamba 8.15-10.00 (2 saat)</p>	<p>203</p>	<p>Öğr. Gör. Atife ÇETİN</p>	<p>Doğurganlığın Düzenlenmesi</p>	<p>-Aile planlanmasının kadın sağlığı/çocuk sağlığı açısından yararlarını tartışabilir.</p> <p>-Başvuran kişiden tam ve doğru öykü alabilir</p> <p>-Başvurayı muayeneye hazırlayabilir</p> <p>-Fiziksel muayene yapabilir.</p> <p>-Başvuranın haklarını sıralayabilir.</p> <p>-Genel danışmanlık hizmeti verebilir.</p> <p>-Yönteme özel danışmanlık hizmeti verebilir.</p> <p>-Tüpligasyon, vazektomi ve küretaj girişimlerine ilişkin preop-postop bakımı planlayabilir.</p>	<p>- Anlatım</p> <p>- Soru/cevap</p> <p>- Video</p> <p>- Quiz</p>	<p>- Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği, Aile Planlaması/ Gebeliğin Önlenmesi Bölüm:22, ss: 539-558; Jinekolojik değerlendirmeJinekolojik muayeneye hazırlık ve Jinekolojik değerlendirme Bölüm:31; Kadın Sağlığına Giriş Bölüm:1, Kadın Sağlığında Hemşire/Ebenin Danışmanlık Rolü. ss:10 Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara.</p> <p>- Şirin, A., Kavlak O. (2008). Kadın Sağlığı, Kontraseptif Yöntemler Bedray Yayıncılık İstanbul Bölüm 2.</p> <p>-Çal A., Ölçer Z.(2021). Doğurganlığın Düzenlenmesi. Vize Yayıncılık, Ankara, Bölüm:1,2,7,8,10,11.</p> <p>-Carpenito-Moyet, L.J. (2010). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul: 136.</p> <p>-Bulechek G.M., ButcherH.K, Dochterman J.M., ve Wagner C.(2017).Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması(NIC) Çeviri editörleri:</p>

						Erdemir F. Kav S. Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul: 447.
9 Ekim 2023 Pazartesi 08.15-10.00 (2 saat)	216	Dr. Öğr. Üyesi Gülay AKMAN	Bakım Felsefesi	-Felsefenin tanımını yapabilir -Hemşirelikteki felsefi görüşler ve bakıma yansımalarını bilir -İnsan Bakım Felsefesi/Kuramı tanımlayabilir -Kuramın temel kavramlarını bilir -Bakım amacı ve iyileştirme süreçlerini tanımlayabilir Bakım davranışlarını ve bu davranışların önemini kavrayabilir	- Anlatım - Soru-cevap - Beyin Fırtınası	- Arslan-Özkan, İ., & Okumuş, H. (2012). Bakım ve İyileşmenin Kesiştiği Bir Model: Watson'ın İnsan Bakım Modeli. <i>Turkish Journal of Research & Development in Nursing</i> , 14(2). - Özkan, İ. A., Teskereci, G., & Kulakaç, Ö. (2013). Varoluşçu Felsefe Bakış Açısına Göre Jinekolojik Kanser Yaşantıları: Bir Niteliksel Meta-Sentez Çalışması. <i>Current Approaches in Psychiatry/Psikiyatride Guncel Yaklaşımlar</i> , 5(3), 313-329. -Arslan Özkan, H., & Bilgin, Z. (2016). Hemşireliğin felsefi özü iyileştirme ve iyileştirici bakım yöntemleri. <i>Sağlık Bilimleri ve Meslekleri Dergisi/Journal of Health Sciences and Professions</i> , 3(3), 191-200.
9 Ekim 2023 Pazartesi 10.15-12.00 (2 saat)	216	Dr. Öğr. Üyesi Gülay AKMAN Araş. Gör. Cansu KARADENİZ BENLİ	Kadın Doğum Hemşireliğinde Bakım Standartları ve Literatür Tarama	-Standardın tanımını yapabilir -Standartların hemşire, toplum, kurum için yararlarını sayabilir -Standartların dayanakları olan kuruluşları bilir -Ortak ve farklı değerleri tanımlayabilir	- Anlatım - Soru-cevap - Beyin Fırtınası	- American Nursing Association (ANA) Scope and Standards of Practice Nursing 2nd Edition-2010 - Nursing Midwifery Council-UKCC (NMC) Erişim adresi: https://www.nmc.org.uk/standards/code/ - Nursing and Midwifery Board of Nigeria Erişim adresi: http://www.nmcn.gov.ng/codec.html - Nursing and Midwifery Board of Ireland Erişim adresi: https://www.nmbi.ie/Standard-Guidance/Code - Profesyonel Türk Dil Kurumu güncel Türkçe sözlük içinde. Erişim adresi: http://www.tdk.gov.tr - Registered Nurse Standards For Practice-NMC (Australia) Erişim adresi: http://www.nursingmidwiferyboard.gov.au/Code-Guidelines-Statements/Professional-standards/registered-nurse-standards-for-practice.aspx

						Standart. Türk Dil Kurumu güncel Türkçe sözlük içinde. Erişim adresi: http://www.tdk.gov.tr
9 Ekim 2023 Pazartesi 13.15-15.00 (2 saat)	216	Prof. Dr. Özen KULAKAÇ Araş.Gör. Nedime Gül DOĞAN ÖZDEMİR	Kadın ve Erkek Cinsellik, Cinsel Sağlık ve Hemşirelik Bakımı <u>Hemşirelik Tanısı</u> • <i>Bilgi Eksikliği</i> • <i>Korku</i> • <i>Cinsel örüntülerinde etkisizlik</i>	-Kadın ve erkekte cinselliğin fizyolojisini bilir -Cinsellik üzerinde etkili faktörleri tartışabilir. -Cinsel sağlığın değerlendirilmesinde PLISSIT modelini kullanır -Güvenli cinsellikle ilgili bakımı planlar ve uygular -Cinsellikle ilgili risk değerlendirmesi yapar -Cinsel danışmanlık için dayanak oluşturan hemşirelik rollerini tartışabilir -Cinsel danışmanlık yapabilmek için hemşirenin sahip olması gereken temel nitelikleri bilir	- Vaka analizi - Bakım planı - Beyin Fırtınası - Soru/cevap - İnteraktif Anlatım - Sorun çözme ve klinik karar verme - (Korku, Cinsel örüntülerinde etkisizlik) - Risk değerlendirme kartları	-Kulakaç Ö (2016). Cinsellikle İlgili Bakış Açıları ve Çağdaş Cinsellik Anlayışı, Türkiye Klinikleri J ObstetWomens Health DisNurs-Special Topics 2(1): 1-8. -Kulakaç Ö (2017). Cinsellik ve Cinsel Sağlık Yayınlanmamış Ders Notu. (Ö. Kulakaç'tan temin edilecek) -Carpenito-Moyet, L.J. (2010). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul:136, 302, 148. -Bulechek G.M., ButcherH.K, Dochterman J.M., ve Wagner C.(2017).Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması(NIC) Çeviri editörleri: Erdemir F. Kav S. Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul:447,485,115.
9 Ekim 2023 Pazartesi 15.15-17.00 (2 saat)	216	Öğr. Gör. Atife ÇETİN	Doğum Eyleminin Fizyolojisi, Bakım ve İzlem <u>Hemşirelik Tanısı</u> • <i>Akut ağrı</i>	-Normal ve anormal doğum sırasında kadınlara bakım vermeye temel oluşturacak bilgiyi bilir -Doğum eyleminde rol oynayan faktörleri ve bunlar arasındaki ilişkiyi açıklar -Doğumu başlatan faktörleri ve başlama belirtilerini bilir -Doğumun evrelerini, mekanizmasını ve ayırıcı özelliklerini bilir -Anne ve fetüsün doğum eylemine sistemik yanıtını bilir -Doğum eyleminde ağrının nedenlerini bilir -Doğum eyleminin farklı evrelerinde ağrının özelliklerini ayırt edebilir - Doğum sonu erken dönemde anne sağlığını değerlendirebilir	- Anlatım - Gösterme - Video - Soru/cevap - Video gösterimi (Asenkron) - (Yenidoğanın doğumhanedeki ilk bakımı ve değerlendirilmesine yönelik)	-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara. Bölüm: 14, 15. ss:281-312, 315-340. -Nazik E.(2022).Doğum,Kadın Sağlığı ve HastalıklarıHemşireliği.AkademisyenKitabevi, Bölüm:12,sf.:311-328 -Şirin A., Kavlak O. (2016). Kadın Sağlığı, Gebelikte risk değerlendirme. Nobel Tıp Kitabevi, 2. Baskı, İstanbul -Carpenito-Moyet, L.J. (2010). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul: 368, 365, -Bulechek G.M., ButcherH.K, Dochterman J.M., ve Wagner C.(2017).Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması(NIC) Çeviri editörleri: Erdemir F. Kav S. Akman Yılmaz A., Nobel

				-Yenidoğanın ilk değerlendirilmesini ve bakımını yapabilir -Anne-bebek iletişimini başlatabilir		Tıp Kitabevleri, İstanbul: 66, 497.
10 Ekim 2023 Salı 08.15-10.00 (2 saat)	Amfi 102	Dr. Öğr. Üyesi Gülay AKMAN	Yenidoğan Fizyolojisi, Yenidoğan Hemşirelik Bakımı <u>Hemşirelik Tanısı</u> • <i>Etkisiz Termoregülasyon</i> • <i>Hiperbilirubinemi komplikasyonu riski</i>	-Yenidoğan bebeğin normal fiziksel ve davranışsal özelliklerini açıklayabilir. -Yenidoğan bebeğin fizik muayenesini yapabilir. -Yenidoğan bebeğin fizik bulgularını eksiksiz ve uygun şekilde kayıt edebilir. -Yenidoğan bebeğin bakımını planlayabilir. -Yenidoğan bebeği minör sağlık problemleri yönünden değerlendirebilir. -Minör sağlık problemi olan yenidoğanın bakımını planlayabilir. -Yenidoğan bebeğin bakımında kültürel değerlerin etkisini tartışabilir. -Yenidoğan bebeğin bakımına yönelik lohusa/eş/ailesine danışmanlık yapabilir.	- Anlatım - Tartışma - Soru-cevap - Sorun çözme ve klinik karar verme (<i>Etkisiz Termoregülasyon, Hiperbilirubinemi komplikasyonu riski</i> tanılarına yönelik hemşirelik süreci) - Video gösterimi - Gösterme/uygulatma - Quiz	-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara, Bölüm: 17, ss: 382-432. -Şirin, A. ve Kavlak, O. (Edt) (2016). Kadın Sağlığı. Nobel Tıp Kitapevi, 2. Baskı İstanbul, Bölüm: 40, ss:520-530 -Carpenito-Moyet, L.J. (2012) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F., Nobel Tıp Kitabevleri. 2. Baskı. İstanbul, ss: 517, 628. -Bulechek G.M., Butcher H.K, Dochterman J.M., ve Wagner C.(2017). Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması(NIC) Çev.Edt: Erdemir F., Kav S., Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul, ss: 466.
10 Ekim 2023 Salı 10.15-12.00 (2 saat)		Dr. Öğr. Üyesi Gülay AKMAN	Yenidoğanın Beslenmesi <u>Hemşirelik Tanısı</u> • <i>Etkisiz Emzirme</i>	-Laktasyon ve emmenin fizyolojisini açıklayabilir -Yenidoğan bebeğin besin ihtiyaçlarını ve normal gelişim özelliklerini tanımlayabilir -Emzirmenin yararları ve sakıncalı olduğu durumları tartışabilir -Emziren anne ve bebeği emzirmenin etkinliği yönünden değerlendirebilir -Emzirme ve meme bakımı ile ilgili lohusa/eş ve ailesine danışmanlık verebilir -Özel durumlarda (sezaryen doğum, preterm ya da düşük doğum ağırlıklı yenidoğan, çalışan anneler gibi)	- Anlatım - Tartışma - Soru-cevap - Davetli konuşmacı	-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara, Bölüm: 20, ss: 495-521. -Şirin, A. ve Kavlak, O. (Edt) (2016). Kadın Sağlığı. Nobel Tıp Kitapevi, 2. Baskı İstanbul. -Carpenito-Moyet, L.J. (2012) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F., Nobel Tıp Kitabevleri. 2. Baskı. İstanbul, ss: 252, 258. -Bulechek G.M., Butcher H.K, Dochterman J.M., ve Wagner C. (2017). Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması (NIC) Çev.Edt: Erdemir F., Kav S., Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul.

				emzirme ve yenidoğanın beslenmesine yönelik lohusa/eş ve ailesine danışmanlık verebilir		
10 Ekim 2023 Salı 13.15-17.00 (4 saat)	Amfi 102	Öğr. Gör. Atife ÇETİN	Doğum Eyleminin Fizyolojisi, Bakım ve İzlem <u>Hemşirelik Tanısı</u> • Akut ağrı	-Normal ve anormal doğum sırasında kadınlara bakım vermeye temel oluşturacak bilgiyi bilir -Doğum eyleminde rol oynayan faktörleri ve bunlar arasındaki ilişkiyi açıklar -Doğumu başlatan faktörleri ve başlama belirtilerini bilir -Doğumun evrelerini, mekanizmasını ve ayırıcı özelliklerini bilir -Anne ve fetüsün doğum eylemine sistemik yanıtını bilir -Doğum eyleminde ağrının nedenlerini bilir -Doğum eyleminin farklı evrelerinde ağrının özelliklerini ayırt edebilir - Doğum sonu erken dönemde anne sağlığını değerlendirebilir -Yenidoğanın ilk değerlendirilmesini ve bakımını yapabilir -Anne-bebek iletişimini başlatabilir	- Anlatım - Gösterme - Video - Soru/cevap - Video gösterimi (Asenkron) - (Yenidoğanın doğumhanedeki ilk bakımı ve değerlendirilmesine yönelik) -Davetli konuşmacı (Ebe Hatice ALAFTAN Doğum eyleminde ağrı yönetimi)	-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara. Bölüm: 14, 15. ss:281-312, 315-340. -Nazik E.(2022).Doğum,Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği.Akademisyen Kitabevi,Bölüm:12,sf.:311-328 -Şirin A., Kavlak O. (2016). Kadın Sağlığı, Gebelikte risk değerlendirme. Nobel Tıp Kitabevi, 2. Baskı, İstanbul -Beji NK (2015). Hemşire ve Ebelere Yönelik Kadın Sağlığı ve Hastalıkları.Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul, Bölüm -11 Doğum Eylemi, sf.364-407. -Carpenito-Moyet, L.J. (2010). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul: 368, 365. -Bulechek G.M., ButcherH.K, Dochterman J.M., ve Wagner C.(2017).Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması(NIC) Çeviri editörleri: Erdemir F. Kav S. Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul: 66, 497.

<p>11 Ekim 2023 Çarşamba 08.15-10.00 (2 saat)</p>	<p>203</p>	<p>Dr.Öğr. Üyesi Nazlı BALTACI</p>	<p>Doğum Sonu Dönem ve Bakımı <u>Hemşirelik Tanısı</u> • <i>Uyku Örüntüsünde Rahatsızlık</i></p>	<p>- Doğum sonu kadının fiziksel ve psikososyal değerlendirmesini yapabilir - Doğum sonu dönemde hemşirelik bakımını gerçekleştirebilir - Loğusa ve ailesinin eğitim gereksinimlerini (egzersiz, bağışıklama, izlemler, cinsel aktivite, kontrasepsiyon, meme ve perine bakımı, uyku ve dinlenme, emzirme, beslenme vb.) belirleyip bunlara yönelik danışmanlık verebilir Postnatal anne bebek bağlanmasını değerlendirebilir ve bağlanmayı destekleyebilir</p>	<p>- Anlatım - Soru-cevap - Tartışma - Sorun çözme ve klinik karar verme (“Uyku Örüntüsünde Rahatsızlık”, hemşirelik tanısı ile hemşirelik süreci) - Akış şemaları (Doğum sonu taburculuğa yönelik akış şeması)</p>	<p>-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Doğum Sonu Dönem. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16.Baskı, Ankara, Bölüm: 19. ss462-490. -Carpenito-Moyet, L.J. (2010). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul: 183, 481, 632, 638. -Bulechek 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 Kitabevleri, İstanbul: 66, 96, 370, 478. -Beji NK (2015). Hemşire ve Ebelere Yönelik Kadın Sağlığı ve Hastalıkları. Lohusalık döneminde psikososyal adaptasyon, Postpartum Duygusal Bozukluklar (Riskli Postpartum Dönem ve Hemşirelik Yaklaşımı). Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul, Bölüm 15-20, sf.: 405-415, 548-550. -Kömürcü N. Merih DY, Beydağ DK, Şahin S, Pekcan N. (2012). Akış Şemaları ile Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği. Doğum sonrası komplikasyonlarda ve doğum sonrası meme problemlerinde hemşirelik uygulamalarına ilişkin, doğum sonu psikolojik sorunlara yönelik ve doğum sonu taburculuğa yönelik akış şemaları. 1. Baskı, Nobel Tıp Kitabevleri, Ankara. Bölüm 3, ss. 48-50. ISBN:9789754209297.</p>
<p>16 Ekim 2023 Pazartesi 8.15-17.00</p>	<p>Tıp fakültesi PDÖ</p>	<p>Tüm öğretim elemanları</p>	<p>UYGULAMA LABORATUVAR ÇALIŞMASI</p>			
<p>17 Ekim 2023 Salı 08.15-10.00 (2 saat)</p>	<p>Amfi 102</p>	<p>Dr. Öğr. Üyesi Gülay AKMAN</p>	<p>Yaşam Boyu Kadın Sağlığı <u>Hemşirelik Tanısı</u></p>	<p>- Yaşam dönemlerine göre kadınların yaşadığı cinsel sağlık ve üreme sağlığı sorunlarını bilir. - Yaşam dönemlerine göre</p>	<p>-Anlatım -Soru-cevap -Beyin Fırtınası -Sorun çözme ve klinik</p>	<p>-Beji, N.K. (Edt) (2015). Hemşire ve Ebelere Yönelik Kadın Sağlığı ve Hastalıkları. Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul, ss:26-31. -Şirin A., Kavlak O. (Edt) (2016). Kadın Sağlığı, Nobel Tıp Kitabevi, 2. Baskı, İstanbul,</p>

			<ul style="list-style-type: none"> • <i>Bilgi Eksikliği</i> <i>Beden imgesinde rahatsızlık</i> 	<p>kadınların cinsel sağlık ve üreme sağlığına yönelik temel bakım gereksinimlerine ilişkin anlayış geliştirir.</p> <p>- Yaşam dönemlerine göre kadınların cinsel sağlık ve üreme sağlığının korunması ve yükseltilmesine yönelik rehberlik ve danışmanlık yapabilir.</p>	<p>karar verme (<i>Bilgi Eksikliği, Beden imgesinde rahatsızlık</i> tanılarına yönelik hemşirelik süreci)</p>	<p>ss:46-54, 142-154.</p>
<p>17 Ekim 2023 Salı 10.15-12.00 (2 saat)</p>	<p>Amfi 102</p>	<p>Dr.Öğr. Üyesi Nazlı BALTACI</p>	<p>Doğum Sonu Riskli Durumlar <u><i>Hemşirelik Tanısı</i></u> <i>Bağlanmada Bozulma Riski</i></p>	<p>- Doğum sonu riskli durumlar için risk faktörlerini, nedenlerini, belirtilerini bilir</p> <p>- Doğum sonu riskli durumlarda hemşirelik bakımını gerçekleştirebilir</p> <p>-Postpartum dönemde annede meydana gelebilecek fiziksel ve psikolojik değişiklikler için aileye ve anneye danışmanlık yapabilir.</p> <p>- Bağlanma bozukluğu riski olan anneleri belirleyebilir.</p> <p>-</p>	<p>- Anlatım</p> <p>- Soru-cevap</p> <p>- Tartışma</p> <p>- Sorun çözme ve klinik karar verme (“Bağlanmada Bozulma Riski” hemşirelik tanısı ile hemşirelik süreci)</p> <p>- Akış şemaları</p> <p>- (Doğum sonu kanamalarda hemşirelik uygulamalarına, doğum sonrası meme problemlerinde hemşirelik uygulamalarına ve doğum sonu psikolojik sorunlara yönelik akış şemaları)</p>	<p>-Taşkın L. (2020). Doğum Sonu Dönemde Riskli Durumlar. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16.Baskı, Ankara, Bölüm: 21. ss. 523-536.</p> <p>-Carpenito, L.J. (2021). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Gülelgün Türk. Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul. ss. 236.</p> <p>-Bulechek 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 Kitabevleri, İstanbul: 96.</p> <p>-Beji NK (2015). Kadın Sağlığı ve Hastalıkları. Riskli Postpartum Dönem ve Hemşirelik Yaklaşımı. Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul. Bölüm 20, ss. 535.</p> <p>-Kömürcü N. Merih DY, Beydağ DK, Şahin S, Pekcan N. (2012). Akış Şemaları ile Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği. Doğum sonrası komplikasyonlarda ve doğum sonrası meme problemlerinde hemşirelik uygulamalarına ilişkin, doğum sonu psikolojik sorunlara yönelik ve doğum sonu taburculuğa yönelik akış şemaları. 1. Baskı, Nobel Tıp Kitabevleri, Ankara. Bölüm 3, ss. 48-50.</p>
<p>17 Ekim 2023 Salı 13.15-14.00 (1 Saat)</p>	<p>Amfi 102</p>	<p>Dr. Öğr. Üyesi Nazlı BALTACI</p>	<p>Doğum Sonu Riskli Durumlar <u><i>Hemşirelik Tanısı</i></u></p>	<p>- Doğum sonu riskli durumlar için risk faktörlerini, nedenlerini, belirtilerini bilir</p> <p>- Doğum sonu riskli</p>	<p>- Anlatım</p> <p>- Soru-cevap</p> <p>- Tartışma</p> <p>- Sorun çözme ve</p>	<p>-Taşkın L. (2020). Doğum Sonu Dönemde Riskli Durumlar. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16.Baskı, Ankara, Bölüm: 21. ss. 523-536.</p> <p>-Carpenito, L.J. (2021). Hemşirelik Tanıları El</p>

			<i>Bağlanmada Bozulma Riski</i>	<p>durumlarda hemşirelik bakımını gerçekleştirebilir</p> <p>-Postpartum dönemde annede meydana gelebilecek fiziksel ve psikolojik değişiklikler için aileye ve anneye danışmanlık yapabilir.</p> <p>- Bağlanma bozukluğu riski olan anneleri belirleyebilir.</p>	<p>linik karar verme (“Bağlanmada Bozulma Riski” hemşirelik tanısı ile hemşirelik süreci)</p> <p>- Akış şemaları</p> <p>-(Doğum son kanamalarda hemşirelik uygulamalarına, doğum sonra meme problemlerinde hemşirelik uygulamalarına v doğum son psikolojik sorunlar yönelik ak şemaları)</p>	<p>Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Güleğün Türk. Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul. ss. 236.</p> <p>-Bulechek 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 Kitabevleri, İstanbul: 96.</p> <p>-Beji NK (2015). Kadın Sağlığı ve Hastalıkları. Riskli Postpartum Dönem ve Hemşirelik Yaklaşımı. Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul. Bölüm 20, ss. 535.</p> <p>-Kömürcü N. Merih DY, Beydağ DK, Şahin S, Pekcan N. (2012). Akış Şemaları ile Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği. Doğum sonrası komplikasyonlarda ve doğum sonrası meme problemlerinde hemşirelik uygulamalarına ilişkin, doğum sonu psikolojik sorunlara yönelik ve doğum sonu taburculuğa yönelik akış şemaları. 1. Baskı, Nobel Tıp Kitabevleri, Ankara. Bölüm 3, ss. 48-50.</p>
<p>17 Ekim 2023 Salı 14.15-17.00 (3 Saat)</p>	<p>Amfi 102</p>	<p>Öğr.Gör.Atife ÇETİN</p>	<p>Doğurganlığın Düzenlenmesi</p> <p><u>Hemşirelik Tanısı</u></p> <p><i>Ümitsizlik</i></p>	<p>-İnfertilite ile ilgili genel kavramları tanımlayabilir</p> <p>-İnfertilite yönetim metotlarını tanımlayabilir</p> <p>-İnfertilite nedenleri, risk faktörleri ve ilişkili faktörleri açıklayabilir</p> <p>-Yardımcı üreme tekniklerini tanımlayabilir</p> <p>-Kadın ve erkeğe ait infertilite nedenlerini sıralayabilir</p> <p>-İnfertil çiftleri değerlendirmeye yönelik veri toplayabilir</p> <p>-İnfertil bir çiftin araştırılmasında izlenen basamakları sıralayabilir.</p> <p>-İnfertilite ile ilgili ailenin bakım gereksinimlerini</p>	<p>-Anlatım</p> <p>-Soru/cevap</p> <p>-Davetli konuşmacı (Hemşire Emine TURHAN IVF-ET danışmanlık)</p>	<p>- Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16.Baskı, Ankara Bölüm: 23, sf: 559-578.</p> <p>-Çal A., Ölçer Z.(2021). Doğurganlığın Düzenlenmesi. Vizeyayınıcılık, Ankara, Bölüm:2 6 ,sf:441-465</p> <p>-Gilbert E.S, Harmon S.H. (2002). Yüksek Riskli Gebelik ve Doğum. Çev. Edt: Taşkın L. Gebeliğin Kaybı ve Prenatal Yas, Palme Yayıncılık, Ankara. Ünite 2, sf.:133-170.</p> <p>-Şirin, A., Kavlak O. (2008). Kadın Sağlığı. İnfertilite. Nobel Tıp Kitabevi., 2. Baskı, İstanbul, Bölüm 2. Sf: 332-345.</p> <p>- Carpenito-Moyet, L.J. (2010). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul: 487, 136.</p> <p>Bulechek G.M., Butcher H.K, Dochterman J.M.,</p>

				belirleyebilir -İnfertil çiftlerin psiko-sosyal değerlendirmesini yapabilir -İnfertil çiftlere danışmanlık hizmeti verebilir		ve Wagner C.(2017).Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması(NIC). Çeviri editörleri: Erdemir F. Kav S. Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul: 371, 447.
18 Ekim 2023 Çarşamba 8.15-10.00 (2 saat)	Tıp fakültesi PDÖ	Tüm öğretim elemanları	UYGULAMA AİLE PLANLAMASI LABORATUVAR ÇALIŞMASI			
23 Ekim 2023 Pazartesi 08.15-10.00 (2 saat)	216	Dr. Öğr. Üyesi Gülay AKMAN	Riskli Gebelikler 1 <u>Hemşirelik Tanısı</u> • Prenatal kanama komplikasyonu riski • Hipoglisemi	- Gebelik döneminde kardiyovasküler, hematolojik sistemde, endokrin ve immün sistemde meydana gelen fizyolojik değişiklikleri ve nedenlerini açıklayabilir. - Kardiyovasküler, hematolojik, endokrin ve enfeksiyon hastalıklarının gebe/fetüs/yenidoğanın sağlığına ve eş/aile üzerine etkilerini tartışabilir. - Kardiyovasküler, hematolojik, endokrin ve enfeksiyon hastalığı olan gebenin ve eş/ailesinin gebelik, doğum ve doğum sonrası dönemdeki bakımını planlayabilir. - HIV/AIDS tanısı olan gebe kadının bakımını, yenidoğanın sağlığına ve gebenin ailesi üzerine etkilerini tartışabilir - Rh uyumsuzluğunun oluşumunu ve fetüs üzerine etkilerini açıklayabilir - Mevcut sistemik hastalık tanısı veya riski olan gebenin, eş/ailesinin bakımında, etik	- Anlatım - Tartışma - Soru-cevap - Beyin fırtınası - Vaka analizi ve tartışması - Sorun çözme ve klinik karar verme (“Prenatal kanama komplikasyonu riski, Hipoglisemi” tanılarına yönelik hemşirelik süreci)	-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara,Bölüm: 7, 10, 13, ss: 87-102, 172-184, 257-277. -Gilbert, E. S.&Harmon, S. H. (2011). Yüksek Riskli Gebelik ve Doğum. Çev. Edt: Taşkın, L., Palme Yayıncılık, 2. Baskı, Ankara, Ünite 2, 4, 6 ss: 118-170, 218-347, 617-652. -Carpenito-Moyet, L.J. (2012) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F., Nobel Tıp Kitabevleri. 2. Baskı. İstanbul, ss: 325, 601, 632, 633, 635, 704. -Bulechek G.M., Butcher H.K, Dochterman J.M., ve Wagner C.(2017). Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması(NIC) Çev.Edt: Erdemir F., Kav S., Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul, ss: 207, 439.

				ilkeleri ve etkin iletişim becerilerini kullanabilir - Mevcut sistemik hastalık tanısı veya riski olan gebe kadına, eş/ailesine danışmanlık için dayanak oluşturan hemşirelik rollerini tartışabilir		
23 Ekim 2023 Pazartesi 10.15-12.00 (2 saat)	216	Öğr. Gör. Atife ÇETİN Araş. Gör. Cansu KARADENİZ BENLİ	Müdahaleli doğumda bakım	-Doğumda anneyi, fetüsü ve yenidoğanı riske sokan faktörleri saptayabilir -Obstetrik acil durumlarda erken hemşirelik müdahalelerini yapabilir. -Oksitosin alan annenin izlemine yapabilir. -Epizyotomi işleminden sonra bakımı planlayabilir -Sezaryana ilişkin preop-postop bakımı planlayabilir. -Müdahaleli doğumlarda anne ve fetüs sağlığını koruma, sürdürme ve yükseltmek için uygun hemşirelik bakımı planlayabilir.	- Anlatım - Soru/cevap - Quiz	-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16.Baskı, Ankara. Bölüm: 16, ss: 376-379. -Gilbert, E. S. &Harmon, S. H. (2011). Yüksek Riskli Gebelik ve Doğum. Çev. Edt: Taşkın, L., Palme Yayıncılık, Ankara. -Şirin, A. ve Kavlak, O. (Edt) (2015). Kadın Sağlığı. Nobel Tıp Kitapevi, 1. Baskı İstanbul. Sevil Ü, Ertem G. (2016). Perinatoloji ve Bakım. Ankara Nobel Tıp Kitabevi.
23 Ekim 2023 Pazartesi 13.15-15.00 (2 saat)	216	Doç. Dr. Ruveyde AYDIN	Jinekolojik Değerlendirme <u>Hemşirelik Tanısı</u> Bilgi eksikliği	-Jinekolojik hikâyede tanılması gerekenleri bilir -Pelvik muayene yöntemlerini bilir -Pelvik muayene sırasında hemşirelik bakımını tanımlayabilir -Jinekolojide sık uygulanan tanı ve tedavi işlemlerini tanımlayabilir -Jinekolojik tanı yöntemlerini ve hangi durumlarda yapıldığını bilir -Jinekolojik tanı işlemleri aşamalarını sıralayabilir	-Anlatım -Animasyon - Asenkron video (Perineye ilaç uygulama ve perine bakımı videosu gösterimi)	-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara, Bölüm: 31, ss: 716-767 -Şirin, A. ve Kavlak, O. (Edt) (2016). Kadın Sağlığı. Nobel Tıp Kitapevi, 2. Baskı İstanbul. -Carpenito-Moyet, L.J. (2012) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F., Nobel Tıp Kitabevleri. 2. Baskı. İstanbul, ss:176. -Bulechek G.M., Butcher H.K, Dochterman J.M., ve Wagner C. (2017). Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması (NIC) Çev.Edt: Erdemir F., Kav S., Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul.

				<p>-Komplikasyonları açıklayabilir</p> <p>-Jinekolojik tedavi yöntemlerini ve hangi durumlarda yapıldığını bilir</p> <p>- Jinekolojik tedavi hazırlığında dikkat edilmesi gereken konuları bilir.</p>		
<p>23 Ekim 2023 Pazartesi 15.15-17.00 (2 saat)</p>	<p>216</p>	<p>Prof. Dr. Özen KULAKAÇ</p>	<p>Kadın Sağlığında Etik Konular ve Hemşirelik</p>	<p>-Öğrenciler Doğum, Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği ile ilgili:</p> <p>-Hemşirelik sürecinin her aşamasında bireyin değerlerini ve bu değerler doğrultusundaki davranışlarını değerlendirebilir</p> <p>-Kadının ve ailesinin kişisel değer, tutum ve davranışlarına saygı gösterebilir</p> <p>-Farklı değerlerdeki kadınlar ve aileleri için bakımı planlayabilir ve sunabilir</p> <p>-Bakımda etik çatışmaların çözümüne katılabilir</p> <p>- Kendi iletişim ve çatışma çözme becerilerinin sürekli geliştirilmesine değer verebilir</p>	<p>- Vaka analizi tartışmaları</p> <p>- Beyin Fırtınası</p> <p>- Soru/cevap</p> <p>- İnteraktif Anlatım</p> <p>- Quiz</p>	<p>-Gülşen Vural (2016). Adım Sağlığında Etik Konular. Editörler: Şirin A. ve Kavlak O. Kadın Sağlığı Genişletilmiş 2.baskı, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul, ss:21-26.</p> <p>-THD (2009) Yaşamını Duyuyorum: Hemşireler için Etik İlke ve Sorumluluklar. https://www.thder.org.tr/hemsireler-icin-etik-ilke-ve-sorumluluklar Erişim tarihi: 03.10.2020</p>
<p>24 Ekim 2023 Salı 08.15-12.00 (4 saat)</p>	<p>Amfi 102</p>	<p>Dr. Öğr. Üyesi Gülay AKMAN</p>	<p>Riskli Gebelikler 1</p> <p><u>Hemşirelik Tanısı</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Prenatal kanama komplikasyonu riski • Hipoglisemi 	<p>- Gebelik döneminde kardiyovasküler, hematolojik sistemde, endokrin ve immün sistemde meydana gelen fizyolojik değişiklikleri ve nedenlerini açıklayabilir.</p> <p>- Kardiyovasküler, hematolojik, endokrin ve enfeksiyon hastalıklarının gebe/fetüs/yenidoğanın sağlığına ve eş/aile üzerine olan etkilerini tartışabilir.</p> <p>- Kardiyovasküler,</p>	<p>- Anlatım</p> <p>- Tartışma</p> <p>- Soru-cevap</p> <p>- Beyin fırtınası</p> <p>- Vaka analizi ve tartışması</p> <p>- Sorun çözme ve klinik karar verme ("Prenatal kanama komplikasyonu riski, Hipoglisemi" tanılarına yönelik</p>	<p>-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara,Bölüm: 7, 10, 13, ss: 87-102, 172-184, 257-277.</p> <p>-Gilbert, E. S.&Harmon, S. H. (2011). Yüksek Riskli Gebelik ve Doğum. Çev. Edt: Taşkın, L., Palme Yayıncılık, 2. Baskı, Ankara, Ünite 2, 4, 6 ss: 118-170, 218-347, 617-652.</p> <p>-Carpenito-Moyet, L.J. (2012) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F., Nobel Tıp Kitabevleri. 2. Baskı. İstanbul, ss: 325, 601, 632, 633, 635, 704.</p> <p>-Bulechek G.M., Butcher H.K, Dochterman</p>

				<p>hematolojik, endokrin ve enfeksiyon hastalığı olan gebenin ve eş/ailesinin gebelik, doğum ve doğum sonrası dönemdeki bakımını planlayabilir.</p> <ul style="list-style-type: none"> - HIV/AIDS tanısı olan gebe kadının bakımını, yenidoğanın sağlığına ve gebenin ailesi üzerine etkilerini tartışabilir - Rh uyumsuzluğunun oluşumunu ve fetüs üzerine etkilerini açıklayabilir - Mevcut sistemik hastalık tanısı veya riski olan gebenin, eş/ailesinin bakımında, etik ilkeleri ve etkin iletişim becerilerini kullanabilir - Mevcut sistemik hastalık tanısı veya riski olan gebe kadına, eş/ailesine danışmanlık için dayanak oluşturan hemşirelik rollerini tartışabilir 	hemşirelik süreci)	J.M., ve Wagner C.(2017). Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması(NIC) Çev.Edt: Erdemir F., Kav S., Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul, ss: 207, 439.
<p>24 Ekim 2023 Salı 13.15-17.00 (4 saat)</p>	<p>Amfi 102</p>	<p>Doç. Dr. Ruveyde AYDIN</p>	<p>Riskli Gebelikler 2</p> <p><u>Hemşirelik Tanısı</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Prenatal kanama komplikasyonu riski • Hipoglisemi 	<ul style="list-style-type: none"> - Gebelik döneminde kardiyovasküler, hematolojik sistemde, endokrin ve immün sistemde meydana gelen fizyolojik değişiklikleri ve nedenlerini açıklayabilir. - Kardiyovasküler, hematolojik, endokrin ve enfeksiyon hastalıklarının gebe/fetüs/yenidoğanın sağlığına ve eş/aile üzerine etkilerini tartışabilir. - Kardiyovasküler, hematolojik, endokrin ve enfeksiyon hastalığı olan 	<ul style="list-style-type: none"> - Anlatım - Tartışma - Soru-cevap - Beyin fırtınası - Vaka analizi ve tartışması - Sorun çözme ve klinik karar verme ("<i>Prenatal kanama komplikasyonu riski, Hipoglisemi</i>") tanılarına yönelik hemşirelik süreci) 	<ul style="list-style-type: none"> -Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara,Bölüm: 7, 10, 13, ss: 87-102, 172-184, 257-277. -Gilbert, E. S.&Harmon, S. H. (2011). Yüksek Riskli Gebelik ve Doğum. Çev. Edt: Taşkın, L., Palme Yayıncılık, 2. Baskı, Ankara, Ünite 2, 4, 6 ss: 118-170, 218-347, 617-652. -Carpenito-Moyet, L.J. (2012) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F., Nobel Tıp Kitabevleri. 2. Baskı. İstanbul, ss: 325, 601, 632, 633, 635, 704. -Bulechek G.M., Butcher H.K, Dochterman J.M., ve Wagner C.(2017). Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması(NIC) Çev.Edt: Erdemir F., Kav S., Akman Yılmaz A., Nobel

				<p>gebenin ve eş/ailesinin gebelik, doğum ve doğum sonrası dönemdeki bakımını planlayabilir.</p> <ul style="list-style-type: none"> - HIV/AIDS tanısı olan gebe kadının bakımını, yenidoğanın sağlığına ve gebenin ailesi üzerine etkilerini tartışabilir - Rh uyumsuzluğunun oluşumunu ve fetüs üzerine etkilerini açıklayabilir - Mevcut sistemik hastalık tanısı veya riski olan gebenin, eş/ailesinin bakımında, etik ilkeleri ve etkin iletişim becerilerini kullanabilir - Mevcut sistemik hastalık tanısı veya riski olan gebe kadına, eş/ailesine danışmanlık için dayanak oluşturan hemşirelik rollerini tartışabilir 		Tıp Kitabevleri, İstanbul, ss: 207, 439.
25 Ekim 2023 Çarşamba 8.15-10.00 (2 saat)	203	Tüm Öğretim Elemanları	Grup Çalışması (Etik Vaka Analizleri) Etik Vaka: Begüm Hanım'ın Suçu Ne?			
1 Kasım 2023 Çarşamba 8.15-10.00 (2 saat)	203	Dr.Öğr. Üyesi Nazlı BALTACI Arş. Gör. Nedime Gül DOĞAN ÖZDEMİR	Üreme Sağlığı Olan Kadının Hemşirelik Bakımı	<ul style="list-style-type: none"> -Üreme sistemi enfeksiyonlarını sınıflandırabilir -Üreme sistemi enfeksiyonları ve cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlardan korunma yollarını açıklayabilir -Üreme sistemi enfeksiyonları ve cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlarda hemşirelik bakımını planlayabilir ve uygulayabilir -Menstürel siklus 	<ul style="list-style-type: none"> -Anlatım -Soru-cevap -Tartışma -Akış şemaları ("genital enfeksiyon ve cinsel yolla bulaşan hastalık sürecinde hemşirelik uygulamalarına ilişkin akış şemaları") 	<ul style="list-style-type: none"> - Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16.Baskı, Ankara, Bölüm: 25, 26, 27. ss. 595-618, 621-636, 639-656. - Saydam K.B. (2015). Olgularla Jinekolojik Hastalıklarda Bakım, 16. Baskı, Nobel Tıp Kitabevi, Ankara. - Kömürcü N. (2012). Akış Şemaları ile Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği, 1. Baskı, Nobel Tıp Kitabevleri, Ankara. ("genital enfeksiyon ve cinsel yolla bulaşan hastalık sürecinde hemşirelik uygulamalarına ilişkin

				bozukluklarını ve disfonksiyonel uterus kanamalarını, türlerini, nedenlerini açıklayabilir ve hemşirelik bakımını planlayabilir ve uygulayabilir -Pelvik ağrı türlerini, dismenore ve premenstrual sendrom nedenlerini açıklayabilir, bu konuda bakımı planlayabilir ve uygulayabilir		akış şemaları”)
08 Kasım 2023 Çarşamba 8.15-10.00 (2 saat)	203	Doç. Dr. Ruveyde AYDIN	<p>Üreme Sağlığı Sorunları Olan Kadının Hemşirelik Bakımı (devam)</p> <p><u>Hemşirelik Tanısı</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Üriner boşaltımda bozulma</i> 	<p>-Pelvisin yapısal ve fonksiyonel bozukluklarını kavrayabilir ve nedenlerini açıklayabilir</p> <p>-Pelvik relaksasyonu çeşitlerini açıklayabilir ve hemşirelik bakımını planlayabilir ve uygulayabilir</p> <p>-Üriner inkontinansın nedenlerini açıklayabilir ve hemşirelik bakımını planlayabilir ve uygulayabilir</p>	<p>-Anlatım</p> <p>-Soru-cevap</p> <p>-Tartışma</p> <p>-Sorun çözme ve klinik karar verme (“<i>Üriner boşaltımda bozulma</i>” tanısı ile hemşirelik süreci)</p> <p>-Akış şemaları (üriner inkontinans ve POP’ un önlenmesine yönelik hemşirelik uygulamalarına, ürojinekolojik cerrahi sürecinde preoperatif ve postoperatif hemşirelik uygulamalarına ve ürojinekolojik cerrahi, sonrası komplikasyonların önlenmesine, ağrı yönetimine ve komplikasyonlara yönelik hemşirelik uygulamalarına ilişkin akış şemaları)</p>	<p>- Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16.Baskı, Ankara, Bölüm: 25, 26, 27. ss.: 595-618, 621-636, 639-656.</p> <p>- Carpenito-Moyet, L.J. (2021). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Güleğün Türk. Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul. ss. 632.</p> <p>- Bulechek 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 Kitabevleri, İstanbul. ss. 70.</p> <p>- Saydam K.B. (2015). Olgularla Jinekolojik Hastalıklarda Bakım, 16. Baskı, Nobel Tıp Kitabevi, Ankara.</p> <p>- Kömürçü N. (2012). Akış Şemaları ile Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği, 1. Baskı, Nobel Tıp Kitabevleri, Ankara. (“üriner inkontinans ve POP’ un önlenmesine yönelik hemşirelik uygulamalarına ilişkin akış şemaları”, “ürojinekolojik cerrahi sürecinde preoperatif ve postoperatif hemşirelik uygulamalarına ilişkin akış şemaları”, “ürojinekolojik cerrahi, sonrası komplikasyonların önlenmesine, ağrı yönetimine ve komplikasyonlara yönelik</p>

						hemşirelik uygulamalarına ilişkin akış şemaları”)
15 Kasım 2023 Çarşamba 8.15-10.00 (2 saat)	203	Prof. Dr. Özen KULAKAÇ	<p>Klimakterium ve Menopoz</p> <p><u>Hemşirelik Tanısı</u> -Uyku Örüntüsünde Bozulma: Sıcak basmasına bağlı -Cinsellik Örüntüsünde Bozulma: östrojen sekresyonunun azalması ya da olmaması nedeniyle beden yapısı ve işlevindeki değişikliklere bağlı -Stres Üriner İnkontinans: Pelvik kas yapısı ve destek yapılarında değişiklikler ve atrofiye bağlı -Yaralanma Riski: Menopozla bağlı osteoporoz nedeniyle</p>	<p>-Klimakterium fizyolojisini bilir -Klimakteriumda görülen değişiklikler ve yakınmaları nedenleriyle açıklayabilir -Klimakteriumdaki değişiklik ve yakınmalarla baş etme yöntemlerini bilir -Klimakteriumda olan kadının temel bakım gereksinimlerine ilişkin anlayış geliştirir -Yaşam boyu sağlık, sağlıklı yaş alma ve klimakteriumda sağlık arasında ilişki konusunda anlayış geliştirir -Klimakteriumda olan kadında bireye özgü olarak baş etmeyi destekleyici bakımı planlar ve uygular -Orta ve ileri yaş kadınlara, kendi iyilik hallerini sürdürmede rehberlik edebilir</p>	<p>- Soru/cevap - İnteraktif Anlatım - Powerpoint - Sorun çözme ve klinik karar verme</p>	<p>-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği,Klimakterium, Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara, Bölüm 24 ss: 584-589. -Carpenito-Moyet, L.J. (2010). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul: 105. -Bulecek G.M., ButcherH.K, Dochterman J.M., ve Wagner C.(2017).Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması(NIC) Çeviri editörleri: Erdemir F. Kav S. Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul: 102.</p>
22 Kasım 2023 Çarşamba 8.15-10.00 (2 saat)	203	Prof. Dr. Özen KULAKAÇ	<p>Klimakterium ve Menopoz</p> <p><u>Hemşirelik Tanısı</u> -Uyku Örüntüsünde Bozulma: Sıcak basmasına bağlı -Cinsellik Örüntüsünde Bozulma: östrojen sekresyonunun azalması ya da olmaması nedeniyle</p>	<p>-Klimakterium fizyolojisini bilir -Klimakteriumda görülen değişiklikler ve yakınmaları nedenleriyle açıklayabilir -Klimakteriumdaki değişiklik ve yakınmalarla baş etme yöntemlerini bilir -Klimakteriumda olan kadının temel bakım gereksinimlerine ilişkin anlayış geliştirir -Yaşam boyu sağlık, sağlıklı yaş alma ve klimakteriumda</p>	<p>- Soru/cevap - İnteraktif Anlatım - Powerpoint - Sorun çözme ve klinik karar verme</p>	<p>-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği,Klimakterium, Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara, Bölüm 24 ss: 584-589. -Carpenito-Moyet, L.J. (2010). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul: 105. -Bulecek G.M., ButcherH.K, Dochterman J.M., ve Wagner C.(2017).Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması(NIC) Çeviri editörleri: Erdemir F. Kav S. Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul: 102.</p>

			<p>beden yapısı ve işlevindeki değişikliklere bağlı</p> <p>-Stres Üriner İnkontinans: Pelvik kas yapısı ve destek yapılarında değişiklikler ve atrofiye bağlı</p> <p>-Yaralanma Riski: Menopoza bağlı osteoporoz nedeniyle)</p>	<p>sağlık arasında ilişki konusunda anlayış geliştirir</p> <p>-Klimakteriumda olan kadında bireye özgü olarak baş etmeyi destekleyici bakımı planlar ve uygular</p> <p>-Orta ve ileri yaş kadınlara, kendi iyilik hallerini sürdürmede rehberlik edebilir</p>		
25 Kasım 2023-03 Aralık 2023	ARASINAV					
06 Aralık 2023 Çarşamba 8.15-10.00 (2 saat)	203	Doç. Dr. Ruveyde AYDIN	<p>İyi Huylu Jinekolojik Değişimler ve Hemşirelik Bakımı</p> <p><u>Hemşirelik Tanısı</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Enfeksiyon riski 	<p>-Kadın üreme sisteminde benign oluşumların patofizyolojisini açıklayabilir</p> <p>-Yaygın olarak kullanılan tıbbi ve cerrahi tedavileri açıklayabilir</p> <p>-Hasta eğitimi için önemli faktörleri belirleyebilir</p> <p>-Benign tümörlerin emosyonel etkisini tanımlayabilir</p> <p>-Semptom yönetimini bilir.</p>	<p>- Anlatım</p> <p>- Soru-cevap</p> <p>- Beyin fırtınası</p> <p>- Animasyon/video</p>	<p>-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara, Bölüm: 28, ss: 659-667.</p> <p>-Şirin, A. ve Kavlak, O. (Edt) (2016). Kadın Sağlığı. Nobel Tıp Kitabevi, 2. Baskı İstanbul.</p> <p>-Carpenito-Moyet, L.J. (2012) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F., Nobel Tıp Kitabevleri. 2. Baskı. İstanbul, ss: 270-277.</p> <p>-Bulechek G.M., Butcher H.K, Dochterman J.M., ve Wagner C. (2017). Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması (NIC) Çev.Edt: Erdemir F., Kav S., Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul.</p>
13 Aralık 2023 Çarşamba 8.15-10.00 (2 saat)	203	Doç. Dr. Ruveyde AYDIN	<p>Jinekolojik Kanseller ve Bakım</p> <p><u>Hemşirelik Tanısı</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Rahatlıkta (Konforda) Bozulma 	<p>-Kadın üreme sisteminde malign oluşumların patofizyolojisini açıklayabilir</p> <p>-Kadını bir bütün olarak değerlendirebilir ve bakım önceliklerini belirleyebilir</p> <p>-Yaygın olarak kullanılan tıbbi ve cerrahi tedavileri açıklayabilir</p> <p>-Kadında malign tümörün emosyonel etkisini tanımlayabilir</p>	<p>- Anlatım</p> <p>- Soru-cevap</p> <p>- Animasyon/video gösterimi</p> <p>- Beyin fırtınası</p> <p>- Quiz</p>	<p>-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara, Bölüm: 29, ss:671-702.</p> <p>-Şirin, A. ve Kavlak, O. (Edt) (2016). Kadın Sağlığı. Nobel Tıp Kitabevi, 2. Baskı İstanbul.</p> <p>-Carpenito-Moyet, L.J. (2012) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F., Nobel Tıp Kitabevleri. 2. Baskı. İstanbul, ss: 479-484.</p> <p>-Bulechek G.M., Butcher H.K, Dochterman J.M., ve Wagner C. (2017). Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması (NIC) Çev.Edt: Erdemir F., Kav S., Akman Yılmaz A., Nobel</p>

				-Semptom yönetimini tartışabilir -Uygulanacak tedavi (kemoterapi, radyoterapi, cerrahi) süresince dikkat edilmesi gereken durumları ve oluşabilecek yan etkileri tartışabilir.		Tıp Kitabevleri, İstanbul.
20 Aralık 2023 Çarşamba 8.15-10.00 (2 saat)	203	Doç. Dr. Ruveyde AYDIN	Jinekolojik Kanserler ve Bakım (Devam) <u>Hemşirelik Tanısı</u> • <i>Rahatlıkta (Konforda) Bozulma</i>	-Kadın üreme sisteminde malign oluşumların patofizyolojisini açıklayabilir -Kadını bir bütün olarak değerlendirebilir ve bakım önceliklerini belirleyebilir -Yaygın olarak kullanılan tıbbi ve cerrahi tedavileri açıklayabilir -Kadında malign tümörün emosyonel etkisini tanımlayabilir -Semptom yönetimini tartışabilir -Uygulanacak tedavi (kemoterapi, radyoterapi, cerrahi) süresince dikkat edilmesi gereken durumları ve oluşabilecek yan etkileri tartışabilir.	- Anlatım - Soru-cevap - Animasyon/video gösterimi - Beyin fırtınası - Quiz	-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara, Bölüm: 29, ss:671-702. -Şirin, A. ve Kavlak, O. (Edt) (2016). Kadın Sağlığı. Nobel Tıp Kitapevi, 2. Baskı İstanbul. -Carpenito-Moyet, L.J. (2012) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F., Nobel Tıp Kitabevleri. 2. Baskı. İstanbul, ss: 479-484. - Bulecek G.M., Butcher H.K, Dochterman J.M., ve Wagner C. (2017). Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması (NIC) Çev.Edt: Erdemir F., Kav S., Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul.
25 Aralık 2023 Pazartesi	Tıp fakültesi PDÖ	Tüm Öğretim Elemanları	UYGULAMA SINAVI			
27 Aralık 2023 Çarşamba 8.15-10.00 (2 saat)	203	Prof. Dr. Özen KULAKAÇ	Kadına Yönelik Şiddet <u>Hemşirelik Tanısı</u> • <i>Beden imgesinde rahatsızlık</i>	-Dünyada ve Türk toplumunda giderek büyüyen kadına yönelik şiddet sorununu sorgulayabilecek -Kadına yönelik şiddetin beş formunu tanımlayabilecek -Şiddet döngüsünü tanımlayabilecek -Kadına yönelik şiddetin etkilerini	-(Ders öncesinde izlemesi istenecek) Film analizi -Kadına yönelik şiddette güç ve kontrol araçları broşürü -Saygılı ve eşit bir ilişki için şiddetsizlik çemberi	-Gömbül Ö. (2000). Hemşirelerin Ailede Kadına Eşi Tarafından Uygulanan Şiddete ve Şiddete Mesleki Role İlişkin Tutumları, Hemşirelikte Araştırma Dergisi Cilt 1:19-32 -Gömbül Ö, Buldukoğlu K (1997). Hemşirelerin Kadına Yönelik Eş Şiddetine İlişkin Görüşleri, Kriz Dergisi Cilt 5, sayı:103-114 -Kulakaç Ö. (2008). Ailede Kadına Yönelik Şiddet,

				<p>anlayabilecek</p> <p>-Şiddete uğrayan kadını tanımlama ve rapor etmede hemşirenin rollerini kavrayacak</p> <p>-Şiddete uğrayan kadına yönelik hemşirelik bakımını planlayabilecek</p> <p>-Kadına yönelik şiddete ilişkin kendi tutumlarını tanıyabilecek</p> <p>-Şiddete uğrayan kadın için güvenlik planı hazırlayabilir</p>	<p>broşürü</p> <p>-Sorun çözme ve klinik karar verme</p> <p>- (Beden imgesinde rahatsızlık)</p>	<p>Kadın Sağlığı Kitabı 2. Bölüm. Editör: Ahsen ŞİRİN. Bedray Basın Yayıncılık: İstanbul, s. 269-287. (güncellenmiş ve modifiye edilmiş. Ö. Kulakaç'tan temin edilecek)</p> <p>-Carpenito-Moyet, L.J. (2010). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul:105.</p> <p>-Bulechek G.M., ButcherH.K, Dochterman J.M., ve Wagner C.(2017).Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması(NIC). Çeviri editörleri: Erdemir F. Kav S. Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul: 102.</p>
3 Ocak 2024 Çarşamba 8.15-10.00 (2 saat)	203	Tüm Öğretim Elemanları	Özel gruplarda kadın sağlığı (öğrenci etkinliği)			
10 Ocak 2024 Çarşamba 8.15-10.00 (2 saat)	203	Tüm Öğretim Elemanları	Özel gruplarda kadın sağlığı (öğrenci etkinliği)			
15-28 Ocak 2024		Tüm Öğretim Elemanları	YARIYILSONU SINAVI			

DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ HAFTALIK DERS PROGRAMI (B GRUBU)

TARİH	SINIF	ÖĞRETİM ELEMANI	KONU	DERSİN HEDEFLERİ	EĞİTİM-ÖĞRETİM YÖNTEMİ (KANITA DAYALI) VE MATERYALLER	ÖN HAZIRLIK
2 Ekim 2023 Pazartesi 08.15-12.00 (4 saat)	210	Tüm Öğretim Elemanları	Doğum, Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersine Giriş	Doğum, Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersine Giriş		
2 Ekim 2023 Pazartesi 13.15-15.00 (2 saat)	210	Öğr. Gör. Atife ÇETİN	Üreme Sistemi Anatomisi	<ul style="list-style-type: none">-Kadın ve erkek üreme organlarının iç ve dış yapılarının temel özelliklerini söyleyebilir-Oogenezis ve Spermatogenezis basamaklarını sıralayabilir- Üreme sisteminin hormonal kontrolünü kavrayabilir-Üreme sisteminden salgılanan hormonları söyleyebilir.-Üreme siklus sürecindeki değişiklikleri tartışabilir-Menstrual hijyen konusundaki olumlu sağlık davranışları sıralayabilir	<ul style="list-style-type: none">- Anlatım- Soru-cevap- Gösterim- Video	<ul style="list-style-type: none">-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Üreme Sistemi Anatomisi, Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara, Bölüm:3, ss: 35-44.- Beji NK (2015). Hemşire ve Ebelere Yönelik Kadın Sağlığı ve Hastalıkları. Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul, Bölüm 3, sf.: 69-82.-Çal A., Ölçer Z.(2021). Doğurganlığın Düzenlenmesi. Vize yayıncılık, Ankara, Bölüm :4,sf:45-56.-Nazik E.(2022).Doğum,Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği. Akademisyen Kitabevi, Bölüm:3,sf.:41-57
2 Ekim 2023 Pazartesi 15.15-17.00 (2 saat)	210	Dr.Öğr. Üyesi Nazlı BALTACI	Kadın Sağlığı ile İlgili Temel Kavramlar ve Kadın Sağlığının Önemi	<ul style="list-style-type: none">-Kadın sağlığı ile ilgili temel kavramları açıklayabilir-Kadına üreme hakları ve cinsel haklar konusunda danışmanlık yapabilir-Cinsel sağlık ve üreme sağlığı ile ilgili göstergeleri bilir-Kadın sağlığı hemşiresinin rollerini açıklayabilir	<ul style="list-style-type: none">- Anlatım- Soru-cevap- Örnekendirme	<ul style="list-style-type: none">- Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği, Akademisyen Tıp Kitabevi, 16.Baskı, Ankara,Bölüm 2, ss: 17-33.

3 Ekim 2023 Salı 08.15-10.00 (2 saat)	Amfi 102	Doç. Dr. Ruveyde AYDIN	Üreme Sisteminin Fizyolojisi	-Kadın ve erkek üreme organlarının iç ve dış yapılarının temel özelliklerini söyleyebilir -Oogenezis ve Spermatogenezis basamaklarını sıralayabilir - Üreme sisteminin hormonal kontrolünü kavrayabilir -Üreme sisteminden salgılanan hormonları söyleyebilir.(hatırlama) -Üreme siklus sürecindeki değişiklikleri tartışabilir -Menstrual hijyen konusundaki olumlu sağlık davranışları sıralayabilir	- Anlatım - Soru/cevap - Gösterim - Video	- Taşkın L (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Üreme Sisteminin Fizyolojisi, Üreme Sisteminin Hormonal Kontrolü. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara, Bölüm 4.ss: 47-56. - Beji NK (2015). Hemşire ve Ebelere Yönelik Kadın Sağlığı ve Hastalıkları. Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul, Bölüm 3, ss.: 69-82.
3 Ekim 2023 Salı 10.15-12.00 (2 saat)	Amfi 102	Doç. Dr. Ruveyde AYDIN	Gebeliğin Oluşumu ve Fetüsün Fizyolojisi Gebelikte Annenin Fizyolojisi	-Gebelik sürecinde oluşabilecek fizyolojik değişiklikleri ve bu değişikliklerin nedenlerini tanımlayabilir -Gebeliğin fizyolojisi ile ilgili kavramları tanımlayabilir -Fertilizasyon sürecini açıklayabilir -İmplantasyon sürecini açıklayabilir -Plasentanın fonksiyonunu tanımlayabilir -Embriyo/fetüsün büyüme ve gelişme sürecini sıralayabilir -Gebelik sırasında oluşan psiko-sosyal değişiklikleri ve bu değişiklikleri etkileyen faktörleri tanımlayabilir	- Anlatım - Soru-cevap - Animasyon/video gösterimi	-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği, Gebeliğin Oluşumu ve Fetüsün Fizyolojisi, Akademisyen Tıp Kitabevi, 16.Baskı, Ankara, Bölüm 6-7, ss: 69-107. -Beji N.K. (2015). Hemşire ve Ebelere Yönelik Kadın Sağlığı ve Hastalıkları. Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul -Sevil, Ü., & Ertem, G. (2016). Perinatoloji ve Bakım. Birinci baskı, Nobel Tıp Kitabevleri, Ankara -Şirin A. ve Kavlak O. (2015). Kadın Sağlığı Genişletilmiş 2.baskı, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul.
3 Ekim 2023 Salı 13.15-15.00 (2 Saat)	Amfi 102	Dr.Öğr. Üyesi	Doğum Öncesi Bakım ve İzlem <u>Hemşirelik Tanısı</u>	-Gebenin ilk izlemiden itibaren fizyolojik ve psikososyal değerlendirmesini yapabilir. -Gebeliği risk yönünden	-Anlatım -Soru-cevap -Sorun çözme ve klinik karar verme	-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Fetal Sağlığı Değerlendirme.Akademisyen Tıp Kitabevi, 16.Baskı, Ankara, Bölüm: 9. ss: 135-154.

		Nazlı BALTACI	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Öz bakımında güçlenmeye hazır oluş</i> <p>Fetal Sağlığın Değerlendirilmesi</p> <p><u>Hemşirelik Tanısı</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Anksiyete</i> 	<p>değerlendirebilir</p> <p>-Gebelik sırasında oluşabilecek tehlike belirtilerini bilir ve buna yönelik uygun hemşirelik uygulamalarını yapabilir</p> <p>-Gebelikte sık görülen rahatsızlıklara yönelik hemşirelik uygulamalarını bilir ve gerçekleştirebilir</p> <p>-Gebelik süresince kadına olumlu sağlık davranışlarını geliştirme ve öz bakımı konusunda eğitim ve danışmanlık verebilir</p> <p>-Doğum öncesi eğitim sınıflarını ve etkilerini bilir</p> <p>-Gebelikte anne bebek bağlanmasını değerlendirebilir ve bağlanmayı destekleyebilir</p> <p>-Fetal sağlığın değerlendirilmesine yönelik testlerin amaçları, yapılışı, yararları, riskleri hakkında gebe ve ailesine bilgi verebilir.</p>	<p>(“Öz bakımında Güçlenmeye Hazır Oluş” ve “Anksiyete“ hemşirelik tanıları ile hemşirelik süreci)</p> <p>-Akış şemaları (Doğum öncesi nitelikli izleme yönelik akış şeması ve gebelikte hafif şikayetlere yönelik hemşirelik uygulamalarına ilişkin akış şeması, gebeliğe karar vermeye yönelik akış şeması)</p>	<p>-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Gebeliğin Psikososyal ve Kültürel Boyutu. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16.Baskı, Ankara, Bölüm: 12 ss: 218-227.</p> <p>-Carpenito-Moyet, L.J. (2010). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul. 57, 563</p> <p>-Bulechek 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 Kitabevleri, İstanbul: 83, 302-305.</p> <p>-Şirin A., Kavlak O. (2016). Kadın Sağlığı, gebelik ve hemşirelik yaklaşımı. Nobel Tıp Kitabevi, 2. Baskı, İstanbul Bölüm 10, ss. 249-299.</p> <p>-Carpenito-Moyet, L.J. (2010). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul, 179, 183, 187.</p> <p>-Bulechek 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 Kitabevleri, İstanbul: 96, 154.</p> <p>-Kömrücü N (2012). Akış Şemaları ile Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği. Doğum öncesi nitelikli izleme yönelik gebelikte hafif şikayetlere yönelik hemşirelik uygulamalarına ilişkin akış şemaları. 1. Baskı, Nobel Tıp Kitabevleri, Ankara. ISBN:9789754209297.</p>
3 Ekim 2023 Salı 15.15-17.00 (2 Saat)	Amfi 102	Dr.Öğr. Üyesi Nazlı BALTACI	<p>Doğum Öncesi Bakım ve İzlem</p> <p><u>Hemşirelik Tanısı</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Öz bakımında güçlenmeye hazır oluş</i> <p>Fetal Sağlığın Değerlendirilmesi</p>	<p>-Gebenin ilk izlemiden itibaren fizyolojik ve psikososyal değerlendirmesini yapabilir.</p> <p>-Gebeliği risk yönünden değerlendirebilir</p> <p>-Gebelik sırasında oluşabilecek tehlike belirtilerini bilir ve buna yönelik uygun hemşirelik uygulamalarını yapabilir</p> <p>-Gebelikte sık görülen rahatsızlıklara yönelik</p>	<p>-Anlatım</p> <p>-Soru-cevap</p> <p>-Sorun çözme ve klinik karar verme</p> <p>(“Öz bakımında Güçlenmeye Hazır Oluş” ve “Anksiyete“ hemşirelik tanıları ile hemşirelik süreci)</p> <p>-Akış şemaları (Doğum öncesi nitelikli izleme yönelik akış şeması ve</p>	<p>- Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Fetal Sağlığı Değerlendirme.Akademisyen Tıp Kitabevi, 16.Baskı, Ankara, Bölüm: 9. ss: 135-154.</p> <p>-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Gebeliğin Psikososyal ve Kültürel Boyutu. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16.Baskı, Ankara, Bölüm: 12 ss: 218-227.</p> <p>-Carpenito-Moyet, L.J. (2010). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul. 57, 563</p>

			<p><u>Hemşirelik Tanısı</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Anksiyete 	<p>hemşirelik uygulamalarını bilir ve gerçekleştirebilir</p> <p>-Gebelik süresince kadına olumlu sağlık davranışlarını geliştirme ve öz bakımı konusunda eğitim ve danışmanlık verebilir</p> <p>-Doğum öncesi eğitim sınıflarını ve etkilerini bilir</p> <p>-Gebelikte anne bebek bağlanmasını değerlendirebilir ve bağlanmayı destekleyebilir</p> <p>-Fetal sağlığın değerlendirilmesine yönelik testlerin amaçları, yapılışı, yararları, riskleri hakkında gebe ve ailesine bilgi verebilir.</p>	<p>gebelikte hafif şikayetlere yönelik hemşirelik uygulamalarına ilişkin akış şeması, gebeliğe karar vermeye yönelik akış şeması)</p>	<p>-Bulechek G.M., ButcherH.K, Dochterman J.M., ve Wagner C.(2017).Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması(NIC). Çeviri editörleri: Erdemir F. Kav S. Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul: 83, 302-305.</p> <p>-Şirin A., Kavlak O. (2016). Kadın Sağlığı, gebelik ve hemşirelik yaklaşımı. Nobel Tıp Kitabevi, 2. Baskı, İstanbul Bölüm 10, ss. 249-299.</p> <p>-Carpenito-Moyet, L.J. (2010). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul, 179, 183, 187.</p> <p>-Bulechek 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 Kitabevleri, İstanbul: 96, 154.</p> <p>-Kömürcü N (2012). Akış Şemaları ile Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği. Doğum öncesi nitelikli izleme yönelik ve gebelikte hafif şikayetlere yönelik hemşirelik uygulamalarına ilişkin akış şemaları. 1. Baskı, Nobel Tıp Kitabevleri, Ankara. ISBN:9789754209297.</p>
<p>4 Ekim 2023 Çarşamba 8.15-10.00 (2 saat)</p>	<p>203</p>	<p>Öğr. Gör. Atife ÇETİN</p>	<p>Doğurganlığın Düzenlenmesi</p>	<p>-Aile planlanmasının kadın sağlığı/çocuk sağlığı açısından yararlarını tartışabilir.</p> <p>-Başvuran kişiden tam ve doğru öykü alabilir</p> <p>-Başvurayı muayeneye hazırlayabilir</p> <p>-Fiziksel muayene yapabilir.</p> <p>-Başvuranın haklarını sıralayabilir.</p> <p>-Genel danışmanlık hizmeti verebilir.</p> <p>-Yönteme özel danışmanlık hizmeti verebilir.</p> <p>-Tüpligasyon, vazektomi ve küretaj girişimlerine ilişkin preop-postop bakımı planlayabilir.</p>	<p>- Anlatım</p> <p>- Soru/cevap</p> <p>- Video</p> <p>- Quiz</p>	<p>- Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği, Aile Planlaması/ Gebeliğin Önlenmesi Bölüm:22, ss: 539-558; Jinekolojik değerlendirme Jinekolojik muayeneye hazırlık ve Jinekolojik değerlendirme Bölüm:31; Kadın Sağlığına Giriş Bölüm:1, Kadın Sağlığında Hemşire/Ebenin Danışmanlık Rolü. ss:10 Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara.</p> <p>- Şirin, A., Kavlak O. (2008). Kadın Sağlığı, Kontraseptif Yöntemler Bedray Yayıncılık İstanbul Bölüm 2.</p> <p>- Çal A., Ölçer Z.(2021). Doğurganlığın Düzenlenmesi. Vize Yayıncılık, Ankara, Bölüm:1,2,7,8,10,11.</p> <p>- Carpenito-Moyet, L.J. (2010). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul: 136.</p> <p>-Bulechek G.M., ButcherH.K, Dochterman J.M., ve</p>

						Wagner C.(2017).Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması(NIC) Çeviri editörleri: Erdemir F. Kav S. Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul: 447.
9 Ekim 2023 Pazartesi 08.15-10.00 (2 saat)	210	Dr. Öğr. Üyesi Gülay AKMAN Araş. Gör. Cansu KARADENİZ BENLİ	Kadın Doğum Hemşireliğinde Bakım Standartları ve Literatür Tarama	-Standardın tanımını yapabilir -Standartların hemşire, toplum, kurum için yararlarını sayabilir -Standartların dayanakları olan kuruluşları bilir -Ortak ve farklı değerleri tanımlayabilir	- Anlatım - Soru-cevap - Beyin Fırtınası	- American Nursing Association (ANA) ScopeandStandards of Practice Nursing 2nd Edition 2010 - NursingMidwiferyCouncil-UKCC (NMC). Erişim adresi: https://www.nmc.org.uk/standards/code/ - NursingAndMidwifery Board Of Nigeria. Erişim adresi: http://www.nmcn.gov.ng/codec.html - NursingAndMidwifery Board Of Ireland. Erişim adresi: https://www.nmbi.ie/Standards-Guidance/Code - Profesyonel. Türk Dil Kurumu güncel Türkçe sözlük içinde. Erişim adresi: http://www.tdk.gov.tr - RegisteredNurseStandardsForPractice-Nmc C Australia. Erişim adres http://www.nursingmidwiferyboard.gov.au/Codes-Guidelines Statements/Professionalstandards/registered-nurse-standards-for-practice.aspx -Standart. Türk Dil Kurumu güncel Türkçe sözlük içinde. Erişim adresi: http://www.tdk.gov.tr
9 Ekim 2023 Pazartesi 10.15-12.00 (2 saat)	210	Dr. Öğr. Üyesi Gülay AKMAN	Bakım Felsefesi	-Felsefenin tanımını yapabilir -Hemşirelikteki felsefi görüşler ve bakıma yansımalarını bilir -İnsan Bakım Felsefesi/Kuramı tanımlayabilir -Kuramın temel kavramlarını bilir -Bakım anı ve iyileştirme süreçlerini tanımlayabilir Bakım davranışlarını ve bu davranışların önemini kavrayabilir	- Anlatım - Soru-cevap - Beyin Fırtınası	- Arslan-Özkan, İ., & Okumuş, H. (2012). Bakım ve İyileşmenin Kesiştiği Bir Model: Watson'ın İnsan Bakım Modeli. <i>TurkishJournal of Research& Development in Nursing</i> , 14(2). - Özkan, İ. A., Teskereci, G., &Kulakaç, Ö. (2013). Varoluşçu Felsefe Bakış Açısına Göre Jinekolojik Kanser Yaşantıları: Bir Niteliksel Meta-Sentez Çalışması. <i>CurrentApproaches in Psychiatry/Psikiyatride GuncelYaklasimlar</i> , 5(3), 313-329. Arslan Özkan, H., & Bilgin, Z. (2016). Hemşireliğin felsefi özü iyileştirme ve iyileştirici bakım yöntemleri. <i>Sağlık Bilimleri ve Meslekleri Dergisi/Journal of Health SciencesandProfessions</i> , 3(3), 191-200.
9 Ekim 2023 Pazartesi 13.15-15.00	210	Öğr. Gör. Atife ÇETİN	Doğum Eyleminin Fizyolojisi, Bakım ve İzlem	-Normal ve anormal doğum sırasında kadınlara bakım vermeye temel oluşturacak	- Anlatım - Gösterme	-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara. Bölüm: 14, 15. ss:281-312, 315-340.

(2 saat)			<p><u>Hemşirelik Tanısı</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Akut ağrı 	<p>bilgiyi bilir</p> <p>-Doğum eyleminde rol oynayan faktörleri ve bunlar arasındaki ilişkiyi açıklar</p> <p>-Doğumu başlatan faktörleri ve başlama belirtilerini bilir</p> <p>-Doğumun evrelerini, mekanizmasını ve ayırıcı özelliklerini bilir</p> <p>-Anne ve fetüsün doğum eylemine sistemik yanıtını bilir</p> <p>-Doğum eyleminde ağrının nedenlerini bilir</p> <p>-Doğum eyleminin farklı evrelerinde ağrının özelliklerini ayırt edebilir</p> <p>- Doğum sonu erken dönemde anne sağlığını değerlendirebilir</p> <p>-Yenidoğanın ilk değerlendirilmesini ve bakımını yapabilir</p> <p>-Anne-bebek iletişimini başlatabilir</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Video - Soru/cevap - Video gösterimi (Asenkron) (Yenidoğanın doğumhanedeki ilk bakımı ve değerlendirilmesine yönelik) 	<p>-Nazik E.(2022).Doğum,Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği.AkademisyenKitabevi, Bölüm:12,sf.:311-328</p> <p>-Şirin A., Kavlak O. (2016). Kadın Sağlığı, Gebelikte risk değerlendirme. Nobel Tıp Kitabevi, 2. Baskı, İstanbul</p> <p>-Carpenito-Moyet, L.J. (2010). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul: 368, 365,</p> <p>-Bulechek G.M., ButcherH.K, Dochterman J.M., ve Wagner C.(2017).Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması(NIC) Çeviri editörleri: Erdemir F. Kav S. Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul: 66, 497.</p>
9 Ekim 2023 Pazartesi 15.15-17.00 (2 saat)	210	<p>Prof. Dr. Özen KULAKAÇ</p> <p>Araş.Gör. Nedime Gül DOĞAN ÖZDEMİR</p>	<p>Kadın ve Erkek Cinsellik, Cinsel Sağlık ve Hemşirelik Bakımı</p> <p><u>Hemşirelik Tanısı</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Bilgi Eksikliği • Korku • Cinsel örüntülerinde etkisizlik 	<p>-Kadın ve erkekte cinselliğin fizyolojisini bilir</p> <p>-Cinsellik üzerinde etkili faktörleri tartışabilir.</p> <p>-Cinsel sağlığın değerlendirilmesinde PLISSIT modelini kullanır</p> <p>-Güvenli cinsellikle ilgili bakımı planlar ve uygular</p> <p>-Cinsellikle ilgili risk değerlendirmesi yapar</p> <p>-Cinsel danışmanlık için dayanak oluşturan hemşirelik rollerini tartışabilir</p> <p>-Cinsel danışmanlık yapabilmek için hemşirenin sahip olması gereken temel</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Vaka analizi - Bakım planı - Beyin Fırtınası - Soru/cevap - İnteraktif Anlatım - Sorun çözme ve klinik karar verme (Korku, Cinsel örüntülerinde etkisizlik) Risk değerlendirme kartları 	<p>-Kulakaç Ö (2016). Cinsellikle İlgili Bakış Açıları ve Çağdaş Cinsellik Anlayışı, Türkiye Klinikleri J Obstet Womens Health DisNurs-Special Topics 2(1): 1-8.</p> <p>-Kulakaç Ö (2017). Cinsellik ve Cinsel Sağlık. Yayımlanmamış Ders Notu. (Ö. Kulakaç'tan temin edilecek)</p> <p>-Carpenito-Moyet, L.J. (2010). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul:136, 302, 148.</p> <p>-Bulechek 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 Kitabevleri, İstanbul:447,485,115.</p>

				nitelikleri bilir		
10 Ekim 2023 Salı 08.15-10.00 (2 saat)	Amfi 102	Dr. Öğr. Üyesi Gülay AKMAN	Yenidoğan Fizyolojisi, Yenidoğan Hemşirelik Bakımı <u>Hemşirelik Tanısı</u> • <i>Etkisiz Termoregülasyon</i> • <i>Hiperbilirübinemi komplikasyonu riski</i>	-Yenidoğan bebeğin normal fiziksel ve davranışsal özelliklerini açıklayabilir. -Yenidoğan bebeğin fizik muayenesini yapabilir. -Yenidoğan bebeğin fizik muayene bulgularını eksiksiz ve uygun şekilde kayıt edebilir. -Yenidoğan bebeğin bakımını planlayabilir. -Yenidoğan bebeği minör sağlık problemleri yönünden değerlendirebilir. -Minör sağlık problemi olan yenidoğanın bakımını planlayabilir. -Yenidoğan bebeğin bakımında kültürel değerlerin etkisini tartışabilir. - Yenidoğan bebeğin bakımına yönelik lohusa/eş/ailesine danışmanlık yapabilir.	- Anlatım - Tartışma - Soru-cevap - Sorun çözme ve klinik karar verme <i>(Etkisiz Termoregülasyon, Hiperbilirübinemi komplikasyonu riski tanularına yönelik hemşirelik süreci)</i> - Video gösterimi - Gösterme/uygulatma - Quiz	-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara, Bölüm: 17, ss: 382-432. -Şirin, A. ve Kavlak, O. (Edt) (2016). Kadın Sağlığı. Nobel Tıp Kitabevi, 2. Baskı İstanbul, Bölüm: 40, ss:520-530 -Carpenito-Moyet, L.J. (2012) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F., Nobel Tıp Kitabevleri. 2. Baskı. İstanbul, ss: 517, 628. -Bulechek G.M., Butcher H.K, Dochterman J.M., ve Wagner C.(2017). Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması(NIC) Çev.Edt: Erdemir F., Kav S., Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul, ss: 466.

<p>10 Ekim 2023 Salı 10.15-12.00 (2 saat)</p>	<p>Amfi 102</p>	<p>Dr. Öğr. Üyesi Gülay AKMAN</p>	<p>Yenidoğanın Beslenmesi <u>Hemşirelik Tanısı</u> • Etkisiz Emzirme</p>	<p>-Laktasyon ve emmenin fizyolojisini açıklayabilir -Yenidoğan bebeğin besin ihtiyaçlarını ve normal gelişim özelliklerini tanımlayabilir -Emzirmenin yararları ve sakıncalı olduğu durumları tartışabilir -Emziren anne ve bebeği emzirmenin etkinliği yönünden değerlendirebilir -Emzirme ve meme bakımı ile ilgili lohusa/eş ve ailesine danışmanlık verebilir -Özel durumlarda (sezaryen doğum, preterm ya da düşük doğum ağırlıklı yenidoğan, çalışan anneler gibi) emzirme ve yenidoğanın beslenmesine yönelik lohusa/eş ve ailesine danışmanlık verebilir</p>	<p>- Anlatım - Tartışma - Soru-cevap</p>	<p>- Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara, Bölüm: 20, ss: 495-521. - Şirin, A. ve Kavlak, O. (Edt) (2016). Kadın Sağlığı. Nobel Tıp Kitabevi, 2. Baskı İstanbul. - Carpenito-Moyet, L.J. (2012) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F., Nobel Tıp Kitabevleri. 2. Baskı. İstanbul, ss: 252, 258. - Bulechek G.M., Butcher H.K, Dochterman J.M., ve Wagner C. (2017). Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması (NIC) Çev.Edt: Erdemir F., Kav S., Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul.</p>
<p>10 Ekim 2023 Salı 13.15-17.00 (4 saat)</p>	<p>Amfi 102</p>	<p>Öğr. Gör. Atife ÇETİN</p>	<p>Doğum Eyleminin Fizyolojisi, Bakım ve İzlem <u>Hemşirelik Tanısı</u> • Akut ağrı</p>	<p>-Normal ve anormal doğum sırasında kadınlara bakım vermeye temel oluşturacak bilgiyi bilir -Doğum eyleminde rol oynayan faktörleri ve bunlar arasındaki ilişkiyi açıklar -Doğumu başlatan faktörleri ve başlama belirtilerini bilir -Doğumun evrelerini, mekanizmasını ve ayırıcı özelliklerini bilir -Anne ve fetüsün doğum eylemine sistemik yanıtını bilir -Doğum eyleminde ağrının nedenlerini bilir -Doğum eyleminin farklı evrelerinde ağrının özelliklerini ayırt edebilir</p>	<p>- Anlatım - Gösterme - Video - Soru/cevap - Video gösterimi (Asenkron) (Yenidoğanın doğumhanedeki ilk bakımı ve değerlendirilmesine yönelik) -Davetli konuşmacı (Ebe Hatice ALAFTAN- Doğum eyleminde ağrı yönetimi)</p>	<p>-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara. Bölüm: 14, 15. ss:281-312, 315-340. -Nazik E.(2022).Doğum,Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği.Akademisyen Kitabevi,Bölüm:12,sf.:311-328 -Şirin A., Kavlak O. (2016). Kadın Sağlığı, Gebelikte risk değerlendirme. Nobel Tıp Kitabevi, 2. Baskı, İstanbul -Beji NK (2015). Hemşire ve Ebelere Yönelik Kadın Sağlığı ve Hastalıkları.Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul, Bölüm -11 Doğum Eylemi, sf.364-407. -Carpenito-Moyet, L.J. (2010). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul: 368, 365. -Bulechek G.M., ButcherH.K, Dochterman J.M., ve Wagner C.(2017).Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması(NIC) Çeviri editörleri: Erdemir F. Kav S. Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul:</p>

				- Doğum sonu erken dönemde anne sağlığını değerlendirebilir -Yenidoğanın ilk değerlendirilmesini ve bakımını yapabilir -Anne-bebek iletişimini başlatabilir		66, 497.
11 Ekim 2023 Çarşamba 08.15-10.00 (2 saat)	203	Dr.Öğr. Üyesi Nazlı BALTACI	Doğum Sonu Dönem ve Bakımı <u>Hemşirelik Tanısı</u> • <i>Uyku Örüntüsünde Rahatsızlık</i>	- Doğum sonu kadının fiziksel ve psikososyal değerlendirmesini yapabilir - Doğum sonu dönemde hemşirelik bakımını gerçekleştirebilir - Loğusa ve ailesinin eğitim gereksinimlerini (egzersiz, bağışıklama, izlemler, cinsel aktivite, kontrasepsiyon, meme ve perine bakımı, uyku ve dinlenme, emzirme, beslenme vb.) belirleyip bunlara yönelik danışmanlık verebilir Postnatal anne bebek bağlanmasını değerlendirebilir ve bağlanmayı destekleyebilir	- Anlatım - Soru-cevap - Tartışma - Sorun çözme ve klinik karar verme (“Uyku Örüntüsünde Rahatsızlık”, hemşirelik tanısı ile hemşirelik süreci) - Akış şemaları - (Doğum sonu taburculuğa yönelik akış şeması)	- Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Doğum Sonu Dönem. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16.Baskı, Ankara, Bölüm: 19. ss462-490. - Carpenito-Moyet, L.J. (2010). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul: 183, 481, 632, 638. - Bulechek 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 Kitabevleri, İstanbul: 66, 96, 370, 478. - Beji NK (2015). Hemşire ve Ebelere Yönelik Kadın Sağlığı ve Hastalıkları. Lohusalık döneminde psikososyal adaptasyon, Postpartum Duygusal Bozukluklar (Riskli Postpartum Dönem ve Hemşirelik Yaklaşımı). Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul, Bölüm 15-20, sf.: 405-415, 548-550. - Kömürcü N. Merih DY, Beydağ DK, Şahin S, Pekcan N. (2012). Akış Şemaları ile Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği. Doğum sonrası komplikasyonlarda ve doğum sonrası meme problemlerinde hemşirelik uygulamalarına ilişkin, doğum sonu psikolojik sorunlara yönelik ve doğum sonu taburculuğa yönelik akış şemaları. 1. Baskı, Nobel Tıp Kitabevleri, Ankara. Bölüm 3, ss. 48-50. ISBN:9789754209297.
16 Ekim 2023 Pazartesi 8.15-17.00	Tıp fakültesi PDÖ	Tüm öğretim elemanları	UYGULAMA LABORATUVAR ÇALIŞMASI			

<p>17 Ekim 2023 Salı 08.15-10.00 (2 saat)</p>	<p>203</p>	<p>Dr. Öğr. Üyesi Gülây AKMAN</p>	<p>Yaşam Boyu Kadın Sağlığı <u>Hemşirelik Tanısı</u> • <i>Bilgi Eksikliği</i> <i>Beden imgesinde rahatsızlık</i></p>	<p>- Yaşam dönemlerine göre kadınların yaşadığı cinsel sağlık ve üreme sağlığı sorunlarını bilir. - Yaşam dönemlerine göre kadınların cinsel sağlık ve üreme sağlığına yönelik temel bakım gereksinimlerine ilişkin anlayış geliştirir. - Yaşam dönemlerine göre kadınların cinsel sağlık ve üreme sağlığının korunması ve yükseltilmesine yönelik rehberlik ve danışmanlık yapabilir.</p>	<p>-Anlatım -Soru-cevap -Beyin Fırtınası -Sorun çözme ve klinik karar verme (<i>Bilgi Eksikliği, Beden imgesinde rahatsızlık</i> tanılarına yönelik hemşirelik süreci)</p>	<p>- Beji, N.K. (Edt) (2015). Hemşire ve Ebelere Yönelik Kadın Sağlığı ve Hastalıkları. Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul, ss:26-31. - Şirin A., Kavlak O. (Edt) (2016). Kadın Sağlığı, Nobel Tıp Kitabevi, 2. Baskı, İstanbul, ss:46-54, 142-154.</p>
<p>17 Ekim 2023 Salı 10.15-12.00 (2 saat)</p>	<p>203</p>	<p>Dr.Öğr. Üyesi Nazlı BALTACI</p>	<p>Doğum Sonu Riskli Durumlar <u>Hemşirelik Tanısı</u> <i>Bağlanmada Bozulma Riski</i></p>	<p>- Doğum sonu riskli durumlar için risk faktörlerini, nedenlerini, belirtilerini bilir - Doğum sonu riskli durumlarda hemşirelik bakımını gerçekleştirebilir -Postpartum dönemde annede meydana gelebilecek fiziksel ve psikolojik değişiklikler için aileye ve anneye danışmanlık yapabilir. - Bağlanma bozukluğu riski olan anneleri belirleyebilir.</p>	<p>- Anlatım - Soru-cevap - Tartışma - Sorun çözme ve klinik karar verme ("Bağlanmada Bozulma Riski" hemşirelik tanısı ile hemşirelik süreci) - Akış şemaları (Doğum sonu kanamalarda hemşirelik uygulamalarına, doğum sonrası meme problemlerinde hemşirelik uygulamalarına ve doğum sonu psikolojik sorunlara yönelik akış şemaları)</p>	<p>- Taşkın L. (2020). Doğum Sonu Dönemde Riskli Durumlar. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16.Baskı, Ankara, Bölüm: 21. ss. 523-536. - Carpenito, L.J. (2021). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Güleğün Türk. Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul. ss. 236. - Bulechek 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 Kitabevleri, İstanbul: 96. - Beji NK (2015). Kadın Sağlığı ve Hastalıkları. Riskli Postpartum Dönem ve Hemşirelik Yaklaşımı. Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul. Bölüm 20, ss. 535. - Kömürcü N. Merih DY, Beydağ DK, Şahin S, Pekcan N. (2012). Akış Şemaları ile Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği. Doğum sonrası komplikasyonlarda ve doğum sonrası meme problemlerinde hemşirelik uygulamalarına ilişkin, doğum sonu psikolojik sorunlara yönelik ve doğum sonu taburculuğa yönelik akış şemaları. 1. Baskı, Nobel Tıp Kitabevleri, Ankara. Bölüm 3, ss. 48-50.</p>

<p>17 Ekim 2023 Salı 13.15-14.00 (1 Saat)</p>	<p>203</p>	<p>Dr.Öğr. Üyesi Nazlı BALTACI</p>	<p>Doğum Sonu Dönemde Riskli Durumlar <u>Hemşirelik Tanısı</u> <i>Bağlanmada Bozulma Riski</i></p>	<p>- Doğum sonu riskli durumlar için risk faktörlerini, nedenlerini, belirtilerini bilir - Doğum sonu riskli durumlarda hemşirelik bakımını gerçekleştirebilir -Postpartum dönemde annede meydana gelebilecek fiziksel ve psikolojik değişiklikler için aileye ve anneye danışmanlık yapabilir. - Bağlanma bozukluğu riski olan anneleri belirleyebilir.</p>	<p>- Anlatım - Soru-cevap - Tartışma - Sorun çözme ve klinik karar verme (“Bağlanmada Bozulma Riski” hemşirelik tanısı ile hemşirelik süreci) - Akış şemaları (Doğum sonu kanamalarda hemşirelik uygulamalarına, doğum sonrası meme problemlerinde hemşirelik uygulamalarına ve doğum sonu psikolojik sorunlara yönelik akış şemaları)</p>	<p>- Taşkın L. (2020). Doğum Sonu Dönemde Riskli Durumlar. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16.Baskı, Ankara, Bölüm: 21. ss. 523-536. - Carpenito, L.J. (2021). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Gülelgün Türk. Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul. ss. 236. - Bulechek 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 Kitabevleri, İstanbul: 96. - Beji NK (2015). Kadın Sağlığı ve Hastalıkları. Riskli Postpartum Dönem ve Hemşirelik Yaklaşımı. Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul. Bölüm 20, ss. 535. - Kömürcü N. Merih DY, Beydağ DK, Şahin S, Pekcan N. (2012). Akış Şemaları ile Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği. Doğum sonrası komplikasyonlarda ve doğum sonrası meme problemlerinde hemşirelik uygulamalarına ilişkin, doğum sonu psikolojik sorunlara yönelik ve doğum sonu taburculuğa yönelik akış şemaları. 1. Baskı, Nobel Tıp Kitabevleri, Ankara. Bölüm 3, ss. 48-50.</p>
<p>17 Ekim 2023 Salı 14.15-17.00 (3 Saat)</p>	<p>203</p>	<p>Öğr.Gör.Atife ÇETİN</p>	<p>Doğurganlığın Düzenlenmesi <u>Hemşirelik Tanısı</u> <i>Ümitsizlik</i></p>	<p>-İnfertilite ile ilgili genel kavramları tanımlayabilir -İnfertilite yönetim metotlarını tanımlayabilir -İnfertilite nedenleri, risk faktörleri ve ilişkili faktörleri açıklayabilir -Yardımcı üreme tekniklerini tanımlayabilir -Kadın ve erkeğe ait infertilite nedenlerini sıralayabilir -İnfertil çiftleri değerlendirmeye yönelik veri toplayabilir -İnfertil bir çiftin araştırılmasında izlenen basamakları sıralayabilir.</p>	<p>-Anlatım -Soru-cevap - Davetli konuşmacı (Hemşire Emine TURHAN IVF-ET danışmanlık)</p>	<p>- Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16.Baskı, Ankara Bölüm: 23, sf: 559-578. -Çal A.,Ölçer Z.(2021). Doğurganlığın Düzenlenmesi. Vize yayıncılık,Ankara,Bölüm:26 ,sf:441-465 - Gilbert E.S, Harmon S.H. (2002). Yüksek Riskli Gebelik ve Doğum. Çev. Edt: Taşkın L. Gebeliğin Kaybı ve Prenatal Yas, Palme Yayıncılık, Ankara. Ünite 2, sf.:133-170. - Şirin, A., Kavlak O. (2008). Kadın Sağlığı. İnfertilite. Nobel Tıp Kitabevi., 2. Baskı, İstanbul, Bölüm 2. Sf: 332-345. - Carpenito-Moyet, L.J. (2010). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul: 487, 136. - Bulechek G.M., ButcherH.K, Dochterman J.M.,</p>

				-İnfertilite ile ilgili ailenin bakım gereksinimlerini belirleyebilir -İnfertil çiftlerin psiko-sosyal değerlendirmesini yapabilir - İnfertil çiftlere danışmanlık hizmeti verebilir		ve Wagner C.(2017).Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması(NIC). Çeviri editörleri: Erdemir F. Kav S. Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul: 371, 447.
18 Ekim 2023 Çarşamba 8.15-10.00 (2 saat)	Tıp fakültesi PDÖ	Tüm öğretim elemanları	UYGULAMA AİLE PLANLAMASI LABORATUVAR ÇALIŞMASI			
23 Ekim 2023 Pazartesi 08.15-10.00 (2 saat)	210	Öğr. Gör. Atife ÇETİN Araş. Gör. Cansu KARADENİZ BENLİ	Müdahaleli doğumda bakım	-Doğumda anneyi, fetüsü ve yenidoğanı riske sokan faktörleri saptayabilir -Obstetrik acil durumlarda erken hemşirelik müdahalelerini yapabilir. -Oksitosin alan annenin izlemine yapabilir. -Epizyotomi işleminden sonra bakımı planlayabilir -Sezaryana ilişkin preop-postop bakımı planlayabilir. -Müdahaleli doğumlarda anne ve fetüs sağlığını koruma, sürdürme ve yükseltmek için uygun hemşirelik bakımı planlayabilir.	- Anlatım - Soru/cevap Quiz	- Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16.Baskı, Ankara. Bölüm: 16, ss: 376-379. - Gilbert, E. S. & Harmon, S. H. (2011). Yüksek Riskli Gebelik ve Doğum. Çev. Edt: Taşkın, L., Palme Yayıncılık, Ankara. - Şirin, A. ve Kavlak, O. (Edt) (2015). Kadın Sağlığı. Nobel Tıp Kitabevi, 1. Baskı İstanbul. - Sevil Ü, Ertem G. (2016). Perinatoloji ve Bakım. Ankara Nobel Tıp Kitabevi.
23 Ekim 2023 Pazartesi 10.15-12.00 (2 saat)	210	Dr. Öğr. Üyesi Gülay AKMAN	Riskli Gebelikler 1 <u>Hemşirelik Tanısı</u> • Prenatal kanama komplikasyonu riski • Hipoglisemi	- Gebelik döneminde kardiyovasküler, hematolojik sistemde, endokrin ve immün sistemde meydana gelen fizyolojik değişiklikleri ve nedenlerini açıklayabilir. - Kardiyovasküler, hematolojik, endokrin ve enfeksiyon hastalıklarının gebe/fetüs/yenidoğanın	- Anlatım - Tartışma - Soru-cevap - Beyin fırtınası - Vaka analizi ve tartışması - Sorun çözme ve klinik karar verme ("Prenatal kanama komplikasyonu")	- Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara, Bölüm: 7, 10, 13, ss: 87-102, 172-184, 257-277. - Gilbert, E. S. & Harmon, S. H. (2011). Yüksek Riskli Gebelik ve Doğum. Çev. Edt: Taşkın, L., Palme Yayıncılık, 2. Baskı, Ankara, Ünite 2, 4, 6 ss: 118-170, 218-347, 617-652. - Carpenito-Moyet, L.J. (2012) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F., Nobel Tıp Kitabevleri. 2.

				<p>sağlığına ve eş/aile üzerine olan etkilerini tartışabilir.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kardiyovasküler, hematolojik, endokrin ve enfeksiyon hastalığı olan gebenin ve eş/ailesinin gebelik, doğum ve doğum sonrası dönemdeki bakımını planlayabilir. - HIV/AIDS tanısı olan gebe kadının bakımını, yenidoğanın sağlığına ve gebenin ailesi üzerine etkilerini tartışabilir - Rh uyumsuzluğunun oluşumunu ve fetüs üzerine etkilerini açıklayabilir - Mevcut sistemik hastalık tanısı veya riski olan gebenin, eş/ailesinin bakımında, etik ilkeleri ve etkin iletişim becerilerini kullanabilir <p>Mevcut sistemik hastalık tanısı veya riski olan gebe kadına, eş/ailesine danışmanlık için dayanak oluşturan hemşirelik rollerini tartışabilir</p>	<p><i>riski, Hipoglisemi</i> tanılarına yönelik hemşirelik süreci)</p>	<p>Baskı. İstanbul, ss: 325, 601, 632, 633, 635, 704.</p> <p>- Bulechek G.M., Butcher H.K, Dochterman J.M., ve Wagner C.(2017). Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması(NIC) Çev.Edt: Erdemir F., Kav S., Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul, ss: 207, 439.</p>
<p>23 Ekim 2023 Pazartesi 13.15-15.00 (2 saat)</p>	<p>210</p>	<p>Prof. Dr. Özen KULAKAÇ</p>	<p>Kadın Sağlığında Etik Konular ve Hemşirelik</p>	<p>-Öğrenciler Doğum, Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği ile ilgili: -Hemşirelik sürecinin her aşamasında bireyin değerlerini ve bu değerler doğrultusundaki davranışlarını değerlendirebilir -Kadının ve ailesinin kişisel değer, tutum ve davranışlarına saygı gösterebilir -Farklı değerlerdeki kadınlar ve aileleri için bakımı planlayabilir ve sunabilir</p>	<p>- Vaka analizi tartışmaları - Beyin Fırtınası - Soru/cevap - İnteraktif Anlatım - Quiz</p>	<p>- Gülşen Vural (2016). Adım Sağlığında Etik Konular. Editörler: Şirin A. ve Kavlak O. Kadın Sağlığı Genişletilmiş 2.baskı, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul, ss:21-26.</p> <p>- THD (2009) Yaşamını Duyuyorum: Hemşireler için Etik İlke ve Sorumluluklar. https://www.thder.org.tr/hemsireler-icin-etik-ilke-ve-sorumluluklar Erişim tarihi: 03.10.2020</p>

				-Bakımda etik çatışmaların çözümüne katılabilir -Kendi iletişim ve çatışma çözme becerilerinin sürekli geliştirilmesine değer verebilir		
23 Ekim 2023 Pazartesi 15.15-17.00 (2 saat)		Doç. Dr. Ruveyde AYDIN	Jinekolojik Değerlendirme <u>Hemşirelik Tanısı</u> <i>Bilgi eksikliği</i>	-Jinekolojik hikâyede tanılaması gerekenleri bilir -Pelvik muayene yöntemlerini bilir -Pelvik muayene sırasında hemşirelik bakımını tanımlayabilir -Jinekolojide sık uygulanan tanı ve tedavi işlemlerini tanımlayabilir -Jinekolojik tanı yöntemlerini ve hangi durumlarda yapıldığını bilir -Jinekolojik tanı işlemi aşamalarını sıralayabilir -Komplikasyonları açıklayabilir -Jinekolojik tedavi yöntemlerini ve hangi durumlarda yapıldığını bilir -Jinekolojik tedavi hazırlığında dikkat edilmesi gereken konuları bilir.	-Anlatım -Animasyon Asenkron video (Perineye ilaç uygulama ve perine bakımı videosu gösterimi)	-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara, Bölüm: 31, ss: 716-767 -Şirin, A. ve Kavlak, O. (Edt) (2016). Kadın Sağlığı. Nobel Tıp Kitabevi, 2. Baskı İstanbul. -Carpenito-Moyet, L.J. (2012) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F., Nobel Tıp Kitabevleri. 2. Baskı. İstanbul, ss:176. -Bulechek G.M., Butcher H.K, Dochterman J.M., ve Wagner C. (2017). Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması (NIC) Çev:Edt: Erdemir F., Kav S., Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul.
24 Ekim 2023 Salı 08.15-12.00 (4 saat)	210	Dr. Öğr. Üyesi Gülay AKMAN	Riskli Gebelikler 1 <u>Hemşirelik Tanısı</u> • Prenatal kanama komplikasyonu riski • Hipoglisemi	- Gebelik döneminde kardiyovasküler, hematolojik sistemde, endokrin ve immün sistemde meydana gelen fizyolojik değişiklikleri ve nedenlerini açıklayabilir. - Kardiyovasküler, hematolojik, endokrin ve enfeksiyon hastalıklarının gebe/fetüs/yenidoğanın sağlığına ve eş/aile üzerine	- Anlatım - Tartışma - Soru-cevap - Beyin fırtınası - Vaka analizi ve tartışması - Sorun çözme ve klinik karar verme (“Prenatal kanama komplikasyonu riski, Hipoglisemi” tanılarına	- Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara, Bölüm: 7, 10, 13, ss: 87-102, 172-184, 257-277. - Gilbert, E. S.&Harmon, S. H. (2011). Yüksek Riskli Gebelik ve Doğum. Çev. Edt: Taşkın, L., Palme Yayıncılık, 2. Baskı, Ankara, Ünite 2, 4, 6 ss: 118-170, 218-347, 617-652. - Carpenito-Moyet, L.J. (2012) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F., Nobel Tıp Kitabevleri. 2. Baskı. İstanbul, ss: 325, 601, 632, 633, 635, 704. - Bulechek G.M., Butcher H.K, Dochterman J.M., ve

				<p>olan etkilerini tartışabilir.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kardiyovasküler, hematolojik, endokrin ve enfeksiyon hastalığı olan gebenin ve eş/ailesinin gebelik, doğum ve doğum sonrası dönemdeki bakımını planlayabilir. - HIV/AIDS tanısı olan gebe kadının bakımını, yenidoğanın sağlığına ve gebenin ailesi üzerine etkilerini tartışabilir - Rh uyumsuzluğunun oluşumunu ve fetüs üzerine etkilerini açıklayabilir - Mevcut sistemik hastalık tanısı veya riski olan gebenin, eş/ailesinin bakımında, etik ilkeleri ve etkin iletişim becerilerini kullanabilir - Mevcut sistemik hastalık tanısı veya riski olan gebe kadına, eş/ailesine danışmanlık için dayanak oluşturan hemşirelik rollerini tartışabilir 	<p>yönelik hemşirelik süreci)</p>	<p>Wagner C.(2017). Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması(NIC) Çev.Edt: Erdemir F., Kav S., Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul, ss: 207, 439.</p>
<p>24 Ekim 2023 Salı 13.15-17.00 (4 saat)</p>	<p>210</p>	<p>Doç. Dr. Ruveyde AYDIN</p>	<p>Riskli Gebelikler 2</p> <p><u>Hemşirelik Tanısı</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Prenatal kanama komplikasyonu riski • Hipoglisemi 	<p>- Gebelik döneminde kardiyovasküler, hematolojik sistemde, endokrin ve immün sistemde meydana gelen fizyolojik değişiklikleri ve nedenlerini açıklayabilir.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kardiyovasküler, hematolojik, endokrin ve enfeksiyon hastalıklarının gebe/fetüs/yenidoğanın sağlığına ve eş/aile üzerine olan etkilerini tartışabilir. - Kardiyovasküler, 	<ul style="list-style-type: none"> - Anlatım - Tartışma - Soru-cevap - Beyin fırtınası - Vaka analizi ve tartışması - Sorun çözme ve klinik karar verme (“Prenatal kanama komplikasyonu riski, Hipoglisemi” tanılarında yönelik hemşirelik süreci) 	<ul style="list-style-type: none"> - Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara,Bölüm: 7, 10, 13, ss: 87-102, 172-184, 257-277. - Gilbert, E. S.&Harmon, S. H. (2011). Yüksek Riskli Gebelik ve Doğum. Çev. Edt: Taşkın, L., Palme Yayıncılık, 2. Baskı, Ankara, Ünite 2, 4, 6 ss: 118-170, 218-347, 617-652. - Carpenito-Moyet, L.J. (2012) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F., Nobel Tıp Kitabevleri. 2. Baskı. İstanbul, ss: 325, 601, 632, 633, 635, 704. - Bulechek G.M., Butcher H.K, Dochterman J.M., ve Wagner C.(2017). Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması(NIC) Çev.Edt: Erdemir F., Kav S.,

				<p>hematolojik, endokrin ve enfeksiyon hastalığı olan gebenin ve eş/ailesinin gebelik, doğum ve doğum sonrası dönemdeki bakımını planlayabilir.</p> <p>- HIV/AIDS tanısı olan gebe kadının bakımını, yenidoğanın sağlığına ve gebenin ailesi üzerine etkilerini tartışabilir</p> <p>- Rh uyumsuzluğunun oluşumunu ve fetüs üzerine etkilerini açıklayabilir</p> <p>- Mevcut sistemik hastalık tanısı veya riski olan gebenin, eş/ailesinin bakımında, etik ilkeleri ve etkin iletişim becerilerini kullanabilir</p> <p>- Mevcut sistemik hastalık tanısı veya riski olan gebe kadına, eş/ailesine danışmanlık için dayanak oluşturan hemşirelik rollerini tartışabilir</p>		Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul, ss: 207, 439.
25 Ekim 2023 Çarşamba 8.15-10.00 (2 saat)	203 216	Tüm Öğretim Elemanları	<p style="text-align: center;">Grup Çalışması (Etik Vaka Analizleri) Etik Vaka: Begüm Hanım'ın Suçu Ne?</p>			
1 Kasım 2023 Çarşamba 8.15-10.00 (2 saat)	203	Prof. Dr. Özen KULAKAÇ	<p>Klimakterium ve Menopoz</p> <p><u>Hemşirelik Tanısı</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Uyku Örüntüsünde Bozulma: Sıcak basmasına bağlı</i> • <i>Cinsellik Örüntüsünde Bozulma: östrojen sekresyonunun</i> 	<p>-Klimakterium fizyolojisini bilir</p> <p>-Klimakteriumda görülen değişiklikler ve yakınmaları nedenleriyle açıklayabilir</p> <p>-Klimakteriumdaki değişiklik ve yakınmalarla baş etme yöntemlerini bilir</p> <p>-Klimakteriumda olan kadının temel bakım gereksinimlerine ilişkin anlayış geliştirir</p>	<p>- Soru/cevap</p> <p>- İnteraktif Anlatım</p> <p>- Powerpoint</p> <p>- Sorun çözme ve klinik karar verme (Uyku Örüntüsünde Bozulma: Sıcak basmasına bağlı, Cinsellik Örüntüsünde Bozulma: östrojen sekresyonunun</p>	<p>- Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği, Klimakterium, Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara, Bölüm 24 ss: 584-589.</p> <p>- Carpenito-Moyet, L.J. (2010). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul: 105.</p> <p>- Bulechek 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 Kitabevleri, İstanbul:</p>

			<p>azalması ya da olmaması nedeniyle beden yapısı ve işlevindeki değişikliklere bağlı</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stres Üriner İnkontinans: Pelvik kas yapısı ve destek yapılarında değişiklikler ve atrofiye bağlı <p>Yaralanma Riski: Menopoza bağlı osteoporoz nedeniyle)</p>	<p>-Yaşam boyu sağlık, sağlıklı yaş alma ve klimakteriumda sağlık arasında ilişki konusunda anlayış geliştirir</p> <p>-Klimakteriumda olan kadında bireye özgü olarak baş etmeyi destekleyici bakımı planlar ve uygular</p> <p>-Orta ve ileri yaş kadınlara, kendi iyilik hallerini sürdürmede rehberlik edebilir</p>	<p>azalması ya da olmaması nedeniyle beden yapısı ve işlevindeki değişikliklere bağlı, Stres Üriner İnkontinans: Pelvik kas yapısı ve destek yapılarında değişiklikler ve atrofiye bağlı, Yaralanma Riski: Menopoza bağlı osteoporoz nedeniyle)</p>	102.
<p>08 Kasım 2023 Çarşamba 8.15-10.00 (2 saat)</p>	203	<p>Prof. Dr. Özen KULAKAÇ</p>	<p>Klimakterium ve Menopoz</p> <p><u>Hemşirelik Tanısı</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Uyku Örüntüsünde Bozulma: Sıcak basmasına bağlı • Cinsellik Örüntüsünde Bozulma: östrojen sekresyonunun azalması ya da olmaması nedeniyle <p>beden yapısı ve işlevindeki değişikliklere bağlı</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stres Üriner İnkontinans: Pelvik kas yapısı ve destek yapılarında değişiklikler ve atrofiye bağlı <p>Yaralanma Riski: Menopoza bağlı</p>	<p>-Klimakterium fizyolojisini bilir</p> <p>-Klimakteriumda görülen değişiklikler ve yakınmaları nedenleriyle açıklayabilir</p> <p>-Klimakteriumdaki değişiklik ve yakınmalarla baş etme yöntemlerini bilir</p> <p>-Klimakteriumda olan kadının temel bakım gereksinimlerine ilişkin anlayış geliştirir</p> <p>-Yaşam boyu sağlık, sağlıklı yaş alma ve klimakteriumda sağlık arasında ilişki konusunda anlayış geliştirir</p> <p>-Klimakteriumda olan kadında bireye özgü olarak baş etmeyi destekleyici bakımı planlar ve uygular</p> <p>-Orta ve ileri yaş kadınlara, kendi iyilik hallerini sürdürmede rehberlik edebilir</p>	<p>- Soru/cevap</p> <p>- İnteraktif Anlatım</p> <p>- Powerpoint</p> <p>- Sorun çözme ve klinik karar verme (Uyku Örneğinde Bozulma: Sıcak basmasına bağlı, Cinsellik Örneğinde Bozulma: östrojen sekresyonunun azalması ya da olmaması nedeniyle)</p> <p>beden yapısı ve işlevindeki değişikliklere bağlı, Stres Üriner İnkontinans: Pelvik kas yapısı ve destek yapılarında değişiklikler ve atrofiye bağlı, Yaralanma Riski: Menopoza bağlı osteoporoz nedeniyle)</p>	<p>- Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği, Klimakterium, Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara, Bölüm 24 ss: 584-589.</p> <p>- Carpenito-Moyet, L.J. (2010). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul: 105.</p> <p>- Bulechek 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 Kitabevleri, İstanbul: 102.</p>

			<i>osteoporoz nedeniyle)</i>			
15 Kasım 2023 Çarşamba 8.15-10.00 (2 saat)	203	Dr.Öğr. Üyesi Nazlı BALTACI Arş. Gör. Nedime Gül DOĞAN ÖZDEMİR	Üreme Sağlığı Sorunları Olan Kadının Hemşirelik Bakımı	-Üreme sistemi enfeksiyonlarını sınıflandırabilir -Üreme sistemi enfeksiyonları ve cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlardan korunma yollarını açıklayabilir -Üreme sistemi enfeksiyonları ve cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlarda hemşirelik bakımını planlayabilir ve uygulayabilir -Menstrüel siklus bozukluklarını ve disfonksiyonel uterus kanamalarını, türlerini, nedenlerini açıklayabilir ve hemşirelik bakımını planlayabilir ve uygulayabilir -Pelvik ağrı türlerini, dismenore ve premenstrual sendrom nedenlerini açıklayabilir, bu konuda bakımı planlayabilir ve uygulayabilir	-Anlatım -Soru-cevap -Tartışma -Akış şemaları (“genital enfeksiyon ve cinsel yolla bulaşan hastalık sürecinde hemşirelik uygulamalarının ilişkin akış şemaları”) -	- Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16.Baskı, Ankara, Bölüm: 25, 26, 27. ss. 595-618, 621-636, 639-656. - Saydam K.B. (2015). Olgularla Jinekolojik Hastalıklarda Bakım, 16. Baskı, Nobel Tıp Kitabevi, Ankara. -Kömürcü N. (2012). Akış Şemaları ile Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği, 1. Baskı, Nobel Tıp Kitabevleri, Ankara. (“genital enfeksiyon ve cinsel yolla bulaşan hastalık sürecinde hemşirelik uygulamalarına ilişkin akış şemaları”)
22 Kasım 2023 Çarşamba 8.15-10.00 (2 saat)	203	Doç. Dr. Ruveyde AYDIN	Üreme Sağlığı Sorunları Olan Kadının Hemşirelik Bakımı (devam) <u>Hemşirelik Tanısı</u> <i>Üriner boşaltımda bozulma</i>	-Pelvisin yapısal ve fonksiyonel bozukluklarını kavrayabilir ve nedenlerini açıklayabilir -Pelvik relaksasyonu çeşitlerini açıklayabilir ve hemşirelik bakımını planlayabilir ve uygulayabilir -Üriner inkontinansın nedenlerini açıklayabilir ve hemşirelik bakımını planlayabilir ve uygulayabilir	-Anlatım -Soru-cevap -Tartışma -Sorun çözme ve klinik karar verme (“ <i>Üriner boşaltımda bozulma</i> ” tanısı ile hemşirelik süreci) -Akış şemaları (üriner inkontinans ve POP’ un önlenmesine yönelik	- Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16.Baskı, Ankara, Bölüm: 25, 26, 27. ss.: 595-618, 621-636, 639-656. - Carpenito-Moyet, L.J. (2021). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Güleğün Türk. Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul. ss. 632. - Bulechek G.M., Butcher H.K, Dochterman J.M., ve Wagner C.(2017).Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması(NIC) Çeviri editörleri: Erdemir F. Kav

					hemşirelik uygulamalarına, ürojinekolojik cerrahi sürecinde preoperatif ve postoperatif hemşirelik uygulamalarına ve ürojinekolojik cerrahi sonrası komplikasyonların önlenmesine, ağrı yönetimine ve komplikasyonlara yönelik hemşirelik uygulamalarına ilişkin akış şemaları)	S. Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul. ss. 70. - Saydam K.B. (2015). Olgularla Jinekolojik Hastalıklarda Bakım, 16. Baskı, Nobel Tıp Kitabevi, Ankara. - Kömürcü N. (2012). Akış Şemaları ile Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği, 1. Baskı, Nobel Tıp Kitabevleri, Ankara. (“üriner inkontinans ve POP” un önlenmesine yönelik hemşirelik uygulamalarına ilişkin akış şemaları”, “ürojinekolojik cerrahi sürecinde preoperatif ve postoperatif hemşirelik uygulamalarına ilişkin akış şemaları”, “ürojinekolojik cerrahi sonrası komplikasyonların önlenmesine, ağrı yönetimine ve komplikasyonlara yönelik hemşirelik uygulamalarına ilişkin akış şemaları”)
25 Kasım 2023-03 Aralık 2023		ARASINAV				
6 Aralık 2023 Çarşamba 8.15-10.00 (2 saat)	203	Doç. Dr. Ruveyde AYDIN	İyi Huylu Jinekolojik Değişimler ve Hemşirelik Bakımı <u>Hemşirelik Tanısı</u> • <i>Enfeksiyon riski</i>	-Kadın üreme sisteminde benign oluşumların patofizyolojisini açıklayabilir -Yaygın olarak kullanılan tıbbi ve cerrahi tedavileri açıklayabilir -Hasta eğitimi için önemli faktörleri belirleyebilir -Benign tümörlerin emosyonel etkisini tanımlayabilir -Semptom yönetimini bilir.	- Anlatım - Soru-cevap - Beyin fırtınası - Animasyon/video	-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara, Bölüm: 28, ss: 659-667. -Şirin, A. ve Kavlak, O. (Edt) (2016). Kadın Sağlığı. Nobel Tıp Kitabevi, 2. Baskı İstanbul. -Carpenito-Moyet, L.J. (2012) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F., Nobel Tıp Kitabevleri. 2. Baskı. İstanbul, ss: 270-277. - Bulechek G.M., Butcher H.K, Dochterman J.M., ve Wagner C. (2017). Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması (NIC) Çev.Edt: Erdemir F., Kav S., Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul.
13 Aralık 2023 Çarşamba 8.15-10.00 (2 saat)	203	Doç. Dr. Ruveyde AYDIN	Jinekolojik Kanserler ve Bakım <u>Hemşirelik Tanısı</u> • <i>Rahatlıkta (Konforda) Bozulma</i>	-Kadın üreme sisteminde malign oluşumların patofizyolojisini açıklayabilir -Kadını bir bütün olarak değerlendirebilir ve bakım önceliklerini belirleyebilir -Yaygın olarak kullanılan tıbbi ve cerrahi tedavileri	- Anlatım - Soru-cevap - Animasyon/video gösterimi - Beyin fırtınası - Quiz	-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara, Bölüm: 29, ss:671-702. -Şirin, A. ve Kavlak, O. (Edt) (2016). Kadın Sağlığı. Nobel Tıp Kitabevi, 2. Baskı İstanbul. -Carpenito-Moyet, L.J. (2012) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F., Nobel Tıp Kitabevleri. 2. Baskı. İstanbul, ss: 479-484.

				<p>açıklayabilir</p> <p>-Kadında malign tümörün emosyonel etkisini tanımlayabilir</p> <p>-Semptom yönetimini tartışabilir</p> <p>-Uygulanacak tedavi (kemoterapi, radyoterapi, cerrahi) süresince dikkat edilmesi gereken durumları ve oluşabilecek yan etkileri tartışabilir.</p>		<p>- Bulechek G.M., Butcher H.K, Dochterman J.M., ve Wagner C. (2017). Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması (NIC) Çev.Edt: Erdemir F., Kav S., Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul.</p>
<p>20 Aralık 2023</p> <p>Çarşamba</p> <p>8.15-10.00</p> <p>(2 saat)</p>	203	<p>Doç. Dr. Ruveyde AYDIN</p>	<p>Jinekolojik Kanseller ve Bakım (Devam)</p> <p><u>Hemşirelik Tanısı</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Rahatlıkta (Konforda) Bozulma 	<p>-Kadın üreme sisteminde malign oluşumların patofizyolojisini açıklayabilir</p> <p>-Kadını bir bütün olarak değerlendirebilir ve bakım önceliklerini belirleyebilir</p> <p>-Yaygın olarak kullanılan tıbbi ve cerrahi tedavileri açıklayabilir</p> <p>-Kadında malign tümörün emosyonel etkisini tanımlayabilir</p> <p>-Semptom yönetimini tartışabilir</p> <p>-Uygulanacak tedavi (kemoterapi, radyoterapi, cerrahi) süresince dikkat edilmesi gereken durumları ve oluşabilecek yan etkileri tartışabilir.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Anlatım Soru-cevap Animasyon/video gösterimi Beyin fırtınası Quiz 	<p>-Taşkın L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Akademisyen Tıp Kitabevi, 16. Baskı, Ankara, Bölüm: 29, ss:671-702.</p> <p>-Şirin, A. ve Kavlak, O. (Edt) (2016). Kadın Sağlığı. Nobel Tıp Kitabevi, 2. Baskı İstanbul.</p> <p>-Carpenito-Moyet, L.J. (2012) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F., Nobel Tıp Kitabevleri. 2. Baskı. İstanbul, ss: 479-484.</p> <p>-Bulechek G.M., Butcher H.K, Dochterman J.M., ve Wagner C. (2017). Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması (NIC) Çev.Edt: Erdemir F., Kav S., Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul.</p>
<p>25 Aralık 2023</p> <p>Pazartesi</p>		<p>Tüm Öğretim Elemanları</p>	<p>UYGULAMA SINAVI</p>			
<p>27 Aralık 2023</p> <p>Çarşamba</p> <p>8.15-10.00</p> <p>(2 saat)</p>	203	<p>Prof. Dr. Özen KULAKAÇ</p>	<p>Kadına Yönelik Şiddet</p> <p><u>Hemşirelik Tanısı</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Beden imgesinde 	<p>-Dünyada ve Türk toplumunda giderek büyüyen kadına yönelik şiddet sorununu sorgulayabilecek</p> <p>-Kadına yönelik şiddetin beş formunu tanımlayabilecek</p>	<ul style="list-style-type: none"> Film analizi (Ders öncesinde izlemesi istenecek) Kadına yönelik şiddette güç ve kontrol araçları 	<p>-Gömbül Ö. (2000). Hemşirelerin Ailede Kadına Eşi Tarafından Uygulanan Şiddete ve Şiddete Mesleki Role İlişkin Tutumları, Hemşirelikte Araştırma Dergisi Cilt 1:19-32</p> <p>-Gömbül Ö, Buldukoğlu K (1997). Hemşirelerin Kadına</p>

			<i>rahatsızlık</i>	<ul style="list-style-type: none"> -Şiddet döngüsünü tanımlayabilecek -Kadına yönelik şiddetin etkilerini anlayabilecek -Şiddete uğrayan kadını tanılama ve rapor etmede hemşirenin rollerini kavrayacak -Şiddete uğrayan kadına yönelik hemşirelik bakımını planlayabilecek -Kadına yönelik şiddete ilişkin kendi tutumlarını tanıyabilecek -Şiddete uğrayan kadın için güvenlik planı hazırlayabilir 	<ul style="list-style-type: none"> broşürü -Saygılı ve eşit bir ilişki için şiddetsizlik çemberi broşürü -Sorun çözme ve klinik karar verme (Beden imgesinde rahatsızlık) 	<ul style="list-style-type: none"> Yönelik Eş Şiddetine İlişkin Görüşleri, Kriz Dergisi Cilt 5, sayı:103-114 -Kulakaç Ö. (2008). Ailede Kadına Yönelik Şiddet, Kadın Sağlığı Kitabı 2. Bölüm. Editör: Ahsen ŞİRİN. Bedray Basın Yayıncılık: İstanbul, s. 269-287. (<i>güncellenmiş ve modifiye edilmiş. Ö. Kulakaç'tan temin edilecek</i>) -Carpenito-Moyet, L.J. (2010). Hemşirelik Tanıları El Kitabı, 13. Baskı. Çeviren: Firdevs Erdemir, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul:105. - Bulechek G.M., ButcherH.K, Dochterman J.M., ve Wagner C.(2017).Hemşirelik Girişimleri Sınıflaması(NIC). Çeviri editörleri: Erdemir F. Kav S. Akman Yılmaz A., Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul: 102.
3 Ocak 2024 Çarşamba 8.15-10.00 (2 saat)		Tüm Öğretim Elemanları	Özel gruplarda kadın sağlığı (öğrenci etkinliği)			
10 Ocak 2024 Çarşamba 8.15-10.00 (2 saat)		Tüm Öğretim Elemanları	Özel gruplarda kadın sağlığı (öğrenci etkinliği)			
15-28 Ocak 2024		Tüm Öğretim Elemanları	YARIYILSONU SINAVI			

4. HEM301 DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ PROGRAM ÇIKTILARI İLE DERSİN ÖĞRENME HEDEFLERİ VE KONULARIN İLİŞKİSİ

Konu	Dersin Öğrenme Hedefi	Hedef Beceri/öğrenci Etkinliği	Program Çıktısı (PÇ)	Öğretim Yöntemi	Değerlendirme Yöntemi ve Değerlendirme Aracı
Kadın Sağlığı ile İlgili Temel Kavramlar ve Kadın Sağlığının Önemi	1/5/7	Öğrenciler; -Kadın sağlığı ile ilgili temel kavramları açıklayabilir -Kadına üreme hakları ve cinsel haklar konusunda danışmanlık yapabilir -Cinsel sağlık ve üreme sağlığı ile ilgili göstergeleri bilir -Kadın sağlığı hemşiresinin rollerini açıklayabilir	2/7	- Anlatım - Soru-cevap - Örneklendirme	-Formal sınav (Ara sınav- Yarıyıl sonu sınavı)
Üreme Sistemi Anatomisi ve Üreme Sisteminin Fizyolojisi	1/4/7	Öğrenciler; -Kadın ve erkek üreme organlarının iç ve dış yapılarının temel özelliklerini söyleyebilir -Oogenezis ve Spermatogenezis basamaklarını sıralayabilir - Üreme sisteminin hormonal kontrolünü kavrayabilir -Üreme sisteminden salgılanan hormonları söyleyebilir. -Üreme siklus sürecindeki değişiklikleri tartışabilir -Menstrual hijyen konusundaki olumlu sağlık davranışları sıralayabilir	1/2/3	- Anlatım - Soru/cevap - Gösterme - Video gösterimi	-Formal sınav (Ara sınav- Yarıyıl sonu sınavı)
Kadın ve Erkeklerde Cinsellik, Cinsel Sağlık ve Hemşirelik Bakımı	1/3/7	Öğrenciler; -Cinsellik ve cinsel sağlığın tanımını yapabilecek -Cinselliğin çoklu faktörlerden etkilenen doğasını kavrayabilecek -Kadında ve erkekte normal cinsel yanıt döngüsünü bilecek/	1/2/3/4/6	Sunum Soru-cevap Görsel kullanımı Vaka analizi Örnek bakım planı Risk süreklilik kartları	Formal sınav (Ara sınav- Yarıyıl sonu sınavı) Sorun çözme ve klinik karar verme /Bakım planı (Uygulamada-düzeltilici)

		<p>-Cinsel sorunu olan bireylere yaklaşımda P.L.I.S.S.I.T. modelinin aşamalarını bilecek/ -Cinsel danışmanlıkta hemşirelik rollerini tartışabilecek -Cinsel danışmanlık için hemşirenin sahip olması gereken temel nitelikleri bilecek -Cinsel sorunu olan bireye ilişkin hemşirelik bakımını planlayabilecek</p>			değerlendirme)
Gebeliğin Oluşumu ve Fetüsün Fizyolojisi Gebelikte Annenin Fizyolojisi	1/4	<p>Öğrenciler; -Gebelik sürecinde oluşabilecek fizyolojik değişiklikleri ve bu değişikliklerin nedenlerini tanımlayabilir -Gebeliğin fizyolojisi ile ilgili kavramları tanımlayabilir -Fertilizasyon sürecini açıklayabilir -İmplantasyon sürecini açıklayabilir -Plasentanın fonksiyonunu tanımlayabilir -Embriyo/fetüsün büyüme ve gelişme sürecini sıralayabilir -Gebelik sırasında oluşan psiko-sosyal değişiklikleri ve bu değişiklikleri etkileyen faktörleri tanımlayabilir</p>	1/2/3	<p>- Anlatım - Soru-cevap - Animasyon/video gösterimi</p>	<p>- Formal sınav (Ara sınav- Yarıyıl sonu sınavı) - Klinik uygulama notu</p>
-Doğum Öncesi Bakım ve İzlem -Fetal Sağlığın Değerlendirilmesi -Ebeveynliğe Hazırlık	1/4/5/7	<p>Öğrenciler; -Gebenin ilk izlemiden itibaren fizyolojik ve psikososyal değerlendirmesini yapabilir. -Gebeliği risk yönünden değerlendirebilir -Gebelik sırasında oluşabilecek tehlike belirtilerini bilir ve buna yönelik uygun hemşirelik uygulamalarını yapabilir -Gebelikte sık görülen rahatsızlıklara yönelik hemşirelik uygulamalarını bilir ve gerçekleştirebilir -Gebelik süresince kadına olumlu sağlık davranışlarını geliştirme ve öz bakımı konusunda eğitim ve danışmanlık verebilir. -Leopold manevralarını uygulayabilir. -Doğum öncesi eğitim sınıflarını ve etkilerini bilir. -Gebelikte anne bebek bağlanmasını değerlendirebilir ve bağlanmayı</p>	1/2/3/4	<p>-Anlatım -Soru-cevap -Sorun çözme ve klinik karar verme (“Özbakımda Güçlenmeye Hazır Oluş” ve “Anksiyete” hemşirelik tanılarını ile hemşirelik süreci) -Akış şemaları (Doğum öncesi nitelikli izleme yönelik akış şeması ve gebelikte hafif şikayetlere yönelik hemşirelik uygulamalarına ilişkin akış şeması, gebeliğe karar vermeye yönelik</p>	<p>-Formal sınav (Ara sınav- Yarıyıl sonu sınavı) -Uygulama sınavı - Klinik uygulama notu</p>

		<p>destekleyebilir</p> <p>-Fetal sağlığın değerlendirilmesine y3nelik testlerin amaçları, yapılışı, yararları, riskleri hakkında gebe ve ailesine bilgi verebilir.</p> <p>-Fetal kalp seslerini dinleyebilir.</p> <p>-Sosyok3lt3rel fakt3rler ve gebelik deneyimi arasındaki ilişkiyi açıklayabilir</p> <p>-Annelik ve anne olma s3recini tanımlayabilir</p> <p>-Kadının kendisi ile ailesinin gebeliğe ve ebeveynliğe psikososyal tepkisi ve uyumunu açıklayabilir</p> <p>-Ebeveynliğe geçiş d3neminde hemşirelik bakımını planlayabilir.</p>		<p>akış şeması)</p> <p>-G3sterme ve g3sterip yaptırma</p>	
Yaşam Boyu Kadın Sağlığı	1/3/5/7	<p>3đrenciler;</p> <p>- Yaşam d3nemlerine g3re kadınların yaşadığı cinsel sağlık ve 3reme sağlığı sorunlarını bilir.</p> <p>- Yaşam d3nemlerine g3re kadınların cinsel sağlık ve 3reme sağlığına y3nelik temel bakım gereksinimlerine ilişkin anlayış geliştirir.</p> <p>- Yaşam d3nemlerine g3re kadınların cinsel sağlık ve 3reme sağlığının korunması ve y3kseltilmesine y3nelik rehberlik ve danışmanlık yapabilir.</p>	1/2/3/4/6	<p>- Anlatım</p> <p>- Soru-cevap</p> <p>- Beyin Fırtınası</p> <p>- Sorun 3zme ve klinik karar verme (Bilgi Eksikliği, Beden imgesinde rahatsızlık tanlarına y3nelik hemşirelik s3reci)</p>	<p>- Formal sınav (Ara sınav- Yarıyıl sonu sınavı)</p> <p>Sorun 3zme ve klinik karar verme/Bakım planı (Uygulamada-d3zeltici değerlendirme)</p>
Klimakterium ve Menopoz	1/3/4/7	<p>3đrenciler;</p> <p>-Konuyla ilgili kavramları bilecek</p> <p>-Menopoza girme yaşı 3zerinde etkili - fakt3rleri tanımlayabilecek</p> <p>-Menopozun ortaya çıkmasında etkili hormonal s3reteki değerlikleri açıklayabilecek</p> <p>-Menopozdaki kadının bakımını planlayabilecek</p>	1/2/3/4/6	<p>Soru/cevap</p> <p>İnteraktif Anlatım</p> <p>Powerpoint</p> <p>Sorun 3zme ve klinik karar verme (Uyku 3r3nt3s3nde Bozulma: Sıcak basmasına bağlı, Cinsellik 3r3nt3s3nde Bozulma: 3strojen sekresyonunun azalması ya da olmaması nedeniyle beden yapısı ve işlevindeki değerliklere bağlı, Stres 3riner</p>	<p>Formal sınav (Ara sınav- Yarıyıl sonu sınavı)</p> <p>Sorun 3zme ve klinik karar verme /Bakım planı (Uygulamada-d3zeltici değerlendirme)</p>

				İnkontinans: Pelvik kas yapısı ve destek yapılarında değişiklikler ve atrofiye bağlı, Yaralanma Riski: Menopoza bağlı osteoporoz nedeniyle)	
Riskli Gebelikler 1	1/2/3/4/5/6	<p>Öğrenciler;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gebelikle ilgili kanama problemlerini tanımlayabilir. - Gebelikle ilgili kanama problemi olan gebenin bakımını planlayabilir. - Gebelikle ilgili hipertansif durumların gelişimini ve seyrini tanımlayabilir. - Hiperemezis Gravidavurum tanısı olan gebenin bakımını planlayabilir. - Preterm-posterm ve çoğul gebeliklerin gebe kadın/fetüsün sağlığına ve eş/aile üzerine olan etkilerini açıklayabilir. - Riskli gebe, eş ve ailesinin bakımında etik ilkeleri ve etkin iletişim becerilerini kullanabilir. - Gebeliğin oluşumundan doğuma kadar geçen dönemde riskli gebe, eşi ve ailesinin bakımını planlayabilir ve sunabilir. - Riskli gebe, eşi ve ailesine danışmanlık için dayanak oluşturan hemşirelik rollerini tartışabilir. 	1/2/3/4/5/6/8	<ul style="list-style-type: none"> - Anlatım - Tartışma - Soru-cevap - Beyin fırtınası - Akış şemaları - Kavram haritası - Sorun çözme ve klinik karar verme (Maternal-Fetal İkili (İlişkide) Rahatsızlık Riski, Gebeliğe Bağlı Hipertansiyon tanılarının yönelik hemşirelik süreci) 	<ul style="list-style-type: none"> - Formal sınav (Ara sınav- Yarıyıl sonu sınavı) - Sorun çözme ve klinik karar verme/Bakım planı (Uygulamada-düzeltilici değerlendirme)
Riskli Gebelikler 2	1/2/3/4/5	<p>Öğrenciler;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gebelik döneminde kardiyovasküler, hematolojik sistemde, endokrin ve immün sistemde meydana gelen fizyolojik değişiklikleri ve nedenlerini açıklayabilir. - Kardiyovasküler, hematolojik, endokrin ve enfeksiyon hastalıklarının gebe/fetüs/yenidoğanın sağlığına ve eş/aile üzerine olan etkilerini tartışabilir. - Kardiyovasküler, hematolojik, endokrin ve enfeksiyon hastalığı olan gebenin ve eş/ailesinin gebelik, doğum ve doğum sonrası 	1/2/3/4/5/6/8	<ul style="list-style-type: none"> - Anlatım - Tartışma - Soru-cevap - Beyin fırtınası - Vaka analizi ve tartışması - Sorun çözme ve klinik karar verme ("Prenatal kanama komplikasyonu riski, Hipoglisemi tanılarının yönelik hemşirelik süreci) 	<ul style="list-style-type: none"> - Formal sınav (Ara sınav- Yarıyıl sonu sınavı) - Sorun çözme ve klinik karar verme/Bakım planı (Uygulamada-düzeltilici değerlendirme)

		<p>dönemdeki bakımını planlayabilir.</p> <ul style="list-style-type: none"> - HIV/AIDS tanısı olan gebe kadının bakımını, yenidoğanın sağlığına ve gebenin ailesi üzerine etkilerini tartışabilir - Rh uyumsuzluğunun oluşumunu ve fetüs üzerine etkilerini açıklayabilir - Mevcut sistemik hastalık tanısı veya riski olan gebenin, eş/ailesinin bakımında, etik ilkeleri ve etkin iletişim becerilerini kullanabilir -Mevcut sistemik hastalık tanısı veya riski olan gebe kadına, eş/ailesine danışmanlık için dayanak oluşturan hemşirelik rollerini tartışabilir. 			
Doğum Eyleminin Fizyolojisi, Bakım ve İzlem	1/3/4/5/7	<p>Öğrenciler;</p> <ul style="list-style-type: none"> -Normal ve anormal doğum sırasında kadınlara bakım vermeye temel oluşturacak bilgiyi bilir -Doğum eyleminde rol oynayan faktörleri ve bunlar arasındaki ilişkiyi açıklar -Doğumu başlatan faktörleri ve başlama belirtilerini bilir -Doğumun evrelerini, mekanizmasını ve ayırıcı özelliklerini bilir -Anne ve fetüsün doğum eylemine sistemik yanıtını bilir -Doğum eyleminde ağrının nedenlerini bilir -Doğum eyleminin farklı evrelerinde ağrının özelliklerini ayırt edebilir - Doğum sonu erken dönemde anne sağlığını değerlendirebilir -Yenidoğanın ilk değerlendirilmesini ve bakımını yapabilir -Anne-bebek iletişimini başlatabilir 	1/2/3/4/5/7	<ul style="list-style-type: none"> - Anlatım - Gösterme - Soru/cevap - Örnek bakım planı - Video gösterimi - Demonstrasyon 	<ul style="list-style-type: none"> - Formal sınav (Ara sınav- Yarıyıl sonu sınavı) - Sorun çözme ve klinik karar verme /Bakım planı (Uygulamada-düzeltilici değerlendirme) - Uygulama sınavı
Kadına Yönelik Şiddet	1/3/4/5/7	<p>Öğrenciler;</p> <ul style="list-style-type: none"> -Dünyada ve Türk toplumunda giderek büyüyen kadına yönelik şiddet sorununu sorgulayabilecek -Kadına yönelik şiddetin beş formunu tanımlayabilecek 	1/2/3/4/6/7	<ul style="list-style-type: none"> -Soru-cevap -Sorun çözme ve klinik karar verme -Film analizi -Powerpoint -İnteraktif Anlatım 	<ul style="list-style-type: none"> -Formal sınav (Ara sınav- Yarıyıl sonu sınavı) -Sorun çözme ve klinik karar verme /Bakım planı

		<ul style="list-style-type: none"> -Şiddet döngüsünü tanımlayabilecek -Kadına yönelik şiddetin etkilerini anlayabilecek -Şiddete uğrayan kadını tanılama ve rapor etmede hemşirenin rollerini kavrayacak -Şiddete uğrayan kadına yönelik hemşirelik bakımını planlayabilecek -Kadına yönelik şiddete ilişkin kendi tutumlarını tanıyabilecek -Şiddete uğrayan kadın için güvenlik planı hazırlayabilir 		<p>-Davetli konuşmacı (İlgi <i>KAHRAMAN-Kadın Dayanışma Vakfı Sosyal Çalışmacı</i>)</p>	(Uygulamada-düzeltilici değerlendirme)
Doğum eyleminde ağrının yönetimi (Lamaze) ve pozisyonlar	1/3/4/5	<p>Öğrenciler:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Doğum ağrısının fizyolojisini bilecek -Doğumda nefes, beden egzersizlerini ve doğuma yardımcı pozisyonları bilecek -Doğumda nefes, beden egzersizlerini ve doğuma yardımcı pozisyonları doğru bir şekilde uygulayabildiğini gösterecek -Doğumda nefes, beden egzersizlerinin ve doğuma yardımcı pozisyonların anne ve fetus sağlığına olan etkilerini bilecek -Doğumda nefes, beden egzersizlerini ve doğuma yardımcı pozisyonları uygulanmanın önemine ilişkin inanç ve tutum geliştirecek 	2/3/4	<ul style="list-style-type: none"> -Powerpoint -Soru-cevap -Video (asenكرون) -Demonstrasyon 	<ul style="list-style-type: none"> -Quiz -Formal sınav (Ara sınav- Yarıyıl sonu sınavı) -Sorum çözme ve klinik karar verme /Bakım planı (Uygulamada-düzeltilici değerlendirme)
Doğum Sonu Dönem ve Bakımı	1/4/5/7	<p>Öğrenciler:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Doğum sonu kadının fiziksel ve psikososyal değerlendirmesini yapabilir -Doğum sonu dönemde hemşirelik bakımını gerçekleştirebilir -Loğusa ve ailesinin eğitim gereksinimlerini (egzersiz, bağışıklama, izlemler, cinsel aktivite, kontrasepsiyon, meme ve perine bakımı, uyku ve dinlenme, emzirme, beslenme vb.) belirleyip bunlara yönelik danışmanlık verebilir -Postnatal anne bebek bağlanmasını değerlendirebilir ve bağlanmayı destekleyebilir. - Doğum sonu fundusu değerlendirebilir. - Gerekli durumda fundus masajı yapabilir. 	1/2/3/4	<ul style="list-style-type: none"> - Anlatım - Soru-cevap - Tartışma - Sorun çözme ve klinik karar verme (“Uyku Örüntüsünde Rahatsızlık”, hemşirelik tanısı ile hemşirelik süreci) - Akış şemaları (Doğum sonu taburculuğa yönelik akış şeması) -Gösterme ve gösterip yaptırma 	<ul style="list-style-type: none"> -Formal sınav (Ara sınav- Yarıyıl sonu sınavı) -Uygulama sınavı - Klinik uygulama notu

		- Doğum sonu kanama kontrolü ve loşia takibi yapılabilir. -Perine bakımı yapılabilir.			
Doğum Sonu Dönemde Riskli Durumlar	1/4/5/7	Öğrenciler; -Doğum sonu riskli durumlar için risk faktörlerini, nedenlerini, belirtilerini bilir. -Doğum sonu riskli durumlarda hemşirelik bakımını gerçekleştirebilir. -Postpartum dönemde annede meydana gelebilecek fiziksel ve psikolojik değişiklikler için aileye ve anneye danışmanlık yapılabilir. -Bağlanma bozukluğu riski olan anneleri belirleyebilir. - Doğum sonu fundusu değerlendirebilir. - Riskli durumda fundus masajı yapılabilir. - Doğum sonu kanama kontrolü ve loşia takibi yapılabilir. -Perine bakımı yapılabilir.	1/2/3/4	- Anlatım - Soru-cevap - Tartışma - Sorun çözme ve klinik karar verme ("Postpartum Fonksiyonlarda Komplikasyon Riski-Postpartum kanama komplikasyonu riski" ve "Bağlanmada Bozulma Riski" hemşirelik tanıları ile hemşirelik süreci) - Akış şemaları (Doğum sonu kanamalarda hemşirelik uygulamalarına, doğum sonrası meme problemlerinde hemşirelik uygulamalarına ve doğum sonu psikolojik sorunlara yönelik akış şemaları) -Quiz -Gösterme ve gösterip yaptırma	-Formal sınav (Ara sınav- Yarıyıl sonu sınavı) -Uygulama sınavı - Klinik uygulama notu
Yenidoğan Fizyolojisi, Yenidoğan Hemşirelik Bakımı	1/3/4/5	Öğrenciler; -Yenidoğan bebeğin normal fiziksel ve davranışsal özelliklerini açıklayabilir. -Yenidoğan bebeğin fizik muayenesini yapabilir. -Yenidoğan bebeğin fizik muayene bulgularını eksiksiz ve uygun şekilde kayıt edebilir.	1/2/3/4	- Anlatım - Tartışma - Soru-cevap - Sorun çözme ve klinik karar verme (Etkisiz Termoregülasyon, Hiperbilirubinemi)	- Quiz - Formal sınav (Ara sınav- Yarıyıl sonu sınavı) -Sorun çözme ve klinik karar verme/Bakım planı (Uygulamada-

		<ul style="list-style-type: none"> -Yenidoğan bebeğin bakımını planlayabilir. -Yenidoğan bebeği minör sağlık problemleri yönünden değerlendirebilir. -Minör sağlık problemi olan yenidoğanın bakımını planlayabilir. -Yenidoğan bebeğin bakımında kültürel değerlerin etkisini tartışabilir. -Yenidoğan bebeğin bakımına yönelik lohusa/eş/ailesine danışmanlık yapabilir. 		<ul style="list-style-type: none"> komplikasyonu riski tanılarına yönelik hemşirelik süreci) - Video gösterimi - Gösterme/uygulatma 	düzeltilici değerlendirme)
Yenidoğanın Beslenmesi	1/2/3/4/5	<p>Öğrenciler;</p> <ul style="list-style-type: none"> -Laktasyon ve emmenin fizyolojisini açıklayabilir -Yenidoğan bebeğin besin ihtiyaçlarını ve normal gelişim özelliklerini tanımlayabilir -Emzirmenin yararları ve sakıncalı olduğu durumları tartışabilir -Emziren anne ve bebeği emzirmenin etkinliği yönünden değerlendirebilir -Emzirme ve meme bakımı ile ilgili lohusa/eş ve ailesine danışmanlık verebilir -Özel durumlarda (sezaryen doğum, preterm ya da düşük doğum ağırlıklı yenidoğan, çalışan anneler gibi) emzirme ve yenidoğanın beslenmesine yönelik lohusa/eş ve ailesine danışmanlık verebilir. 	1/2/3/4/5/6/9	<ul style="list-style-type: none"> - Anlatım - Tartışma - Soru-cevap - Video-animasyon) - İnteraktif Anlatım - Asenkron video (Emzirmenin desteklenmesi uygulama videosu gösterimi) - Sorun çözme ve klinik karar verme - (Etkisiz Emzirme tanısına yönelik hemşirelik süreci) - Davetli konuşmacı (<i>Eğitim Hemşiresi Hatice ALAFTAN</i>) 	-Formal sınav (Ara sınav- Yarıyıl sonu sınavı) - Sorun çözme ve klinik karar verme /Bakım planı
Kadın Sağlığında Etik Konular ve Hemşirelik	1,5,7	<p>Öğrenciler Doğum, Kadın Sağlığı ve Hastalıkları ile ilgili:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Hemşirelik sürecinin her aşamasında bireyin değerlerini ve bu değerler doğrultusundaki davranışlarını değerlendirebilir -Kadının ve ailesinin kişisel değer, tutum ve davranışlarına saygı gösterebilir -Farklı değerlerdeki kadınlar ve aileleri için bakımı planlayabilir ve sunabilir -Bakımda etik çatışmaların çözümüne katılabilir 	2,3,4,6,7	<ul style="list-style-type: none"> Powerpoint İnteraktif Anlatım Soru-cevap Vaka çalışması (Düşün-karar ver!) Etik Uygulama Yönergesi - Etik laboratuvarı (Begüm Hanım'ın Suçu Ne?) 	Quiz Formal sınav (Ara sınav- Yarıyıl sonu sınavı) Sorum çözme ve klinik karar verme /Bakım planı (Uygulamada-düzeltilici değerlendirme)

		-Kendi iletişim ve çatışma çözme becerilerinin sürekli geliştirilmesine değer verebilir			
Bakım Felsefesi	1/3/4/5/6/7	Öğrenciler; -Felsefenin tanımını yapabilir -Hemşirelikteki felsefi görüşler ve bakıma yansımalarını bilir -İnsan Bakım Felsefesi/Kuramı tanımlayabilir -Kuramın temel kavramlarını bilir -Bakım anı ve iyileştirme süreçlerini tanımlayabilir -Bakım davranışlarını ve bu davranışların önemini kavrayabilir	1/2/3/4/5/6/7/8	- Anlatım - Soru-cevap - Beyin Fırtınası	-Formal sınav (Ara sınav- Yarıyıl sonu sınavı) - Klinik uygulama notu -Sorun çözme ve klinik karar verme /Bakım planı
Bakım Standartları	5/6	Öğrenciler; -Standardın tanımını yapabilir -Standartların hemşire, toplum, kurum için yararlarını sayabilir -Standartların dayanakları olan kuruluşları bilir -Ortak ve farklı değerleri tanımlayabilir	3/7	- Anlatım - Soru-cevap - Beyin Fırtınası	-Formal sınav (Ara sınav- Yarıyıl sonu sınavı)
Jinekolojik Değerlendirme	1/2/7	Öğrenciler; -Jinekolojik hikâyede tanınması gerekenleri bilir -Pelvik muayene yöntemlerini bilir -Pelvik muayene sırasında hemşirelik bakımını tanımlayabilir -Jinekolojide sık uygulanan tanı ve tedavi işlemlerini tanımlayabilir -Jinekolojik tanı yöntemlerini ve hangi durumlarda yapıldığını bilir -Jinekolojik tanı işlemi aşamalarını sıralayabilir -Komplikasyonları açıklayabilir -Jinekolojik tedavi yöntemlerini ve hangi durumlarda yapıldığını bilir -Jinekolojik tedavi hazırlığında dikkat edilmesi gereken konuları bilir.	1/2/3/9	-Anlatım -Animasyon - Asenkron video (Perineye ilaç uygulama videosu gösterimi) -Sorun çözme ve klinik karar verme - (Bilgi Eksikliği tanısına yönelik hemşirelik süreci)	-Formal sınav (Ara sınav- Yarıyıl sonu sınavı) - Uygulama sınavı notu - Klinik uygulama notu -Sorun çözme ve klinik karar verme /Bakım planı
COVID 19 Gebelik, Doğum ve Emzirme	1/3/5	Öğrenciler; -COVID 19 tanısının gebenin, fetüsün ve	1/2/3/4	- Anlatım - Soru-cevap	- Formal sınav (Yarıyıl sonu

		gebenin ailesinin üzerine etkilerini açıklayabilir -COVID 19 tanısı veya şüphesi olan gebenin, eş/ailesinin bakımında, etik ilkeleri, gerekli izolasyon önlemlerini ve etkili iletişim becerilerini kullanabilir -COVID 19 tanısı veya şüphesi olan gebe kadının, eş/ailesinin bakımını planlayabilir ve sunabilir -COVID 19 tanısı veya şüphesi olan gebe kadına, eş/ailesine danışmanlık için kullanılan hemşirelik rollerini tartışabilir		- Beyin fırtınası (Mentimeter uygulaması) -Klinik Pathway	sınavı) - Sorun çözme ve klinik karar verme /Bakım planı (Uygulamada-düzeltilici değerlendirme)
Müdahaleli doğumda bakım	1/3/5	Öğrenciler; -Doğumda anneyi, fetüsü ve yenidoğanı riske sokan faktörleri saptayabilir -Obstetrik acil durumlarda erken hemşirelik müdahalelerini yapabilir -Oksitosin alan annenin izlemine yapabilir -Epizyotomi işleminden sonra bakımı planlayabilir -Sezaryana ilişkin preop-postop bakımı planlayabilir. -Müdahaleli doğumlarda anne ve fetüs sağlığını koruma, sürdürme ve yükseltmek için uygun hemşirelik bakımı planlayabilir.	1/2/3/4	- Anlatım - Soru/cevap - Quiz	- Quiz - Formal sınav (Yarıyıl sonu sınavı) - Sorun çözme ve klinik karar verme /Bakım planı (Uygulamada-düzeltilici değerlendirme)
Doğurganlığın Düzenlenmesi	1/3/4/5/7	Öğrenciler; -İnfertilite ile ilgili genel kavramları tanımlayabilir -İnfertilite yönetim metotlarını tanımlayabilir -İnfertilite nedenleri, risk faktörleri ve ilişkili faktörleri açıklayabilir -Yardımcı üreme tekniklerini tanımlayabilir -Kadın ve erkeğe ait infertilite nedenlerini sıralayabilir -İnfertil çiftleri değerlendirmeye yönelik veri toplayabilir -İnfertil bir çiftin araştırılmasında izlenen basamakları sıralayabilir. -İnfertilite ile ilgili ailenin bakım gereksinimlerini belirleyebilir	1/2/3/4/5/7	-Anlatım -Soru/cevap - Video - Örnek bakım planı -Davetli konuşmacı (Hemşire Emine TURHAN IVF-ET danışmanlık)	- Quiz - Formal sınav (Yarıyıl sonu sınavı) - Sorun çözme ve klinik karar verme /Bakım planı (Uygulamada-düzeltilici değerlendirme)

		<p>-İnfertil çiftlerin psiko-sosyal değerlendirmesini yapabilir</p> <p>-İnfertil çiftlere danışmanlık hizmeti verebilir.-Aile planlanmasının kadın sağlığı/çocuk sağlığı açısından yararlarını tartışabilir.</p> <p>-Başvuran kişiden tam ve doğru öykü alabilir</p> <p>-Başvurayı muayeneye hazırlayabilir</p> <p>-Fiziksel muayene yapabilir.</p> <p>-Başvuranın haklarını sıralayabilir.</p> <p>-Genel danışmanlık hizmeti verebilir.</p> <p>-Yönteme özel danışmanlık hizmeti verebilir.</p> <p>-Tüpligasyon, vazektomi ve küretaj girişimlerine ilişkin preop-postop bakımı verebilir.</p>			
<p>Üreme Sağlığı Sorunları Olan Kadının Hemşirelik Bakımı</p>	1/4/5/7	<p>Öğrenciler;</p> <p>-Üreme sistemi enfeksiyonlarını sınıflandırabilir</p> <p>-Üreme sistemi enfeksiyonları ve cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlardan korunma yollarını açıklayabilir</p> <p>-Üreme sistemi enfeksiyonları ve cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlarda hemşirelik bakımını planlayabilir ve uygulayabilir</p> <p>-Menstürelsiklus bozukluklarını ve disfonksiyonel uterus kanamalarını, türlerini, nedenlerini açıklayabilir ve hemşirelik bakımını planlayabilir ve uygulayabilir</p> <p>-Pelvik ağrı türlerini, dismenore ve premenstrual sendrom nedenlerini açıklayabilir, bu konuda bakımı planlayabilir ve uygulayabilir.</p> <p>-Pelvisin yapısal ve fonksiyonel bozukluklarını kavrayabilir ve nedenlerini açıklayabilir</p> <p>-Pelvik relaksasyonu çeşitlerini açıklayabilir ve hemşirelik bakımını planlayabilir ve uygulayabilir</p> <p>-Üriner inkontinansın nedenlerini</p>	1/2/3/4	<p>- Anlatım</p> <p>- Soru-cevap</p> <p>- Tartışma</p> <p>- Sorun çözme ve klinik karar verme (“Aile içi süreçlerin devamlılığında bozulma riski” tanısı ile hemşirelik süreci)</p> <p>- Akış şemaları (genital enfeksiyon ve cinsel yolla bulaşan hastalık sürecinde hemşirelik uygulamalarına ilişkin akış şemaları, üriner inkontinans ve POP’ un önlenmesine yönelik hemşirelik uygulamalarına, ürojinekolojik cerrahi sürecinde preoperatif ve postoperatif hemşirelik uygulamalarına ve</p>	<p>- -Formal sınav (Yarıyıl sonu sınavı)</p> <p>-Uygulama sınavı</p> <p>- Klinik uygulama notu</p>

		açıklayabilir ve hemşirelik bakımını planlayabilir ve uygulayabilir. -Perine bakımı yapabilir.		ürojinekolojik cerrahi, sonrası komplikasyonların önlenmesine, ağrı yönetimine ve komplikasyonlara yönelik hemşirelik uygulamalarına ilişkin akış şemaları) -Gösterme ve gösterip yaptırma	
İyi Huylu Jinekolojik Değişimler ve Hemşirelik Bakımı	1/3/4/5/7	Öğrenciler; -Kadın üreme sisteminde benign oluşumların patofizyolojisini açıklayabilir -Yaygın olarak kullanılan tıbbi ve cerrahi tedavileri açıklayabilir -Hasta eğitimi için önemli faktörleri belirleyebilir -Benign tümörlerin emosyonel etkisini tanımlayabilir -Semptom yönetimini bilir.	2/3/4	- Anlatım - Soru-cevap - Beyin fırtınası - Animasyon/video - Sorun çözme ve klinik karar verme (Enfeksiyon riski tanısına yönelik bakımı planlama)	-Formal sınav (Yarıyıl sonu sınavı) -Klinik uygulama notu -Sorun çözme ve klinik karar verme /Bakım planı
Jinekolojik Kanserler ve Bakım	1/3/4/5/7/8	Öğrenciler; -Kadın üreme sisteminde malign oluşumların patofizyolojisini açıklayabilir -Kadını bir bütün olarak değerlendirebilir ve bakım önceliklerini belirleyebilir -Yaygın olarak kullanılan tıbbi ve cerrahi tedavileri açıklayabilir -Kadında malign tümörün emosyonel etkisini tanımlayabilir -Semptom yönetimini tartışabilir -Uygulanacak tedavi (kemoterapi, radyoterapi, cerrahi) süresince dikkat edilmesi gereken durumları ve oluşabilecek yan etkileri tartışabilir.	2/3/4/6/7	- Anlatım - Soru-cevap - Animasyon/video gösterimi - Beyin fırtınası - Sorun çözme ve klinik karar verme (Rahatlıkta (Konforda) Bozulma tanısına yönelik bakımı planlama)	-Formal sınav (Yarıyıl sonu sınavı) - Quiz - Klinik uygulama notu -Sorun çözme ve klinik karar verme /Bakım planı

5. UYGULAMA REHBERLERİ

5.1. 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

5.2. LAMAZE UYGULAMA REHBERİ

AMAÇ: Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerinin Lamaze uygulamasını yapabilmesi

GEREKLİ ARAÇLAR: Sandalye veya muayene masası veya hasta yatağı/doğum masası

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. (dosyadan) Dilatasyon, efesman, iniş, fetal prezantasyon, pozisyon ve uterin kontraksiyon verilerine göre doğum eyleminin hangi evresinde olduğunu değerlendiriniz.			
3. Gebeye dorsalrekümbent ya da fawler/yarı fawler pozisyonu veriniz			
4. Doğum eylemi boyunca, kontraksiyonları sırasında solunum egzersizlerini yapmasının faydalarını (Fetüs ve anne dokularına olan O2'lenmesi artar, ağrıya değil, baş etmeye odaklanır) açıklayınız.			
5. Hangi durumlarda (baş dönmesi, baş ağrısı, ellerde ve ayaklarda uyuşma veya kas spazmları, konfüzyon, ağızda kuruluk, kollarında karıncalanma, çarpıntı vb.) normal solunuma geçmesi gerektiğini belirtiniz			
6. Doğum evresine uygun solunum egzersizini göstererek uygulatınız.			
7. Kasılmalar süresince gebeyi pozitif geri bildirimle destekleyiniz.			
8. Kasılma başladığında elinizi uterus fundusuna koyunuz ve gebeyi doğum evresine uygun yönlendiriniz			
8/1. Latent faz: Yavaş karın solunumu Yavaş ve derin ritmik karın solunumunun aşağıdaki gibi (<u>Normal solunum sayısının yarısı kadar : 8-10/dk</u>) nasıl yapılacağını göstererek anlatınız. Kasılma başladığında: <ul style="list-style-type: none">- Bir elini göğüs kafesi, bir elini abdomene yerleştiriniz- Rahatlatıcı solunum yaptırınız(Nefes vererek akciğerleri boşaltınız ve derin bir nefes alıp veriniz)- Burundan yavaşça(dörde kadar sayarak) nefes <i>alırken abdomenin şişmesini gözleyiniz ve yavaşça (dörde kadar sayarak) ağızdan üfleyerek nefes verdiriniz</i>- Kasılma sona erdiğinde rahatlatıcı bir solunum daha yaptırınız- Yavaş karın solunumunu kasılma devam ettiği sürece sürdürünüz			
8/2. Aktif faz: Hızlı göğüs solunumu Hızlı göğüs solunumunu (<u>Normal solunum sayısının iki katı kadar ritmik göğüs solunumu- 30-32/dk</u>) göstererek anlatınız. Kasılma başladığında: <ul style="list-style-type: none">- Rahatlatıcı bir solunum yaptırınız- Bir rahatlatıcı solunumdan sonra hızlı göğüs solunumuna geçmesi için (Hihhoh) yönlendiriniz- Kasılma sona erdiğinde rahatlatıcı bir solunum daha yaptırınız- Hızlı göğüs solunumunu kasılma devam ettiği sürece sürdürmesi için gebeyi destekleyiniz			

<p>8/3. Doğumun 1. Evresinin sonu ve II. Evresinde: İkinma (Karın solunumu) İkinmayı göstererek anlatınız. Kasılma başladığında:</p> <ul style="list-style-type: none">- Bir rahatlatıcı karın solunumu yaptırınız- Derin bir nefes alarak içinde tutması için yönlendiriniz- Çeneyi göğsüne dayaması için yönlendiriniz- Yatak kenarlarından tutması için yönlendiriniz- Nefesinizi tutarak kasılma süresince ıkınmasını destekleyiniz- (Nefesinizi tutamayan gebeye) derin nefes aldıktan sonra “ıııı” sesi çıkararak nefesinizi yavaşça salarken ıkınabileceğini belirtiniz- Kasılma bittiğinde rahatlatıcı bir karın solunumu yaptırınız- İkinmayı kasılma devam ettiği sürece sürdürmesini destekleyiniz			
<p>9. İki kontraksiyon arasında normal solunuma geçmesi ve dinlenmesi için yönlendiriniz.</p>			

Öğrencinin imzası

Değerlendiren imzası

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





AMAÇ: Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerinin fundus değerlendirebilmesi, fundus masajı, kanama kontrolü ve loşia takibini yapabilmesi
GEREKLİ ARAÇLAR: Fundus maketi, temiz perineal ped, eldiven, örtü.

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ

Geliştirmesi gerekir: Basamağın uygulanamaması ya da yanlış uygulanması

Yeterli: Basamağın atlanması, basamaktan basamağa rahatça geçilmesi

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

BASAMAKLAR	Geliştirmesi Gerekir	Yeterli	Ustalaşmış
1. Anneye kendinizi tanıttınız.			
2. Annenin mesanesinin boş olduğunu emin oldunuz.			
3. Anneye dorsal rekumbent pozisyonu verdiniz.			
4. Abdomeninizin ve karnın alt kısmıyla bacakları örtünüz			
5. Bir elinizi sifonun pubis üst kısmından uterusun alt ucuna 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'den az lekelenme  10/2 Hafif. 1 saatte 2,5-10 cm arası lekelenme (10-25 ml)  10/3 Orta. 1 saatte 10-15 cm arası lekelenme (25-50 ml)  10/4 Şiddetli. 1 saatte petin tamamı dolmuş (30-80 ml) 			
11. Anneye temiz bir ped verip, üzerine örtünüz.			
12. Muayene bulgularınızı ilişkin anneye bilgilendiriniz.			

Öğrencinin imzası

Değerlendirenin imzası

5.4.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 tanıttınız.			
2. Ortam ısısının yenidoğana uygun olmasına dikkat ediniz. (22-26 °C).			
3. Doğumdan sonra yenidoğanın ağızını 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 rectus femoris 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

5.5. 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 boyunc			
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 sıcaklığınızı ölçünüz. (aksiler)• Nabzını apeksten 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 bacakdan 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

5.6.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 uygulanmaması 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 tanıtırınız.			
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 ağzını açtığı anda meme ucu ve areolanın tamamına yakınına bebeğin ağzı 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 kurumaması için bekleyiniz.			
12. Emzirmeden sonra bebeğin gazının çıkarılmasını sağlayınız. (Bebeği 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

5.7. AİLE PLANLAMASI (AP) DANIŞMANLIK BECERİSİ ÖĞRENİM REHBERİ

AMAÇ: Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerinin

GEREKLİ ARAÇLAR: Resimli rehber, sandalye, broşürler, kontraseptif araç/malzemeler

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
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">Başvurana kontrole gelmeye teşvik etme			

Öğrencinin imzası

Değerlendirenin imzası

5.8. 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 tanıtın 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.			
<p>1-Geliştirilmesi gerekir: Basamağın hiç uygulanmaması/ yanlış uygulanması</p> <p>2- Yeterli: Basamağın sırasında ve doğru olarak uygulanması, eksikliklerin olması ya da eğiticinin desteğinin gerekmesi</p> <p>3-Ustalaşmış: Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması</p> <p>G/Y (Gözlem yapılmadı): Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması</p>			

Öğrencinin imzası

Değerlendirenin imzası

CİNSEL SAĞLIĞI DEĞERLENDİRME UYGULAMA ANAHTARI

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. (Merhaba ... hanım/bey, ben ... hemşire bakım verdiğim tüm bireylerin cinsel sağlığı hakkında konuşuyorum. Konuştuğumuzun kolay bir konu olmadığını biliyorum. Ancak bireylerin cinsel sağlığı çeşitli nedenlerle olumsuz etkilenmektedir. Bugün sizinle bu konu hakkında görüşmek istiyorum.)			
Bireyin vereceği bilgilerin gizli tutulacağını söyleyin ve rahatlatın. (Yapacağımız görüşme aramızda gizli kalacaktır, rahat olabilirsiniz)			
Görüşmeye başlamadan önce bir sorusu ya da bir endişesi olup olmadığını sorun. (Görüşmeye başlamadan önce sormak istediğiniz bir soru varsa yanıtlayabilirim. Eğer izin verirseniz görüşmeye başlayabilirim)			
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. Örneğin, “Gebeliğinizin cinsel yaşamınızı nasıl etkilediğini düşünüyorsunuz?” “Doğum sonu döneminizin (emzirme, epizyotomi, sezeryan insizyon yeri vb.) / cinsel yaşamınızı nasıl etkilediğini düşünüyorsunuz?” “Menopozun cinsel yaşamınızı nasıl etkilediğini düşünüyorsunuz?” “Histerektomi sonrası cinsel yaşantınızda ne gibi değişiklikler olacağını düşünüyorsunuz?” “Histerektomi sonrası cinsel anlamda kadın kimliğinizde ne gibi farklılıklar olacağını düşünüyorsunuz?”			
Cinsel kaygılarını ifade etmesine izin verin. Örneğin, “Merhaba D. Hanım, bakım verdiğim tüm adölesan/gebe/postpartum/menopoz döneminde olan veya tanısı alan bireyler genellikle cinsel sağlık sorununu yaşamaktadırlar. Sizin bu konudaki deneyimlerinizi ve endişelerinizi benimle rahatlıkla paylaşabilirsiniz.”			
Endişe çözülmediyse ikinci basamağa geçiniz.			
SINIRLI BİLGİ (LI-LIMITED INFORMATION) (30p)			
Bireyin bilgisini ve bilgi gereksinimini değerlendirin. “Cinsel sağlığınıza korumaya yönelik ne gibi uygulamalar yapmaktasınız?” “Gebelikte hangi cinsel pozisyonları tercih etmektesiniz?” “Emzirme/Menopoz döneminde cinsel ilişki öncesi veya sonrasında yaptığınız uygulamalar nelerdir ?”			
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. Örneğin; Vajinada/Haznede daralma: Menopozda reçeteli/reçetesiz kayganlaştırıcılar ve nemlendiriciler tedavi için mevcuttur. Düzenli cinsel ilişki, düşük dozajlı vajinal östrojen krem ya da östrojen tablet ve kegel egzersizi vajinal darlığı azaltmaya yardımcı olur. Cinsel istekte azalma: Eşler birbirlerine cinsel istek ve tercihlerini rahatlıkla iletebilmelidir. Cinsellik dışında da uyumlu bir birliktelik sağlanmalı yani aynı zamanda iki iyi arkadaş olabilmelidirler. Eşlerin birlikte zaman geçirmek için fırsat yaratması ve birbirlerine zaman ayırması bu süreçte problemin çözümünde yararlı olacaktır. Yakınlaşma, sarılma, öpüşme davranışlarının artırılması cinsel isteğin olumlu katkı sağlamaktadır.			
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			

**DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ UYGULAMA SINAVI
LEOPOLD MANEVRALARI VE FETAL KALP SESİ DİNLEME DEĞERLENDİRME
YÖNERGESİ**

Başlık/Puan	Basamaklar	Puan		
1- İletişimin başlatılması 5	Gebeye kendisini tanıttı.	0		5
2- Uygulama öncesi hazırlık 10	Gebeye mesanesinin boş olup olmadığını sordu.	0		3
	Gebeye dorsal rekumbent pozisyonu verdi.	0		3
	Abdomeni açınız ve karnın alt kısmını ile bacakları örtünüz.	0	2	4
3- I.Leopold manevrasının yaptırılması 30	Gebenin yanında durdu ve yüzünüzü gebeye döndü.	0	3	6
	Parmaklarını abdomenin üst kısımlarına her iki yana, parmak uçları birbirine yakın gelecek şekilde koydu.	0		6
	Parmak uçları ile fundusu palpe etti.	0		6
	Fundus yüksekliğini belirledi.	0		6
	Gebelik haftası ile fundus yüksekliği arasındaki uyumu değerlendirdi..	0		6
4- II.Leopold manevrasının yaptırılması 30	Her iki elini abdomenin iki yanına koyarak bir elini sabit tutup diğer eli ile abdomeni yukardan aşağı palpe etti.	0		5
	Avuç içi ile fetüsün sırtını ve ekstremitelerini belirledi.	0		5
	Fetoskop/doppleri bebeğin sırtının olduğu tarafa yerleştirdi.	0		5
	FKH'nı dinlerken fetoskop/doppleri sabitledi.	0		5
	FKH'nı dinlerken diğer el ile gebenin nabzını kontrol etti.	0		5
	Bir dakika boyunca FKH'nı saydı.	0		5
5- III.Leopold manevrasının yaptırılması 10	Bir elin başparmağı ile diğer parmaklarını mümkün olduğunca ayırarak simfizis pubis üzerine yerleştirdi.	0		5
	Pelvis giren fetal kısmın ne olduğuna yönelik gebeyi bilgilendirdi.	0		5
6- IV.Leopold manevrasının yaptırılması 10	Sırtını gebeye döndü.	0		2
	Her iki elin parmak uçlarını abdomenin alt kısımlarından kasıklara ve pelvis içine doğru yavaşça yerleştirdi.	0	2	4
	Gelen kısmın pelvis yerleşme durumuna ilişkin gebeyi bilgilendirdi.	0		4
7-Bilgilendirme 5	Muayene bulgularına ilişkin anneyi bilgilendirdi.	0		5
Devamsızlık -30				
Toplam Puan				
Genel Puan				

Değerlendirenin Adı Soyadı:
İmza:

Tarih:

DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ UYGULAMA SINAVI
YENİDOĞANIN FİZİK MUAYENESİ DEĞERLENDİRME YÖNERGESİ
(Baş ve Ekstremiteleri Değerlendirme)

Başlık /Puan	Basamaklar	Puan		
1-İletişimin başlatılması 5	Anneye kendisini tanıttı.	0		5
2-Uygulama öncesi hazırlık 10	Muayene için yenidoğanı temiz, kuru ve sıcak bir örtü üzerine oturttu	0		5
	Muayene sırasında yenidoğanın ısı kaybını önlemek için yalnızca muayene ettiğiniz alanın açık kalmasına özen gösterdi.	0		5
3-Baş ve yüzün değerlendirilmesi 50	Yenidoğanın baş ve yüzünü değerlendirdi. Saçını değerlendirdi (canlı, yumuşak, kuru, ince, seyrek).	0	3	5
	Başın şeklini değerlendirdi (simetri, asimetri, sefal hematom, kaput suksadenum).	0	3	5
	Fontaneleri değerlendirdi (büyüklük, çöküntü, kabarıklık)	0	3	5
	Yüzünü renk (soluk, sarı, siyanotik), döküntü (peteşi, purpura, ekimoz) simetri ve ödem açısından değerlendirdi.	0	3	5
	Yenidoğanın gözlerini değerlendirdi. Ödem, akıntı, konjonktivit, skleralarda sarılık	0	5	10
	Yenidoğanın kulaklarını değerlendirdi. Büyüklük, şekil, akıntı	0	5	10
	Yenidoğanın burnunu değerlendirdi. Burun kanadı solunumu, akıntı (pürülan, mukoid), kanama ve tıkanıklık	0	5	10
4- Ekstremitelerin değerlendirilmesi 30	Yenidoğanın ekstremitelerini değerlendirdi. Hareketi ve simetri	0	5	10
	Doğuştan kalça çıkışı muayenesi yaptı. Bebeği sert ve düz bir zemine yatırarak, bacakları kalça ile 90 ° açı yapacak şekilde fleksiyona getirdi ve diz boyuna baktı (Etkilene diz, diğer dizden daha aşağıdadır).	0		5
	Başparmağı patellada diğer parmakları alt ekstremitede olacak şekilde bacakları düz olarak uzattı. Pilileri simetrik olarak her iki bacakta kontrol etti.	0		5
	Bacakları havaya kaldırarak perine pililerinin simetrik olup olmadığına baktı.	0		5
	Bacakları düz şekilde uzatarak bacakların boy uzunluklarının eşit olup olmadığına baktı (Etkilene bacak diğer baktan kısadır).	0		5
	5-Bilgilendirme 5	Muayene bulgularına ilişkin anneyi bilgilendirdi.	0		5
Devamsızlık -30				
Toplam Puan				
Genel Puan				

Değerlendirenin Adı Soyadı:

Tarih:

İmza:

DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ UYGULAMA SINAVI
YENİDOĞANIN FİZİK MUAYENESİ DEĞERLENDİRME YÖNERGESİ
(Vital Bulgular ve Nörolojik Değerlendirme)

Başlık/ Puan	Basamaklar	Puan		
1-İletişimin başlatılması 5	Anneye kendisini tanıttı.	0		5
2-Uygulama öncesi hazırlık 10	Muayene için yenidoğanı temiz, kuru ve sıcak bir örtü üzerine yatırdı.	0		5
	Muayene sırasında yenidoğanın ısı kaybını önlemek için yalnızca muayene ettiğiniz alanın açık kalmasına özen gösterdi.	0		5
3-Vital bulguların ölçülmesi 20	Yenidoğanın vital bulgularını aldı. Vücut sıcaklığını ölçtü. (aksiler)	0		5
	Nabzını apeksten 1 dakika saydı.	0		5
	Solunumu abdomen hareketlerini gözleyerek 1 dakika saydı.	0		5
	Ağlama şeklini değerlendirdi. (Güçlü, zayıf, sürekli, yok)	0		5
4- Nörolojik değerlendirmenin yapılması 60	Yenidoğanın nörolojik değerlendirmesini yaptı. Reflekslerin değerlendirilmesi <i>Arama refleksi</i> (Ağız kenarına ya da yanağına hafifçe dokundu.)	0	5	10
	<i>Emme refleksi</i> (Bebeğin dudaklarına dokundu.)	0	5	10
	<i>Babinski refleksi</i> (Sert bir nesne ile topuktan başlayarak ayak tabanının dış kısmını çizerek uyardı.)	0	5	10
	<i>Yakalama refleksi</i> (Elin iç yüzeyine bir obje yerleştirilmesi ile parmakların içe bükülmesi ve ayak tabanında parmakların altına dokunulması ile ayak parmaklarının içe bükülmesi durumunu değerlendirdi.)	0	5	10
	<i>Moro refleksi</i> (Yenidoğanı sırt üstü pozisyonda yatağa yatırdı. Yenidoğana yatağının kenarına vurarak ya da yanında el çırparak ani uyaran verdi. Kol ve bacaklarda simetrik olarak abduksiyon ve ekstansiyon olur. Parmaklar yelpaze şeklinde açılır. Ekstremitelerini fleksiyon ve abduksiyon konumuna getirir.	0	5	10
	<i>Spinal kordun değerlendirilmesi</i> (Parmakla spinal kord boyunca vertebralara dokundu ve omurganın şeklini değerlendirdi).	0	5	10
5-Bilgilendirme 5	Muayene bulgularına ilişkin anneyi bilgilendirdi.	0		5
Devamsızlık -30				
Toplam Puan				
Genel Puan				

Değerlendirenin Adı Soyadı:

Tarih:

İmza:

DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
UYGULAMA SINAVI
PERİNE BAKIMI VE VAJİNAYA İLAÇ UYGULAMA DEĞERLENDİRME YÖNERGESİ

Başlık/ Puan	Basamaklar	Puan		
1-İletişimin başlatılması 5	Kadına kendini tanıttı.	0		5
2-Uygulama öncesi hazırlık 10	Kadına mesanesinin boş olup olmadığını sordu.	0		5
	Kadına pozisyon (dorsalrekümbent/ litotomi/ sim's pozisyonu) verdi.	0		5
3-Etik/mahremiyet 5	Kadının bacaklarını abdomenden dizlerine kadar örttü.	0		5
4-İşlemin Uygulanması 60	Kadının altına yatak koruyucu yerleştirdi ve sürgü koydu.	0		5
	Kirli pedi önden arkaya doğru çekerek aldı.	0	3	5
	Kanamayı (renk, koku ve miktar) değerlendirdi.	0		5
	Epizyotomi bölgesini (enfeksiyon, ödem, hematoma ve hemoroid) gözlemledi.	0		5
	Distile su/antiseptikli solüsyonu perine bölgesine döktü.	0		5
	Solüsyonlu spançları forceps ile tutarak sırasıyla labia majörleri, labia minörleri ve mons pubisten rektuma kadar olan bölgeyi yukarıdan aşağıya tek bir silme hareketi ile temizledi.	0	3	5
	Bacaklar ve pubis bölgesini, kasıklardan bacaklara, pubisten karın bölgesine doğru (içten dışa) tek hareket ile temizledi.	0		5
	Perineyi önden arkaya doğru kurulayıp spançları kirli torbasına attı.	0		5
	Fitili aktif elin baş ve işaret parmağı arasına aldı.	0		5
	Aktif olmayan el ile labia majörleri ayırdı.	0		5
	Aktif olan elin işaret parmağı ile uygulanacak ilacı önce yukarı sonra aşağıya doğru vajina içine yaklaşık olarak 7,5-10 cm ilerletti.	0	3	5
	İşaret parmağını geri çekti.	0	3	5
5-İşlemin Sonlandırılması 15	Labia etrafındaki akıntıları yukarıdan aşağıya doğru sildi.	0	3	5
	Temiz pedi arkayüzünden tutup önden arkaya doğru yerleştirdi.	0	3	5
	Sürgü ve yatak koruyucu örtüyü kadının altından aldı.	0		5
6-Bilgilendirme 5	Kadınaişlemin bittiğini ve dikkat etmesi gereken durumları açıkladı ve rahat pozisyon verdi.	0	3	5
Devamsızlık -30				
Toplam Puan				
Genel Puan				

Değerlendirenin Adı Soyadı:

Tarih:

İmza:

DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ UYGULAMA SINAVI
EMZİRMEYİ DESTEKLEME DEĞERLENDİRME YÖNERGESİ

Başlık/ Puan	Basamaklar	Puan		
1-İletişimin başlatılması 5	Kadına kendini tanıttı.	0		5
2-Uygulama öncesi hazırlık 10	Her iki memeyi şişlik, kızarıklık, sertlik, ağrı, hassasiyet, meme uçlarında çatlak ve anomali (içe dönük, yassı meme ucu vb.) yönünden değerlendirdi.	0	5	10
3- Emzirmenin Başlatılması 40	Bebeğin başını dirseğin iç bölümüne koydu.	0		5
	Anne ve bebeğin yüz yüze olmasını sağladı.	0		5
	Annenin başparmağı yukarıda, dördü parmağı aşağıda olacak şekilde (meme ucu ve areolaya dokunmadan) memeyi kavramasına destek	0	5	10
	Annenin meme ucuyla bebeğin yanağına dokunmasını, süt sıkarak bebeğin koku ve tat almasını sağladı.	0	5	10
	Bebek ağızını açtığı anda meme ucu ve areolanın tamamına yakınına bebeğin burun deliklerini kapatmayacak şekilde ağız ve dudakları arasına vermesini destekledi.	0	5	10
4- Uyarılar 30	Emzirmenin sonunda annenin baş parmağıyla areolaya hafifçe bastırarak bebeği memeden ayırabileceği konusunda bilgi verdi.	0		10
	Emzirmenin sonunda meme ucu ve areolanın (koyu kısım) anne sütü ile ıslatması ve sütün kurumaması için beklemesi konusunda uyarıda bulundu.	0	5	10
	Her iki meme için aynı işlemi tekrarlaması gerektiğini belirtti.	0	0	10
5- Bebeğin Rahatlatılması 10	Emzirmeden sonra bebeği omzuna yatırıp aşağıdan yukarıya sıvazlayarak gazını çıkarmasını sağladı	0	3	5
	Gaz çıkarma işlemini anneye uygulattı.	0		5
6-Bilgilendirme 5	Annenin emzirmesini değerlendirdi ve pozitif geri bildirim verdi.	0		5
Devamsızlık -30				
Toplam Puan				
Genel Puan				

Değerlendirenin Adı Soyadı:

Tarih:

İmza:

**DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ UYGULAMA SINAVI
FUNDUS DEĞERLENDİRME, FUNDUS MASAJI, KANAMA KONTROLÜ VE LOŞİA TAKİBİ
DEĞERLENDİRME YÖNERGESİ**

Başlık/ Puan	Basamaklar	Puan		
1-İletişimin başlatılması 5	Anneyekendinitanıttı.	0		5
2-Uygulama öncesi hazırlık 10	Anneninmesanesininboşolmadurumunudeğerlendirdi.	0		5
	Anneye dorsal rekumbentpozisyonuverdi.	0		5
3-Etik/mahremiyet 5	Abdomeni açarakannekarnının alt kısmınıvebacaklarınıörttü	0	3	5
4-Fundusun değerlendirilmesi 30	Bir eliylesimpisizpubisinüzerindenuterusun alt ucunudestekledi.	0	5	10
	Diğerelininavuçiileuterusunfundusunudestekledi.	0	5	10
	Fundusunpozisyon, yükseklikvekıvamınıdeğerlendirdi. (Uterus sertise 6. basamağageçiniz)	0	5	10
5-Fundus masajyapılması 10	Fundusu avuç içine alarak yumuşak, dairesel hareketlerle fundus masajı yaptı.	0	5	10
6-Kanama kontrolü yapılması 20	Perineyi açtıveanneyepedin ne kadarsüre kaldığımsordu.	0		10
	Peddeki loşia miktarınıdeğerlendirdi. Çokaz 1 saatte 2-3 cm'denazle kelenme  Hafif 1 saatte 2,5-10 cm arasındale kelenme (10-25 ml)  Orta 1 saatte 10- 15 cm arasındale kelenme (25-50 ml)  Şiddetli 1 saattepetintamamıdolmuş (30-80 ml) 	0	5	10
7- İşlemin sonlandırılması 15	Temizpediarkayüzündentutupöndenarkayadoğruyerleştirdi.	0	5	10
	Anneye rahat pozisyon verdi ve üzeriniörttü.	0	3	5
8-Bilgilendirme 5	Muayenebulgularınailişkinanneyibilgilendirdi.	0		5
Devamsızlık -30				
Toplam Puan				
Genel Puan				

Değerlendirenin Adı Soyadı:
İmza:

Tarih:

**DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ UYGULAMA SINAVI
LAMAZE DEĞERLENDİRME YÖNERGESİ-LATENT FAZ**

Başlık/ Puan	Basamaklar	Puan		
1-İletişimin başlatılması 5	Gebeye kendini tanıttı.	0		5
2-Tanımlama Etik/mahremiyet 25	Ağrısının süresini ve sıklığını sordu.	0	2	4
	Gebeye dorsalrekumbent pozisyonu (sırtüstü düz yatış ve dizler bükük) verdi. Abdomeni açarken izin aldı ve karnın alt kısmını ve	0	3	6
	Kontraksiyonun başlangıç zamanını, süresini, şiddetini ve sıklığını belirleyip kayıt etti.	0	2	5
	Dilatasyon, efesman, iniş, fetal prezantasyon ve pozisyon hakkında (dosyadan) veri topladı	0	2	4
	Gebeye doğum eyleminin hangi evresinde olduğu konusunda bilgi	0	3	6
3-Uygulamanın etkisi konusunda bilgilendirme 25	Doğum eylemi boyunca, kontraksiyonları sırasında solunum egzersizlerini yapmasının faydalarını açıkladı. <u>Doğru nefes alıp vermek:</u>			
	- Kanımızdaki oksijen düzeyinin normal seviyede tutulmasına yardımcı olmaktadır.	0		5
	- Kasılmalar sırasında ağrıya daha az odaklanmanızı sağlayarak sakin kalmanıza yardımcı olmaktadır.	0	3	5
	- Bebeğinize giden oksijen miktarının artmasını sağlamaktadır.	0		5
	Hangi durumlarda(,baş dönmesi , baş ağrısı, ellerde ve ayaklarda uyuşma veya kas spazmları, konfüzyon, ağızda kuruluk, kollarında karıncalanma, çarpıntı vb.) normal solunuma geçmesi gerektiğini	0	5	10
4-Lamaze egzersizinin yaptırılması 30	Doğumun evresine uygun solunum göstererek uygulattı Aktif faz: Yavaş karın solunumu Yavaş ve derin karın solunumunu nasıl yapılacağını anlattı ve gösterdi	0	4	8
	- (Normal solunum sayısının (12-20/dk) yarısı kadar (6-10/dk) karın solunumu (<i>Burundan yavaşça nefes alınırken abdome şişer.</i>			
	Kasılma başlayınca: - Rahatlatıcı bir/iki solunum yaptırdı.	0		6
	- Burundan yavaşça(dörde kadar sayarak) nefes alıp yavaşça (dörde kadar sayarak) ağızdan üfleterek verdirdi	0	4	8
	- Yavaş karın solunumunu kasılma devam ettiği sürece sürdürdü.	0	4	8
5- Uyarılar 10	Normal solunuma dönmesi için hatırlatma yaptı.	0		10
6-Bilgilendirme 5	Gebeyi pozitif geri bildirimle destekledi.	0		5
Devamsızlık -30				
Toplam Puan				
Genel Puan				

Değerlendirenin Adı Soyadı:

Tarih:

İmza:

**DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ UYGULAMA SINAVI
LAMAZE DEĞERLENDİRME YÖNERGESİ-AKTİF FAZ**

Başlık/ Puan	Basamaklar	Puan		
1-İletişimin başlatılması 5	Gebeye kendini tanıttı.	0		5
2-Tanılama Etik/mahremiyet 25	Ağrısının süresini ve sıklığını sordu.	0	2	4
	Gebeye dorsalrekumbent pozisyonu (sırtüstü düz yatış ve dizler bükük) verdi. Abdomeni açarken izin aldı ve karnın alt kısmını ve	0	3	6
	Kontraksiyonun başlangıç zamanını, süresini, şiddetini ve sıklığını belirleyip kayıt etti.	0	2	5
	Dilatasyon, efesman, iniş, fetal prezantasyon ve pozisyon hakkında (dosyadan) veri topladı	0	2	4
	Gebeye doğum eyleminin hangi evresinde olduğu konusunda bilgi	0	3	6
3-Uygulamanın etkisi konusunda bilgilendirme 25	Doğum eylemi boyunca, kontraksiyonları sırasında solunum egzersizlerini yapmasının faydalarını açıkladı. <u>Doğru nefes alıp vermek:</u>			
	- Kanımızdaki oksijen düzeyinin normal seviyede tutulmasına yardımcı olmaktadır.	0		5
	- Kasılmalar sırasında ağrıya daha az odaklanmanızı sağlayarak sakın kalmanıza yardımcı olmaktadır.	0	3	5
	- Bebeğinize giden oksijen miktarının artmasını sağlamaktadır.	0		5
	Hangi durumlarda(,baş dönmesi , baş ağrısı, ellerde ve ayaklarda uyuşma veya kas spazmları, konfüzyon, ağızda kuruluk, kollarında karıncalanma, çarpıntı vb.) normal solunuma geçmesi gerektiğini	0	5	10
4-Lamaze egzersizinin yaptırılması 30	Doğumun evresine uygun solunum göstererek uygulattı Aktif faz:Hızlı göğüs solunumu Hızlı göğüs solunumunun nasıl yapılacağını anlattı ve gösterdi.	0	4	8
	- Normal solunum sayısının iki katı kadar ritmik göğüs solunumu yapılır. Göğüs kafesi nefes alınca şişer, verince iner.			
	Kasılma başlayınca: - Rahatlatıcı bir/iki solunum yaptırdı.	0		6
	- İki rahatlatıcı solunumdan sonra hızlı göğüs solunumuna geçmesi için yönlendirdi	0	4	8
	- Hızlı göğüs solunumunu kasılma devam ettiği sürece sürdürmesi için gebeyi destekledi	0	4	8
5- Uyarılar 10	Normal solunuma dönmesi için hatırlatma yaptı.	0		10
6-Bilgilendirme 5	Gebeyi pozitif geri bildirimle destekledi.	0		5
Devamsızlık -30				
Toplam Puan				
Genel Puan				

Değerlendirenin Adı Soyadı:

Tarih:

İmza:

**DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ UYGULAMA SINAVI
LAMAZE DEĞERLENDİRME YÖNERGESİ – GEÇİŞ FAZI**

Başlık/ Puan	Basamaklar	Puan		
1-İletişimin başlatılması 5	Gebeye kendini tanıttı.	0		5
2-Tanımlama Etik/mahremiyet 25	Ağrısının süresini ve sıklığını sordu.	0	2	4
	Gebeye dorsalrekumbent pozisyonu (sırtüstü düz yatış ve dizler bükük) verdi. Abdomeni açarken izin aldı ve karnın alt kısmını ve	0	3	6
	Kontraksiyonun başlangıç zamanını, süresini, şiddetini ve sıklığını belirleyip kayıt etti.	0	2	5
	Dilatasyon, efesman, iniş, fetal prezantasyon ve pozisyon hakkında (dosyadan) veri topladı	0	2	4
	Gebeye doğum eyleminin hangi evresinde olduğu konusunda bilgi	0	3	6
3-Uygulamanın etkisi konusunda bilgilendirme 15	Doğum eylemi boyunca, kontraksiyonları sırasında solunum egzersizlerini yapmasının faydalarını açıkladı. <u>Doğru nefes alıp</u>			
	- Sizin ve bebeğinizin kanındaki oksijen düzeyinin normal seviyede tutulmasına yardımcı olmaktadır.	0		5
	- Kasılmalar sırasında ağrıya daha az odaklanmanızı sağlayarak sakın kalmanıza yardımcı olmaktadır.	0	3	5
	- Etkili ıkınma doğum sürenizi kısaltmaktadır	0		5
4-İkınılmaması gereken durumlar 10	Hangi durumlarda (ıkınma hissiniz yoksa ve doğumda normal nefes alma komutu verildiğinde vb.) normal solunuma geçmesi gerektiğini söyledi	0	5	10
4-Lamaze egzersizinin yaptırılması 30	Doğumun evresine uygun solunum göstererek uygulattı. Geçiş Fazı: İkınma	0	4	8
	- Etkili ıkınmanın nasıl yapılacağını anlattı ve gösterdi.			
	Kasılma başlayınca:	0		2
	- Rahatlatıcı bir/iki karın solunumu yaptırdı.			
	- Derin bir nefes alarak içinde tutması için yönlendirdi	0	2	4
	- Çeneyi göğsüne dayaması için yönlendirdi	0	2	4
	- Yatak kenarlarından tutması için yönlendirdi	0	2	4
	- Kasılma süresince nefesini tutarak ıkınmasını destekledi. (Nefesinizi tutamayan gebeye) derin nefes aldıktan sonra “ıııı” sesi çıkararak nefesinizi yavaşça salarken ıkınabileceğini belirtti	0	2	4
- İkınmayı kasılma devam ettiği sürece sürdürmesini destekledi	0	2	4	
5- Uyarılar 10	Normal solunuma dönmesi için hatırlatma yaptı.	0		10
6-Bilgilendirme 5	Gebeyi pozitif geri bildirimle destekledi.	0		5
Devamsızlık -30				
Toplam Puan				
Genel Puan				

Değerlendirenin Adı Soyadı:

Tarih:

İmza:

DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ UYGULAMA SINAVI
YENİDOĞANIN DEĞERLENDİRİLMESİ VE DOĞUMHANEDEKİ BAKIMI UYGULAMA
YÖNERGESİ

APGAR SKORU VE KİMLİK TESPİTİ

Başlık /Puan	Basamaklar	Puan		
1-İletişimin başlatılması 5	Anneye kendini tanıttı.	0		5
2-Uygulama öncesi hazırlık 5	Muayene için yenidoğanı temiz, kuru ve sıcak bir örtü üzerine yatırdı.	0		5
3- APGAR skorunun değerlendirilmesi 60	Yenidoğanın 1. ve 5. dakika APGAR skorunu değerlendirdi ve puanladı Kalp hızı: 0- Kalp atımı yok, 1- Kalp atım hızı 100'ün altında, 2- Kalp atım hızı 100'ün üzerinde	0	6	12
	Solunum: 0- Yok, 1- Zayıf ağlama, 2- Kuvvetli ağlama	0	6	12
	Kas Tonusu: 0- Gevşek, 1- Ekstremitelerde hafif fleksiyon, 2- Aktif hareket	0	6	12
	Refleks: 0-Tepki yok, 1- Yüz buruşturma, 2- Ağlama	0	6	12
	Renk: 0- Renk soluk ve mor, 1-Vücut pembe, ekstremiteler mor, 2- Vücut ve ekstremiteler pembe	0	6	12
4-Kimlik tespitinin yapılması 25	Yenidoğanın kimlik tespitini yaptı. Cinsiyetine uygun bileklik taktı	0	7	13
	Ayak izini aldı.	0		12
5-Bilgilendirme 5	Muayene bulgularına ilişkin anneyi bilgilendirdi.	0		5
Devamsızlık -30				
		Toplam Puan		
		Genel Puan		

Değerlendirenin Adı Soyadı:

Tarih :

İmza:

**DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ UYGULAMA SINAVI
YENİDOĞANIN İLK DEĞERLENDİRİLMESİ VE DOĞUMHANEDKİ BAKIMI UYGULAMA
YÖNERGESİ - GENİTAL BÖLGENİN DEĞERLENDİRİLMESİ VE YENİDOĞANIN
GİYDİRİLMESİ**

Başlık /Puan	Basamaklar	Puan		
1-İletişimin başlatılması 5	Anneye kendini tanıttı.	0		5
2-Uygulama öncesi hazırlık 5	Muayene için yenidoğanı temiz, kuru ve sıcak bir örtü üzerine yatırdı.	0		5
3-Genital Bölgenin Değerlendirilmesi 25	Yenidoğanın genital bölgesini değerlendirdi. Erkekler Sünnet derisinde yapışıklık ve üretral açıklık (Fimozis, Hipospadias, Epispadias)	0	5	9
	Skrotumun palpasyonu yoluyla her iki testisin skrotuma inme durumu	0	4	8
	Kızlar Labia ve klitoriste büyüklük, ödem , kanama	0	4	8
4- Yenidoğanın Giydirilmesi 60	Yenidoğanı giydirdi. Bezini göbek kordonunun altına katlayarak uyguladı	0	6	12
	Şapkasını taktı	0		12
	Yenidoğanın üst ve alt kısmını giydirdi	0	6	12
	Battaniyesine sardı	0		12
	Yenidoğanı annesinin göğsüne yatırdı	0		12
5-Bilgilendirme 5	Muayene bulgularına ilişkin anneyi bilgilendirdi	0		5
Devamsızlık -30				
Toplam Puan				
Genel Puan				

Değerlendirenin Adı Soyadı:

Tarih :

İmza:

**DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ UYGULAMA SINAVI
YENİDOĞANIN İLK DEĞERLENDİRİLMESİ VE DOĞUMHANEDKİ BAKIMI UYGULAMA
YÖNERGESİ - YENİDOĞAN ÖLÇÜMLERİNİN ALINMASI**

Başlık /Puan	Basamaklar	Puan		
1-İletişimin başlatılması 5	Anneye kendini tanıttı.	0		5
2-Uygulama öncesi hazırlık 5	Muayene için yenidoğanı temiz, kuru ve sıcak bir örtü üzerine yatırdı.	0		5
3-Kilo ölçümü 30	Bebeğin kilosunu ölçtü. Teraziye ayarladı	0		6
	Bebeği teraziye yatırdı	0		6
	Tartıyı okudu	0		6
	Bebeğin teraziden aldı	0		6
	Sonucu kaydetti.	0		6
4-Boy uzunluğunun ölçülmesi 27	Yenidoğanın boy uzunluğunu ölçtü. Yenidoğanı sırtüstü yatırıp, başını dik ve sert yüzeye, ayak tabanını boy tahtasına dayadı	0		9
	Baş ve topuk arasındaki uzunluğu ölçtü	0		9
	Sonucu kaydetti	0		9
5-Baş çevresinin Ölçülmesi 28	Yenidoğanın baş çevresini ölçtü. Mezurayı kaşların hemen üzerinden ve oksipital bölgenin en çıkıntılı noktasından geçirerek baş çevresini ölçtü.	0		14
	Sonucu kaydetti.	0		14
6-Bilgilendirme 5	Muayene bulgularına ilişkin anneyi bilgilendirdi.	0		5
Devamsızlık -30				
		Toplam Puan		
		Genel Puan		

Değerlendirenin Adı Soyadı:

Tarih :

İmza:

DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ UYGULAMA SINAVI
AİLE PLANLAMASI (AP) DANIŞMANLIK BECERİSİ UYGULAMA YÖNERGESİ

Başlık/Puan	Basamaklar	Puan		
Karşılıyarak selamlayın 10	Kadını nazik bir şekilde karşılama	0		2
	Kendini tanıtmaya	0		2
	Gerekli mahremiyeti sağlama	0		2
	Kadının adını öğrenme ve kullanma	0		2
	Yüz yüze iletişim ve göz teması kurma, vücut dilini kullanma	0		2
Alaka göstererek sorular sorun; 12	Kadının yaşını ve yaptığı işi sorma	0		3
	Doğurganlık öyküsünü alma	0		3
	Doğurganlık hedeflerini öğrenme	0		3
	Basit anlaşılır cümleler kurma	0		3
Yöntemlere ilişkin bilgi verin 52	Gebeliği önleme yöntemleri hakkında bilgi verme. Bildiği yöntemden başlayarak AP yöntemleri hakkında bilgi verme	0	3	5
	✓ Rahim içi araç			
	✓ Hap	0	3	5
	✓ Kondom ve diğer bariyer yöntemler	0	3	5
	✓ Enjekte edilen kontraseptifler	0	3	5
	✓ Gönüllü cerrahi sterilizasyon	0	3	5
	Her yöntemin gebeliği nasıl önlediğini ve ne kadar etkili olabileceğini açıklama	0		3
	Her yöntemin olumlu ve olumsuz yönlerini kısaca açıklama	0		3
	Tıbbi terimler içermeyen kısa cümleler kullanma	0		3
	Gerekli görsel-işitsel yöntemleri kullanma:			
	✓ Aile planlaması yöntemlerini gösterme	0	3	5
	✓ Aile Planlaması Resimli Rehber'ini kullanma	0	3	5
✓ Eğitim broşürlerini açıklama	0	3	5	
Nasıl bir yöntem seçeceğine yardımcı olun 12	Aile planlaması yöntemlerine yönelik düşüncelerini tartışması ve sorular sorması için kadını destekleme	0	2	4
	Kadının uygun bir yöntem seçmesine yardımcı olma	0	2	4
	Seçilen yöntemle ilgili kontrendikasyon olup olmadığını araştırma	0	2	4
Açıklayıcı bilgilerle yöntemin kullanılmasını öğretin 6	Seçilen yöntemin kullanım kurallarını açıklama	0		2
	Seçilen yöntemin kullanımında dikkat edilmesi gereken önemli noktaları başvurana tekrar ettirme	0		2
	Yazılı materyal verme	0		2
Kontrol için gelmesini önerin 4	İzlem için kontrol gününü belirleme	0		2
	Başvurayı kontrole gelmeye teşvik etme	0		2
Bilgilendirme 4	AP ye ilişkin anneyi bilgilendirdi.	0		4
Devamsızlık -30				
Toplam Puan				
Genel Puan				

Değerlendirenin Adı Soyadı:

Tarih:

İmza:

**DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ UYGULAMA SINAVI
CİNSEL SAĞLIĞI DEĞERLENDİRME UYGULAMA YÖNERGESİ**

Başlık /Puan	Basamaklar	Puan		
1-İZİN VERME 20P	Görüşme yapılacak birey için güvenli bir ortam sağlayın	0		1
	Bireye kendinizi tanıtır ve kısaca görüşme içeriğinden bahsedir	0	1	2
	Bireyin vereceği bilgilerin gizli tutulacağını söyleyin ve rahatlatın.	0		1
	Görüşmeye başlamadan önce bir sorusu ya da bir endişesi olup olmadığını sorun.	0		1
	Yargılayıcı olmadan, iş birliği içerisinde “Cinselliği Tanılama Formu “nu kullanarak cinsel öyküyü alın.	0	3	5
	Cinsellik konusunda açık uçlu sorular sorarak fiziksel sorunları, ruhsal değişiklikleri ve cinsel yaşamları tartışmaya teşvik edin.	0	3	5
	Cinsel kaygılar hakkında konuşmasına ve endişelerini ifade edilmesine izin verin.	0	3	5
2-SINIRLI BİLGİ 30P	Bireyin bilgisini değerlendirin ve yanlış bilgileri açığa çıkarın.	0	6	12
	Sınırlı, doğru ve gerçekçi bilgiler verin.	0	5	10
	Konu ile ilgili broşür, kitapçık ve internet kaynakları vererek bilgi kaynağı sunun.	0		1
	Sınırlı bilgi ile sorunun çözülüp çözülmeyeceğini değerlendirin ve izleme çağırın.	0	3	5
	Eğer bu aşama problemin çözümü için yeterli değilse bireyi başka bir yere yönlendirin ya da daha yeterli bilgi ve beceri için modelin üçüncü basamağına geçiniz.	0	1	2
3-ÖZEL ÖNERİLER 30P	Bireysel gereksinimlere ve sorunlara özel bilgiler verin.	0	15	30
4- YOĞUN TERAPİ 10P	Bu yaklaşımla çözülemeyen durumda son basamağına geçiniz ve bireyi uygun yere yönlendiriniz.	0	5	10
5-GÖRÜŞMENİN SONLANDIRILMASI 10P	Görüşmenin kısaca değerlendirmesini yapın ve olumlu geri bildirim verin.	0	3	7
	Görüşme sonunda bireye açık ve dürüst olduğu için teşekkür edin.	0		1
	Kayıtlarınızı kontrol edin ve görüşmeyi sonlandırın.	0	1	2
		Toplam Puan		
		Genel Puan		

Değerlendirenin Adı Soyadı:

Tarih:

İmza:

6. KLİNİK ÇALIŞMA İLKELERİ

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

II. Uygulama Ondokuz Mayıs Üniversitesi (OMÜ) Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Hastanesi, T.C. Sağlık Bakanlığı Samsun Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi, Milli Eğitim Bakanlığı’na bağlı Gazi Anadolu Lisesi, Sema Cengiz Büberci Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi, Fatma Çavuş Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi ve Samsun Anadolu Lisesi’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.

7. 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:

8. FORMLAR

8.1. OMÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ 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 sağlığınız çok iyi iyi biraz kötü çok kötü
nasıldır?

Risk faktörleri:

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

Alışkanlıklarınız: *Alkol kullanıyor musunuz?* Hayır Evet; sıklığı....., 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..... SıklığıKaç derece.....

Tat almada Bozulma Evet Hayır

Koku almada Bozulma Evet Hayır

Solumun güçlüğü ve yanefesdarlığı Evet Hayır

Dışarı çıkarken masketaktarmısınız? Evet Hayır

Maskenizdeğiştirmesıklığınız nedir? Açıklayınız

.....

Sosyal mesafeyedikatedermisiniz? Evet Hayır

El yıkamasıklığınız nedir?

Açıklayınız.....

Ellerinizi hangi durumlarda yıkarsınız?

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 geçer misiniz?	<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:.....
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"/> 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:.....
Sağlığını 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; Spirituel Distres (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 başatma 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)..... O2 saturasyonu pO2:.... pCO2:..... 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 Periferel 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..... ısısı..... 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
Banyo- yıkanma						1: yardımcı araçlarla
Giyinme- çeki düzen						2: Başkalarının yardımı ile
Tuvalete gitme						3: Başka kişinin ve araçların yardımı ile
Yatak içi mobilite						4: Tamamen bağımlı
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 ısısı	
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) 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 bağlı sorunlar	<input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> var, açıklayınız.....
Kas-İskelet-	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.....

Nörolojik Sistem:	
Kuvvet:	Ust ekstremite <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 ekstremite <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 açıkla mısınız	
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, kılana, laserasyon, diğer					
Menarş/ menstruasyon	Menarş yaşı:					
	Menstruasyon	sıklığı:	süresi: ...	miktarı:..... Pet/gün		
Perimenstrual dönem	Vajinal akıntının rengi:.....	koku:.....		miktarı:.....		
	Pre-menstrual 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 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	<input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet	Değiştirme sıklığı:				

	bezi kullanıyor mu?				
	Menstruasyonda: Kullanılan malzeme	<input type="checkbox"/> Ped	<input type="checkbox"/> Tampon	<input type="checkbox"/> Bez	Değişirme sıklığı:
	Menstruasyon sırasında banyo yapma durumu..		<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet	
Menapoz	Menapozyaşı:..... Menapozalşikayetleri:..... Şikayetlerle başetmedurumu:..... 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"/> çekmiyor 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 düşünürsünüz?..... Aile planlaması yöntemi kullanma öyküsü:..... Aile planlaması danışmanlık gereksinimi:..... Cinsel yolla bulaşan hastalık öyküsü (Gonore, Sifiliz, AIDS, Herpes Simplex Tip I vs.): Önlemler:				
Obstetrik Hikaye	Gravida: Para: Ölü Doğum Sayısı: .....Abortus: Küretaj: Erken doğum hikayesi var mı?.....Anomalili bebek hikayesi var mı?				
Doğumlar					
Tarih	Nerede yaptı	Kim yaptırdı	Normal	Müdahaleli	
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)
Tekil 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	

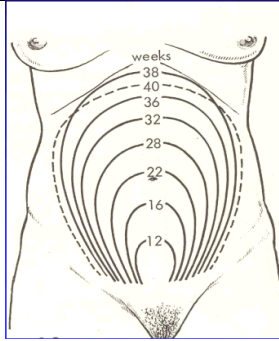
*DSÖ: Dünya Sağlık Örgütü¹
Weight Gain During Pregnancy: Reexamining the Guidelines. IOM Pregnancy Weight Guidelines National Academies Press (US); 2009. Reports funded by National Institutes of Health. Türkiye Beslenme Rehberi TÜBER 2015", "T.C. Sağlık Bakanlığı Yayın No: 1031, Ankara 2016.

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

Fundusyüksekliği:cm

I.leopoldmanevrası:.....

II.leopoldmanevrası:.....

III.leopoldmanevrası:.....

IV.leopoldmanevrası:.....

Anne fetal hareketleri hissediyor mu?

Meme

Renk değişikliği:Gerginlik:Meme ucu : Var Yok
Meme ucunda çatlak: Var Yok

Abdomen

Stria:Lineanigra:.....Renk değişikliği:Herni:.....

Hemşirelik tanıları

Cinsellik Örüntülerinde Etkisizlik; Cinsel Disfonksiyon;Teröpatik Rejimi Etkili 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/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 Var

Erken uyanma problemi: Yok Var

Gündüz uykusu: Yok Var Süresi.....

Uyku alışkanlığında değişme:Yok Var 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; Uykü Yoksunluğu; Diğer.....
12- ÖLÜM	
Gerektiğinde doldurulacak	
Ölüm	Şu anki sağıık problemi ile ilgili hasta ne tür duygular yaşıyor: Fiziksel sağııkıyla 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. 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					
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					

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:	DDS	Sıvı	Hastaya Giden	Tarih:	DDS	Sıvı Seviyesi	Hastaya Giden

Saat:		Seviyesi	Miktar	Saat:			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

8.2. DOĞUM SONU ANNEYE AİT VERİ TOPLAMA FORMU

Adı-Soyadı:

Öğr. Hemş. Adı Soyadı:

Tarih:

Doğum tarihi:

Doğum şekli:.....

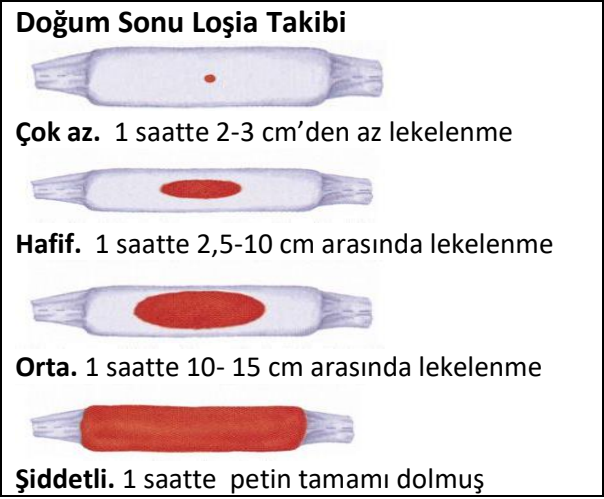

Doğum Saati:

İdrara çıkma süresisaat

Gaita yapma süresi.....saat

Epizyotomi var yokBebeği ile ilgilenme durumu: İlgileniyor ilgilenmiyorDoğum 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"/>				
	Fundusunkivamı: Symfisispubis / umblikustan yüksekliği:				
Loşia	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Doğum Sonu Loşia Takibi</p>  <p>Özelliği (rubra/seroza/alba):</p> <p>miktarı:</p> <p>Rengi:</p> <p>kokusu:.....</p> <p>Loşia ile annenin bilgisi; yeterli <input type="checkbox"/> yeterli değil <input type="checkbox"/></p> </div>				
Ağrı	Ağrı Yok <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Ağrı özellikleri: Ne tür önlem alıyor  <p style="text-align: center;">Yok Çok Az Biraz Ağrıyor Çok</p> <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"/> Yan <input type="checkbox"/> sırtüstü <input type="checkbox"/> yüzüstü	
	Memede dolgunluk ve ağrı var mı?	<input type="checkbox"/> evet <input type="checkbox"/> 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 memeyi tutar, ritmik bir şekilde emer. Dudaklar dışa 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-Fetal Rahatsızlık Riski; diğer.....			

8.3. DOĞUM SONU ANNE İZLEM FORMU

Tarih	Saatler				Tarih	Saatler			

-T.A									
-Solunum									
-Nabız									
-Ateş									
Aldığı /çıkardığı									
Fundus Yüksekliği takibi									
Fundus Masajı									
Loşia takibi (miktarı, özelliği)									
Epizyo Takibi (hematom, enfeksiyon, açılma, akıntı)									
İnsizyon bölgesi takibi (hematom, enfeksiyon, açılma, akıntı)									
Ağız-el-yüz bakımı									
Perine bakımı									
Mobilizasyon,									
Pozisyon									
Meme bakımı									

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 bugünün 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.

8.4. TRAVAY İZLEM FORMU

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

Yatış tarihi:
Yatış saati:
Kan grubu:
Şimdiki kilosu:
Gebelikte aldığı kilo:

TIBBİ ÖYKÜ

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

Gastrointestinal sistem:
Üriner sistem:
Kas-iskelet sistemi:
Nörolojik sistem:
Genital sistem:
İmmün sistem:
Ruhsal durum:

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:
.....

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.:
.....

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:

Travay Odasına Geliş Saati:

Amnion Kesesi Açıldı: Kendiliğinden Saat:

Suni: Saat:

Eylemin Başlaması:

Kendiliğinden

Saat:

İndüksiyonla

Saat: İndüksiyon Başlangıç: Saat:

Lavman

Saat: İdrara Yapma Saat:

Saat	T.A	Nabız	Ateş	Kontraksiyonlar			F.K.H.	Serviks		Fikse (F) Mobil (M)	Solüsyon Cinsi	Şişe seviyesi	DDS	Giden Sıvı
				Sıklık	Süre	Şiddet		Dilatasyon	Silinme					

DOĞUM ŞEKLİ:

TARİH:

SAAT:

İZLEYENİN ADI-SOYADI:

8.5. 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 Isıtılması 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	Siyanoz/ Yeri Kas Tonüsü VerniksKazeozaMilia Mongol Lekesi	Sarılık ToksikEritem
Baş	Saç yapısı: Fontaneller : Ön fontanel.....cm Vakum İzleri: SefalHematom:	Baş Şekli : Kabarık <input type="checkbox"/> Çökük <input type="checkbox"/> CaputSaksadenum:	
Yüz	Renk Döküntü	Simetri	Ödem Fasiyal Asimetri
Gözler	Akıntı Konjuktivit	Sarılık	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: UmblikalHerni:	Akıntı Distansiyon:	Enfeksiyon Kanama
Ekstremiteler	Üst Ekstremiteler: Hareket Alt Ekstremiteler: Hareket		Asimetri Asimetri

	Doğumsal Kalça Çıkığı (DKÇ) : İnguinalherni: Femoral Arter: () hissediliyor () hissedilmiyor
Genital sistem	Kızlar: Labia Majör/Minör Akıntı/ Kanama: Erkekler : 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 Solunum; Bozulma Riski;Diğer.....

**8.6. OMÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
JİNEKOLOJİ 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 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	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	Süresi.....Sıklığı
Ateş	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	Süresi.....Sıklığı .....Kaç derece.....
Tat almada Bozulma	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	
Koku almada Bozulma	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	
Solunum güçlüğü veya nefes darlığı	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	
Dışarı çıkarken maske takar mısınız?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	
Maskenizi değiştirme sıklığınız nedir? Açıklayınız	.....
Sosyal mesafeye dikkat eder misiniz?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> 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 geçer misiniz?	<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"/> 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 değerlendirilmesi	(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 İnkar; 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 Periferel 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..... dil 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						0: Bağımsız
Banyo- yıkanma						1: yardımcı araçlarla
Giyinme- çeki düzen						2: Başkalarının yardımı ile
Tuvalete gitme						3: Başka kişinin ve araçların yardımı ile
Yatak içi mobilite						4: Tamamen bağımlı
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 ısısı					
Mukoza rengi ve nemi					
Giyinme ortam ısısı 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 oldumu?	* Hayır *Evet açıklayınız....
Göğüs, bacak/eklem, sırt ağrısı	* yok <input type="checkbox"/> var, açıklayınız.....				
Aktiviteye bağlı sorunlar	<input type="checkbox"/> yok <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Çekirdek		<input type="checkbox"/> Geniş		<input type="checkbox"/> Tek ebeveynli		
Aile içi rolleriniz nelerdir?	<input type="checkbox"/> ebeveyn		<input type="checkbox"/> bakım verici		<input type="checkbox"/> çocuk		
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.....		<input type="checkbox"/> Çalışmıyor		
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, piyuris, ödem, varis, hematom, kılınma, laserasyon, diğer						
Menarş/ menstruasyon	Menarş yaşı:						
	Menstruasyon	sıklığı:		süresi: ...		miktarı:..... Pet/gün	
Perimenstrual dönem	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	
	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 kullanılan malzeme	<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:						
	Şikayetlerle başatm 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"/> çektiyor sıklık <input type="checkbox"/> çekmiyor						
	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 düşünüyorsunuz?..... Aile planlaması yöntemi kullanma öyküsü:..... Aile planlaması danışmanlık gereksinimi:..... . Cinsel yolla bulaşan hastalık öyküsü (Gonore, Sifiliz, AIDS, HerpesSimplexTipIIvs.): 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/ Menopoza 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 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	3. u test bu hasta için neden istenmiş açıklayın 4. 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					

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:	DDS	Sıvı Seviyesi	Hastaya Giden Miktar	Tarih:	DDS	Sıvı Seviyesi	Hastaya Giden Miktar
Saat:				Saat:			
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

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

**9. DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ UYGULAMA
DEĞERLENDİRME FORMU**

ÖĞRENCİNİN ADI VE SOYADI:

ÖĞRENCİNİN NUMARASI:

SINIFI:

ŞUBESİ:

NOTU:

DEĞERLENDİRME ALANLARI	ÜP-4	İP-3	AP-2	KöP-1	GüP-0
TEORİK BİLGİ <ul style="list-style-type: none">• Genel hemşirelik uygulama bilgisi (hemşirelik esasları ve daha önceki dersleri- dâhiliye cerrahi)• Duruma özel bilgisi (PIH, EMR, TAH+BSO vb. gibi)• Teorik bilgileri doğrultusunda bakım verdiği birey ve ailesinin sağlık tanılmasını yapma ve bakımı planlama• Bakım verdiği bireyin durumuyla ilgili gerekli tartışmayı yapacak/ sağlık personeli ile güvenli iletişim kuracak termonolojisi bilgisine sahip olma• Sağlık eğitimini planlama ve uygulama					
PROFESYONEL DAVRANIŞA VE GÖRÜNÜME SAHİP OLMA <ul style="list-style-type: none">• Kişisel görünüm ve üniforma düzeni• Motivasyon• Eleştirilere karşı geliştirdiği tutum• Karar verme yeteneği• Uygulamaya devam etme• Çalışma saatlerine (kliniğe geliş ve gidiş) uyum• Uygulama için hazır gelme (steteskop, saat, mezura vb.)• Tüm uygulaması boyunca hemşirelikte etik ilkelere uyma• Hemşirelik uygulamasının etik yönünü değerlendirebilme					
SORUMLULUK ÜSTLENME <ul style="list-style-type: none">• Klinikteki hastaları uygun bir şekilde dağıtabilme• Klinikteki hemşirelik işlev ve uygulamalarını organize edebilme• Servis sorumlu hemşiresi ile uyumlu bir şekilde çalışabilme• Hastaların bakım ve tedavilerinin arkadaşları tarafından yapılıp yapılmadığını kontrol etme• Bakım planlarını ve klinik dışı raporları zamanında yapması ve teslim etmesi					
BAKIMIN PLANLANMASI/UYGULANMASI <ul style="list-style-type: none">• Birey/hasta tanılama<ol style="list-style-type: none">1. Sözel veri toplama,2. Fiziksel muayene ile veri toplama,3. Duruma özel muayene yapma (fundus masajı, ödem takibi)• Bakım ve tedavisini üstlendiği hastalarının hangi hemşirelik bakımına ihtiyacı olduğunu belirleyebilme<ol style="list-style-type: none">1. Hemşirelik tanısı koyma; hasta verilerine dayalı ety.2. Tanımlayıcı kriterler belirleme• Hasta gereksinimlerini öncelik sırasına koyabilme• Hasta amacı belirleyebilme• Amaca uygun ve hasta etiyolojisi ve tanımlayıcı kriterlerine dayalı sonuç kriterleri oluşturabilme (Ölçülebilir, ulaşılabilir, gerçekçi)• Beklenen sonuç çıktıları ve amaçla tutarlı hemşirelik					

<p>müdahalelerini belirleyebilme</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hemşirelik müdahalelerini hemşirelik orderi şeklinde açık, kısa ve tam yazabilme(Ne, nasıl, ne zaman, ne kadar, ne ile, kim tarafından. Örn: O2 tedavisi 3lt/Dk. Maske ile) • Hemşirelik uygulamalarını planlayabilme <ol style="list-style-type: none"> 1. Koruyucu(önleme), 2. Erken tanılayıcı (izlem/takip) 3. Rehabilite edici • 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 tanılarını 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** 					
<p>İLETİŞİM</p> <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 					
<p>TOPLAM PUAN</p>					

*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:



OMÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
REHBER HEMŞİRE
DEĞERLENDİRME FORMU

Doküman No	:	Standart 9.8
Yayın Tarihi	:	11.10.2018
Revizyon No	:	
Revizyon Tarihi	:	
Sayfa No	:	1/1

Dersin Adı: Öğretim Yılı:

Öğrencinin Adı- Soyadı:

Öğrencinin Numara:

Sınıfı:

Şubesi:

DEĞERLENDİRME ALANLARI		ÜP-4	İP-3	AP-2	KÖP-1	GÜP-0
PROFESYONEL DAVRANIŞ VE GÖRÜNÜME SAHİP OLMA	Kişisel görünüm ve üniforma düzeni					
	Çalışma saatlerine (kliniğe geliş ve gidiş) uyma					
	Uygulama için hazır gelme (steteskop, saat, mezuro vb.)					
	Uygulamaya devam etme					
	Zamanı etkin kullanma					
	Klinikteki hemşirelik işlev ve uygulamalarını organize edebilme					
	Uygulamada kendisine verilen hemşirelik rol ve işlevlerinde aktif rol alabilme					
	Servis sorumlu hemşiresi ile uyumlu bir şekilde çalışabilme					
	Öğrenmeye istekli olma					
	Eleştirilere açık olma					
	Sorun çözme becerisine sahip olma					
	Karar verme becerisine sahip olma					
	Eksiklerini fark etme ve geliştirmek için çaba gösterme					
	Hatalarını fark etme ve düzetmek için çaba gösterme					
Uygulaması boyunca hemşirelikte etik ilkelere uyma						
İLETİŞİM	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					
	Arkadaşları ile sağlıklı ilişki kurma					
	Rehber hemşire ile sağlıklı bir ilişki kurma					
TOPLAM PUAN (50 puan)						
Varsa diğer görüşlerinizi belirtiniz lütfen:						

Dersten sorumlu rehber hemşirenin adı ve soyadı:

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

11. 2022-2023 EĞİTİM ÖĞRETİM DÖNEMİ YILI GÜZ DÖNEMİ
HEM301 DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ
ÖĞRETİM ELEMANI/ÖĞRENCİ ÖZDEĞERLENDİRME VE GRUP DEĞERLENDİRME FORMU

Adı Soyadı:

Numarası:

Grubu:.....grup

Tarih: .../.../2022

Lütfen arkadaşlarınızın 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	Kendim		1.		2.		3.		4.		5.		6.		7.		8.		
	Ö	ÖE	Ö	ÖE	Ö	ÖE	Ö	ÖE	Ö	ÖE	Ö	ÖE	Ö	ÖE	Ö	ÖE	Ö	ÖE	
Seminer sunumu																			
Seminer konusu ve hedeflerini açıkça belirttiler																			
Seminerlerinde araştırmaya/kanıta 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 kullanımıveyazımtezyazımklavuzunauygunolması nakatkıdabulundular																			
Sunumda konuyahakimdi, örneklerverdiler, sorularıaçıkçayandırdılar																			
Konuya ilişkin bilgiyi yandırdılar (gör-ışit. Araçları, dağıtım materyalleri 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																			
Ortalama puan [(Ö toplam + ÖE) / 2]																			
Açıklamalar:																			

**12. OMÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ 2022-2023 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI
DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
UYGULAMA LABORATUVARI ÖĞRENCİ LİSTESİ**

İSTASYONLAR	1.İstasyon Gebelik Süreci Uygulamaları		2.İstasyon Doğum Sonu Dönem Uygulamaları ve Emzirmeyi Destekleme		3.İstasyon Yenidoğanın Doğumhanedeki İlk Bakımı ve Yenidoğan Muayenesi		4. İstasyon Cinsel Sağlık Değerlendirme	
	KLİNİK BECERİLER	-Leopold manevralarını yapma -Fetal kalp sesi dinleme		- Kanama kontrolü ve loşia izleme - Fundus masajı yapma - Emzirmeyi başlatma ve sürdürme		- APGAR'ı değerlendirme - Göbek ve göz bakımı yapma - Fiziksel büyüme ölçümlerini yapma (kilo, boy, baş çevresi ölçümü) - Yenidoğanın fizik muayenesini yapma		-PLİİST modeli ile cinsel sağlık tanılması yapabileme -Cinsel sağlık bakımı sunabilme
GEREKLİ MALZEMELER	- Gebe leopold maketi (2 adet), eldiven, örtü, ultrason jeli, fetöskop/doppler, çöp kovası		- 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		-Yenidoğan bebek maketi (2 adet), eldiven, yastık, temiz örtü, kaynamış/ılık su, gazlı bez/temiz bir tülbent, mezura, termometre, steteskop, elektronik tartı, çöp kovası, steteskop, kordon klemp, makas, antiseptik solüsyon, ısıtılmış havlu/battaniye, bebek kıyafeti ve bezi, steril spanç, %1' lik gümüş nitrat, -			
UYGULAMANIN YERİ	Tıp Fakültesi Lab 1	Tıp Fakültesi Lab 2	Tıp Fakültesi Lab 3	Tıp Fakültesi Lab 4	Tıp Fakültesi Lab 5	Tıp Fakültesi Lab 6	Tıp Fakültesi Lab 7	Tıp Fakültesi Lab 8
SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANLARI	Dr. Öğr. Üye Gülay Akman	Dr.Öğr.Üye. Nazlı Baltacı	Öğr. Gör. Atife Çetin	Arş. Gör. Cansu Karadeniz Benli	Öğr. Gör. Merve Koyun	Arş. Gör. Dr. Hatice Uzşen	Doç. Dr. Ruveyde Aydın	Arş.Gör. Nedime Gül Doğan Özdemir
TARİH	ÖĞRENCİ ADI-SOYADI		ÖĞRENCİ ADI-SOYADI		ÖĞRENCİ ADI-SOYADI		ÖĞRENCİ ADI-SOYADI	
	1.GRUP	2.GRUP	3.GRUP	4.GRUP	5.GRUP	6.GRUP	7.GRUP	8.GRUP
16.10.2023 Pazartesi 08:45-10:15	Aleyna Dinç Alim Osmanoğlu Alperen Akköse Amenah Ahmed Jooli Ayşe Aydınalp Ayşe Beyza Er Ayşenur Akdaş Bahar Otur Beyzanur Uzun Buket Toraman Burak Mert Soylu Burcu Bolat Büşra Ekici Büşra Özok Ceren Dilan Kılıç Şulenur Atabinen	Çiğdem Sena Çelik Demet Kılınc Dilara Yaran Eceram Muti Elanur Talay Elif Zeynep Koçak Emel Ardalı Esra Duman FeYZa Çaycı FeYZanur Kibiroğlu FeYZanur Turgut Gencer Ataman Gizemnur Ahlat Gökтуğ Erişgin Gözde Nur Camcı Zehra Başak	Gülsüm Şahin Hasret Güleç Hatice İnce Havva Karadaş HümeYra Aksüt İlayda Olmuş İmam Ayırç İrem Bayav İrem Elbasan İrem Gül İrem Keser İremnur Gündem Jemile Galpakova Kevser Yardıbi KeZban Turhan Zehra Nur Ayazoğlu	Kumsal Erden Kübra Kaya Mehmet Delen Mehmet Kıcık Meliha Elif Baydaroğlu Melike Bilgin Melike Bolat Melisa Altunsoy Merve Altun Merve Efe Merve Svetoslavova Naumova Nazlıcan Büyükgökce Nergis Esen Nimet Coşkun Zeynep Koç	Nisanur Yılmaztürk Nurgül Akyıldız Özlem Fazlıoğlu Rahmi Kaplan Rumeysa Mersinli Seda Ateş Sedanur Kartal Sedef Yıldırım Selda Demirkan Selinay Öncü Selma Karagöz Selvi Göçgüner Semanur Akgül Sena Duyar Serhat Şahin Sıla Fidan Karal	Sidra İbrahimi SümeYYe Aksoy Süreyya Ayhan Şerife Zeytunli Şeyma Özen Şule Nur Gönül Taner Can Köse Uğur Uzun Ümmü Hacer Şekerci Ümmügülsüm İlci Yaren Sabah Gül Yusuf Kılıç Yusuf Muhammet Yörük Zehranur Köroğlu	Abdulqader Alsanjari Aleyna Erden Arslan Yüksel Aslı Toplak Aysun Arslan Beyza Nur Kaygusuz Burak Canıvar Büşra Kara Duygu Alper Duygu Yıldırım Ebru Çelik Ekrem Özdemir Emine Demir Emirhan Van Esmâ Kaçar Furkan Ercan	Hatice Ebrar Bayraklı Hilal Yıldırım İrem Taş Kübra Turğut Mehmet Eren Erdem Melisa Fidan Merve Şepşul Merve Yakarış Noor Naseem Taha Oğuzhan Demir Sedanur Demek Semanur Eğilmez Shukurjan Rahimova Sıla Çevik Şeyma Şahin Şirüngül Çelik

İSTASYONLAR	1.İstasyon Gebelik Süreci Uygulamaları		2.İstasyon Doğum Sonu Dönem Uygulamaları ve Emzirmeyi Destekleme		3.İstasyon Yenidoğanın Doğumhanedeki İlk Bakımı ve Yenidoğan Muayenesi		4. İstasyon Cinsel Sağlık Değerlendirme	
	KLİNİK BECERİLER	-Leopold manevralarını yapma -Fetal kalp sesi dinleme		- Kanama kontrolü ve loşia izleme - Fundus masajı yapma - Emzirmeyi başlatma ve sürdürme		- APGAR'ı değerlendirme - Göbek ve göz bakımı yapma - Fiziksel büyüme ölçümlerini yapma (kilo, boy, baş çevresi ölçümü) - Yenidoğanın fizik muayenesini yapma		-PLİİST modeli ile cinsel sağlık tanılması yapabilme -Cinsel sağlık bakımı sunabilme
GEREKLİ MALZEMELER	- Gebe leopold maketi (2 adet), eldiven, örtü, ultrason jeli, fetoskop/doppler, çöp kovası		- 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		-Yenidoğan bebek maketi (2 adet), eldiven, yastık, temiz örtü, kaynamış/ılık su, gazlı bez/temiz bir tülbent, mezura, termometre, steteskop, elektronik tartı, çöp kovası, steteskop, kordon klemp, makas, antiseptik solüsyon, ısıtılmış havlu/battaniye, bebek kıyafeti ve bezi, steril spanç, %1 'lik gümüş nitrat, -			
UYGULAMANIN YERİ	Tıp Fakültesi Lab 1	Tıp Fakültesi Lab 2	Tıp Fakültesi Lab 3	Tıp Fakültesi Lab 4	Tıp Fakültesi Lab 5	Tıp Fakültesi Lab 6	Tıp Fakültesi Lab 7	Tıp Fakültesi Lab 8
SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANLARI	Dr. Öğr. Üye Gülay Akman	Dr.Öğr.Üye. Nazlı Baltacı	Öğr. Gör. Atife Çetin	Arş. Gör. Cansu Karadeniz Benli	Öğr. Gör. Merve Koyun	Arş. Gör. Dr. Hatice Uzman	Doç. Dr. Ruveyde Aydın	Arş.Gör. Nedime Gül Doğan Özdemir
TARİH	ÖĞRENCİ ADI-SOYADI		ÖĞRENCİ ADI-SOYADI		ÖĞRENCİ ADI-SOYADI		ÖĞRENCİ ADI-SOYADI	
	3.GRUP	4.GRUP	5.GRUP	6.GRUP	7.GRUP	8.GRUP	1.GRUP	2.GRUP
16.10.2023 Pazartesi 10:30-12:00	Gülsüm Şahin Hasret Güleç Hatice İnce Havva Karadaş Hümeyra Aksüt İlayda Olmuş İmam Ayriç İrem Bayav İrem Elbasan İrem Gül İrem Keser İremnur Gündem Jemile Galpakova Kevser Yardibi Kezban Turhan Zehra Nur Ayazoğlu	Kumsal Erden Kübra Kaya Mehmet Delen Mehmet Kıcık Meliha Elif Baydaroğlu Melike Bilgin Melike Bolat Melisa Altunsoy Merve Altun Merve Efe Merve Svetoslavova Naumova Nazlıcan Büyükgökce Nergis Esen Nimet Coşkun Zeynep Koç	Nisanur Yılmaztürk Nurgül Akyıldız Özlem Fazlıoğlu Rahmi Kaplan Rumeysa Mersinli Seda Ateş Sedanur Kartal Sedef Yıldırım Selda Demirkan Selinay Öncü Selma Karagöz Selvi Göçgüner Semanur Akgül Sena Duyar Serhat Şahin Sıla Fidan Karal	Sidra İbrahimi Sümeyye Aksoy Süreyya Ayhan Şerife Zeytinli Şeyma Özen Şule Nur Gönül Taner Can Köse Uğur Uzun Ümmü Hacer Şekerci Ümmügülüm İlci Yaren Sabah Gül Yusuf Kılıç Yusuf Muhammet Yörük Zehranur Köroğlu	Abdulqader Alsanjarı Aleyna Erden Arslan Yüksel Aslı Toplak Aysun Arslan Beyza Nur Kaygusuz Burak Canıvar Büşra Kara Duygu Alper Duygu Yıldırım Ebru Çelik Ekrem Özdemir Emine Demir Emirhan Van Esmâ Kaçar Furkan Ercan	Hatice Ebrar Bayraklı Hilal Yıldırım İrem Taş Kübra Turğut Mehmet Eren Erdem Melisa Fidan Merve Şepşul Merve Yakarış Noor Naseem Taha Oğuzhan Demir Sedanur Demek Semanur Eğilmez Shukurjan Rahimova Sıla Çevik Şeyma Şahin Şirینگül Çelik	Aleyna Dinç Alim Osmanoglu Alperen Akköse Amenah Ahmed Jooli Ayşe Aydınalp Ayşe Beyza Er Ayşenur Akdaş Bahar Otur Beyzanur Uzun Buket Toraman Burak Mert Soylu Burcu Bolat Büşra Ekici Büşra Özok Ceren Dilan Kılıç Şulenur Atabinen	Çiğdem Sena Çelik Demet Kılınç Dilara Yazar Ecran Muti Elanur Talay Elif Zeynep Koçak Emel Ardalı Esra Duman FeYZa Çaycı FeYZanur Kibiroğlu FeYZanur Turgut Gencer Ataman Gizemnur Ahlat Gökтуğ Erişgin Gözde Nur Camcı Zehra Başak

İSTASYONLAR	1.İstasyon Gebelik Süreci Uygulamaları		2.İstasyon Doğum Sonu Dönem Uygulamaları ve Emzirmeyi Destekleme		3.İstasyon Yenidoğanın Doğumhanedeki İlk Bakımı ve Yenidoğan Muayenesi		4. İstasyon Cinsel Sağlık Değerlendirme	
	KLİNİK BECERİLER	-Leopold manevralarını yapma -Fetal kalp sesi dinleme		- Kanama kontrolü ve loşia izleme - Fundus masajı yapma - Emzirmeyi başlatma ve sürdürme		- APGAR'ı değerlendirme - Göbek ve göz bakımı yapma - Fiziksel büyüme ölçümlerini yapma (kilo, boy, baş çevresi ölçümü) - Yenidoğanın fizik muayenesini yapma		-PLİİST modeli ile cinsel sağlık tanılması yapabileme -Cinsel sağlık bakımı sunabilme
GEREKLİ MALZEMELER	- Gebe leopold maketi (2 adet), eldiven, örtü, ultrason jeli, fetoskop/doppler, çöp kovası		- 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		-Yenidoğan bebek maketi (2 adet), eldiven, yastık, temiz örtü, kaynamış/ılık su, gazlı bez/temiz bir tülbent, mezura, termometre, steteskop, elektronik tartı, çöp kovası, steteskop, kordon klemp, makas, antiseptik solüsyon, ısıtılmış havlu/battaniye, bebek kıyafeti ve bezi, steril spanç, %1'lik gümüş nitrat, -			
UYGULAMANIN YERİ	Tıp Fakültesi Lab 1	Tıp Fakültesi Lab 2	Tıp Fakültesi Lab 3	Tıp Fakültesi Lab 4	Tıp Fakültesi Lab 5	Tıp Fakültesi Lab 6	Tıp Fakültesi Lab 7	Tıp Fakültesi Lab 8
SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANLARI	Dr. Öğr. Üye Gülay Akman	Dr.Öğr.Üye. Nazlı Baltacı	Öğr. Gör. Atife Çetin	Arş. Gör. Cansu Karadeniz Benli	Öğr. Gör. Merve Koyun	Arş. Gör. Dr. Hatice Uzşen	Doç. Dr. Ruveyde Aydın	Arş.Gör. Nedime Gül Doğan Özdemir
TARİH	ÖĞRENCİ ADI-SOYADI		ÖĞRENCİ ADI-SOYADI		ÖĞRENCİ ADI-SOYADI		ÖĞRENCİ ADI-SOYADI	
	5.GRUP	6.GRUP	7.GRUP	8.GRUP	1.GRUP	2.GRUP	3.GRUP	4.GRUP
16.10.2022 Pazartesi 13:15-14:45	Nisanur Yılmaztürk Nurgül Akyıldız Özlem Fazhoğlu Rahmi Kaplan Rumeysa Mersinli Seda Ateş Sedanur Kartal Sedef Yıldırım Selda Demirkan Selinay Öncü Selma Karagöz Selvi Göçgüner Semanur Akgül Sena Duyar Serhat Şahin Sıla Fidan Karal	Sıdra İbrahimi Sümeyye Aksoy Süreyya Ayhan Şerife Zeytinli Şeyma Özen Şule Nur Gönül Taner Can Köse Uğur Uzun Ümmü Hacer Şekerci Ümmügülüm İlci Yaren Sabah Gül Yusuf Kılıç Yusuf Muhammet Yörtük Zehranur Köroğlu	Abdulqader Alsanjari Aleyna Erden Arslan Yüksel Aşlı Toplak Aysun Arslan Beyza Nur Kaygusuz Burak Canıvar Büşra Kara Duygu Alper Duygu Yıldırım Ebru Çelik Ekrem Özdemir Emine Demir Emirhan Van Esmâ Kaçar Furkan Ercan	Hatice Ebrar Bayraklı Hilal Yıldırım İrem Taş Kübra Turğut Mehmet Eren Erdem Melisa Fidan Merve Şepşül Merve Yakarış Noor Naseem Taha Oğuzhan Demir Sedanur Demek Semanur Eğilmez Shukurjan Rahimova Sıla Çevik Şeyma Şahin Şiringül Çelik	Aleyna Dinç Alim Osmanoğlu Alperen Akköse Amenah Ahmed Jooli Ayşe Aydınalp Ayşe Beyza Er Ayşenur Akdaş Bahar Otur Beyzanur Uzun Buket Toraman Burak Mert Soylu Burcu Bolat Büşra Ekici Büşra Özok Ceren Dilan Kılıç Şulener Atabinen	Çiğdem Sena Çelik Demet Kılınç Dilara Yazar Ecram Muti Elanur Talay Elif Zeynep Koçak Emel Ardalı Esra Duman FeYZa Çaycı FeYZanur Kibiroğlu FeYZanur Turgut Gencer Ataman Gizemnur Ahlat Göktaş Erişgin Gözde Nur Camcı Zehra Başak	Gülüm Şahin Hasret Güleç Hatice İnce Havva Karadaş HümeYra Aksüt İlayda Olmuş İmam Ayriç İrem Bayav İrem Elbasan İrem Gül İrem Keser İremnur Gündem Jemile Galpakova Kevser Yardibi Kezban Turhan Zehra Nur Ayazoğlu	Kumsal Erden Kübra Kaya Mehmet Delen Mehmet Kıcık Meliha Elif Baydaroğlu Melike Bilgin Melike Bolat Melisa Altunsoy Merve Altun Merve Efe Merve Svetoslavova Naumova Nazlıcan Büyükgökce Nergis Esen Nimet Coşkun Zeynep Koç

İSTASYONLAR	1.İstasyon Gebelik Süreci Uygulamaları		2.İstasyon Doğum Sonu Dönem Uygulamaları ve Emzirmeyi Destekleme		3.İstasyon Yenidoğanın Doğumhanedeki İlk Bakımı ve Yenidoğan Muayenesi		4. İstasyon Cinsel Sağlık Değerlendirme	
	KLİNİK BECERİLER	-Leopold manevralarını yapma -Fetal kalp sesi dinleme	- Kanama kontrolü ve loşia izleme - Fundus masajı yapma - Emzirmeyi başlatma ve sürdürme	- APGAR'ı değerlendirme - Göbek ve göz bakımı yapma - Fiziksel büyüme ölçümlerini yapma (kilo, boy, baş çevresi ölçümü) - Yenidoğanın fizik muayenesini yapma	-PLİİST modeli ile cinsel sağlık tanılması yapabilmek -Cinsel sağlık bakımı sunabilmek			
GEREKLİ MALZEMELER	- Gebe leopold maketi (2 adet), eldiven, örtü, ultrason jeli, fetöskop/doppler, çöp kovası	- 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	-Yenidoğan bebek maketi (2 adet), eldiven, yastık, temiz örtü, kaynamış/ılık su, gazlı bez/temiz bir tülbent, mezura, termometre, steteskop, elektronik tartı, çöp kovası, steteskop, kordon klemp, makas, antiseptik solüsyon, ısıtılmış havlu/battaniye, bebek kıyafeti ve bezi, steril spanç, %1'lik gümüş nitrat,					
UYGULAMANIN YERİ	Tıp Fakültesi Lab 1	Tıp Fakültesi Lab 2	Tıp Fakültesi Lab 3	Tıp Fakültesi Lab 4	Tıp Fakültesi Lab 5	Tıp Fakültesi Lab 6	Tıp Fakültesi Lab 7	Tıp Fakültesi Lab 8
SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANLARI	Dr. Öğr. Üye Gülay Akman	Dr.Öğr.Üye. Nazlı Baltacı	Öğr. Gör. Atife Çetin	Arş. Gör. Cansu Karadeniz Benli	Öğr. Gör. Merve Koyun	Arş. Gör. Dr. Hatice Uşen	Doç. Dr. Ruveyde Aydın	Arş.Gör. Nedime Gül Doğan Özdemir
TARİH	ÖĞRENCİ ADI-SOYADI		ÖĞRENCİ ADI-SOYADI		ÖĞRENCİ ADI-SOYADI		ÖĞRENCİ ADI-SOYADI	
	7.GRUP	8.GRUP	1.GRUP	2.GRUP	3.GRUP	4.GRUP	5.GRUP	6.GRUP
16.10.2023 Pazartesi 15:00-16:30	Abdulqader Alsanjari Aleyna Erden Arslan Yüksel Aslı Toplak Aysun Arslan Beyza Nur Kaygusuz Burak Canıvar Büşra Kara Duygu Alper Duygu Yıldırım Ebru Çelik Ekrem Özdemir Emine Demir Emirhan Van Esma Kaçar Furkan Ercan	Hatice Ebrar Bayraklı Hilal Yıldırım İrem Taş Kübra Tuğut Mehmet Eren Erdem Melisa Fidan Merve Şepşul Merve Yakarış Noor Naseem Taha Oğuzhan Demir Sedanur Demek Semanur Eğilmez Shukurjan Rahimova Sıla Çevik Şeyma Şahin Şirینگül Çelik	Aleyna Dinç Alim Osmanoğlu Alperen Akköse Amenah Ahmed Jooli Ayşe Aydınalp Ayşe Beyza Er Ayşenur Akdaş Bahar Otur Beyzanur Uzun Buket Toraman Burak Mert Soylu Burcu Bolat Büşra Ekici Büşra Özok Ceren Dilan Kılıç Şulenur Atabinen	Çiğdem Sena Çelik Demet Kılınç Dilara Yazar Ecran Muti Elanur Talay Elif Zeynep Koçak Emel Ardalı Esra Duman Fezra Çaycı Fezranur Kibiroğlu Fezranur Turgut Gencer Ataman Gizemnur Ahlat Gökтуğ Erişgin Gözde Nur Camcı Zehra Başak	Gülsüm Şahin Hasret Güleç Hatice İnce Havva Karadaş Hümeysra Aksüt İlayda Olmuş İmam Ayriç İrem Bayav İrem Elbasan İrem Gül İrem Keser İremnur Gündem Jemile Galpakova Kevser Yardibi Kezban Turhan Zehra Nur Ayazoğlu	Kumsal Erden Kübra Kaya Mehmet Delen Mehmet Kıcık Meliha Elif Baydaroğlu Melike Bilgin Melike Bolat Melisa Altunsoy Merve Altun Merve Efe Merve Svetoslavova Naumova Nazlıcan Büyükgökce Nergis Esen Nimet Coşkun Zeynep Koç	Nisanur Yılmaztürk Nurgül Akyıldız Özlem Fazlıoğlu Rahmi Kaplan Rumeysa Mersinli Seda Ateş Sedanur Kartal Sedef Yıldırım Selda Demirkan Selinay Öncü Selma Karagöz Selvi Göçgüner Semanur Akgül Sena Duyar Serhat Şahin Sıla Fidan Karal	Sidra İbrahimi Sümeyye Aksoy Süreyya Ayhan Şerife Zeytinli Şeyma Özen Şule Nur Gönül Taner Can Köse Uğur Uzun Ümmü Hacer Şekerci Ümmügülsüm İlci Yaren Sabah Gül Yusuf Kılıç Yusuf Muhammet Yörük Zehranur Köroğlu

13. Etik Vaka Analizleri Öğrenci Grup Çalışması Listesi
(Etik Vaka: Begüm Hanım'ın Suçu Ne?)- 25 Ekim 2023

SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANLARI	Prof. Dr. Özen KULAKAÇ Doç.Dr. Ruveyde AYDIN Araş. Gör. Cansu KARADENİZ BENLİ	Dr. Öğr. Üye Nazlı BALTACI Dr. Öğr. Üye Gülay AKMAN Öğr. Gör. Atife ÇETİN Araş. Gör. Nedime Gül DOĞAN ÖZDEMİR
TARİH	ÖĞRENCİ ADI-SOYADI	ÖĞRENCİ ADI-SOYADI
	1.GRUP (203)	2.GRUP (216)
25 Ekim 2023 Çarşamba 08.30-10.00	<ol style="list-style-type: none">1. Gencer Ataman2. Hümeyra Aksüt3. Esra Duman4. Hatice İnce5. Meliha Elif Baydaroğlu6. Nimet Coşkun7. Şulenur Atabinen8. İmam Ayrıç9. Ceren Dilan Kılıç10. Rahmi Kaplan11. Seda Ateş12. Nergis Esen13. Yusuf Kılıç14. Havva Karadaş15. Ekrem Özdemir16. Şiringül Çelik17. Aslı Toplak18. Alperen Akköse19. Uğur Uzun20. Melisa Altunsoy21. Göktuğ Erişgin22. Dilara Yarar23. Emel Ardalı24. Kübra Kaya25. Şeyma Özen26. Şule Nur Gönül27. Nazlıcan Büyükgökçe28. Yaren Sabah Gül29. Elif Zeynep Koçak30. Zeynep Koç31. Özlem Fazlıoğlu	<ol style="list-style-type: none">1. Burcu Bolat2. Merve Efe3. Melike Bilgin4. Nisanur Yılmaztürk5. Ümmügülsüm İlci6. Kevser Yardibi7. Demet Kılınc8. Sümeyye Aksoy9. Melisa Fidan10. Çiğdem Sena Çelik11. Zehra Başak12. İrem Elbasan13. Şeyma Şahin14. Kumsal Erden15. Gülsüm Şahin16. Oğuzhan Demir17. Burak Canıvar18. Emirhan Van19. Amenah Ahmed İbrahim Joolı20. Semanur Akgül21. Burak Mert Soylu22. Emine Demir23. Şerife Zeytunli24. Hatice Ebrar Bayraklı25. Hilal Yıldırım26. Feyza Çaycı27. Rumeysa Mersinli28. Feyzanur Kibiroğlu29. Aysun Arslan30. Sedef Yıldırım31. Selinay Öncü

32. Aleyna Erden
33. Gözde Nur Camcı
34. Semanur Eğilmez
35. Ebru Çelik
36. Taner Can Köse
37. Nurgül Akyıldız
38. Hasret Güleç
39. Shukurjan Rahimova
40. Zehra Nur Köroğlu
41. Bahar Otur
42. Selma Karagöz
43. Melike Bolat
44. İremnur Gündem
45. Büşra Özok
46. Sıla Çevik
47. Mehmet Delen
48. Ayşe Beyza Er
49. İrem Taş
50. Elanur Talay
51. Merve Stetoslavova Noumova
52. Gizemnur Ahlat
53. Yusuf Muhammet Yörük
54. Selda Demirkan
55. Ümmü Hacer Şekerci
56. Sena Duyar
57. Selvi Göçgüner
58. Kezban Turhan
59. Duygu Alper
60. Ayşenur Akdaş
61. Merve Altun
62. İrem Gül
63. Ecram Muti

32. Büşra Ekici
33. Sıla Fidan Karal
34. Beyzanur Uzun
35. Esmâ Kaçar
36. Beyza Nur Kaygusuz
37. Serhat Şahin
38. Sedanur Demek
39. Mehmet Eren Erdem
40. Furkan Ercan
41. Merve Şepşul
42. Aleyna Dinç
43. Süreyya Ayhan
44. Buket Toraman
45. Feyzanur Turgut
46. Sedanur Kartal
47. Mehmet Kıcık
48. İlayda Olmuş
49. Merve Yakarış
50. İrem Bayav
51. Arslan Yüksel
52. Kübra Turğut
53. İrem Keser
54. Duygu Yıldırım
55. Alim Osmanoğlu
56. Jemile Galpakova
57. Sıdra İbrahimı
58. Zehra Nur Ayazoğlu
59. Ayşe Aydınalp
60. Büşra Kara
61. Noor Naseem Taha
62. Abdulqader Alsanjari

14. UYGULAMA SINAVI İSTASYON LİSTESİ

1.İstasyon Gebelik Süreci Uygulamaları	2.İstasyon Doğum Sonu Dönem Uygulamaları ve Emzirmeyi Destekleme	3.İstasyon Yenidoğanın Doğumhanedeki İlk Bakımı ve Yenidoğan Muayenesi	4. İstasyon Cinsel Sağlığı Değerlendirme
-Leopold manevralarını yapma -Fetal kalp sesi dinleme	- Kanama kontrolü ve loşia izleme - Fundus masajı yapma - Emzirmeyi başlatma ve sürdürme	- APGAR'ı değerlendirme - Göbek ve göz bakımı yapma - Fiziksel büyüme ölçümlerini yapma (kilo, boy, baş çevresi ölçümü) - Yenidoğanın fizik muayenesini yapma	-PLİİST modeli ile cinsel sağlık tanılması yapabilme -Cinsel sağlık bakımı sunabilme

15. 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 uygulamalarını yürütmeleri amacıyla uygulama alanlarında uyması gereken ilke ve esasları belirlemektir.

Kapsam

MADDE 2- (1) Bu ilke, usul ve esaslar, Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümünde öğrenim gören öğrencilerin uygulamalarına ilişkin hususları kapsamaktadır.

Dayanak

MADDE 3- (1) Bu ilke, 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 Yönetmelik”teki ilgili maddelere, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası kanununun ilgili maddesine ve Ondokuz Mayıs Üniversitesi Önlisans/ Lisans Öğretimi Uygulamalı Dersler Yönergesine dayanmaktadır.

Tanımlar

MADDE 4- (1) Bu ilke, usul ve esaslarda geçen;

- a. **Bölüm Başkanı-** Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölüm Başkanı,
- 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 uygulama alanlarında 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 sahada yürütülmesi zorunlu olan dersleri,
- f. **Öğrenci-** Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerini,
- g. **Uygulama Süresi-** Ders müfredatında belirtilen süresi,
- ğ. **Uygulama Yeri-** Uygulamanın yapılacağı resmi ve özel sağlık ve kamu kuruluşlarını,
- h. **Uygulama Yürütücüsü/Sorumlu Öğretim Elemanı-** Uygulama konusunda görevlendirilen öğretim elemanı ve yardımcılarını,
- ı. **Uygulamanın Değerlendirilmesi-** Öğrencilerin uygulamalarına ilişkin dersin yürütücüsü ve/veya hemşire/klinik rehber tarafından yapılan değerlendirmeyi,
- i. **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 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 yarıyılıda 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,
- ı. Öğrenciyi uygulama anında görmek, değerlendirmek ve dürüst/geliştirici/yapıcı geri bildirim vermek,
- i. Öğrencinin uygulama performansı ve deneyimlerine ilişkin gerçekçi bir şekilde değerlendirme yapabilmesini sağlamak,
- j. Öğrencinin uygulama bilgi ve becerisi ile sorumluluk üstlenmesini dikkate alarak profesyonel benlik saygısı gelişimini desteklemek,
- k. Uygulamanın niteliğine ve öğrencinin gereksinimine göre uygulamayı organize etmek ve denetlemek,
- l. Öğrencilerin uygulama alanlarında yaşadıkları sorunların çözümünde yardımcı olmak,
- m. Öğrencinin üniforma bütünlüğünü ve uygulamaya devamını desteklemek,
- n. Uygulama süreci boyunca öğrenciler ve rehber hemşirelerle iletişimi sürdürmek ve geribildirimde bulunmak,
- o. Uygulama esnasında öğrencilerin devam durumlarını denetlemek,
- ö. 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.
- p. Sigorta prim ödeme süreçlerinin düzenlenmesi açısından uygulamaya devam etmeyen öğrencileri Fakülte Dekanlığına bildirmek.

Klinik Rehber Hemşirenin Nitelik ve Sorumlulukları

MADDE 9- (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 yapabildiğini sağlamak,
- h. Öğrencinin uygulama bilgi ve becerisi ile sorumluluk üstlenmesini dikkate alarak profesyonel benlik saygısı gelişimine katkıda bulunmak,
- 1. 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 10- (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 şekilde doldurmak, 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 11- (1) Hemşirelik bölümü öğrencilerinin, klinik/ saha uygulamasına çıkmadan önce klinik uygulama için gerekli aşılama, 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, aşılama 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, aşılama, 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 11- (3) 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 12-(1)

Ön Koşul:

- a. Öğrencilerin Hemşirelik Bölümü 1. sınıfta almış oldukları “ HEM 101 Hemşirelik

Esasları I ” dersi, HEM104 Hemşirelik Esasları II dersinin ön koşuludur. HEM104 Hemşirelik Esasları II dersini almayan ya da devamsızlıktan kalan 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.
- c.** Uygulama notu 60(Altmış)’ın altında olan öğrenciler, o dersin dönem sonu ve bütünleme sınavına giremezler ve bir sonraki yıl o dersin hem teorik hem de uygulamasına devam ederler.

Uygulama Kıyafeti

MADDE 13- (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 usul, ilke 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 ile yaka kısmında bordo ve lacivert şerit, cep kısmında fakültenin veya varsa hemşirelik bölümünün logosu olan 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 giyilebilir. Hırkanın üzerinde üniversitenin veya fakültenin veya varsa hemşirelik bölümünün logosu bulunmalıdır. 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 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.

Uygulamanın Değerlendirilmesi

MADDE 14-

(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. Başarı durumu, 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. Uygulamadan 60 ve üzeri alan öğrenci final sınavına girmeye hak kazanır. Başarı notu: ara sınav notuna uygulama notunun eklenmesi ve ikiye bölünmesiyle elde edilen puanın %40'ı ile yılsonu sınav notuna uygulama notunun eklenip ikiye

<p style="text-align: center;">Başarı notu: (Ara Sınav Notu+UygulamaNotu)x40/100+(Yıl Sonu Sınav Notu+Uygulama Notu)x60/100</p>

bölünmesiyle elde edilen puanın %60'ının toplanmasından elde edilir.

Sigorta İşlemleri

MADDE 14- (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 15-

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

(2) 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.

(3) 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.

(4)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 16-

(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 17 -

(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 ve Halk Sağlığı Hemşireliği İntörn Uygulaması olmak üzere 7 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, Ondokuz Mayıs Üniversitesi akademik takvimi ile başlar ve biter.

İntörn Hemşirelik Uygulamasının Başlaması ve Yürütülmesi

MADDE 18-

(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 19-

(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 20- (1) Bu ilke, 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 hükümleri uygulanır.

Yürürlük

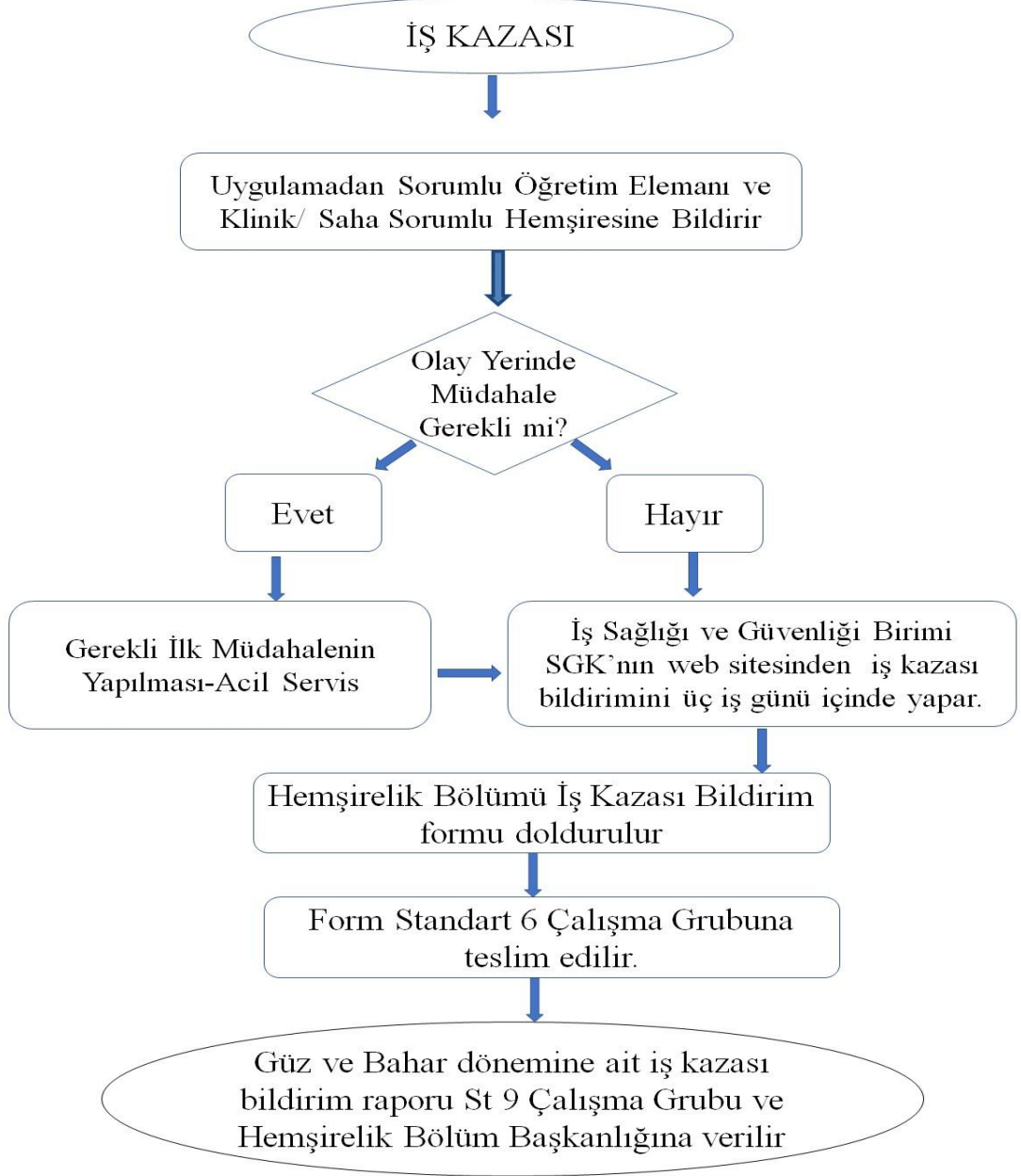
MADDE 21-(1) Bu ilke, usul ve esaslar, Sağlık Bilimleri Fakültesi Fakülte Kurulu tarafından kabul edildiği tarihten itibaren yürürlüğe girer.

Yürütme

MADDE 22-(1) Bu ilke, usul ve esaslar Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı tarafından uygulanır.

16. 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. Afıtap 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.

Prof. Dr. İlknur AYDIN AVCİ

Hemşirelik Bölüm Başkanı

Doç. Dr. Afıtap ÖZDELİKARA

Dekan Yardımcısı



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.

SAMSUN EĞİTİM ARAŞTIRMA HASTANESİ KADIN DOĞUM VE ÇOCUK HASTALIKLARI HASTANESİ
2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI GÜZ YARIYILI
HEM301 DOĞUM VE KADIN SAĞLIĞI HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ UYGULAMA ÇİZELGESİ*

TARİH	Kadın Doğum 1	Kadın Doğum 2	Kadın Doğum 3	Kadın Doğum 4	Perinatoloji	Doğumhane	Poliklinikler(Kan alma/müdahale/AP/ Kadın acil)	Yenidoğan Düzey 1-2/ Ameliyathane- Uyandırma/ Kadın Yoğun Bakım
30-31 Ekim	Grup 1	Grup 2	Grup 3	Grup 4	Grup 5	Grup 6	Grup 7	Grup 8
6-7 Kasım	Grup 1	Grup 2	Grup 3	Grup 4	Grup 5	Grup 6	Grup 7	Grup 8
13-14 Kasım	Grup 1	Grup 2	Grup 3	Grup 4	Grup 6	Grup 7	Grup 8	Grup 5
20-21 Kasım	Grup 1	Grup 2	Grup 3	Grup 4	Grup 7	Grup 8	Grup 5	Grup 6
25 Kasım-3 Aralık	ARA SINAV HAFTASI							
4-5 Aralık	Grup 1	Grup 2	Grup 3	Grup 4	Grup 8	Grup 5	Grup 6	Grup 7
11-12 Aralık	Grup 5	Grup 6	Grup 7	Grup 8	Grup 1	Grup 2	Grup 3	Grup 4
18-19 Aralık	Grup 5	Grup 6	Grup 7	Grup 8	Grup 2	Grup 3	Grup 4	Grup 1
25-26 Aralık	Grup 5	Grup 6	Grup 7	Grup 8	Grup 3	Grup 4	Grup 1	Grup 2
2 Ocak	Grup 5	Grup 6	Grup 7	Grup 8	Grup 4	Grup 1	Grup 2	Grup 3
8-9 Ocak	Grup 5	Grup 6	Grup 7	Grup 8	Grup 4	Grup 1	Grup 2	Grup 3

*Dersten sorumlu öğretim elemanları gerektiğinde öğrencilerin rotasyon yerlerinde değişiklik yapabilir.

SAMSUN EĞİTİM ARAŞTIRMA HASTANESİ KADIN DOĞUM VE ÇOCUK HASTALIKLARI HASTANESİ
2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI GÜZ YARIYILI
HEM301 DOĞUM VE KADIN SAĞLIĞI HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ UYGULAMA ÇİZELGESİ

GRUP 1	GRUP 2	GRUP 3	GRUP 4
Aleyna Erden Ebru Çelik Melike Bolat Semanur Eğilmez Serhat Şahin Rumeysa Mersinli Mehmet Eren Erdem Sedanur Kartal Amenah Ahmed Ibrahim Jooli Nazlıcan Büyükgökce	Rahmi Kaplan Feyzanur Turgut Şerife Zeytunli Ekrem Özdemir Melisa Altunsoy Nisanur Yılmaztürk Sedef Yıldırım Taner Can Köse Sıla Fidan Karal Abdulqader Alsanjari	Burak Canıvar Kübra Kaya Gizemnur Ahlat Ceren Dilan Kılıç Emel Ardalı Alperen Akköse Gencer Ataman Büşra Kara Şiringül Çelik Jemile Galpakova	Mehmet Kıcık Oğuzhan Demir Ümmü Hacer Şekerci Ecran Muti Merve Naumova Esra Duman Şulenur Atabinen Hatice İnce Kübra Turğut Sümeyye Aksoy
GRUP 5	GRUP 6	GRUP 7	GRUP 8
İrem Elbasan Nergis Esen Beyzanur Uzun Buket Toraman Sena Duyar Gülsüm Şahin Melike Bilgin İremnur Gündem Dilara Yarar Melisa Fidan	Arslan Yüksel Büşra Özok Noor Naseem Taha Merve Altun Aleyna Dinç Ayşe Aydınalp Süreyya Ayhan Feyza Çaycı Zeynep Koç İrem Bayav	Selda Demirkan Emirhan Van Çiğdem Sena Çelik Yaren Sabah Gül Şeyma Şahin Furkan Ercan Merve Şepşul Yusuf Kılıç Selinay Öncü Hümeysra Aksüt	Meliha Elif Baydaroğlu Uğur Uzun İlayda Olmuş Semanur Akgül Elif Zeynep Koçak Feyzanur Kibiroğlu Shukurjan Rahimova Yusuf Muhammet Yörük Burak Mert Soylu Gözde Nur Camcı

Prof. Dr. Özen Kulakaç
A.D. Başkanı

Doç. Dr. Ruveyde Aydın
Dersin Sorumlusu

Dr. Öğretim Üyesi Nazlı BALTACI
Dersin Sorumlusu

Dr. Öğretim Üyesi Gülay Akman
Uygulama Sorumlusu

Öğr. Gör. Atife Çetin
Uygulama Sorumlusu

Öğr. Gör. Dr. Merve Koyun
Uygulama Sorumlusu

Araş. Gör. Cansu Karadeniz Benli
Uygulama Sorumlusu

Araş. Gör. Nedime Gül Doğan Özdemir
Uygulama Sorumlusu

Araş. Gör. Dr. Hatice Uzşen
Uygulama Sorumlusu

Araş. Gör. Dr. Gamze TUNÇER ÜNVER
Uygulama Sorumlusu

Prof. Dr. İlknur Aydın Avcı
Hemşirelik Bölüm Başkanı

Prof. Dr. Murat TERZİ
Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ (OMÜSUVAM)
2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI GÜZ YARIYILI
HEM301 DOĞUM VE KADIN SAĞLIĞI HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ UYGULAMA ÇİZELGESİ*

Tarih	Kadın Hastalıkları Servisi**	Doğumhane	Tüp bebek merkezi	Kadın hastalıkları polikliniği (Jinekoloji+Perinatoloji+ Gebe)	Ameliyathane (Kadın Doğum odaları)	Özel Servis	Kan alma birimi
30-31 Ekim	GRUP 1-2-3-4	GRUP 5	GRUP 6	GRUP 7	GRUP 8	GRUP 9	GRUP 10
6-7 Kasım	GRUP 2-3-4-5	GRUP 1	GRUP 7	GRUP 8	GRUP 9	GRUP 10	GRUP 6
13-14 Kasım	GRUP 1-3-4-5	GRUP 2	GRUP 8	GRUP 9	GRUP 10	GRUP 6	GRUP 7
20-21 Kasım	GRUP 1-2-4-5	GRUP 3	GRUP 9	GRUP 10	GRUP 6	GRUP 7	GRUP 8
25 Kasım- 3 Aralık	ARA SINAV HAFTASI						
4-5 Aralık	GRUP 1-2-3-5	GRUP 4	GRUP 10	GRUP 6	GRUP 7	GRUP 8	GRUP 9
11-12 Aralık	GRUP 6-7-8-9	GRUP 10	GRUP 1	GRUP 2	GRUP 3	GRUP 4	GRUP 5
18-19 Aralık	GRUP 7-8-9-10	GRUP 6	GRUP 2	GRUP 3	GRUP 4	GRUP 5	GRUP 1
25-26 Aralık	GRUP 6-8-9-10	GRUP 7	GRUP 3	GRUP 4	GRUP 5	GRUP 1	GRUP 2
2 Ocak	GRUP 6-7-9-10	GRUP 8	GRUP 4	GRUP 5	GRUP 1	GRUP 2	GRUP 3
8-9 Ocak	GRUP 6-7-8-10	GRUP 9	GRUP 5	GRUP 1	GRUP 2	GRUP 3	GRUP 4

*Dersten sorumlu öğretim elemanları gerektiğinde öğrencilerin rotasyon yerlerinde değişiklik yapabilir.

** Kadın hastalıkları servisinde bulunan öğrenciler her hafta gruplar halinde anne sütü birimine rotasyon yapacaklardır.

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ (OMÜSUVAM)
2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI GÜZ YARIYILI
HEM301 DOĞUM VE KADIN SAĞLIĞI HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ UYGULAMA ÇİZELGESİ

GRUP 1	GRUP 2	GRUP 3	GRUP 4	GRUP 5
Gökтуğ Erişkin Seda Ateş Merve Efe Selma Karagöz	Ayşe Beyza Er Zehra Nur Ayazoğlu Demet Kılınç Kumsal Erden	Ayşenur Akdaş Zehra Nur Köroğlu Nurgül Akyıldız Sedanur Demek	Nimet Çoşkun İrem Keser Sıla Çevik Kezban Turhan	Zehra Nur Başak Ümmü Gülsüm İlci Büşra Ekici İrem Gül
GRUP 6	GRUP 7	GRUP 8	GRUP 9	GRUP 10
Merve Yakarış Emine Demir Aysun Arslan İmam Ayrıç Özlem Fazlıoğlu	Aslı Toplak Mehmet Delen Hilal Yıldırım Şeyma Özen Alim Osmanoğlu	Havva Karadaş Şule Nur Gönül Kevser Yardibi Elanur Talay Hasret Güleç	Hatice Ebrar Bayraklı Duygu Alper İrem Taş Beyza Nur Kaygusuz Sıdra İbrahimi	Duygu Yıldırım Selvi Göçgüner Bahar Otur Esmâ Kaçar Burcu Bolat

Prof. Dr. Özen Kulakaç
A.D. Başkanı

Doç. Dr. Ruveyde Aydın
Dersin Sorumlusu

Dr. Öğretim Üyesi Nazlı BALTACI
Dersin Sorumlusu

Dr. Öğretim Üyesi Gülay Akman
Uygulama Sorumlusu

Öğr. Gör. Atife Çetin
Uygulama Sorumlusu

Öğr. Gör. Dr. Merve Koyun
Uygulama Sorumlusu

Araş. Gör. Cansu Karadeniz Benli
Uygulama Sorumlusu

Araş. Gör. Nedime Gül Doğan Özdemir
Uygulama Sorumlusu

Araş. Gör. Dr. Hatice Uzşen
Uygulama Sorumlusu

Araş. Gör. Dr. Gamze TUNÇER ÜNVER
Uygulama Sorumlusu

Prof. Dr. İlknur Aydın Avcı
Hemşirelik Bölüm Başkanı

Prof. Dr. Murat TERZİ
Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı

2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI GÜZ YARIYILI
HEM301 DOĞUM VE KADIN SAĞLIĞI HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ OKUL ROTASYON LİSTESİ

TARİH	Gazi Anadolu Lisesi	Sema Cengiz Büberci MTAL, Fatma Çavuş MTAL	Samsun Anadolu Lisesi
6-7 Kasım	Göktuğ Erişkin Gözde Nur Camcı Aleyna Erden Rahmi Kaplan Burak Canıvar	Ayşe Beyza Er Ayşenur Akdaş Mehmet Kıcık Arslan Yüksel Feyzanur Kibiroğlu	Nimet Çoşkun Zehra Nur Başak İremnur Gündem Burak Mert Soylu Ebru Çelik
13-14 Kasım	Merve Yakarış İrem Elbasan Melike Bolat Feyzanur Turgut Kübra Kaya	Aslı Toplak Havva Karadaş Dilara Yazar İrem Bayav Selda Demirkan	Hatice Ebrar Bayraklı Duygu Yıldırım Jemile Galpakova Nazlıcan Büyükgökce Büşra Özok
20-21 Kasım	Seda Ateş Zehra Nur Ayazoğlu Nergis Esen Semanur Eğilmez Uğur Uzun	Zehra Nur Köroğlu İrem Keser Şerife Zeytulı Shukurjan Rahimova Oğuzhan Demir Sıla Fidan Karal	Ümmü Gülsüm İlci Emine Demir Çiğdem Sena Çelik Kübra Turgut Yaren Sabah Gül
4-5 Aralık	Aysun Arslan Mehmet Delen Beyzanur Uzun Serhat Şahin Melisa Altunsoy	Şule Nur Gönül Duygu Alper Gizemnur Ahlat Ceren Dilan Kılıç Ümmü Hacer Şekerci Furkan Ercan	Selvi Göçgüner Büşra Ekici Melisa Fidan Şeyma Şahin Noor Naseem Taha
11-12 Aralık	Merve Efe Demet Kılınç Buket Toraman Sena Duyar Rumeysa Mersinli	Nurgül Akyıldız Sıla Çevik Mehmet Eren Erdem Nisanur Yılmaztürk Zeynep Koç Emel Ardalı	İrem Gül İmam Ayrık Alperen Akköse Ecrım Muti Merve Naumova

18-19 Aralık	Hilal Yıldırım Kevser Yardibi Merve Altun Aleyna Dinç Sedanur Kartal	İrem Taş Bahar Otur İlayda Olmuş Sedef Yıldırım Melike Bilgin Gencer Ataman	Şeyma Özen Esmâ Kaçar Semanur Akgül Gülsüm Şahin Meliha Elif Baydaroğlu
25-26 Aralık	Selma Karagöz Kumsal Erden Yusuf Kılıç Feyza Çaycı Esra Duman	Sedanur Demek Alim Osmanoğlu Elif Zeynep Koçak Ayşe Aydınalp Süreyya Ayhan Selinay Öncü	Özlem Fazlıoğlu Kezban Turhan Ekrem Özdemir Merve Şepşul Şulenur Atabinen
2 Ocak	Burcu Bolat Taner Can Köse Hatice İnce Sümeyye Aksoy Amenah Ahmed İbrahim Jooli	Beyza Nur Kaygusuz Hasret Güleç Şiringül Çelik Yusuf Muhammet Yörük	Sıdra İbrahimi Elanur Talay Büşra Kara Hümeyra Aksüt Emirhan Van

Prof. Dr. Özen Kulakaç
A.D. Başkanı

Doç. Dr. Ruveyde Aydın
Dersin Sorumlusu

Dr. Öğretim Üyesi Nazlı BALTACI
Dersin Sorumlusu

Dr. Öğretim Üyesi Gülay Akman
Uygulama Sorumlusu

Öğr. Gör. Atife Çetin
Uygulama Sorumlusu

Öğr. Gör. Dr. Merve Koyun
Uygulama Sorumlusu

Araş. Gör. Cansu Karadeniz Benli
Uygulama Sorumlusu

Araş. Gör. Nedime Gül Doğan Özdemir
Uygulama Sorumlusu

Araş. Gör. Dr. Hatice Uzşen
Uygulama Sorumlusu

Araş. Gör. Dr. Gamze TUNÇER ÜNVER
Uygulama Sorumlusu

Prof. Dr. İlknur Aydın Avcı
Hemşirelik Bölüm Başkanı

Prof. Dr. Murat TERZİ
Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı

18.DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ 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. **Bulechek G.M., ButcherH.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 AcrossTheLifespan, 10 th Edition, Pearson Education, UpperSaddleRiver.
- 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 ModelsandTheories. 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 Kitabevi, Adana.
- 15.Karaca Saydam B. (2015). Olgularla Jinekolojik Hastalıklarda Bakım. Nobel Kitabevi. 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., AldenK.(2016). “Maternity&Women’s Health Care”, Elsevier. USA.
- 20.Mattson, S. And Smith, J.E. (2017). CoreCurriculumforMaternal-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.Okumuş, H. ve Mete, S. (Edt) (2014). Anne ve Babalar İçin Doğuma Hazırlık (Sağlık Profesyonelleri İçin Rehber), Deomed, 2. Baskı, İstanbul.
- 23.Olds, S.B et all. (2003). “Maternal-Newborn Nursing andWomen's Health Care”, Philadelphia, Seven Edition, USA.
- 24.Pektekin Ç. (2013) Her Alanda Kadın Olmak. İstanbul Tıp Kitabevi.
- 25.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.

- 26.Rathfisc, G. (2012). Doğal Doğum Felsefesi, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul.
- 27.Robson E., Waugh J. (2016). Gebelikte Tıbbi Problemler Ebeler İçin El Kitabı. Çeviri Edit: Soğukpınar N. Nobel Kitabevi. Ankara.
- 28.RoweKaakinen J, PadgettCoehlo D, Steele R, Robinson M., (2018). Family Health Care Nursing: Theory, Practice, andResearch F.A. Davis Company.
- 29.Ruth C. McgillisBındler , Jane W. Ball , Marcia L. London , Michele R. Davidson , Pearson. (2014). Anne ve Çocuk Hemşireliği Klinik Uygulama Becerileri Kitabı. Çev.Ed: Canbulat Şahiner N., Açıköz A., Demirgöz Bal M., Nobel Tıp Kitapevi.
- 30.Serçekuş P. İşbir G.G., (2016). Anne Babalar İçin Doğal Doğum. Deomed Medikal Yayıncılık.
- 31.Sevil Ü, Ertem G. (2016). Perinatoloji ve Bakım. Nobel Tıp Kitabevleri. Ankara.
- 32.Simpson, K.R. &Creehan, P.A. (2001). Perinatal Nursing, 2nd Ed., LippincottCompany, Philadelphia, New York.
- 33.Simkin P, AnchetaR.. (2016). Doğum Süreci El kitabı. Çev. Ed. Mete S. Nobel Tıp Kitapevi.
- 34.Sönmez V. (2000). Bilim Felsefesi. Anı Yayınları.
- 35.Şentürk, S.E. (2013). Meslek Olarak Hemşirelik ve Hemşirelikte Etik İlkeler. Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul.
- 36.Şirin, A. ve Kavlak, O. (Edt) (2015). Kadın Sağlığı. Nobel Tıp Kitapevi, 1. Baskı İstanbul.
- 37.Taşkın, L. (2020). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği, 16. Baskı, Akademisyen Tıp Kitabevi, Ankara.***
- 38.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.
- 39.Tokat, M.A.(Edt) (2013). Gebelikte ve Doğum Eyleminde Elektronik Fetal İzlem, Deomed, 1. Baskı, İstanbul.
- 40.Yamaç K., Gürsoy R. ve Çakır N. (2002). Gebelik ve Sistemik Hastalıklar. Medikal & Nobel Tıp Kitapevi, İstanbul.
- 41.Wheeler L. (2002). “Nurse-MidwiferyHandbook : A PracticalPrenatalandPostpartumCare”, Second Edition, USA.
- 42.Woollands A. Wilson B. BarrettD.(2014). Bakımın Planlanması “Hemşire ve Hemşire Öğrenciler İçin Rehber”. Ed: Okumuş H. Palme Yayınevi.

* **Dersin Temel Kaynak Kitaplar**

19. KANITLAR

Kadın Sağlığı İle İlgili Temel Kavramlar	<ul style="list-style-type: none"> • Türkiye nüfus ve Sağlık Araştırması Ana Rapor, 2018. http://www.hips.hacettepe.edu.tr/tnsa2018/rapor/TNSA_2018_ana_Rapor.pdf • Türkiye Ulusal Anne ölümleri Çalışması, 2015, http://www.hips.hacettepe.edu.tr/tnsa2018/rapor/TNSA_2018_ana_Rapor.pdf
Doğum Öncesi Bakım ve İzlem	<ul style="list-style-type: none"> • Aktaş, S. (2018). Riskli Gebeliklerde Fetal Sağlığın Değerlendirilmesi. Türkiye Klinikleri Obstetric-Women's Health andDiseases Nursing-Special Topics, 4(3), 62-76. • Doğum Öncesi Bakım Yönetim Rehberi, 2014. https://sbu.saglik.gov.tr/Ekutuphane/kitaplar/dogumonubakim.pdf • Dinç, H., Yılmaz, T., & Günaydın, S. (2014). Gebe Eğitimi. Sağlık Bilimleri ve Meslekleri Dergisi, 1(1), 68-76.
Fetal Sağlığın Değerlendirilmesi	<ul style="list-style-type: none"> • AKTAŞ, S. (2018). Riskli Gebeliklerde Fetal Sağlığın Değerlendirilmesi. Türkiye Klinikleri Obstetric-Women's Health andDiseases Nursing-Special Topics, 4(3), 62-76.
Doğum Sonu Bakım ve İzlem	<ul style="list-style-type: none"> • Doğum Sonu Bakım Yönetim Rehberi, 2014. https://sbu.saglik.gov.tr/Ekutuphane/kitaplar/dsbyr_2.pdf • Toprak, F. Ü., Turan, Z., & Erenel, A. Ş. (2017). Doğum Sonu Erken Dönem Hemşirelik Uygulamalarında Güncel Yaklaşımlar. Gümüşhane Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi, 6(2), 96-103.
Doğum Sonu Riskli Durumlar	<ul style="list-style-type: none"> • Can, H. Ö. (2015). Doğum Sonrası Bakım Rehberlerinin Kanıt Temelli Çalışmalarla Gözden Geçirilmesi. Düzce Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi, 5(2), 40-47. • Toprak, F. Ü., Turan, Z., & Erenel, A. Ş. (2017). Doğum Sonu Erken Dönem Hemşirelik Uygulamalarında Güncel Yaklaşımlar. Gümüşhane Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi, 6(2), 96-103. • Doğum Sonu Bakım Yönetim Rehberi, 2014. https://sbu.saglik.gov.tr/Ekutuphane/kitaplar/dsbyr_2.pdf • Fışkın, G., & Oskay, Ü. (2015). Postpartum Hemoraji Risk Değerlendirmesi, Yönetimi ve Ebe/Hemşirenin Rolü. Düzce Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi, 5(3), 72-77.
Riskli Gebelikler	<ul style="list-style-type: none"> • Riskli Gebelikler Yönetim Rehberi, 2014. https://sbu.saglik.gov.tr/Ekutuphane/kitaplar/risegebyonreh.pdf • El-Sayed YY, Borders AE, Committee on ObstetricPractice. Committeeopinionno. 692: Emergenttherapyforacute-onset severe hipertansioduringpregnancyandthepostpartumperiod. ObstetGynecol 2017; 129: 90-5.
Yenidoğan Fizyolojisi, Yenidoğan Hemşirelik Bakımı	<ul style="list-style-type: none"> • World Health Organization. DefiningCompetentMaternalandNewborn Health Professionals. Geneva: WHO; 2018.
Kadın ve Erkek Cinsellik, Cinsel Sağlık ve Hemşirelik Bakımı	<ul style="list-style-type: none"> • Cinsel Sağlık ve Üreme Sağlığı Araştırması, 2006. http://www.cetad.org.tr/CetadData/Books/10/2692011154421-Arastirma_sonuclari_Dosyasi_1.pdf
Kadın Sağlığında Etik	<ul style="list-style-type: none"> • Abiç A. ve Vefikuluçay Yılmaz D. (2019). Güncel Kadın Sağlığı Konuları: Etik ve Yasal Durum Nedir?.SocialScienceStudies, 7(1), 20-34.

Klimakterium	<ul style="list-style-type: none"> • Özcan, H. ve Oskay, Ü. (2013). Menopoz döneminde semptom yönetiminde kanıta dayalı uygulamalar. <i>Göztepe Tıp Dergisi</i>, 28(4), 157-163.
Kadına Yönelik Şiddet	<ul style="list-style-type: none"> • Kadın Hakları İnsan Haklarıdır Projesi, 2014 https://www.kamer.org.tr/menus/kadin_haklari_insan_haklaridir_20160823_115250.pdf • Türkiye’de Kadına Yönelik Aile İçi Şiddet Araştırması, 2015 http://www.hips.hacettepe.edu.tr/KKSA-TRAnaRaporKitap26Mart.pdf
Doğum Eyleminde Ağrı Yönetimi ve Lamaze	<ul style="list-style-type: none"> • Coşar, F., & Demirci, N. (2012). Lamaze felsefesine dayalı doğuma hazırlık eğitiminin doğum algısı ve doğuma uyum sürecine etkisi. <i>SDU Journal of Health ScienceInstitute/SDÜ Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi</i>, 3(1):18-30.
Laktasyon	<ul style="list-style-type: none"> • Abbass-Dick, J., Brown, H. K., Jackson, K. T., Rempel, L., & Dennis, C. L. (2019). Perinatal breastfeedinginterventionsincludingfathers/partners: A systematicreview of the literature. <i>Midwifery</i>, 2019; 75:41-51. • Esencan, T. Y., Karabulut, Ö., Yıldırım, A. D., Abbasoğlu, D. E., Külek, H., Şimşek, Ç.&Kılıççı, Ç. (2018). Doğuma hazırlık eğitimi alan gebelerin doğum şekli, ilk emzirme zamanı ve ten tene temas tercihleri. <i>Florence Nightingale Hemşirelik Dergisi</i>, 2018; 26(1): 31-43 • Öztürk, Ö., Sarıkaya, P., Özdemir, Ş., Çikendin, Z., &Zübül, N. (2018). Anne sütü ve emzirme ile ilgili anneler tarafından bilinen doğrular ve yanlışlar. <i>Güncel Pediatri</i>, 16(2), 40-54.
Jinekolojik Tümörlerde Korunma, Erken Tanı, Tedavi ve Hemşirelik Bakımı	<ul style="list-style-type: none"> • Eroğlu, K., & Koç, G. (2014). Jinekolojik kanser kontrolü ve hemşirelik. <i>Hacettepe Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Dergisi</i>, 1(2), 77-90. • Körükcü, Ö. (2018). Some Life TransitionsAreDifficult. It’sLikeGetting A GynecologicalCancer Diagnosis. <i>Acıbadem Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi</i>, 9(3). • Reis, N. (2006). Jinekolojik Kanserli Hastaların Bakım ve Rehabilitasyonunda Hemşirenin Rolü. <i>Anadolu Hemşirelik ve Sağlık Bilimleri Dergisi</i>, 9(3), 88-97. • Tayaz, E., &Kutluturkan, S. (2019). Kanser Ağrısının Yönetiminde Bir Yaklaşım: Müzik Terapi. <i>Ankara MedicalJournal</i>, 19(4), 784-788.
Jinekoloji Tanı Yöntemleri	<ul style="list-style-type: none"> • Bilgiç, D., Yağcan, H., Güler, B., &Aypar, N. N. (2019). Jinekolojik cerrahide ameliyat öncesi ve sonrası kanıta dayalı bakım uygulamaları. <i>Sağlık Akademisyenleri Dergisi</i>, 6(2), 114-121.
Doğum Eylemi	<ul style="list-style-type: none"> • Başgöl, Ş., & Beji, N. K. (2015). Doğum eyleminin birinci evresinde sık yapılan uygulamalar ve kanıta dayalı yaklaşım. <i>Düzce Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi</i>, 5(2), 32-39. • Başgöl, Ş., & Beji, N. K. (2015). Doğum Eyleminin İkinci ve Üçüncü Evresinde Sık Yapılan Uygulamalar ve Kanıta Dayalı Yaklaşım. <i>Düzce Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi</i>, 2015; 5(3): 66-71 • Serçekuş, P., & İşbir, G. (2012). Aktif Doğum yaklaşımının kanıta dayalı uygulamalar ile incelenmesi. <i>TSK Koruyucu Hekimlik Bulteni</i>, 11(1), 97-102.
Doğurganlığın Düzenlenmesi	<ul style="list-style-type: none"> • Eroğlu, K., & Koç, G. (2012). Düünden Bugüne Sağlık Mevzuatında Kadın Sağlığı Kapsamında Ana Çocuk Sağlığı Hemşirelik Hizmetleri. <i>Anadolu Hemşirelik Ve Sağlık Bilimleri Dergisi</i>, 15(2), 136-151.