

T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
2024-2025 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI

HEM436
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ
İNTÖRN UYGULAMASI



DERSTEN SORUMLU ÖĞRETİM ELAMANLARI

SAMSUN

2025

İÇİNDEKİLER

1. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ MİSYON, VİZYON VE DEĞERLERİ.....	3
2. HEM 436 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ.....	5
2.1. Dersin Tanımı ve Amacı	5
2.2. Dersin Öğrenme Çıktıları	5
2.3. Dersin Becerileri	5
2.4. Dersin Programdaki Yeri	6
2.5. Dersin Öğretim Yöntem ve Teknikleri	6
2.6. Seminer Ödevi Hazırlama Kuralları	7
2.7. Dersin Değerlendirmesi	8
2.8. Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn Uygulaması Dersi Klinik Uygulama İlkeleri	8
2.9. Dersin Öğretim Elemanları ve İletişim Bilgileri	10
3. DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ HAFTALIK DERS PROGRAMI	11
4. UYGULAMA REHBERLERİ	13
5. FORMLAR	25
6. 2024-2025 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ KLİNİK UYGULAMA PLANI	62
7. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEM 436 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU	68
8. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEM 436 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ YOKLAMA LİSTESİ	72
9. T.C. ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ UYGULAMALI DERSLER İLKE, USUL VE ESASLARI	73
10. HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ İŞ KAZASI ÖNLEME VE BİLDİRİM TALİMATI, İŞ KAZASI BİLDİRİM ALGORİTMASI, İŞ KAZASI BİLDİRİM FORMLARI	81
11. HEM 436 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ KAYNAK LİSTESİ	84
12. KANITLAR	86

T.C.

ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
2024-2025 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI
DERS KİTAPÇIĞI

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

Misyonumuz: Birey, aile ve toplumun sağlık ve hastalık deneyimini insancıl bir şekilde yönetebilen değişen sağlık ortamında küresel toplumun ihtiyaçlarına etik, 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. Mezunlarımız ulusal/ uluslararası sağlığı ilgilendiren kuruluşlarda ya da akademik alanda istihdam edilir.
2. Mezunlarımız hemşirelik uygulamalarında sürekli yenilenme ve gelişme bilinciyle akademik ve kişisel gelişimine devam eder.
3. Mezunlarımız ulusal ve uluslararası hemşirelik etik ve uygulama standartlarına uygun bütüncül ve insancıl bakım verir.

Hemşirelik Bölümü Program Çıktıları;

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

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:

Bakım: Bakım hemşirelik uygulamasının özüdür. Bireyin eşsizliği temelinde insanlara merhametli, vicdanlı, bütüncül, şeffaf, alturistik ve katılımcı bir yaklaşımla bakım vermeye kararlıyız.

1. **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.
2. **Etik:** Hemşirelik eğitimi, uygulaması ve araştırmasında evrensel ve bilimsel etiğe uygun, insana ve değerlerine saygılı, adil, dürüst ve hakkaniyetli olmaya kararlıyız.
3. **Profesyonellik:** Sosyal adalet ve eşitliğin sağlık hizmetlerine entegrasyonuna, düşünce özgürlüğüne, örgütlenme bilincine dayanan, özgüvenli, iletişim becerileri gelişmiş lider, entelektüel hemşireler olmaya kararlıyız.
4. **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.
5. **Katılımcılık/paydaş odaklılık:** Hemşirelik öğrencilerinin tüm potansiyellerini geliştirmek üzere katılımcı, etkileşimli eğitim ve öğretim anlayışını geliştirmeye ve sürdürmeye kararlıyız.

2. HEM 436 KADIN HASTALIKLARI VE DOğUM HEMşIRELİğİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ

2.1. Dersin Tanımı ve Amacı

HEM 436 Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn Uygulaması dersinin amacı, öğrencilerin 7 yarıyıl boyunca edindikleri bilgi ve becerileri, mesleki değerler ve ilkeler ışığında, kanıt temelli olarak ilgili klinik ve sahada uygulayarak pekiştirmelerini sağlamak, karar verme becerilerini geliştirmek ve mezuniyet öncesi mesleki deneyim kazanmalarına olanak sağlamaktır.

2.2. Dersin Öğrenme Çıktıları:

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

2.3. Dersin Becerileri

Bu derste öğrenci;

1. Doğum, Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliğinin tanımını yapar, amacını, bakım felsefesini, kavramlarını ve görevlerini tanımlar. (Bilişsel)
2. Kadını yaşam boyu tüm boyutları ile değerlendirerek, sağlık ve hastalık olarak tanımlanan durumları ve bunları etkileyen faktörleri açıklar. (Bilişsel)
3. Kadın sağlığını koruma ve geliştirmeye yönelik eğitim ve danışmanlık verir. (Bilişsel, Duyuşsal ve Psikomotor).
4. Doğurganlığın düzenlenmesine yönelik eğitim ve danışmanlık verir (Bilişsel, Duyuşsal ve Psikomotor).
5. Peripartum dönemdeki kadın, fetus ve ailesinin sağlık değerlendirmesini yapar, bireye özgü bakımı planlar ve uygular (Bilişsel, Duyuşsal ve Psikomotor).
6. Yenidoğanın doğum sonrası ilk değerlendirmesini, bakımını ve fizik muayenesini yapar (Bilişsel ve Psikomotor).
7. Üreme sağlığına yönelik karmaşık sağlık durumlarında kadının bütüncül sağlık değerlendirmesini yapar, bireye özgü bakımı planlar ve ekip işbirliği ile uygular (Bilişsel, Duyuşsal ve Psikomotor).

2.4.Dersin Programdaki Yeri

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

2.5. Dersin Öğretim Yöntem ve Teknikleri

Bu ders; sunum, tartışma, görsel işitsel materyaller, grup/bireysel çalışmalar 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) gibi yöntem ve teknikler kullanılır. Ayrıca ders içeriğinde yer alan bazı konularda davetli konuşmacılar ve klinisyen hemşirelerin sunumları ve deneyimlerinden yararlanılır.

Öğrenciler, ders programında belirtilen kaynakları okumak, verilen ödevleri yönergesine göre hazırlamak ve zamanında teslim etmekle yükümlüdür. Kaynakların ders öncesinde okunması dersin başarılmaması 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 üye ve elemanları eşliğinde T.C. Sağlık Bakanlığı Samsun Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi Ek Hizmet Binası'nda yürütülür.

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

2.6. Seminer Ödevi Hazırlama Kuralları

1. Konuyla ilgili sunum ve metin hakkında ilgili öğretim elemanından danışmanlık alınmalıdır. Hazırlanan metin, sunumdan **en az bir hafta** önce ilgili öğretim elemanına teslim edilmelidir.
2. Hazırlanan metin Times New Roman yazı karakteriyle, 12 punto; iki yana yaslı; 1,5 satır aralığında yazılmalı; kapak, içerik (konu başlıkları), metin ve kaynaklar bölümlerinden oluşmalıdır.
3. Metinde cümle/paragraf sonunda kullanılan kaynak/kaynaklar belirtilmelidir. Metin içinde ve kaynakçada kaynaklar APA yazım kurallarına uygun olarak yazılmalıdır. (<https://www.mendeley.com/guides/apa-citation-guide/>)
4. Kaynakların **5'i uluslararası** olmak üzere toplam **en az 15 tane kaynak** kullanılmalı ve kaynakların yayım yılı 2015 yılı ve üzerinde olmalıdır (ders kitapları dışında, com.tr. uzantılı websiteleri ve internette yayınlanan ödevler ve sunumlar haricinde).
5. Seminer ödevlerinde, **alıntı oranı %30, yapay zeka kullanım oranı %20'nin altında** olmalıdır. Seminerler, Turnitin ve Turnitin Yapay Zeka Yazma Algılama Aracı ile kontrol edilecektir. Bu değerlerin üzerinde olması durumunda seminer kabul edilmeyecektir.
6. Seminer ödevinin hazırlanmasında; Web of Science, Pubmed, Google Akademik, Ulakbim, Dergi Park gibi sitelerden yararlanılmalıdır. Ayrıca kaynaklarda internet sitelerinden sadece org., edu. gibi bilimsel içerikli siteler kullanılmalıdır. Seminer konusuna ilişkin kanıt temelli çalışma örneklerinden yararlanılmalıdır. Kanıtlara ulaşılacak web sitelerinin adresleri aşağıda verilmektedir:
 - CINAHL - <https://www.ebscohost.com/nursing/products/cinahl-databases>
 - Cochrane Library- <https://www.cochranelibrary.com/>
 - Oncology Nursing Society- <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/>
 - Opengrey- <http://opengrey.eu>
 - NIHR- <https://www.nihr.ac.uk/>
 - Sigma Global Nursing- <https://www.sigmanursing.org>
 - Wiley Online Library <https://onlinelibrary.wiley.com/>
 - APA-PsycINFO- <https://www.apa.org/pubs/databases/psycinfo/>
 - Proquest Nursing & Allied Health-
https://www.proquest.com/productsservices/pq_nursingahs_shtml.html
 - Joanna Briggs Institute- <http://joannabriggs.org>
 - EBSCQ- <https://www.ebsco.com>
 - Campbell Collaboration - <https://www.campbellcollaboration.org/>
 - York Univesity of Evidence-Based Nursing Center <https://www.york.ac.uk/healthsciences>
 - Agency for Healthcare Research and Quality(AHRQ)- <https://www.ahrq.gov/>
7. Seminer ödevi OMÜ Lisansüstü Eğitim Enstitüsü tez yazım kılavuzuna uygun şekilde düzenlenmelidir (<https://lisansustu.omu.edu.tr/tr/ogrenci/yl-dr-sy-tez-savunma-sinavi/OMU-TEZ-YAZIM-SABLONU-15.10.2024.docx>).
8. Seminer ödevinde ele alınan konuların, kadın sağlığına olan olumlu/olumsuz etkisi tartışılmalı (kadın sağlığı alanına ilişkin politika, yasa, sözleşme vb. belgeler incelenerek) ve öneriler getirilmelidir.

9. Seminer ödevinde ele alınan konularda kadın sağlığı alanına ilişkin hemşirenin liderlik, savunuculuk, yöneticilik, değişim ajanı ve işbirlikçi rollerine vurgu yapılmalıdır.

10. Seminer ödevinde ele alınan konuların kongre, sempozyum vb. sunularak kanıtlanması seminer notunun %30 oranında yansıtılacaktır (1. Ulusal Gülhane Hemşirelik Öğrencileri Kongresi-<https://www.gulhanehemogrkonk.com>)

2.7. Dersin Değerlendirmesi:

Dersin teori ve uygulamasına devam zorunludur. Teorik derslerin %30'undan (23 saat) ve uygulamalı derslerin %20'sinden (7 gün) fazlasına devam etmeyen öğrenci devamsızlıktan kalır ve yarıyıl sonu sınavına alınmaz.

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

Tablo 1. HEM 436 Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn Uygulama dersinin değerlendirilmesi

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

2.8. HEM 436 Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn Uygulaması Dersi Klinik Uygulama İlkeleri

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

I. Uygulamada giyilen üniformanın “Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Uygulamalı Dersler İlke, Usul ve Esasları içinde yer alan madde 15 (1-2-3-4) kapsamında belirtilen ilkelere uygun olması ve öğrenci kimlik kartının üniforma üzerine takılması zorunludur.

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

III. Klinik uygulamada öğrenci hemşirelerin sorumlulukları:

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

IV. Sorumlu öğrenci hemşirenin görevleri:

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

- Her öğrenciye uygun hasta paylaşımı yapmak,
- Tedavi ve bakım grubu listelerini hazırlamak, bu listeleri düzenli yürümesini sağlamak ve denetlemek,
- Yeni yatışları izleyip, dağıtım için öğretim elemanı ile işbirliği yapmaktır.
- Grup sorumlusu olan öğrenci grup rotasyonunu kontrol etmeli ve gruptaki öğrencilerin hangi servis ya da poliklinikte bulunduğu bilgisine sahip olmalıdır.
- Klinik uygulamalarda hastanede yemek molası öğlen 12:30-13:30 saatleri arasında verilir. Öğrenciler hastalarının durumu yemek molası için ayrılmasına uygun değilse öğretim elemanının bilgisi dahilinde bu saati değiştirebilir. Bakımından sorumlu oldukları kadının durumu ile ilgili acil durumları mola için ayrılmadan önce ilgili klinik hemşiresine bildirmelidir.

V. Klinik dışı birimlerde rapor hazırlama kuralları:

- Kapak sayfasında öğrencinin adı soyadı, gidilen ünitenin adı, gidilen tarih/tarihleri yazılmalıdır.
- Giriş bölümüne gidilen ünitenin fizik şartları, genel özellikleri, ünite çalışan personelin sayısı ve niteliği hakkında kısa bilgi verilmelidir.
- Gözlemlenen uygulamalar ve bu uygulamaların kimler tarafından yapıldığı,
- Yapılan uygulamalar, uygulamaların amacı, uygulama hakkında öğrenilen teorik bilgiler, uygulamanın nasıl yapıldığı, kullanılan malzemelerin özellikleri,
- Gün içinde kullanılan ve izlenilen hemşirelik rolleri (bakım verici, eğitici, danışmanlık, koordinasyon, yönetici, destekleyici, araştırmacı, hasta savunuculuk rolü gibi) ve bu rollerin hangi uygulamalarda kullanıldığı,
- Uygulamanın öğrenciye katkısı,
- Yeni edinilen bilgiler (uygulanılan ilaçlar, tanı ve tedavi yöntemleri gibi),

- Gidilen ünite ile ilgili görüşler yazılmalıdır.
- Raporu yazarken profesyonel dil kullanılmalıdır.
- Raporlar en geç bir hafta içinde ilgili öğretim elemanlarına teslim edilmelidir.

2.9. Dersin Öğretim Elemanları ve İletişim Bilgileri:

HEM 436 Kadın Hastalıkları ve Doğum Hemşireliği İntörn Uygulama dersine ilişkin sorularınızı öğretim elemanına aşağıdaki e-mail adreslerinden iletebilirsiniz.

Öğretim Elemanları	İletişim/mail adresi

3. HEM 436 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ İÇERİĞİ

HAFTA/ TARİH	ÖĞRENCİ ADI SOYADI	KONU	SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANI
1.Hafta 10 Şubat 2025 Pazartesi 09.00-10.00	Tüm öğrenciler	Dersin tanıtılması ve konuların paylaşılması	Tüm öğretim elemanları
10 Şubat 2025 Pazartesi 13.15-17.00	Tüm öğrenciler	Seminer konularının paylaşımı ve danışmanlık süreci	Tüm öğretim elemanları
1.Hafta 11 Şubat 2025 Salı 8.15-10.00	Tüm öğrenciler	Patricia Benner'in Acemilikten Uzmanlığa Hemşirelik Teorisi Çerçevesinde Hemşireler İçin Hemşire Rehberliğinin Önemi	
1.Hafta 11 Şubat 2025 Salı 10.15-12.00	Tüm öğrenciler	Öz şefkat ve Şefkatli Bakım	
1.Hafta 11 Şubat 2025 Salı 13.15-15.00	Tüm öğrenciler	Nörotransmitterlerin Farkındalığıyla Kadın Sağlığı Hemşireliği	
1.Hafta 11 Şubat 2025 Salı 15.15-17.00	Tüm öğrenciler	Kadın Sağlığında Kanıta Dayalı Bakım	
1.Hafta 12 Şubat 2025 Çarşamba 9.00-12.00	Tüm öğrenciler	Olmak üzerine: Hemşirelik etiği mi? Etik hemşire mi?	
1.Hafta 12 Şubat 2025 Çarşamba 13.15-15.00	Tüm öğrenciler	Saygılı Annelik Bakımı	
1.Hafta 12 Şubat 2025 Çarşamba 15.15-17.00	Tüm öğrenciler	Kadın sağlığında Kahkaha Yogası	
1.Hafta 13 Şubat 2025	Tüm öğrenciler	Emzirmenin Desteklenmesi	

Perşembe 13.15-17.00			
2.Hafta 20 Şubat 2025 Perşembe 13.15-16.00	Tüm öğrenciler	Kavram haritasıyla bakımın planlanması Cinsel Sağlığın Değerlendirilmesi	
3.Hafta 27 Şubat 2025 Perşembe 13.15-16.00		Afetlerde kadın sağlığı ve hemşirelik bakımı	
4.Hafta 06 Mart 2025 Perşembe 13.15-16.00	Tüm öğrenciler	8 Mart Dünya Kadınlar Günü Etkinliği “Önce Kendine Bak”	
5.Hafta 13 Mart 2025 Perşembe 13.15-16.00		İklim değişikliği ve çevre kirliliğinin kadın sağlığı üzerine etkileri	
6.hafta 20 Mart 2025 Perşembe 13.15-16.00		İnovasyon, teknoloji ve kadın sağlığı	
7. hafta 27 Mart 2025 Perşembe 13.15-16.00		İnfertilitenin psikososyal yönü ve danışmanlık	
8.Hafta 03 Nisan 2025 Perşembe 13.15-16.00		Jinekolojik Kanserden Korunma ve Erken Tanıda Hemşirenin Rol ve Sorumlulukları	
9. Hafta 05- 13 NİSAN 2025	ARA SINAV HAFTASI		
10. Hafta 17 Nisan 2025 Perşembe 13.15-16.00		Kadın Bedeninin Yeniden İnşası ve Hemşirelik Bakımı	
11. Hafta 24 Nisan 2025 Perşembe 13.15-16.00		Kadın Sağlığı ve Mikrobiyota	
12. Hafta 01 Mayıs 2025 Perşembe 13.15-16.00	RESMİ TATİL		
13. Hafta 08 Mayıs 2025 Perşembe 13.15-16.00	Tüm öğrenciler	“Wit”: Film Analizi	
14. Hafta 15 Mayıs 2025 Perşembe 13.15-16.00	UYGULAMA SINAVI		
15. Hafta 22 Mayıs 2025 Perşembe 13.15-16.00		Kadına Yönelik Şiddette Toplumsal ve Yapılandırmacı Dilin Eleştirisi	
16. Hafta 30 Mayıs 2025 Perşembe 13.15-16.00		Regl Yoksulluğu	
17. Hafta 10-22 Haziran 2025	YARIYIL SONU SINAVLARI		

5. 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:

6. FORMLAR

ÖNCELİK SIRASINA GÖRE HEMŞİRELİK TANILARI

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

Hastanın Adı Soyadı

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

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

**8. KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN DERSİ UYGULAMA
DEĞERLENDİRME FORMU**

9. 2024-2025 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI HEM 436 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ

KLİNİK UYGULAMA PLANI

TARİH	KDS 1	KDS 2	KDS 3	KDS 4	PERİNATOLOJİ	DOĞUMHANE*

*Doğumhanede gebe olmadığı durumlarda ya da gerektiğinde kadın doğum acil ve müdahale odasında uygulama yapılacaktır.

GRUPLAR

Grup 1	Grup 2	Grup 3	Grup 4

10. HEM 436 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ KLİNİK UYGULAMA ÖĞRENCİ YOKLAMA LİSTESİ

[illegible]

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

BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç, Kapsam, Dayanak, Tanımlar

Amaç

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

Kapsam

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

Dayanak

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

Tanımlar

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

- a. Bölüm Başkanı-** Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölüm Başkanı,
- b. Dekan-** Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı,
- c. Fakülte-** Sağlık Bilimleri Fakültesini,
- ç. İntörn Hemşire-** Hemşirelik Bölümü lisans müfredatının 1., 2., 3., 4., 5., 6. ve 7. yarıyıllarındaki tüm kurumsal uygulamalı derslerini alan ve devam zorunluluğunu yerine getiren öğrenciyi,
- d. Klinik Rehber Hemşire-** Alanında en az bir yıl deneyimli, en az lisans mezunu, son 5 yıl içinde klinik rehberlik eğitimi almış, kuramsal-uygulamalı dersin işletmelerde yürütülen eğitim uygulamalarında, işletmelerde destek sağlayan, öğrenme sürecini desteklemek, yardım etmek ve cesaretlendirmek işleviyle kılavuz rolü üstlenmiş uygulayıcı hemşireyi,
- e. Kuramsal Uygulamalı Ders-** Yarıyıl içinde teorik ve laboratuvar, klinik ve/veya sahadaki işletmelerde yürütülmesi zorunlu olan dersleri,
- f. Öğrenci-** Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerini,
- g. Uygulama-** Mesleki eğitim programı öğrencilerinin 31514 sayılı Yükseköğretimde Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönetmeliğine dayalı olarak Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerinin işletmelerde yaptıkları beceri eğitimlerini,

h. Uygulama Süresi- Ders müfredatında belirtilen süreyi,

ğ. Uygulama Yeri- Uygulamanın yapılacağı resmi ve özel sağlık ve kamu işletmelerini,

ı. Uygulama Yürütücüsü/Sorumlu Öğretim Elemanı- İşletmelerde yapılan eğitim uygulamaları konusunda görevlendirilen öğretim elemanı ve yardımcıları,

ı. Uygulamanın Değerlendirilmesi- Öğrencilerin uygulamalarına ilişkin dersin yürütücüsü ve/veya hemşire/klinik rehber tarafından yapılan değerlendirmeyi,

j. Üniversite- Ondokuz Mayıs Üniversitesini ifade eder.

İKİNCİ BÖLÜM

Genel İlkeler

Uygulamaların Yürütülmesi ile İlgili Genel İlkeler

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

a. Kuramsal uygulamalı derslerin teorik kısmını yürüten öğretim elemanı aynı zamanda uygulamaları yürütmekten de sorumludur.

b. Öğrenci sayısı ve uygulama alanının durumuna göre uygulamalar için birden fazla öğretim elemanı görevlendirilebilir.

c. Kuramsal uygulamalı derslerde öğretim elemanı/öğrenci sayısı oranı 1/20'nin üzerine çıktığında gereksinim duyulan kadar klinik rehber hemşire görevlendirilir. Öğretim elemanının yeterli olduğu durumlarda ise klinik/saha ve bölüm işbirliğinin devamlılığı, uygulama ortamının özelliği gibi ihtiyaçlar doğrultusunda klinik rehber hemşire görevlendirmesi yapılabilir.

d. Kuramsal uygulamalı derslerin yıl içi uygulamaları, bölüm öğretim planındaki toplam ders saatini kapsamak koşuluyla, dönem başında ilgili öğretim elemanının önerisi ve bölüm başkanının onayı ile blok olarak yapılabilir. Uygulamalı bir dersin blok olarak yapılması ile bir yarıyıl 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 yarıyıl o dersin alınması gereken kuramsal uygulamalı derslerin süresi öğretim 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 kamuve 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 içingerekli 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 profesyoneliletişim kurmak,
- f. Öğrencinin planlı bir öğrenme süreci deneyimlemesini sağlamak üzere gereklitedbirleri 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 geribildirim vermek,
- i. Öğrencinin uygulama performansı ve deneyimlerine ilişkin gerçekçi bir şekilde değerlendirme yapabilmesini sağlamak,
- j. Öğrencinin uygulama bilgi ve becerisi ile sorumluluk üstlenmesini dikkate alarakprofesyonel benlik saygısı gelişimini desteklemek,
- k. Uygulamanın niteliğine ve öğrencinin gereksinimine göre uygulamayı organize etmekve denetlemek,
- l. Öğrencilerin uygulama alanlarında yaşadıkları sorunların çözümünde yardımcıolmak,
- 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 10- (1) Kuramsal uygulamalı derslerde görevlendirilecek rehber hemşirede olması gereken nitelikler şunlardır:

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

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

- a. Uygulama süreci boyunca uygulamanın içeriği, amaçları ve hedeflerine yönelik olarak uygulama yürütücüsü ile işbirliği içinde çalışmak,
- b. Öğrenci için olumlu bir öğrenme ortamı oluşturmak,
- c. Öğrenci, öğretim elemanı ve sağlık ekibinin diğer üyeleriyle profesyonel iletişim kurmak,
- ç. Öğrenciye pozitif rol modeli olmak,
- d. Öğrencinin planlı bir öğrenme süreci deneyimlemesine yardım etmek amacıyla kliniğe özgü öğrenme fırsatları oluşturmak,
- e. Öğrencinin teorik bilgisi ve uygulama becerisi arasında bağ kurmasını sağlamak,
- f. Öğrencinin uygulamada beceri ve özgüven geliştirmesine yardım etmek,
- g. Öğrenciyi uygulama anında görmek, gelişim sürecini değerlendirmek, uygulamayı yürütücüsüne ve öğrenciye dürüst/geliştirici/yapıcı geri bildirim vermek,
- ğ. Öğrencinin uygulama performansı ve deneyimlerine ilişkin gerçekçi bir şekilde değerlendirme yapabilmesini sağlamak,
- h. Öğrencinin uygulama bilgi ve becerisi ile sorumluluk üstlenmesini dikkate alarak profesyonel benlik saygısı gelişimine katkıda bulunmak,
- ı. Planlandığı şekilde, uygulamanın niteliğine ve öğrencinin gereksinimine göre güvenli uygulama yaptırmak,
- i. Öğrencilerin uygulama alanlarında yaşadıkları sorunların çözümünde yardımcı olmak,
- j. Öğrencinin üniforma bütünlüğünü ve uygulamaya devamını desteklemek,
- k. Öğrenci değerlendirmesine ilişkin formları ve raporları istenilen sürede uygulamayı yürütücüsüne teslim etmek,
- l. Klinik ve saha uygulamalarında ortaya çıkan her türlü iş kazasını derhal uygulamayı yürütücüsüne bildirmek.

Öğrencinin Görev ve Sorumlulukları

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

- a. Dersin hedeflerini ve öğrenme çıktılarını kavramak,
- b. Klinik ve sahada var olan öğrenme fırsatlarını öğrenmek ve uygulamak için azami çaba göstermek,
- c. Sağlık kurum/kuruluşunun genel kurallarına, politikalarına ve yönetmeliklerine uymak,
- ç. Uygulama yürütücüsü tarafından yapılan uygulama planına uymak,

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

Aşılar, İş Güvenliği ve Sağlığın İlişkin Belgelerin Temini

MADDE 12- (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, aşıları klinik uygulama öncesi istenen sürede yaptırmak ve bunlara ait belgeleri edinerek en az bir yıl boyunca arşivlemek,
- b.** Klinik uygulama öncesi fakülte yönetimi tarafından düzenlenen İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimine katılmak ve katılım belgesini en az bir yıl boyunca arşivlemek,
- c.** Klinik uygulama öncesi yaptırılan tetkikler, aşılar, iş sağlığı ve güvenliği eğitimine ilişkin belge ve/veya

istenen diğer belgelerin birer örneğini dosya halinde kuramsal uygulamalı dersi yürüten ilgili anabilim dalı/uygulama yürütücüsüne istenen sürede teslim etmek.

Bilgi Güvenliği, Mahremiyetin Sağlanması ve Sosyal Medya Kullanımı

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

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

Ön Koşullu Dersler

MADDE 14-(1) Ön Koşul:

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

Uygulama Kıyafeti

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

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

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

(3) Öğrenci üniformasının özellikleri:

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

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

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

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

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

e. Klinik/saha uygulaması esnasında piercing kullanılmamalıdır.

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

Uygulamanın Değerlendirilmesi

MADDE 16- (1) Öğrencilerin uygulama başarı durumunun değerlendirilmesi dersin ilgili uygulama yürütücüleri/öğretim elemanları ve/veya klinik rehber hemşire/ler tarafından uygulama ortamında ve/veya laboratuvarda yapılır. Değerlendirme yöntemleri, bu dersin özelliğine göre geliştirilmiş olan değerlendirme kriterleri (kuramsal bilginin uygulamaya aktarımı, gözlem ve izlemlerin değerlendirilmesi, seminerler ile olgu sunumlarında ve tartışmalarında öğrenci performansının değerlendirilmesi, laboratuvar psikomotor beceri sınavı, uygulama sınavı vb.) doğrultusunda dersin öğretim elemanınca belirlenir ve en geç uygulamaya çıkmadan önce öğrenciye yazılı ve sözlü olarak duyurulur.

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

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

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

(5) Yarıyıl sonu başarı notunun hesaplanması:

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

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

Sigorta İşlemleri

MADDE 17- (1) 5510 Sayılı Genel Sağlık Sigortasının 5. Maddesi ve 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanununda 17/04/2008 tarih ve 5754/3 sayılı maddesi ile yapılan değişiklik gereğince, yüksek öğrenimleri sırasında yurt içinde

zorunlu işyeri eğitimine tabi tutulan öğrencilerin, “İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası” primlerinin işyeri eğitimi süresince öğrenim gördükleri yüksek öğretim kurumu tarafından ödenmesi zorunludur. Buna rağmen ilgili birime bilgi vermeden “sigortasız” olarak uygulamaya başlayanlar ile ilgili doğabilecek herhangi bir yükümlülükten üniversite sorumlu tutulamaz.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

İntörn Hemşirelik Uygulamasına İlişkin İlkeler

İntörn Hemşirelik Uygulamasının Amaç ve Kapsamı

MADDE 18-

- a. İntörn hemşirelik uygulamasının amacı, öğrencilerin 7 yarıyıl boyunca edindikleri bilgi ve becerilerini, mesleki değerler ve ilkeler ışığında ilgili klinik ve sahada uygulayarak pekiştirmelerine, karar verme becerilerini geliştirmelerine ve mezuniyet öncesi mesleki deneyim kazanmalarına olanak sağlamaktır.
- b. İntörn hemşirelik öğrencisinden bireyin bakımına ilişkin bütüncül bakış açısına sahip olması ve hasta/sağlıklı bireyin fiziksel, mental, sosyal sorunlarına yönelik alternatif çözüm önerileri üretebilme becerisi geliştirmesi beklenir.
- c. Öğrencilerin öğrenme gereksinimi doğrultusunda öğretim elemanı/ları tarafından öğrencilerin görüşleri dikkate alınarak planlanan öğrenme aktivitelerine -seminer programları, makale saatleri, konferanslar, vaka analizleri vb.- katılarak hemşirelik disiplinine özgü bilgisini ve eleştirel düşünme becerisini geliştirmesi beklenir.
- d. İntörn hemşirelik öğrencisinin sağlık hizmetlerinin sunulmasında sağlık ekibi içinde yer alarak, ekibin diğer üyeleri ile profesyonel sınırlar içerisinde işbirliği yaparak çalışabilmesi beklenir.

İntörn Hemşirelik Uygulamasına Başlayabilme Şartları

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

İntörn Hemşirelik Uygulaması Dönemi ve Süresi

MADDE 20 -

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

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

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

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

İntörn Hemşirelik Uygulamasının Başlaması ve Yürütülmesi

MADDE 21-

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

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

İntörn Hemşirelik Uygulamasının Değerlendirilmesi ve Denetlenmesi

MADDE 22-

(1) İntörn Hemşirelik Uygulamasının değerlendirilmesi ve denetlenmesi ilgili uygulama yürütücüleri (dersin sorumlu öğretim elemanı/ları, klinik rehber hemşire ve/veya klinik sorumlu hemşiresi/leri) tarafından yapılır.

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

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM**Genel Hükümler**

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

Yürürlük

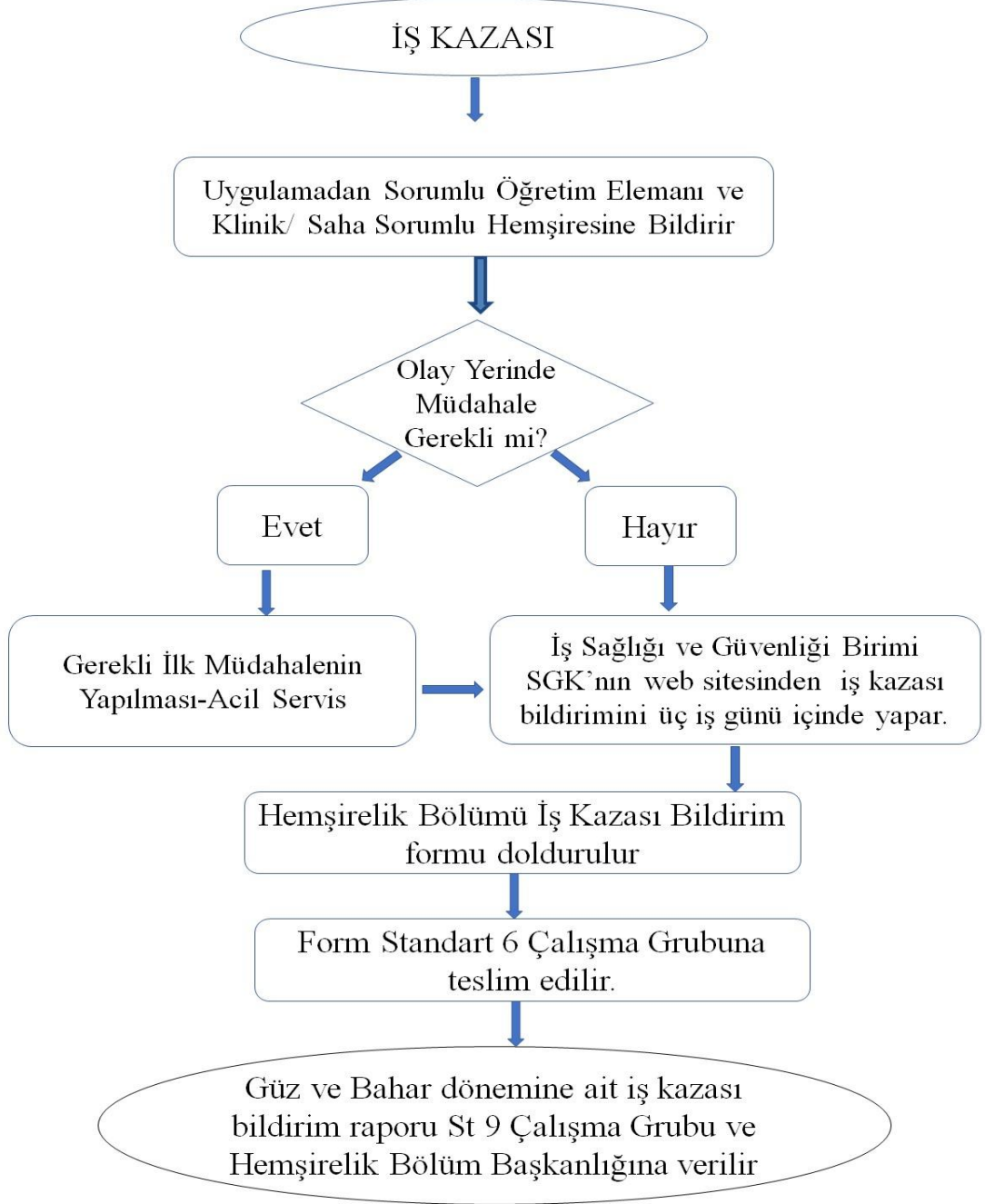
MADDE 24-(1) Bu İlke, Usul ve Esaslar, Sağlık Bilimleri Fakültesi Fakülte Kurulutarafından kabul edildiği tarihten itibaren yürürlüğe girer.

Yürütme

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

15. 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



	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. Yaptırılması 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 bildirimi) üç (3) iş günü içinde yapar.
9. Yaralanan öğrenci ve dersin sorumlu öğretim elemanı/elemanları tarafından “Hemşirelik Bölümü İş Kazası Bildirim Formu” doldurularak dönem sonunda Standart 6 Çalışma grubuna teslim edilir.
10. Yaralanma sonrası tetkiklerin tekrarının yaptırılması ve takibi öğrencinin sorumluluğundadır.
11. Yaralanmaya kaynak olan hasta enfekte olmasa bile, öğrenci bildirim ve testleri yaptırmalıdır.

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

Öğrencinin	
Adı-Soyadı	
Öğrenci Numarası	
Cep Telefonu:	
Öğrencinin Yakını	
Adı-Soyadı	
Cep Telefonu	
İş kazasına İlişkin	
Olay Tarihi/Saati	
Olay Yeri	
Kurum	
Klinik/Saha	
Olayın Oluş Biçimini Anlatınız?	
Varsa Olayın Şahidi Adı- Soyadı:	İmza:
Olay sonrası yapılanlar	Yıkama: ☐ Pansuman: ☐ Acil serviste gözetim: ☐ Enfeksiyon polikliniği: ☐ 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.

16. HEM 436 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI DERSİ KAYNAK LİSTESİ

1. Acaroğlu R, Kaya H. (2017). NANDA Hemşirelik Tanıları: Tanımlar & Sınıflandırma 2015-2017. Nobel Tıp Kitapevi.
2. Beji, N.K. (Edt) (2015). Kadın Sağlığı ve Hastalıkları, Nobel Tıp Kitapevleri, İstanbul.
3. Beji NK (2015). Hemşire ve Ebelere Yönelik Kadın Sağlığı ve Hastalıkları. Nobel Tıp Kitapevleri, İstanbul.
4. **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 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. (2024) Hemşirelik Tanıları El Kitabı, Çev: Erdemir F., Türk G. Nobel Tıp Kitapevleri. İstanbul.***
7. Coşkun, A. (2014). Hemşire ve Ebeler İçin Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Öğrenim Rehberi, Nobel Tıp Kitapevleri, İstanbul.
8. Coşkun, A., Ekizler, H. ve İnanç, N. (2000). Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği El Kitabı, 2. Baskı, Vehbi Koç Vakfı Yayınları, Birmat Matbaacılık, İstanbul.
9. Davidson, M.R., London, M.L. & Ladewig, P.A.W. (2015). Olds' Maternal-Newborn Nursing & Women's Health Across the Lifespan, 10 th Edition, Pearson Education, Upper Saddle River.
10. Erdoğan S., Nahcivan N., Esin M.N., (2014). Hemşirelikte Araştırma Süreç, Uygulama ve Kritik. Nobel Tıp Kitapevi. Ankara.
11. **Fawcett J. (2015). Contemporary Nursing Knowledge: Analysis and Evaluation of Nursing Models and Theories. F.A. Davis Company.**
12. **Gilbert, E. S. & Harmon, S. H. (2011). Yüksek Riskli Gebelik ve Doğum. Çev. Edt: Taşkın, L., Palme Yayıncılık, Ankara. ***
13. Johnson, J.Y. (2012). Anne-Yenidoğan Hemşireliği, Kendi Kendine Öğrenme Rehberi, Çev. Edt: Çiçek, N., Taşkın, L., Palme Yayıncılık, Ankara.
14. Kadayıfçı, O. (2005). Lamaze Yöntemi ile Doğuma Hazırlık ve Doğum. Nobel 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., Alden K.(2016). “Maternity & Women’s Health Care”, Elsevier. USA.
20. Mattson, S. And Smith, J.E. (2017). Core Curriculum for Maternal-Newborn Nursing, 5th Edition, Saunders. USA.
21. McKinney, E..S., James, S..R., Murrar, S.S. & Ashwill J.W. (2018), Maternal-Child Nursing. Elsevier. USA.
22. Okumuş, H. ve Mete, S. (Edt) (2014). Anne ve Babalar İçin Doğuma Hazırlık (Sağlık Profesyonelleri İçin Rehber), Deomed, 2. Baskı, İstanbul.

23. Okumuş, H. ve Boz, İ. (Edt) (2020). Postmodern Hemşirelik İnsan Bakım Kuramı. Ankara Nobel Tıp Kitabevi, Ankara Nobel Tıp Kitabevleri. Ankara.
24. Olds, S.B et all. (2003). “Maternal-Newborn Nursing and Women's Health Care”, Philadelphia, Seven Edition, USA.
25. Pektekin Ç. (2013) Her Alanda Kadın Olmak. İstanbul Tıp Kitabevi.
26. 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.
27. Rathfisc, G. (2012). Doğal Doğum Felsefesi, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul.
28. Robson E., Waugh J. (2016). Gebelikte Tıbbi Problemler Ebeler İçin El Kitabı. Çeviri Edit: Soğukpınar N. Nobel Kitabevi. Ankara.
29. Rowe Kaakinen J, Padgett Coehlo D, Steele R, Robinson M., (2018). Family Health Care Nursing: Theory, Practice, and Research F.A. Davis Company.
30. Ruth C. Mcgillis Bindler, Jane W. Ball, Marcia L. London, Michele R. Davidson, Pearson. (2014). Anne ve Çocuk Hemşireliği Klinik Uygulama Becerileri Kitabı. Çev.Ed: Canbulat Şahiner N., Açıkgöz A., Demirgöz Bal M., Nobel Tıp Kitabevi.
31. Serçekuş P. İşbir G.G., (2016). Anne Babalar İçin Doğal Doğum. Deomed Medikal Yayıncılık.
32. Sevil Ü, Ertem G. (2016). Perinatoloji ve Bakım. Nobel Tıp Kitabevleri. Ankara.
33. Simpson, K.R. & Creehan, P.A. (2001). Perinatal Nursing, 2nd Ed., Lippincott Company, Philadelphia, New York.
34. Simkin P, Ancheta R. (2016). Doğum Süreci El kitabı. Çev. Ed. Mete S. Nobel Tıp Kitabevi.
35. Sönmez V. (2000). Bilim Felsefesi. Anı Yayınları.
36. Şentürk, S.E. (2013). Meslek Olarak Hemşirelik ve Hemşirelikte Etik İlkeler. Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul.
37. Şirin, A. ve Kavlak, O. (Edt) (2015). Kadın Sağlığı. Nobel Tıp Kitabevi, 1. Baskı İstanbul.
38. **Taşkın, L. (2024). Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği, 19. Baskı, Akademisyen Tıp Kitabevi, Ankara. ***
39. 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.
40. Tokat, M.A.(Edt) (2013). Gebelikte ve Doğum Eyleminde Elektronik Fetal İzlem, Deomed, 1. Baskı, İstanbul.
41. Yamaç K., Gürsoy R. ve Çakır N. (2002). Gebelik ve Sistemik Hastalıklar. Medikal & Nobel Tıp Kitabevi, İstanbul.
42. Wheeler L. (2002). “Nurse-Midwifery Handbook: A Practical Prenatal and Postpartum Care”, Second Edition, USA.
43. Woollands A. Wilson B. Barrett D. (2014). Bakımın Planlanması “Hemşire ve Hemşire Öğrenciler İçin Rehber”. Ed: Okumuş H. Palme Yayınevi.

*** Dersin Temel Kaynak Kitapları**

17. KANITLAR

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