



**EGE ÜNİVERSİTESİ**  
**HEMŞİRELİK YÜKSEKOKULU/FAKÜLTESİ**

**HALK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ**  
**İNTÖRN DERSİ DOSYASI**  
**(İŞ SAĞLIĞI UYGULAMASI)**

**IV.SINIF**

**2019-2020**

**İZMİR**

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| Ege Üniversitesi Halk Sağlığı<br>Hemşireliği Anabilim Dalı | Tarih / Versiyon    | Onaylayan                       |
|  | 05.08.2019 / Ver3.0 | Prof.Dr. Aynur UYSAL<br>TORAMAN |

# HALK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ DERSİ

## DERS KOORDİNATÖRÜ

Prof. Dr. Aynur UYSAL TORAMAN

## UYGULAMA SEKRETERİ

Ar.Gör. Dr. Sevcan TOPÇU

Ar.Gör.Fatma SAVAN

## UYGULAMA BAŞLAMA VE BİTİŞ TARİHLERİ

23.09.2019 - 10.01.2020 (Güz Dönemi)

10.02.2020 - 28.05.2020 (Bahar Dönemi)

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| Ege Üniversitesi Halk Sağlığı<br>Hemşireliği Anabilim Dalı | Tarih / Versiyon    | Onaylayan                       |
|  | 05.08.2019 / Ver3.0 | Prof.Dr. Aynur UYSAL<br>TORAMAN |

## SEVGİLİ ÖĞRENCİMİZ;

Bu dosya, *Halk Sağlığı Hemşireliği İntörn Dersi* için hazırlanmıştır. Dosya içeriğinde; kurum sorumlu hemşiresi ve öğretim elemanı genel değerlendirme formları, halk sağlığı hemşireliği intörn ders programı, uygulama rotasyon çizelgesi, halk sağlığı hemşireliği vaka sunum planı, veri toplama formları, hemşirelik süreci, günlük çalışma cetveli, erken tanı ve tarama uygulama formları, öğrencinin uygulama değerlendirme formları ile uygulama alanlarına ait iletişim bilgileri yer almaktadır.

Halk sağlığı hemşireliği diğer hemşirelik alanlarından farklı olarak, hastaneler dışında birey, aile ve toplum gruplarının birinci basamak hizmet alanlarında sağlığın korunması, geliştirilmesi, hasta olanlarının tedavisi ve rehabilitasyonu çalışmalarını kapsar. Halk sağlığı hemşiresi bu amaca ulaşabilmek için bu bireyleri yaşadıkları, çalıştıkları ortamda izler, veri toplar, problemleri saptar, amaçları ve girişimlerini belirleyerek bireyleri bakıma katarak, diğer kurum ve kuruluşlardan yardım alarak rollerini yerine getirir.

Halk Sağlığı Hemşireliği intörn dersinde uygulamalar belirtilen kurumlarda (aile sağlığı merkezi/okul/işyeri ) 4 hafta sürecektir. Değerlendirme ara sınav ve final sınavı şeklinde olacaktır. Bu nedenle uygulama süresince öğretim üye/elemanı tarafından incelenen dosyanızdan alacağınız puan ile kurum sorumlu intörn hemşiresi tarafından verilen puan toplamın ortalaması ara sınav notu olarak kabul edilecektir. Uygulama bitiminde sözlü sınav yapılacaktır. Sözlü sınav notu final sınav notunuz olarak değerlendirilecektir.

Ülkemizde hemşirelikte lisans eğitiminde en köklü kuruluşlardan biri olan Ege Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu/Fakültemizin öğrencisi olarak, kurumumuzu en iyi biçimde temsil ederek ve mesleğimizin etik kurallarını da göz önüne alarak, yürüteceğiniz Halk Sağlığı Hemşireliği İntörn Uygulamalarında sizlere başarılar dileriz.

**Halk Sağlığı Hemşireliği**  
**Anabilim Dalı**

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| Ege Üniversitesi Halk Sağlığı<br>Hemşireliği Anabilim Dalı | Tarih / Versiyon    | Onaylayan                       |
|  | 05.08.2019 / Ver3.0 | Prof.Dr. Aynur UYSAL<br>TORAMAN |

**2019-2020 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI**  
**HALK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMA KURUMLARI**  
**SORUMLU ÖĞRETİM ÜYE VE ELEMANLARI**

| Sorumlu Öğretim Üyesi           | Sorumlu Öğretim Elemanı  | Kurum Adı  |
|---------------------------------|--|--|
| Prof.Dr. Aynur Uysal<br>TORAMAN | Ar.Gör.Dr. Renginaz<br>ÖZTÜRK DÖNMEZ                               | Atatürk ASM<br>Altındağ ASM<br>Hilal Necmiye Hüsnü Ataberk<br>Ortaokulu  |
| Prof.Dr. Süheyla ÖZSOY          | Öğr.Gör.Dr. Aslı<br>KALKIM<br><br>Ar.Gör.Dr. Sevcan<br>TOPÇU       | Pınarbaşı ASM<br>Naldöken ASM<br>Batıçim İlkokulu<br>Şehit Teğmen Murat Aslantürk<br>İlkokulu<br>BMC Pınarbaşı Revir |
| Prof. Dr. Şafak DAĞHAN          | Öğr.Gör.Dr. Zuhale<br>EMLEK SERT<br><br>Ar.Gör. Fatma SAVAN        | Mevlana ASM<br>Yunus Emre ASM<br>Mersinli ASM<br>Işıkkent Eğitim Kampüsü<br>İzmir Fen Lisesi<br>Bornova Koleji       |
| Dr.Öğr.Üyesi<br>MERMER          | Gülengül<br>Ar.Gör. Esin ATEŞ<br><br>Ar.Gör. Ebru KONAL<br>KORKMAZ | Doğanlar ASM<br>Ümit ASM<br>Özkanlar ASM<br>BMC- Doğanlar Revir<br>Yıldırım Beyazıt İlkokulu                         |

## 5. İŞ SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMA ROTASYON ÇİZELGESİ

| GÜZ DÖNEMİ: 23 Eylül 2019- 10 Ocak 2020 |                                  |                                  |                                    |                               |
|---|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| ÖĞRENCİ GRUPLARI                        | 23.09.2019 18.10.2019<br>(B3)    | 21.10.2019 15.11.2019<br>(B2)    | 18.11.2019 13.12.2019<br>(B1)      | 16.12.2019 10.01.2020<br>(B4) |
| <b>BMC PINARBAŞI</b>                    | DUYGU HATUN TUTAR<br>ZÜLAL ERKAN | ŞEYMA NUR ÇILGI<br>EMİNE ARNAVUT | TOYKAN KALKAN<br>BÜŞRA NUR ÖZDEMİR | NAZİFE EREN<br>EBRU ALACA     |
| <b>BMC DOĞANLAR</b>                     | SELİN KARNAK                     | PAKİZE TÜRKÖZ                    | ŞEYMA KURT                         | BÜŞRA KOCA                    |

Uygulama, yukarıdaki kurumlarda her rotasyonda 1-3öğrenci ile yürütülecektir.

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| Ege Üniversitesi Halk Sağlığı<br>Hemşireliği Anabilim Dalı | Tarih / Versiyon    | Onaylayan                       |
|  | 05.08.2019 / Ver3.0 | Prof.Dr. Aynur UYSAL<br>TORAMAN |

**1. E. Ü. HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**  
**HALK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN DERSİ**  
**İŞ SAĞLIĞI HEMŞİRESİ VE ÖĞRETİM ELEMANI**  
**GENEL DEĞERLENDİRME FORMU (2019-2020)**

Öğrencinin Adı Soyadı:

Numarası:

| GENEL PUAN      | İNTÖRN SORUMLU<br>HEMŞİRESİ | ALINAN PUAN |
|-----------------|-----------------------------|-------------|
| 10 Puan         | Kişisel Nitelikler          |             |
| 10 Puan         | İletişim Becerileri         |             |
| 55 Puan         | Hemşirelik Uygulaması       |             |
| 15 Puan         | Eğitim Uygulaması           |             |
| 10 Puan         | Araştırma Uygulaması        |             |
| <b>100 Puan</b> | <b>GENEL DEĞERLENDİRME</b>  |             |

Sorumlu İşyeri Hemşiresi

| GENEL PUAN      | İNTÖRN SORUMLU<br>ÖĞRETİM ÜYE/ELEMANI | ALINAN PUAN |
|-----------------|---------------------------------------|-------------|
| 10 Puan         | Kişisel Nitelikler                    |             |
| 10 Puan         | İletişim Becerileri                   |             |
| 10 Puan         | Araştırma Becerisi                    |             |
| 30 Puan         | Hemşirelik Uygulaması                 |             |
| 30 Puan         | Hemşirelik Süreci                     |             |
| 10 Puan         | Vaka Sunumu ve Tartışması             |             |
| <b>100 Puan</b> | <b>GENEL DEĞERLENDİRME</b>            |             |

Sorumlu Öğretim Elemanı

Sorumlu Öğretim Üyesi

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| Ege Üniversitesi Halk Sağlığı<br>Hemşireliği Anabilim Dalı | Tarih / Versiyon    | Onaylayan                       |
|  | 05.08.2019 / Ver3.0 | Prof.Dr. Aynur UYSAL<br>TORAMAN |

**2. ÖĞRETİM ELEMANI DEĞERLENDİRME FORMLARI (2019-2020)****İŞYERİ ADI:****TARİH:****ÖĞRENCİNİN ADI-SOYADI:**

| <b>DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ</b>   | <b>Puan</b> | <b>Öğrenci Puanı</b> |
|---|-------------|----------------------|
| <b>KİŞİSEL NİTELİKLER</b>   | <b>10</b>   |                      |
| 1. Zamanında uygulama alanında bulunma  | 2           |                      |
| 2. Forma bütünlüğünü sağlama  | 2           |                      |
| 3. Sorumluluk alarak uygulamaya katılma durumu                                      | 2           |                      |
| 4. Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme durumu                      | 2           |                      |
| 5. Öz değerlendirme yapabilme becerisi  | 2           |                      |
| <b>İLETİŞİM BECERİLERİ</b>  | <b>10</b>   |                      |
| 6. İşyeri sağlık birimine başvuran bireyler ile iletişim                            | 2           |                      |
| 7. İşyeri hemşiresi ile iletişim  | 2           |                      |
| 8. İşyeri sağlık birimindeki diğer ekip üyeleri ile iletişim                        | 2           |                      |
| 9. İşyeri çalışanları ile iletişim  | 2           |                      |
| 10. Grup arkadaşı ile iletişim  | 2           |                      |
| <b>ARAŞTIRMA BECERESİ</b>   | <b>10</b>   |                      |
| 11. Araştırma makalesinin hemşirelik alanına özgü olması                            | 1           |                      |
| 12. Araştırma makalesinin çalıştığınız klinikteki konulara özgü olması              | 1           |                      |
| 13. Araştırma makalesinin son beş yılda yayınlanan bir makale olması                | 1           |                      |
| 14. Araştırma makalesi çevirisinin rapora uygun olarak yazılması                    | 5           |                      |
| 15. Araştırma makalesini araştırırken ilgili veri tabanlarından araştırma yapılması | 2           |                      |
| <b>HEMŞİRELİK UYGULAMASI</b>  | <b>30</b>   |                      |
| 16. İşyerine ilişkin tanıtıcı verileri toplama, kaydetme                            | 6           |                      |
| 17. İşyerinde mevcut/potansiyel sağlık ve güvenlik riskleri                         | 6           |                      |
| 18. İşyerinde gerekli korunma önlemlerine yönelik verileri toplama                  | 6           |                      |
| 19. İşe giriş/periodyk muayenelere katılma, sağlık kayıtlarını tutma                | 6           |                      |
| 20. İşyerinde acil müdahale ya da hastalık izlem çalışmalarına katılma              | 6           |                      |
| <b>HEMŞİRELİK SÜRECİ</b>  | <b>30</b>   |                      |
| 21. Verileri toplama  | 5           |                      |
| 22. Uygun hemşirelik tanısını belirleme   | 5           |                      |
| 23. Hemşirelik tanısına uygun amaç belirleme  | 4           |                      |
| 24. Bakımı için gerekli hemşirelik girişimlerini planlama                           | 4           |                      |
| 25. Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini uygulama                            | 4           |                      |
| 26. Bakımın sonuçlarını değerlendirme   | 4           |                      |
| 27. Eğitim gereksinimlerini doğru belirleme, eğitim materyali geliştirme, sunma     | 4           |                      |
| <b>VAKA SUNUMU VE TARTIŞMASI</b>  | <b>10</b>   |                      |
| 28. Vakayı literatür doğrultusunda inceleme ve hazırlama                            | 3           |                      |
| 29. Vakayı sunma ve tartışma  | 2           |                      |
| 30. Hipertansiyon verilerini sunma  | 5           |                      |
| <b>TOPLAM</b>   | <b>100</b>  |                      |

Öğretim Üyesi

Öğretim Elemanı

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| Ege Üniversitesi Halk Sağlığı<br>Hemşireliği Anabilim Dalı | Tarih / Versiyon    | Onaylayan                       |
|  | 05.08.2019 / Ver3.0 | Prof.Dr. Aynur UYSAL<br>TORAMAN |

### 3. İŞ SAĞLIĞI HEMŞİRESİ DEĞERLENDİRME FORMLARI (2019-2020)

İŞYERİ ADI:

TARİH:

ÖĞRENCİNİN ADI-SOYADI:

| DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ   | Puan       | Öğrenci Puanı |
|--|------------|---------------|
| <b>KİŞİSEL NİTELİKLER</b>  | <b>10</b>  |               |
| 1. Zamanında uygulama alanında bulunma   | 2          |               |
| 2. Forma bütünlüğünü sağlama   | 2          |               |
| 3. Sorumluluk alarak uygulamaya katılma durumu   | 2          |               |
| 4. Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme durumu   | 2          |               |
| 5. Öz değerlendirme yapabilme becerisi   | 2          |               |
| <b>İLETİŞİM BECERİLERİ</b>   | <b>10</b>  |               |
| 6. İşyeri sağlık birimine başvuran bireyler ile iletişim   | 2          |               |
| 7. İşyeri hemşiresi ile iletişim   | 2          |               |
| 8. İşyeri sağlık birimindeki diğer ekip üyeleri ile iletişim   | 2          |               |
| 9. İşyeri çalışanları ile iletişim   | 2          |               |
| 10. Grup arkadaşı ile iletişim   | 2          |               |
| <b>HEMŞİRELİK UYGULAMASI</b>   | <b>55</b>  |               |
| 11. İşyerine ilişkin gözlem yapma  | 6          |               |
| 12.Revire ilişkin gözlem yapma   | 5          |               |
| 13.Poliklinik uygulamalarına katılma   | 6          |               |
| 14.İşyeri hemşiresinin rolleri ve görevlerine ilişkin veri toplama   | 6          |               |
| 15. İşyerine ilişkin tanıtıcı verileri toplama, kaydetme   | 5          |               |
| 16. İşyerinde mevcut/potansiyel sağlık ve güvenlik riskleri  | 5          |               |
| 17. İşyerinde gerekli korunma önlemlerine yönelik verileri toplama   | 5          |               |
| 18. İşe giriş/periodyk muayenelere/saha çalışmalarına katılma  | 7          |               |
| 19. İşçi sağlığı hizmetlerine yönelik işçilerin sağlık kayıtlarını tutma   | 5          |               |
| 20. İşyerinde acil müdahale ya da hastalık izlem çalışmalarına katılma   | 5          |               |
| <b>EĞİTİM UYGULAMASI</b>   | <b>15</b>  |               |
| 21. Eğitim gereksinimlerini doğru belirleme  | 2          |               |
| 22. Uygun eğitim materyali geliştirme  | 2          |               |
| 23. Personelin dikkatini konuya çekerek, konu içeriğini ve materyalini anlamlı bir şekilde sunma                     | 2          |               |
| 24. Sorulan soruları doğru olarak yanıtlama ve uygun pekiştireçler vererek personeli aktif bir şekilde eğitime katma | 2          |               |
| 25. Personelin hedef davranışları göstermesini sağlama ve geri bildirim alma/verme                                   | 2          |               |
| 26. Konun özetini ve uygun tekrarlar yapma   | 1          |               |
| 27. Zamanı iyi kullanma  | 1          |               |
| 28. Eğitim programının değerlendirmesini yapma   | 2          |               |
| 29. Eğitim ortamını düzenli bir şekilde bırakma  | 1          |               |
| <b>ARAŞTIRMA UYGULAMASI</b>  | <b>10</b>  |               |
| 30.İş Sağlığı Hemşireliğine yönelik literatür tarama   | 5          |               |
| 31. Güncel literatürü hemşire ile paylaşma   | 5          |               |
| <b>TOPLAM</b>  | <b>100</b> |               |

İşyeri Hemşiresi  
Ad-Soyad



## 4. HALK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ DERSİ PROGRAMI

### DERSİN TANIMI

Halk Sağlığı Hemşireliği Dersi İntörn Uygulaması, öğrencilerin öğretim programı süresince edindikleri bilgi ve becerileri doğrultusunda, birey, aile ve toplum gruplarına (Aile Sağlığı Merkezi, Okul, İşyeri, Evde Bakım Hizmetleri) hemşirelik süreci adımlarını uygulayarak uygun bakım verebilme ve sağlık ekibinin bir üyesi olarak bağımsız çalışma becerilerini pekiştirecekleri bir teorik ve uygulama dersidir.

### DERSİN AMACI

Bu dersin amacı, halk sağlığı hemşireliği alanında birey, aile ve toplum gruplarına (Aile Sağlığı Merkezi, Okul, İşyeri, Evde Bakım Hizmetleri) hemşirelik süreci adımlarını uygulayarak uygun bakım verebilme ve sağlık ekibinin bir üyesi olarak bağımsız çalışma becerilerini kazandırmaktır.

### DERSİN HEDEFLERİ

Öğrenci evde, okulda, işyerinde ve birinci basamak hizmetlerde sorumlu eğitim hemşiresi ve fakülte öğretim üye ve elemanının rehberliği, denetimi ve işbirliği ile

1-Uygulama biriminde (Aile Sağlığı Merkezi, Okul, İşyeri) hemşirelerin görev, yetki ve sorumluluklarını gözleyerek değerlendirebilme

2-Sağlık ekibinde doğrudan görev alarak hemşirelik süreci yaklaşımı ile koruyucu ve tedavi edici bakım verebilme

3-Birey, aile ve toplum gruplarına mesleki etik ilkeler ve hemşirelik süreci doğrultusunda bütüncül bakım verebilme ve sonuçlarını değerlendirebilme

4-Birey, aile ve toplum gruplarına sağlık eğitimi ve danışmanlık yapabilme

5-Birey, aile ve toplum gruplarına yönelik erken tanı çalışmalarına katılabilmek, planlama, uygulama ve değerlendirme yapabilme

6-Uygulama biriminde çevreyi değerlendirme ve geliştirme etkinliklerine katılabilmek

7-Yürüttüğü her türlü bakımda toplum kuruluşları ile işbirliği yapabilme

8-Bakım verdiği birey, aile, toplum gruplarının sağlık bakım gereksinimleri doğrultusunda gerektiğinde sağlık kuruluşlarına sevk edebilme, izleyebilme

9-Öz değerlendirmesini yapıp bilgi kaynaklarına ulaşarak mevcut bilgi ve becerilerini pekiştirip geliştirebilme

10-Profesyonel hemşirelik bilgi ve becerilerini uygulama alanında bağımsız olarak uygulayabilme

### DERSİN UYGULANIS BİÇİMİ

Bu ders Pazartesi, Salı, Çarşamba, Perşembe günleri kurumların çalışma saatleri kapsamında yapılır.

Derse devamsızlık, E.Ü. Hemşirelik Fakültesi İntörnlük yönergesinde belirtildiği doğrultuda yapılır.

### UYGULAMA ALANLARI

- Aile Sağlığı Merkezi (ASM)
- Okul
- İşyeri
- 

### DEĞERLENDİRME

Dersin değerlendirilmesi, E.Ü. Hemşirelik Fakültesi Eğitim Öğretim yönergesinde belirtildiği doğrultuda yapılır.

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| Ege Üniversitesi Halk Sağlığı<br>Hemşireliği Anabilim Dalı | Tarih / Versiyon    | Onaylayan                       |
|  | 05.08.2019 / Ver3.0 | Prof.Dr. Aynur UYSAL<br>TORAMAN |

## 6. 1. HALK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN GRUBU VAKA SUNUM PLANI

- Hemşirelik süreci geliştirmek üzere seçtiğiniz iki bireyden birisi için aşağıdaki adımlar doğrultusunda vaka sunumu hazırlayınız.
  - ✓ Vakaya ait sağlık öyküsünü yazınız.
  - ✓ Vakanın özgeçmiş ve soy geçmişindeki önemli bulguları belirtiniz.
  - ✓ Vakanın öncelikli sağlıklı sorunu/tanısı varsa kısaca anlatınız.
  - ✓ Vakanın daha önce çalıştığı kurum varsa bilgi veriniz.
  - ✓ Vakaya ait (varsa) özel bulguları açıklayınız.
  - ✓ Vakanın sistem muayenesi bulgularını yazınız.
  - ✓ Hemşirelik tanılarını belirleyiniz
  - ✓ Hemşirelik süreci geliştiriniz.
  - ✓ Vakada hemşirelik tanılarının, girişimlerinin belirlenmesi, uygulanmasında yararlandığınız bilimsel kaynakları ödevinize ekleyiniz.
  - ✓ Vaka ile ilgili klinik süreç (tanı, semptom, bulgular, hemşirelik tanısı, girişimler) konusunda arkadaşlarınız için uyarıcı en az 5 soru hazırlayınız. Beyin fırtınası uygulayınız.

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| Ege Üniversitesi Halk Sağlığı<br>Hemşireliği Anabilim Dalı | Tarih / Versiyon    | Onaylayan                       |
|  | 05.08.2019 / Ver3.0 | Prof.Dr. Aynur UYSAL<br>TORAMAN |

## 7. İŞYERİ UYGULAMASI GÖZLEM FORMU

**Öğrenci Adı Soyadı:**

**İş Yeri Adı:**

### A. İşyerine İlişkin Bilgiler

1. İş kolu nedir?
2. İşyerinin çalışma saatleri nelerdir? ( Vardiya sistemi var mı?):
3. İş yerinde çalışan ortalama işçi sayısını hesaplayınız.  
Kadın çalışan sayısı:  
Erkek çalışan sayısı:
3. İş yerinin sahip olduğu kalite belgesi var mı?
4. İş sağlığı ekibini tanıtınız.
5. İş yerinde görev yapan hekim – hemşire var mı? Varsa sayısı nedir?

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| Ege Üniversitesi Halk Sağlığı<br>Hemşireliği Anabilim Dalı | Tarih / Versiyon    | Onaylayan                       |
|  | 05.08.2019 / Ver3.0 | Prof.Dr. Aynur UYSAL<br>TORAMAN |

## B. İşyerinde Mevcut/Potansiyel Sağlık ve Güvenlik Risklerinin Değerlendirilmesi

1. Gözlemediğiniz iş kazası riskleri nelerdir. Gözlemediğiniz riskleri ✓ şeklinde işaretleyiniz. Açıklayınız

|   |   |   |
|---|---|---|
| Sıcaklık <input type="checkbox"/>         | Radyasyon <input type="checkbox"/>            | Kimyasal etkenler <input type="checkbox"/><br>(Kurşun, Civa Krom) |
| Soğuk Maruziyeti <input type="checkbox"/> | Vibrasyon (Titreşim) <input type="checkbox"/> | Gazlar <input type="checkbox"/>                                   |
| Gürültü <input type="checkbox"/>          | Sulu, nemli ortam <input type="checkbox"/>    | (Dekompresyon Hastalıkları) <input type="checkbox"/>              |
| Aydınlatma <input type="checkbox"/>       | Toz <input type="checkbox"/>                  | Diğer Basınç <input type="checkbox"/>                             |

2. İşyerinde en sık meydana gelen kaza türleri nelerdir?

3. İşyerinde en çok görülen meslek hastalıkları nelerdir?

4. İşçilerin sağlık birimine/revire başvurma nedenleri nelerdir?

5. İş yerinde işçiye ve çevreye yönelik alınan koruma önlemleri nelerdir? Var olan koruma önlemlerini (✓) şeklinde işaretleyiniz.

### İşçiye ait korunma önlemleri

|                                      |  |                                   |
|--------------------------------------|--|-----------------------------------|
| İş elbisesi <input type="checkbox"/> | Çizme <input type="checkbox"/>             | Ayakkabı <input type="checkbox"/> |
| Eldiven <input type="checkbox"/>     | Önlük <input type="checkbox"/>             | Maske <input type="checkbox"/>    |
| Gözlük <input type="checkbox"/>      | Derinin korunması <input type="checkbox"/> |                                   |

### Çevreye ait korunma önlemleri

|   |   |  |
|---|---|--|
| Kullanılan zararlı maddenin değiştirilmesi <input type="checkbox"/> | Kapalı çalışma yöntemi <input type="checkbox"/> | Ayırma (tecrit) <input type="checkbox"/>               |
| Yerel havalandırma <input type="checkbox"/>                         | Genel havalandırma <input type="checkbox"/>     | Nemli - ıslak çalışma yöntemi <input type="checkbox"/> |
| Sürekli temizlik ve bakım <input type="checkbox"/>                  |   |  |

### Tıbbi korunma önlemleri

|   |  |
|---|--|
| İşe giriş tıbbi muayeneleri <input type="checkbox"/>        | Hastalık muayeneleri ve hastalık sonu muayeneleri <input type="checkbox"/> |
| Aralıklı tıbbi kontrol muayeneleri <input type="checkbox"/> | Eğitim ve uyarma <input type="checkbox"/>                                  |

### C. İşyerinde Mevcut/Potansiyel Sağlık ve Güvenlik Risklerin Değerlendirilmesi

1.Mevcut /Potansiyel Sağlık ve Güvenlik Risklerini önem sırasına göre belirtiniz. Bu riskleri azaltmak için hangi girişimleri planladınız/uyguladınız? Rapor ediniz.

.....

**SAĞLIK BİRİMİ HEMŞİRE TANILAMA FORMU**

**Tarih:**

**Formu dolduran personel:**

**Form Hangi Amaçla Dolduruluyor?**

İşe giriş muayenesi ( )                      Periyodik muayene ( )

İş değişikliği ( )                              İşe geri dönüş ( )

| <b>Kişisel Bilgiler</b>        |                | <b>Soygeçmiş</b>              | <b>Kronik Hastalık</b>    |  |
|--------------------------------|----------------|-------------------------------|---------------------------|--|
| Şirket                         |                | <b>1.Derece Yakınları</b>     |                           |  |
| Adı Soyadı                     |                | Anne                          |                           |  |
| İşe Giriş Tarihi               |                | Baba                          |                           |  |
| Cinsiyeti                      |                | Kardeş                        |                           |  |
| Doğum Tarihi/Yeri              |                | Eş                            |                           |  |
| Kan Grubu                      |                | Çocuk                         |                           |  |
| Öğrenim Durumu                 |                | <b>2. Derece Yakınları</b>    |                           |  |
| Medeni Durumu                  |                | Anneanne/babaanne             |                           |  |
| Çocuk Sayısı                   |                | Dede                          |                           |  |
| Gebelik Sayısı                 |                | Hala/teyze                    |                           |  |
| <b>Özgeçmiş</b>                |                | Amca/Dayı                     |                           |  |
| Konjenital Hastalık            |                | <b>Boy-Kilo-BKI</b>           |                           |  |
| Kronik Hastalık                |                | <b>TA-Nabız</b>               |                           |  |
| Geçirilmiş Ameliyat            |                | <b>Mesleği</b>                |                           |  |
| Geçirilmiş Kaza                |                | Yaptığı/yapacağı iş           |                           |  |
| Geçirilmiş İş Kazası           |                | Çalıştığı/çalışacağı<br>birim |                           |  |
| Alerji Öyküsü                  |                | Bağışıklama                   |                           |  |
|                                |                | Tetanoz-Hepatit-Diğer         |                           |  |
| <b>Daha Önce Çalıştığı Yer</b> | <b>İş Kolu</b> | <b>Yaptığı İş</b>             | <b>Giriş-Çıkış Tarihi</b> |  |
|                                |                |                               |                           |  |
|                                |                |                               |                           |  |
|                                |                |                               |                           |  |
|                                |                |                               |                           |  |

Kaynak: Eczacıbaşı Holding Sağlık Birimi Hemşire Tanılama Formu'ndan yararlanılarak hazırlanmıştır.

**SİSTEM MUAYENESİ**

| <b>İZLEM BULGULARI</b>   | <b>Tarih</b><br>..... | <b>Tarih</b><br>..... | <b>Tarih</b><br>..... | <b>Tarih</b><br>..... | <b>Tarih</b><br>..... |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <b>1.BAŞ</b> Baş ağrısı: .....<br>Baş dönmesi: .....<br>Saç dökülmesi.....<br>Saç deri lezyonu.....<br>Diğer.....  |                       |                       |                       |                       |                       |
| <b>2.GÖZLER</b><br>Konjktivada solukluk: .....<br>Yaşarma, iltihap, akıntı: .....<br>Çapak.....<br>Göz kapaklarında ödem .....<br>Görme sorunu .....<br>Diplopi.....<br>Diğer..... |                       |                       |                       |                       |                       |
| <b>3.BURUN</b><br>Burunda akıntı.....<br>Burunda tıkanıklık.....<br>Burunda kanama .....<br>Diğer.....   |                       |                       |                       |                       |                       |
| <b>4.KULAK</b><br>Ağrı.....<br>Akıntı.....<br>Çınlama.....<br>İşitmede azalma hissi .....<br>Diğer.....  |                       |                       |                       |                       |                       |
| <b>5.AĞIZ</b><br>Tad almada bozukluk.....<br>Dilde lezyon.....<br>Ağız kokusu.....<br>Diş problemleri.....<br>Dişeti problemi.....<br>Çiğneme güçlüğü.....<br>Diğer .....          |                       |                       |                       |                       |                       |
| <b>6.BOĞAZ</b><br>Yutma güçlüğü.....<br>Ağrı.....<br>Ses kısıklığı.....<br>Lenfadenopati.....<br>Diğer .....   |                       |                       |                       |                       |                       |
| <b>7.GÖĞÜS ve MEME MUAYENESİ</b><br>Solunum:.....<br>Nefes darlığı:.....<br>Akciğer seslerinde patoloji:.....<br>Öksürük:.....<br>Balgam.....<br>Hemoptizi.....<br>Akıntı.....     |                       |                       |                       |                       |                       |

| <b>İZLEM BULGULARI</b>   | <b>Tarih</b><br>..... | <b>Tarih</b><br>..... | <b>Tarih</b><br>..... | <b>Tarih</b><br>..... | <b>Tarih</b><br>..... |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <b>7.GÖĞÜS ve MEME MUAYENESİ</b><br>Tbc öyküsü.....<br>Ele gelen kitle.....<br>Diğer.....  |                       |                       |                       |                       |                       |
| <b>8.KARDİYOVASKÜLER SİSTEM</b><br>Ağrı.....<br>Çarpıntı.....<br>Siyanoz.....<br>Ödem.....<br>Efora Tolerans.....<br>Bayılma .....<br>Diğer.....   |                       |                       |                       |                       |                       |
| <b>9.SİNDİRİM SİSTEMİ</b><br>İştahsızlık.....<br>Susuzluk hissi.....<br>Konstipasyon .....<br>Diyare.....<br>Hematemez.....<br>Melena.....<br>Parazit.....<br>Sarılık hikayesi.....<br>Diğer.....  |                       |                       |                       |                       |                       |
| <b>10.GENİTO- ÜRİNER SİSTEM</b><br>Pollaküri.....<br>İnkontinas.....<br>Hematüri.....<br>Dizüri.....<br>Akıntı.....<br>Menstruasyon Düzeni.....<br>Dismonore.....<br>Menapoz.....<br>En Son Muayene Tarihi.....<br>PSA Değeri.....<br>Diğer.....                                   |                       |                       |                       |                       |                       |
| <b>11. KAS İSKELET SİSTEMİ</b><br>Bel ağrısı .....<br>Hareket bozukluğu.....<br>Bacak ağrısı/uyuşukluk.....<br>Boyun ağrısı.....<br>Hareket zorluğu.....<br>Omuz ağrısı.....<br>Kol ağrısı/uyuşukluk.....<br>Dirsek ağrısı.....<br>Parmaklarda hareket zorluğu.....<br>Diğer ..... |                       |                       |                       |                       |                       |



| <b>İZLEM BULGULARI</b>   | <b>Tarih</b><br>..... | <b>Tarih</b><br>..... | <b>Tarih</b><br>..... | <b>Tarih</b><br>..... | <b>Tarih</b><br>..... |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <b>12. GENEL BEDEN BULGULARI</b><br>Kilo kaybı.....<br>Aşırı terleme.....<br>Halsizlik- çabuk yorulma.....<br>Dikkatsizlik.....<br>Uyku problemleri.....<br>Anksiyete.....<br>Deri ile ilgili problemler.....<br>Diğer ..... |                       |                       |                       |                       |                       |

Kaynak: Eczacıbaşı Holding Sağlık Birimi Hemşire Tanılama Formu'ndan yararlanılarak hazırlanmıştır.

| <b>ALIŞKANLIKLAR</b>          |                  |            |                 |        |                |          |
|-------------------------------|------------------|------------|-----------------|--------|----------------|----------|
| Sigara içiyor musunuz?        | 1)Hayır          | 2)Bırakmış | Ay/yıl içmiş    | 3)Evet | Ay/yıldır      | Adet/gün |
| Alkol alıyor musunuz?         | 1)Hayır          | 2)Bırakmış | 3)Sosyal içici  | 4)Evet | Yıldır         | Sıklıkla |
| Beslenme alışkanlıkları       |                  |            |                 |        |                |          |
| Öğün sayısı-ara öğün sayısı   |                  |            |                 |        |                |          |
| Diyet kısıtlamaları neler?    |                  |            |                 |        |                |          |
| Diyet kısıtlamasına uyumu     | 1)Tamamen uyuyor |            | 2) Bazen uyuyor |        | 3) Hiç uymuyor |          |
| Günlük sıvı alımı ne kadar?   |                  |            |                 |        |                |          |
| Egzersiz yapıyor mu?          |                  |            |                 |        |                |          |
| Ne sıklıkla egzersiz yapıyor? |                  |            |                 |        |                |          |
| Günde kaç saat uyuyor?        |                  |            |                 |        |                |          |
| Kaliteli uyuyor mu?           |                  |            |                 |        |                |          |
|                               |                  |            |                 |        |                |          |

Kaynak: Eczacıbaşı Holding Sağlık Birimi Hemşire Tanılama Formu'ndan yararlanılarak hazırlanmıştır.

## SAĞLIK EĞİTİM FORMU

**Sağlık eğitimi yapılan sınıf/sınıflar/gruplar :**

**Tarih ve saat:**

**Sağlık eğitiminin konusu:**

**Kullanılan Öğretim Yöntem Ve Teknikleri:**

**Kullanılan Araç Ve Gereçler:**

**Sağlık Eğitiminin Hedefleri:**

**Sağlık eğitiminin değerlendirilmesi:**

.....

**SAĞLIK BİRİMİ HEMŞİRE TANILAMA FORMU**

**Tarih:**

**Formu dolduran personel:**

**Form Hangi Amaçla Dolduruluyor?**

İşe giriş muayenesi ( )                      Periyodik muayene ( )

İş değişikliği ( )                              İşe geri dönüş ( )

| <b>Kişisel Bilgiler</b>        |                | <b>Soygeçmiş</b>              | <b>Kronik Hastalık</b>    |  |
|--------------------------------|----------------|-------------------------------|---------------------------|--|
| Şirket                         |                | <b>1.Derece Yakınları</b>     |                           |  |
| Adı Soyadı                     |                | Anne                          |                           |  |
| İşe Giriş Tarihi               |                | Baba                          |                           |  |
| Cinsiyeti                      |                | Kardeş                        |                           |  |
| Doğum Tarihi/Yeri              |                | Eş                            |                           |  |
| Kan Grubu                      |                | Çocuk                         |                           |  |
| Öğrenim Durumu                 |                | <b>2. Derece Yakınları</b>    |                           |  |
| Medeni Durumu                  |                | Anneanne/babaanne             |                           |  |
| Çocuk Sayısı                   |                | Dede                          |                           |  |
| Gebelik Sayısı                 |                | Hala/teyze                    |                           |  |
| <b>Özgeçmiş</b>                |                | Amca/Dayı                     |                           |  |
| Konjenital Hastalık            |                | <b>Boy-Kilo-BKI</b>           |                           |  |
| Kronik Hastalık                |                | <b>TA-Nabız</b>               |                           |  |
| Geçirilmiş Ameliyat            |                | <b>Mesleği</b>                |                           |  |
| Geçirilmiş Kaza                |                | Yaptığı/yapacağı iş           |                           |  |
| Geçirilmiş İş Kazası           |                | Çalıştığı/çalışacağı<br>birim |                           |  |
| Alerji Öyküsü                  |                | Bağışıklama                   |                           |  |
|                                |                | Tetanoz-Hepatit-Diğer         |                           |  |
| <b>Daha Önce Çalıştığı Yer</b> | <b>İş Kolu</b> | <b>Yaptığı İş</b>             | <b>Giriş-Çıkış Tarihi</b> |  |
|                                |                |                               |                           |  |
|                                |                |                               |                           |  |
|                                |                |                               |                           |  |
|                                |                |                               |                           |  |

Kaynak: Eczacıbaşı Holding Sağlık Birimi Hemşire Tanılama Formu'ndan yararlanılarak hazırlanmıştır.

**SİSTEM MUAYENESİ**

| <b>İZLEM BULGULARI</b>   | <b>Tarih</b><br>..... | <b>Tarih</b><br>..... | <b>Tarih</b><br>..... | <b>Tarih</b><br>..... | <b>Tarih</b><br>..... |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <b>1.BAŞ</b> Baş ağrısı: .....<br>Baş dönmesi: .....<br>Saç dökülmesi.....<br>Saç deri lezyonu.....<br>Diğer.....  |                       |                       |                       |                       |                       |
| <b>2.GÖZLER</b><br>Konjktivada solukluk: .....<br>Yaşarma, iltihap, akıntı: .....<br>Çapak.....<br>Göz kapaklarında ödem .....<br>Görme sorunu .....<br>Diplopi.....<br>Diğer..... |                       |                       |                       |                       |                       |
| <b>3.BURUN</b><br>Burunda akıntı.....<br>Burunda tıkanıklık.....<br>Burunda kanama .....<br>Diğer.....   |                       |                       |                       |                       |                       |
| <b>4.KULAK</b><br>Ağrı.....<br>Akıntı.....<br>Çınlama.....<br>İşitmede azalma hissi .....<br>Diğer.....  |                       |                       |                       |                       |                       |
| <b>5.AĞIZ</b><br>Tad almada bozukluk.....<br>Dilde lezyon.....<br>Ağız kokusu.....<br>Diş problemleri.....<br>Dişeti problemi.....<br>Çiğnemedede güçlük.....<br>Diğer .....       |                       |                       |                       |                       |                       |
| <b>6.BOĞAZ</b><br>Yutma güçlüğü.....<br>Ağrı.....<br>Ses kısıklığı.....<br>Lenfadenopati.....<br>Diğer .....   |                       |                       |                       |                       |                       |
| <b>7.GÖĞÜS ve MEME MUAYENESİ</b><br>Solunum:.....<br>Nefes darlığı:.....<br>Akciğer seslerinde patoloji:.....<br>Öksürük:.....<br>Balgam.....<br>Hemoptizi.....<br>Akıntı.....     |                       |                       |                       |                       |                       |

| <b>İZLEM BULGULARI</b>   | <b>Tarih</b><br>..... | <b>Tarih</b><br>..... | <b>Tarih</b><br>..... | <b>Tarih</b><br>..... | <b>Tarih</b><br>..... |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <b>7.GÖĞÜS ve MEME MUAYENESİ</b><br>Tbc öyküsü.....<br>Ele gelen kitle.....<br>Diğer.....  |                       |                       |                       |                       |                       |
| <b>8.KARDİYOVASKÜLER SİSTEM</b><br>Ağrı.....<br>Çarpıntı.....<br>Siyanoz.....<br>Ödem.....<br>Efora Tolerans.....<br>Bayılma .....<br>Diğer.....   |                       |                       |                       |                       |                       |
| <b>9.SİNDİRİM SİSTEMİ</b><br>İştahsızlık.....<br>Susuzluk hissi.....<br>Konstipasyon .....<br>Diyare.....<br>Hematemez.....<br>Melena.....<br>Parazit.....<br>Sarılık hikayesi.....<br>Diğer.....  |                       |                       |                       |                       |                       |
| <b>10.GENİTO- ÜRİNER SİSTEM</b><br>Pollaküri.....<br>İnkontinas.....<br>Hematüri.....<br>Dizüri.....<br>Akıntı.....<br>Menstruasyon Düzeni.....<br>Dismonore.....<br>Menapoz.....<br>En Son Muayene Tarihi.....<br>PSA Değeri.....<br>Diğer.....                                   |                       |                       |                       |                       |                       |
| <b>11. KAS İSKELET SİSTEMİ</b><br>Bel ağrısı .....<br>Hareket bozukluğu.....<br>Bacak ağrısı/uyuşukluk.....<br>Boyun ağrısı.....<br>Hareket zorluğu.....<br>Omuz ağrısı.....<br>Kol ağrısı/uyuşukluk.....<br>Dirsek ağrısı.....<br>Parmaklarda hareket zorluğu.....<br>Diğer ..... |                       |                       |                       |                       |                       |

| <b>İZLEM BULGULARI</b>   | <b>Tarih</b><br>..... | <b>Tarih</b><br>..... | <b>Tarih</b><br>..... | <b>Tarih</b><br>..... | <b>Tarih</b><br>..... |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <b>12. GENEL BEDEN BULGULARI</b><br>Kilo kaybı.....<br>Aşırı terleme.....<br>Halsizlik- çabuk yorulma.....<br>Dikkatsizlik.....<br>Uyku problemleri.....<br>Anksiyete.....<br>Deri ile ilgili problemler.....<br>Diğer ..... |                       |                       |                       |                       |                       |

Kaynak: Eczacıbaşı Holding Sağlık Birimi Hemşire Tanılama Formu'ndan yararlanılarak hazırlanmıştır.

| <b>ALİŞKANLIKLAR</b>          |                  |            |                 |        |                |          |
|-------------------------------|------------------|------------|-----------------|--------|----------------|----------|
| Sigara içiyor musunuz?        | 1)Hayır          | 2)Bırakmış | Ay/yıl içmiş    | 3)Evet | Ay/yıldır      | Adet/gün |
| Alkol alıyor musunuz?         | 1)Hayır          | 2)Bırakmış | 3)Sosyal içici  | 4)Evet | Yıldır         | Sıklıkla |
| Beslenme alışkanlıkları       |                  |            |                 |        |                |          |
| Öğün sayısı-ara öğün sayısı   |                  |            |                 |        |                |          |
| Diyet kısıtlamaları neler?    |                  |            |                 |        |                |          |
| Diyet kısıtlamasına uyumu     | 1)Tamamen uyuyor |            | 2) Bazen uyuyor |        | 3) Hiç uymuyor |          |
| Günlük sıvı alımı ne kadar?   |                  |            |                 |        |                |          |
| Egzersiz yapıyor mu?          |                  |            |                 |        |                |          |
| Ne sıklıkla egzersiz yapıyor? |                  |            |                 |        |                |          |
| Günde kaç saat uyuyor?        |                  |            |                 |        |                |          |
| Kaliteli uyuyor mu?           |                  |            |                 |        |                |          |
|                               |                  |            |                 |        |                |          |

Kaynak: Eczacıbaşı Holding Sağlık Birimi Hemşire Tanılama Formu'ndan yararlanılarak hazırlanmıştır

## MAKALE RAPORU HAZIRLANMASI

**Makalenin Başlığı ve Özeti**

**Makalenin konusunun ve amacının kısaca yazılması**

**Makalenin materyal ve metodunun kısa şekilde yazılması**

**Evren, Örneklem:**

**Veri Toplama Araçları:**

**Yöntem (Teknik):**

**Araştırmanın Yeri:**

**Makalenin bulgularının kısa şekilde yazılması**

**Makalenin sonucunun kısa şekilde yazılması**

## EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BAKIM SÜRECİ

Hastanın Adı, Soyadı:

Tanısı:

| TARİH | TANILAMA          |           | PLANLAMA                         |                        | UYGULAMA |       |                   | DEĞERLENDİRME |
|-------|-------------------|-----------|----------------------------------|------------------------|----------|-------|-------------------|---------------|
|       | Hemşirelik tanısı | Nedenleri | Amaçlar/Beklenen hasta sonuçları | Hemşirelik girişimleri | Evet     | Hayır | Uygulamama nedeni | Tarih/Saat    |
|       |                   |           |                                  |                        |          |       |                   |               |

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| Ege Üniversitesi Halk Sağlığı<br>Hemşireliği Anabilim Dalı | Tarih / Versiyon    | Onaylayan                       |
|  | 05.08.2019 / Ver3.0 | Prof.Dr. Aynur UYSAL<br>TORAMAN |



## HALK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİNDE KULLANILAN NANDA TANI LİSTESİ

|  |  |
|--|--|
| <b>1-SAĞLIĞIN ALGILANMASI</b>  |  |
| <b>*Sağlığı geliştirme davranışları</b>  | Bireyde/ailede koruyucu davranışlar, yaşa özel tarama işlemleri ya da riskler, beslenme ve kilo kontrolü, düzenli egzersiz planı, stres yönetimi gibi konuları değerlendirme   |
| <b>*Sağlığın sürdürülmesinde değişim</b>   | Herhangi bir hastalığın olmadığı ancak sağlıklı bir yaşam şeklinin var olduğu (obesite, sigara kullanma vb..) bireyde/ailede bunu değiştirmek adına değerlendirme  |
| <b>*Tedavi planını uygulamada yetersizlik/ Uyumda yetersizlik tanısı da kullanılabilir</b>   | Çeşitli sağlık sorunları, sosyal değişimler yaşayan birey/aile de bu yeni durumun gerektirdiği değişiklikleri ve uyumu sağlamada yetersizliğin bulunması   |
| <b>*Tedavi planını etkili uygulama</b>   | Çeşitli sağlık sorunları ve sosyal değişimler yaşayan ve bu durumun gerektirdiği değişiklikleri ve uyumu başarılı bir şekilde sağlayan birey/aile de mevcut durumu güçlendirmek için destek olunması adına değerlendirme |
| <b>*Enfeksiyon riski</b>   | Patojen bir ajanla karşılaşma riski olan (örn; bağışıklanmamış bebek, gebe) veya bu ajanın girişine yatkın olan (örneğin; malnütrisyonlu bebek) bireydeki durumu değerlendirme   |
| <b>*Enfeksiyon bulaştırma riski</b>  | Enfeksiyonu olan bireydeki durum   |
| <b>*Travma riski</b><br><b>*Boğulma riski</b><br><b>*Yaralanma riski</b><br><b>*Zehirlenme riski</b>   | Bireyin fizyolojik ve gelişimsel özelliklerini de dikkate alarak, içinde bulunduğu ev, iş yeri ve diğer dış çevredeki tehlikelere göre değerlendirme   |
| <b>2-BESLENME-METABOLİK DURUM</b>  |  |
| <b>*Beslenmede Değişiklik; Beden gereksiniminden daha fazla beslenme</b><br><b>NOT;Kilo artışı, davranışsal ve sosyokültürel bir sorun ise “sağlığı sürdürmede değişim tanısı” daha uygun olur</b> | Fizyolojik bir değişimin (gebelik, kortikosteroid tedavisi gibi) getirdiği kilo artışını değerlendirme   |
| <b>*Beslenmede Değişiklik; Aşırı beslenme potansiyeli</b>  | Örneğin; ailesinde obesite öyküsü olan veya daha önceki gebeliğinde aşırı kilo alma öyküsü olan gebeyi   |

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| Ege Üniversitesi Halk Sağlığı<br>Hemşireliği Anabilim Dalı | Tarih / Versiyon    | Onaylayan                       |
|  | 05.08.2019 / Ver3.0 | Prof.Dr. Aynur UYSAL<br>TORAMAN |

|   |  |
|---|--|
|   | değerlendirme  |
| <b>*Beslenmede Değişiklik; Beden gereksiniminden daha az beslenme</b>                                     | Metabolik gereksinimlere göre besin alımının yetersiz olmasına bağlı vücut ağırlığı azalan ya da bu riski taşıyan, oral yolla beslenmesine bir engel bulunmayan bir bireydeki durum        |
| <b>*Emzirmenin güçlendirilmesi potansiyeli</b>  | Yeterli emzirme sürecinde yeterlilik ve doyum gösteren bir anne-bebekteki durumu değerlendirme ve destekleme   |
| <b>*Yetersiz emzirme</b>  | Emzirme süreci ile ilgili güçlük yada doyumsuzluk yaşayan ya da bu riski taşıyan anne, bebek ve çocuktaki durumu değerlendirme   |
| <b>*Emzirmenin kesintiye uğraması</b>   | Bebeğin durumunun emzirmeye uygun olmaması ya da bir yetersizliğin sonucu olarak emzirme sürecinin devamlılığının kesintiye uğramasıdır  |
| <b>*Bebeği yetersiz besleme</b>   | 0-9 aylık dönemde emmekte ya da emme-yutma koordinasyonunda bir bozukluk olan, bu nedenle oral besin alımı metabolik gereksinimlere göre yetersiz kalan bir bebekteki durumu değerlendirme |
| <b>* Yutma bozukluğu</b>  | Katı ya da sıvı besinleri ağızdan mideye istemli olarak yutabilme yeteneği azalan bir bireydeki durumu değerlendirme   |
| <b>* Aspirasyon riski</b>   | Sekresyonların, katı besinlerin ve sıvıların trakea bronşial pasaja kaçması riski bulunan bir kişideki durumu değerlendirme  |
| <b>*Oral müköz membranda değişim</b>  | Oral kavitede bir açılma/yaralanma olan ya da bu riski taşıyan bir bireydeki durumu değerlendirme  |
| <b>*Sıvı volüm eksikliği</b>  | İntrasellüler, intertisiyel ya da vasküler dehidratasyonu olan bireydeki durumu değerlendirme  |
| <b>*Sıvı volüm eksikliği riski</b>  | İntrasellüler, intertisiyel ya da vasküler dehidratasyon riski taşıyan bireydeki durumu değerlendirme  |
| <b>*Sıvı volüm fazlalığı</b>  | İntrasellüler ya da intertisiyel sıvı yüklenmesi olan ya da bu riski taşıyan bireydeki durumu değerlendirme  |
| <b>*Doku bütünlüğünde bozulma</b>   | Vücudun korneal, müköz membranlarında ya da deri tabakasında bir hasar bulunan ya da bu riski taşıyan bireydeki durumu değerlendirme   |
| <b>Not; Bu tanı “Deri bütünlüğünde bozulma” tanısını da içermektedir. Gerekliğinde “Deri bütünlüğünde</b> |  |

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| Ege Üniversitesi Halk Sağlığı<br>Hemşireliği Anabilim Dalı | Tarih / Versiyon    | Onaylayan                       |
|  | 05.08.2019 / Ver3.0 | Prof.Dr. Aynur UYSAL<br>TORAMAN |

|  |   |
|--|---|
| <b>bozulma” tanısı da kullanılabilir</b>   |   |
| <b>*Beden ısısında değişiklik riski</b><br><b>*Hipotermi</b><br><b>*Hipertermi</b> | Beden ısısının normal sınırlar içerisinde sürdürmede yetersizlik riski taşıyan bireydeki durumu değerlendirme   |
| <b>*Beden ısısının düzenlenmesinde yetersizlik</b>                                 | Dışsal faktörlerde değişim ya da olumsuzluklar olduğunda normal beden ısısını sürdüremeyen ya da bu riski taşıyan bireydeki durumu değerlendirme genellikle; yeni doğan ve yaşlılarda |
| <b>3-BOŞALTIM BİÇİMİ</b>   |   |
| <b>*Konstipasyon/ kabızlık</b>   | Defekasyonda azalma ve/veya kuru, sert dışkıya yol açacak şekilde, kalın barsağında staz olan ya da bu riski taşıyan bireydeki durum  |
| <b>*Konstipe olduğunu düşünme/Algılanan konstipasyon</b>                           | Günlük barsak hareketlerini sağlamak için kendi kendine her gün laksatifler, lavmanlar ya da supposituarlar kullanan bireydeki durumu değerlendirme                                   |
| <b>*Diyare</b>   | Sık ve sulu şekilsiz defekasyonu olan ya da bu riski taşıyan bir bireydeki durumdur)  |
| <b>*Gaita inkontinansı</b>   | Normal barsak alışkanlıklarında, istemsiz olarak dışkılama ile karakterize bir değişim olan bireydeki durumu değerlendirme  |
| <b>*İdrar yapmada değişiklik</b>   | Normal idrar yapma şeklinde değişiklik olan veya değişiklik riski bulunan bireyin durumunu değerlendirme  |
| <b>*İdrar tutamama</b>   | Güçlü ve ani bir miksiyon hissi eşliğinde, istemsiz olarak idrar yapan bireydeki durum  |
| <b>*Gelişimsel enürezis</b>  | Patofizyolojik bir neden olmaksızın, uyurken istemsiz olarak idrar yapan bir çocuktaki durumu değerlendirme   |
| <b>4-AKTİVİTE EGZERSİZ BİÇİMİ</b>  |   |
| <b>*Aktivite intoleransı</b>   | Aktiviteleri istenen ya da gereken düzeyde sürdürme konusunda bireyin fizyolojik kapasitesinde bir azalma olmasıdır örn; yaşlılıkta, gebelikte veya enfeksiyon durumunda              |

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| Ege Üniversitesi Halk Sağlığı<br>Hemşireliği Anabilim Dalı | Tarih / Versiyon    | Onaylayan                       |
|  | 05.08.2019 / Ver3.0 | Prof.Dr. Aynur UYSAL<br>TORAMAN |

|   |   |
|---|---|
| <b>*Yorgunluk</b>   | Dinlenme ile geçmeyen bir şekilde sürekli ve bunaltıcı bir şekilde yorgun/bitkin olma duygusu yaşayan, fiziksel ve mental olarak çalışma kapasitesinde azalma olan bireydeki kendi kendini tanılama durumu  |
| <b>*Öz bakım eksikliği</b><br><b>*Bireysel bakımda eksiklik/yıkanma/hijyen</b><br><b>*Giyinme, kendine özen göstermede eksiklik</b><br><b>*Tuvalet sonrası bakımda eksiklik</b> | Günlük yaşam aktivitelerini (beslenme, banyo/hijyen, giyinme, tuvalet/tuvalet sonrası bakım) yerine getirme yeterliliği azalan bir bireydeki durum  |
| <b>Evdeki sorumluluklarını sürdürme ve yönetmede bozukluk</b>   | Güvenli, hijyenik, büyümeyi destekleyen özellikte bir ev çevresini sağlamakta/ sürdürmekte güçlük çekme riski taşıyan ya da bu güçlüğü yaşayan birey ya da ailedeki durumu değerlendirme  |
| <b>*Bebek davranışlarında düzensizlik</b>   | Fizyolojik ya da davranışsal uyum sistemlerinin (otonomik, motor, genel durum, organize etme, dikkat- etkileşim) entegrasyonu ve algılama şiddetinde bir değişim olan yeni doğandaki durum örn; reflekslerin yetersiz olması  |
| <b>*Bebek davranışlarında düzensizlik riski</b>   | Fizyolojik ya da davranışsal uyum sistemlerinin (otonomik, motor, genel durum, organize etme, dikkat- etkileşim) entegrasyonu ve algılama şiddetinde bir değişim olma riskini taşıyan yeni doğandaki durum örn; düşük kilolu doğmuş bebek, uyku düzensizliği olan bebek   |
| <b>*Bebeğin düzenli olan davranışlarını geliştirme potansiyeli</b>  | Çevreye stabil ve beklendiği şekilde otonomik, motor ve genel tepkilerle cevap veren bebeğin, gelişiminin devamını sağlamak ve bebekte strese yol açabilecek aşırı çevresel uyaranları azaltmaya yönelik durumu değerlendirme örn; refleksleri yeterli olan bir bebeğe gelişimsel dönemine uygun oyuncaklar alınması konusunda ebeveynler yönlendirilebilir |
| <b>*Büyüme ve gelişimde değişiklik</b>  | Kendi yaş grubunun gelişimsel görevlerini yerine getirmede ya da büyümede bir yetersizliği olan ya da bu riski taşıyan bir bireydeki durum  |
| <b>5-UYKU- DİNLENME BİÇİMİ</b>  |   |
| <b>*Uyku biçiminde bozukluk</b>   | Uykunun nitelik ve niceliğinde, bireyde rahatsızlığa yol  |

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| Ege Üniversitesi Halk Sağlığı<br>Hemşireliği Anabilim Dalı | Tarih / Versiyon    | Onaylayan                       |
|  | 05.08.2019 / Ver3.0 | Prof.Dr. Aynur UYSAL<br>TORAMAN |

|  |   |
|--|---|
| <b>*Uykusuzluk</b>   | açan ay da yaşam şeklini etkileyen/engelleyen bir değişim olan ya da bu riski taşıyan bir bireydeki durum   |
| <b>6-BİLİŞSEL ALGILAMA BİÇİMİ</b>  |   |
| <b>*Rahatta değişim</b><br><b>*Akut ağrı</b><br><b>*Kronik ağrı</b> (6 aydan daha uzun bir süredir devamlı veya aralıklı süren ağrı) | İstenmedik bir uyarana tepki olarak bir rahatsızlık yaşayan bireydeki durum. Örn; Kaşıntı, bulantı, kusma, ateş, gebelikte uterus kontraksiyonları, göğüslerde dolgunluk gibi rahatsızlıklar  |
| <b>*Bilgi eksikliği</b>  | Tedavi planı ya da durumla ilgili bilişsel bilgi ve/veya psikomotor beceri eksikliği olan bir birey ya da gruptaki durum  |
| <b>7-KENDİNİ ALGILAMA-KAVRAMA BİÇİMİ</b>   |   |
| <b>*Korku</b>  | Tehlikeli olarak algılanan, tanımlanabilen belirli bir kaynağa ilişkin olarak, fizyolojik ya da duygusal bir rahatsızlık duygusu yaşayan bir birey ya da bir gruptaki durum örn; cerrahi bir girişim, yeni bir çevre nedeniyle yaşanabilir  |
| <b>*Anksiyete</b>  | Belirsiz spesifik olmayan bir tehdite karşı bireyin, gerginlik, endişe ve kaygı hissetmesi durumu örn; işsizlik, emeklilik, boşanma gibi nedenlerle yaşanabilir   |
| <b>*Yalnızlık riski</b>  | Başkaları ile ilişki kurma isteği ya da gereksinimi ile ilgili bir rahatsızlık yaşama riski bulunan bir bireydeki durumu değerlendirme örneğin; plansız emeklilik, ölüm, boşanma, obezite, aşırı yoksulluk gibi durumlarda  |
| <b>*Kederlenme-Acı çekme</b>   | Mevcut ya da algılanan bir kayıba (kişi, obje, statü, ilişki, fonksiyon kayıpları) karşı fizyolojik ve psikolojik tepkileri içeren doğal bir insani tepki gösteren bireydeki ya da ailedeki durum   |
| <b>*Güçsüzlük</b>  | Yaşam şeklini, amaçlarını, bakış açısını etkileyen belirli durumlar ve olaylar üzerinde kişisel kontrolünün olmadığını algılayan grup ya da bireydeki durum. Örneğin; akut ya da kronik bir hastalık süreci nedeniyle güçsüzlüğün algılanması veya sürekli olarak çocuğa olumsuz geri |

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| Ege Üniversitesi Halk Sağlığı<br>Hemşireliği Anabilim Dalı | Tarih / Versiyon    | Onaylayan                       |
|  | 05.08.2019 / Ver3.0 | Prof.Dr. Aynur UYSAL<br>TORAMAN |

|  |  |
|--|--|
|  | bildirim verilmesine bağlı algılanan bir durum   |
| <b>*Ümitsizlik</b>                           | Problemleri çözmek ya da istenen amaca ulaşmak için hiçbir alternatifin ya da kişisel tercihin olmadığını düşünen, amaçlar oluşturmak için enerjisini kendi kendine harekete geçiremeyen bir bireydeki sürekli ve subjektif bir duygusal durum. <u>Bu tanı güçsüzlükten farklıdır</u> , ümitsiz bir kişi kendi yaşamı üzerinde kontrol sahibi olsa bile, problemin hiçbir çözümü olmadığını, istenen amaca ulaşma yolunun bulunmadığını düşünür. Güçsüz bir kişi ise, bir alternatif yada probleme bir yanıt olduğunu görür. Ancak kontrolün kendinde olmadığını ve kaynaklarının yetmediğini düşündüğünden henüz bir şey yapamamaktadır |
| <b>*Benlik saygısında bozulma</b>            | Kendi ya da yetenekleri hakkında olumsuz değerlendirmesi (öz değerlendirmeleri olumsuz) olan ya da bu riski taşıyan bir bireydeki durum  |
| <b>Durumsal düşük benlik saygısı</b>         | Önceden olumlu benlik saygısına sahip iken, bir olay/duruma (kayıp, değişim) tepki olarak kendisi hakkında olumsuz duygular yaşayan bir bireydeki durum  |
| <b>Kronik düşük benlik saygısı</b>           | Kendisi ve yetenekleri hakkında uzun süreden beri (devamlı) olumsuz değerlendirmesi  |
| <b>*Kendine zarar verme riski</b>            | Kendisine yönelik zarar verme riski bulunan bir bireydeki durum  |
| <b>8-ROL-İLİŞKİ BİÇİMİ</b>                   |  |
| <b>*Beklenen kayıp için acı çekme</b>        | Beklenen önemli bir kayıp öncesi acı çekme tepkilerini yaşayan birey/gruptaki durum  |
| <b>*Uzamış-Gecikmiş-Abartılmış yas tutma</b> | Normal yas tutma sürecinin yerine uzamış, yoğun, ve çözümlenmemiş acı ve keder yaşayan bireydeki durum. Örn; küretaj sonrası, kadının uzun süre bu olaya duygusal tepki göstermesi   |
| <b>*Sosyal etkileşimde bozulma</b>           | Etkileşimlerde olumsuz, yetersiz ya da doyumsuz tepkiler yaşayan ya da bu riski taşıyan bireydeki durum  |
| <b>*Sosyal izolasyon</b>                     | Başkaları ile daha fazla birlikte olma gereksinimi ya da isteği olan ya da böyle algılayan, ancak ilişki kuramayan bir birey ya da gruptaki durum. Örn; koruyucu izolasyon ya  |

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| Ege Üniversitesi Halk Sağlığı<br>Hemşireliği Anabilim Dalı | Tarih / Versiyon    | Onaylayan                       |
|  | 05.08.2019 / Ver3.0 | Prof.Dr. Aynur UYSAL<br>TORAMAN |

|   |  |
|---|--|
|   | da bulaşıcı bir hastalığa bağlı olabilir   |
| <b>*Aile süreçlerinde değişiklik</b>            | Normalde destekleyici olan, ancak etkili işlev görme yeteneğini etkileyen bir stressör yaşayan ya da bu riski taşıyan bir ailedeki durum. Örn; hastalık durumu, doğum, çocuğun evden ayrılması gibi durumlarda   |
| <b>*Ebeveynlikte değişim</b>                    | Çocuğun/çocuklarının büyüme ve gelişmesini destekleyen nitelikte yapıcı bir çevre sağlama konusunda mevcut ya da potansiyel bir yetersizlik gösteren bir ebeveyn ya da ebeveynlerdeki (bakım vericilerdeki) durum. Örn, adolesan annelerin tutumu, istenmeyen gebelikler sonrası doğan çocuklara yönelik tutum |
| <b>*Ebeveyn rol çatışması-Ana baba arasında</b> | Hastalık, hastanede yatma, boşanma gibi dışsal faktörlerin etkisi sonucu rolünde bir değişim yaşayan bir ebeveyndeki/bakımvericideki durum   |
| <b>*Bakım verici rolünde zorlanma</b>           | Bir başkasına (özürlü, bağımlı vb. aile üyesi) bakım verme sürecinde fiziksel, duygusal, sosyal ve/veya ekonomik sıkıntı(lar) yaşayan bir bireydeki durum  |
| <b>*Bakım verici rolünde zorlanma riski</b>     | Bir başkasına (özürlü, bağımlı vb. aile üyesi) bakım verme sürecinde fiziksel, duygusal, sosyal ve/veya ekonomik sıkıntı(lar) yaşama riski yüksek olan bir bireydeki durum   |
| <b>9-CİNSELLİK-ÜREME BİÇİMİ</b>                 |  |
| <b>*Cinsel yaşamda değişiklik</b>               | Cinsel sağlığında bir değişim olan ya da bu riski taşıyan bir bireydeki durum (örn; gebelikte, menapozda)  |
| <b>10-BAŞETME STRESİ İLE BAŞETME BİÇİMİ</b>     |  |
| <b>*Bireysel başetmede yetersizlik</b>          | Kaynakların (fiziksel, psikolojik, davranışsal, bilişsel kaynakların) yetersizliğinden dolayı içsel ya da çevresel stresörleri yönetemeyen ya da bu riski taşıyan bireydeki durum.Örn; evden ayrılma, hastaneye yatma, evlilik, ebeveynlik gibi durumlarda yaşanan streslere uyum sağlayamama                  |
| <b>*Aile içi başetmede yetersizlik</b>          | Fiziksel, psikolojik ya da bilişsel kaynakların yetersizliği nedeniyle, içsel ve dışsal stresörleri yönetmekte yetersiz kalan ve bu yetersizliğe tepki olarak yıkıcı davranışlar gösteren ya da bu riski taşıyan ailedeki durum  |

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| Ege Üniversitesi Halk Sağlığı<br>Hemşireliği Anabilim Dalı | Tarih / Versiyon    | Onaylayan                       |
|  | 05.08.2019 / Ver3.0 | Prof.Dr. Aynur UYSAL<br>TORAMAN |

|  |  |
|--|--|
| <b>*Toplumsal başetmede yetersizlik</b>                  | Uyum ve problem çözüme etkinliklerinin şekli, toplumsal gereksinimleri ya da talepleri karşılamakta yetersiz kalan/tatmin edici olmayan bir toplumdaki durum<br>Örn;toplumsal kaynakların (beslenme, barınma gibi) yetersizliğine bağlı olarak toplumun beklentilerini karşılamada yetersiz olması   |
| <b>*Toplumsal başetmenin güçlendirilmesi potansiyeli</b> | Toplumsal gereksinimlerin ve taleplerin karşılanmasına yönelik problem çözüme ve uyum etkinlikleri/etkinlik şekli tatmin edici olan, ancak mevcut ve gelecekteki problemlerin, stresörlerin yönetimi konusunda gelişmek isteyen bir toplumdaki durum Örn; gelişimsel olaylarla başetmeyi arttıracak toplumsal programların oluşturulması için bu tanımlama yapılabilir. Gebelik, yaşlılık, emeklilik dönemlerine özgü toplumsal programlar gibi..) |
| <b>11-İNANÇ VE DEĞERLER</b>                              |  |
| <b>*Ruhsal/manevi sıkıntı</b>                            | Yaşama anlam veren, ümit ve güç sağlayan inanç ve değer sisteminde bir rahatsızlık yaşayan ya da bu riski taşıyan bir grup ya da bireydeki durum Örn;kadının aile planlaması yöntemi kullanma ile inanç sistemi arasında bir çelişki yaşaması  |

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| Ege Üniversitesi Halk Sağlığı<br>Hemşireliği Anabilim Dalı | Tarih / Versiyon    | Onaylayan                       |
|  | 05.08.2019 / Ver3.0 | Prof.Dr. Aynur UYSAL<br>TORAMAN |



## 8.İŞYERİ UYGULAMASI -ÖĞRENCİ GÜNLÜK ÇALIŞMA CETVELİ

Öğrencinin Adı Soyadı:

| TARİH | KURUM ADI | YAPILAN İŞ * | HEKİMİN-HEMŞİRENİN ADI SOYADI VE İMZASI |
|-------|-----------|--------------|---|
|       |           |              |   |
|       |           |              |   |
|       |           |              |   |
|       |           |              |   |
|       |           |              |   |
|       |           |              |   |
|       |           |              |   |
|       |           |              |   |
|       |           |              |   |
|       |           |              |   |
|       |           |              |   |
|       |           |              |   |
|       |           |              |   |

\* Öğrencinin gün içinde yaptığı çalışmalar (enjeksiyon, bağışıklama, laboratuvar uyg., sağlık eğitimi) ana başlıklar olarak yapılan işler bölümüne yazılacaktır.

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| Ege Üniversitesi Halk Sağlığı<br>Hemşireliği Anabilim Dalı | Tarih / Versiyon    | Onaylayan                       |
|  | 05.08.2019 / Ver3.0 | Prof.Dr. Aynur UYSAL<br>TORAMAN |

## 9. ERKEN TANI VE TARAMA UYGULAMA FORMLARI

### KAN BASINCI ÖLÇÜM YÖNERGESİ

İngiliz Hipertansiyon Cemiyeti'nin önerdiği standart yöntem gereği;

1. İlk kan basıncı ölçümü, oturur vaziyette 30 dakika istirahat sonrasında yapılmalıdır.
2. Kan basıncı her iki koldan ölçülmeli, ve sonraki ölçümler için kan basıncının daha yüksek ölçüldüğü kol kullanılmalıdır.
3. Kan basıncının yüksek olduğu kolda, ölçüm 10 dakika sonra tekrarlanmalıdır.
4. İki ölçüm arasında fark 10 mm Hg'dan yüksek çıktığında, ölçümler birbirine yakın oluncaya kadar ölçümlere devam edilmelidir.
5. Kan basıncı ölçümü yapılan bireylerin hiçbirisi, ölçümden önceki 30 dakika içerisinde çay, kahve ve sigara içmemelidir.

### HİPERTANSİYON TANI KRİTERLERİ

| Kategori             | Kan Basıncı Değeri   |
|----------------------|--|
| Optimal              | Sistolik KB < 120 mmHg<br>Diyastolik KB < 80 mmHg            |
| Normal               | Sistolik KB: 120-129 mmHg<br>Diyastolik KB: 80-84 mmHg       |
| Yüksek-normal        | Sistolik KB: 130-139 mmHg<br>Diyastolik KB: 85-89 mmHg       |
| Evre 1 hipertansiyon | Sistolik KB: 140-159 mmHg<br>Diyastolik KB: 90-99 mmHg       |
| Evre 2 hipertansiyon | Sistolik KB: 160-179 mmHg<br>Diyastolik KB: 100-109 mmHg     |
| Evre 3 hipertansiyon | Sistolik KB $\geq$ 180 mmHg<br>Diyastolik KB $\geq$ 110 mmHg |

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| Ege Üniversitesi Halk Sağlığı<br>Hemşireliği Anabilim Dalı | Tarih / Versiyon    | Onaylayan                       |
|  | 05.08.2019 / Ver3.0 | Prof.Dr. Aynur UYSAL<br>TORAMAN |

## HİPERTANSİYON TARAMA FORMU

BİREY KOD:

| KİŞİSEL BİLGİLER               |                      | SOYGEÇMİŞ                  | KRONİK HASTALIK           |                   |            |
|--------------------------------|----------------------|----------------------------|---------------------------|-------------------|------------|
| Şirket Adı                     |                      | <b>1.Derece Yakınları</b>  | <b>1)Var 2)Yok</b>        |                   |            |
| Adı Soyadı                     |                      | Anne                       |                           |                   |            |
| İşe Giriş Tarihi               |                      | Baba                       |                           |                   |            |
| Cinsiyeti                      | 1) Kadın 2) Erkek    | Kardeş                     |                           |                   |            |
| Yaşı                           |                      | Eş                         |                           |                   |            |
| Kan Grubu                      |                      | Çocuk                      |                           |                   |            |
| Öğrenim Durumu                 |                      | <b>2. Derece Yakınları</b> |                           |                   |            |
| Medeni Durumu                  | 1)Evli 2)Bekar 3)Dul | Anneanne/babaanne          |                           |                   |            |
| Çocuk Sayısı                   |                      | Dede                       |                           |                   |            |
| Gebelik Sayısı                 |                      | Hala/teyze                 |                           |                   |            |
| <b>Özgeçmiş</b>                |                      | Amca/Dayı                  |                           |                   |            |
| Konjenital Hastalık            | 1) Var 2) Yok        | <b>Boy-Kilo-BKI</b>        | .....m                    | .....kg           | <b>BKI</b> |
| Hipertansiyon tanısı           | 1) Var 2) Yok        |                            |                           |                   |            |
| Kronik Hastalık                | 1) Var 2) Yok        | <b>TA (mmHg)</b>           | <b>Sistolik</b>           | <b>Diyastolik</b> |            |
| Geçirilmiş Ameliyat            | 1) Var 2) Yok        | I.Ölçüm                    |                           |                   |            |
| Geçirilmiş Kaza                | 1) Var 2) Yok        | II.Ölçüm                   |                           |                   |            |
| Geçirilmiş İş Kazası           | 1) Var 2) Yok        | III.Ölçüm                  |                           |                   |            |
| Alerji Öyküsü                  | 1) Var 2) Yok        | IV.Ölçüm                   |                           |                   |            |
| Yaptığı/yapacağı iş            |                      | V.Ölçüm                    |                           |                   |            |
| Çalıştığı birim                | .....                |                            |                           |                   |            |
| Çalışma süresi                 | .....yıl .....ay     |                            |                           |                   |            |
| <b>Daha Önce Çalıştığı Yer</b> | <b>İş Kolu</b>       | <b>Yaptığı İş</b>          | <b>Giriş-Çıkış Tarihi</b> |                   |            |
|                                |                      |                            |                           |                   |            |
|                                |                      |                            |                           |                   |            |
|                                |                      |                            |                           |                   |            |
|                                |                      |                            |                           |                   |            |

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| Ege Üniversitesi Halk Sağlığı<br>Hemşireliği Anabilim Dalı | Tarih / Versiyon    | Onaylayan                       |
|  | 05.08.2019 / Ver3.0 | Prof.Dr. Aynur UYSAL<br>TORAMAN |

## İşçilerde Hipertansiyon Görülme Sıklığı

| Şirket Adı | Adı soyadı | İşe giriş tarihi | Cinsiyet | Yaş | Kan grubu | Öğrenim durumu | Medeni durum | Çocuk sayısı | Gebelik sayısı | Konjenital hastalık durumu | Kronik hastalık durumu | Hipertansiyon tanısı 1)var 2)yok | Geç. ameliyat | Geç. kaza alerji |
|------------|------------|------------------|----------|-----|-----------|----------------|--------------|--------------|----------------|----------------------------|------------------------|----------------------------------|---------------|------------------|
|            |            |                  |          |     |           |                |              |              |                |                            |                        |                                  |               |                  |
|            |            |                  |          |     |           |                |              |              |                |                            |                        |                                  |               |                  |
|            |            |                  |          |     |           |                |              |              |                |                            |                        |                                  |               |                  |
|            |            |                  |          |     |           |                |              |              |                |                            |                        |                                  |               |                  |
|            |            |                  |          |     |           |                |              |              |                |                            |                        |                                  |               |                  |
|            |            |                  |          |     |           |                |              |              |                |                            |                        |                                  |               |                  |
|            |            |                  |          |     |           |                |              |              |                |                            |                        |                                  |               |                  |
|            |            |                  |          |     |           |                |              |              |                |                            |                        |                                  |               |                  |
|            |            |                  |          |     |           |                |              |              |                |                            |                        |                                  |               |                  |
|            |            |                  |          |     |           |                |              |              |                |                            |                        |                                  |               |                  |
|            |            |                  |          |     |           |                |              |              |                |                            |                        |                                  |               |                  |
|            |            |                  |          |     |           |                |              |              |                |                            |                        |                                  |               |                  |
|            |            |                  |          |     |           |                |              |              |                |                            |                        |                                  |               |                  |
|            |            |                  |          |     |           |                |              |              |                |                            |                        |                                  |               |                  |

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| Ege Üniversitesi Halk Sağlığı<br>Hemşireliği Anabilim Dalı | Tarih / Versiyon    | Onaylayan                       |
|  | 05.08.2019 / Ver3.0 | Prof.Dr. Aynur UYSAL<br>TORAMAN |

| Yaptığı iş | Çalıştığı birim | Çalışma süresi | Daha önce çalıştığı yer | Kronik has. Olan yakını 1)var 2)yok | Kronik hast. türü | Boy | Kilo | BKI | 1.ölçüm sistolik | 1.ölçüm diastolik | 2.ölçüm sistolik | 2.ölçüm diastolik | 3.ölçüm sistolik | 3.ölçüm diastolik | 4.ölçüm sistolik | 4.ölçüm diastolik | 5.ölçüm sistolik | 5.ölçüm diastolik |
|------------|-----------------|----------------|-------------------------|-------------------------------------|-------------------|-----|------|-----|------------------|-------------------|------------------|-------------------|------------------|-------------------|------------------|-------------------|------------------|-------------------|
|            |                 |                |                         |                                     |                   |     |      |     |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |
|            |                 |                |                         |                                     |                   |     |      |     |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |
|            |                 |                |                         |                                     |                   |     |      |     |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |
|            |                 |                |                         |                                     |                   |     |      |     |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |
|            |                 |                |                         |                                     |                   |     |      |     |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |
|            |                 |                |                         |                                     |                   |     |      |     |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |
|            |                 |                |                         |                                     |                   |     |      |     |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |
|            |                 |                |                         |                                     |                   |     |      |     |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |
|            |                 |                |                         |                                     |                   |     |      |     |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |
|            |                 |                |                         |                                     |                   |     |      |     |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |
|            |                 |                |                         |                                     |                   |     |      |     |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |
|            |                 |                |                         |                                     |                   |     |      |     |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |
|            |                 |                |                         |                                     |                   |     |      |     |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |                  |                   |

**10. ÖĞRENCİNİN UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMLARI**  
**İNTÖRNLÜK DERSLERİ ÖĞRENCİ ÖZ DEĞERLENDİRME FORMU**

**İŞYERİ ADI:**

**TARİH:**

**ÖĞRENCİNİN ADI-SOYADI:**

| <b>DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ</b>   | <b>Yeterli</b> | <b>Kısmen Yeterli</b> | <b>Yetersiz</b> |
|---|----------------|-----------------------|-----------------|
| <b>KİŞİSEL NİTELİKLER</b>   |                |                       |                 |
| 1. Zamanında uygulama alanında bulunma  |                |                       |                 |
| 2. Forma bütünlüğünü sağlama  |                |                       |                 |
| 3. Sorumluluk alarak uygulamaya katılma durumu                                      |                |                       |                 |
| 4. Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme durumu                      |                |                       |                 |
| 5. Öz değerlendirme yapabilme becerisi  |                |                       |                 |
| <b>İLETİŞİM</b>   |                |                       |                 |
| 6. İşyeri sağlık birimine başvuran bireyler ile iletişim                            |                |                       |                 |
| 7. İşyeri hemşiresi ile iletişim  |                |                       |                 |
| 8. İşyeri sağlık birimindeki diğer ekip üyeleri ile iletişim                        |                |                       |                 |
| 9. İşyeri çalışanları ile iletişim  |                |                       |                 |
| 10. Grup arkadaşı ile iletişim  |                |                       |                 |
| <b>ARAŞTIRMA SÜRECİ</b>   |                |                       |                 |
| 11. Araştırma makalesinin hemşirelik alanına özgü olması                            |                |                       |                 |
| 12. Araştırma makalesinin çalıştığınız klinikteki konulara özgü olması              |                |                       |                 |
| 13. Araştırma makalesinin son beş yılda yayınlanan bir makale olması                |                |                       |                 |
| 14. Araştırma makalesi çevirisinin rapora uygun olarak yazılması                    |                |                       |                 |
| 15. Araştırma makalesini araştırırken ilgili veri tabanlarından araştırma yapılması |                |                       |                 |
| <b>HEMŞİRELİK UYGULAMASI</b>  |                |                       |                 |
| 16. İşyerine ilişkin tanıtıcı verileri toplama, kaydetme                            |                |                       |                 |
| 17. İşyerinde mevcut/potansiyel sağlık ve güvenlik riskleri                         |                |                       |                 |
| 18. İşyerinde gerekli korunma önlemlerine yönelik verileri toplama                  |                |                       |                 |
| 19. İşe giriş/periodyk muayenelere katılma, sağlık kayıtlarını tutma                |                |                       |                 |
| 20. İşyerinde acil müdahale ya da hastalık izlem çalışmalarına katılma              |                |                       |                 |
| <b>HEMŞİRELİK SÜRECİ</b>  |                |                       |                 |
| 21. Verileri toplama  |                |                       |                 |
| 22. Uygun hemşirelik tanısını belirleme   |                |                       |                 |
| 23. Hemşirelik tanısına uygun amaç belirleme  |                |                       |                 |
| 24. Bakımı için gerekli hemşirelik girişimlerini planlama                           |                |                       |                 |
| 25. Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini uygulama                            |                |                       |                 |
| 26. Bakımın sonuçlarını değerlendirme   |                |                       |                 |
| 27. Eğitim gereksinimlerini doğru belirleme, eğitim materyali geliştirme, sunma     |                |                       |                 |
| <b>VAKA SUNUMU VE TARTIŞMASI</b>  |                |                       |                 |
| 28. Vakayı literatür doğrultusunda inceleme ve hazırlama                            |                |                       |                 |
| 29. Vakayı sunma ve tartışma  |                |                       |                 |
| 30. Hipertansiyon verilerini sunma  |                |                       |                 |

**HALK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ DERSİ**  
**UYGULAMA ALANI DEĞERLENDİRME FORMU**

**Tarih:**

| <b>A) UYGULAMA ALANI/KLİNİKLERE İLİŞKİN GÖRÜŞLER</b>                                      |         |                |          |
|---|---------|----------------|----------|
|   | Yeterli | Kısmen Yeterli | Yetersiz |
| <b>1. Uygulama Süresi</b>   |         |                |          |
| <b>a) Genel olarak uygulamaya ayrılan süre</b>  |         |                |          |
| <b>b) Uygulamaya çıktığınız alanlar/klinikler için ayrılan süre</b>                       |         |                |          |
| 1.Alan/klinik:  |         |                |          |
| 2.Alan/klinik:  |         |                |          |
| 3.Alan/klinik:  |         |                |          |
| 4.Alan/klinik:  |         |                |          |
| 5.Alan/klinik:  |         |                |          |
| 6.Alan/klinik:  |         |                |          |
| Ulaşım  |         |                |          |
| Giyinip- soyunma  |         |                |          |
| Beslenme  |         |                |          |
| Güvenlik  |         |                |          |
| Diğer.....  |         |                |          |
| <b>3-Uygulama alanlarının/kliniklerinin mesleki becerileri geliştirmeye katkısı</b>       |         |                |          |
| Teorik bilgileri kullanma ve geliştirmede   |         |                |          |
| İletişim becerilerini geliştirmede  |         |                |          |
| Psikomotor becerileri geliştirmede  |         |                |          |
| Teorik/kuramsal bilgi ve laboratuvar çalışmalarının, uygulama alanı ile örtüşme durumu... |         |                |          |
|   | 0       | 1              | 2        |
|   | 3       | 4              | 5        |
|   | 6       | 7              | 8        |
|   | 9       | 10             |          |
| Hiç   |         |                | Çok      |
| <b>Uygulama alanlarına ilişkin görüş ve önerileriniz;</b>                                 |         |                |          |
| <b>B) UYGULAMA ALANI/KLİNİKLERDE İLETİŞİME İLİŞKİN GÖRÜŞLER</b>                           |         |                |          |
|   | Yeterli | Kısmen Yeterli | Yetersiz |
| <b>Uygulama alanı/kliniklerdeki iletişim</b>  |         |                |          |
| Arkadaşları ile   |         |                |          |
| Öğretim elemanları ile  |         |                |          |
| Ekip üyeleri ile  |         |                |          |
| Birey/Hasta ile   |         |                |          |
| Birey/Hasta yakınları ile   |         |                |          |
| Uygulamanın iletişim becerilerinizin gelişimine katkısı.                                  |         |                |          |
|   | 0       | 1              | 2        |
|   | 3       | 4              | 5        |
|   | 6       | 7              | 8        |
|   | 9       | 10             |          |
| Hiç   |         |                | Çok      |
| <b>C) UYGULAMA ALANI/KLİNİKLERDE KULLANILAN FORMLARA İLİŞKİN GÖRÜŞLER</b>                 |         |                |          |
|   | Yeterli | Kısmen Yeterli | Yetersiz |
| <b>Uygulama alanı/kliniklerde kullanılan formlar</b>                                      |         |                |          |
| Formların uygulama alanına uygunluğu  |         |                |          |
| Formların teorik/kuramsal ders içeriği ile uyumu  |         |                |          |
| Formların anlaşılabilirliği   |         |                |          |
| Formların kullanılabilirliği  |         |                |          |
| <b>Formlara ilişkin görüş ve önerileriniz:</b>  |         |                |          |
| <b>D) SEMİNERLERE İLİŞKİN GÖRÜŞLER</b>  |         |                |          |
| 1-Konulara ayrılan süre   |         |                |          |
| 2-Konuların içeriği   |         |                |          |
| 3-Konuların anlaşılabilirliği   |         |                |          |
| <b>4. Seminer konularının gelişiminize katkısı</b>  |         |                |          |
|   | 0       | 1              | 2        |
|   | 3       | 4              | 5        |
|   | 6       | 7              | 8        |
|   | 9       | 10             |          |
| Hiç   |         |                | Çok      |
| <b>Seminerlere ilişkin görüş ve önerileriniz</b>  |         |                |          |

**E)UYGULAMAYA ÇIKTIĞINIZ ALANLARDA HERHANGİ BİR SORUN YAŞADINIZ MI?**

A) Hayır B) Evet (lütfen açıklayınız)...

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| Ege Üniversitesi Halk Sağlığı<br>Hemşireliği Anabilim Dalı | Tarih / Versiyon    | Onaylayan                       |
|  | 05.08.2019 / Ver3.0 | Prof.Dr. Aynur UYSAL<br>TORAMAN |

#### 14.UYGULAMA ALANLARINA AİT İLETİŞİM BİLGİLERİ

| ASM ADRESLERİ                         | TELEFON                      | ADRES   |
|---------------------------------------|------------------------------|---|
| 6 No'lu Atatürk ASM                   | 0 232 343 45 25              | 784 Sk. No:5 İnönü Mah. Bornova-İZMİR<br>565 Nolu Otobüs                                      |
| 13 Nolu Doğanlar ASM                  | 0 232 4784266                | Gürpınar Mah. Tura Sok. Doğanlar ASM<br>Bornova, İzmir<br>268 Nolu Otobüs                     |
| 14 No'lu Pınarbaşı ASM                | 0 232 478 59 99              | Gürpınar Mah.7056/1 Sk.no:14 Pınarbaşı<br>267/67 Nolu Otobüs                                  |
| 22 No'lu Mersinli ASM                 | 0232 486 92 15               | Yıldırım Beyazıt Mah. Bornova –İzmir<br>Metro stadyum durağında inilecek.                     |
| 17 No'lu Altındağ-1 ASM               | 0232 4495953<br>0232 4495920 | Serintepe Mahallesi, 4310. Sk. No:19, 35080<br>Bornova/İzmir. Altındağ dolmuşuna<br>binilecek |
| 11 No'lu Naldöken ASM                 | 0232 3886471                 | Naldöken Mahallesi, 1202. Sk., 35050<br>Bornova/İzmir. Naldöken dolmuşu                       |
| 9 No'lu Özkanlar ASM                  | 0232 347 49 33               | Mansuroğlu Mh. 273/4. Sk. Pk:35030<br>Bayraklı/izmir  |
| 12 No'lu Ümit ASM                     | 0232 433 44 97               | Ümit Mahallesi, 7306. Sk. No:21, 35060<br>Bornova/İzmir<br>368 nolu otobüs metrodan           |
| 25 Nolu Mevlana ASM                   | 0232 374 04 06               | Mevlana Mah. 1754 Sok. No:25  |
| 29 Nolu Yunus Emre ASM                | 0232 3431601                 | Mevlana Mah. 1759 Sk. Bornova/İZMİR   |
| İŞYERİ ADI                            | TELEFON                      | ADRES   |
| BMC-Pınarbaşı                         | 0232477 18 00                | Kemalpaşa Caddesi No: 288 Pınarbaşı,<br>35060 İzmir   |
| BMC-Doğanlar                          | 0 232 4771800                | Doğanlar Mh. 1580 Sokak No: 2 Bornova<br>İzmir  |
| OKUL ADRESİ                           | TELEFON                      | ADRES   |
| Özel Işıkkent İlköğretim Okulu        | 0 232 462 71 00              | 6243 Sokak No: 35, 35070 Yeşilova-İzmir   |
| Özel Bornova İlköğretim Okulu         | 0 232 342 27 29              | Erzene Mah. 116/5 Sok. No:4 Bornova-<br>İzmir   |
| İzmir Fen Lisesi                      | 0232 3881030                 | Erzene Mahallesi Ankara Caddesi No 172/59<br>Bornova, İzmir                                   |
| Batıçim İlkokulu                      | 0 232 478 10 39              | Doğanlar Mah. 1521 Sok. No:21, Bornova<br>Merkez, Bornova, İzmir                              |
| Hilal Necmiye Hüsnü Ataberk Ortaokulu | 0 232 388 17 00              | Kazımdirik, Mustafa Kemal Cd. No:15,<br>35100 Bornova/İzmir                                   |
| Şehit Teğmen Murat Aslantürk İlkokulu | 0 232 388 29 81              | Mevlana, 1728. Sk. No:7, 35050<br>Bornova/İzmir   |
| Yıldırım Beyazıt İlkokulu             | 0 232 486 13 18              | Rafet Paşa, Burak Reis Cd. No:113, 35090<br>Bornova/İzmir                                     |

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| Ege Üniversitesi Halk Sağlığı<br>Hemşireliği Anabilim Dalı | Tarih / Versiyon    | Onaylayan                       |
|  | 05.08.2019 / Ver3.0 | Prof.Dr. Aynur UYSAL<br>TORAMAN |