



EGE ÜNİVERSİTESİ
HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ

KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
İNTÖRN DOSYASI

IV. SINIF

2022-2023
İZMİR

KADIN SAĞLIĞI ve HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN DERSİ

DERS KOORDİNATÖRÜ

Prof. Dr. Şenay ÜNSAL ATAN

UYGULAMA SEKRETERİ

Arş. Gör. Ruken YAĞIZ ALTINTAŞ

Arş. Gör. Selin PAKER

UYGULAMA BAŞLAMA VE BİTİŞ TARİHLERİ

Güz Dönemi: 19 Eylül 2022 – 5 Ocak 2023

Bahar Dönemi: 6 Şubat 2023 – 1 Haziran 2023

SEVGİLİ ÖĞRENCİMİZ;

Elinizdeki bu dosya Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği alanında yaptığınız tüm uygulamalarda rehber olacaktır. Gebelik komplikasyonlarının tanımlanması, her bir komplikasyona ilişkin gerekli bakımın verilmesi, postpartum bakım, yenidoğan fiziksel değerlendirilmesi ve bakımı, jinekolojik enfeksiyonlar, benign ve malign tümörlere yönelik hasta bakımını içeren tüm girişimleri yerine getirmede bilgi ve beceri kazanmanız amacıyla gerekli tanılama ve uygulamaları yapabilmenizde yol gösterici olacaktır.

Değerlendirme ara sınav ve final sınavı şeklinde olacaktır. Bu nedenle uygulama süresince öğretim üye/elemanı tarafından incelenen dosyanızdan alacağınız puan ile klinik sorumlu hemşiresi tarafından verilen puan toplamının ortalaması ara sınav notu olarak kabul edilecektir. Uygulama bitiminde final sınavı yapılacaktır.

Öğretim elemanı ara değerlendirme notu verebilmesi için uygulama süresince dosyanızı sürekli inceleyecektir. Dosya içinde bulunan İntörn dersi değerlendirme formu uygulama yapılan klinik dikkate alınarak doldurulacak ve dosya ile birlikte teslim edilecektir.

Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği A.D. olarak başarılar dileriz.

**Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği
AD Başkanı**

İÇİNDEKİLER

İçindekiler.....	4
İntörnlük Uygulama Programı.....	5
İntörn Sorumlu Hemşiresi Ve Öğretim Elemanı Genel Değerlendirme Formu.....	6
Öğretim Elemanı Uygulama Değerlendirme Formu.....	7
İntörn Sorumlu Hemşiresi Genel Değerlendirme Formu.....	8
Araştırma Uygulaması Değerlendirme Formu.....	10
Öğrencilerin Uygulama Alanı Değerlendirme Formu.....	Hata! Yer işareti tanımlanmamış.
İntörnlük Dersleri Öğrenci Değerlendirme Formları Öz Değerlendirme Formu.....	12
Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Dersi.....	16
Tanım.....	16
Amaç.....	16
Hedefler.....	16
Dersin Uygulanış Biçimi.....	16
Uygulama Alanları.....	16
Değerlendirme.....	17
Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulamasından Sorumlu Öğretim Üye Ve Elemanı.....	18
Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Güz Dönemi Grup <u>B1</u> Rotasyonu.....	19
Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Güz Dönemi Grup <u>B4</u> Rotasyonu.....	20
Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Güz Dönemi Grup <u>B3</u> Rotasyonu.....	21
Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Güz Dönemi Grup <u>B2</u> Rotasyonu.....	22
Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Bahar Dönemi Grup <u>A1</u> Rotasyonu...	23
Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Bahar Dönemi Grup <u>A4</u> Rotasyonu...	24
Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Bahar Dönemi Grup <u>A3</u> Rotasyonu...	25
Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Bahar Dönemi Grup <u>A2</u> Rotasyonu...	26
Birey Tanılama Formu.....	27
Ek 1: Obstetri Veri Toplama Formu.....	38
Ek 2: Yenidoğan İçin Tanıtım Formu.....	40
Ek 3: Aldığı Çıkardığı Takip Formu.....	41
EGe Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi/Yüksekokulu Hemşirelik Bakım Süreci.....	42
Makale Raporu Hazırlanması.....	43

2022-2023 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI İNTÖRNLÜK UYGULAMA PROGRAMI

GÜZ DÖNEMİ: 19.09.2022-05.01.2023					ARA TATİL	BAHAR DÖNEMİ: 06.02.2023-01.06.2023			
ÖĞRENCİ GRUPLARI	19.09.2022 13.10.2022	17.10.2022 10.11.2022	14.11.2022 08.12.2022	12.12.2022 05.01.2023		06.02.2023 02.03.2023	06.03.2023 30.03.2023	03.04.2023 27.04.2023	02.05.2023 01.06.2023
A1	İç Hastalıkları Hemşireliği	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği	Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği	Hemşirelik Esasları		Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Halk Sağlığı Hemşireliği	Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim
A2	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği	Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği	Hemşirelik Esasları	İç Hastalıkları Hemşireliği		Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Halk Sağlığı Hemşireliği	Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim	Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği
A3	Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği	Hemşirelik Esasları	İç Hastalıkları Hemşireliği	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği		Halk Sağlığı Hemşireliği	Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim	Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği
A4	Hemşirelik Esasları	İç Hastalıkları Hemşireliği	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği	Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği		Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim	Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Halk Sağlığı Hemşireliği
B1	Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Halk Sağlığı Hemşireliği	Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim		İç Hastalıkları Hemşireliği	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği	Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği	Hemşirelik Esasları
B2	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Halk Sağlığı Hemşireliği	Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim	Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği		Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği	Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği	Hemşirelik Esasları	İç Hastalıkları Hemşireliği
B3	Halk Sağlığı Hemşireliği	Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim	Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği		Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği	Hemşirelik Esasları	İç Hastalıkları Hemşireliği	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği
B4	Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim	Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Halk Sağlığı Hemşireliği		Hemşirelik Esasları	İç Hastalıkları Hemşireliği	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği	Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği

EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2022-2023 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI
İNTÖRNLÜK DERSLERİ İNTÖRN SORUMLU HEMŞİRESİ VE ÖĞRETİM ELEMANI
GENEL DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:
Numarası:
Dersin Adı:

Fotoğraf
zorunludur

GENEL PUAN	İNTÖRN SORUMLU HEMŞİRESİ	ALINAN PUAN
10 Puan	Kişisel Nitelikler	
10 Puan	İletişim Becerileri	
80 Puan	Hemşirelik Uygulaması	
100 Puan	TOPLAM PUAN	

İntörn Sorumlu Hemşiresi

GENEL PUAN	İNTÖRN SORUMLU ÖĞRETİM ÜYE/ELEMANI	ALINAN PUAN
10 Puan	Kişisel Nitelikler	
10 Puan	İletişim Becerileri	
10 Puan	Araştırma Becerisi	
40 Puan	Hemşirelik Süreci	
30 Puan	Teorik Bilgi ve Uygulamaya İlişkin Nitelikler	
100 Puan	TOPLAM PUAN	

İntörn Sorumlu Öğretim Elemanı

İntörn Sorumlu Öğretim Üyesi

ARA DEĞERLENDİRME	NOT	%50
İntörn Sorumlu Hemşiresi		
İntörn Sorumlu Öğretim Elemanı		
GENEL TOPLAM		

İntörn Ders Koordinatörü

*Bu form çıktısı alınarak ıslak imzalı şekilde teslim edilecektir.

EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2022-2023 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI İNTÖRNLÜK EĞİTİM UYGULAMASI
ÖĞRETİM ELEMANI UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU

Klinik Adı:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	Puan	Öğrenci Puanı
KİŞİSEL NİTELİKLER	10	
1. Zamanında uygulama alanında bulunma	2	
2. Kıyafet/Üniforma bütünlüğünü sağlama	2	
3. Sorumluluk olarak uygulamaya katılma durumu	2	
4. Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme durumu	2	
5. Öz değerlendirme yapabilme becerisi	2	
İLETİŞİM BECERİLERİ	10	
6. Birey/Hasta ile iletişim	2	
7. Aile ile iletişim	2	
8. Hemşire ve diğer sağlık ekibi üyeleriyle iletişim	2	
9. Öğretim üyesi/elemanı ile iletişim	2	
10. Grup arkadaşları ile iletişim	2	
ARAŞTIRMA SÜRECİ	10	
11. Araştırma makalesinin hemşirelik alanına özgü olması	2	
12. Araştırma makalesinin çalıştığınız klinikteki konulara özgü olması	2	
13. Araştırma makalesinin son beş yılda yayınlanan bir makale olması	2	
14. Araştırma makalesi çevirisinin rapora uygun olarak yazılması	2	
15. Araştırma makalesini araştırırken ilgili veri tabanlarından araştırma yapılması	2	
HEMŞİRELİK SÜRECİ	40	
16. Verileri toplama	6	
17. Uygun hemşirelik tanısını belirleme	6	
18. Hemşirelik tanısına uygun amaç belirleme	6	
19. Bakımı için gerekli hemşirelik girişimlerini planlama	6	
20. Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini uygulama	10	
21. Bakımın sonuçlarını değerlendirme	6	
TEORİK BİLGİ VE UYGULAMAYA İLİŞKİN NİTELİKLER	30	
22. Teorik bilgi yeterliliği	20	
23. Jinekolojik/obstetrik/yenidoğan tanılması yapabilme	5	
24. Vizit ve vaka tartışmalarına katılma	5	
TOPLAM	100	

Öğrenci

Ad-Soyad\İmza

İntörn Sorumlu Öğretim Elemanı

Ad-Soyad\İmza

*Bu form çıktısı alınarak ıslak imzalı şekilde teslim edilecektir.

EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2022-2023 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI İNTÖRNLÜK DERSLERİ İNTÖRN SORUMLU
HEMŞİRESİ
GENEL DEĞERLENDİRME FORMU

Klinik Adı:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	Puan	Öğrenci Puanı
KİŞİSEL NİTELİKLER	10	
1. Zamanında uygulama alanında bulunma	2	
2. Kıyafet/Üniforma 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	
İLETİŞİM BECERİLERİ	10	
6. Birey/Hasta ile iletişim	2	
7. Aile ile iletişim	2	
8. Hemşire ve diğer sağlık ekibi üyeleriyle iletişim	2	
9. Klinik başhemşiresi ile iletişim	2	
10. Grup arkadaşları ile iletişim	2	
HEMŞİRELİK UYGULAMASI	80	
12. İşlem öncesi hastaya açıklama yapma	10	
13. Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini uygulama	20	
14. Hastanın gereksinimleri doğrultusunda işlemleri doğru ilkelerle uygulama	20	
15. İşlemleri doğru kaydetme	10	
16. İşlemin sonuçlarını değerlendirme	10	
17. Klinik vizitlere katılma	10	
TOPLAM	100	

Öğrenci
Ad-Soyad\İmza

İntörn Sorumlu Hemşiresi
Ad-Soyad\İmza

*Bu form çıktısı alınarak ıslak imzalı şekilde teslim edilecektir.

EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2022-2023 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI İNTÖRNLÜK DERSLERİ
ARAŞTIRMA UYGULAMASI DEĞERLENDİRME FORMU

Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Değerlendirme kriterlerinden biri olan “Araştırma Uygulaması” bölümü için, aşağıdaki kurallara uygun şekilde hareket etmeniz gereklidir.

	PUAN	ÖĞRENCİ PUANI
1. Araştırma makalesinin hemşirelik alanına özgü olması	2	
2. Araştırma makalesinin çalıştığınız klinikteki konulara özgü olması	2	
3. Araştırma makalesinin son beş yılda yayınlanan bir makale olması	2	
4. Araştırma makalesi çevirisinin rapora uygun olarak yazılması	2	
5. Araştırma makalesini araştırırken ilgili veri tabanlarından araştırma yapılması	2	

ARAŞTIRILMASI GEREKEN VERİ TABANLARI

1. Ege Üniversitesi Kütüphanesi (<http://kutuphane.ege.edu.tr/>) adresinden veri tabanları sekmesi altında yer alan;

Academic Search Complete (EBSCOHOST), Cochrane Library, MEDLINE, Scopus, ScienceDirect
--

2. Google arama motorunda yer alan **Google Scholar (Akademik)**, **Pubmed** veri tabanlarında ilgili anahtar kelimeler ile arama yapılmalıdır.

İNTÖRN ALAN DERSLERİ UYGULAMA ALANI DEĞERLENDİRME FORMU

Dersin Adı.....

Tarih:

A) UYGULAMA ALANI/KLİNİKLERE İLİŞKİN GÖRÜŞLER			
	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
1. Uygulama Süresi			
a) Genel olarak uygulamaya ayrılan süre			
b) Uygulamaya çıktığınız alan/klinik için ayrılan süre			
2-Uygulama alanının/kliniklerinin fiziksel özellikleri			
Ulaşım			
Giyinip- soyunma			
Beslenme			
Güvenlik			
Diğer.....			
3-Uygulama alanlarının/kliniklerinin mesleki becerileri geliştirmeye katkısı			
Teorik bilgileri kullanma ve geliştirmede			
İletişim becerilerini geliştirmede			
Psikomotor becerileri geliştirmede			
Teorik/kuramsal bilgi ve laboratuvar çalışmalarının, uygulama alanı ile örtüşme durumu			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			
Az Çok			
Uygulama alanlarına ilişkin görüş ve önerileriniz;			
B) UYGULAMA ALANI/KLİNİKLERDE İLETİŞİME İLİŞKİN GÖRÜŞLER			
Uygulama alanı/kliniklerdeki iletişim	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
Arkadaşları ile			
Öğretim elemanları ile			
Ekip üyeleri ile			
Birey/Hasta ile			
Birey/Hasta yakınları ile			
İntörn Sorumlu Hemşire/Klinik Rehber Hemşire			
Uygulamanın iletişim becerilerinizin gelişimine katkısı			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			
Az Çok			
C) UYGULAMA ALANI/KLİNİKLERDE KULLANILAN FORMLARA İLİŞKİN GÖRÜŞLER			
Uygulama alanı/kliniklerde kullanılan formlar	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
Formların uygulama alanına uygunluğu			
Formların teorik/kuramsal ders içeriği ile uyumu			
Formların anlaşılabilirliği			
Formların kullanılabilirliği			
Formlara ilişkin görüş ve önerileriniz:			
D) İNTÖRN SORUMLU HEMŞİRE/KLİNİK REHBER HEMŞİREYE İLİŞKİN GÖRÜŞLER			
İntörn Sorumlu Hemşire/Klinik Rehber Hemşirenin	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
Mesleki Bilgisi			
Uygulama Becerisi			
İletişim Becerisi			
Eğitim Becerisi			
Yönetim becerisi			
İntörn Sorumlu Hemşirenizin/Klinik Rehber Hemşirenizin; Kliniği:..... Adının Soyadının İlk Harfleri:.....			
İntörn Sorumlu Hemşirenizden/Klinik Rehber Hemşirenizden mesleki gelişiminize katkısı açısından memnun musunuz?			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			

Az	Çok		
<p>İntörn Sorumlu Hemşirenizin/Klinik Rehber Hemşirenizin bir sonraki eğitim-öğretim yılındaki uygulamalarda devam etmesini önerir misiniz? <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır Nedenini belirtiniz.....</p>			
E) ÖĞRETİM ÜYESİNE/ELEMANINA İLİŞKİN GÖRÜŞLER			
Öğretim Üyesinin/Elemanının	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
Mesleki Bilgisi			
Uygulama Becerisi			
İletişim Becerisi			
Eğitim Becerisi			
Yönetim becerisi			
<p>Öğretim üyenizden/elemanınızdan mesleki gelişiminize katkısı açısından memnun musunuz? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Az Çok</p>			
<p>F) UYGULAMAYA ÇIKTIĞINIZ ALANLARDA HERHANGİ BİR SORUN YAŞADINIZ MI? A) Hayır B) Evet (lütfen açıklayınız).....</p>			

Bu form uygulamanız sonunda aşağıda tarafınıza sunulan link aracılığıyla çevrimiçi şekilde doldurulmalıdır.

<https://forms.gle/2FEzxRiX935VQywe6>

Hazırlayan	Revize Eden	Versiyon Revizyon Tarihi	Onaylayan
Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi	Eğitim Komisyonu	Versiyon 2 13.09.2022	Prof. Dr. Ayşegül DÖNMEZ

İNTÖRNLÜK DERSLERİ ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMLARI
ÖZ DEĞERLENDİRME FORMU

DERSİN ADI:

Uygulama Başlama Tarihi:

KLİNİK ADI:

Uygulama Başlama Tarihi:

ÖĞRENCİNİN ADI-SOYADI:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
KİŞİSEL NİTELİKLER			
1. Zamanında uygulama alanında bulunma			
2. Uygulama süresince uygulamaya devam durumu			
3. Forma bütünlüğünü sağlama			
4. Sorumluluk alarak uygulamaya katılma durumu			
5. Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme durumu			
6. Öz değerlendirme yapabilme becerisi			
İLETİŞİM BECERİLERİ			
7. Hasta ile iletişim			
8. Aile ile iletişim			
9. Hemşire ve diğer sağlık ekibi üyeleriyle iletişim			
10. Öğretim üyesi/elemanı ile iletişim			
11. Grup arkadaşları ile iletişim			
HEMŞİRELİK SÜRECİ			
12. Verileri toplama			
13. Uygun hemşirelik tanısını belirleme			
14. Hemşirelik tanısına uygun amaç belirleme			
15. Bakımı için gerekli hemşirelik girişimlerini planlama			
16. Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini uygulama			
17. Bakımın sonuçlarını değerlendirme			
TEORİK BİLGİ VE HEMŞİRELİK UYGULAMASI			
18. Literatür incelemesi			
19. Jinekolojik/obstetrik/yenidoğan tanılması yapabilme			
20. Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini uygulama			
21. İşlem öncesi hastaya açıklama yapma			
22. Hastanın gereksinimleri doğrultusunda işlemleri doğru ilkelerle uygulama			
23. İşlemleri doğru kayıt etme			
24. İşlemin sonuçlarını değerlendirme			
25. Vizit ve vaka tartışmalarına katılma			
ARAŞTIRMA UYGULAMASI			
26. Klinik alanda araştırma önceliklerinin belirlenmesi			
27. Araştırma kullanımı ile ilgili faaliyetler			

EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
KADIN SAĞLIĞI ve HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ
İNTÖRN DERSİ ÖĞRENME ÇIKTILARI
ÖĞRETİM ELEMANI GERİ BİLDİRİM FORMU

Aşağıda verilen Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği intörn dersi öğrenme çıktılarına ulaşma düzeyinizi belirtiniz.

Ders/Modül Öğrenme Çıktıları*	5 Çok Yüksek	4 Yüksek	3 Orta	2 Düşük	1 Çok Düşük
1. Kadının döllenmeden yaşlılığa kadar gelişim evrelerini tanımlayabilme					
2. Hemşirelik süreci doğrultusunda kadına bütüncül yaklaşımla bakım verebilme					
3. Yenidoğan muayenesi ve bakımını yapabilme					
4. Hemşirelik süreci doğrultusunda kadına bütüncül yaklaşımla bakım verebilme					
5. Kadın sağlığı alanında tüm bireylere sağlıklı yaşam ve gelişim için sağlık eğitimi verebilme ve danışmanlık yapabilme					

EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
KADIN SAĞLIĞI ve HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ
İNTÖRN DERSİ ÖĞRENME ÇIKTILARI
ÖĞRENCİ GERİ BİLDİRİM FORMU

Aşağıda verilen Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği intörn dersi öğrenme çıktılarına ulaşma düzeyinizi belirtiniz.

Ders/Modül Öğrenme Çıktıları*	5 Çok Yüksek	4 Yüksek	3 Orta	2 Düşük	1 Çok Düşük
1. Kadının döllenmeden yaşlılığa kadar gelişim evrelerini tanımlayabilme					
2. Hemşirelik süreci doğrultusunda kadına bütüncül yaklaşımla bakım verebilme					
3. Yenidoğan muayenesi ve bakımını yapabilme					
4. Hemşirelik süreci doğrultusunda kadına bütüncül yaklaşımla bakım verebilme					
5. Kadın sağlığı alanında tüm bireylere sağlıklı yaşam ve gelişim için sağlık eğitimi verebilme ve danışmanlık yapabilme					

Bu form uygulamanız sonunda aşağıda tarafınıza sunulan link aracılığıyla çevrimiçi şekilde doldurulmalıdır.

<https://forms.gle/2FEzxRiX935VQywe6>

EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
KADIN SAĞLIĞI ve HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ
İNTÖRN DERSİ ÖĞRENME ÇIKTILARI
İNTÖRN SORUMLU HEMŞİRE/KLİNİK REHBER HEMŞİRE
GERİ BİLDİRİM FORMU

Aşağıda verilen Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği intörn dersi öğrenme çıktılarına ulaşma düzeyinizi belirtiniz.

Ders/Modül Öğrenme Çıktıları*	5 Çok Yüksek	4 Yüksek	3 Orta	2 Düşük	1 Çok Düşük
1. Kadının döllenmeden yaşlılığa kadar gelişim evrelerini tanımlayabilme					
2. Hemşirelik süreci doğrultusunda kadına bütüncül yaklaşımla bakım verebilme					
3. Yenidoğan muayenesi ve bakımını yapabilme					
4. Hemşirelik süreci doğrultusunda kadına bütüncül yaklaşımla bakım verebilme					
5. Kadın sağlığı alanında tüm bireylere sağlıklı yaşam ve gelişim için sağlık eğitimi verebilme ve danışmanlık yapabilme					

KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN DERSİ

TANIM

Bu ders sağlıklı insan döllenmesinden yaşlılığa kadar tüm yaşam evrelerinde kadının fiziksel açıdan gebelik, doğum, doğum sonrası döneme özgü sorunları ve kadın hastalıklarını inceleyen, uygulama ve teorik dersten oluşan bir bütündür.

AMAÇ

Öğrencilere, kadın sağlığını etkileyen etkenleri tanımlayabilmeleri ve bunlara uygun hemşirelik bakımı verebilmeleri için gerekli bilgi, beceri ve tutumları kazandırmaktır.

HEDEFLER

- Hemşirelik bakım uygulamalarını kanıta dayalı olarak gerçekleştirebilme
- Ekip içerisindeki diğer sağlık personelleri, hasta ve ailesi ile etkili iletişim becerilerini kullanarak bakım ve tedaviye yönelik uygulamaları mesleki standartlar doğrultusunda gerçekleştirebilme
- Kadının döllenmeden yaşlılığa kadar gelişim evrelerini tanımlayabilme
- Hemşirelik süreci doğrultusunda kadına bütüncül yaklaşımla bakım verebilme
- Yenidoğan muayenesi ve bakımını yapabilme
- Kadın sağlığı alanında tüm bireylere sağlıklı yaşam ve gelişim için sağlık eğitimi verebilme ve danışmanlık yapabilme

DERSİN UYGULANIŞ BİÇİMİ

Bu ders Pazartesi, Salı ve Çarşamba, Perşembe günü saat 08.00-16.00 arası klinik alanda uygulama olarak yapılır. İntörn ders süresince bir hafta sonu gündüz, bir hafta içi gece olmak üzere toplam iki nöbet tutar. Sadece hafta içi nöbeti için nöbet öncesi ve sonrası uygulama saatlerinde izinli sayılır.

UYGULAMA ALANLARI

- ✓ Ege Üniversitesi Hastanesi Kadın Hastalıkları-Doğum Anabilim Dalı Obstetri Servisi
- ✓ Ege Üniversitesi Hastanesi Kadın Hastalıkları-Doğum Anabilim Dalı Doğumhane
- ✓ Ege Üniversitesi Hastanesi Kadın Hastalıkları-Doğum Anabilim Dalı Jinekoloji Servisi
- ✓ Ege Üniversitesi Hastanesi Kadın Hastalıkları-Doğum Anabilim Dalı Yoğun Bakım
- ✓ Ege Üniversitesi Hastanesi Kadın Hastalıkları-Doğum Anabilim Dalı Onkoloji Servisi
- ✓ Ege Üniversitesi Hastanesi Kadın Hastalıkları-Doğum Anabilim Dalı İnfertilite ve Tüp Bebek Merkezi, Aile Planlaması

DEĞERLENDİRME

Dersin değerlendirmesi Ege Üniwersitesi Hemşirelik Fakültesi intörn yönergesinde belirtildiği doğrultuda yapılır.

Ders Kapsamında Uygulanan Yönetmelikler;

- [Ege Üniwersitesi Hemşirelik Fakültesi Eğitim Öğretim Uygulama Usul ve Esasları için tıklayınız.](#)
- [Ege Üniwersitesi Hemşirelik Fakültesi Üniforma Usul ve Esasları](#)
- [Ege Üniwersitesi Hemşirelik Fakültesi Entegre Eğitim-Öğretim Yönergesi](#)
- [Ege Üniwersitesi Hemşirelik Fakültesi Klinik/Saha Uygulama Yönergesi \(link gömülüdür\)](#)

**KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASINDAN
SORUMLU ÖĞRETİM ÜYE VE ELEMANI**

Klinik Adı	Sorumlu Öğretim Üyesi	Sorumlu Öğretim Elemanı
EÜTF Hastanesi Kadın Doğum ve Hastalıkları Kliniği I. KAT: Obstetri Servisi ve Doğumhane	Prof. Dr. Şenay Ünsal Atan	
EÜTF Hastanesi Kadın Doğum ve Hastalıkları Kliniği II. KAT: Jinekoloji Servisi, Onkoloji Servisi ve Yoğun Bakım	Prof. Dr. Oya Kavlak Prof. Dr. Gül Ertem Doç. Dr. Sezer Er Güneri Doç. Dr. Zeynep Daşıkkan Doç. Dr. Ruşen Öztürk	Arş. Gör. Figen Kazankaya Arş. Gör. Sümeyye Bakır Arş. Gör. Ruken Yağız Altıntaş Arş. Gör. Selin Parker
EÜTF Hastanesi Kadın Doğum ve Hastalıkları İnfertilite ve Tüp Bebek Merkezi	Doç. Dr. Özlem Demirel Bozkurt Dr. Öğr. Üyesi Duygu Güleç Şatır	Arş. Gör. Aylin Taner

**KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI GÜZ
DÖNEMİ GRUP B1 ROTASYONU
19.09.2022-13.10.2022**

	Öğrenci No	Adı	Soyadı	Klinik
1.	22190000167	SUDENAZ	YETİŞ	Obstetri
2.	22190000195	SEVGİ	MENCİK	Obstetri
3.	22190000197	BASRİ BERKECAN	ECEBAY	Onkoloji
4.	22190000201	SARE NUR	EKİNCİ	Onkoloji
5.	22190000255	EMİNE ZEYNEB	PEHLİVAN	Obstetri
6.	22190000261	NURHAN	ŞENGÖREN	Obstetri
7.	22190000291	BEŞŞAR	EL AVADI	Tüp Bebek
8.	22190000311	SENEM	YALÇIN	Tüp Bebek
9.	22160000030	FURKAN	DEMİR	Tüp Bebek
10.	22160000176	FATMA	HARMANTEPE	Tüp Bebek
11.	22160000292	ASLI	SEMİZ	Jinekoloji
12.	22160000320	MARIAMA	DOLLEY	Jinekoloji
13.	22170000068	CERENNUR	KAYA	Jinekoloji
14.	22170000154	NURULLAH	SEVİNÇ	Jinekoloji
15.	22170000214	ÜVEYDE GÜL	KAMILOĞLU	Obstetri
16.	22170000232	ONUR	DEMİREL	Onkoloji
17.	22170000244	SERDAR	EROĞLU	Onkoloji
18.	22170000324	FURKAN	ACAR	Onkoloji
19.	22180000002	SEDA	YILMAZ	Onkoloji
20.	22180000006	MUHİTİN	DEMİRTAŞ	Yoğun Bakım
21.	22180000010	NERİMAN NUR	DEMİREL	Yoğun Bakım
22.	22180000012	SEVDA	AYTEKİN	Doğumhane
23.	22180000016	GÖKALP	KUMTEPE	Doğumhane
24.	22180000018	YAREN	DALGIÇ	Doğumhane
25.	22180000020	MELİSA	GÖK	Doğumhane
26.	22180000022	HATİCE	ÖZ	Doğumhane
27.	22180000024	ŞEYMA	DÖNMEZ	Tüp Bebek
28.	22180000026	OĞUZHAN	BAYRAK	Yoğun Bakım
29.	22180000028	EZGİ	KIZILYÜCE	Yoğun Bakım
30.	22180000030	AYŞE GÜL	ÇINAR	Yoğun Bakım
31.	22180000032	ÖZLEM	KILIÇ	Yoğun Bakım
32.	22180000034	DEMET	UYSAL	Jinekoloji
33.	22180000036	SEYHAN	TÜRKMEN	Obstetri
34.	22180000038	ŞADIYE	BUĞDAYCI	Tüp Bebek
35.	22180000040	GÜLÜMSEN	ARSLAN	Jinekoloji
36.	22180000042	MAHMUT	KARATOPRAK	Doğumhane
37.	22180000044	MEHMET ALİ	ÇOBAN	Jinekoloji
38.	22180000046	CEREN	TAŞAN	Obstetri

**KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI GÜZ
DÖNEMİ GRUP B4 ROTASYONU
17.10.2022-10.11.2022**

	Öğrenci No	Adı	Soyadı	Klinik
1.	22180000258	EDA	KUNCA	Obstetri
2.	22180000260	MUHAMMED MUSTAFA	BÜYÜK	Obstetri
3.	22180000262	VİYAN	OKUŞ	Onkoloji
4.	22180000268	BERİVAN	BAYHAN	Onkoloji
5.	22180000270	NERİMANNUR	ŞER	Obstetri
6.	22180000274	SEMA	ÇEVİK	Obstetri
7.	22180000276	SEYHUN	KABUL	Tüp Bebek
8.	22180000278	AYŞE DURDU	OKUR	Tüp Bebek
9.	22180000280	YAREN	ZAMBAK	Tüp Bebek
10.	22180000282	GAMZE	PULAT	Tüp Bebek
11.	22180000284	İLKNUR	BACAKOĞLU	Jinekoloji
12.	22180000286	CANSU	ORUÇ	Jinekoloji
13.	22180000288	HABİBE TUĞÇE	COŞKUN	Jinekoloji
14.	22180000290	ONUR	DURMAZ	Jinekoloji
15.	22180000296	ALİME	KABAKÇI	Obstetri
16.	22180000298	ALİ	YÜCETÜRK	Onkoloji
17.	22180000300	SEDA	İBA	Onkoloji
18.	22180000302	PINAR	ÖZUSAN	Onkoloji
19.	22180000308	SHEVVAL	YONAL	Onkoloji
20.	22180000328	SEDAT	GÜZEL	Yoğun Bakım
21.	22180000340	RANIA F.M.	ALSWAITI	Yoğun Bakım
22.	22190000018	ZEYNEP	BAŞ	Doğumhane
23.	22190000046	GÖKÇEN	HACIOĞLU	Doğumhane
24.	22190000060	DENİZ	ÖZLEK	Doğumhane
25.	22190000062	DERYA NUR	BOZKURT	Doğumhane
26.	22190000072	ZEYNEP	YAMAN	Doğumhane
27.	22190000080	ŞEVVAL	YILDIRIM	Tüp Bebek
28.	22190000098	ALPEREN	KAYA	Yoğun Bakım
29.	22190000100	CEMİL	IŞIK	Yoğun Bakım
30.	22190000106	MEHDİNUR	DEMİR	Yoğun Bakım
31.	22190000148	BEYZA	SÜZEN	Yoğun Bakım
32.	22190000168	TUĞBA	PİRİNÇÇİ	Jinekoloji
33.	22190000182	ŞEYMA	AKSÜT	Obstetri
34.	22190000188	YASEMİN	BURDUR	Tüp Bebek
35.	22190000202	MELİSA TUTKUM	BOZTAŞ	Jinekoloji
36.	22190000218	SELİN	SEMİZ	Doğumhane
37.	22140000350	MUHARREM	KÜÇÜKATALAK	Jinekoloji
38.	22150000341	ÖZER	ÖZYILMAZ	Obstetri

**KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI GÜZ
DÖNEMİ GRUP B3 ROTASYONU
14.11.2022-08.12.2022**

	Öğrenci No	Adı	Soyadı	Klinik
1.	22180000148	AYŞENUR	TOKA	Obstetri
2.	22180000150	SEMANUR	IRMAK	Obstetri
3.	22180000154	LEYLA	ÇETİN	Onkoloji
4.	22180000156	BURAK	GENÇ	Onkoloji
5.	22180000158	FATMA PELİN	ÖZDEMİR	Obstetri
6.	22180000164	ÖZGE	KAYA	Obstetri
7.	22180000166	ŞEYHMUS	BAĞLAYAN	Tüp Bebek
8.	22180000168	GÜLCAN	GENÇOĞLU	Tüp Bebek
9.	22180000170	EMİNE	CANCAN	Tüp Bebek
10.	22180000172	MERVENUR	AK	Tüp Bebek
11.	22180000174	AYŞENUR	BEDİR	Jinekoloji
12.	22180000176	KARDELEN	EROL	Jinekoloji
13.	22180000180	GÜLCAN	VESEK	Jinekoloji
14.	22180000182	AYŞENUR	KALE	Jinekoloji
15.	22180000186	İREM	GÜRSES	Obstetri
16.	22180000190	ZEHRA	ÖZGÜR	Onkoloji
17.	22180000192	GAMZE	KORAN	Onkoloji
18.	22180000194	ŞEYMANUR	DİLERBAY	Onkoloji
19.	22180000196	TUĞÇE	YETER	Onkoloji
20.	22180000198	CEMRE SU	KESKİN	Yoğun Bakım
21.	22180000200	BENGİSU	AKILLI	Yoğun Bakım
22.	22180000202	İCLAL	KILIÇ	Doğumhane
23.	22180000210	RUMEYSA	YILDIRIM	Doğumhane
24.	22180000212	GÜLBAYAZ	SELDÜZ	Doğumhane
25.	22180000214	SEMİHA	TİMOÇİN	Doğumhane
26.	22180000216	ECEM SULTAN	AYVALI	Doğumhane
27.	22180000218	AYKUT	OKAN	Tüp Bebek
28.	22180000226	ÖZLEM	ÜNERKEN	Yoğun Bakım
29.	22180000228	SELİN	ERGENÇ	Yoğun Bakım
30.	22180000230	DERYA	OĞUL	Yoğun Bakım
31.	22180000236	YAĞMUR	ASKER	Yoğun Bakım
32.	22180000240	BEYZA	ÇELENK	Jinekoloji
33.	22180000242	SİBEL	BERBER	Obstetri
34.	22180000244	TUĞRUL	ASLAN	Tüp Bebek
35.	22180000246	NUR EFŞAN	KARAKILIÇ	Jinekoloji
36.	22180000250	UĞUR	KÖKNEL	Doğumhane
37.	22180000252	ELİF BUSE	BAĞCI	Jinekoloji
38.	22180000256	FATMA NUR	ÖZDEMİR	Obstetri
39.		SOMAYYEH	NOROUZNIYA	Jinekoloji

**KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI GÜZ
DÖNEMİ GRUP B2 ROTASYONU
12.12.2022-05.01.2023**

	Öğrenci No	Adı	Soyadı	Klinik
1.	2218000052	FATMA	ÇALIMCI	Obstetri
2.	2218000054	GİZEM	BARAN	Obstetri
3.	2218000056	ROJDA	YILDIRIM	Onkoloji
4.	2218000058	MÜBERRA	KURT	Onkoloji
5.	2218000060	BEDRİYE	AKÇAKAYA	Obstetri
6.	2218000062	EZGİ	ÇAY	Obstetri
7.	2218000064	FATMA NUR	ÖZDERE	Tüp Bebek
8.	2218000066	BÜŞRA NUR	ŞENGÖNÜL	Tüp Bebek
9.	2218000068	İPEK	BOLAT	Tüp Bebek
10.	2218000070	HATİCE KÜBRA	PALA	Tüp Bebek
11.	2218000074	MELTEM	KILINÇ	Jinekoloji
12.	2218000078	DENİZ	YORGUN	Jinekoloji
13.	2218000080	ESRA	İLERİ	Jinekoloji
14.	2218000082	MELİSA	ÇELİK	Jinekoloji
15.	2218000084	DİLEK	YAPRAK	Obstetri
16.	2218000088	GAYE	BAŞAR	Onkoloji
17.	2218000090	TUTKU	EMİR	Onkoloji
18.	2218000092	HATİCE	KILIÇAY	Onkoloji
19.	2218000094	HANİFE	TUFAN	Onkoloji
20.	2218000098	CANSU	EFE	Yoğun Bakım
21.	2218000100	GİZEM	KEÇECİ	Yoğun Bakım
22.	2218000102	ESRA	KIRÇIL	Doğumhane
23.	2218000106	BAYRAM	AYTEKİN	Doğumhane
24.	2218000110	ELÇİN	BELENLİ	Doğumhane
25.	2218000112	ELİF	ÇINAR	Doğumhane
26.	2218000114	NAZLI CAN	AYCAN	Doğumhane
27.	2218000116	MERVE	İRİ	Tüp Bebek
28.	2218000120	SEVGİ	KÖKSÜZ	Yoğun Bakım
29.	2218000122	SEYİTHAN	DOĞAN	Yoğun Bakım
30.	2218000124	MEHMET ŞERİF	DAĞ	Yoğun Bakım
31.	2218000128	BİLGE	AŞUT	Yoğun Bakım
32.	2218000130	GÖZDE	ESER	Jinekoloji
33.	2218000132	NİLAY	BALTALI	Obstetri
34.	2218000134	DERYA	UYAR	Tüp Bebek
35.	2218000136	YASEMİN	DONMA	Jinekoloji
36.	2218000138	ERKAN	PEKMEZ	Doğumhane
37.	2218000140	YASEMİN	KABA	Jinekoloji
38.	2218000144	ECEM	ARSLAN	Obstetri

**KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI BAHAR
DÖNEMİ GRUP A1 ROTASYONU
06.02.2023-02.03.2023**

	Öğrenci No	Adı	Soyadı	Klinik
1.	2217000061	BÜŞRA	GÜRTEKİN	Obstetri
2.	22170000115	İLAYDA	ÇİFCİ	Obstetri
3.	22170000121	EREN	TAŞDEMİR	Onkoloji
4.	22170000141	TUĞÇE	TAŞKIN	Onkoloji
5.	22170000143	ABDULLAH MÜCAHİT	TAŞTAN	Obstetri
6.	22170000153	BETÜL	KARAAĞAÇ	Obstetri
7.	22170000161	MEHMET BURAK	TURGUT	Tüp Bebek
8.	22170000201	KAMİL	SÜMBÜL	Tüp Bebek
9.	22170000207	BEYZA	PEKCANLI	Tüp Bebek
10.	22170000277	ZAİDE	KANAL	Tüp Bebek
11.	22170000313	ERDİNÇ	BATIKAN	Jinekoloji
12.	22180000007	BEYZANUR	GÜRSOY	Jinekoloji
13.	22180000009	OSMAN	AKKUŞ	Jinekoloji
14.	22180000011	SEDA ZEHRA	KURT	Jinekoloji
15.	22180000013	DAMLA	EKİCİ	Obstetri
16.	22180000015	DİLAN	KAYA	Onkoloji
17.	22180000017	ÖNDER	TÜRKMEN	Onkoloji
18.	22180000019	EMİNE	KOCAKÜLAH	Onkoloji
19.	22180000021	ZİNNET	HAKSEVEN	Onkoloji
20.	22180000023	MELİSA	ÇELİK	Yoğun Bakım
21.	22180000025	SEDANUR	ÖZEK	Yoğun Bakım
22.	22180000027	ELİF	TOKER	Doğumhane
23.	22180000029	BAŞAK	MUTLU	Doğumhane
24.	22180000033	LİDYA	KARACA	Doğumhane
25.	22180000035	NAZİRE NUR	BOZKURT	Doğumhane
26.	22180000041	ÖMER	COŞAR	Doğumhane
27.	22180000043	GAMZE	TAŞ	Tüp Bebek
28.	22180000045	BAHRİYE	AKKAYA	Yoğun Bakım
29.	22180000047	EMİNE	DENİZ	Yoğun Bakım
30.	22180000049	İBRAHİM	ÖZAVCI	Yoğun Bakım
31.	22180000051	ÖZLEM	GÜRLER	Yoğun Bakım
32.	22180000055	OKAN	PEKMEZ	Jinekoloji
33.	22180000057	ALİ CAN	YAVUZ	Obstetri
34.	22180000059	ÖZKAN	KEÇECİ	Tüp Bebek
35.	22180000061	SELİN	TAŞCIOĞLU	Jinekoloji
36.	22180000065	SABİHA	ÇAKIR	Doğumhane
37.	22180000071	DAVUTALP	GÖREN	Jinekoloji
38.	22180000075	SAMET	TONGA	Obstetri

**KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI BAHAR
DÖNEMİ GRUP A4 ROTASYONU
06.03.2023-30.03.2023**

	Öğrenci No	Adı	Soyadı	Klinik
1.	22180000267	FADEN GÜL	GÜRDOĞAN	Obstetri
2.	22180000269	YAĞMUR	TANRIKULU	Obstetri
3.	22180000271	HASAN	ERTEM	Onkoloji
4.	22180000273	SELDA	ÖZMEN	Onkoloji
5.	22180000275	GÖZDE	DEMİRAYAK	Obstetri
6.	22180000277	GÜLSEREN	GÜNGÖR	Obstetri
7.	22180000281	KASIM	BOZUCU	Tüp Bebek
8.	22180000283	RÜMEYSA	YAMAN	Tüp Bebek
9.	22180000285	BUSE	DOĞAN	Tüp Bebek
10.	22180000289	RABİA	DURŞUN	Tüp Bebek
11.	22180000293	DAMLA	ÖZKAYA	Jinekoloji
12.	22180000295	İREM	ARSLAN	Jinekoloji
13.	22180000297	GAYE	KILIÇ	Jinekoloji
14.	22180000299	SELDA	ERCAN	Jinekoloji
15.	22180000303	GAMZE BERRUHA	ALKAN	Obstetri
16.	22180000307	HÜSEYİN	YAHYA	Onkoloji
17.	22180000331	ELİF	UÇAR	Onkoloji
18.	22180000343	FATMA NUR	ÇAKMAK	Onkoloji
19.	22190000015	MELİSA	İNANÇ	Onkoloji
20.	22190000017	NAZLI	BULUT	Yoğun Bakım
21.	22190000019	MERVE	KURT	Yoğun Bakım
22.	22190000021	EREN	YILMAZ	Doğumhane
23.	22190000025	RUMEYSA	EKİZ	Doğumhane
24.	22190000027	GÖNÜL	ÖZGÜRLER GÜL	Doğumhane
25.	22190000029	TUĞBA	BAŞ	Doğumhane
26.	22190000063	SEDEF	PEHLİVAN	Doğumhane
27.	22190000069	EZGİ	KOKU	Tüp Bebek
28.	22190000075	KANİ ALTAR	ÖZTÜRK	Yoğun Bakım
29.	22190000077	MAHİR	KARAKAYA	Yoğun Bakım
30.	22190000083	SEVDA	ERTOSUN	Yoğun Bakım
31.	22190000095	SİMDEN	ALTIN	Yoğun Bakım
32.	22190000097	RAMAZAN	DEMİRAT	Jinekoloji
33.	22190000099	İLKNUR	BALTACI	Obstetri
34.	22190000103	BETÜL	ÇEVİK	Tüp Bebek
35.	22190000107	ALEYNA	DEMİRKAYA	Jinekoloji
36.	22190000135	YAĞMUR	BÜYÜKASLAN	Doğumhane
37.	22190000157	RABİA	PUTUR	Jinekoloji

**KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI BAHAR
DÖNEMİ GRUP A3 ROTASYONU
03.04.2023-27.04.2023**

	Öğrenci No	Adı	Soyadı	Klinik
1.	22180000177	ALİ	YILDIRIM	Obstetri
2.	22180000179	SELMA	YILMAZ	Obstetri
3.	22180000181	NEŞE	SOYARSLAN	Onkoloji
4.	22180000183	BEYZA	KURUÇAY	Onkoloji
5.	22180000185	FUNDA	ÇAKIR	Obstetri
6.	22180000187	ZEHRA	ÇAYLI	Obstetri
7.	22180000189	GÜLBEN	METİN	Tüp Bebek
8.	22180000191	HASRET	YAMAN	Tüp Bebek
9.	22180000193	FUNDA	KAYIKCI	Tüp Bebek
10.	22180000197	MEHTAP SENA	ÖZDEMİR	Jinekoloji
11.	22180000199	AYNUR	TOKAY	Jinekoloji
12.	22180000203	MELTEM	HAVARE	Jinekoloji
14.	22180000205	AYŞE	AKKAYNAK	Jinekoloji
15.	22180000207	HURİYE	ÇALIK	Obstetri
16.	22180000219	ESMANUR	GÜNEY	Onkoloji
17.	22180000221	KÜBRA	AYMAYAN	Onkoloji
18.	22180000227	MEHMET ALİ	OLGAR	Onkoloji
19.	22180000229	YUSUF ZİYA	YORULMAZ	Onkoloji
20.	22180000231	ŞEVVAL	ULUDAĞ	Yoğun Bakım
21.	22180000233	NARİN	SARILMAZ	Yoğun Bakım
22.	22180000235	CEREN	KARAKÖSE	Doğumhane
23.	22180000237	GÖKBERK	AKAN	Doğumhane
24.	22180000239	YAREN	AŞNI	Doğumhane
25.	22180000241	HÜSNE MELİSA	ÇUBUK	Doğumhane
26.	22180000243	PELİN	TETİK	Doğumhane
27.	22180000245	SEDEF	YAĞIZ	Tüp Bebek
28.	22180000247	MELİS	ŞİMŞEK	Yoğun Bakım
29.	22180000249	SÜMEYRA	TUNÇBİLEK	Yoğun Bakım
30.	22180000251	MUHAMMED MAZLUM	BULUÇER	Yoğun Bakım
31.	22180000253	MERVE	AKCA	Yoğun Bakım
32.	22180000255	UHDE MÜGE	BEKMEZCİ	Jinekoloji
33.	22180000257	ALİ RIZA	BAŞTÜRK	Obstetri
34.	22180000259	KARDELEN	ERDOĞAN	Tüp Bebek
35.	22180000261	RUKİYE ALEYNA	SARGIN	Jinekoloji
36.	22180000263	BUKET	HIZLIOK	Doğumhane
37.	22180000265	GAMZE	BOZOĞLAN	Obstetri

**KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI BAHAR
DÖNEMİ GRUP A2 ROTASYONU
02.05.2023-01.06.2023**

	Öğrenci No	Adı	Soyadı	Klinik
1.	2218000077	SAADET	YAŞAR	Obstetri
2.	2218000079	MERVE	AKSU	Obstetri
3.	2218000081	ZEYNEP	MİÇOOĞULLARI	Onkoloji
4.	2218000083	EZGİ GİZEM	KIŞ	Onkoloji
5.	2218000085	YAĞMUR	ÖZCAN	Obstetri
6.	2218000087	HEVAL YAREN	AKBAŞ	Obstetri
7.	2218000089	ARZU	GÜNGÖR	Tüp Bebek
8.	2218000091	REYHAN	KONAK	Tüp Bebek
9.	2218000095	OĞUZ	KAYMAK	Tüp Bebek
10.	2218000099	MERVE	FISTIKCI	Tüp Bebek
11.	2218000101	PERVİN	ÇELEBİ	Jinekoloji
12.	2218000103	EMRE	BOZDOĞAN	Jinekoloji
13.	2218000107	EBRU	TÜRKKOKULU	Jinekoloji
14.	2218000109	BAŞAK	YILMAZ	Jinekoloji
15.	2218000113	SAYİME	ŞİMŞEK	Obstetri
16.	2218000115	KADRIYE NUR	GÜL	Onkoloji
17.	2218000117	MELİS	AYAZ	Onkoloji
18.	2218000119	SELEN	KARTALCIKLAR	Onkoloji
19.	2218000121	MİSLİNA	HALLI	Onkoloji
20.	2218000125	ŞÜKRAN	KOÇAK	Yoğun Bakım
21.	2218000127	MURAT	BALTA	Yoğun Bakım
22.	2218000129	GONCA	ÇİNİTAŞ	Doğumhane
23.	2218000131	SEHER	İNANÇ	Doğumhane
24.	2218000135	ŞULE	KANTAR	Doğumhane
25.	2218000137	GAMZE	UYTAŞ	Doğumhane
26.	2218000139	HALİL HÜSEYİN	ÇİÇİN	Doğumhane
27.	2218000141	TURAN	UÇAR	Tüp Bebek
28.	2218000143	ASLI CEREN	TEMEL	Yoğun Bakım
29.	2218000145	CEREN	ÖZDEMİR	Yoğun Bakım
30.	2218000147	ELİF BETÜL	ŞAHİN	Yoğun Bakım
31.	2218000149	SULTAN	AKGÜL	Yoğun Bakım
32.	2218000155	PELİN	CANGÜR	Jinekoloji
33.	2218000159	EMRE	SERCAN	Obstetri
34.	2218000161	SEVDENUR	CAMGÖZ	Tüp Bebek
35.	2218000165	ESRA	GÜZEL	Jinekoloji
36.	2218000167	SUAT ŞEVVAL	AKSON	Doğumhane
37.	2218000171	SÜLEYMAN	OCAK	Jinekoloji
38.	2218000173	MUSTAFA	ÇALIK	Obstetri

BİREY TANILAMA FORMU

Görüşmenin yapıldığı tarih:-----

Görüşmenin yapıldığı yer: Ev Klinik Oda no:----- Yatak no:-----

Görüşmeyi yapan kişi:-----

Görüşmenin yapıldığı kişi (birey, yakını):-----

Yatış tarihi:-----

Ön Tanı:-----

BİREYE ÖZEL TANITICI BİLGİLER

Adı Soyadı:-----

Doğum Yeri:-----

Yaşı:-----

Cinsiyet:-----

Eğitim durumu:-----

Medeni Durumu (Evlü, bekar, dul):-----

Meslek (Memur, işçi, ev hanımı):-----

Adres:-----

Telefon:-----

Çocuk sayısı:-----

Sosyal güvence: Yok Var-----

Başvuru şekli: Poliklinik Başka bir klinik Başka bir hastane Acil

Geliş şekli: Ayaktan Sedye Sandalye

Evden getirdiği/kullandığı tıbbi araç gereçler:

İlaç İşitme cihazı Takma diş

Gözlük Diğer-----

FONKSİYONEL SAĞLIK ÖRÜNTÜLERİ MODELİNE GÖRE BİREYİN TANILANMASI

1. Sağlığın Algılanması ve Sağlığın Yönetimi

Hastaneye başvuru nedeni: :-----

İlk başvurduğu sağlık kuruluşu: :-----

Soy geçmişinde kronik hastalık öyküsü: :-----

Genellikle sağlığını nasıl değerlendiriyorsunuz?

0

10

Çok kötü

Çok iyi

Önceden geçirdiği hastalık ya da ameliyatlar:-----

Yatış nedeni:-----

Yatış Süresi:-----

Şu anda kullandığı ilaçlar	Dozu	P.O.	P.E.	Saati	İlaç grubu (Örn:Antihipertansif, Analjezik vb.)	Yan etkileri * İlacın yaygın yan etkileri yazılarak bireyde görülenler ayrıca bildirilecektir.

Daha önce kullandığı ilaçlar: -----

Önerilen tedavileri düzenli olarak uygulama durumu: Evet Hayır-----

Non-farmakolojik uygulamaları kullanma durumu

Hayır Evet-----

Sigara/Alkol/ Madde bağımlılığı (miktar/gün olarak belirtiniz):-----

Aylık kendi kendine testis/meme muayenesi yapma durumu: Evet Hayır

Allerjileri (ilaç, besin, flaster, boya.):-----

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı: -----

1. Beslenme ve Metabolik Durum

Beslenme şekli: Normal Yardımla besleniyor Parenteral
 Enteral Gastrostomi

Diyeti: Hayır Evet-----

Evet ise; Normal Diyet Sulu Diyet Yumuşak Diyet Özel Diyet-----İştah durumu: Normal Artmış Azalmış

İştah durumunu arttıran/azaltan faktörler: Bulantı Kusma Hematemez
 Diğer-----

Karın ağrısı: Yok Var Lokasyonu:-----

Sarılık: Yok Var Splenomegali: Yok Var

Felty's sendromu: Yok Var

Yemeklerinin tamamını bitirebilme durumu: Hayır Evet

Yeme/yutma güçlüğü: Yok Var Katı besin Sıvı besin

Günlük sıvı alımı: Su----- Diğer sıvı -----

Ağız mukozasının durumu: Normal Stomatit Hiperemik
 Kanama Monoliazis Ağız kuruluğu (Kserostomi)

Ağız kokusu/Halitozis: Evet Hayır

Dişlerin durumu ve sayısı:-----

Diş eti iltihabı: Var Yok Diş eti çekilmesi: Var Yok

Aldığı -Çıkardığı Takip Formu

Aldığı

Çalışma Saati	Oral	Enteral	Parenteral	Kan	Toplam Alınan

Çıkardığı

Çalışma Saati	Dren	Kusma	Ng	İdrar	Diyare	İrrigasyon	Toplam Çıkan	Denge

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı: -----

2. Boşaltım Şekli

Bağırsak boşaltım alışkanlığı:-----/gün Son defekasyon tarihi:-----
Defekasyon durumu: Normal Konstipasyon Diyare İnkontinans
 Ostomi Enkoprezis Melena
Defekasyon gereksinimini karşılama biçimi: Normal Sürgü Komod Alt bezi
Laksatif kullanma durumu: Evet Hayır
Mesane Alışkanlıkları: Normal. Sıklığı:-----
 Dizüri Noktüri Sıkışma/kaçırma Hematüri Retansiyon Entürezis
 Pollaküri Poliüri Oligüri Polidipsi Üretritis (Akıntı vb.)
Geçirdiği genitoüriner hastalıklar: -----
İnkontinans: Yok. Var Nadiren Gündüz Gece
 Stres tip Total Mikst tip Aşırı aktif mesane/Urge Overflow/Taşma
İşemeyi ertelemede güçlük: Yok Var Tuvalete ulaşmada güçlük: Yok Var
Kateter gereksinimi: Gereksinimi yok Aralıklı kateterizasyon
 Kalıcı kateter Eksternal kateter
İdrar yapma gereksinimini karşılama şekli: Normal Sürgü/ördek Üriner Alt bezi
Aşırı terleme/Hiperhidrozis sorunu: Var Yok
Vücut kokusu sorunu: Var Yok
Örüntü ile ilgili NANDA tanısı:-----

3. Aktivite/Egzersiz

Aktivite: Problem Yok Dengesiz Yürüme Güçsüzlük Immobil
Yürüyüş: Spastik Ataksik Stepaj Parkinsoniyen Ördkevari
Aktivite toleransı: Normal Çabuk yoruluyor Halsiz/güçsüz
Yardımcı Araç Kullanımı: Yürüteç/Walker Baston
 Tekerlekli Sandalye Koltuk Değneği
Düzenli Egzersiz: Yapıyor Yapmıyor Hareket Kısıtlılığı: Yok Var
Deformite: Yok Var Varsa yeri:-----
Kontraktür: Yok Var Varsa yeri:-----
Fraktür: Yok Var Varsa yeri:-----
Amputasyon: Yok Var Varsa yeri:-----
Atrofi: Yok Var Varsa yeri:-----
Ekstremitelerde: Tremor Kramp Paralizi Parapleji Hemipleji
Eklemlerde: Kızarıklık Hassasiyet Şişlik Ağrı
Tutulan eklem sayısı: -----

Motor Değerlendirme

Kas Gücü	Açıklama
0/5	Test edilen kas hiçbir şekilde hareket veya kasılma göstermiyor
1/5	Test edilen kas, yerçekimi etkisi kaldırıldığında bile hareketini tamamlayamıyor, yalnızca kasılma gösteriyor
2/5	Test edilen kas, ancak yer çekimi etkisi kaldırıldığında hareketini tamamlıyor
3/5	Test edilen kas, yerçekimine karşı olarak hareketini tamamladıktan sonra kendisine uygulanan karşı kuvvete hiçbir direnç göstermiyor
4/5	Test edilen kas, yerçekimine karşı olarak hareketini tamamladıktan sonra kendisine uygulanan tam karşı kuvvete hiçbir direnç göstermiyor
5/5	Tam kas gücü: Test edilen kas, yerçekimine karşı olarak hareketini tamamladıktan sonra kendisine uygulanan tam karşı kuvvete tam bir dirençle karşılık veriyor.

Hastanın kas gücü			
Sağ		Sol	
Üst ekstremité distal	----/5	Üst ekstremité distal	----/5
Üst ekstremité proksimal	----/5	Üst ekstremité proksimal	----/5
Alt ekstremité distal	----/5	Alt ekstremité distal	----/5
Alt ekstremité proksimal	----/5	Alt ekstremité proksimal	----/5

Kas ağrısı-güçsüzlüğü: Var Yok Osteoporoz: Var Yok
 Bouchard nodülleri: Var Yok
 Üst ekstremité: Eşit Eşit Değil Kuvvetli Orta Zayıf
 Alt ekstremité: Eşit Eşit Değil Kuvvetli Orta Zayıf
 Senkop öyküsü: Yok Var
 SVO: Yok Var Sağ Sol

REFLEKS DEĞERLENDİRME	
Refleksler	
Güç , Asimetri, Hız Kontrol Edilir	
0 :	Kayıp veya alınmıyor
	Sadece destek ile ortaya çıkar
+	Azalmış
++	Normal
+++	Artmış
+++	Aşırı artmış tepki-(bir vuruşa birkaç hareketle cevap)
+	

Patolojik refleksler	
Babinski	Pozitif <input type="checkbox"/> Negatif <input type="checkbox"/>
Hoffman refleksi	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
Emme refleksi	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
Yakalama refleksi	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
Diğer	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>

İstem dışı hareketlerin değerlendirilmesi:

Kore Atetoz Distoni Tremor Tik Myoklonus Fasikülasyon
 Meningeal iritasyon: Ense sertliği Kerning Brudzinski

Pupil büyüklüğü(mm): 

Pupil ışığa yanıt: Var Yok

İtaki Düşme Riski Ölçeği

RİSK FAKTÖRLERİ			PUAN
1.		65 yaş ve üstü.	1
2.		Bilinci kapalı.	1
3.		Son 1 ay içinde düşme öyküsü var.	1
4.	Minör Risk Faktörleri	Kronik hastalık öyküsü var.*	1
5.		Ayakta/yürürken fiziksel desteğe (yürüteç, koltuk değneği, kişi desteği vb.) ihtiyacı var.	1
6.		Üriner/Fekal kontinans bozukluğu var.	1
7.		Görme durumu zayıf.	1
8.		4'den fazla ilaç kullanımı var.	1
9.		Hastaya bağlı 3'ün altında bakım ekipmanı var.**	1
10.		Yatak korkulukları bulunmuyor/çalışmıyor.	1
11.		Yürüme alanlarında fiziksel engel(ler) var.	1
12.		Bilinç açık, koopere değil.	5
13.		Ayakta/yürürken denge problemi var.	5
14.	Majör Risk Faktörleri	Baş dönmesi var.	5
15.		Ortostatik hipotansiyonu var.	5
16.		Görme engeli var.	5
17.		Bedensel engeli var.	5
18.		Hastaya bağlı 3 ve üstü bakım ekipmanı var.**	5
19.		Son 1 hafta içinde riskli ilaç kullanımı var.***	5
		TOPLAM	

Düşük Risk: Toplam 5 puanın altında

Yüksek Risk: Toplam 5 puan ve üzerinde

İtaki Düşme Riski Ölçeği Bilgilendirme Tablosu	
*Kronik hastalıklar	Hipertansiyon, Diyabet, Dolaşım Sistemi Hastalıkları, Sindirim Sistemi Hastalıkları, Artrit, Paralizi, Depresyon, Nörolojik Hastalıklar
**Hasta Bakım Ekipmanları	IV İnfüzyon, Solunum Cihazı, Kalıcı Kateter, Göğüs Tüpü, Dren, Perfüzyatör, Pacemaker vb.
***Riskli İlaçlar	Psikotropolar, Narkotikler, Benzodiazepinler, Nöroleptikler, Antikoagülanlar, Narkotik Analjezikler, Diüretikler/Laksatifler, Antidiyabetikler, Santral Venöz Sistem İlaçları (Digoksin vb.), Kan Basıncını Düzenleyici İlaçlar

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı: -----

4. Uyku /İstirahat Şekli

Normalde gecede kaç saat uyuyor:-----

Uykuyu kesintiye uğratan bir durum var mı: Hayır Evet-----

Uykuya başlamada/dalmada zorluk yaşama durumu: Hayır Evet-----

Uykuyu sürdürmede zorluk yaşama durumu: Hayır Evet-----

Rahat uyumak, gevşemek için kullandığı yöntemler: Yok Var-----

Gündüz uyuma/şekerleme alışkanlığı durumu: Evet Hayır Bazen

Uykudan dinlenmiş olarak kalkma durumu: Evet Hayır

Gün boyunca yaşadığı yorgunluğun şiddeti:

0	10
Yorgun değilim	Çok yorgunum

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı:-----

5. Duyusal - Bilişsel Algılama Biçimi

- İşitme güçlüğü: Yok Var Sağ Sol
İşitme cihazı kullanma durumu: Evet Hayır
Görme bozukluğu: Yok Var Sağ Sol
Gözlük/lens kullanma durumu: Evet Hayır
Dokunma/hissetme kaybı: Var Yok
Koku alma yetisi: Normal Normal değil
Tat alma yetisi: Normal Normal değil

Bilinç Düzeyi Değerlendirme

Bilinç açık	<input type="checkbox"/>	Kişi uyanık, kendisinin ve çevresinin farkında
Konfüzyon	<input type="checkbox"/>	Oryantasyon bozukluğu, şaşkınlık, komutları izlemekte üçlük ile belirgin derin bilinç değişikliği
Letarjik	<input type="checkbox"/>	Uyuşukluk durumu, hafif bir uyarı ile uyandırılabilir ancak sonra yeniden uykuya dalar
Ötundasyon	<input type="checkbox"/>	Çevreye ilgi azalmıştır, uyarılara azalmış yanıt vardır, uykuya eğilim vardır
Stupor	<input type="checkbox"/>	Sadece güçlü ve tekrarlanan uyarılar bireyi uyandırır ve uyarı verilmeyince yanıtız döneme geri döner
Koma	<input type="checkbox"/>	Uyandırılmaz, uyarılara yanıtızdır

GKS Puanı:----- E/Göz: M/Motor yanıt: V/Sözel yanıt:

Oryantasyon durumu:

Kişi: Var Yok Zaman: Var Yok

Yer: Var Yok Kendine oryantasyon: Var Yok

Halüsinasyon/İllüzyon: Yok Var-----

Konsantre olma/dikkatini toplama yeteneği:-----

En kolay öğrenme şekli (okuyarak, dinleyerek, görerek):-----

Öğrenmede zorluk çekme durumu: Yok Var-----

Kolay karar verme yeteneği:-----

Son zamanlarda hatırlamada sorun yaşama durumu (yakın-uzak olayları hatırlama) :

Yok Var-----

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı:-----

6. Kendini Algılama/ Kavrama Biçimi

Algıladığı herhangi bir tehlike/korku: Yok Var-----

Endişe /Gerginlik /Huzursuzluk : Yok Var-----

Öfke/Kızgınlık : Yok Var-----

Umutsuzluk : Yok Var-----

Keder/Ağlamaklı olma durumu : Yok Var-----

Bireyin kendi bedeni hakkındaki görüşlerinde değişiklik durumu: Yok Var-----

Bireyin içinde bulunduğu duruma bağlı olarak kendine saygı, güven duyma ve kendine değer verme duygularında değişme durumu : Yok Var-----

Bireyin içinde bulunduğu duruma bağlı kendi kimliği hakkındaki görüşlerinde değişme:

Yok Var-----

Birey içinde bulunduğu durum nedeniyle başkalarının kendi kimliği hakkındaki görüşlerinin değiştiğini düşünme: Hayır Evet-----

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı:-----

7. Rol İlişki Şekli

Rolleri yerine getirme yeteneğinde yetersizlik durumu (Anne, baba, çocuk, mesleki rol):

Yok Var-----

Bu rolleri yerine getirmede destek olacak bir yakın durumu: Yok Var-----

Yakınlarının ve arkadaşlarının sosyal desteğini yeterli bulma: Hayır Evet-----

Hasta rolüne uygun davranışlar sergilime durumu

Bilgi alma isteği: Evet Hayır

Tedavi planına katılma isteği: Evet Hayır

Diğer----- Evet Hayır

Yakın çevre ve arkadaşlarıyla ilişkilerinde bir zorluk yaşama: Hayır Evet-----

Sağlık personeli ile iletişimde bulunma: Evet Hayır-----

Diğer hastalarla iletişimde bulunma: Evet Hayır-----

Konuşma modeli: Normal (Düzenli, mantıklı) Bozuk (hızlı, yavaş, küfürlü, alaycı gibi)
 Disartri Afazi

Sözlü ve sözsüz iletişimi arasında uyumsuzluk: Yok Var -----Dinlemede
güçlük çekme durumu: Yok Var -----

Toplumsal kurallara uygun olmayan davranış sergilime durumu (Bulunduğu ortamda kendine,
etrafındakilere zarar verebilecek davranışlar): Yok Var-----

Ailenin ve ona yakın olan kişilerin hastalığa karşı tutumu:-----

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı:-----

8. Cinsellik ve Üreme

Cinsel yaşamında değişiklik: Yok Var-----

Doğum kontrol yöntemi kullanma durumu: Yok Var-----

Libido: Var Yok

Menstruasyon öyküsü: Düzenli Düzensiz Son adet tarihi (SAT):-----

Menopoz/Andropoz: Var Yok

Gebelik: Var Yok

Vaginal akıntı: Var Yok

Memeler: Akıntı Şekil bozukluğu Ağrı Kitle

Penil veya genital ülser: Var Yok

Cinsel yolla bulaşan hastalık öykü durumu: Yok Var-----

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı:-----

10. Stres ile Baş etme/Tolere Etme Durumu

Yaşadığı güçlük, sıkıntı ve engel: Yok Var-----

Bu güçlük ve engellerle nasıl baş edebiliyor?-----

Başa çıkma: İyi Orta Zayıf

İhtiyaç duyduğunda bakım verebilecek birey: Yok Var-----

Yaşadığı sıkıntılı durumlara baş etmede ailesinin verdiği desteği yeterli bulma durumu:

Yeterli Kısmen yeterli Yetersiz

Son bir yıl içinde yaşadığı önemli yaşam değişiklikleri: Yok Var-----

Hastalık veya hastaneye yatmaya ilişkin endişeleri (Parasal, özbakım...):

Yok Var-----

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı: -----

11. İnanç ve Değerler Şekli

Manevi değerlerinizde hastalık sürecinde değişiklik: Yok Var-----

Baş etmeyi kolaylaştırıcı manevi ya da kültürel uygulamalar: Yok Var-----

İnançlarınız doğrultusunda sağlık uygulamalarına ilişkin kısıtlama ya da yasaklar:

Yok Var-----

Yaşam hakkındaki inanç ve değerleri: -----

Ölüm hakkındaki inanç ve değerleri: -----

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı: -----

12. Konfor/Rahatlık

Ağrı Değerlendirme Skalası

0 - Yok	10 – Çok Fazla
Ağrının şiddeti:	
Ağrının yeri:----- Ağrının sıklığı:-----	
Ağrının başlama zamanı ve süresi:-----	
Ağrının niteliği: <input type="checkbox"/> Zonklayıcı <input type="checkbox"/> Yanıcı <input type="checkbox"/> Batıcı <input type="checkbox"/> Yangı	
<input type="checkbox"/> Künt <input type="checkbox"/> Bıçak saplanır tarzda <input type="checkbox"/> Diğer-----	
Ağrıyı Azaltan Faktörler: <input type="checkbox"/> Ortam değişikliği <input type="checkbox"/> Hareket <input type="checkbox"/> Pozisyon	
<input type="checkbox"/> Masaj <input type="checkbox"/> İlaç <input type="checkbox"/> Diğer-----	
Ağrıyı Arttıran Faktörler: <input type="checkbox"/> Oturma <input type="checkbox"/> Masaj <input type="checkbox"/> Hareket	
<input type="checkbox"/> Pozisyon <input type="checkbox"/> Diğer-----	
Hastanın ağrıyı azaltmak için yaptığı uygulama: <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var-----	
Ağrının yaşam kalitesine etkisi: <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var-----	
Ağrıya eşlik eden bulgular: <input type="checkbox"/> Bulantı-kusma <input type="checkbox"/> Uykusuzluk <input type="checkbox"/> İştahsızlık	
<input type="checkbox"/> Fizik aktivitede azalma <input type="checkbox"/> Sosyal aktivitede azalma <input type="checkbox"/> Terleme <input type="checkbox"/> Diğer-----	

Konfor Değerlendirme Skalası

0 -Konforsuzluk	10-Yüksek Konfor
Konforu arttırma isteği: <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var	Ağrı: <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı: -----

13.Büyüme Gelişme

Bu örüntü ile ilgili veriler ilgili uygulama alanlarında toplanacaktır.

Fiziksel Değerlendirme (Objektif):

Genel görünüm: Bakımlı Bakımsız

(Banyo yapma sıklığı:-----/hafta Diş fırçalama sıklığı:-----/gün)

Kilo: ----- Boy: -----

Beden Kütle İndeksi (kilo/boy²):-----

Değerlendirme: < 20 zayıf 20-24.9 uygun kilo 25-29.9 hafif obez

30-39.9 obez > 40 aşırı obez

Son 1 yılda kilo alma/kilo kaybı durumu: Yok Var-----

Ateş:----- Nabız:----- Güçlü Zayıf Düzenli Düzensiz

Kan basıncı:----- Sağ kol Sol kol Oturarak Yatış

Solunum hızı:-----/dk

Solunumun niteliği: Normal Yüzeysel Hızlı Çabalı

Bilateral Temiz Zorlu

Akciğer (solunum) sesleri: Temiz Yok Azalmış Wheezing

Raller Ronküs Konjesyon

Öksürük : Evet Hayır Produktif Nonproduktif Diğer-----Balgam :

Yok Var (Özelliği)-----

Tbc öyküsü: Yok Var-----Dispne:

Yok Gece gelen dispne Çaba dispnesi Ortopne

Sınıf 1: Nefes darlığı, aktivite ile uyumlu

Sınıf 2: Nefes darlığı, merdiven veya yokuş çıkarken

Sınıf 3: Nefes darlığı, normal hızla yürüme (kendi hızında yürüyebilme)

Sınıf 4: Nefes darlığı, 100 m yürüme, giyinme ve konuşma sırasında

Kalp Hızı: Düzenli Düzensiz

Kalp sesleri: Normal (S1-S2) Patolojik ses (S3-S4, üfürüm vb.)

Boyun venöz dolgunluk : Var Yok
 Periferik Nabızlar: Açık Zayıf Alınamıyor Tril Yok
 Siyanoz: Yok Periferik Santral
 Karotid Arter Palpasyon ve Oskültasyonu: 0:Yok 1:İpliksi 2:Zayıf 3:Normal 4:Sıçrayıcı
 Jugular Ven Distansiyonu: Var Yok
 Tırnak Yatağı Rengi: Pembe Mavi Soluk
 Kapiller Dolum:------(normalde 2 sn.den az)
 Kalp Sesleri Dinleme Odakları
 Aort odağı: Normal Patolojik Triküspit odak: Normal Patolojik
 Mitral odak: Normal Patolojik Pulmoner odak: Normal Patolojik
 EKG Ritim: Taşikardi Biradikardi Aritmi/disritmi
 Göğüste ağrı: Var Yok İstirahatte Eforla Süresi: ----- Yayılımı: ---İlaca yanıtı:
 Var Yok
 Varis: Var Yok Venöz bozukluk: Var Yok
 Hipertansiyon öyküsü: Var Yok
 Ekstremitelerde renk değişikliği (Raynaud vb.): Var Yok
 Ekstremitelerde çaba ile ağrı (kladikasyon) Var Yok
 Barsak sesleri: Normoaktif (-----/dk) Hiperaktif Hipoaktif
 Diyabet öyküsü: Yok Var
 Kaç yıldır diyabetik: ----- Diyet Oral antidiyabetik İnsülin Almıyor
 Diyabet Komplikasyonları: Hayır Evet-----
 Ayak bakımı: Evet Hayır
 Hipertroidi: Yok Var----- Tedavi alma durumu: Hayır Evet-----
 Hipotroidi: Yok Var----- Tedavi alma durumu: Hayır Evet-----
 Eklem hareketleri: Aktif hareketler Pasif hareketler
 Kas kuvveti: Kasılma yok Dirence karşı az kasılma Dirence karşı aktif hareket
 Deride lezyonlar: Yok Var----- Deride renk değişikliği: Yok Var-----
 Kaşıntı: Yok Var----- Kuruluk: Yok Var-----
 Döküntü: Yok Var----- Tırnaklar değişme: Yok Var-----
 Ciltte sarılık: Yok Var----- Deri altı nodülleri: Yok Var-----
 Solukluk: Yok Var----- Diğer: -----
 Deri turgoru: Normal Azalmış Çok azalmış
 Ödem: Yok Var Bifusser Anazarka Pretibial Sakral Trunkal
 Ödem varsa gode derinliği: 2mm (+) 4mm (++) 6mm (+++) 8mm (++++)
 Postürde bozukluk: Yok Var-----

LABORATUVAR BULGULARI

KAN BİYOKİMYASI		
Tam kan sayımı:		
WBC (Lökosit):-----		
RBC (Eritrosit):-----		
PLT (Trombosit):-----		
Hb:-----		Htc:-----
SGOT :		CRP:
SGPT :	T.Bil:	RF:
ALP :	D.Bil:	Sedimentasyon hızı:
GGT :	FT3:	CPK:
ÜRE :	FT4:	CK-MB:
KREATİN:	TSH:	LDH:
HDL:	ANA:	Protrombin zamanı:
LDL:	ASO:	Diğer:
TKŞ:-----		AKŞ:-----
Na:-----		K:-----

Ca:-----	Cl:-----
İDRAR BİYOKİMYASI	
Rutin idrar:	Keton :
Dansite :	Alb :
Glikoz :	Bil :
PH :	Sediment :
Bakteriyolojik ve mikrobiyolojik incelemeler	
Hepatit markerları:	Gaita kültürü:
Hemokültür :	İdrar kültürü:

Daha önce hastaneye yatma durumu: Hayır Evet (yatış sayısı)-----

UYGULANAN TIBBİ TETKİKLER (Kürtaj, USG, Biyopsi vs):

.....

BİLGİ GEREKSİNİMİ OLAN KONULAR:

- Beslenme
- Kişisel Bakım
- Doğum Öncesi Egzersiz
- Doğum Eylemi
- Emzirme
- Yenidoğan Bebek Bakımı
- Aile Planlaması
- Loşia/Epizyotomi İzlemi
- Cinsel Yaşam
- Ebeveyn Olma
- Doğum Sonrası Egzersiz
- Taburculuk Eğitimi (Histerektomi/Küretaj/Abortus vb)
- Diğer

EK 1: OBSTETRİ VERİ TOPLAMA FORMU

[Obstetri vakalarında gebenin dönemlerine özgü (antepartum, intrapartum ve postpartum dönem) ve eğer var ise yenidoğan fizik muayene formlarını doldurunuz]

1. ANTEPARTUM DÖNEM

Şimdiki Gebeliğin Hikayesi

Son Menstrual Periyodun İlk Günü (SAT):

Tahmini Doğum Tarihi (TDT) (Hesaplayınız):

Gebelik Haftası:

Gebelik Süresince Yaşanan Minör Rahatsızlıklar (Bulantı, Kusma, Aşerme, Sık İdrara Çıkma, Kabızlık, Bacaklarda Kramp, Yorgunluk, Mide Yanması vs.):

Gebelikte Riskli Durumlar: (Preeklamsi, eklamsi, Rh. Uyuşmazlığı, Hipertansiyon, - Gestasyonel Diabet, EDT, EMR, Pl- Previa, Abl. Plesanta Çoğul gebelik, Hiperemezis

Gravidarum, anne yaşı, enfeksiyon hastalıkları, anemi vs.):

Gebelik Planlı mı? İsteniyor mu? Evet Hayır

Gebelikte Beslenme:

Fiziksel Aktivite Durumu (Aktif, normal, sedanter yaşam stili):

Gebelik başlangıç BKİ (kg/(boy)m²):

Gebelikte alınan toplam kilo (BKİ göre kilo alımını değerlendirme):

Gebelik Öncesi BKİ göre 2009 yılı İOM rehberi Gestasyonel Kilo Alım önerileri (Tek gebelik)

Gebelik Başlangıç BKİ değerleri (kg/m ²)	BKİ Sınıflama	Total Alması Gereken Kg
<18.5	Zayıf	12.5-18 kg
≥18.5 - <24.9	Normal	11.5-16 kg
≥25.0 - <29.9	Preobez (fazla kilolu)	7-11.5 kg
≥30.0 üstü	Şişman (Obez)	5- 9 kg

Gebelikte Bağışıklama Durumu (Tetanoz vs/Ay):

Gebelik Sırasında Kullanılan İlaçlar (Folik asit, Demir preperatları, D-vitamini vb.):

Gebelikte Antenatal İzlem Durumu: (İzlem Yapılan Yer, İzlem Sıklığı):

Gebelikte Aldığı Eğitimler:

Abdominal Muayene: (Fundus Yükseliği, Leopold Manevraları)

Leopold manevraları (28. Gebelik haftasından sonra riskli olamayan gebeliklerde uygulayınız):

I. Manevra:

II. Manevra:

III. Manevra:

IV. Manevra:

2. İNTRAPARTUM DÖNEM (DOĞUM EYLEMİ)

Eylemin Ne Zaman Başladığı:

Doğum Günü ve Saati:

Doğuma Hazırlık Uygulamaları (Lavman, beslenme, solunum ve gevşeme egzersiz vs.):

Doğum Şekli: Normal doğum () Sezeryan doğum () Anestezi Şekli:.....

Doğum Eyleminin Komplikasyonları:
 Epizyo açılma/ laserasyon durumu:
 Doğum Sırasında Yapılan Müdahale ve Tedaviler:
 İndüksiyon/provakasyon kullanma durumu: a)Evet b)Hayır
 İndüksiyon uygulaması: (Başlangıç dozu saati/Dozu/DDS):
 Doğum sonu Sympitan/ methergin uygulama:

İNTRA PARTUM DÖNEM BAKIM VE İZLEMLER			
TARİH/ SAAT			
Kontraksiyon takibi (NST/ elle) (Süre, sıklık, şiddet)			
Dilatasyon ve efasman			
Amnion Kesesi (+/ -)			
Fetüsün Durumu			
FKS takibi (Dapton/Fetoskop)			
Fetal Aktivite			
Prezentasyon ve angajman			
Fetüs Baş Seviyesi			
Plasental Değerlendirme			

3. POSTPARTUM DÖNEM (DOĞUM SONU DÖNEM)

TARİH/ SAAT			
Postpartum gün sayısı:			
Memelerin durumu:			
Meme bakımı			
Emzirme davranışı: Emzirme sıklığı, süresi, emzirme pozisyonu, laktasyon süreci			
Uterus İnvölüsyonu: Fundus yüksekliği Kıvamı (Sert, yumuşak) Fundus masajı			
Eliminasyon: Mesane			
Eliminasyon: Bağırsaklar			
Loşia: Miktar, karakter ve koku			
Perinenin Durumu: Epizyotomi, ödem Perine Bakımı			
Emosyonel Durum Postpatum hüzün, depresyon, psikoz, yoğun bir üzüntü, yalnızlık, kimsesizlik, huzursuzluk, sinirlilik, kolayca ağlama, nedensiz yere gerginlik/korku vs			
Alt ekstremiteler : Human's Belirtisi-DVT belirtileri			
Mobilizasyon			
Beslenme durumu			
Eğitim Gereksinimi olduğu konular			

EK 2: YENİDOĞAN İÇİN TANITIM FORMU

Adı-Soyadı: Cinsiyeti: () Kız () Erkek
Doğum Tarihi:
Boy: Kilosu: Baş Çevresi:
Vücut Isısı: Nabız Hızı: Solunum Sayısı:
Bilirubin Düzeyi: Yenidoğan Kan Grubu:
Doğumdaki Apgar Skoru: 1 dak. 5 dak.

YENİDOĞANIN FİZİKSEL DEĞERLENDİRMESİ

CİLT (Verniks kazeoza, lanuga, ekimoz, peteşi, sarılık vs)
.....

BAŞ (Sefal hematoma, kaput suksadenum, fontanelerin durumu)
.....

GÖZ (Konjunktivit, sklerada sarılık vb)
.....

KULAK (Hizası, akıntı vs)
.....

BOYUN (Tortikolis vs)
.....

AĞIZ (Yarık dudak, damak vs)
.....

GÖĞÜS (Şişlik, dolgunluk vs)
.....

KARIN (Göbek kordonu, herni vs)
.....

KALÇA (DKÇ vs)
.....

ÜREME ORGANLARI (Akıntı, ödem, fimozis, inmemiş testis vs)
.....

ANÜS (Anal atrezi vs)
.....

EKSTREMİTELER (Polidaktili, sindaktili vs)
.....

DİĞER

NÖROMÜSKÜLER DEĞERLENDİRME:

	VAR	YOK
Arama-Emme Refleksi		
Moro Refleksi		
Glabella Refleksi		
Çekme (Traksiyon) Refleksi		
Tonik-boyun Refleksi		
Gallant Refleksi		
Yakalama Refleksi		
Babinski Refleksi		
Stepping (adımlama) Refleksi		

Yenidoğan tarama testleri(topuk kanı, işitme, DKÇ...):

EK 3: ALDIĞI ÇIKARDIĞI TAKİP FORMU

	TARİHLER					
GİREN	I.V alınan sıvı					
	P.O alınan sıvı/Gavaj					
	TOPLAM GİREN					
ÇIKAN	İdrar					
	Kusma					
	Dren / Drenaj					
	Defekasyon					
	TOPLAM ÇIKAN					
	DENGE					

EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ/YÜKSEKOKULU HEMŞİRELİK BAKIM SÜRECİ

Bireyin Adı, Soyadı:

Tanısı:

TARİH	TANILAMA		PLANLAMA		UYGULAMA			DEĞERLENDİRME
	TANI	NEDEN	AMAÇ	GİRİŞİMLER	Evet	Hayır NEDEN	Planlanmamış Girişimler	

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