****

**EGE ÜNİVERSİTESİ**

**HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**

KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ

İNTÖRN ALAN DERSİ DOSYASI

**IV. SINIF**

**2023-2024**

**İZMİR**

**KADIN SAĞLIĞI ve HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN ALAN DERSİ**

**DERS KOORDİNATÖRÜ**

Prof. Dr. Şenay ÜNSAL ATAN

**UYGULAMA SEKRETERİ**

Arş. Gör. Ruken YAĞIZ ALTINTAŞ

**UYGULAMA BAŞLAMA VE BİTİŞ TARİHLERİ**

**Güz Dönemi**: 18.09.2023–04.01.2024

**Bahar Dönemi**: 05.02.2024–30.05.2024

**SEVGİLİ ÖĞRENCİMİZ;**

Elinizdeki bu dosya Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği alanında yaptığınız tüm uygulamalarda rehber oluşturacaktır. 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 alan 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**

Sevgili Öğrencilerimiz,

# Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi İntörn Alan Dersi Uygulaması sırasında herhangi bir iş kazası yaşamanız durumunda, sağlık güvencenize ait gerekli işlemlerin gerçekleştirilmesi için fakültemiz öğrenci işlerine durumun bildirilmesi zorunludur. Fakültemiz resmi internet sitesinde öğrenci işleri sekmesi altında yer alan uygun formlar en kısa sürede doldurularak teslim edilmelidir.

# *İş kazası yaşamamanızı temenni eder, hassasiyetiniz için şimdiden teşekkür ederiz.*

**Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği**

**İntörn Alan Dersi Uygulaması Koordinatörü**

# İÇİNDEKİLER

İçindekiler 4

İntörn Alan Dersi Uygulama Programı 6

İntörn Alan Dersi Sorumlu Hemşiresi ve Öğretim Elemanı Genel Değerlendirme Formu 7

İntörn Alan Dersi Öğretim Elemanı Uygulama Değerlendirme Formu 8

İntörn Alan Dersi Sorumlu Hemşiresi Genel Değerlendirme Formu 9

Araştırma Uygulaması Değerlendirme Formu……………………………………......................………………. 10

Öğrencilerin Uygulama Alanı Değerlendirme Formu 11

İntörn Alan Dersi Öğrenci Değerlendirme Formları Öz Değerlendirme Formu 13

İntörn Alan Dersi Öğrenme Çıktıları Öğretim Elemanı Geri Bildirim Formu…………………………………………………14

İntörn Alan dersi Öğrenme Çıktıları Öğrenci Geri Bildirim Formu…………………………………………………………...15

İntörn Alan dersi Öğrenme Çıktıları Sorumlu Hemşire Geri Bildirim Formu…………………………………………………16

Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Alan Dersi 17

Tanım 17

Amaç 17

Hedefler 17

Dersin Uygulanış Biçimi 17

Uygulama Alanları 17

Değerlendirme 18

Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Alan Dersi Uygulamasından Sorumlu Öğretim Üye/Eleman . 19

Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Alan Dersi Uygulaması Güz Dönemi Grup B1 Rotasyonu 20

Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Alan Dersi Uygulaması Güz Dönemi Grup B4 Rotasyonu 21

Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Alan Dersi Uygulaması Güz Dönemi Grup B3 Rotasyonu 22

Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Alan Dersi Uygulaması Güz Dönemi Grup B2 Rotasyonu 23

Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Alan Dersi Uygulaması Bahar Dönemi Grup A1 Rotasyonu 24

Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Alan Dersi Uygulaması Bahar Dönemi Grup A4 Rotasyonu 25

Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Alan Dersi Uygulaması Bahar Dönemi Grup A3 Rotasyonu 26

Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Alan Dersi Uygulaması Bahar Dönemi Grup A2 Rotasyonu ..27

Birey Tanılama Formu 28

Ek 1: Obstetri Veri Toplama Formu 39

Ek 2: Yenidoğan İçin Tanıtım Formu 41

Ek 3: Aldığı Çıkardığı Takip Formu 42

Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi/Yüksekokulu Hemşirelik Bakım Süreci 43

Makale Raporu Hazırlanması 44

# 2023-2024 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI İNTÖRN ALAN DERSİ UYGULAMA PROGRAMI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GÜZ DÖNEMİ: 18.09.2023-05.01.2024** | | | | | **ARA TATİL** | **BAHAR DÖNEMİ: 05.02.2024-31.05.2024** | | | |
| **ÖĞRENCİ GRUPLARI** | **18.09.2023**  **12.10.2023** | **16.10.2023**  **09.11.2023** | **13.11.2023**  **07.12.2023** | **11.12.2023**  **04.01.2024** | **05.02.2024**  **29.02.2024** | **04.03.2024**  **28.03.2024** | **01.04.2024**  **02.05.2024** | **06.05.2024**  **30.05.20234** |
| 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

# KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN ALAN DERSİ

# SORUMLU HEMŞİRESİ VE ÖĞRETİM ELEMANI

Fotoğraf zorunludur

# GENEL DEĞERLENDİRME FORMU (2023-2024)

**Öğrencinin Adı Soyadı:**

**Numarası:**

**Dersin Adı:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GENEL PUAN** | **İNTÖRN ALAN DERSİ HEMŞİRELİK ÖĞRENCİSİ SORUMLU HEMŞİRESİ** | **ALINAN PUAN** |
| 10 Puan | Kişisel Nitelikler |  |
| 10 Puan | İletişim Becerileri |  |
| 80 Puan | Hemşirelik Uygulaması |  |
| **100 Puan** | **TOPLAM PUAN** |  |

**İntörn Alan Dersi Sorumlu Hemşiresi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GENEL PUAN** | **İNTÖRN ALAN DERSİ**  **HEMŞİRELİK ÖĞRENCİSİ**  **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 Alan Dersi Sorumlu Öğretim Elemanı İntörn Alan Dersi Sorumlu Öğretim Üyesi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ARA DEĞERLENDİRME** | **NOT** | **%50** |
| İntörn Alan Dersi Hemşirelik Öğrencisi Sorumlu Hemşiresi |  |  |
| İntörn Alan Dersi Hemşirelik Öğrencisi Sorumlu Öğretim Elemanı |  |  |
| **GENEL TOPLAM** |  |  |

**İntörn Alan Dersi Ders Koordinatörü**

**\*Bu form çıktısı alınarak ıslak imzalı şekilde teslim edilecektir.**

# EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ

# KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN ALAN DERSİ

# ÖĞRETİM ELEMANI UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU (2023-2024)

**Klinik Adı:**

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

**Öğrenci İntörn Sorumlu Öğretim Elemanı**

**Ad-Soyad\İmza Ad-Soyad\İmza**

**\*Bu form çıktısı alınarak ıslak imzalı şekilde teslim edilecektir.**

# EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ

# KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN ALAN DERSİ

# SORUMLU HEMŞİRESİ DEĞERLENDİRME FORMU (2023-2024)

**Klinik Adı:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ** | **Puan** | **Öğrenci Puanı** |
| **KİŞİSEL NİTELİKLER** | **10** |  |
| 1. Zamanında uygulama alanında bulunma | 2 |  |
| 1. Kıyafet/Üniforma bütünlüğünü sağlama | 2 |  |
| 1. Sorumluluk alarak uygulamaya katılma durumu | 2 |  |
| 1. Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme durumu | 2 |  |
| 1. Öz değerlendirme yapabilme becerisi | 2 |  |
| **İLETİŞİM BECERİLERİ** | **10** |  |
| 1. Birey/Hasta ile iletişim | 2 |  |
| 1. Aile ile iletişim | 2 |  |
| 1. Hemşire ve diğer sağlık ekibi üyeleriyle iletişim | 2 |  |
| 1. Klinik başhemşiresi ile iletişim | 2 |  |
| 1. 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 İntörn Sorumlu Hemşiresi**

**Ad-Soyad\İmza Ad-Soyad\İmza**

**\*Bu form çıktısı alınarak ıslak imzalı şekilde teslim edilecektir.**

# EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ

# İNTÖRN ALAN DERSİ ARAŞTIRMA UYGULAMASI

# DEĞERLENDİRME FORMU (2023-2024)

Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Alan Dersi 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](http://www.thecochranelibrary.com/), [MEDLINE](http://search.ebscohost.com/login.aspx?authtype=ip,uid&profile=ehost&defaultdb=cmedm), [Scopus](http://scopus.com/), [ScienceDirect](http://www.sciencedirect.com/)

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

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

[**https://forms.gle/VBh1kiFRM4qF1ez47**](https://forms.gle/VBh1kiFRM4qF1ez47)

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

# İNTÖRN ALAN 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 tanılaması 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 ALAN 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 |  |  |  |  |  |
| 1. Hemşirelik süreci doğrultusunda kadına bütüncül yaklaşımla bakım verebilme |  |  |  |  |  |
| 1. Yenidoğan muayenesi ve bakımını yapabilme |  |  |  |  |  |
| 1. Hemşirelik süreci doğrultusunda kadına bütüncül yaklaşımla bakım verebilme |  |  |  |  |  |
| 1. 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 ALAN 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 |  |  |  |  |  |
| 1. Hemşirelik süreci doğrultusunda kadına bütüncül yaklaşımla bakım verebilme |  |  |  |  |  |
| 1. Yenidoğan muayenesi ve bakımını yapabilme |  |  |  |  |  |
| 1. Hemşirelik süreci doğrultusunda kadına bütüncül yaklaşımla bakım verebilme |  |  |  |  |  |
| 1. 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/VBh1kiFRM4qF1ez47>

**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**

**KADIN SAĞLIĞI ve HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ**

**İNTÖRN ALAN DERSİ ÖĞRENME ÇIKTILARI**

**SORUMLU 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 |  |  |  |  |  |
| 1. Hemşirelik süreci doğrultusunda kadına bütüncül yaklaşımla bakım verebilme |  |  |  |  |  |
| 1. Yenidoğan muayenesi ve bakımını yapabilme |  |  |  |  |  |
| 1. Hemşirelik süreci doğrultusunda kadına bütüncül yaklaşımla bakım verebilme |  |  |  |  |  |
| 1. Kadın sağlığı alanında tüm bireylere sağlıklı yaşam ve gelişim için sağlık eğitimi verebilme ve danışmanlık yapabilme |  |  |  |  |  |

# KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN ALAN 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 tanılayabilmeleri 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 öğrenci 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 Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi intörn yönergesinde belirtildiği doğrultuda yapılır.

**Ders Kapsamında Uygulanan Yönetmelikler;**

* [Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Eğitim Öğretim Uygulama Usul ve Esasları için tıklayınız.](http://kms.kaysis.gov.tr/)
* [Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Üniforma Usul ve Esasları](http://hemsirelik.ege.edu.tr/files/hemsirelik/icerik/uniformayonergesipdf.pdf)
* [Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Entegre Eğitim-Öğretim Yönergesi](http://hemsirelik.ege.edu.tr/files/hemsirelik/icerik/Entegreegitimyonergesipdf.pdf)
* [Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Klinik/Saha Uygulama Yönergesi](http://hemsirelik.ege.edu.tr/files/hemsirelik/icerik/Kliniksahauygulamayonergesipdf.pdf) (**link gömülüdür)**

# KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN ALAN DERSİ UYGULAMASI 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  Prof. Dr. Oya Kavlak  Prof. Dr. Gül Ertem  Doç. Dr. Sezer Er Güneri  Doç. Dr. Zeynep Daşıkan  Doç. Dr. Ruşen Öztürk  Doç. Dr. Özlem Demirel Bozkurt  Doç. Dr. Duygu Güleç Şatır | Arş. Gör. Figen Kazankaya  Arş. Gör. Sümeyye Bakır  Arş. Gör. Ruken Yağız Altıntaş  Arş. Gör. Selin Paker |
| EÜTF Hastanesi Kadın Doğum ve Hastalıkları Kliniği II. KAT: Jinekoloji Servisi, Onkoloji Servisi ve Yoğun Bakım |
| EÜTF Hastanesi Kadın Doğum ve Hastalıkları İnfertilite ve Tüp Bebek Merkezi |

# KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI GÜZ DÖNEMİ

**GRUP B1 ROTASYONU (18.09.202 - 12.10.2023)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Öğrenci No** | **Adı Soyadı** | **Klinik** |
| 1 | 22190000004 | Ozan Hanoğlu | Obstetri |
| 2 | 22190000006 | Cansu Özçelik | Obstetri |
| 3 | 22190000008 | Furkan Çakır | Doğumhane |
| 4 | 22190000010 | Buse Sevimgül | Doğumhane |
| 5 | 22190000012 | Gizem Nur Erdoğmuş | Obstetri |
| 6 | 22190000014 | Rumeysa Aksakal | Jinekoloji |
| 7 | 22190000020 | Fatma Türkmen | Jinekoloji |
| 8 | 22190000022 | Bahar Meşe | Doğumhane |
| 9 | 22190000026 | Hasine Kılıç | Doğumhane |
| 10 | 22190000028 | Fatih Karaköse | Obstetri |
| 11 | 22190000030 | Ayşe Kübra Birgül | Obstetri |
| 12 | 22190000032 | Aysun Akdoğan | Obstetri |
| 13 | 22190000034 | Nur Seda Yalçınkaya | Jinekoloji |
| 14 | 22190000036 | Deniz Yıldız | Jinekoloji |
| 15 | 22190000038 | Şemsihan Korkut | Obstetri |
| 16 | 22190000040 | Cennet Boz | Tüp Bebek |
| 17 | 22190000042 | Nesrin Kılınç | Tüp Bebek |
| 18 | 22190000044 | Naile Erbaş | Tüp Bebek |
| 19 | 22190000048 | Dilara Sayın | Tüp Bebek |
| 20 | 22190000054 | Melike Sarıekiz | Yoğun Bakım |
| 21 | 22190000056 | Zeynep Uğur | Yoğun Bakım |
| 22 | 22190000064 | Furkan Koç | Jinekoloji |
| 23 | 22190000066 | Yıldız Aksoy | Jinekoloji |
| 24 | 22190000068 | Selma İflazoğlu | Onkoloji |
| 25 | 22190000070 | Tuğçe Atıgan | Onkoloji |
| 26 | 22190000074 | Aslı Kaya | Tüp Bebek |
| 27 | 22190000076 | Merve Özdemir | Doğumhane |
| 28 | 22190000078 | Fatih Melih Karaca | Obstetri |
| 29 | 22190000082 | Beritan İhtiyatoğlu | Yoğun Bakım |
| 30 | 22190000084 | Mübarek Kul | Yoğun Bakım |
| 31 | 22190000086 | Damla Tarhan | Doğumhane |
| 32 | 22190000088 | Yağmur Dağ | Yoğun Bakım |
| 33 | 22190000090 | Ela Nur Aydemir | Onkoloji |
| 34 | 22190000092 | İlayda Beyaz | Jinekoloji |
| 35 | 22190000094 | Sedef Altundal | Jinekoloji |
| 36 | 22190000096 | Tuğçe Aslanbayrak | Yoğun Bakım |
| 37 | 22190000102 | Esra Kaleli | Onkoloji |
| 38 | 22190000104 | Seray Ayvalı | Onkoloji |
| 39 | 22190000108 | Melek Ecinaz | Onkoloji |
| 40 | 22190000110 | İbrahim Yaşar | Onkoloji |
| 41 | 22190000112 | Fatma Gül Aksakal | Tüp Bebek |
| 42 | 22200000172 | Emir Koşucu | Yoğun Bakım |

# KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI GÜZ DÖNEMİ

**GRUP B4 ROTASYONU (16.10.2023 - 09.11.2023)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Öğrenci No** | **Adı Soyadı** | **Klinik** |
| 1 | 22190000328 | Tuğba Nalbant | Obstetri |
| 2 | 22200000002 | Hanife Kaptan | Jinekoloji |
| 3 | 22200000006 | Yakup Kılınç | Obstetri |
| 4 | 22200000012 | Dilan Sarı | Doğumhane |
| 5 | 22200000020 | Ayşe Emek | Doğumhane |
| 6 | 22200000022 | Musa Onar | Obstetri |
| 7 | 22200000028 | Meryem Bozdemir | Doğumhane |
| 8 | 22200000036 | Mazlum Yanık | Jinekoloji |
| 9 | 22200000042 | Gizem Rahime Marangoz | Tüp Bebek |
| 10 | 22200000052 | Pınar Ecem Doğru | Tüp Bebek |
| 11 | 22200000054 | Yağmur Kurt Demirtaş | Onkoloji |
| 12 | 22200000066 | Ahsen Nur Çaça | Onkoloji |
| 13 | 22200000068 | Özcan Özcan | Onkoloji |
| 14 | 22200000094 | Hacer Sezgin | Obstetri |
| 15 | 22200000098 | Mürşide Pınar Zengin | Obstetri |
| 16 | 22200000106 | Bahar Kaya | Obstetri |
| 17 | 22200000108 | Şule Gülsün Kaçar | Yoğun Bakım |
| 18 | 22200000126 | Sıla Öziş | Tüp Bebek |
| 19 | 22200000166 | Miray Özak | Tüp Bebek |
| 20 | 22200000186 | Gülistan Barak | Tüp Bebek |
| 21 | 22200000188 | Fatma Aydın | Tüp Bebek |
| 22 | 22200000202 | Fatmanur Can | Yoğun Bakım |
| 23 | 22200000204 | Cemal Reşitoğlu | Jinekoloji |
| 24 | 22200000216 | Yasemin Ceren Demirci | Jinekoloji |
| 25 | 22200000220 | Ece Nur Oğuz | Yoğun Bakım |
| 26 | 22200000226 | Ayşe İrem Saltık | Jinekoloji |
| 27 | 22200000232 | Ayşegül Daş | Yoğun Bakım |
| 28 | 22200000246 | Yeliz Yorulmaz | Onkoloji |
| 29 | 22200000254 | Sena Yüzer | Onkoloji |
| 30 | 22200000260 | Asya Demir | Onkoloji |
| 31 | 22200000270 | Aslı Eker | Onkoloji |
| 32 | 22200000280 | Kübra Güler | Jinekoloji |
| 33 | 22200000288 | Hatice Buse Yazıcı | Obstetri |
| 34 | 22200000290 | Ali Haydar Yılmaz | Doğumhane |
| 35 | 22200000348 | Büşra Çalışkan | Jinekoloji |
| 36 | 22200000358 | Ersin Topaloğlu | Doğumhane |
| 37 | 22200000364 | Rabia Berber | Jinekoloji |
| 38 | 22200000368 | İsmail Ayberk Özcan | Obstetri |
| 39 | 22200000372 | Ece Güllü | Yoğun Bakım |
| 40 | 22200000374 | Almira Zangar | Doğumhane |
| 41 | 22200000386 | Pınar Yalçınkaya | Yoğun Bakım |
| 42 | 22170000214 | Üveyde Gül Kamiloğlu | Tüp Bebek |
| 43 | 22180000130 | Gözde Eser | Yoğun Bakım |

# KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI GÜZ DÖNEMİ

**GRUP B3 ROTASYONU (13.11.2023 - 07.12.2023)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Öğrenci No** | **Adı Soyadı** | **Klinik** |
| 1 | 22190000222 | Ümmühan Köroğlu | Obstetri |
| 2 | 22190000224 | Melike Demirci | Onkoloji |
| 3 | 22190000228 | Bişenk Bayram | Onkoloji |
| 4 | 22190000230 | Elif Türk | Onkoloji |
| 5 | 22190000232 | Metehan Gül | Jinekoloji |
| 6 | 22190000234 | Fehime Bozkurt | Tüp Bebek |
| 7 | 22190000236 | Bengüsu Tekin | Doğumhane |
| 8 | 22190000238 | Mücahit Arı | Jinekoloji |
| 9 | 22190000240 | Damla Su Akturan | Jinekoloji |
| 10 | 22190000242 | Renas Önk | Yoğun Bakım |
| 11 | 22190000246 | Başak Turna | Jinekoloji |
| 12 | 22190000248 | Sevde Betül Gürsoy | Jinekoloji |
| 13 | 22190000250 | Aybike Başak Demirdelen | Obstetri |
| 14 | 22190000254 | Huriye Ayhancı | Obstetri |
| 15 | 22190000256 | Emine Bacaksız | Obstetri |
| 16 | 22190000258 | İrem Uslukun | Obstetri |
| 17 | 22190000260 | Narin Elçi | Tüp Bebek |
| 18 | 22190000262 | Tuğba Koç | Yoğun Bakım |
| 19 | 22190000264 | Ramazan Demir | Yoğun Bakım |
| 20 | 22190000266 | Rabia Eyridağ | Yoğun Bakım |
| 21 | 22190000268 | Öykü Gürsoy | Yoğun Bakım |
| 22 | 22190000270 | Dilan Emre | Doğumhane |
| 23 | 22190000274 | Elif Keklik | Doğumhane |
| 24 | 22190000276 | Ece Bilgiç | Obstetri |
| 25 | 22190000278 | Selen Selin Dönmez | Obstetri |
| 26 | 22190000280 | Nalan Çoban | Tüp Bebek |
| 27 | 22190000282 | Rabia Saçi | Tüp Bebek |
| 28 | 22190000284 | Zehra Hıra | Tüp Bebek |
| 29 | 22190000286 | Tuğçe Sena Yağmur | Tüp Bebek |
| 30 | 22190000288 | Ferman Abdı | Tüp Bebek |
| 31 | 22190000290 | Irmak Akkoç | Yoğun Bakım |
| 32 | 22190000292 | Ayse Nur Uzun | Jinekoloji |
| 33 | 22190000294 | Nilay Aydın | Obstetri |
| 34 | 22190000296 | Belkıs Kübra Belet | Doğumhane |
| 35 | 22190000304 | İsmet Furkan Bilgin | Doğumhane |
| 36 | 22190000306 | İbrahim Ölmez | Jinekoloji |
| 37 | 22190000308 | Feray Fezaoğlu | Jinekoloji |
| 38 | 22190000312 | Volkan Temir | Onkoloji |
| 39 | 22190000318 | Leyla Gezer | Onkoloji |
| 40 | 22190000320 | Meral Ellialtı | Onkoloji |
| 41 | 22190000322 | Yunus Aksu | Doğumhane |

# KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI GÜZ DÖNEMİ

**GRUP B2 ROTASYONU (11.12.2023 - 04.01.2024)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Öğrenci No** | **Adı Soyadı** | **Klinik** |
| 1 | 22200000070 | Esmanur Köksal | Tüp Bebek |
| 2 | 22190000114 | Nur Hayat Çeçen | Tüp Bebek |
| 3 | 22190000116 | Nazmiye Nur Yeşildağ | Tüp Bebek |
| 4 | 22190000118 | Demircan Kaplan | Tüp Bebek |
| 5 | 22190000120 | Sedrettin Aktan | Obstetri |
| 6 | 22190000122 | Esengül Uzunoğlu | Obstetri |
| 7 | 22190000124 | Senanur Verim | Yoğun Bakım |
| 8 | 22190000126 | Elif Özdemir | Yoğun Bakım |
| 9 | 22190000128 | Hilal Keskin | Jinekoloji |
| 10 | 22190000130 | Saliha Darıca | Jinekoloji |
| 11 | 22190000132 | Aslı Erdoğan | Tüp Bebek |
| 12 | 22190000134 | Beyza Altay | Tüp Bebek |
| 13 | 22190000136 | Beyza Nur Haydar | Tüp Bebek |
| 14 | 22190000138 | Büşra Duman | Obstetri |
| 15 | 22190000140 | Yasemin Aktürk | Jinekoloji |
| 16 | 22190000142 | Fethi Oktay Uğurlu | Onkoloji |
| 17 | 22190000144 | Ecem Sarıca | Doğumhane |
| 18 | 22190000146 | Esma Özkan | Obstetri |
| 19 | 22190000150 | Sude Karlı | Obstetri |
| 20 | 22190000154 | Iraz Mönür | Yoğun Bakım |
| 21 | 22190000158 | Merve Gülmez | Yoğun Bakım |
| 22 | 22190000160 | Burak Sağım | Doğumhane |
| 23 | 22190000162 | Cansu Çelik | Yoğun Bakım |
| 24 | 22190000164 | Selin Ceylan | Jinekoloji |
| 25 | 22190000170 | Gizem Azazi | Jinekoloji |
| 26 | 22190000172 | Feyzullah Kıyak | Yoğun Bakım |
| 27 | 22190000174 | Meyase Koçhan | Onkoloji |
| 28 | 22190000176 | Mervenur Tekin | Onkoloji |
| 29 | 22190000178 | Özay Kartal | Onkoloji |
| 30 | 22190000184 | Beyzanur Akbaş | Onkoloji |
| 31 | 22190000186 | Bilgenur Eker | Onkoloji |
| 32 | 22190000190 | Dilanur Temiz | Onkoloji |
| 33 | 22190000196 | Derya Akay | Doğumhane |
| 34 | 22190000198 | Emre Altuner | Doğumhane |
| 35 | 22190000200 | Beyda Nur Demir | Doğumhane |
| 36 | 22190000204 | Melike Arıkan | Obstetri |
| 37 | 22190000206 | Ömer Faruk Doğan | Obstetri |
| 38 | 22190000208 | Zülal Ağbaba | Obstetri |
| 39 | 22190000210 | Serhat Şahin Üçer | Jinekoloji |
| 40 | 22190000214 | Elif Demirbaş | Doğumhane |
| 41 | 22190000216 | Rabia Duymaz | Jinekoloji |
| 42 | 22190000220 | Melisa Kör | Jinekoloji |
| 43 | 22170000307 | Diren Dönmez | Tüp Bebek |

# KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI GÜZ DÖNEMİ

**GRUP A1 ROTASYONU (05.02.2024 - 29.02.2024)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Öğrenci No** | **Adı Soyadı** | **Klinik** |
| 1 | 22170000213 | Ezgi Göktaş | Yoğun Bakım |
| 2 | 22180000039 | Duygu Emirdağlı | Jinekoloji |
| 3 | 22180000169 | Ekin Aluş | Tüp Bebek |
| 4 | 22180000215 | Kemal Akgül | Onkoloji |
| 5 | 22180000217 | Serhat Tek | Obstetri |
| 6 | 22190000001 | Neslihan Nur Dursun | Obstetri |
| 7 | 22190000003 | Büşra Kandemir | Doğumhane |
| 8 | 22190000005 | Mader Akyar | Jinekoloji |
| 9 | 22190000007 | Hüseyin Temizkan | Doğumhane |
| 10 | 22190000009 | Halil Can Yörük | Obstetri |
| 11 | 22190000013 | Gamze Çulhan | Jinekoloji |
| 12 | 22190000023 | Ümmühan Seniha Uyanık | Onkoloji |
| 13 | 22190000031 | Yiğit Gaffar Durmuş | Doğumhane |
| 14 | 22190000035 | Aleyna Deniz Gün | Obstetri |
| 15 | 22190000037 | Merve Yazgan | Obstetri |
| 16 | 22190000039 | Sıla Kabaz | Obstetri |
| 17 | 22190000041 | Onur Eyin | Obstetri |
| 18 | 22190000043 | Seçil Kayıkçı | Tüp Bebek |
| 19 | 22190000045 | Başak Söylemez | Tüp Bebek |
| 20 | 22190000047 | Müge Yılmaz | Tüp Bebek |
| 21 | 22190000051 | Bedirhan Denizer | Tüp Bebek |
| 22 | 22190000053 | Emine Koçak | Tüp Bebek |
| 23 | 22190000055 | Barkın Baydar | Tüp Bebek |
| 24 | 22190000057 | Cihan Aktı | Doğumhane |
| 25 | 22190000059 | Zehra Süeda Karademir | Yoğun Bakım |
| 26 | 22190000061 | Cansu Afaracı | Yoğun Bakım |
| 27 | 22190000065 | Gamze Ören | Yoğun Bakım |
| 28 | 22190000067 | Emine Aydın | Jinekoloji |
| 29 | 22190000071 | Dilara Kocabıyık | Jinekoloji |
| 30 | 22190000073 | Ceyda Zeybek | Jinekoloji |
| 31 | 22190000079 | Ünal Bakır | Yoğun Bakım |
| 32 | 22190000081 | Sena Güler | Obstetri |
| 33 | 22190000085 | Aslı Kılınç | Jinekoloji |
| 34 | 22190000087 | Oğulcan Polat | Doğumhane |
| 35 | 22190000089 | Sevgi Yenişehirli | Jinekoloji |
| 36 | 22190000091 | Aslı Yıldırım | Onkoloji |
| 37 | 22190000093 | Semire Buzdağ | Onkoloji |
| 38 | 22190000101 | Faruk Sönmez | Yoğun Bakım |
| 39 | 22190000105 | Sultan Özalp | Onkoloji |
| 40 | 22190000111 | Beyza Dinçaydın | Onkoloji |
| 41 | 22190000113 | Mervenur Kocabaşoğlu | Onkoloji |
| 42 | 22190000115 | Celal Zöngür | Doğumhane |
| 43 | 22200000085 | Serhat Kaya | Onkoloji |

# KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI GÜZ DÖNEMİ

**GRUP A4 ROTASYONU (04.03.2024 - 28.03.2024)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Öğrenci No** | **Adı Soyadı** | **Klinik** |
| 1 | 22200000069 | Pelin Gassaloğlu | Obstetri |
| 2 | 22200000075 | Kardelen Ergat | Doğumhane |
| 3 | 22200000089 | Selvi Buse Akar | Doğumhane |
| 4 | 22200000093 | Nursel Kıran | Doğumhane |
| 5 | 22200000101 | Zeliha Kaya | Obstetri |
| 6 | 22200000143 | Beyza Nur Özalp | Tüp Bebek |
| 7 | 22200000145 | Sinan Mavigöz | Tüp Bebek |
| 8 | 22200000151 | Bahar Aydın | Tüp Bebek |
| 9 | 22200000155 | Seval Atmaca | Tüp Bebek |
| 10 | 22200000157 | Hayretti Kağan Yılmaz | Obstetri |
| 11 | 22200000163 | Başak Yazıcı | Obstetri |
| 12 | 22200000177 | Pelin Yılmaz | Obstetri |
| 13 | 22200000183 | Ahmet Vural | Obstetri |
| 14 | 22200000189 | Feyza Nur Ağbal | Jinekoloji |
| 15 | 22200000197 | Dilara Sürmeli | Obstetri |
| 16 | 22200000203 | İrem Berfin Boğa | Yoğun Bakım |
| 17 | 22200000215 | Berivan Çakan | Onkoloji |
| 18 | 22200000217 | Funda Gökmen | Yoğun Bakım |
| 19 | 22200000235 | Doğan Uçar | Onkoloji |
| 20 | 22200000239 | İlayda Yılmaz | Jinekoloji |
| 21 | 22200000243 | Muhammed Cafer Filiz | Onkoloji |
| 22 | 22200000245 | İlkay Yılmaz | Yoğun Bakım |
| 23 | 22200000269 | Mehmet Şahin Bahadur | Jinekoloji |
| 24 | 22200000271 | Ezgi Doğan | Onkoloji |
| 25 | 22200000279 | Şeyma Üsküplü | Yoğun Bakım |
| 26 | 22200000281 | Hatice Kübra Turan | Jinekoloji |
| 27 | 22200000287 | Meryem Aksu | Jinekoloji |
| 28 | 22200000299 | Orhun Yalnız | Yoğun Bakım |
| 29 | 22200000345 | Sude Nur Sözen | Yoğun Bakım |
| 30 | 22200000359 | Yasmine Ekim | Doğumhane |
| 31 | 22200000375 | Beyza Özseven | Doğumhane |
| 32 | 22200000383 | Kübra Nur Karakuyu | Jinekoloji |
| 33 | 22180000050 | Aleyna Yılmaz | Tüp Bebek |
| 34 | 22180000072 | Çetin Durmuş | Onkoloji |
| 35 | 22170000023 | Dilan Karadaşlı | Jinekoloji |
| 36 | 22180000132 | Nilay Baltalı | Tüp Bebek |
| 37 | 22180000188 | Arzu Kocaboğa | Tüp Bebek |
| 38 | 22180000208 | Sema Buse Tunay | Onkoloji |
| 39 | 22180000224 | Baran Kömürcü | Obstetri |
| 40 | 22180000238 | Ömer Çeter | Onkoloji |
| 41 | 22180000248 | Süleyman Damar | Jinekoloji |
| 42 | 22190000002 | Nazan Çakır | Doğumhane |

# KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI GÜZ DÖNEMİ

**GRUP A3 ROTASYONU (01.04.2024 - 02.05.2024)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Öğrenci No** | **Adı Soyadı** | **Klinik** |
| 1 | 22190000235 | Melike Demirel | Obstetri |
| 2 | 22190000237 | Aslıhan Alataş | Doğumhane |
| 3 | 22190000239 | Hatice Öztürk | Onkoloji |
| 4 | 22190000241 | Menal Bakay | Onkoloji |
| 5 | 22190000243 | Edanur Harbili | Yoğun Bakım |
| 6 | 22190000245 | Habibe Beyza Kaymak | Jinekoloji |
| 7 | 22190000247 | Edanur Kurtar | Tüp Bebek |
| 8 | 22190000249 | Buse Dağlıcan | Tüp Bebek |
| 9 | 22190000251 | Özlem Diken | Tüp Bebek |
| 10 | 22190000253 | Reyhan Tuba Aksoy | Yoğun Bakım |
| 11 | 22190000257 | Rabia Akgül | Yoğun Bakım |
| 12 | 22190000259 | Betül Çakır | Yoğun Bakım |
| 13 | 22190000265 | Cemile Büşra Demir | Obstetri |
| 14 | 22190000269 | Beyza İlyasoğlu | Jinekoloji |
| 15 | 22190000271 | Emine Bozkurt | Obstetri |
| 16 | 22190000273 | Ayşenur Karadağ | Yoğun Bakım |
| 17 | 22190000275 | Hacer Ertuğrul | Jinekoloji |
| 18 | 22190000279 | Emrullah Kırmızıoğlu | Obstetri |
| 19 | 22190000281 | Nazmiye Nilay Şenay | Obstetri |
| 20 | 22190000283 | Renas Gül | Yoğun Bakım |
| 21 | 22190000285 | Sena Nur Açkın | Obstetri |
| 22 | 22190000287 | Fırat Koç | Jinekoloji |
| 23 | 22190000289 | Cansu Kasap | Doğumhane |
| 24 | 22190000305 | Hasibe Yüce | Doğumhane |
| 25 | 22190000309 | Semih Çelimli | Jinekoloji |
| 26 | 22190000313 | Sabriye Nizam | Jinekoloji |
| 27 | 22190000317 | Doğan Akman | Obstetri |
| 28 | 22190000319 | Gamze İnal | Onkoloji |
| 29 | 22200000001 | Sinem Onbaşılar | Doğumhane |
| 30 | 22200000005 | Bilge Hıdıroğlu | Doğumhane |
| 31 | 22200000013 | Ayşe Gül Acar | Jinekoloji |
| 32 | 22200000017 | Defne Çalışkan | Obstetri |
| 33 | 22200000023 | Rıdvan Kaya | Jinekoloji |
| 34 | 22200000025 | Marya Ertekin | Onkoloji |
| 35 | 22200000039 | Gülser Demir | Onkoloji |
| 36 | 22200000041 | Onur Coşkun | Doğumhane |
| 37 | 22200000045 | Sümeyye Cebeci | Tüp Bebek |
| 38 | 22200000053 | Ceylan Demir | Onkoloji |
| 39 | 22200000057 | Melih Bayır | Tüp Bebek |
| 40 | 22200000065 | Elif Karakuş | Tüp Bebek |
| 41 |  | Aslı Semiz | Yoğun Bakım |

# KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI GÜZ DÖNEMİ

**GRUP A2 ROTASYONU (06.05.2024 - 30.05.2024)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Öğrenci No** | **Adı Soyadı** | **Klinik** |
| 1 | 22190000117 | Nuray Yıldız | Tüp Bebek |
| 2 | 22190000119 | Aykut Pehlivan | Tüp Bebek |
| 3 | 22190000123 | Deniz Metiner | Yoğun Bakım |
| 4 | 22190000125 | Sena Yanar | Doğumhane |
| 5 | 22190000127 | Merve Beyazit | Obstetri |
| 6 | 22190000131 | Mücella Üner | Obstetri |
| 7 | 22190000133 | Miray Serfiçe | Tüp Bebek |
| 8 | 22190000139 | Meryem Erbezci | Tüp Bebek |
| 9 | 22190000141 | Recep Arslan | Tüp Bebek |
| 10 | 22190000143 | Fatma Nur Sert | Tüp Bebek |
| 11 | 22190000145 | Mehmet Sabır Alici | Jinekoloji |
| 12 | 22190000147 | Dilara Kaçar | Jinekoloji |
| 13 | 22190000149 | Miray Gülce Tunç | Doğumhane |
| 14 | 22190000151 | Begüm Keskin | Jinekoloji |
| 15 | 22190000153 | Yasemin Bağönü | Obstetri |
| 16 | 22190000159 | İlknur Toprak | Doğumhane |
| 17 | 22190000163 | Sedanur Şengün | Yoğun Bakım |
| 18 | 22190000165 | İrem Seda Şosa | Doğumhane |
| 19 | 22190000169 | Hasan Yüce | Yoğun Bakım |
| 20 | 22190000173 | Şeyma Nur Siyah | Onkoloji |
| 21 | 22190000177 | Saadet Altunkalem | Onkoloji |
| 22 | 22190000179 | Salime Şengün | Onkoloji |
| 23 | 22190000183 | Ömer Faruk Kömür | Onkoloji |
| 24 | 22190000185 | Yağmur Tetik | Onkoloji |
| 25 | 22190000187 | Erdoğan Akyüz | Onkoloji |
| 26 | 22190000189 | Yeşire Alan | Onkoloji |
| 27 | 22190000191 | Sena Yumrutaş | Jinekoloji |
| 28 | 22190000193 | Fatma Arslan | Jinekoloji |
| 29 | 22190000203 | Mehtap Çağlar | Yoğun Bakım |
| 30 | 22190000205 | Cengiz Açıktepe | Yoğun Bakım |
| 31 | 22190000207 | Elif Sude Bakek | Doğumhane |
| 32 | 22190000209 | Deniz Anaç | Doğumhane |
| 33 | 22190000211 | Hüseyin Şahin | Obstetri |
| 34 | 22190000213 | Gamze Kocaoğlu | Obstetri |
| 35 | 22190000215 | Fadime Çırak | Obstetri |
| 36 | 22190000219 | Hasan Şafak Kaplan | Obstetri |
| 37 | 22190000221 | Ece Duyar | Jinekoloji |
| 38 | 22190000223 | Emir Sultan Çarkçı | Jinekoloji |
| 39 | 22190000225 | Kübra Ülker | Jinekoloji |
| 40 | 22190000227 | Rumeysa Uyar | Yoğun Bakım |
| 41 | 22190000229 | Rana Sevgi Toptaş | Tüp Bebek |
| 42 | 22190000233 | Hatice Aslan | Obstetri |

# BİREY TANILAMA FORMU

**Görüşmenin yapıldığı tarih**:--------------------

**Görüşmenin yapıldığı yer:**  Ev  KlinikOda no:**-----------** Yatak no:**---------------**

**Görüşmeyi yapan kişi**:------------------------------------------------------------------------------------

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

**Yatış tarihi**:-------------------------------------

**Ön Tanı**:-----------------------------------------

**BİREYE ÖZEL TANITICI BİLGİLER**

**Adı Soyadı:** ------------------------------------

**Yaşı:** --------------------------------------------

**Doğum Yeri:**-----------------------------------

**Cinsiyet:----------------------------------------**

**Eğitim durumu:** ------------------------------

**Medeni Durumu (Evli, 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**

**BIREYIN TANILANMASI**

1. **Sağlığın Algılanması ve Sağlığın Yönetimi**

Hastaneye başvuru nedeni: :-------------------------------------------------------------------------------

İlk başvurduğu sağlık kuruluşu: :-------------------------------------------------------------------------

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

Genellikle sağlığınızı nasıl değerlendiriyorsunuz?

0 10

Çok kötü Çok iyi

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

Yatış nedeni: ------------------------------------ Yatış Süresi: -----------------------------------

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: -------------------------------------------------------------------------

1. **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 Enürezis

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:-------------------------------------------------------------------------

1. **Aktivite/Egzersiz**

Aktivite:  Problem Yok  Dengesiz Yürüme  Güçsüzlük  Immobil

Yürüyüş:  Spastik  Ataksik  Stepaj  Parkinsoniyen  Ördekevari

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 ekstremite distal | | -----/5 | Üst ekstremite distal | -----/5 |
| Üst ekstremite proksimal | | -----/5 | Üst ekstremite proksimal | -----/5 |
| Alt ekstremite distal | | -----/5 | Alt ekstremite distal | -----/5 |
| Alt ekstremite proksimal | | -----/5 | Alt ekstremite proksimal | -----/5 |

Kas ağrısı-güçsüzlüğü:  Var  Yok Osteoporoz:  Var  Yok

Bouchard nodülleri:  Var  Yok

Üstekstremite:  Eşit Eşit Değil  Kuvvetli  Orta  Zayıf

Altekstremite:  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 alınamıyor | |  | Sadece destek ile ortaya çıkar | | **+** | Azalmış | | **++** | Normal | | **+++** | Artmış | | **++++** | Aşırı artmış tepki(bir vuruşa birkaç hareketle cevap) | | **Patolojik refleksler** | |
| **Babinski** | Pozitif □ Negatif □ |
| **Hoffman refleksi** | Var □ Yok □ |
| **Emme refleksi** | Var □ Yok □ |
| **Yakalama refleksi** | Var □ Yok □ |
| **Diğer** | Var □ Yok □ |
|  | |

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, Perfüzatör, Pacemaker vb. |
| **\*\*\*Riskli İlaçlar** | Psikotroplar, Narkotikler, Benzodiazepinler, Nöroleptikler, Antikoagülanlar, Narkotik Analjezikler, Diüretikler/Laksatifler, Antidiayebetikler, Santral Venöz Sistem İlaçları (Digoksin vb.), Kan Basıncını Düzenleyici İlaçlar |

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı: --------------------------------------------------------------------------

1. **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:---------------------------------------------------------------------------

1. **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** | 🞎 | Kişi uyanık, kendisinin ve çevresinin farkında |
| **Konfüzyon** | 🞎 | Oryantasyon bozukluğu, şaşkınlık, komutları izlemekte üçlük ile belirgin derin bilinç değişikliği |
| **Letarjik** | 🞎 | Uyuşukluk durumu, hafif bir uyaranla uyandırılabilir ancak sonra yeniden uykuya dalar |
| **Obtundasyon** | 🞎 | Çevreye ilgi azalmıştır, uyarılara azalmış yanıt vardır, uykuya eğilim vardır |
| **Stupor** | 🞎 | Sadece güçlü ve tekrarlanan uyaranlar bireyi uyandırır ve uyaran verilmeyince yanıtsız döneme geri döner |
| **Koma** | 🞎 | Uyandırılamaz, uyaranlara yanıtsızdır |

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:---------------------------------------------------------------------------

1. **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: --------------------------------------------------------------------------

1. **Rol İlişki Şekli**

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

Yok Var------------------------------------------------------------------------------------------------

Bu rolleri yerine getirmede destek olacak bir yakındurumu:  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 sergileme durumu (Bulunduğu ortamda kendine, etrafındakilere zarar verebilecek davranışlar):  Yok Var--------------------------

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

Örüntü ile ilgili NANDA tanısı:---------------------------------------------------------------------------

1. **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/Andrapoz:  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 durumlarla 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:  Zonklayıcı Yanıcı Batıcı  Yangı  Künt Bıçak saplanır tarzda  Diğer---------------------

Ağrıyı Azaltan Faktörler:  Ortam değişikliği  Hareket  Pozisyon

 Masaj  İlaç  Diğer---------------------

Ağrıyı Arttıran Faktörler:  Oturma  Masaj  Hareket

 Pozisyon  Diğer-------------------------------------

Hastanın ağrıyı azaltmak için yaptığı uygulama:  Yok Var-------------------------------

Ağrının yaşam kalitesine etkisi:  Yok Var-------------------------------

Ağrıya eşlik eden bulgular: Bulantı-kusma  Uykusuzluk  İştahsızlık

Fizik aktivitede azalma Sosyal aktivitede azalma  Terleme Diğer--------

**Konfor Değerlendirme Skalası**

0 -Konforsuzluk 10-Yüksek Konfor

Konforu arttırma isteği:  Yok  Var Ağrı:  Yok  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  Prodüktif   Nonprodüktif  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

Extremitelerde renk değişikliği (Raynoud vb.):  Var  Yok

Extremitelerde 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: Sedimantasyon 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: ( Preeklemsi, eklemsi, 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 BKI (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 BKI değerleri (kg/m2)** | **BKI 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: …………………………………………………………………………………...

1. **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** |  |  |  |

1. **POSTPARTUM DÖNEM ( DOĞUM SONU DÖNEM)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TARİH/ SAAT** |  |  |  |
| **Postpartum gün sayısı:** |  |  |  |
| **Memelerin durumu:**  **Meme bakımı** |  |  |  |
| **Emzirme davranışı:** Emzirme sıklığı, süresi, emzirme pozisyonu, laktasyon süreci |  |  |  |
| **Uterus İnvolüsyonu**:  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: ………………..

Boyu: …………………. 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 hematom, kaput suksadenum, fontonellerin 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** |