



**EGE ÜNİVERSİTESİ**  
**HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**

**KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ**  
**İNTÖRN ALAN DERSİ DOSYASI**

**IV. SINIF**

**2023-2024**  
**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:** 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 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 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.....	5
İntörnlük Uygulama Programı.....	6
İntörn Sorumlu Hemşiresi ve Öğretim Elemanı Genel Değerlendirme Formu.....	7
Öğretim Elemanı Uygulama Değerlendirme Formu .....	<b>Hata! Yer işareti tanımlanmamış.</b>
İntörn Sorumlu Hemşiresi Genel Değerlendirme Formu .....	<b>Hata! Yer işareti tanımlanmamış.</b>
Araştırma Uygulaması Değerlendirme Formu.....	10
Öğrencilerin Uygulama Alanı Değerlendirme Formu.....	<b>Hata! Yer işareti tanımlanmamış.</b>
İntörnlük Dersleri Öğrenci Değerlendirme Formları Öz Değerlendirme Formu .....	13
Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Dersi .....	17
Tanım .....	17
Amaç .....	17
Hedefler .....	17
Dersin Uygulanış Biçimi .....	17
Uygulama Alanları .....	17
Değerlendirme .....	18
Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulamasından Sorumlu Öğretim Üye Ve Elemanı .....	19
Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Güz Dönemi Grup <u>B1</u> Rotasyonu .....	<b>Hata! Yer işareti tanımlanmamış.</b>
Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Güz Dönemi Grup <u>B4</u> Rotasyonu .....	21
Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Güz Dönemi Grup <u>B3</u> Rotasyonu .....	<b>Hata! Yer işareti tanımlanmamış.</b>
Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Güz Dönemi Grup <u>B2</u> Rotasyonu .....	<b>Hata! Yer işareti tanımlanmamış.</b>
Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Bahar Dönemi Grup <u>A1</u> Rotasyonu .....	<b>Hata! Yer işareti tanımlanmamış.</b>
Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Bahar Dönemi Grup <u>A4</u> Rotasyonu .....	<b>Hata! Yer işareti tanımlanmamış.</b>
Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Bahar Dönemi Grup <u>A3</u> Rotasyonu .....	<b>Hata! Yer işareti tanımlanmamış.</b>
Kadın Sağlığı Ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Uygulaması Bahar Dönemi Grup <u>A2</u> Rotasyonu .....	<b>Hata! Yer işareti tanımlanmamış.</b>
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 30.05.2024
A1	İç Hastalıkları Hemşireliği	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği	Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği	Hemşirelik Esasları		Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	<b>Halk Sağlığı Hemşireliği</b>	Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim
A2	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği	Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği	Hemşirelik Esasları	İç Hastalıkları Hemşireliği		Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	<b>Halk Sağlığı Hemşireliği</b>	Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim	Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği
A3	Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği	Hemşirelik Esasları	İç Hastalıkları Hemşireliği	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği		<b>Halk Sağlığı Hemşireliği</b>	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	<b>Halk Sağlığı Hemşireliği</b>
B1	Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	<b>Halk Sağlığı Hemşireliği</b>	Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim		İç Hastalıkları Hemşireliği	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği	Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği	Hemşirelik Esasları
B2	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	<b>Halk Sağlığı Hemşireliği</b>	Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim	Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği		Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği	Ruh Sağlığı ve Psikiyatri Hemşireliği	Hemşirelik Esasları	İç Hastalıkları Hemşireliği
B3	<b>Halk Sağlığı Hemşireliği</b>	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	<b>Halk Sağlığı Hemşireliği</b>		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**  
**İNTÖRN SORUMLU HEMŞİRESİ VE ÖĞRETİM ELEMANI**  
**GENEL DEĞERLENDİRME FORMU (2023-2024)**

Öğrencinin Adı Soyadı:

Numarası:

Dersin Adı:

Fotoğraf  
zorunludur

GENEL PUAN	İNTÖRN ALAN DERSİ HEMŞİRELİK ÖĞRENCİSİ SORUMLU HEMŞİRESİ	ALINAN PUAN
10 Puan	Kişisel Nitelikler	
10 Puan	İletişim Becerileri	
80 Puan	Hemşirelik Uygulaması	
<b>100 Puan</b>	<b>TOPLAM PUAN</b>	

**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	
<b>100 Puan</b>	<b>TOPLAM PUAN</b>	

**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		
<b>GENEL TOPLAM</b>		

**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
<b>KİŞİSEL NİTELİKLER</b>	<b>10</b>	
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	
<b>İLETİŞİM BECERİLERİ</b>	<b>10</b>	
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	
<b>ARAŞTIRMA SÜRECİ</b>	<b>10</b>	
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	
<b>HEMŞİRELİK SÜRECİ</b>	<b>40</b>	
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	
<b>TEORİK BİLGİ VE UYGULAMAYA İLİŞKİN NİTELİKLER</b>	<b>30</b>	
22. Teorik bilgi yeterliliği	20	
23. Jinekolojik/obstetrik/yenidoğan tanılması yapabilme	5	
24. Vizit ve vaka tartışmalarına katılma	5	
<b>TOPLAM</b>	<b>100</b>	

**Öğrenci**

**Ad-Soyad\İmza**

**İntörn Sorumlu Öğretim Elemanı**

**Ad-Soyad\İmza**

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

**EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**  
**KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN ALAN DERSİ**  
**İNTÖRN SORUMLU HEMŞİRESİ DEĞERLENDİRME FORMU (2023-2024)**

**Klinik Adı:**

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	Puan	Öğrenci Puanı
<b>KİŞİSEL NİTELİKLER</b>	<b>10</b>	
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	
<b>İLETİŞİM BECERİLERİ</b>	<b>10</b>	
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	
<b>HEMŞİRELİK UYGULAMASI</b>	<b>80</b>	
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	
<b>TOPLAM</b>	<b>100</b>	

**Öğrenci**  
**Ad-Soyad\İmza**

**İntörn Sorumlu Hemşiresi**  
**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, 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						
<b>1. Uygulama Süresi</b>									
a) Genel olarak uygulamaya ayrılan süre									
b) Uygulamaya çıktığınız alan/klinik için ayrılan süre									
<b>2-Uygulama alanının/kliniklerinin fiziksel özellikleri</b>									
Ulaşım									
Giyinip- soyunma									
Beslenme									
Güvenlik									
Diğer.....									
<b>3-Uygulama alanlarının/kliniklerinin mesleki becerileri geliştirmeye katkısı</b>									
Teorik bilgileri kullanma ve geliştirmede									
İletişim becerilerini geliştirmede									
Psikomotor becerileri geliştirmede									
Teorik/kuramsal bilgi ve laboratuvar çalışmalarının, uygulama alanı ile örtüşme durumu									
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>
Az									Çok
Uygulama alanlarına ilişkin görüş ve önerileriniz;									
<b>B) UYGULAMA ALANI/KLİNİKLERDE İLETİŞİME İLİŞKİN GÖRÜŞLER</b>									
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									
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>
Az									Çok
<b>C)UYGULAMA ALANI/KLİNİKLERDE KULLANILAN FORMLARA İLİŞKİN GÖRÜŞLER</b>									
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:									
<b>D) İNTÖRN SORUMLU HEMŞİRE/KLİNİK REHBER HEMŞİREYE İLİŞKİN GÖRÜŞLER</b>									
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?									
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>

Az	Çok		
<p><b>İntörn Sorumlu Hemşirenizin/Klinik Rehber Hemşirenizin bir sonraki eğitim-öğretim yılındaki uygulamalarda devam etmesini önerir misiniz?</b>  <input type="checkbox"/> Evet      <input type="checkbox"/> Hayır Nedenini belirtiniz.....</p>			
<b>E) ÖĞRETİM ÜYESİNE/ELEMANINA İLİŞKİN GÖRÜŞLER</b>			
<b>Öğretim Üyesinin/Elemanının</b>	<b>Yeterli</b>	<b>Kısmen Yeterli</b>	<b>Yetersiz</b>
Mesleki Bilgisi			
Uygulama Becerisi			
İletişim Becerisi			
Eğitim Becerisi			
Yönetim becerisi			
<p><b>Öğretim üyenizden/elemanınızdan mesleki gelişiminize katkısı açısından memnun musunuz?</b>  <b>1    2    3    4    5    6    7    8    9    10</b>  <span style="display: block; text-align: center;">Az <span style="margin-left: 200px;">Çok</span></span></p>			
<p><b>F) UYGULAMAYA ÇIKTIĞINIZ ALANLARDA HERHANGİ BİR SORUN YAŞADINIZ MI?</b>  A) Hayır  B) Evet (lütfen açıklayınız).....</p>			

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

<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:**

<b>DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ</b>	<b>Yeterli</b>	<b>Kısmen Yeterli</b>	<b>Yetersiz</b>
<b>KİŞİSEL NİTELİKLER</b>			
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			
<b>İLETİŞİM BECERİLERİ</b>			
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			
<b>HEMŞİRELİK SÜRECİ</b>			
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			
<b>TEORİK BİLGİ VE HEMŞİRELİK UYGULAMASI</b>			
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			
<b>ARAŞTIRMA UYGULAMASI</b>			
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 alan dersi öğrenme çıktılarına ulaşma düzeyinizi belirtiniz.

<b>Ders/Modül Öğrenme Çıktıları*</b>	<b>5 Çok Yüksek</b>	<b>4 Yüksek</b>	<b>3 Orta</b>	<b>2 Düşük</b>	<b>1 Çok Düşük</b>
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 ALAN DERSİ ÖĞRENME ÇIKTILARI**  
**ÖĞRENCİ GERİ BİLDİRİM FORMU**

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

<b>Ders/Modül Öğrenme Çıktıları*</b>	<b>5 Çok Yüksek</b>	<b>4 Yüksek</b>	<b>3 Orta</b>	<b>2 Düşük</b>	<b>1 Çok Düşük</b>
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/VBh1kiFRM4qF1ez47>



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

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

<b>Ders/Modül Öğrenme Çıktıları*</b>	<b>5 Çok Yüksek</b>	<b>4 Yüksek</b>	<b>3 Orta</b>	<b>2 Düşük</b>	<b>1 Çok Düşük</b>
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 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 tanıyabilmeleri 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.](#)
- [Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Üniforma Usul ve Esasları](#)
- [Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Entegre Eğitim-Öğretim Yönergesi](#)
- [Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Klinik/Saha Uygulama Yönergesi \(link gömülüdür\)](#)

**KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN ALAN DERSİ  
UYGULAMASI SORUMLU ÖĞRETİM ÜYE VE ELEMANI**

<b>Klinik Adı</b>	<b>Sorumlu Öğretim Üyesi</b>	<b>Sorumlu Öğretim Elemanı</b>
EÜTF Hastanesi Kadın Doğum ve Hastalıkları Kliniği I. KAT: Obstetri Servisi ve Doğumhane	Prof. Dr. Şenay Ünsal Atan Prof. Dr. Oya Kavlak	
EÜTF Hastanesi Kadın Doğum ve Hastalıkları Kliniği II. KAT: Jinekoloji Servisi, Onkoloji Servisi ve Yoğun Bakım	Prof. Dr. Gül Ertem Doç. Dr. Sezer Er Güneri Doç. Dr. Zeynep Daşıkın 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 Doç. Dr. Duygu Güleç Şatır	

**KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN ALAN DERSİ UYGULAMASI**  
**GÜZ DÖNEMİ GRUP B1 ROTASYONU (18.09.2023 - 12.10.2023)**

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

**KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN ALAN DERSİ UYGULAMASI  
GÜZ DÖNEMİ GRUP B4 ROTASYONU (16.10.2023 - 09.11.2023)**

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

**KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN ALAN UYGULAMASI**  
**GÜZ DÖNEMİ GRUP B3 ROTASYONU (13.11.2023 - 07.12.2023)**

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

**KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN ALAN DERSİ UYGULAMASI**  
**GÜZ DÖNEMİ GRUP B2 ROTASYONU (11.12.2023 - 04.01.2024)**

	Öğrenci No	Adı Soyadı
1	2220000070	Esmanur Köksal
2	22190000114	Nur Hayat Çeçen
3	22190000116	Nazmiye Nur Yeşildağ
4	22190000118	Demircan Kaplan
5	22190000120	Sedrettin Aktan
6	22190000122	Esengül Uzunoğlu
7	22190000124	Senanur Verim
8	22190000126	Elif Özdemir
9	22190000128	Hilal Keskin
10	22190000130	Saliha Darıca
11	22190000132	Aslı Erdoğan
12	22190000134	Beyza Altay
13	22190000136	Beyza Nur Haydar
14	22190000138	Büşra Duman
15	22190000140	Yasemin Aktürk
16	22190000142	Fethi Oktay Uğurlu
17	22190000144	Ecem Sarıca
18	22190000146	Esmâ Özkan
19	22190000150	Sude Karlı
20	22190000154	Iraz Mönür
21	22190000158	Merve Gülmez
22	22190000160	Burak Sağım
23	22190000162	Cansu Çelik
24	22190000164	Selin Ceylan
25	22190000170	Gizem Azazi
26	22190000172	Feyzullah Kıyak
27	22190000174	Meyase Koçhan
28	22190000176	Mervenur Tekin
29	22190000178	Özay Kartal
30	22190000184	Beyzanur Akbaş
31	22190000186	Bilgenur Eker
32	22190000190	Dilanur Temiz
33	22190000196	Derya Akay
34	22190000198	Emre Altuner
35	22190000200	Beyda Nur Demir
36	22190000204	Melike Arıkan
37	22190000206	Ömer Faruk Doğan
38	22190000208	Zülal Ağbaba
39	22190000210	Serhat Şahin Üçer
40	22190000214	Elif Demirbaş
41	22190000216	Rabia Duymaz
42	22190000220	Melisa Kör



**KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN ALAN DERSİ UYGULAMASI  
GÜZ DÖNEMİ GRUP A1 ROTASYONU (05.02.2024 - 29.02.2024)**

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

**KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN ALAN DERSİ UYGULAMASI  
GÜZ DÖNEMİ GRUP A4 ROTASYONU (04.03.2024 - 28.03.2024)**

	Öğrenci No	Adı Soyadı
1	22200000069	Pelin Gassaloğlu
2	22200000075	Kardelen Ergat
3	22200000089	Selvi Buse Akar
4	22200000093	Nursel Kıran
5	22200000101	Zeliha Kaya
6	22200000143	Beyza Nur Özalp
7	22200000145	Sinan Mavigöz
8	22200000151	Bahar Aydın
9	22200000155	Seval Atmaca
10	22200000157	Hayretti Kağan Yılmaz
11	22200000163	Başak Yazıcı
12	22200000177	Pelin Yılmaz
13	22200000183	Ahmet Vural
14	22200000189	Feyza Nur Ağbal
15	22200000197	Dilara Sürmeli
16	22200000203	İrem Berfin Boğa
17	22200000215	Berivan Çakan
18	22200000217	Funda Gökmen
19	22200000235	Doğan Uçar
20	22200000239	İlayda Yılmaz
21	22200000243	Muhammed Cafer Filiz
22	22200000245	İlkay Yılmaz
23	22200000269	Mehmet Şahin Bahadır
24	22200000271	Ezgi Doğan
25	22200000279	Şeyma Üsküplü
26	22200000281	Hatice Kübra Turan
27	22200000287	Meryem AKSU
28	22200000299	Orhun Yalnız
29	22200000345	Sude Nur Sözen
30	22200000359	Yasmine Ekim
31	22200000375	Beyza Özseven
32	22200000383	Kübra Nur Karakuyu
33	22180000050	Aleyna Yılmaz
34	22180000072	Çetin Durmuş
35	22180000130	Gözde Eser
36	22180000132	Nilay Baltalı
37	22180000188	Arzu Kocaboğa
38	22180000208	Sema Buse Tunay
39	22180000224	Baran Kömürcü
40	22180000238	Ömer Çeter
41	22180000248	Süleyman Damar
42	22190000002	Nazan Çakır

**KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN ALAN DERSİ UYGULAMASI  
GÜZ DÖNEMİ GRUP A3 ROTASYONU (01.04.2024 - 02.05.2024)**

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

**KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN ALAN DERSİ UYGULAMASI  
GÜZ DÖNEMİ GRUP A2 ROTASYONU (06.05.2023 - 30.05.2023)**

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

## 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 (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  Sedyeye  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:-----

Sarıklık:  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  
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	
<b>Refleksler</b>	
<b>Güç , Asimetri, Hız Kontrol Edilir</b>	
0 :	Kayıp veya alınamıyor
	Sadece destek ile ortaya çıkar
+	Azalmış
++	Normal
+++	Artmış
+++	Aşırı artmış tepki-(bir vuruşa birkaç hareketle cevap)
+	
<b>Patolojik refleksler</b>	
<b>Babinski</b>	Pozitif <input type="checkbox"/> Negatif <input type="checkbox"/>
<b>Hoffman refleksi</b>	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
<b>Emme refleksi</b>	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
<b>Yakalama refleksi</b>	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
<b>Diğer</b>	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	
		<b>TOPLAM</b>	

**Düşük Risk:** Toplam 5 puanın altında

**Yüksek Risk:** Toplam 5 puan ve üzerinde

İtaki Düşme Riski Ölçeği Bilgilendirme Tablosu	
<b>*Kronik hastalıklar</b>	Hipertansiyon, Diyabet, Dolaşım Sistemi Hastalıkları, Sindirim Sistemi Hastalıkları, Artrit, Paralizi, Depresyon, Nörolojik Hastalıklar
<b>**Hasta Bakım Ekipmanları</b>	IV İnfüzyon, Solunum Cihazı, Kalıcı Kateter, Göğüs Tüpü, Dren, Perfüzyatör, Pacemaker vb.
<b>***Riskli İlaçlar</b>	Psikotropikler, 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

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

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 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:-----

### 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

Vajinal 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/boy<sup>2</sup>):-----

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   Alnamıyor  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 :

SGPT :

ALP :

GGT :

ÜRE :

KREATİN:

HDL:

LDL:

TKŞ:-----

Na:-----

T.Bil:

D.Bil:

FT3:

FT4:

TSH:

ANA:

ASO:

CRP:

RF:

Sedimentasyon hızı:

CPK:

CK-MB:

LDH:

Protrombin zamanı:

Diğer:

AKŞ:-----

K:-----

Ca:-----	Cl:-----
<b>İDRAR BİYOKİMYASI</b>	
Rutin idrar:	Keton :
Dansite :	Alb :
Glikoz :	Bil :
PH :	Sediment :
<b>Bakteriyolojik ve mikrobiyolojik incelemeler</b>	
Hepatit markerları:	Gaita kültürü:
Hemokültür :	İdrar kültürü:
Daha önce hastaneye yatma durumu: <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> 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 (ante partum, 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)<sup>2</sup>):

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 <sup>2</sup> )	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 olmayan 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: .....

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

### 3. POSTPARTUM DÖNEM ( DOĞUM SONU DÖNEM)

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

## 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**

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

**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**