



Hitit Üniversitesi

Sağlık Yüksekokulu

Halk Sağlığı Hemşireliği

Aile Sağlığı Merkezi Staj Kılavuzu

Sorumlu Öğretim Üyesi: Yrd.Doç.Dr.Gülay YILMAZEL

Çorum, 2015

İÇİNDEKİLER

- 1- Halk Sağlığı Hemşireliği Dersi Uygulama İlkeleri
- 2- Haftalık Staj Hedefleri
- 3- Yapılması Gereken İşler
- 4- Öğrenci Tanıtım Bölümü
- 5- Sağlık Hizmeti Götürülecek Bölge ve Toplum Tanıtım Bölümü
- 6- Hedef Nüfusa Özel İzlem Formları
 - a) Gebe ve Lohusa İzlem Formu
 - b) Bebek ve Çocuk İzlem Formu
 - c) 15-49 Yaş Kadın İzlem Formu
 - d) Mobil Hizmet Raporu
 - e) Toplum Eğitimi Faaliyet Raporu

HİTİT ÜNİVERSİTESİ SYO HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
HALK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
2014-2015 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI DÖNEM İÇİ UYGULAMA İLKELERİ

- ▲ Dönem içinde her öğrenci haftada iki gün (pazartesi ve salı) olmak üzere belirlenmiş olan aile sağlığı merkezi uygulamasına gidecektir.
- ▲ Öğrenciler, saat **8.30-12:00 ve 13.00-17.00 arasında** uygulama yerinde olacaklar ve birimin uygulamasından sorumlu öğretim elemanının bilgisi olmadan kesinlikle görev yerinden ayrılmayacaklardır. **Uygulama alanına 8:30'dan sonra gelen öğrencilerin imzası alınmayacaktır.** Öğrenci isterse gönüllü olarak uygulamaya devam edebilecektir.
- ▲ Uygulama süresince tüm öğrenciler;
 - **5 adet bebek ve çocuk,**
 - **5 adet gebe ve lohusa,**
 - **5 adet 15-49 yaş kadın izlemi yapmak zorundadır.**
 - Ayrıca öğrencilerin aile hekimlerinin köylere yaptığı mobil hizmete katılması, bölgedeki riskleri tespit etmesi, izlemlerini rapora dönüştürmesi gerekmektedir.
- ▲ Öğrencilerin grup halinde toplumda sağlık eğitimi yapması gerekmektedir. Eğitimler planlı olarak belirlenen çimento fabrikası, çıraklık eğitim merkezi, halk eğitim merkezi, Çorum Belediyesi Kadın Kültür ve Sanat Merkezi'nde gerçekleştirilecektir. Yapılan gözlem ve eğitimlerin rapor haline getirilerek sorumlu öğretim elemanına teslim edilmesi gereklidir.
- ▲ Uygulama süresinin sonunda öğrenciler izlem formlarını, mobil hizmet ve sağlık eğitimi raporlarını içeren vesikalık fotoğraflı staj dosyalarını belirlenen staj kılavuzu formatına uygun olarak ders sorumlusuna teslim edecektir.
- ▲ Uygulama alanlarında cep telefonu sessiz konumda olmalıdır. Acil durumlarda öğretim elemanının bilgisi dahilinde telefon görüşmesi yapılabilecektir.
- ▲ Öğrenci, öğretim elemanının kendisini görevlendirdiği yer dışında çalışmayacaktır. Uygulama alanında 657 sayılı DMK' nuna uygun kılık kıyafet üzerine uzun kollu beyaz önlük giyilecektir. Önlük forma üstü olmayacaktır. Önlük üzerine öğrenci kimlikleri takılacaktır.
- ▲ Her öğrencinin yanında mutlaka kalem, not defteri ve izlem formları bulunacaktır.
- ▲ Saçların kızlar için **toplanmış ve bağlı şekilde**, erkek öğrenciler için özenle yapılmış traş **(sakal ve bıyık olmaksızın sinekkaydı)** olması zorunludur. Tırnaklar **KESİNLİKLE** kısa ve ojesiz olmalıdır (parlatıcı kullanılabilir). Ayakkabılar topuksuz olacaktır. Bakıma olumsuz yansiyacak takı ve kıyafetler kullanılmayacaktır.
- ▲ Öğrencilerin uygulamaya % 80 oranında devamları zorunludur.

Ders Sorumlusu:
Yrd.Doç.Dr. Gülay YILMAZEL

HAFTALIK STAJ HEDEFLERİ

ROTASYON DÖNEMİ	HAFTA	HEDEFLER
16 Mart-29 Mayıs 2015	1.Hafta	<p>Çalışılan ASM bölgesinin, ASM personelinin ve ASM'nin sunduğu hizmetlerin öğrenilmesi- Bu amaçla;</p> <p>1- ASM'nin hizmet ettiği bölge ve toplum tanınmaya çalışılır,</p> <p>2-ASM'nin yapısı ve olanakları incelenir, personelle tanışılır ve onların görev yetki ve sorumlulukları öğrenilir,</p> <p>3-ASM'lerin diğer sağlık örgütleri ve sağlık dışı örgütlerle ilişkileri incelenir.</p>
	2-10.Hafta	<p>1-Bölgede yaşayan halkın genel sağlık düzeyi, bulaşıcı hastalıklar sorunu, koruyucu ve tedavi edici hekimlik hizmetleri incelenir.</p> <p>2-Bölgede ana-çocuk sağlığı ve aile planlaması hizmetleri, halkın beslenme durumu ve beslenme sorunları incelenir.</p> <p>3-Hedef nüfusa yönelik izlemler yapılır, sağlık eğitimleri verilir.</p> <p>4-Okul sağlığı hizmetlerine ve mobil hizmete katılırlar,</p> <p>5-Toplumun sağlık düzeyini geliştirmek amacıyla bölge düzeyinde epidemiyolojik araştırma planlama, uygulama, değerlendirme etkinliklerini gerçekleştirirler.</p>
	11.Hafta	Uygulama bitimi ve staj dosyasının teslimi

YAPILMASI GEREKEN İŞLER

IV Enjeksiyon	
IM Enjeksiyon	
Yara Bakımı ve Pansuman	
Yaşam Bulgularını Alma	
Kan alma (venöz ve topuktan)	
Aşılama faaliyetlerine katılma/izleme	
RİA uygulamasına katılma/izleme	
Aile Planlaması Danışmanlığı ve Eğitimi (Hap, RİA vb.)	
Gebe izlemi yapma ve form doldurma -Her ziyarette ağırlık ölçümü -Her ziyarette kan basıncı ölçümü -Her ziyarette ödem kontrolü -Her ziyarette idrarda protein ve hemoglobin düzeyini kontrol etme -Tetanoz bağışıklaması ve sağlık eğitimi	
Lohusa izlemi ve form doldurma -Aile planlaması danışmanlığı, beslenme, ağırlık takibi	
Bebek izlemi ve form doldurma -Her ziyarette kilo, boy ve diğer ölçümleri yapma -Persentil cetvelini işaretleme -Bebeğin ayına göre aşılarını takip etme	
Çocuk izlemi ve form doldurma -Boy, kilo ve aşıların takibi	
15-49 yaş kadın izlemi ve form doldurma	
Anneye bebek beslenmesi eğitimi	



**SAĞLIK YÜKSEKOKULU
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ**

STAJ DOSYASI

ÖĞRENCİNİN	Adı ve Soyadı		Fotoğraf
	Numarası		
	İmzası		
	Staj yaptığı Aile Sağlığı Merkezi		
Sorumlu Öğretim Üyesi	Yrd.Doç.Dr.Gülay YILMAZEL		

SAĞLIK HİZMETİ GÖTÜRÜLECEK BÖLGE VE TOPLUM TANITIMI



A. KURUMUN TANITIMI VE ÖZELLİKLERİ:

- Fiziksel ortam (bulunduğu yerin konumu, genel görünümü, ısı, ışık, nem, oda sayısı vb.)

- Çalışan insan gücü (sayısı, nitelikleri ve özellikleri)

- İş akış şemasının oluşturulması

- Hizmet olanakları (araç-gereç, teknik donanım, cihazlar vb.)

- Hizmet engelleri

-Kurumda Verilen Hizmetler (Sağlık eğitimi, bağışıklama, ayakta-yatarak tedavi, kayıtlar, formlar vb.)

B. DEMOGRAFİK YAPI

- a. Aşağıdaki tablo yardımı ile nüfusun yaş gruplarına ve cinsiyete göre dağılımını yapınız.

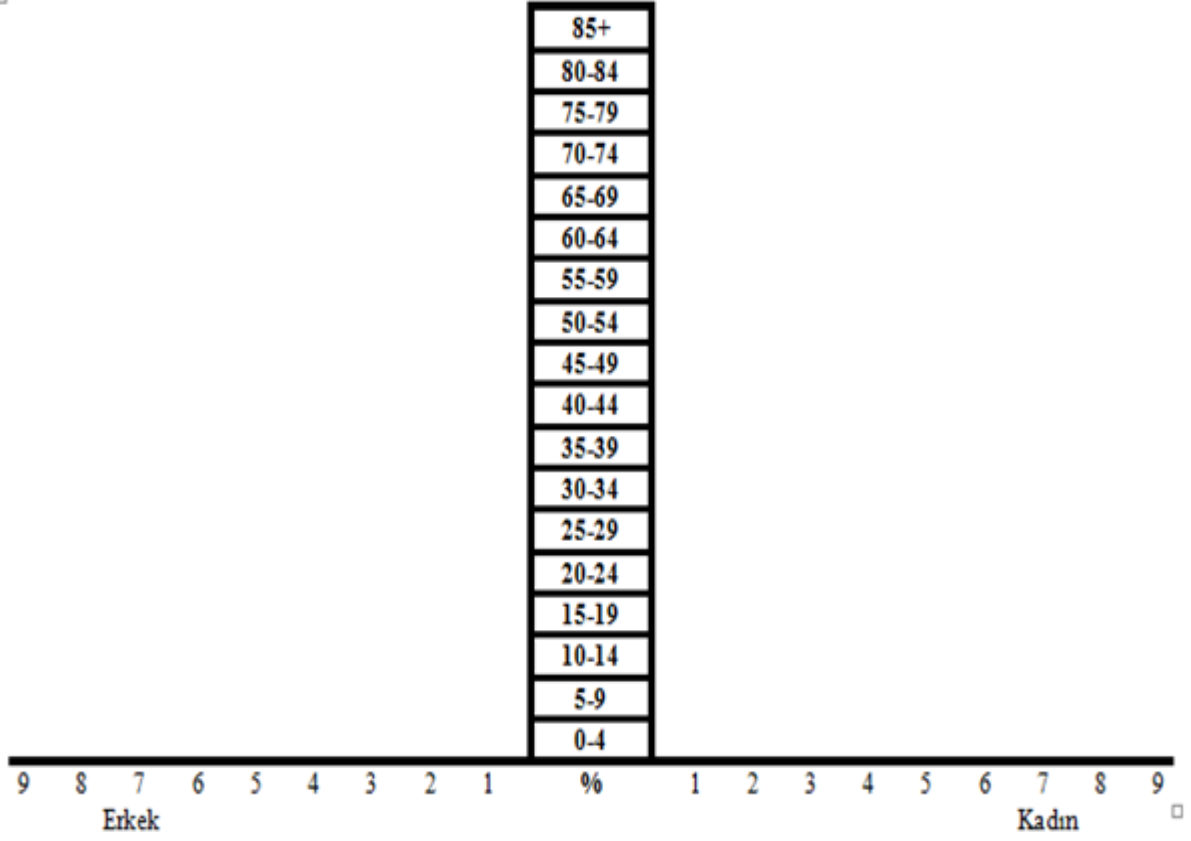
Aile Sağlığı Merkezi :
ASM'ye Bağlı Toplam Nüfus :

2014 Yılı Nüfusunun Yaş ve Cinsiyete Göre Dağılımı

Yaş grubu	ERKEK		KADIN		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
0-4						
5-9						
10-14						
15-19						
20-24						
25-29						
30-34						
35-39						
40-44						
45-49						
50-54						
55-59						
60-64						
65-69						
70-74						
75-79						
80-84						
85+						
TOPLAM						

b. Nüfusun yüzde dağılımını piramit üzerinde gösteriniz.

2014 YılıASM Bölgesi Nüfus Piramidi



c. Nüfus piramidine göre bölgenizin nüfusunu nasıl yorumlarsınız.

d. Bölgenizi sosyo-ekonomik durum, gelir kaynakları, nüfus açısından kısaca değerlendiriniz.

C. HASTA BAKIM HİZMETLERİ

Aile Sağlığı Birimi (ASB) hasta bakım hizmetlerini son bir yıllık verileri dikkate alarak değerlendiriniz.

Hasta bakım hizmetlerini nicel ve nitel yönden değerlendiriniz.

ASM'ye kayıtlı toplam nüfus (E:,K)	
Bakılan toplam hasta sayısı	
Kişi başına düşen muayene sayısı	
Toplam lab. inceleme sayısı	
Hasta başına düşen lab. inceleme sayısı	
Toplam sevk edilen hasta sayısı	
Sevk oranı	
Bölgedeki Bebek sayısı (0-1 yaş)	
Bölgedeki Çocuk Sayısı (1-6 yaş)	
Bölgedeki Gebe Sayısı	
Bölgedeki 15-49 Yaş Kadın Sayısı	
Bölgedeki Yaşlı Sayısı	

D.TOPLUMSAL TANILAR

a.Bölgenize yönelik toplumsal tanılarınızı belirtiniz.

E.İLK YARDIM HİZMETLERİ

a. Aile Sağlığı Merkezi'ndeki ilk yardım hizmetlerini değerlendiriniz.

-Hangi ilkyardım hizmetleri veriliyor?

-Hangi ilaçlar bulunuyor?

- Sizce bulunması gereken başka ilaç, araç-gereç var mı?

15-49 yaş kadınlarda aile planlaması yöntem kullanımı

Toplam 15-49 evli kadın sayısı		
KORUNMA YÖNTEMİ		
ETKİLİ YÖNTEM	sayı	%*
RİA		
Hap		
Kondom		
<u>Tüp ligasyonu</u>		
<u>Vazektomi</u>		
<u>Enjektabl preparat</u>		
<u>Norplant</u>		
Toplam		
ETKİSİZ YÖNTEM		
Fitul, Takvim		
Geri çekme		
Toplam		
GENEL TOPLAM		

KORUNMAMA NEDENLERİ	sayı	%*
Gebe		
Emzikli		
Kocası başka yerde		
Kocası İstemiyor		
Çocuk İstiyor		
<u>Menapoz</u>		
<u>Sterilite</u>		
Diğer		
Toplam		

*Toplam evli kadın nüfusa göre

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI İZLEM FORMLARI



T.C. Sağlık Bakanlığı

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Form No : 006

Sosyal Güvence Durumu

BEBEK VE ÇOCUK İZLEME FİŞİ

Fişin Düzenlendiği Tarih

... / ... / ...

Cinsiyet

İL : _____
İLÇE: _____

KURUM: _____
SAĞLIK EVİ: _____

Muhtarlığı

Soyadı

Sokağı	
Ev No	
Telefon	
Anne - Baba Akrabalık Derecesi	

Adı	
Baba Adı	
Ana Adı	
Doğum Tarihi	
Kan Grubu	

ANNENİN GEBELİK ÖYKÜSÜ

Doğum Tarihi	Öğrenim Durmu	Toplam Gebelik Sayısı	Canlı Doğum Sayısı	Ölü Doğum Sayısı	Yaşayan Çocuk Sayısı	Düşük Sayısı	Ölen Çocuk Sayısı

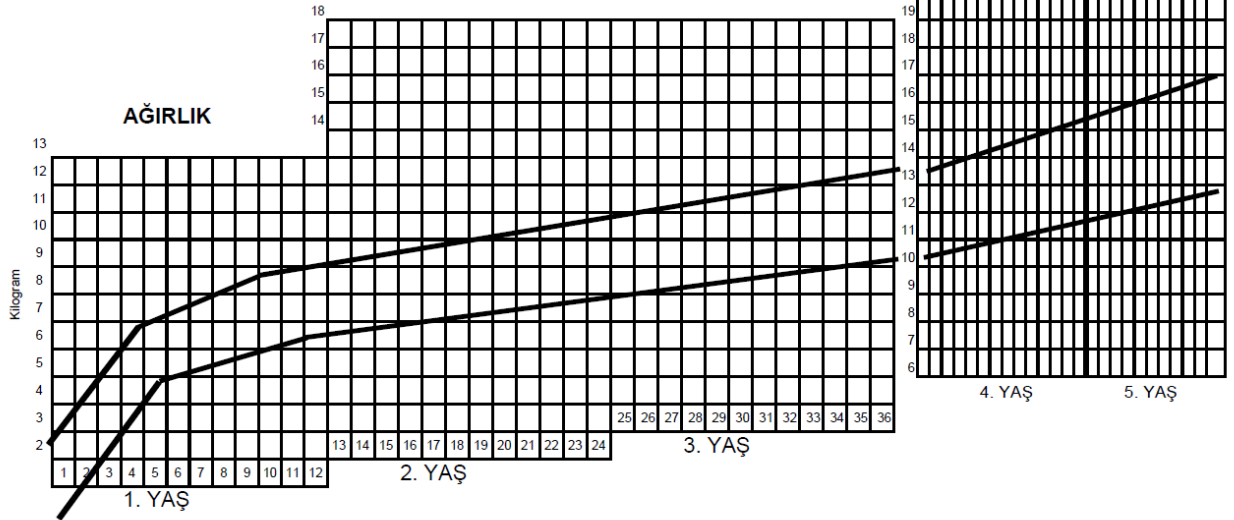
BEBEĞİN DOĞUMU İLE İLGİLİ BİLGİLER

Doğum Ağırlığı	Doğuma Yardım Eden	Doğumun Yapıldığı Yer	Kan Uyuşmazlığı	Tanı Başlıkları (Doğum Komplikasyonları Konjenital Defekt, Genetik Hastalık)	Riskli Durumlar

KAN UYUŞMAZLIĞI

	DBT	Polio	Kızamık	DT	Tetanoz	BCG	PPD		
I									
II									
III									
R/IV									
R/V									

Doğum Ağırlığı Kg.
Doğumda Boyu Cm.



GEBE-LOHUSA İZLEME FİŞİ

TC Kimlik No:

Sıra No:
Muhtarı:
Sokağı:
Ev No:
Tlf.No:

Kurumu:

Gebenin Tespit Edildiği Tarih

...../...../.....

Adı Soyadı:
Doğum Tarihi:
Eşi İle Akrabalık Durumu:
Öğrenim Durumu:
İşi:
Evlenme Yaşı:
İlk Gebelik Yaşı:
Eşinin Adı:

Kaçıncı Gebeliği	Canlı Doğum Sayısı	Ölü Doğum Sayısı	Yaşayan Çocuk Sayısı	Düşük Sayısı	Ölen Çocuk Sayısı	Gebelik Öncesi Annede Mevcut Sistemik Hastalık	Pelvis Durumu	Kan Grubu Rh	Eşinin Kan Grubu Rh	Bir Önceki Gebeliğin Sonlanma Tarihi	Bir Önceki Gebeliğin Sonucu	Bir Önceki Doğumun Yeri
						DM HT KVS Astım Diğer	Uygun Dar Şüpheli	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	 gün ay yıl	Canlı doğum Ölü doğum Düşük	Hastanede <input type="checkbox"/> Veya Diğer Sağlık Kuruluşunda Evde Sağlık Personeli Yardımı İle <input type="checkbox"/> Evde Kendi Kendine <input type="checkbox"/>

Bir Önceki Gebelikte	Gebelik Öncesi Kullandığı Koruyucu Yöntem	Doğum ve Doğan Çocukla İlgili Bilgiler				Doğuştan Şekil Bozukluğu
		Gebelik Sonucu ve Tarihi	Doğum Nasıl Yapıldı ?	Doğumun Yeri ve Biçimi	Doğan Bebek	
Kanama <input type="checkbox"/>	RIA <input type="checkbox"/>	Düşük:	Spontan	Hastanede <input type="checkbox"/>	Cinsiyeti <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>
Yüksek tansiyon <input type="checkbox"/>	Hap <input type="checkbox"/>	Ölü Doğum:	Vakum	Veya Diğer Sağlık Kuruluşunda		Var:.....
Şeker Hastalığı <input type="checkbox"/>	Kondom <input type="checkbox"/>	Canlı Doğum:	Forseps	Evde Sağlık Personeli Yardımı İle	Kilosu gr.
Plesantanın Erken Ayrılması <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>		Sezaryen	Evde Kendi Kendine <input type="checkbox"/>	Boyu cm	Notlar:
Enfeksiyon <input type="checkbox"/>	Diğer:				Geliş Biçimi:
Diğer <input type="checkbox"/>			Doğumun Planlandığı Yer
				Çoğul Doğum <input type="checkbox"/>	

Ebenin Adı Soyadı :

Tarih :

Hekimin Adı Soyadı :

Tarih :

Risk Durumu:
Son Adet Tarihi:
Beklenen Doğum Tarihi:
Boy:.....cm

Tetanos aşısının
yapıldığı tarihler

1.Aş:
2.Aş:
3.Aş:

4.Aş:
5.Aş:

İZLEM VE DANIŞMANLIK

Tarih	Gebelik Haftası	Ağırlık (Kg)	Kan Basıncı (mmHg)	Ödem	Varis	Nabız /dakika	İdrarda Protein	Hemoglobin %	Çocuk Kalp Sesi (sayı/dakika)	Geliş Biçimi	Gebe Demir	Sistemik Muayene	Laboratuvar Bulguları	Doğum Öncesi Bakım Yönetim Rehberine uygun izlem, danışmanlık ve sevk	Sonraki İzleme Tarihi	İmza

LOHUSA İZLEMİ

Tarih	Kan Basıncı /mmHg	Nabız/dakika	Kanama Takibi	Ateş	Doğum Sonu Bakım Yönetim Rehberine uygun izlem, danışmanlık ve sevk	İmza

TC Kimlik No	
Soyadı	
Adı	
Doğum Tarihi	
Öğrenimi	
Mesleği	
Sosyal Güvence	
Kan Grubu	

..... Sağlık Ocağı
..... Sağlık Evi

İl	
İlçe/Mahalle	
Sokağı	
Ev No	
Tel No	

Eşinin Adı	
Öğrenimi	
Mesleği	
Akrabalık Derecesi	
Kan Grubu	

Cinsel Sağlık Bilgileri

İlk Adet Yaşı	
Dismonore	
Adet Düzeni: Sıklığı, süresi	
Adetten Kesilme Yaşı	
İlk Evlilik Yaşı	
İlk Doğum Yaşı	
Talasemi Taşıyıcılığı	

Sistemik Hastalıkları

KVS Hastalıkları: HT, Kalp Kapak Hast. Koroner Arter Hast., Trombofekt vb	
Endokrinolojik Hast.: DM, Hipertroid vb.	
Serebrovasküler ve Nörolojik Hast: Anevrizma, Fistül, Epilepsi vb.	
Solunum Sistemi Hast: A.Bronşiale, KOAH vb.	
Hemapoetik Sistem Hast.: Anemi, Lenfoma, Lösemi vb.	
Neoplazmlar	
Psikiyatrik Hastalıklar	
Geçirilmiş Ameliyatlar	
Kongenital ve Metabolik Genetik Geçişli Hastalıklar	

Doğurganlık Bilgileri

Toplam Gebelik Sayısı	Canlı Doğum Sayısı	Ölü Doğum Sayısı	Yaşayan Çocuk Sayısı	İsteyerek Düşük Sayısı	Kendiliğinden Düşük Sayısı	Ölen Çocuk Sayısı

Alışkanlıklar

Sigara	Alkol	Madde	Kullandığı İlaçlar

Tetanoz Aşı Tarihleri

--	--	--	--	--	--

Göç Halinde

Göç Tarihi	
Göç ettiği Yer	

Gebelik Öyküsü

Gebelikleri	Doğumun veya Düşüğün Gerçekleştiği Tarih	Doğumdaki veya Düşükteki Gebelik Haftası	Doğum Şekli	Doğumun Gerçekleştiği Yer
1.Gebelik				
2.Gebelik				
3.Gebelik				
4.Gebelik				
5.Gebelik				
5+.Gebelik				

Ölüm Halinde

Ölüm Tarihi	
Ölüm Nedeni	

İZLEMLER

İzlem Tarihi	Öykü	Sistemik Fizik Muayene	Hb	Hct	TİT	TA	EKG	Varis Muayenesi	Meme Muayenesi	CYBE Bulgusu Sorgulama	PAP Smear	Verilen Üreme Sağlığı Danışmanlıkları	Kullanılan AP Yöntemi	AP Yöntemi Kullanmama Nedeni	Risk Tespit Kodu	Diğer
.../.../...																
.../.../...																
.../.../...																
.../.../...																
.../.../...																
.../.../...																
.../.../...																
.../.../...																
.../.../...																
.../.../...																

RİSK TESPİTİ KODU		AP Yöntemi Kullanmama Nedeni
1-18 yaş altı gebelik	8-Şüpheli PAP smear	1-Bekar
2-35 yaş üstü gebelik	9-Memede şüpheli kitle	2-Yöntem kullanmak istemiyor
3-Dört veya daha fazla doğum yapanlar	10-CYBE	3-Gebe kalmak istiyor
5-Son doğumu yapalı 2 yıldan az olanlar	11Kalıtsal hastalıklar	4-Emziriyor
6- Sistemik hastalığı olanlar	12-Anemi	5-Gebeliği devam ediyor
7-Adet düzensizliği olanlar	13-Sigara	6-Menapozda
		7-İnfertilite
Kullanılan AP Yöntem: hap, kondom, enjeksiyon, deri altı implant, RİA, tüp ligasyonu, vazektomi, diğer modern yöntem, geri çekme, takvim yöntemi, diğer geleneksel yöntem.		
Verilen Üreme Sağlığı Danışmanlıkları:Evlilik Öncesi, Gebelik Öncesi, Menapoz, Ergen Sağlığı, AP Danışmanlığı, CYBE Danışmanlığı, Beslenme		

MOBİL HİZMET RAPORU



Mobil Hizmet Bölgesi:

Nüfusu:

Bölgenin Özellikleri:

a.Sosyo-demografik özellikler:

b.Coğrafi özellikler:

c.Sağlık-hastalık örüntüsü:

TOPLUM SAĞLIK EĞİTİMİ RAPORU



Toplum Sağlık Eęitiminin

Yapıldığı Yer:

Tarih:

Hedef Grup:

Eęitimin Adı:

Sağlık Eęitimine Katkınız:

Sağlık Eęitiminde Hedef Grubunuza Yönelik Deęerlendirmeleriniz: