



**T.C.
HİTİT ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
2026-2027 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI GÜZ YARIYILI
35 10 309 DOĞUM VE KADIN HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ
DERSİ UYGULAMA REHBERİ**

Sorumlu Öğretim Elemanı

Prof. Dr. Nuriye BÜYÜKKAYACI DUMAN

Doç. Dr. Derya Yüksel KOÇAK

Dr. Öğr. Üyesi Fatma YILDIRIM

İÇİNDEKİLER

- 1. Öğrenci Tanıtım Formu**
- 2. Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği Dersi Veri Toplama Rehberi (Günlük Yaşam Aktiviteleri Modeline Dayalı)**
- 3. Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği Dersi Vital Bulgular İzlem Formu**
- 4. Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği Dersi İlaç Formu**
- 5. Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği Dersi Aldığı Çıkardığı İzlem Formu**
- 6. Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği Dersi Laboratuvar Sonuç Formu**
- 7. Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği Dersi Veri Toplama Formları**
- 8. Hasta Taburculuk –Eğitim Formu**
- 9. Hemşirelik Tanıları Listesi**
- 10. Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği Dersi Hasta Bakım Planı Formu**
- 11. Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulaması Öğrenci Değerlendirme Kriterler**
- 12. Öğrenci Uygulama Değerlendirme Formları**
- 13. Doğum ve Kadın ve Hastalıkları Hemşireliği Vaka Ödevi Değerlendirme Formu**
- 14. Doğum ve Kadın ve Hastalıkları Hemşireliği Öğrenci Temel Hemşirelik Becerileri Listesi**

UYGULAMA İLKELERİ

Uygulama Alanları:

Ruh sağlığı ve hastalıkları hemşireliği dersinin uygulaması, **T.C. Sağlık Bakanlığı Hitit Üniversitesi Çorum Erol Olçok Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne bağlı birimler** (Doğum ve Kadın Hastalıkları Servisi, Jinekoloji Servisi, Doğumhane Servisi, Aile Planlaması, Yenidoğan Yoğun Bakım, İnfertilite, Emzirme Danışmanlığı, Gebe İzlem Birimi, Gebe Okulu, Kadın Doğum Ameliyathane, NST Birimi, Kadın Doğum Acil Servisi) yapılacaktır.

Uygulamada Uyulacak Mevzuatlar:

Uygulamalarda kurumsal ve yasal mevzuatlar, kararlar, ilkeler ve uygulamalar (Hitit Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Uygulamalı Eğitim ve Staj Yönergesi, Hitit Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği, Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Disiplin Yönetmeliği) dikkate alınır.

Uygulama Saati:

Uygulama ders programına göre saat 08:30-16:00 saatleri arasındadır. Öğrenci geliş ve gidiş saatlerine uymalıdır.

Kılık Kıyafet:

Klinik alan uygulamalarında öğrenci üniforması Hemşirelik Bölüm Kurulu tarafından belirlenen renkte üst ve pantolondan oluşur. Kış uygulamalarında üniformanın üzerine beyaz, siyah ya da lacivert hırka giyilebilir. Uzun saçlı kadın ya da erkek öğrenciler saçlarını hemşirelik bakım uygulamalarını engellemeyecek ve üniforma bütünlüğünü bozmayacak şekilde toplamak zorundadırlar. Başörtüsü kullanan öğrenciler; boynun altına sarkmayacak şekilde, lacivert renkte püskülsüz başörtüsü ve bone kullanmalıdır. Erkek öğrenciler uygulamalar sırasında her gün sakal tıraşı olmak zorundadırlar. Öğrenciler uygulamaya çıktıkları alanlarda bant, büyük ve renkli toka gibi aksesuarlar kullanamazlar. Uygulamalar sırasında öğrenciler saat ve alyans dışında herhangi bir takı (küpe, hırma, piercing, kolye, yüzük vb) kullanamazlar. Öğrencilerin uygulama alanlarında Sağlık Bilimleri Fakültesi rozetini ya da öğrenci kimlik kartı takmaları zorunludur. Üniforma altına beyaz, siyah veya lacivert düz renkte önü ve arkası kapalı, topuksuz, ses çıkarmayan, lastik tabanlı ayakkabı ve forma rengine uygun çorap giyilir. Uygulamaya çıkan öğrenciler kişisel hijyen kurallarına (kısa tırnak, ojesiz, saç ve vücut temizliği gibi) uymak zorundadırlar. Üniforma temiz ve ütülü olmalıdır. Klinik uygulama alanları dışındaki ortamlarda öğrenci üniforma ve önlük ile dolaşamaz. Klinik dışı alan uygulamalarında beyaz laboratuvar önlüğü giyilir.

Uygulamada Öğrencinin Rol ve Sorumlulukları

- Uygulama alanlarında **ekip ile işbirliği** içinde çalışmaları ve danışanın/hastanın **vizitlerine ve görüşmelerine** danışan/hasta ve sağlık çalışanından **izin alarak** katılması,
- Hasta/bireye bakım verirken Mesleki Etik İlkeler doğrultusunda hareket etmeleri ve özellikle **Bireye Zarar Vermeme** ilkesini uygulaması,
- Uygulama alanlarında yürütülen **hemşirelik girişimleri ve etkinliklerine** (ANTA, ilaç uygulaması, hasta bakım uygulamaları) **katılması, gerektiğinde sorumluluğunu alarak yönetmesi**,
- Bakımından sorumlu olduğu hasta/bireyi gün içinde düzenli olarak **gözlemlemesi**,
- Hasta/birey ile **planlı etkileşimler** kurması,
- Hasta/bireyin **ailesini** mümkün olduğunca bakıma dâhil etmesi,
- Hasta/bireyi ilk geldiği günden itibaren **taburculuğa hazırlaması**,

- Hasta/bireyi **bütüncül sağlık hizmeti** sunması,
- **Bakım Planı, Hemşire İzlem Formunu Hazırlaması** (Öğrenci, hasta/bireye bakım vermeye başladığı andan itibaren hemşirelik sürecini uygulamaya başlamalıdır. Bakım sürecini sadece bir güne sığdırmamalıdır. Hazırladığı bakım planı, etkileşim ya da gözlem **raporlarını hazırlık aşamasında** öğretim elemanından **danışmanlık/geri bildirim** almalıdır.),
- Hasta/bireyin ya da ailenin ihtiyaç duyduğu konularda **bireysel ya da grup eğitimleri** vermesi (Öğrenci, eğitim konusu, içeriği ve öğretim yöntemi konusunda uygulamadan sorumlu öğretim elemanından danışmanlık almalıdır.),
- **Sözlü teslim raporu vermesi** (Rotasyon değişimlerinde yeni gelecek olan öğrencilerle ders gününde grup toplantısı yapılarak **sözlü teslim raporu verilir**. Raporda kurumun işleyişi ve hemşirelik faaliyetleri hakkında bilgi verilir.),
- Her hafta bir öğrencinin **Sorumlu Öğrenci** olarak belirlenmesi,
“Sorumlu Öğrenciden Beklenenler”
(-Öğrencilerin **Haftalık Çalışma Planı**’nı hazırlama ve izleme,
-Yemek arasının **12.30-13.30** saatleri arasında dönüşümlü olarak, düzenli yürümesini sağlamak,
-Yeni yatışları izleyip, hasta paylaşımını sağlamak üzere klinik hemşireleri ve öğretim elemanı ile iş birliği yapma.)
- **Uygulama Dosyası**’nı dönemin son **uygulama günü** sorumlu öğretim elemanına **teslim etmesi** (Dosyada yer alacak belgeler; En az bir hastaya göre düzenlenmiş vital bulgular izlem formu, ilaç formu, aldığı çıkardığı izlem formu, laboratuvar sonuç formu, veri toplama formu ile bir **Bakım Planı**’dır.),
- Öğrencilerin bir adet **Uygulama Kısa Sınav**’ına katılması (açık uçlu soruların yer aldığı vakaya dayalı),
gereklidir.

ÖĞRENCİ TANITIM FORMU

Fotoğraf

Öğrenci

Adı soyadı:

Öğrenci numarası:

Telefon numarası:

E-posta:

Adres:

Danışman Öğretim Elemanının

Adı soyadı:

Telefon numarası:

E-posta:

Sorumlu Hemsirenin

Adı soyadı:

Telefon numarası:

E-posta:

**35 10 309 DOĞUM VE KADIN HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
VERİ TOPLAMA FORMU**

GÜNLÜK YAŞAM AKTİVİTELERİ MODELİ

	TEMEL BECERİLER	Uyguladı	Uygulamadı
Güvenli Çevrenin Sağlanması ve Sürdürülmesi	Asepsi ilkelerine uyma		
	İlaç dozunu hesaplama		
	Oral ilaçları hazırlama ve uygulama		
	Parenteral ilaçları hazırlama		
	İntramüsküler enjeksiyon uygulama		
	İntravenöz ilaç/İnfüzyon uygulama		
	İntravenöz kateter bakımı ve takibi		
	Subkutan enjeksiyon uygulama		
	İnhaler ilaç uygulama		
	Lokal ilaç uygulama (deri, göz, kulak, burun, rektal, vaginal)		
	Kan transfüzyonu		
	Kültür alma (kan, burun, boğaz, balgam, idrar, dışkı kültürü alma)		
	Atık yönetimi		
	Nöbet alma ve teslimine katılma		
	Kayıt tutma		
Kişisel Hijyen	Baş banyosu		
	Özel ağız bakımı		
	Vücut banyosu		
	Basınç yaraları riskini tanımlama ve önleme		
	Yara bakımı		
	Stoma bakımı (Trakeostomi, kolostomi, PEG vs)		
	Sıcak/soğuk/kuru/yaş uygulama (lokal/genel/sıcak/soğuk uygulama)		
Aktivite-Egzersiz	Bireyi yatak içinde hareket ettirme ve pozisyon verme		
	Doğru kaldırma tekniklerini kullanma		
	Vücut mekaniğini doğru kullanma		
	Aktivite tolerans/intoleransı tanımlama		
Solunum Sistemi-ne İlişkin Uygulama-lar	Oksijen uygulama		
	Oksijen saturasyonunu ölçme		
	Postural drenaj		
	Aspirasyon uygulamaları		
Beslenme ve	Oral/Enteral ve parenteral beslenmeyi sağlama		
	Parmak ucundan/Ayak topuğundan kan-glikoz seviyesini ölçme		
	Beden kitle indeksine göre beslenmenin değerlendirilmesi		
Boşaltım	Kateter uygulaması ve bakımı		
	Aldığı-çıkarıldığı sıvı takibi		
	İdrar inkontinansı takibi		
	Lavman uygulama		
	Bağırsak inkontinansı takibi		
	Diyare ve konstipasyon takibi		
Stresle Başetme	Korku		
	Kaygı-Endişe		
	Hastalığa ve tedaviye uyum		
Cinsellik	Cinsellikle ilgili kaygıları konuşabilme ?????		
	Cinsel disfonksiyonlara yönelik tanımlama		
	Hasta mahremiyetine saygılı davranma		
Uyku ve İstirahat	Uyku bozukluğu		
	Dikkati başka yöne çekici aktiviteler		
Ölüm ve SonrasıBakım	Ölümü yaklaşan bireye bakım		
	Ölüm sonrası bakım		
ALANA ÖZGÜ BECERİLER	Yoğun bakım hastalarına uygulanmış olan özel işlemleri öğrenmeye ve uygulamaya çalışma (mekanik ventilasyon, monitör takibi vb.)		
	Nörolojik değerlendirme (Glaskow Koma skala değerlendirmesi)		
	İnvaziv girişimlere katılma ve hasta takibi (parasentez, torosentez endoskopik uygulamalar, biyopsi uygulamaları vb.)		
	Pansuman takibi (kanama, enfeksiyon-akıntı vb.)		

[illegible]

İlaç Formu

TARİH :

Başl. Tarihi		/...../.....		/...../.....		/...../.....		/...../.....	
	İlaç Adı	Saat	Doz	Saat	Doz	Saat	Doz	Saat	Doz
..... / /									
	Veriliş Yolu								
..... / /									
	Veriliş Yolu								
..... / /									
	Veriliş Yolu								
..... / /									
	Veriliş Yolu								
..... / /									
	Veriliş Yolu								
İLACIN VERİLMEME NEDENİ		Adı Soyadı İmzası		Adı Soyadı İmzası		Adı Soyadı İmzası		Adı Soyadı İmzası	
K:Kusma B:Bulantı H:Hemodiyaliz T:Tetkik için D:Doktor orderi beklettiği için HR:Hasta ret ettiği için O:Diğer özel nedenler A:Hasta ret ettiği İ:Hasta izinli									

[illegible]

35 10 309 DOĞUM VE KADIN HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ**LABARATUVAR SONUÇ FORMU**

TEST	NORMAL DEĞERLER	TARİH	TARİH	1. Bu test bu hasta için neden istenmiş açıklayın 2. Anormal bulguların hastanın durumuyla ilişkisi
Eritrosit (RBC)				
Hemoglobin(HGB)				
Hematokrit(HTC)				
Trombosit				
Lökosit(WBC)				
Na ⁺				
K ⁺				
Cl				
HCO ₃				
Ca				
P				
KŞ Açlık :				
Tokluk :				
HbA1C				
BUN				
Kreatin				
Total Kolesterol				
HDL				
LDL				
Trigliserid				
LDH				
AST				
ALT				
Total protein				
Albumin				
Bilirubin				
Ürik Asit				
PT				
PTT				

35 10 309 DOĞUM VE KADIN HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ

HASTA TABURCU FORMU

	TARİH	SAAT
1. HASTA TABURCU OLACAĞI BİLDİRİLİR		
2. HASTAYA, YAKININA BİLDİRİLİR.		
3. HASTANIN HAZIRLANMASINA YARDIM EDİLİR.		
4. DİYETİNİN ANLATILMASI İÇİN DİYETİSYEN ÇAĞIRILIR.		
5. EĞER GÜVENLİKTE EŞYASI VARSA, TESLİM EDİLİR.		
6. EĞER YAKINI GELMEYECEKSE ULAŞIMI AYARLANIR.		
7. HASTAYA DR.'U TARAFINDAN REÇETESİ VERİLİR.		
İLAÇLAR		
İLACIN ADI	DOZU	SIKLIĞI/SAAT (LER)
a)		
b)		
c)		
d)		
TABURCULUK EĞİTİMİ:		
HEMŞİRENİN ADI:		
TARİH:		

35 10 309 DOĞUM VE KADIN HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ

VERİ TOPLAMA FORMLARI

OBSTETRİK VERİ TOPLAMA FORMU

Öğrencinin adı soyadı:

İmzası:

TANITICI VERİLER

Adı Soyadı:

Yaşı :

Eğitimi:

Mesleği:

Aile Tipi:

Gelir Düzeyi:

Evlilik Süresi:

Kan Grubu:

Eşi İle Akrabalık Durumu:

Görüşme Tarihi:

Hastaneye Yatış Tarihi:

Hastaneye Başvurma Nedeni:

Sağlık Güvencesi:

Eşinin:

Yaşı:

Eğitimi:

Mesleği:

Kan Grubu:

GEÇMİŞ TIBBİ, OBSTETRİK VE JİNEKOLOJİK ÖYKÜ

1. Soygeçmiş:

SOYGEÇMİŞ	HT	DM	KBY	KANSER	ANOMALİ	DİĞER
Annede						
Babada						
Yakın Akrabada						

2. Özgeçmiş :

Hastalık / Ameliyat geçirme durumu:

Aldığı ilaçlar ve diğer tedaviler:

3. Jinekolojik Öykü:

Menarş yaşı:		Menstrüasyon süresi:	
Menstrüasyon sıklığı:		Kanama miktarı:	
Dismenore öyküsü:			
Seksüel öykü:			
Disparoni()		Vajinismus()	Diğer().....
Son jinekolojik muayene zamanı:			
Son pap smear yaptırma zamanı:			

Kontraseptif kullanma öyküsü

Kullandığı Yöntem	Kullanma Süresi:	Bırakma Nedeni

Geçirilen Enfeksiyonlar(vajinal, servikal, tubal):.....

Tedavi

Aldım ().....

Almadım ()

Geçirilen Jinekolojik Girişimler:

4. Obstetrik Öykü:

Gebelik Sayısı	Doğum Sayısı	Yaşayan Çocuk Sayısı	Ölü Doğum Sayısı	Abortus Sayısı	Küretaj Sayısı	Anomalili Doğum

Gebelik Tarihi	Doğum Haftası	Doğum Şekli	Doğumun Gerçekleştiği Yer	Çocuğun Cinsiyeti	Çocuğun Sağlık Durumu

Önceki doğumlarda, doğum sonrasında yaşanan problemler:

GENEL SAĞLIK DURUMU

Fiziksel

Boy:	Gebelik öncesi kilosu:	Şimdiki kilosu:
<u>Beslenme durumu</u>		
Öğün sayısı:		
Ağırlıklı olarak tüketilen besinler:		
<u>Egzersiz alışkanlığı:</u>	Var ()	Yok ()
Var ise egzersiz türü ve süresi:		
<u>Kullanmakta olduğu ilaçlar:</u>		
<u>Alerji durumu:</u>		
<u>Gebelikten önceki sigara ve alkol kullanımı:</u>	Var ()	Yok ()
<u>Şimdi ki sigara ve alkol kullanımı:</u>	Var ()	Yok ()
<u>Gebelikte teratojene maruz kalma durumu:</u>	Var ().....	Yok ()

Psikososyal

Gebeliğin planlı olma durumu:	Evet()	Hayır()
Gebeliğe verilen tepki:	Olumlu()	Olumsuz()
Gebeliğe ilişkin şu anda yaşanan duygular:	Olumlu()	Olumsuz()
Eşin ve ailenin gebeliğe ilk tepkisi:	Olumlu()	Olumsuz()
Herhangi bir problem olduğunda gebeye destek olacak kişi.....		

Hijyenik Uygulamalar

El yıkama sıklığı:	
Banyo yapma şekli:	Banyo yapma sıklığı:
İç çamaşırlarını değiştirme sıklığı:	Kullandığı iç çamaşırlarının özelliği:
Boşaltım sonrası perineyi temizleme yöntemi:	
Kullandığı hijyenik bağ özelliği:	Hijyenik bağları değiştirme sıklığı:
Menstruasyon süresince banyo yapma durumu ve şekli:	

BU GEBELİĞİ İLE İLGİLİ VERİLER

Son Adet Tarihi:		Beklenen Doğum Tarihi:			
Leopold Muayene Bulguları					
Prezentasyon : Baş() Makat()		Situs: Longitudinal () Transvers () Oblik ()		Pozisyon : Sağ() Sol()	
Fetal Değerlendirme:					
Fetal Kalp Hızı:					
Fetal Hareketlerin Takibi:					
Gebeliği Süresince Şu Ana Kadar Kontrole Gitme Durumu (kaç kez?):					
Önceki Gebeliği ile Bu Gebeliği Arasındaki Süre:					
Gebelikte Alınan Kilo:					
Memelerin Durumu:					
Meme Başının Durumu:					
Cilt Stria ve Çatlaklar:	Var ()	Yok ()	TORCH Testi:	Var ()	Yok ()
Tetanoz Aşısı:	Var ()	Yok ()	Hepatit B Aşısı:	Var ()	Yok ()
Vajinal Kanama:	Var ()	Yok ()	Vajinal Akıntı:	Var ()	Yok ()

Gebelikle İlgili Şikâyetleri ve Yaşanan Problemler:

Şikâyetler ve yaşanan problemler	Başlama zamanı	Hastaneye başvurma zamanı	Alınan tedavi ve bakım
Bulantı-kusma()			
Konstipasyon()			
Baş ağrısı			
Vajinal akıntı			
Vajinal kanama			
Kramp			
Ayak ve bacaklarda ödem			
Hemoroid			
Varis			
Stres inkontinans			
Uyku problemi:			
Diğer			

DOĞUMA İLİŞKİN VERİLER

Gebelik Haftası:	
Doğum Yaptığı Tarih ve saat:	
Doğum Şekli:	ND() C/S()
Doğumda:	İndiksiyon () Meterjin ()
Doğumda komplikasyon durumu:	
Doğuma ilişkin duyguları:	

POSTPARTUM DÖNEM VERİ TOPLAMA FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:

İmza:

Memeler: () Simetrik () Asimetrik Görünümü () İkisi aynı büyüklükte
() Sağ meme büyük () Sol me-me büyük

Sağ meme

Sol meme

Nodül	☐ Var	☐ Yok	☐ Var	☐ Yok
Kızarıklık	☐ Var	☐ Yok	☐ Var	☐ Yok
Dolgunluk	☐ Var	☐ Yok	☐ Var	☐ Yok
Meme ucu çatlağı	☐ Var	☐ Yok	☐ Var	☐ Yok
Meme ucu içe çökük	☐ Var	☐ Yok	☐ Var	☐ Yok
Meme ucunda ağrı	☐ Var	☐ Yok	☐ Var	☐ Yok

Emzirme Davranışı:

Emzirme Sıklığı:

Emzirme Süresi:

Emzirme Pozisyonu:

Fundusun tonüsü:

Pozisyonu:

Kıvamı:

Seviyesi:

Loşiamın özelliği:

Renk:

Miktar (ped sayısı/24 saat) :

İçerik:

Koku:

Epizyotomi:

☐ Var

☐ Yok

Epizyotomi bölgesinde:

Şiddetli Ağrı	☐ Var	☐ Yok	Akıntı	☐ Var	☐ Yok
Kızarıklık	☐ Var	☐ Yok	Ödem	☐ Var	☐ Yok
Ekimoz	☐ Var	☐ Yok			

Anüste hemoroid:

☐ Var

☐ Yok

Alt Ekstremiteler:

Sağ bacak

Sol bacak

Ödem	☐ Var	☐ Yok	☐ Var	☐ Yok
Human 's belirtisi	☐ Var	☐ Yok	☐ Var	☐ Yok
Varis	☐ Var	☐ Yok	☐ Var	☐ Yok

Eliminasyon:

İdrar

☐ Yaptı

☐ Yapmadı

Gaita

☐ Yaptı

☐ Yapmadı

Beslenme alışkanlıkları/durumu:

Uyku problemi:

☐ Var

☐ Yok

Kendini yorgun hissetme

☐ Var

☐ Yok

Bebeğinin bakımına katılma durumu: ☐ Evet ☐ Hayır

Evde bebeğin bakımına yardım edecek kişi: ☐ Var..... ☐ Yok

Anne bebek ilişkisi:

Emzirmeye istekli	☐ Evet	☐ Hayır
Bebeğiyle göz iletişimi kuruyor	☐ Evet	☐ Hayır
Bebek bakımıyla ilgili sorular soruyor	☐ Evet	☐ Hayır
Bebeğin cinsiyetinden memnun	☐ Evet	☐ Hayır

Annenin Sosyal Destek Faktörleri:

Annenin ve Ailesinin Bilgi

Gereksinimleri: Yenidoğan İle İlgili:

Göz bakımı	☐ Evet	☐ Hayır
Göbek bakımı	☐ Evet	☐ Hayır
Bebek banyosu	☐ Evet	☐ Hayır
Bebek giyimi	☐ Evet	☐ Hayır
Pişik bakımı	☐ Evet	☐ Hayır
Konak bakımı	☐ Evet	☐ Hayır
Pamukçuk bakımı	☐ Evet	☐ Hayır
Emzirme/biberonla besleme	☐ Evet	☐ Hayır
Bebğin büyüme ve gelişmesi	☐ Evet	☐ Hayır
Yenidoğan bebeğin özellikleri	☐ Evet	☐ Hayır
Bebeğe uyaran verilmesi	☐ Evet	☐ Hayır
Diğer		

Kendi Bakımı İle İlgili:

Kişisel Hijyen	☐ Evet	☐ Hayır
Loşia/epizyotomi izlemi	☐ Evet	☐ Hayır
Beslenme	☐ Evet	☐ Hayır
Aile planlaması	☐ Evet	☐ Hayır
Cinsel yaşam	☐ Evet	☐ Hayır
Ebeveyn olma	☐ Evet	☐ Hayır
Diğer		

Geleneksel uygulamalar:

☐ Loğusa kadının karnını sarma	☐ Bebeği tuzlama
☐ Loğusa kadını yalnız bırakmama	☐ Bebeği kundaklama
☐ Loğusa kadını kırklama	☐ Bebek tuzlandıktan sonra diline bal sürme
☐ Kadını ve bebeği ışıksız yerde yatırmama	☐ Bebeği adetli kadına göstermeme
☐ Loğusa kadının ve bebeğinin kırk gün dışarı çıkarmama	☐ Bebeğin üzerine sarı tülbent örtme
☐ Diğer	

YENİDOĞANIN DEĞERLENDİRİLMESİ VERİ TOPLAMA FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:

İmza:

Yenidoğan cinsiyeti:		Doğum Haftası:	
Kilosu:	Boy:	Baş Çevresi:	APGAR Puanı:
Yaşam Bulguları	Ateş:	Solunum:	Nabız:
Süturların arası:	() Normal	() Geniş	() Kapalı
Ön fontanel büyüklüğü: cm			
Ön fontanel:	() Normal	() Aşırı içe çökük	() Dışa doğru bombeli ve hassas
Arka fontanel büyüklüğü cm			
Arka fontanel:	() Normal	() Aşırı içe çökük	() Dışa doğru bombeli ve hassas
Kafa derisi:	() Normal	() Kaput Suksadeneum	() Sefal Hematom
Yüz hareketleri:	() Çift taraflı	() Tek taraflı	
	() Eşit	() Asimetrik	
Yüzde doğum lekesi:	() Var	() Yok	
Kaşkulak hizası:	() Normal	() Anormal	
Gözler:	() Simetrik	() Asimetrik	
Göz kapakları:	Sağ göz kapağı	Sol göz kapağı	
Normal	() Evet () Hayır	() Evet () Hayır	
Ödemli	() Evet () Hayır	() Evet () Hayır	
Akıntı	() Evet () Hayır	() Evet () Hayır	
Pupiller-ışık refleksi:	() Var	() Eşit	() Eşit değil
	() Yok		
Gözün iç dış çizgileri ile kulak kepçesinin üst kısmı:			
	() Aynı düzeyde	() Aynı düzeyde değil	
Burun delikleri:	Sağ burun deliği	Sol burun deliği	
Kapalı	() Evet () Hayır	() Evet () Hayır	
Açık	() Evet () Hayır	() Evet () Hayır	
Akıntı	() Evet () Hayır	() Evet () Hayır	
Burun kökü çöküklü-ğü:	() Var	() Yok	
Dudak ve damak:	() Simetrik	() Asimetrik	
	() Yarık dudak	() Yarık damak	
Dil:	() Hareketli	() Dil altı bağı var	
Boyun hareketleri:	() Hareketi kısıtlı	() Normal-Sağa sola hareketli	
ÜST GÖVDE			
Göğüs çevresi (cm):			
Memeler:	Sağ meme	Sol meme	
Dolgunluk	() Var () Yok	() Var () Yok	
Akıntı	() Var () Yok	() Var () Yok	
Meme uçları:	() Simetrik	() Asimetrik	
Koltuk altı nodülü:	Sağ koltuk altı	Sol koltuk altı	
	() Var () Yok	() Var () Yok	
Solunum sırasında retraksiyon:			
	() Var	() Yok	
Cilt rengi:	() Tüm cilt pembe	() Ekstremiteler mor vücut pembe	
	() Tüm cilt mor	() Tüm cilt sarı	
Aktivite sırasında cilt rengi değişikliği:			
	() Var	() Yok	
Ciltte döküntü:	() Var	() Yok	
Ciltte doğum lekesi:	() Yok	() Var (Yeri ve tipi)	
Cilt:	() Esnek	() Esnek değil	

ALT GÖVDE				
Abdomen:	☐ Yuvarlak ve hafif şiş		☐ Aşırı şiş ve distansiyon	
Umbilikal kord :	☐ İki arter ve bir ven		☐ Bir arter ve bir ven	
Göbek etrafında kanama:	☐ Var		☐ Yok	
Umbilikal herni:	☐ Var		☐ Yok	
Dış genitaler (kız bebekler için):				
Vajinal açıklık	☐ Açık		☐ Kapalı	
Renk	☐ Kırmızı		☐ Mor	
Şekil	☐ Normal		☐ Anormal	
Akıntı	☐ Var		☐ Yok	
Kanama	☐ Var		☐ Yok	
Dış genitaler (erkek bebekler için):				
Fimozis	☐ Var		☐ Yok	
Epispadias	☐ Var		☐ Yok	
Hipospadias	☐ Var		☐ Yok	
Akıntı	☐ Var		☐ Yok	
Skrotum	☐ Normal		☐ Aşırı ödemli ve büyük	
Testisler	☐ İnmiş		☐ İnmemiş	
Anüs:	☐ Kapalı		☐ Açık, mekonyumunu yaptı/yapmadı	
Sırtta pylonidol çukur:	☐ Yok		☐ Var, kılla kaplı/kaplı değil	
EKSTREMİTELER				
Ekstremiteler:	<u>Üst ekstremiteler</u>		<u>Alt ekstremiteler</u>	
Simetrik	☐ Evet	☐ Hayır	☐ Evet	☐ Hayır
Asimetrik	☐ Evet	☐ Hayır	☐ Evet	☐ Hayır
Ekstremitelerin hareketi:				
Sağ kol	☐ Tam		☐ Tam değil	
Sol kol	☐ Tam		☐ Tam değil	
Sağ bacak	☐ Tam		☐ Tam değil	
Sol bacak	☐ Tam		☐ Tam değil	
Avuç içi çizgisi:	☐ Tek		☐ Birden fazla	
Bacak ve kalça kıvrımla-rı:	☐ Eşit		☐ Eşit değil	
Kalça çıkığı:				
Sağ	☐ Var		☐ Yok	
Sol	☐ Var		☐ Yok	
REFLEKSLER				
Moro refleksi:	☐ Var		☐ Yok	
El-ayak yakalama refleksi:	☐ Var		☐ Yok	
Tonik boyun refleksi:	☐ Var		☐ Yok	
Emme-yutma refleksi:	☐ Var		☐ Yok	
Adım atma ve basma ref- leks:	☐ Var		☐ Yok	
Babinski refleksi:	☐ Var		☐ Yok	
Gövdeyi içe eğme refleksi:	☐ Var		☐ Yok	
Derin tendon refleksi:	☐ Var		☐ Yok	
Göz kırpma refleksi:	☐ Var		☐ Yok	
İtme refleksi:	☐ Var		☐ Yok	
Kaldırma refleksi:	☐ Var		☐ Yok	
Aksırma-öksürme refleksi:	☐ Var		☐ Yok	

JİNEKOLOJİ VERİ TOPLAMA FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:
İmza:

TANITICI VERİLER

Adı Soyadı:

Tanı:

Yaşı :

Eğitimi:

Mesleği:

Gelir Düzeyi:

Evlilik Süresi:

Kan Grubu:

Eşi İle Akrabalık Durumu:

Görüşme Tarihi:

Hastaneye Yatış Tarihi:

Hastaneye Başvurma Nedeni:

Aile Tipi:

Eşinin:

Yaşı:

Eğitimi:

Mesleği:

Kan Grubu:

SAĞLIK ÖYKÜSÜ

Soygeçmiş	HT	DM	KBY	KANSER	ANOMALİ	DİĞER
Annede						
Babada						
Yakın Akrabada						

Özgeçmiş

Kadının geçirdiği hastalıklar:	
Geçirdiği ameliyatlar:	
Cinsel yolla bulaşan hastalık öyküsü:	
Vajinal enfeksiyon öyküsü:	
Enfeksiyonlara yönelik yapılanlar:	
Hastaneye geliş nedeni:	
Şuan ki yakınmaları:	
Hastanın sorunları ve hastalığı algılayışı:	

Sigara:..... adet/gün

Alkol:

İlaç:

Banyo sıklığı:

Beslenme: öğün

Sıvı Alımı:..... bardak/gün

Defekasyon:

Uyku:..... saat

Egzersiz sıklığı:

Boş Zamanını Değerlendirme:

<u>Menstrual Hijyen:</u>	
Kullanılan hijyenik bağın özelliği:	
El hijyenine dikkat etme durumu:	
Hijyenik bağları değiştirme sıklığı:	
Menstruasyon süresince banyo yapma durumu ve şekli:	
<u>Perine Hijyeni:</u>	
Boşaltım sonrası perineyi temizleme yöntemi:	
İç çamaşırlarını değiştirme sıklığı:	
Kullandığı iç çamaşırının özelliği:	

JİNEKOLOJİK VE OBSTETRİK ÖYKÜ

Jinekolojik Öykü:

Menarş Yaşı:

Menstrüasyon Sıklığı:

Süresi: gün

Kanama Miktarı ped/gün

Son Smear Tarihi Ve Sonucu:

Dismenore

Öyküsü:Seksüel Öykü:

Disparoni()

Vajinismus()

Diğer().....

Anormal Kanama Öyküsü:

Amenore ()

Menoraji ()

Metroraji ()

Oligomenore ()

Polimenore ()

Süresi:

Uygulanan Tedavi:

Jinekolojik Muayene Sıklığı:

Obstetrik Öykü:

Gebelik Sayısı	Doğum Sayısı	Yaşayan Çocuk Sayısı	Ölü Doğum Sayısı	Abortus Sayısı	Küretaj Sayısı	Anomalili Doğum

Kontraseptif kullanma öyküsü:

Kullandığı Yöntemler:

Kullanma Süresi:

Bırakma Nedeni:

Şuanda Kullandığı Yöntem:

Süresi:

Yan Etkileri:

Memnuniyeti:

AİLENİN PSİKOSOSYAL ÖYKÜSÜ

Hastanın sosyal destek faktörleri/yardım eden kişiler: ()Eş () Akraba ()Çocuk ()Diğer....

Hastanın psikolojik sorunu: () Var () Yok

Psikolojik sorunu varsa tedavi: ()Aldı

()Almadı

Hastanın ve ailesinin bilgi gereksinimi:

Meme Muayenesi ()

Menapoz()

Menstrual Hijyen()

Aile Planlaması()

Vulva Muayenesi()

Vajinal Enfeksiyonlar()Diğer.....

SİSTEMLERİN DEĞERLENDİRİLMESİ

<u>Genel Görünüm:</u>				
<u>GİS:</u>	Bulantı()	Kusma()	Gaz()	Abdominal distansiyon()
	Diare()	Konstipasyon()	Regürjitasyon()	Hazımsızlık()
<u>KVS:</u>	Aritmi ()	Taşikardi ()	Varis ()	Tromboflebit ()
	Ödem ()	Hemoroid ()	Diğer	
<u>Solunum Siste- mi:</u>	Solunum sıkıntısı()	Takipne ()	Bradipne ()	Balgam ()
	Öksürük ()	Renk (.....)		
<u>Memeler:</u>	Ağrı ()	Akıntı ()	Duyarlılık ()	Kitle ()
	Asimetrik ()	Büyükklük ()		
Kendi kendine meme muayenesi (sıklığı, yapıldığı zaman):				
<u>Genito-üriner Sistem:</u>				
	İnkontinans ()	Dizüri ()	Pollaküri ()	Hematüri ()
	Noktüri ()	Poliüri ()	Vajinal kanama()	Abdominal ağrı-kramp ()
	Prolapsus relaksion()	Myom()	Kanser()	Diğer.....
İdrara çıkma sıklığı/gün:				
Ameliyat sonrası idrar yapma zamanı:				
Varsa idrar analizinin sonucu:				
<u>Sinir Sistemi:</u>				
Görme:		İşitme:		
Bilinç durumu:	Açık()	Koopere()	Stupor()	Senkop()
<u>Kas iskelet sistemi:</u>	Sağ bacak		Sol bacak	
Ödem	() Var	() Yok	() Var	() Yok
Varis	() Var	() Yok	() Var	() Yok
Mobilizasyon durumu:		Aktivite kısıtlılığı:		
<u>MENAPOZ ÖYKÜSÜ:</u>				
Menapoz yaşı:				
Yaşadığı fiziksel belirtiler:				
Yaşadığı psikolojik belirtiler:				
HRT alıyor mu, ne zaman başladı, uyumu nasıl?				
Menapoz süresince hangi tetkikleri yaptırmış?				
Mamografi ()	Kemik Dansite ()	Pap Smear ()	Diğer.....	

HEMŞİRELİK TANILARI LİSTESİ

NANDA- TAKSONOMİ II- ALANLAR (FONKSİYONEL SAĞLIK ÖRÜNTÜLERİ) ALTINDA GRUPLANMIŞ HEMŞİRELİK TANILARI *

1. SAĞLIĞI GELİŞTİRME

Beslenmede Güçlenmeye Hazır Oluş
Evin Bakımını Sağlamada Yetersizlik
Sağlığı Geliştirme Davranışları
Sağlığı Sürdürmede Etkisizlik
Terapötik Rejimi Etkili Yönetme
Terapötik Rejimi Etkisiz Yönetme

Terapötik Rejimi Etkisiz Yönetme: Aile
Terapötik Rejimi Etkisiz Yönetme: Toplumsal
Terapötik Rejimi Yönetmede Güçlenmeye Hazır Oluş

2. BESLENME

Beslenmede Dengesizlik: Gereksinimden Az
Dentisayonda Bozulma
Bebğin Beslenme Örüntüsünde Etkisizlik
Yutma Bozukluğu
Beslenmede Dengesizlik: Gereksinimden Fazla
Gereksinimden Fazla Beslenme Potansiyeli

Sıvı Volüm Eksikliği
Sıvı Volüm Eksikliği Riski
Sıvı Volüm Dengesizliği Riski
Sıvı Volümü Fazlalığı
Sıvı Dengesini Güçlendirmeye Hazır Oluş

3. ELİMİNASYON

Barsak İnkontinansı
Diyare
Gaz Değişiminde Bozulma
Konstipasyon
Algılanan Konstipasyon
Konstipasyon Riski
Üriner Boşalıtımda Bozulma
Fonksiyonel İnkontinans
İdrar Tutamama (Sıkışarak Kaçırma)

İdrar Tutamama (Sıkışarak Kaçırma) Riski
İdrar Matürasyonel Enürezis
Refleks İnkontinansı
Stres İnkontinansı
Total İdrar İnkontinansı
Üriner Retansiyonu
Üriner Eliminasyonu Güçlendirmeye Hazır Oluş

4. AKTİVİTE/ DİNLENME

Aktivite İntoleransı
Aktivite İntoleransı Riski
Cerrahi iyileşmede Gecikme
Disuse (Kullanmama) Sendromu Riski
Eğlence Aktivitesinde Eksiklik
Enerji Alanında Rahatsızlık
Etkisiz Doku Perfüzyonu (Spesifik): (Serebral, Kardiyopulmoner, Renal, Gastrointestinal, Periferik)
Fiziksel Mobilitede Bozulma
Yatak içi Mobilitede Bozulma
Yürümede Bozulma
Tekerlekli Sandalye ile Mobilitede Bozulma
Sandalyede Transfer Yeteneğinde Bozulma
Kardiyak Out-put'ta Azalma

İdrar Matürasyonel Enürezis (Spesifik): (Kendi Kendine Beslenme, Banyo-Yıkama / Hijyen, Giyinme/ Kendine Özen, Tuvaleti Kullanma, Enstrümental)
İdrar Solunum Fonksiyonunda Bozulma Riski
Etkisiz Solunum Örüntüsü
Spontan Ventilasyonu Sürdürmede Yetersizlik
Ventilatörden Ayrılmaya Disfonksiyonel Tepki
Uykuyu (Kalitesini) Güçlendirmeye Hazır Oluş
Uyku Örüntüsünde Rahatsızlık
Uyku Yoksunluğu
Yorgunluk

5. BİLİŞSEL-ALGISAL

Amaçsız Gezinme
Bilgi Eksikliği (Spesifik)
Bilgi Düzeyini Güçlendirmeye Hazır Oluş
Çevreyi Yorumlamada Bozulma Sendromu
Duyusal Algılamada Bozulma (Spesifik): (Görme, İşitme, Tat alma, Dokunma, Koklama, Kinestetik)
Düşünme Süreçlerinde Bozulma

Bellekte Bozulma
İletişimde Bozulma
Sözel İletişimde Bozulma
İletişimde Güçlenmeye Hazır Oluş
Konfüzyon
Akut Konfüzyon
Kronik Konfüzyon
Unilateral (Bir Taraf) İhmal Etme

6. KENDİNİ ALGILAMA

Benlik Kavramını Güçlendirmeye Hazır Oluş
İdrar Benlik Kavramında Rahatsızlık
Beden İmgesinde Rahatsızlık
Durumsal Düşük Benlik Saygısı
Durumsal Düşük Benlik Saygısı Riski
Kronik Düşük Benlik Saygısı

Bireysel Kimlik (Kendilik) Tanımında Bozulma
Güçsüzlük
Güçsüzlük Riski
Ümitsizlik
Yalnızlık Riski

7. ROL İLİŞKİLERİ

Bakım Verici Rolünde Zorlanma
Bakım Verici Rolünde Zorlanma Riski
Aile İçi Süreçlerde Güçlenmeye Hazır Oluş
Aile İçi Süreçlerin Devamlılığında Bozulma
Disfonksiyonel Aile İçi Süreçler: Alkolizm
Ebeveynlikte Güçlenmeye Hazır Oluş
Ebeveynlikte Yetersizlik
Ebeveynlikte Yetersizlik Riski

Ebeveyn-Bebek-Çocuk Bağlılığında Bozulma Riski
Ebeveynlik-Rol Çatışması
Emzirmenin Kesintiye Uğraması
Etkili Emzirme
Etkisiz Emzirme
Rol Performansında Etkisizlik
Sosyal Etkileşimde Bozulma

8. CİNSELLİK-ÜREME

Cinsellik Örüntülerinde Etkisizlik

Cinsel Disfonksiyon

9. BAŞETME-STRES TOLERANSI

Adaptif Kapasitede Azalma: İntrakranial
†Acı çekme
Beklenen Acı Çekme
Disfonksiyonel Acı Çekme
Anksiyete
Ölüm Anksiyetesi
Etkisiz Bireysel Başetme
Savunucu Baş Etme
Etkisiz İnkâr
Aile Başetmesini Güçlendirmeye Hazır Oluş
Aile Başetmesi- Ödün Verme
Aile Başetmesinde Yetersizlik
Başetmede Güçlendirilmeye Hazır Oluş
Etkisiz Toplumsal Başetme
Toplumsal Başetmeyi Güçlendirmeye Hazır Oluş

Bebek Davranışının Disorganizasyonu
Bebek Davranışının Disorganizasyonu Riski
Bebek Davranışının Organizasyonunu
Güçlendirmeye Hazır Oluş
Korku
Kronik Keder
Otonomik Disrefleksiya
Otonomik Disrefleksiya Riski
Post-Travma Sendromu
Post-Travma Sendromu Riski
Tecavüz Travma Sendromu
Relokasyon /Taşınma Stresi (Sendromu)
Relokasyon Stresi (Sendromu) Riski
Uyumda Yetersizlik

10. DEĞER- İNANÇ

Karar Vermede Çatışma
Spiritüel Distres
Spiritüel Distres Riski

Spiritüel İyilik Halini Güçlendirmeye Hazır Oluş
Tanımlanan Rejime Uymada Güçlük /Uyumsuzluk

11. GÜVENLİK-KORUNMA

Ani Bebek Ölüm Sendromu Riski
Aspirasyon Riski
Enfeksiyon Riski
†Enfeksiyon Bulaştırma Riski
Hava Yolunu Temizlemede Etkisizlik
†İntihar Riski
†Kendine Zarar Verme Riski
†Kendini İstismar Etme Riski
Kendini Sakat Etme
†Şiddet
Kendine Yönelik Şiddet
Başkalarına Yönelik Şiddet
Lateks Alerjisi Tepkisi
Lateks Alerjisi Tepkisi Riski
Travma Riski

Boğulma Riski
Düşme Riski
Yaralanma Riski
Zehirlenme Riski
Perioperatif Pozisyonda Travma Riski
Korunmada (Savunmada) Etkisizlik
Doku Bütünlüğünde Bozulma
Deri Bütünlüğünde Bozulma
Oral Mukoz Membranda Bozulma
Periferik Nörovasküler Disfonksiyon Riski
Vücut Sıcaklığında Dengesizlik Riski
Etkisiz Termoregülasyon
Hipertermi
Hipotermi

12. RAHATLIK

†Rahatta Bozulma
Akut Ağrı
Kronik Ağrı

Bulanı
Sosyal İzolasyon

13. BÜYÜME /GELİŞME

Büyüme ve Gelişmede Gecikme
†Büyümede Gecikme Riski

Gelişmede Gecikme Riski
Yetişkin Tip İyileşmede Yetersizlik

*Çevirenin Notu: Tanı listesi NANDA Taksonomi II'deki alanlara göre gruplanmıştır: NANDA (2003 Nursing Diagnoses: Definitions & Classification 2003 -2004, NANDA International, Philadelphia.

*Fonksiyonel Sağlık Örüntüleri M.Gordon,M. (1982). Nursing Diagnosis: Process and Application. New York: McGraw-Hill içinde tanımlanmıştır ve yazar tarafından minör değişimler yapılmıştır

† Bu tanımlar henüz NANDA listesinde bulunmamaktadır, ancak kullanışlılık bakımından yer verilmiştir.

35 10 309 DOĞUM VE KADIN HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
HASTA BAKIM PLANI FORMU

Tarih	TANILAMA	AMAÇ	PLANLAMA	UYGULAMA	DEĞERLENDİRME

Tarih	TANILAMA	AMAÇ	PLANLAMA	UYGULAMA	DEĞERLENDİRME

35 10 309 DOĞUM VE KADIN HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ UYGULAMASI ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ

[illegible]

6										
7										
8										

Öğretim Elemanı
İmza

**35 10 309 DOĞUM VE KADIN HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ VAKA ÖDEVİ
DEĞERLENDİRME FORMU**

Öğrencinin Adı Soyadı		
Klinik Uygulama Yapılan Birim		
Vaka Ödevi Teslim Tarihi		
Vaka Ödevini Değerlendiren Öğretim Elemanının Adı Soyadı		
KAVRAMSAL ÇERÇEVE DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	PUAN KRİTERİ	DEĞERLENDİRME PUANI
Teorik bilgi kapsamı (Hastalık-Tanı-Tedavi Süreci)	(10)	
Bireye ait sistemli ve sürekli veri toplama Tüm sistemlere ait değerlendirme yapma	(10)	
Verileri analiz etme-hasta/birey için doğru hemşirelik tanısını belirleme (NANDA-I tanılarına uygun)	(10)	
Hemşirelik tanılarını, tanı bileşenlerine (Problem[P], Etiyoloji[E], Semptom[S]) uygun olarak ifade etme Hemşirelik tanısının etiyolojisini açıklama	(5)	
Hemşirelik tanılarını öncelik sırasına koyma	(5)	
Belirlenen hemşirelik tanıları için hedef ve beklenen sonuç ifadelerini kriterlere uygun olarak yazma	(10)	
Uygun hemşirelik girişimlerini belirleme ve planlanan girişimleri uygulama	(10)	
Yapılan bakımın hastaya etkisini değerlendirme ve kayıt etme	(10)	
BİÇİMSEL DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ		
İlk slaytta sunum planına yer verme	(4)	
Tüm slaytlarda aynı yazı biçimini ve yazı büyüklüğünü kullanma	(4)	
Slaytlarda başlık yazı büyüklüğünün metin yazı büyüklüğünden fazla olması ve tüm slaytlarda aynı düzeni devam ettirme	(5)	
Her slaytta 6-10 satır yazı olması kuralına özen gösterme	(4)	
Slayt tasarımında kolay okunabilen fazla renk cümbüşünün olmadığı bir tasarım kullanma	(4)	
Sunulan vaka ile ilgili şekil, resim, vb. görselleri kullanma	(4)	
Vaka ödevini belirtilen tarihte teslim etme	(5)	
TOPLAM PUAN		
ÖĞRETİM ELEMANI İMZA		

.../.../20....

Öğretim Elemanı Adı ve Soyadı

İMZA

**35 10 309 DOĞUM VE KADIN VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ ÖĞRENCİ
UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU**

Öğrencinin Adı Soyadı :

Öğrenci No :

Tarih:

Rehber Hemşire Değerlendirme Ölçütleri	Puan	Alınan puan
Klinik Ortama Uyum ve Katılım %50 (100 PUAN)	50	
Genel İletişim Örüntüsü ve Kültürel Duyarlılık %25 (25 Puan)	25	
- Hasta/birey ile ilgili ekiple etkili iletişim kurma - Vizite ve ekip bilgilendirmesine katılma - Kültürel değerlere duyarlı ve saygılı iletişim kurma - Sorumlu öğretim elemanı ile uygun iletişim kurma ve gerektiğinde destek alma - Akranlarla işbirliği, iletişim ve paylaşım geliştirme		
Etik Davranış Örüntüsü %25 (25 Puan)	25	
- Mahremiyete ve hasta bilgilerinin gizliliğine özen gösterme - Hemşirelik Yönetmeliğine ve Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'na (KVKK) uygun davranma - Mesleki sorumlulukları yerine getirme - Etik ikilemlerde uygun karar verme sürecini kullanma		
Hasta Güvenliği ve Enfeksiyon Kontrolü %25 (25 Puan)	25	
- El hijyeni sağlama - Kimlik doğrulama yapma - Güvenli uygulama kurallarına uyma - Düşme ve bası yarası riskini önleme		
Profesyonellik ve Mesleki Tutum %25 (25 Puan)	25	
- Sorumluluk alma- istekli olma (hasta bakımı, aktivite, kayıt tutma vb.) - Zamanı etkili kullanma (uygulamalara zamanında gelip gitme, aktiviteleri planlama vb.) - Düzenli ve profesyonel görünüm sağlama (forma düzeni, makyaj, saç, konuşma biçimi vb) - Kişisel sağlık alışkanlıklarını sürdürme (saç, tırnak bakımı, ağız hijyeni, ter kokusu)		
B-UYGULAMA BECERİLERİ %20 (100 puan)	20	
Obstetrik / Jinekolojik temel bakım becerileri (Klinik Sınav)	100	
C-VAKA ÖDEVİ %15 (100 puan)	15	
D- BAKIM PLANI %15 (100 puan)	15	
Veri toplama	20	
Veriye uygun hemşirelik tanımlarını belirleme	10	
Hemşirelik tanımlarını öncelik sırasına koyma	5	
Tanı ile belirlenen amaçların uyumu	5	
Amaçlara yönelik uygun uygulamaların seçilmesi		
Beklenen sonuçlara uygun bakım girişimlerini planlama	20	
Planlanan bakım girişimlerini uygulama	20	
Değerlendirme	20	
TOPLAM PUAN		
ÖĞRETİM ELEMANI İMZA		

DOĞUM, KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ BECERİ LİSTESİ

Beceriler	Yeterli	Geliştirilmeli	Yetersiz	Uygulama kaç kez yapıldı
Kendi kendine meme muayenesi				
Leopold manevraları				
NST uygulama ve değerlendirme				
Yenidoğan bakımı				
Emzirme danışmanlığı				
İnvolüsyon süreci değerlendirme				
Aile planlaması danışmanlığı				
Jinekolojik muayeneye hazırlama				
Kendi kendine vulva muayenesi				
Kegel egzersizleri				

