



SANKO ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

HEM308 KADIN SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
DERS KİTAPÇIĞI

Öğretim Elemanları

Prof. Dr. Türkan PASİNLİOĞLU

Arş. Gör. Dr. Tuğba KONUKOĞLU YAVUZ

Uygulama Sorumlusu

Uyg. ve Lab. Sor. Zeynep GÜL

İÇİNDEKİLER

Dersin Amacı
Dersin Uygulanış Biçimi
Dersin Öğrenme Çıktıları
Dersin Uygulama Hedefleri
Dersin Uygulamasına İlişkin Genel Esaslar

EKLER

Ders İçeriği Tablosu
Ders Bilgi Paketi
Mesleki Davranış Kuralları Öğrenci Onam Formu
Bakım Planı Hazırlarken Dikkat Edilecek Hususlar
Kadın Sağlığı Hemşireliği Bakım Planı Formu
Kadın Sağlığı Hemşireliği Bakım Planı Değerlendirme Formu
İç Hastalıkları Hemşireliği Ödev/Vaka/Seminer Yazım Kuralları
Kadın Sağlığı Hemşireliği Vaka/Ödev Değerlendirme Formu
Kadın Sağlığı Hemşireliği Öğrenci Uygulama Değerlendirme Formu
Kadın Sağlığı Hemşireliği Uygulama Beceri İzleme Çizelgesi
Kadın Sağlığı Hemşireliği Belirtke Tablosu

DERSİN AMACI

- Üreme sağlığı/cinsel sağlık kavramlarını temel alarak, kadının tüm yaşam evreleri boyunca sağlığının korunması ve geliştirilmesi, sağlığın bozulduğu durumlarda, bakım gereksinimlerinin, bütüncül bir yaklaşımla ele alınması için gerekli güncel bilgi ve beceri kazanması.

DERSİN UYGULANIŞ BİÇİMİ

- Kadın Sağlığı Hemşireliği dersi 4.Yarıyıl/Bahar Döneminde yer almakta olup, teorik 4 saat, uygulama 12 saat olmak üzere haftalık toplam 16 saatten oluşmaktadır.
- Derslerin başlangıç ve bitiş tarihleri akademik takvime göre belirlenmektedir.
- Yönetmelik gereği teorik derslere devamsızlık en fazla %30, uygulamada ise en fazla %20'dir.
- Derste işlenecek konular, bu konulara ilişkin kaynaklar ve haftalık ders içeriği ders bilgi paketinde yer almaktadır.
- Teorik ders öncesi anlatılacak olan konunun ders materyali öğrenciler ile paylaşılır. Ders öncesinde öğrencilerin ders konusuna çalışılıp gelmesi istenir.

DERSİN ÖĞRENME ÇIKTILARI

1. Yaşam dönemlerine göre kadın sağlığı ve hastalıkları ile ilgili teorik ve uygulamalı bilgi ve beceriye sahip olur,
2. Kadın sağlığının korunmasına, geliştirilmesine ve sürdürülmesine yönelik hemşirelik sürecini uygular,
3. Sağlıklı/hasta kadına bakım uygularken bütüncül sağlık yaklaşımını kullanır,
4. Sağlıklı/hasta kadın, aile ve sağlık ekibi üyeleriyle etkili iletişim tekniklerini kullanarak bakıma liderlik eder,
5. Kadının cinsel/üreme sağlığına yönelik uygulamalarda insan hak ve onuruna saygı gösterip, mesleki değerlere ve etik ilkelere uygun davranır,
6. Kadın sağlığını etkileyen durumlara eleştirel gözle bakar.

DERSİN UYGULAMA HEDEFLERİ

- Kadın sağlığı hemşireliğinin önemini, rol ve görevlerini kavrayabilme ve uygulayabilme
- Birey, aile ve topluma mesleki etik ilkeler ve hemşirelik süreci doğrultusunda bütüncül bakım verebilme ve sonuçlarını değerlendirebilme
- Kadın sağlığı hemşireliği dersinde edindikleri teorik bilgileri klinik uygulama becerileri ile sentez edebilme
- Kadın hastalıklarında tanı ve tedavi yöntemlerini bilme, hemşirelik bakımını hemşirelik sürecine uygun şekilde yapabilme
- Gebelik, doğum ve doğum sonu dönemde hemşirelik bakımını hemşirelik sürecine uygun şekilde yapabilme

DERSİN UYGULAMASINA İLİŞKİN GENEL ESASLAR

- Uygulamalar akademik takvimde belirtilen tarihlere göre başlar.
- Uygulama süresi toplam 14 haftadır.
- Yönetmelik gereği uygulamalara %80 devam etme zorunluluğu bulunmaktadır. Bu durumda uygulamalara devamsızlık hakkı toplam üç gündür. Öğretim elemanın

devamsızlıklar ile ilgili öğrenciyi bilgilendirme yükümlülüğü olmayıp, öğrenci devamsızlığını takip etmekle sorumludur. Uygulamanın bütünlüğü açısından yarım gün şeklinde devamsızlık yapılamaz.

- HEM205 dersinin devam koşulu sağlanmadan HEM308 dersi alınamaz.
- Kadın Sağlığı Hemşireliği Dersi kapsamında öğrenciler İl Sağlık Müdürlüğü Onayı ile Gaziantep Şehir Hastanesi veya Av. Cengiz Gökçek Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesine ve gerek görülürse SANKO Üniversitesi Hastanesinde kadın doğum kliniği ve kadın doğum binasında uygulamalarını yürütmektedir.
- Kadın Sağlığı Hemşireliği Dersi kapsamında öğrencilerin dersin klinik uygulamalarına çıkmadan önce ilgili hastanenin istedikleri belgeleri temin etmesi gerekmektedir.
- Uygulamalar 08.00-16.00 saatleri arasında gerçekleştirilir. Bu nedenle 08.00'de öğrencinin uygulama alanında bulunması gerekmektedir. Öğle yemeği saati 12:00-13:00 arasında olup, bu saatler uygulama alanlarındaki tedavi saatlerine göre değişiklik gösterebilir.
- Öğrenciler uygulama alanında kullandıkları malzemeleri korumakla yükümlüdür.
- Öğrenciler her uygulama alanına ilişkin bakım planını, uygulamanın bitiminde ilgili öğretim elemanına teslim etmekle yükümlüdür.
- Öğrenciler tüm uygulama alanlarında kılık kıyafet uygulamasına uymak ve kimlik kartı takmak zorundadır.
- Öğrenci pandemi devam ettiği takdirde maske, mesafe ve hijyen kurallarına özen göstermekle yükümlüdür.
- Öğrenci uygulama alanındaki sağlık personeli ile ekip iş birliği içerisinde çalışmalıdır.
- Öğrenciler uygulama saatleri içinde çalıştığı birimde bulunmak zorundadır, uygulamadan sorumlu öğretim elemanının bilgisi ve izni olmadan uygulama alanından ayrılamaz.
- Öğrenciler herhangi bir iş kazası olması durumunda ilgili öğretim elemanına, uygulama alanındaki hemşireye ve iş sağlığı ve güvenliği birimine bildirmekle yükümlüdür.
- Öğrenciler uygulama alanlarında her türlü girişimsel işlemi, öğretim elemanı veya uygulama alanındaki sağlık çalışanlarının bilgisi ve gözetimi olmadan yapamaz.
- Öğrenciler uygulama alanlarında mesleki etik ilke ve değerlere uymak, ekiple birlikte çalışmak ve etkili iletişim kurmakla yükümlüdür.
- Öğrenciler uygulama alanlarında öğretim elemanı olmadığı durumlarda ilgili sağlık çalışanlarına karşı doğrudan sorumlu olup, devamsızlık yapacağı günleri bildirmekle yükümlüdür.
- Öğrencilerin uygulamaya çıkmadan önce "Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Uygulamaya İlişkin Mesleki Davranış Kuralları Öğrenci Onam Formu" nu imzalayıp kuralları kabul etmeleri gerekmektedir.

Çalışma Planı

- Her öğrencinin iki rotasyonu olacaktır. Öğrenciler klinik uygulama sırasında buldukları birimler dışında bir gün olmak koşulu ile iç rotasyona (NST, kan alma, acil servis, ameliyathane, aşı odası) çıkmaktadır.
- Öğrencilerden uygulamaya çıktıkları kliniklerden hasta belirleyip bir hasta için Hemşirelik Bakım Planı doldurmaları istenmektedir.
- Öğrenciler bakım planı dışında da bir hasta olarak kliniklerde uygulama yürütücüsüne aldığı hasta hakkında vaka sunumu yapmaktadır.
- İlk hafta oryantasyon şeklinde geçmektedir. Herhangi bir bakım planı/rapor istenmemektedir.

- Öğrencilerden 2. Haftadan itibaren hemşirelik bakım planı yapmaları beklenmektedir. Toplam 2 tane bakım planı teslim etmek zorundadırlar.
- Uygulama yürütücüsü teslim edilen bakım planlarına birebir geri dönüş verir.
- En son teslim ettiği bakım planı üzerinden öğrenci bakım planı notunu alır.
- Bakım planlarının değerlendirilmesinde bakım planı değerlendirme formu kullanılır. Bakım Planı hazırlarken dikkate edilecek hususlar aşağıda verilmiştir.

Ders Başarısının Değerlendirilmesi

8. Haftada 1. Ara sınav, 12. Haftada 2. Ara sınav olmak üzere en az 2 ara sınav yapılır. Ara sınavların başarı notuna katkısı %20'dir. Dönem sonunda akademik takvimde belirtilen tarihler arasında final sınavı yapılır. Final sınavının başarı notuna katkısı %60'dır. Final sınavından en az 50 puan alma zorunluluğu vardır. Öğrenci final sınavından 50 puan alamadığı takdirde başarısız sayılır.

Ayrıca öğrencinin başarı notu, uygulama sorumlusu klinik/saha değerlendirmesi %10, vaka çalışması/ödev %5 ve bakım planı %5 olacak şekilde değerlendirilir ve dersin geçme notu en az 60 puandır.

Tablo 1. Kadın sağlığı hemşireliği dersi başarı notu değerlendirme tablosu

Yarıyıl içi çalışmaları		Sayısı	Katkı Payı
Ara Sınav		2	%20
Kısa Sınav			
Laboratuvar			
Uygulama	Uygulama sorumlusu klinik/saha değerlendirmesi	1	%10
	Vaka çalışması/ödev	1	%5
	Bakım planı	1	%5
Alan Çalışması			
Derse Özgü Staj (Varsa)			
Ödevler			
Sunum ve Seminer			
Projeler			
Diğer			
Yarıyıl içi çalışmaların toplamı		5	%40
Yarıyıl sonu çalışmaları			
Final		1	%60
Ödev			
Yarıyıl sonu çalışmaların toplamı		1	%60
TOPLAM		6	%100

Uygulama notu hesaplanırken

1. Uygulama Sorumlusu Ölçme ve Değerlendirme formuna göre, her öğrenci üç rotasyonun sonunda uygulama sorumluları tarafından değerlendirilir ve klinik/saha değerlendirmesi kapsamında %10 oranında ders başarı notuna yansıtılır.
2. Her öğrencinin klinik uygulamalar kapsamında hazırladıkları bakım planları Hemşirelik Bölümü Bakım Planı Değerlendirme formuna göre değerlendirilerek, %5 oranında ders başarı notuna yansıtılır.

3. Uygulamanın ilk haftasından sonra, her öğrenci en az bir vaka sunumu yapar. Vaka sunumları Hemşirelik Bölümü Vaka Değerlendirme formuna göre değerlendirilerek, vaka çalışması/ödev notu %5 oranında ders başarı notuna yansıtılır.

EKLER

Haftalık Ders İçeriği Tablosu

Dersin Sorumlu Öğretim Elemanı: Prof. Dr. Türkan PASİNLİOĞLU

TARTIŞILACAK KONULAR	DERSİN HAFTASI	DERSİN İŞLEYİŞ BİÇİMİ
Kadın Sağlığı	1.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası
Kadın Hayatının Devreleri	1.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası
Toplumsal Cinsiyet	1.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası
Kadına Yönelik Şiddet	1.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası
Üreme Sisteminin Anatomisi	2.	Anlatım, zarflı soru cevap, beyin fırtınası, video
Üreme Sisteminin Fizyolojisi	2.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası, video
Gametogenezis	2.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası
Kromozomlar ve Genler	3.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası
Kromozom Anomalileri	3.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası
Fertilizasyon	4.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası, video
İmplantasyon	4.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası, video

Gebeliğin Fizyolojisi / Fetüsün Fizyolojisi	4.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası
Gebelikte Annenin Fizyolojisi	5.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası
Doğum Öncesi Bakım (DÖB)	5.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası
Gebelik Tanısı	6.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası
Gebelikte Sık Görülen Rahatsızlıklar	6.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası, grup çalışması
Gebelikte Kişisel Bakım	6.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası
Fetal Sağlığı Değerlendirme	6.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası
Riskli Gebelikler - 1	7.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası, grup çalışması
Riskli Gebelikler - 2	7.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası, grup çalışması
Riskli Gebelikler - 3	7.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası, grup çalışması
1.Ara Sınav	8.	
Normal Doğum Eylemi	9.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası
Distosiler	9.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası
Müdahaleli Doğum	9.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası
Normal Doğum Sonu Dönem	9.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası, Laboratuvar Uygulaması
Riskli Doğum Sonu Dönem	9.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası
Yenidoğan	10.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası
Laktasyon	10.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası Laboratuvar Uygulaması
Jinekoloji ve Obstetride Tanı ve Tedavi Yöntemleri	10.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası
Pelvik Ağrı	11.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası
Akıntı	11.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası
Kanamalar	11.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası
Üreme Sistemi Enfeksiyonları	11.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası
Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar (CYBH)	11.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası

2. Ara Sınav	12.	
Jinekolojik Kanserler	12.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası
İyi Huylu Jinekolojik Oluşumlar	12.	Anlatım, zarflı soru cevap, beyin fırtınası
Prolapsuslar	13.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası
Genital Fistüller	13.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası
Üreme Sistemi Anomalileri	13.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası
Aile Planlaması (AP)	14.	Anlatım, zarflı soru cevap, beyin fırtınası
İnfertilite	14.	Anlatım, zarflı soru cevap, beyin fırtınası
Afetler ve Kadın Sağlığı	14.	Anlatım, soru cevap, beyin fırtınası

Dersin Adı	Kodu	Yarıyıl	Teori (saat/hafta)	Uygulama (saat/hafta)	Laboratuvar (saat/hafta)	AKTS
Kadın Sağlığı Hemşireliği	HEM308	6.Yarıyıl / Bahar	4	12	0	13
Ön Koşullar	HEM205 dersinin devam koşulu sağlanmadan HEM308 dersi alınmaz.					
Dersin dili	Türkçe					
Dersin Türü	Zorunlu					
Dersin öğrenme ve öğretme teknikleri	Anlatım, tartışma, soru-yanıt, gözlem, takım/grup çalışması, rol oynama/dramatize etme, uygulama-alıştırma, örnek olay incelemesi, sorun/problem çözme, beyin fırtınası, vaka analizi, gibi öğretim yöntemleri kullanılacaktır. Bu ders olağanüstü durumlarda (pandemi vb.) Microsoft Teams programı üzerinden senkron bir şekilde yapılacaktır.					
Dersin sorumlusu(ları)						
Dersin amacı	Bu ders üreme sağlığı/cinsel sağlık kavramlarını temel alarak, kadının tüm yaşam evreleri boyunca sağlığının korunmasını ve geliştirilmesini, sağlığın bozulduğu durumlarda, bakım gereksinimlerinin, bütüncül bir yaklaşımla ele alınması için gerekli güncel bilgi ve beceri kazandırmayı amaçlar.					
Dersin öğrenme çıktıları	1. Yaşam dönemlerine göre kadın sağlığı ve hastalıkları ile ilgili teorik ve uygulamalı bilgi ve beceriye sahip olur, 2. Kadın sağlığının korunmasına, geliştirilmesine ve sürdürülmesine yönelik hemşirelik sürecini uygular, 3. Sağlıklı/hasta kadına bakım uygularken bütüncül sağlık yaklaşımını					

	<p>kullanır,</p> <p>4. Sağlıklı/hasta kadın, aile ve sağlık ekibi üyeleriyle etkili iletişim tekniklerini kullanarak bakıma liderlik eder,</p> <p>5. Kadının cinsel/üreme sağlığına yönelik uygulamalarda insan hak ve onuruna saygı gösterip, mesleki değerlere ve etik ilkelere uygun davranır,</p> <p>6. Kadın sağlığını etkileyen durumlara eleştirel gözle bakar.</p>
Dersin içeriği	<p>Kadın Sağlığı, Kadın Hayatının Devreleri, Toplumsal Cinsiyet, Kadına Yönelik Şiddet, Üreme Organlarının Anatomisi, Üreme Sisteminin Fizyolojisi, Gametogenezis, Kromozomlar ve Genler, Kromozom Anomalileri, Fertilizasyon, İmplantasyon, Gebeliğin Fizyolojisi/ Fetüsün Fizyolojisi, Gebelikte Annenin Fizyolojisi, Doğum Öncesi Bakım, Gebelik Tanısı, Gebelikte Sık Görülen Rahatsızlıklar, Gebelikte Kişisel Bakım, Fetal Sağlığı Değerlendirme, Riskli Gebelikler, Normal Doğum Eylemi, Distosiler, Müdahaleli Doğum, Normal Doğum Sonu Dönem, Riskli Doğum Sonu Dönem, Yenidoğan, Laktasyon, Jinekoloji ve Obstetride Tanı ve Tedavi Yöntemleri, Pelvik Ağrı, Akıntı, Kanamalar, Üreme Sistemi Enfeksiyonları, Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar (CYBH), Jinekolojik Kanserler, İyi Huylu Jinekolojik Oluşumlar, Prolapsuslar, Genital Fistüller, Üreme Sistemi Anomalileri, Aile planlaması, İnfertilite, Afetler ve Kadın Sağlığı.</p>
Kaynaklar	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mattson, S., Smith, J. Maternal Newborn Nursing. 4. Baskı. USA: AWHONN; 2011. 2. Davidson M, London M, Ladewig P. Maternal Newborn Nursing and Women's Health. USA. 2012. 3. Coşkun A. M. Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği El Kitabı. 2. Baskı. İstanbul: Koç Üniversitesi Yayınları; 2012. 4. Kömürcü N. Merih DY, Beydağ DK, Şahin S, Pekcan N.b(2012). Akış Şemaları ile Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği. 5. Ahsen E. Ş. Oya K. Kadın Sağlığı. 2. Baskı. Ankara: Nobel Tıp Kitap Evleri; 2015. 6. Taşkın,L:Doğum ve Kadın Sağlığı Hemşireliği. Genişletilmiş 17. Baskı. Ankara: Akademisyen Tıp Kitabevi; 2021. 7. Walker, M. Prenatal and Postnatal Care. USA: Wiley Blackwell; 2019. 8. Kızılkaya Beji N. Hemşire ve Ebelere Yönelik Kadın Sağlığı ve Hastalıkları. 3. Baskı. İstanbul: Nobel Tıp Kitapları; 2020. 9. Şentürk Erenel A, Vural G. Hemşireler ve Ebeler İçin Perinatal Bakım. 1. Baskı. İstanbul: İstanbul Medikal Sağlık ve Yayıncılık; 2020. 10. Nazik E. Doğum Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği. İstanbul: Akademisyen Kitabevi; 2022 11. Yaman Sözbir Ş, Gönenç İ (Ed.). Hemşirelik Boyutu İle İnfertilite ve Yardımcı Üremeye Yardımcı Tedaviler. İstanbul: İstanbul Tıp Kitabevleri; 2023 12. Kadın Sağlığı Hemşireliği Derneği. http://www.kadinsagligihemsireligidernegi.com/

Haftalık Ders Konuları

Haftalar	Tartışılacak Konular
1. Hafta	Kadın Sağlığı, Kadın Hayatının Devreleri, Toplumsal Cinsiyet, Kadına Yönelik Şiddet

2. Hafta	Üreme Organlarının Anatomisi, Üreme Sisteminin Fizyolojisi, Gametogenezis
3. Hafta	Kromozomlar ve Genler, Kromozom Anomalileri
4. Hafta	Fertilizasyon, İmplantasyon, Gebeliğin Fizyolojisi/ Fetüsün Fizyolojisi
5. Hafta	Gebelikte Annenin Fizyolojisi, Doğum Öncesi Bakım
6. Hafta	Gebelik Tanısı, Gebelikte Sık Görülen Rahatsızlıklar, Gebelikte Kişisel Bakım, Fetal Sağlığı Değerlendirme
7. Hafta	Riskli Gebelikler
8. Hafta	1.ARA SINAV
9. Hafta	Normal Doğum Eylemi, Distosiler, Müdahaleli Doğum, Normal Doğum Sonu Dönem, Riskli Doğum Sonu Dönem
10. Hafta	Yenidoğan, Laktasyon, Jinekoloji ve Obstetride Tanı ve Tedavi Yöntemleri
11. Hafta	Pelvik Ağrı, Akıntı, Kanamalar, Üreme Sistemi Enfeksiyonları, Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar (CYBH)
12. Hafta	2. ARA SINAV Jinekolojik Kanserler, İyi Huylu Jinekolojik Oluşumlar
13. Hafta	Prolapsuslar, Genital Fistüller, Üreme Sistemi Anomalileri
14. Hafta	Aile planlaması, İnfertilite, Afetler ve Kadın Sağlığı
15. Hafta	GENEL TEKRAR

Öğrenci İş Yüğü Tablosu

Etkinlikler	Sayısı	Süresi	Toplam İş Yüğü
Ders	14	4	56
Laboratuvar			
Uygulama	14	12	112
Alan Çalışması			
Sınıf Dışı Ders Çalışma Süresi (Serbest Çalışma/Grup Çalışması/Ön Çalışma)	14	4	56
Sunum (Video çekmek/Poster hazırlama/Sözel Sunum Yapma/Odak Grup Görüşmesi/Anket Uygulama)			
Seminer Hazırlama			
Proje			
Vaka Çalışması/Ödev/Bakım Planı/ Gözlem ve Rapor Yazma	4	6	24
Rol Oynama, Dramatize Etme			
Makale Yazma-Kritik Etme			
Yarıyıl İçi Sınavları	1	7	7
Yarıyıl Sonu Sınavları	1	8	8
Toplam iş yüğü (saat) / 25(s)		319/25=12,76	
Ders AKTS		13	

Değerlendirme Sistemi

Yarıyıl içi çalışmaları	Sayısı	Katkı Payı
Ara Sınav	2	%20
Kısa Sınav		

Laboratuvar			
Uygulama	Uygulama sorumlusu klinik/saha değerlendirmesi	1	%10
	Vaka alışması/ödev	1	%5
	Bakım planı	1	%5
Alan alışması			
Derse Özgü Staj (Varsa)			
Sunum ve Seminer			
Projeler			
Diğer			
Yarıyıl içi çalışmaların toplamı		5	%40
Yarıyıl sonu alışmaları			
Final		1	%60
Ödev			
Uygulama			
Laboratuvar			
Yarıyıl sonu çalışmaların toplamı		1	%60
TOPLAM		6	%100

Dersin Öğrenme ıktıları ile Program ıktılarının İlişkilendirilmesi

Dersin Öğrenme ıktıları	Program ıktıları													
	PÇ 1	PÇ 2	PÇ 3	PÇ 4	PÇ 5	PÇ 6	PÇ 7	PÇ 8	PÇ 9	PÇ 10	PÇ 11	PÇ 12	PÇ 13	PÇ 14
1 Yaşam dönemlerine göre kadın sağlığı ve hastalıkları ile ilgili teorik ve uygulamalı bilgi ve beceriye sahip olur,	5	4	5		1		3	3	5		3	2	2	5
2 Kadın sağlığının korunmasına, geliştirilmesine ve sürdürülmesine yönelik hemşirelik sürecini uygular,	5	5	5	3			3		4	3		3		5
3 Sağlıklı/hasta kadına bakım uygularken bütüncül sağlık yaklaşımını kullanır,	5	5	5	3			3		3			4		5
4 Sağlıklı/hasta	5	5	4	5			3	3	5	3		4		

	kadın, aile ve sağlık ekibi üyeleriyle etkili iletişim tekniklerini kullanarak bakıma liderlik eder,												5	5
5	Kadının cinsel/üreme sağlığına yönelik uygulamalarda insan hak ve onuruna saygı gösterip, mesleki değerlere ve etik ilkelere uygun davranır,	5	5	4	3			5	5		3		3	5
6	Kadın sağlığını etkileyen durumlara eleştirel gözle bakar.	5	5	4	2			4	3		3		5	5
Yeterliliği sağlama düzeyi: 1: Düşük, 2: Düşük/Orta, 3: Orta, 4: Yüksek, 5: Mükemmel														

SANKO Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Program Çıktıları

1. Mesleki rol ve işlevlerini yerine getirmek için gerekli bilgi ve becerilere sahiptir.
2. Hemşirelik uygulamalarını mesleki ilke ve standartlar doğrultusunda gerçekleştirir, değerlendirir ve kaydeder.
3. Birey, aile ve toplumun sağlık bakım gereksinimlerini bütüncül ve kanıta dayalı bir yaklaşımla, hemşirelik süreci doğrultusunda karşılar.
4. Birey, aile, toplum ve sağlık ekibi üyeleri ile etkili iletişim kurar.
5. Mesleki uygulamalarını bilişim ve bakım teknolojilerini kullanarak, güncel bilimsel veriler doğrultusunda gerçekleştirir.
6. Bilimsel bilgiye ulaşabilecek ve iletişim kurabilecek düzeyde en az bir yabancı dili temel düzeyde kullanır.
7. Hemşirelik uygulamalarında mesleki, kültürel ve etik değerlere uygun davranır.
8. Hemşirelik uygulamalarında ilgili yasa, yönetmelik ve mevzuatı dikkate alır.
9. Öğrenme öğretme sürecini hemşirelik uygulamalarında kullanır.
10. Yönetim sürecini hemşirelik uygulamalarında kullanır.
11. Profesyonel gelişimine katkı sağlamak için, yaşam boyu öğrenme ve kariyer planlama becerilerini kullanır.
12. Profesyonel gelişimine katkı sağlamak için sorun çözme ve eleştirel düşünme becerilerini kullanır.

- 13.** Toplumsal sorumluluk bilinci ile sağlık ekibi ve diğer disiplinlerle iş birliği içinde araştırma, proje ve etkinliklerde yer alır.
- 14.** Güvenli ve kaliteli sağlık bakımının sağlanması ve geliştirilmesine katkı sağlar.



**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
UYGULAMAYA İLİŞKİN
MESLEKİ DAVRANIŞ KURALLARI ÖĞRENCİ ONAM FORMU**

1. “Hemşirelik Yönetmeliğini” (<https://www.hemed.org.tr/yasa-ve-yonetmelikler/hemsirelik-yonetmeliği/>) okur ve anlar.
2. SANKO Üniversitesi “Sağlık Bilimleri Fakültesi Eğitim–Öğretim ve Ölçme–Değerlendirme Yönergesi” ve “Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Mesleki Beceri Laboratuvarı ve Uygulama Yönergesi”ni (<https://www.sanko.edu.tr/yonetim/sanko-unv-yonergeleri/>) okur ve anlar.
3. Uygulama eğitimini uygulamadan sorumlu öğretim elemanının uygun gördüğü yerde yapmakla yükümlüdür.
4. Uygulama sorumlusundan izin almadan uygulama alanını* terk edemez.
5. Uygulamalar saat 08:00 da başlar ve saat 16:00 da sona erer. Öğle arası ise birimin işleyişine göre 30-60 dk. arasında değişir.
6. Hastanın tedavi ve bakımına ilişkin tüm uygulamaları, uygulama yürütücüsü/sorumlusu gözetiminde yapar.
7. Uygulama alanlarında uygulama yürütücüsünün/sorumlusunun izni ve denetimi olmaksızın hasta ve teçhizat üzerinde herhangi bir işlem/uygulama yapamaz.
8. Uygulama alanındaki ekip üyeleriyle uyumlu çalışmak zorundadır.
9. Hastanın tedavi ve bakımını yürüten ekip ile tedavi ve bakım girişimlerini yapar, hasta vizitlerine katılır.
10. Hasta ve yakınları ile iletişimde saygılı ve ölçülü davranır.
11. Maksadını aşan fikir ve yorum yapamaz, yanlış anlaşılabilir tıbbi bilgi vermekten kaçınır.
12. Uygulama alanlarında uygulanmakta olan iş güvenliği kurallarına uymakla yükümlüdür.
13. Kendi sağlığı ve hasta güvenliği için alabileceği önlemleri almak ve alınan tedbirlere uymak zorundadır.
14. Uygulama alanlarındaki her türlü araç ve gerecin dikkatli kullanılmasına azami özen göstermekle yükümlüdür.
15. Uygulama süresi içerisinde uygulama alanının mevzuatına, çalışma ve disiplin kurallarına uymakla yükümlüdür.
16. Uygulama esnasında karşılaştığı sorunları, hastane veya kurumda çalışan tüm meslek grupları ile çözümleme çabasına girmemelidir. Öncelikle uygulama sorumlusuna, çözümleyemediği takdirde bölüm başkanlığına iletmelidir.
17. Uygulama alanlarında cep telefonu zorunlu haller dışında kullanılmamalı ve mutlaka sessiz konumda olmalıdır.
18. Uygulama alanlarında izinsiz fotoğraf çekmek, ses ve görüntü kaydı almak, yayınlamak, paylaşmak ve ziyaretçi (arkadaş vb.) kabul etmek yasaktır.
19. Uygulamaya çıktığı alanda/sahada/klinikte/poliklinikte ücret talebinde bulunmaz.
20. Uygulama ortamında, uygulama kurallarına, meslek etiğine, hal ve hareketlerine dikkat ederek saygılı, nazik ve profesyonel davranmalıdır.
21. Bu form öğrenci tarafından her dönem başında uygulamaya çıkmadan önce imzalanmak zorundadır.

Öğrencinin kılık kıyafet ile ilgili olarak uyması gereken kurallar;

1. Uygulama alanlarında bölümün belirlediği forma/önlük dışında hiçbir şey giymemelidir.
2. Siyah, lacivert veya beyaz renkte spor ayakkabısı giyilmelidir.
3. Başörtüsü kullanan öğrenci, lacivert ve düz renkte, öne sarkmayan, derli toplu bir başörtüsü takmalıdır.
4. Uzun saçlı öğrenci saçlarını öne sarkmayacak şekilde toplamalıdır.
5. Tırnaklar kısa kesilmeli, takma tırnak takılmamalı, oje sürülmemeli ve abartılı ve dikkat çekici makyaj yapılmamalıdır.
6. Saat dışında takı kullanılmamalıdır.
7. Erkek öğrenciler sakalsız olmalıdır.
8. Kişisel hijyene dikkat edilmeli ve forma/önlük ütülü olmalıdır.
9. Uygulama alanlarında yaka kartı kullanılmalıdır.

* Uygulama alanı: Öğrencinin eğitim gördüğü klinik, saha ve laboratuvarı kapsamaktadır.

Yukarıda yer alan “Uygulamaya İlişkin Mesleki Davranış Kuralları Öğrenci Onam Formunu” okudum, anladım. Lisans eğitimim süresince uygulamalarda ilgili formda belirtilen kurallara uyacağımı taahhüt ederim.

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

07.08.2020

Öğrencinin Adı- Soyadı ve İmzası
HEM.FRM.001/00

BAKIM PLANI HAZIRLANIRKEN DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

1. Her hafta bakım vermekle sorumlu olduğunuz bireye ilişkin kapsamlı veri toplayınız.
2. Topladığımız verileri analiz ederek ilgili form üzerinde “hemşirelik tanıları”nı, tanımlayıcı kriterler/belirti ve bulgularını ve etyolojik faktörleri/nedenleri belirleyiniz. Belirlediğiniz hemşirelik tanılarının mevcut ve potansiyel olma durumunu belirtiniz ve öncelik sırasına göre numaralandırınız.
3. Belirlediğiniz "hemşirelik tanıları"ndan bir mevcut ve bir potansiyel (risk) tanıyı bakım planında ele alınız.
4. Hemşirelik tanılarını, NANDA’da ifade edilen şekliyle ve mutlaka semptom ve etiyolojisi ile birlikte yazınız:
Örnek 1: Aktiviteye karşı anormal kalp hızı yanıtı ile karakterize yatak istirahatine bağlı aktivite intoleransı (Mevcut)
Örnek 2: Önceki intolerans öyküsüne bağlı aktivite intoleransı riski (Potansiyel)
5. Bakım planlarında ortak bir dil kullanılması gerektiğinden, AMAÇ bölümünde –mek, - mak eklerini kullanınız.
6. Amacınızı yazarken, genel olarak tanıda belirtilen problemi ortadan kaldırmak veya mümkün olan en az düzeye indirmek anlamına gelen basit ve net ifadeler kullanınız.
7. Bakım planının “hemşirelik girişimleri” bölümüne henüz plan aşamasındaki girişimler yazılması gerektiği için planladığımız hemşirelik girişimlerini emir kipi (... yap, uygula vb.) ile bitiriniz. Bu bölümü hastaya özel olarak bireyselleştiriniz. Kitaplarda yer alan bakım planı örneklerinden yararlanabilirsiniz. Ancak sadece bakım verdiğiniz hastada var olan gerçek durumlara yönelik çözüm önerilerine yer veriniz. Bu bölümü mümkün olduğunca ayrıntılı olarak hazırlayınız.
8. Belirlediğiniz hemşirelik girişimlerini somut ve herkes tarafından aynı şey anlaşılacak biçimde yazınız.
 - Örneğin bol sıvı alınması ifadesinde "bol" un ne kadar olduğu açıkça belirtilmelidir; “günlük 1000 cc oral sıvı alımını sağla” gibi.
 - Sık sık ağız bakımı verilecek ifadesinde ne kadar sık olduğu belli değildir. 2x1 denilebilir.
 - Uygun pozisyon verilecek ifadesinde hangi pozisyonun uygun olduğu bilinmemektedir.
 - Diğer bir örnekte "hastaya lifli gıdalar önerilecek" ifadesinde bunların neler olduğu belli değildir.
9. Planlama kısmında girişimleri hangi saatte yapmayı planlıyorsanız uygulama basamağına kutucuk açıp saatleri belirtiniz.
10. Uygulamayı herhangi bir nedenden dolayı yapamadı iseniz PARAF ATMAYINIZ. Uygulamayı neden yapamadığınızı değerlendirme bölümüne mutlaka yazınız.
11. Değerlendirme kısmına yapılan girişime karşılık aldığınız yanıtı ayrıntılı yazınız.

SANKO ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
KADIN SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ BAKIM PLANI

Öğrencinin Adı Soyadı:

Veri toplama tarihi:

Görüşmenin yapıldığı servis:

Hastanın Yatış tarihi:

Geliş Şikâyeti:

Ön Tanı:

Tedavi (Tıbbı/Cerrahi):

Ameliyat tarihi:

I- BİREYE ÖZEL TANITICI BİLGİLER

Adı Soyadı:

Doğum yeri:

Yaşı:

Eşinin Yaşı:

Eğitim durumu:

Eşinin eğitim durumu:

Meslek (Memur, işçi, ev hanımı):

Medeni durumu:

Evlilik süresi:

Aile tipi (Birlikte yaşadığı kişiler):

Eşi ile akrabalık durumu: Var Yok

Akrabalık derecesi:

Kan grubu:

Eşinin kan grubu:

Genetik bir hastalık var mı? Evet Hayır

Eşinin gebeliğe karşı tutumu:

Sosyal güvence: Yok Var

Gelir durumunu algılayışı: Gelir giderden fazla Gelir gidere denk Gelir giderden az

Evden getirdiği\kullandığı tıbbi araç gereçler:

Yok İlaç İşitme cihazı Takma diş Gözlük Diğer.....

II- BİREYİN SAĞLIK\HASTALIK ÖYKÜSÜ

Aşağıdaki problemlerin kadın ya da birinci derece yakınlarında (anne/baba/kardeş...) görülme durumu:

Problemler	Kadın	Birinci dereceden yakınlar
Kadın Sağlığı ile ilgili hastalıklar (belirtiniz)		
Hastaneye yatma		
Ameliyat		
Cinsel yolla bulaşan hastalık		
Kalp ve damar hastalıkları		
Tüberküloz		
Diyabet		
Konvülsif hastalıklar		
Troid problemleri		
Psikolojik problemler		
Enfeksiyonlar		
Hematolojik problemler		
Çoğul doğumlar		
Konjenital hastalık ve anomali		
Diğer		

III-BİREYİN ŞİMDİKİ ÖYKÜSÜ

Başlıca yakınması:

Genellikle sağlığını nasıl değerlendiriyor?.....

Önerilen tedavileri düzenli olarak uyguluyor mu? () Evet () Hayır

Daha önce kullandığı ilaçlar:

İlaçları ile ilgili herhangi bir problem var mı? () Evet () Hayır

Evet, ise ne tür bir problem var?.....

BİREYİN TEMEL LABORATUAR DEĞERLERİ

Laboratuvar Testleri	↓N↑	Sonuç	Normal Değer Aralığı
Lokosit/ WBC			
Eritrosit/ RBC			
Hematokrit/ Hct			
Hemoglobin/ Hgb			
Trombositler/PLT			
BUN			
Kreatinin			
Sodyum/Na			
Potasyum/K			
Kalsiyum/Ca			
INR PT APTT	takibi varsa		
HgbA1c			
AKŞ			
CRP			
Total Protein			
Albumin			
DİĞER TESTLER			

İDRAR

Tarih	Tetkik	↓N↑	Sonuç	Normal	Tetkik	↓N↑	Sonuç	Normal
	Yoğunluk				Eritrosit			
	Şeker				Lökosit			
	Albumin				Epitel			
	Ürobilinojen				pH			
DİĞER					ÜREME (kültür)			

ALDIĞI ÇIKARDIĞI TAKİBİ

ALDIĞI	ÇIKARDIĞI
Oral	İdrar
	Gaita
IV	Dren
	Kusma
Toplam	Toplam

GÜNLÜK YAŞAM AKTİVİTELERİNE GÖRE SİSTEM TANILAMASI

1-BESLENME DURUMU

Beslenme Şekli: () Normal () Yardımla besleniyor () Parenteral () Enteral () Gastrostomi

Özel bir diyeti var mı? () Evet..... () Hayır

İştah durumu nasıl? () Normal () Artmış () Azalmış () Bulantı () Kusma

Günlük öğün sayısı: ana öğünler..... ara öğünler.....

Normal beslenme alışkanlıkları (Günlük 5 besin grubu alım durumu ve bu konudaki bilgi düzeyini değerlendiriniz).....

Egzersiz alışkanlığı var mı? () Evet () Hayır

Evet, ise : Sıklık..... Süre..... Türü.....

Günlük sıvı alımı:.....

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

Ağız kokusu var mı? () Evet () Hayır

Dişlerinin durumu :.....

Dişlerini fırçalıyor mu? () Evet.....\gün () Hayır

Kan Şekeri Takibi:

2-SOLUNUM SİSTEMİ

Solunum Hızı /Dk.

Derinliği: () Yüzeysel () Derin () Normal

Solunum ritmi: () Düzenli () Düzensiz

Normal solunumunu sürdürüyor mu? () Hayır () Evet Tanımlayınız.....

Geçmişte solunumla ilgili herhangi bir problemi mevcut mu? () Hayır () Evet

Tanımlayınız.....

3-BEDEN ISISININ KONTROLÜ-KALP DOLAŞIM SİSTEMİ

Kan Basıncı: Nabız:

Ekstremiteler: Isı..... Renk..... Ödem..... Varis.....

Vücut Isısı:.....

Mukoza rengi ve nemi:.....

4-BOŞALTIM ŞEKLİ

Bağırsak alışkanlığı:.....\gün

Son defekasyon tarihi:

Defekasyon durumu: () Normal () Konstipasyon () Diyare () İnkontinans () Diğer.....

Defekasyon gereksinimini karşılama biçimi: () Normal () Sürgü () Alt bezi

Laksatif kullanma durumu:

Mesane alışkanlıkları:

() Normal Sıklığı.....\gün

() Dizüri () Noktüri () Sıkışma\kaçırma

() Hematüri () Retansiyon () Enüresiz

İnkontinans: () Var () Yok () Total () Gündüz () Gece

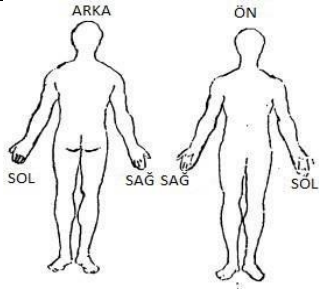

() Nadiren () İşemeyi ertelemede güçlük () Tuvalete ulaşmada güçlük

Yardımcı araç: () Gereksinim yok () Aralıklı kateterizasyon () Kalıcı kateter () Eksternal kateter

İdrar yapma gereksinimini karşılama şekli: () Normal () Sürgü () Üriner kateter () Alt bezi

Terleme koku sorunu var mı?.....

5-AĞRI

Ağrının yeri	Ağrının şiddeti
	 0 AĞRIM YOK 2 ÇOK AZ VAR 4 BİRAZ VAR 6 OLDUKÇA FAZLA 8 ÇOK FAZLA 10 DAVANILACAK GİBİ DEĞİL
Ağrının niteliği	
Sızlama ()	Gerilme () Keskin ()
Künt ()	Zonklam () Sıkıştırm ()
	a a
Yanma ()	Acıma ()

Ağrı/Rahatsızlık: ()Hayır ()Evet Başlangıcı..... Süresi.....

Ağrının yayılışı:.....

Ağrı ile eşlik eden şikayetler/ yakınmalar olan faktörler:.....

Ağrıyı azaltan faktörler:.....

Ağrıyı arttıran faktörler:.....

Yara iyileşmesi ile ilgili herhangi bir sorunu var mı? Hayır () Evet () Tanımlayınız.....

6.İLETİŞİM

Hasta kiminle yaşıyor?.....

İletişim şekline göre birey: İçe dönük () Dışa dönük () İyimser () Karamsar () Kendisi ile barışık ()

Kullandığı dil (Lisanı):.....İletişime engel olacak duyuşal/nörolojik kusurlar (İşitme protezi, ses ptotezi, vb.):.....

Görüşme sırasında herhangi bir konuşma sorunu fark ettiniz mi? () Evet () Hayır

Hasta, yakınları ile iletişim kuruyor mu? () Evet () Hayır

Hasta, diğer hastalar ile iletişim kuruyor mu? () Evet () Hayır

Hasta, sağlık ekibi üyeleri ile iletişim kuruyor mu? () Evet () Hayır

Birey sorulan sorulara uygun yanıtlar veriyor mu? () Evet () Hayır

Tanımlayınız:.....

Ağrı, dispne, güçsüzlük gibi bireyin iletişimini etkileyen fiziksel yakınmaları var mı?

() Evet () Hayır Tanımlayınız:.....

Kaygı, kızgınlık, umutsuzluk, öfori gibi iletişimi etkileyen emosyonel bir durumu var mı?

() Evet () Hayır Tanımlayınız:.....

7-ÇALIŞMA VE BOŞ VAKİTLERİNİ DEĞERLENDİRME

Aile yapısı: ()Çekirdek ()Geniş ()Tek Ebeveynli Diğer.....

Aile içi rolleri: ()Ebeveyn ()Bakım verici ()Çocuk ()Ev kadını ()Eş ()Öğrenci

Aile içi rollerinizi yerine getirmeye yönelik duygu ve

düşünceleri:.....

Çalışma durumu: ()Çalışıyor ()Çalışmıyor

İşin yarattığı sağlık riskleri:.....

Sizi destekleyen/yardımcı olan yakınlarınız var mı? ()Evet ()Hayır Nasıl

destekliyor?.....

Aile içinde her birey rahatça duygularını ve düşüncelerini paylaşır mı? ()Evet ()Hayır

Ailede şiddet örüntüsüne ilişkin gözlemler/düşünceler.....

8-CİNSELLİĞİ İFADE ETME-ÜREME

Dış genitaler: ()Vulvada kızarıklık ()Ağrı ()Koku ()Ödem ()Varis ()Hematom

Menarş/menstruasyon: Menarş yaşı:.....

Menstruasyon sıklığı:..... süresi:..... miktarı:.....

rengi:..... kokusu:.....

Vajinal akıntının rengi:..... kokusu:..... miktarı:.....

Perimenstrual dönem: Premenstrual dönemde yaşanan problemler: ()yok ()ağrı

()gerginlik ()kramplar ()ödem ()irritabilite diğer.....

Bu problemlerle nasıl baş ediyor?.....

Vulva/perine/menstruasyon hijyeni:

Tuvaletten önce/sonra el yıkama: ()var ()yok

Taharetlenme: ()önden arkaya ()arkadan öne ()önem vermiyor

Perinenin kurulanması: ()bezle ()tuvalet kağıdıyla ()önem vermiyor

İç çamaşırı cinsi:..... Değiştirme sıklığı:.....

Menstruasyonda kullanılan malzeme: ()ped ()tampon ()bez

Menstruasyon sırasında banyo yapma durumu: ()evet ()hayır

Menapoz: Menapoz yaşı:.....

Menapozal şikayetleri:.....

Şikayetlerle başetme durumu:.....

Menapozla ilgili danışmanlık gereksinimi: ()var ()yok

Varsa açıklayınız:.....

Sağlığı koruma davranışları

Sigara\Alkol\Madde Bağımlılığı: () Evet...../Gün () Hayır

Düzenli olarak kendi kendine meme muayenesi yapıyor mu? () Evet () Hayır

Düzenli olarak kendi kendine vulva muayenesi yapıyor mu? () Evet () Hayır

Yıllık jinekolojik muayene yaptırıyor mu? () Evet () Hayır

En son muayene zamanı:

Yıllık smear yaptırıyor mu? () Evet () Hayır

Pap-smear sonucu:

Herhangi bir alerji var mı? () Evet () Hayır

Bu gebelikte olası teratojene maruz kalma durumu:

() Viral enfeksiyon () İlaç kullanma () X-Ray yöntemi

() Cerrahi girişim () Evde kedi\köpek beslemek (Olası teratojen kaynağı)

Cinsel Öykü:

Bazen hastalarımız cinsel fonksiyonlarına yönelik endişe duyarlar. Size bu konuya ilişkin birkaç soru sormak istiyorum. Görüşmeye başlamadan önce bu konuyla ilgili sormak istediğiniz bir sorunuz varsa, önce bunu yanıtlamak isterim. Bana sormak istediğiniz bir soru var mı?.....

İzin verirseniz sorularıma başlamak istiyorum.

Cinsellik ve cinsel aktivite hakkında herhangi bir sorunuz var mı? ()Evet ()Hayır

Cinsel ilişki sırasında ağrınız oluyor mu? ()Evet ()Hayır

İçinde bulunduğunuz durumun (Gebelik/Hastalık/Ameliyat/Menopoz v.b) cinsel yaşantınızı nasıl etkileyeceğini düşünüyorsunuz?.....

Aile planlaması yöntemi kullanma öyküsü:.....

Aile planlaması danışmanlık gereksinimi:.....

Cinsel yolla bulaşan hastalık öyküsü (Gonore, Sifiliz, AIDS, Herpes Simplex TipII vb.):.....

Önlemler:.....

9-UYKU ALIŞKANLIĞI

Normal uyku süresi:.... saat uyuma/uyanma zamanı: /.....

Uyku arasında uyanma: ()Var ()Yok

Erken uyanma problemi: ()Var ()Yok

Gündüz uykusu: ()Var, Süresi..... ()Yok

Uyku alışkanlığında değişme: () Var ()Yok

Var ise neden.... (Gürültü, ışık, soğuk/sıcak, yatak değişikliği, stres, ağrı diğer...)

Uykunuz yeterli mi? ()Evet ()Hayır

Uykuya dalmak için yapılanlar?.....

Bireyde uykusuzluğun etkileri.....

10-HAREKET

Genel yaşam tarzınız: Aktif () Sedanter(Sakin) ()

Harekette zorlanma: () Evet () Hayır Tanımlayınız (zamanı, yeri).....

Hareket etmesini engelleyen herhangi bir fiziksel/mental engeli var mı? () Evet () Hayır

Tanımlayınız.....

Düzenli olarak egzersiz/spor yapıyor mu? (yürüyüş, yüzme vb.) () Evet () Hayır

Tanımlayınız.....

Yorgunluk hali: () Evet () Hayır Tanımlayınız (süresi, zamanı).....

Ekstremitte kaybı: () Evet () Hayır Yeri.....

Hasta kendi kendine kolaylıkla hareket edebiliyor mu?(Dönme, Yürüme) Evet () Hayır ()

OBSTETRİ VERİ TOPLAMA FORMU

1. ANTEPARTUM DÖNEM

Obstetrik Hikaye: Gravida: Para: Ölü Doğum Sayısı:Abortus:
Küretaj: Erken doğum hikayesi var mı?.....
Anomalili bebek hikayesi var mı?

Doğumlar				
Tarih	Nerede yaptı	Kim yaptırdı	Normal Doğum	Müdahaleli Doğum

Şimdiki Gebeliğin Hikayesi:

Son Adet Tarihi: Tahmini Doğum Tarihi:
Tahmini gebelik Haftası:
Gebelik öncesi kilosu:
Gebelikte aldığı kilo:
Şu andaki gebeliğin istenme durumu: ()İstiyor ()İstemiyor
Gebeliğe ilişkin herhangi bir rahatsızlığı var mı? (bulantı, kusma, kanama, ağrı, diğer...)
Gebenin izlem sıklığı:
İzlem kim tarafından yapılıyor?.....
Gebelikte kullanılan ilaçlar (demir, vitamin, kalsiyum, vb.):
Kullanılan ilaca yönelik bilgi düzeyi:
Doğumun planlandığı yer:
Doğuma yönelik egzersiz ve rahatlama tekniklerini biliyor mu?.....
Baba adayının gebelik ve doğuma ilişkin düşünceleri.....
Doğuma hazırlığa ilişkin yapılanlar:
Anne fetal hareketleri hissediyor mu?
Meme: Renk değişikliği:Gerginlik: Meme ucu: ()Var ()Yok
Meme ucunda çatlak: ()Var ()Yok
Abdomen: ()Stria ()Lineanigra ()Renk değişikliği ()Herni

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 durumu:.....
Doğum Sırasında Yapılan Müdahale ve Tedaviler :.....
İndüksiyon kullanma durumu: ()Evet ()Hayır
İndüksiyon uygulaması: (Başlangıç dozu saati/Dozu/DDS):.....
İNTRA PARTUM DÖNEM BAKIM VE İZLEMLER
Kontraksiyon takibi (NST/ elle) (Süre, sıklık, şiddet):

Silinme ve Dilatasyon:

Fetüsün Durumu:

FKS takibi (Dapton/Fetoskop):

Fetal Aktivite:

Prezentasyon ve angajman:

Fetüs Baş Seviyesi:

Plasental Değerlendirme:

3. POSTPARTUM DÖNEM (DOĞUM SONU DÖNEM)

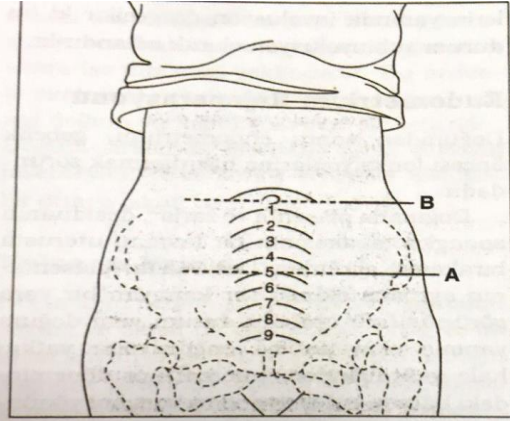
Postpartum gün sayısı:

Memelerin durumu:

Emzirme davranışı:

Emzirme sıklığı, süresi:..... emzirme pozisyonu:.....

Uterus İnvölüsyonu: Fundus yüksekliği..... Kıvamı : ()Sert ()Yumuşak ()Fundus masajı



Şekil 19. 1 Uterus involusyonu (A) Plasentanın doğumundan hemen sonra fundusun tepe noktası simfizis ile umblikus arasında, orta hatta yer alır. (B) doğumdan 6-12 saat sonra fundus umblikus seviyesinde. Fundusun yüksekliği her gün yaklaşık 1cm / bir parmak aşağı iner.

Loşia: Miktar..... karakter..... koku.....

Doğum Sonu Loşia Takibi



Çok az. 1 saatte 2-3 cm'den az lekelenme



Hafif. 1 saatte 2,5-10 cm arasında lekelenme



Orta. 1 saatte 10- 15 cm arasında lekelenme



Siddetli. 1 saatte petin tamamı dolmuş

Perinenin Durumu: Epizyotomi ()Var

()Yok

Ödem ()Var

()Yok

Epizyo Takibi: Hematom ()Var ()Yok Enfeksiyon ()Var ()Yok Açılma ()Var ()Yok
Akıntı ()Var ()Yok

Eliminasyon: (Mesane, Bağırsaklar)

Mobilizasyon:

Beslenme durumu:

Emosyonel Durum:

YENİDOĞAN VERİ TOPLAMA FORMU

Bebeğin adı :

Apgar Puanı:

Tarih:

Apgar Skorlaması

SKOR	0	1	2
Kas Tonusu	Gevşek	Kollar ve bacaklar öne doğru bükülü	Aktif hareketli
Kalp Hızı	Yok	Dakikada 100 atımın altında	Dakikada 100 atımın üstünde
Uyarılara cevap	Yok	Buruna kateter sokulunca yüzünü buruşturma	Buruna kateter sokulunca oksürme ağlama
Cilt rengi	Soluk, mor	Vücut pembe, kol ve bacaklar mor	Tüm vücut pembe
Solunum	Yok	Yavaş ve düzensiz solunum, cıltı sesli ağlama	Düzenli soluk alıp verme, kuvvetli ağlama

8 - 10 puan:

yenidoğan canlı ve güçlüdür, normal bir bakım yeterlidir

4 - 7 puan:

bebeğin oksijene ve uyarıya gereksinimi vardır

<4 puan:

şiddetli oksijen yetersizliğini gösterir, yenidoğanın acilen resüsitasyona gereksinimi vardır

() Bebeğin Isıtılması

() Göz Profilaksisi

() K Vitamini

() Kordon Muayenesi

Ağırlık:.....

Boy:.....

Baş Çevresi:.....

Ateş:.....

Nabız:.....

Solunum Sayısı :.....

Ağlama Şekli: () Güçlü

() Zayıf

() Sürekli

() İnleme Şeklinde

() Yok

Deri Bulguları	() Solukluk () Turgoru () Verniks Kazeoza () Toksik Eritem	() Siyanoz/ Yeri..... () Kas Tonusü () Hemanjiyom	() Sarılık () Ödem () Mongol Lekesi
Baş	Saç yapısı:..... Fontaneler : () Vakum İzleri	Baş Şekli :..... Ön fontanel.....cm () SefalHematom:	() Kabarık () Çökük
Yüz	Renk:..... Asimetri	() Döküntü () Simetri	() Ödem () Fasiyal
Gözler	() Akıntı () Konjunktivit	() Sarılık () Ödem	Sklara rengi.....
Kulak	() Asimetri () Akıntı		
Burun	() Burun Akıntısı () Burun Tıkanıklığı		
Ağız- boğaz	Renk..... () Nemlilik		
Solunum sistemi	Solunum Şekli : (Abdominal, diyafram) () Apne Solunum sesleri.....	() Sekresyon () Retraksiyon () Burun kanadı solunumu	
Göğüs	Toraks Simetrisi: Meme Akıntısı ve Şişlik:		
Abdomen	Göbek Kordonu: () UmbilikalHerni	() Akıntı () Enfeksiyon () Distansiyon	() Kanama
Ekstremiteler	Üst Ekstremiteler: Alt Ekstremiteler:	() Hareket () Hareket	() Asimetri () Asimetri

	()Doğumsal Kalça Çıkığı (DKÇ) ()İnguinalherni
Genital sistem	Kızlar: Labia Majör/Minör ()Akıntı/ Kanama: Erkekler : ()FimozisÜretral açıklık(önde, ortada, arkada) ()İnmemiş Testis
Nörolojik sistem	()Emme Refleksi ()Arama Refleksi ()Yutma Refleks ()Moro refleksi ()Tonik boyun Refleksi ()Yakalama Refleksi ()Babinski Refleksi
Beslenme	Besleme Şekli (Anne Sütü/ Formül) :..... ()Kusma ()Regürjitasyon
Boşaltım	İlk idrar yapma zamanı: Sıklığı: Miktarı (bez/gün): Rengi: İlk gaita yapma zamanı: Sıklığı: Miktarı: (bez/gün): Rengi:

HASTA TABURCU ve EĞİTİM FORMU

Hastanın Mevcut Yaşam Koşulları	<input type="checkbox"/> Yalnız yaşıyor
	<input type="checkbox"/> Eşi ile yaşıyor
	<input type="checkbox"/> Diğer (açıklayınız)
Evde Bakımında Yardımcı Kimse Var Mı?	<input type="checkbox"/> Evet Evet ise kim?
	<input type="checkbox"/> Hayır
Hastalığı ve Tedavisi Hakkında Bilgisi	<input type="checkbox"/> Var
	<input type="checkbox"/> Yok

Hasta/yakınına Taburcu Olacağına Bildirilmesi

- ◇ Hastanın hazırlanmasına yardım edilmesi
- ◇ Varsa eşyalarının teslimi
- ◇ Gerekirse dolaşım bozukluğu belirtilerinin öğretilmesi. Bu belirtiler görülürse hekimi ile iletişim kurulmasının söylenmesi
- ◇ Gerekli ise hastanede yaptırılan egzersizlerin evde de devam etmesinin söylenmesi
- ◇ Enfeksiyon belirtilerinin öğretilmesi. Bu belirtilerin görülmesi halinde hekimi ile iletişim kurulmasının söylenmesi

Tarih/Saat

Hemsire Adı Soyadı/İmza

İLAÇLAR	SABAH	ÖĞLE	AKŞAM	GECE	KULLANIM SÜRESİ
	AÇ -TOK	AÇ - TOK	AÇ - TOK	AÇ -TOK	

BESLENME/DİYET:

NÜTRİSYON DESTEĞİ (GEREKLİ İSE):

KISITLAMALAR: BANYO YAPMA MERDİVEN ÇIKMA ARA KULLANMA
CİNSEL YAŞAM DİĞER BA

EL HİJYENİ:

EGZERSİZLER:

KONTROL İÇİN BAŞVURULACAK BRANŞ:

KONTROL ZAMANI:

YARA BAKIMI:

BAKIM EKİPMANI ve TIBBİ CİHAZLARIN KULLANIMI:

BAKIMA İLİŞKİN DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR:

Hemşirenin

Adı

Soyadı:

İmza:

Tarih/saat:

HEMŞİRELİK TANILARI

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

EĞİTİME GEREKSİNİM OLDUĞU KONULAR

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

HASTA BAKIM PLANI

HEMŞİRELİK TANILAMASI	AMAÇLAR/ BEKLENEN HASTA SONUÇLARI	HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ	UYG. (-/+)	DEĞERLENDİRME
<p><u>HEMŞİRELİK TANISI</u></p> <p><i>Etiyolojik Faktörler/Nedeni:</i></p> <p><u>Tanımlayıcı Kriterler/Belirti ve Bulgular</u> Objektif Veriler:</p> <p>Subjektif Veriler:</p>	<p><u>Amaç:</u></p> <p><u>Beklenen Sonuç:</u></p>			

--	--	--	--	--

Yatak No:

Hastanın Adı-Soyadı:

Tarih:

ÖĞRENCİ
ADI-SOYADI

:

Tarih :

DERS KODU
VEADI

:

HEM 308 Kadın Sağlığı Hemşireliği

Aşağıda verilen değerlendirme ölçütlerini kullanarak öğrencinin bakım planını değerlendiriniz.

BAKIM PLANI DEĞERLENDİRME ÖLÇÜTLERİ	Yazılmamış	Yetersiz /Geliştirilmeli	Kısmen yeterli	Yeterli	Not
Bireyin hastalığı, tanı ve tedavi yöntemleri hakkında teorik bilgi sahibi olması	0	2	4	6	
Bireyin laboratuvar bulgularını açıklaması	0	2	4	6	
Bireyin ilaçlarını açıklaması	0	4	6	8	
Bireyin verilerini toplaması	0	4	8	10	
Bireye özgü hemşirelik tanısı belirlemesi (Toplanan veriler çerçevesinde)	0	4 (ÇOK EKSİK)	6 (BİRAZ EKSİK)	10 (TAM)	
Öncelikli hemşirelik tanılarının belirlenmesi	0	2	4	6	
Hemşirelik tanılarının tanımlayıcı/bulgular ve etiyolojik/neden faktörlerini belirtmesi	0	4	6	8	
Hemşirelik tanılarına özgü amaç/sonuç kriterlerini belirlemesi	0	2	4	6	
Hemşirelik tanılarına uygun bireye özgü hemşirelik girişimlerini yazılması	0	4	6	8	
Hastaya verilen bakımı değerlendirmesi	0	2	4	6	
Birey ve ailesine eğitim yapması	0	2	3	4	
Taburculuk planı hazırlaması	0	2	3	4	
Doğru/ yeterli, ders notu/literatür kullanılması	0	2	4	6	
Tıbbi terminolojinin doğru kullanılması	0	1	2	4	
Anlaşılabilir ve özenli şekilde yazılmış olması	0	2	3	4	
Bakım planının zamanında teslim edilmesi	0 (Zamanında teslim etmedi.)	-	-	4	
Toplam puan				100	



**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
ÖDEV/ VAKA/ SEMİNER YAZIM KURALLARI**

1. Yazım Tekniği

1.1. Yazılar, "Times New Roman" karakterinde 1,5 satır aralıklı olarak ve 12 punto kullanılarak yazılmalıdır.

2. Yazım Biçimi

2.1. Sayfanın her iki kenarında 2 cm boşluk bırakılmalıdır.

2.2. Sayfalara başlık sayfasından başlayarak sırayla numara verilmelidir. Numaralar sayfanın sağ alt köşesinde yer almalıdır.

2.3. Ana başlıkların tümü BÜYÜK HARF ile yazılmalıdır. Alt Başlıkların ise yalnızca İlk Harfi/Harfleri büyük, bold olmalıdır.

2.4. İçindekiler yazılmalıdır.

2.5. Türk Dil Kurumu yazım kurallarına uygun olmalıdır.

2.6. Metin içinde geçen tüm bilgi ve yorumlar mutlaka kaynak gösterilerek kullanılmalıdır.

2.7. En az beş güncel ulusal /uluslararası kaynaktan faydalanılmalıdır.

2.8. Kaynaklar, metinde geçiş sırasına göre numaralandırılmalıdır. Kaynak numaraları cümlenin sonunda noktalama işaretinden hemen sonra üst simge olarak verilmelidir. **Örneğin**, "... bildirilmektedir.¹" Birden fazla kaynak var ise aralarına virgül konularak ayrılmalıdır.

Örneğin, "... ifade edilmektedir.^{2,5,7}" Birbirini izleyen makalelerde, ilk ve son numara "-" ile ayrılarak gösterilmelidir. **Örneğin** "... bildirilmektedir.³⁻⁸"

2.9. Yazım dili açık, anlaşılır biçimde olmalıdır.

3. Şekil, Resim, Tablo ve Grafikler

3.1. Görsel eklenecekse, görsellerin çözünürlük kalitesi önem taşımaktadır.

3.2. Şekil, resim, tablo ve grafikler bölümün yazıldığı Word dosyasının içinde, metnin işleniş sırasına uygun numara verilerek, ilgili yerlere yerleştirilmelidir. Şekil, resim, tablo ve grafikler metin içinde ilgili cümlenin sonunda parantez içerisinde belirtilmelidir.

3.3. Kullanılacak olan resim, grafik, tablo ve şekillerin nereden alındığı, internet sitesinden alıntı yapılmışsa bu sitenin adresi belirtilmelidir. Tüm görseller mümkün olduğunca görsel ve anlaşılır olmalıdır.

4. Kısaltmalar

4.1. Yazıda kullanılan kısaltmalar ulusal ve uluslararası kabul edilen kısaltmalar şeklinde olmalı, **ilk kullanıldıkları yerde** parantez içinde açıklaması yapılmalı ve tüm metin boyunca o kısaltma kullanılmalıdır.

5. Kaynak Yazımı

5.1. Kaynaklar ayrı bir liste olarak metin içindeki sıralamalarına göre numaralandırılarak verilmelidir.

5.2. Kaynaklar konu ile ilgili ve mümkünse güncel [son 5 yıl] olmalıdır. Yazı için önemli ve vazgeçilmez ise daha eski bir kaynak da kullanılabilir.

5.3. Altı yazara kadar olan çalışmalarda yazarların tümü verilmelidir. Yedi ve üzeri yazarı olan çalışmalarda sadece ilk 3 yazar belirtilerek virgül sonrasında Türkçe kaynaklar için 've ark.' ifadesi, yabancı kaynaklar için "et al." ifadesi ile tamamlanmalıdır.

5.4. Bir dergiyi kaynak gösteriyorsanız

5.4.1. Kaynak listesindeki bir makale; yazar soyadı, yazarın adının ilk harfi, kaynak makalenin adı, dergi adı, yayın yılı, cilt ve sayı numarası ve sayfa numarası şeklinde yazılmalıdır. Dergi adları italik olarak yazılmalıdır.

5.4.2. Baskıda olan makaleler için: Kabul edilmiş ancak basılmamış makalelerin DOI

numaraları verilmelidir.

Örneğin; Parlar Kılıç S, Karadag G, Oyucu S, et al. Effect of music on pain, anxiety and patient

satisfaction in patients who present to the emergency department in Turkey. *Jpn J Nurs Sci*. 2015; **12(1)**, 44-53.

5.5.Bir internet sitesini kaynak gösteriyorsanız

5.5.1.Kaynağa ulaşılan tarih ve web adresi verilmelidir.

Örneğin; Patient Safety: What your patient needs to know about CAM. https://www.nursingcenter.com/journalarticle?Article_ID=1403789&Journal_ID=54016&Issue_ID=1403510, Erişim tarihi: 11.04.2021.

5.6.Bir kitap bölümünü kaynak gösteriyorsanız

5.6.1.Yazar (lar)ın soyad(lar)ı ve isim(ler)inin başharf(ler)i, bölüm başlığı, editörün(lerin) ismi, kitap ismi, kaçınıcı baskı olduğu, şehir, yayınevi, yıl ve sayfalar belirtilmelidir.

Örneğin; [Parlar Kılıç S. Eklem ve bağ dokusu hastalıkları. İçinde: Ovayolu N, Ovayolu Ö, \(Editörler\). Temel İç Hastalıkları Hemşireliği ve Farklı Boyutlarıyla Kronik Hastalıklar. 1. Baskı. Adana: Çukurova Nobel Tıp Kitabevi; 2016: 391-439.](#)

Gul HC, Erdem H. Brucellosis (brucella species). İçinde: Bennett JE, Dolin R, Blaser MJ, (Editörler). *Mandell, Douglass, and Bennett's Principles and Practice of Infectious Diseases*. 8. Baskı. Philadelphia: Elsevier Co; 2015: 2584-2589.

5.7.Bir kitabı bütünüyle kaynak gösteriyorsanız

Örneğin; Akyol AD. Yoğun Bakım Hemşireliği. 1. Baskı. İstanbul Tıp Kitabevi; 2017.

5.8.Kapak Yazımı

Sırasıyla alt alta;

- ✓ Üniversite adı, amblemi, bölüm bilgileri
- ✓ Ödev/vaka/seminer başlığı
- ✓ Hazırlayanın bilgileri, adınız – soyadınız / okul numaranız
- ✓ Dersin sorumlu öğretim elemanı bilgileri / unvanı / adı – soyadı/anabilim dalı
- ✓ Hangi ilde olduğumuz / hangi yılda olduğumuzun bilgileri Örnek: Gaziantep 2021



SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
VAKA SUNUMU DEĞERLENDİRME FORMU

Tarih : | |
Öğrenci Adı Soyadı : | |
Ders Kodu ve Adı : | |
Vaka Adı : | |

Aşağıda verilen değerlendirme ölçütlerini kullanarak öğrencinin vaka sunumunu değerlendiriniz.

DEĞERLENDİRME ÖLÇÜTLERİ	DEĞERLENDİRME PUANI	NOT
Hastalık, tanı tedavi yöntemlerini açıklaması	8	
Vaka anamnezinin verilmesi	8	
Vakanın laboratuvar bulgularının yorumunun yapılması	8	
Vakanın ilaçlarının yorumunun yapılması	8	
Vakaya özgü öncelik sıralamasına göre hemşirelik tanılarının yapılması	8	
Vakaya özgü hemşirelik tanılarına uygun hemşirelik girişimlerini sıralaması	5	
Vakaya özgü sonuç kriterlerini belirlemesi	5	
Vakaya özgü eğitim planlanması	5	
Anlatım dili*	5	
Sunum süresine uyum	5	
Tıbbi terminolojinin doğru kullanılması	5	
Sorulara yanıt verme yeterliliği	30	
Toplam puan	100	

* Yazım kuralları formuna göre yazılmalıdır.

[Ders Sorumlusu]

Kaşe/İmza

T.C.
SANKO ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
2025-2026 EĞİTİM VE ÖĞRETİM BAHAR DÖNEMİ
UYGULAMA SORUMLUSU ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME FORMU

Uygulama Yapan Öğrenci		Fotoğraf
Adı soyadı		
Uygulama başlangıç tarihi	Tarih girmek için tıklayın veya dokununuz.	
Uygulama bitiş tarihi		
Ders sorumlusu		

Uygulama Yapılan Kurum		
Kurum adı	SANKO Üniversitesi Hastanesi	
Uygulama yapılan bölüm(ler) ve Uygulama sorumlu(lari)

Uygulama sorumlusu+ iletişim telefonu		

Kurumunuzda uygulama yapan öğrencinin gösterdiği performansı aşağıdaki kriterleri dikkate alarak değerlendirmeniz rica olunur.

A. DAVRANIŞLAR, DIŞ GÖRÜNÜM ve ETİK

	Yeterli (3 puan)	Orta (2 puan)	Yetersiz (1 puan)
Öğrencinin Kendine güven, kendini ifade edebilme, öz eleştiri yapabilme becerisi			
Forma bütünlüğüne ve hijyene uyum			
Sağlıklı/Hasta birey ve kendisi için güvenli olan uygulamayı yapma			
Mesleki değerlere ve etik ilkelere uygun davranma becerisi			
Uygulama saatlerine uyum			
Etkili çalışma ve zamanı verimli kullanabilme			
Sorumluluk alma ve yerine getirme			
Toplam puan	.../21 puan		

B. İLETİŞİM BECERİLERİ

	Yeterli (3 puan)	Orta (2 puan)	Yetersiz (1 puan)
--	-----------------------------	--------------------------	------------------------------

Kişiler arası ilişki kurabilme ve sürdürme becerisi			
Sağlıklı/ Hasta birey ve yakınları ile iletişim			
Çalışma arkadaşı ve ekip ile iletişimi			
Toplam puan/9 puan		

C.TEORİK BİLGİ DÜZEYİ

	Çok yeterli (10 puan)	Yeterli (8 puan)	Orta (6 puan)	Yetersiz (4 puan)	Çok yetersiz (2 puan)
Doğru veri toplama tekniklerini kullanarak vaka analizi yapabilme					
Sağlıklı/ hasta bireye doğru/yeterli düzeyde bilgi verme					
Kanıtı dayalı bilgiye ulaşma ve sunma becerisi					
Karşılaştığı durumlarda teorik bilgileri kullanarak uygun girişim ve kararları belirleyebilme becerisi					
Toplam puan/40 puan				

D. MESLEKİ BECERİLERİ UYGULAMA- PORTFOLYO

	PUAN
Becerilerin tamamlanması*	.../30 puan

***İntrönlük dışındaki mesleki uygulamalı derslerde;**

Becerilerin %60 ve üzerini tamamlayan öğrenci 30 puan,

Becerilerin %40-59 arasını tamamlayan öğrenci 20 puan,

Becerilerin % 39 ve altını tamamlayan öğrenci puan alamaz.

İntrönlük uygulamalarında ise;

Becerilerin %100'ünü tamamlayan öğrenci 30 puan,

Becerilerini tamamlamayan öğrenci puan alamaz.

GENEL DEĞERLENDİRME [Toplam puan yazınız]

Öğrenci ile ilgili diğer düşüncelerinizi yazmanız rica olunur.

Uygulama Sorumlusu

Ders Sorumlusu

Ad Soyad
İmza
Tarih

Ad Soyad
İmza
Tarih

Beceriler	LABORATUVAR UYGULAMA	Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)	UYGULAMA (Yapıldı)	Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)	UYGULAMA (Gözlendi/İzlendi)	Onaylayan (Ad-Soyad, imza ve kurum)
	Tarih		Tarih		Tarih	
Hastanın kadın doğum kliniklerine kabulünü yapma (Z)						
Laboratuvar testlerini kontrol etme (Kan grubu, hemogram, biyokimya) (Z)						
Gebede vital bulguların takibini yapma (Z)						
Gebede NST (Nonstres Test) takibi yapma (G)						

Travay sırasında ilaç uygulamalarını gerçekleştirme (Z)						
Travay sırasında vajinal tuşe yapma (G)						
İntrapartum dönemde gebeye doğru nefes egzersizleri uygulatma (G)						
Göbek kordonunu klemleme ve kesme (G)						
Gebeye doğum eylemi boyunca psikolojik destek sağlama (G)						
Yenidoğanın APGAR değerlendirilmesini yapma (G)						

Yenidoğanın Kvit ve Hepatit B aşısını uygulama (G)						
Yenidoğanın aspirayon işlemini gerçekleştirme (G)						
Yenidoğandan topuk kanı alma (G)						
Doğum sonrası dönemde vital bulguların takibini yapma (Z)						
Doğum sonrası kanama kontrolü ve loşia takibi yapma (G)						

Fundus değerlendirme ve fundus masajı uygulama (G)						
Emzirmeyi sürdürme ve meme bakımı uygulama (G)						
Epizyo takibi yapma (hematom, enfeksiyon, açılma, akıntı) (G)						
Sezaryen doğum sonrası mobilizasyonu sağlama (Z)						
Postpartum dönemde ilaç uygulamalarını gerçekleştirme (Z)						

Jinekoloji operasyonları öncesi ve sonrası vital bulguların takibini yapma (Z)						
Jinekoloji operasyonları öncesi ve sonrası ilaç uygulamalarını gerçekleştirme (Z)						
Jinekoloji operasyonları öncesi ve sonrası bakım verme (Z)						

Z: Yapılması zorunlu uygulamalar G: Gözlenmesi yeterli uygulamalar

