



SANKO ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

HEM302 ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
DERS KİTAPÇIĞI

Öğretim Elemanları

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
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Bakım Planı Hazırlanırken Dikkat Edilecek Hususlar
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Bakım Planı Formu
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Bakım Planı Değerlendirme Formu
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Ödev/Vaka/Seminer Yazım Kuralları
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Vaka/Ödev Değerlendirme Formu
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Öğrenci Uygulama Değerlendirme Formu
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama Beceri Listesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama Rotasyon Planı

DERSİN AMACI

- Öğrencilere sağlam/hasta çocukların yaş gruplarına göre uygun hemşirelik süreci adımlarını uygulayarak bakım verebilme ve sağlık ekibinin bir üyesi olarak bağımsız çalışma süreçlerine yönelik bilgi ve uygulama becerisi kazandırmayı amaçlar.

DERSİN UYGULANIŞ BİÇİMİ

- Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersi 6.Yarıyıl/Bahar Döneminde yer almakta olup, teorik 4 saat, uygulama 8 saat olmak üzere haftalık toplam 12 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.

DERSİN ÖĞRENME ÇIKTILARI

- Çocuğa bakım veren hemşirelerin amacını ve işlevlerini tanımlar.
- Çocuğa özgü hemşirelik uygulamalarını yapabilme yeteneği kazanır.
- Sağlıklı çocukta normal büyüme ve gelişmeyi değerlendirebilme ve normalden sapmaları tanımlar.
- Çocukluk çağında sağlıklı beslenmeyi ve beslenme bozukluklarında hemşirelik bakım ilkelerini tanımlar.
- Çocuk sağlığını korumada öneme sahip çocukluk çağı aşılı hakkında bilgili olur ve bu konudaki gelişmeleri takip eder.
- Normal ve riskli yenidoğanı tanımak ve hastalık durumunda gerekli bakımı yapar.
- Çocuk Haklarını sıralar.
- Çocuk ihmal ve istismarına karşı duyarlılık gösterir.
- Çocuklarda acil durumları tanımlar.
- Çocukta sık karşılaşılan semptomları tanımlar.
- Çocuk yaş grubunda en çok görülen hastalıkları sistemlere göre tanımlar.

DERSİN UYGULAMA HEDEFLERİ

- Çocuk sağlığı ve hastalıkları 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
- Çocuğa özgü uygulamaları yapabilme
- Kronik hastalıkları ve önemini bilme
- Derste edindiği teorik bilgileri uygulama becerileri ile sentezleyebilme

- Sağlıklı çocuğu normal büyüme ve gelişmeyi değerlendirebilme ve normalden sapmaları takip edebilme
- Sağlıklı/hasta çocuğun sağlıklı beslenmesini ve beslenme bozukluklarında hemşirelik girişimlerini yapabilme
- Yenidoğan bebeğin özelliklerini bilme ve hastalık durumunda gerekli bakımı yapabilme
- Çocuk Haklarını bilme
- Çocuk ihmal ve istismarına karşı duyarlı olabilme
- Çocuk yaş grubunda en çok görülen akut/kronik hastalıkların tanı ve tedavi yöntemlerini bilme; hemşirelik bakımını uygun olarak 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 HEM302 dersi alınamaz.
- Öğretim elemanlarının hazırlayacağı plan doğrultusunda öğrenciler Gaziantep Cengiz Gökçek Çocuk Hastalıkları Hastanesi'nde Süt 1 Servisi, Süt 2 Servisi, Süt 3 Servisi, Süt 4 Servisi, Süt 5 Servisi, Çocuk Cerrahi Servisi, Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi, Kan alma, Boy kilo ölçümü, Enjeksiyon ve Acil serviste uygulamalarını yapar.
- 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.

Çalışma Planı

- Her öğrencinin iki rotasyonu olacaktır.
- Her rotasyonda en az bir adet bakım planı hazırlanacaktır. Aynı zamanda iki rotasyon boyunca, her öğrenci, en az bir vaka sunumu yapacaktır.

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. Çocuk sağlığı ve hastalıkları 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

Haftalar	TARTIŞILACAK KONULAR	KULLANILACAK YÖNTEMLER
1. Hafta	Çocuğun Tarihsel Gelişimi, Dünyada ve Ülkemizde Çocuk Sağlığının Durumu, Çocuk Hakları, Çocuk Hemşiresinin Özellikleri, Aile Merkezli Bakım	Anlatım, Tartışma, Soru-Yanıt, Beyin Fırtınası
2. Hafta	Çocuk ile İlgili Uygulamalar (Hayati Belirtilerin Ölçümü, Materyal Toplama, Gastrikİntübasyon, Oksijen Uygulaması ve Postural Drenaj Fiziksel Ölçümler ve Bebeğin Hijyenik Bakımı)	Anlatım, Tartışma, Soru-Yanıt, Rol play
3. Hafta	Çocuk İle İlgili Uygulamalar (Çocuklarda İlaç Uygulamaları)	Anlatım, Tartışma, Soru-Yanıt, Beyin Fırtınası, Laboratuvar Uygulaması
4. Hafta	Hastalık/Hastaneye Yatmanın Çocuk ve Aile Üzerine Etkileri. Çocuk İstismarı ve İhmali	Anlatım, Tartışma, Soru-Yanıt, Beyin Fırtınası
5. Hafta	Yenidoğan Dönemi	Anlatım, Tartışma, Soru-Yanıt, Beyin Fırtınası
6. Hafta	Çocukluk Yaşlarında Beslenme ve Beslenme Bozuklukları	Anlatım, Tartışma, Soru-Yanıt
7. Hafta	Çocukluk Yaşlarında Beslenme ve Beslenme Bozuklukları	Anlatım, Tartışma, Soru-Yanıt, Beyin Fırtınası
8. Hafta	1. ARA SINAV	
9. Hafta	Çocukluk Dönemlerinde Büyüme – Gelişme ve Sağlam Çocuk İzlemi	Anlatım, Tartışma, Soru-Yanıt, Beyin Fırtınası
10. Hafta	Çocukluk Dönemlerinde Büyüme – Gelişme ve Sağlam Çocuk İzlemi	Anlatım, Tartışma, Soru-Yanıt, Beyin Fırtınası
11. Hafta	Çocukluk Yaşlarında Sık Görülen Kazalar ve Zehirlenmeler. Çocuklarda Bağışıklama. Çocukta Ağrının Değerlendirilmesi	Anlatım, Tartışma, Soru-Yanıt, Beyin Fırtınası
12. Hafta	2. ARA SINAV / Çocukluk Yaşlarında Sık Görülen Akut Hastalıklar ve Hemşirelik Yaklaşımı	Anlatım, Tartışma, Soru-Yanıt, Rol play
13. Hafta	Çocukluk Yaşlarında Sık Görülen Kronik Hastalıklar ve Hemşirelik Yaklaşımı	Anlatım, Tartışma, Soru-Yanıt, Beyin Fırtınası
14. Hafta	Çocukluk Yaşlarında Sık Görülen Kronik Hastalıklar ve Hemşirelik Yaklaşımı	Anlatım, Tartışma, Soru-Yanıt, Rol play
15. Hafta	Genel Tekrar	

HEM302 ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERS BİLGİ PAKETİ

Dersin Adı	Kodu	Yarıyıl	Teori (saat/hafta)	Uygulama (saat/hafta)	Laboratuvar (saat/hafta)	AKTS
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	HEM302	6. Yarıyıl / Bahar	4	8	0	11
Önkoşullar	HEM205 dersinin devam koşulu sağlanmadan HEM302 dersi alınmaz.					
Dersin dili	Türkçe					
Dersin Türü	Zorunlu					
Dersin öğrenme ve öğretme teknikleri	Anlatım, Tartışma, Soru-Yanıt, Gözlem, Alan Gezisi, Bireysel Çalışma Takım/Grup Çalışması, Rol Oynama/Dramatize Etme, Rapor Hazırlama ve/veya Sunma, Örnek Olay İncelemesi, Sorun/Problem Çözme, Beyin Fırtınası, Laboratuvar Uygulaması, Diğer.					
Dersin sorumlusu(ları)	Dr. Öğr. Üyesi Serap Özdemir					
Dersin amacı	Öğrencilere sağlam/hasta çocukların yaş gruplarına göre uygun hemşirelik süreci adımlarını uygulayarak bakım verebilme ve sağlık ekibinin bir üyesi olarak bağımsız çalışma süreçlerine yönelik bilgi ve uygulama becerisi kazandırmayı amaçlar.					
Dersin öğrenme çıktıları	<ol style="list-style-type: none"> 1. Çocuğa bakım veren hemşirelerin amacını ve işlevlerini tanımlar. 2. Çocuğa özgü hemşirelik uygulamalarını yapabilme yeteneği kazanır. 3. Sağlıklı çocukta normal büyüme ve gelişmeyi değerlendirebilme ve normalden sapmaları tanımlar. 4. Çocukluk çağında sağlıklı beslenmeyi ve beslenme bozukluklarında hemşirelik bakım ilkelerini tanımlar. 5. Çocuk sağlığını korumada öneme sahip çocukluk çağı aşılı hakkında bilgili olur ve bu konudaki gelişmeleri takip eder. 6. Normal ve riskli yenidoğanı tanımak ve hastalık durumunda gerekli bakımı yapar. 7. Çocuk Haklarını sıralar. 8. Çocuk ihmal ve istismarına karşı duyarlılık gösterir. 9. Çocuklarda acil durumları tanımlar. 10. Çocukta sık karşılaşılan semptomları tanımlar. 11. Çocuk yaş grubunda en çok görülen hastalıkları sistemlere göre tanımlar. 					
Dersin içeriği	Çocuğun Tarihsel Gelişimi, Dünyada ve Ülkemizde Çocuk Sağlığının Durumu, Çocuk Hakları, Çocuk Hemşiresinin Özellikleri, Aile Merkezli Bakım, Çocuk ile İlgili Uygulamalar (Hayati Belirtilerin Ölçümü, Materyal Toplama, Gastrikİntübasyon, Oksijen Uygulaması ve Postural Drenaj Fiziksel Ölçümler ve Bebeğin Hijyenik Bakımı), Çocuk İle İlgili Uygulamalar (Çocuklarda İlaç Uygulamaları), Hastalık/Hastaneye Yatmanın Çocuk ve Aile Üzerine Etkileri, Çocuk İstismarı ve İhmali, Yenidoğan Dönemi, Çocukluk Yaşlarında Beslenme ve Beslenme Bozuklukları, Çocukluk Dönemlerinde Büyüme – Gelişme ve Sağlam Çocuk İzlemi, Çocukluk Yaşlarında Sık Görülen Kazalar ve Zehirlenmeler, Çocuklarda Bağışıklama, Çocukta Ağrının Değerlendirilmesi, Çocukluk Yaşlarında Sık Görülen Akut Hastalıklar ve Hemşirelik Yaklaşımı, Çocukluk Yaşlarında Sık Görülen Kronik Hastalıklar ve Hemşirelik Yaklaşımı					
Kaynaklar	<ol style="list-style-type: none"> 1. Çavuşoğlu H.Çocuk Sağlığı Hemşireliği,Çilt 1 genişletilmiş 9. baskı,Çilt 2 genişletilmiş 8.baskı, Sistem Ofset 2008. 2. Conk, Z.;Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği El Kitabı. Vehbi Koç Yayınları,İstanbul, 3. Birol ,L;Hemşirelik Süreci Etki Matbacılık Yayıncılık İzmir- 4. Potts NL ,Mandleco BL 2002.PediatricNursing:Caring for Children and Their Families, Delmar Inc USA. 5. DağoğluT.2000. Neonatoloji, Nobel Tıp Kitabevi ,İstanbul. 6. Kavaklı A,Pek H,Bahçecik N.1995.Çocuk Hastalıkları Hemşireliği,Alemдар ofset,İstanbul. 7. Behrman ,Kliegman,Jenson.Nelson Textbook of Pediatrics.17. the Edition,W.B.Saunders Company,2003. 8. Yiğit R.(2009). Çocukluk Dönemlerinde Büyüme ve Gelişme.Sistem Ofset, Ankara. 9. Dağoğlu T, Görak G (2002). Temel Neonatoloji ve Hemşirelik İlkeleri. 10. Savaşer S, Yıldız S (2009).Hemşireler için Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Öğrenim Rehberi. İstanbul Medikal Yayın evi. 					

Haftalık Ders Konuları:

HAFTALAR	TARTIŞILACAK KONULAR
1. Hafta	Çocuğun Tarihsel Gelişimi, Dünyada ve Ülkemizde Çocuk Sağlığının Durumu, Çocuk Hakları, Çocuk Hemşiresinin Özellikleri, Aile Merkezli Bakım
2. Hafta	Çocuk ile İlgili Uygulamalar (Hayati Belirtilerin Ölçümü, Materyal Toplama, Gastrikİntübasyon, Oksijen Uygulaması ve Postural Drenaj Fiziksel Ölçümler ve Bebeğin Hijyenik Bakımı)
3. Hafta	Çocuk İle İlgili Uygulamalar (Çocuklarda İlaç Uygulamaları)
4. Hafta	Hastalık/Hastaneye Yatmanın Çocuk ve Aile Üzerine Etkileri. Çocuk İstismarı ve İhmali
5. Hafta	Yenidoğan Dönemi
6. Hafta	Çocukluk Yaşlarında Beslenme ve Beslenme Bozuklukları
7. Hafta	Çocukluk Yaşlarında Beslenme ve Beslenme Bozuklukları
8. Hafta	1. ARA SINAV
9. Hafta	Çocukluk Dönemlerinde Büyüme – Gelişme ve Sağlam Çocuk İzlemi
10. Hafta	Çocukluk Dönemlerinde Büyüme – Gelişme ve Sağlam Çocuk İzlemi
11. Hafta	Çocukluk Yaşlarında Sık Görülen Kazalar ve Zehirlenmeler. Çocuklarda Bağışıklama. Çocukta Ağrının Değerlendirilmesi
12. Hafta	2. ARA SINAV / Çocukluk Yaşlarında Sık Görülen Akut Hastalıklar ve Hemşirelik Yaklaşımı
13. Hafta	Çocukluk Yaşlarında Sık Görülen Kronik Hastalıklar ve Hemşirelik Yaklaşımı
14. Hafta	Çocukluk Yaşlarında Sık Görülen Kronik Hastalıklar ve Hemşirelik Yaklaşımı
15. Hafta	GENEL TEKRAR

Öğrenci İş Yükü Tablosu

Etkinlikler	Sayısı	Süresi	Toplam İş Yükü
Ders	14	4	56
Laboratuvar			
Uygulama	14	8	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 yükü (saat) / 25(s)		263/25=10,52	
Ders AKTS		11	


Değerlendirme Sistemi

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	3	%40
Yarıyıl sonu çalışmaları		
Final	1	%60
Ödev		
Uygulama		
Laboratuvar		
Yarıyıl Sonu çalışmaların toplamı	1	%60
TOPLAM	2	100

Dersin Öğrenme Çıktıları ile Program Yeterliliklerin İlişkilendirilmesi

5		Dersin Öğrenme Çıktıları										
		ÖÇ1	ÖÇ2	ÖÇ3	ÖÇ4	ÖÇ5	ÖÇ6	ÖÇ7	ÖÇ8	ÖÇ9	ÖÇ10	ÖÇ11
1.	Mesleki rol ve işlevlerini yerine getirmek için gerekli bilgi ve becerilere sahiptir.	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
2.	Hemşirelik uygulamalarını mesleki ilke ve standartlar doğrultusunda gerçekleştirir, değerlendirir ve kaydeder.	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
3.	Birey, aile ve toplumun sağlık bakım gereksinimlerini bütüncül ve kanıta dayalı bir yaklaşımla, hemşirelik süreci doğrultusunda karşılar	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
4.	Birey, aile, toplum ve sağlık ekibi üyeleri ile etkili iletişim kurar.	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
5.	Mesleki uygulamalarını bilişim ve bakım teknolojilerini kullanarak, güncel bilimsel veriler doğrultusunda gerçekleştirir.	5	5	3	3	5	3	3	3	5	5	5
6.	Bilimsel bilgiye ulaşabilecek ve iletişim kurabilecek düzeyde en az bir yabancı dili temel düzeyde kullanır.	5	5	4	3	5	3	4	4	3	5	5
7.	Hemşirelik uygulamalarında mesleki, kültürel ve etik değerlere uygun davranır.	5	5	4	4	5	5	4	5	4	5	5
8.	Hemşirelik uygulamalarında ilgili yasa, yönetmelik ve mevzuatı dikkate alır.	5	5	3	3	5	5	5	5	5	5	5
9.	Öğrenme-öğretme ve yönetim sürecini hemşirelik uygulamalarında kullanır.	5	5	4	4	5	4	5	5	5	5	5
10.	Yönetim sürecini hemşirelik uygulamalarında kullanır. .	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
11.	Profesyonel gelişimine katkı sağlamak için, yaşam boyu öğrenme ve kariyer planlama becerilerini kullanır.	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5
12.	Profesyonel gelişimine katkı sağlamak için sorun çözme ve eleştirel düşünme becerilerini kullanır.	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
13.	Toplumsal sorumluluk bilinci ile sağlık ekibi ve diğer disiplinlerle iş birliği içinde araştırma, proje ve etkinliklerde yer alır	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5

14.	Güvenli ve kaliteli sağlık bakımının sağlanması ve geliştirilmesine katkı sağlar.	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Yeterliliği sağlama düzeyi: 1: Düşük, 2: Düşük/Orta, 3: Orta, 4: Yüksek, 5: Mükemmel												

	<p>SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ UYGULAMAYA İLİŞKİN MESLEKİ DAVRANIŞ KURALLARI ÖĞRENCİ ONAM FORMU</p>
---	---

- Hemşirelik Yönetmeliğini” (<http://www.turkhemsirelerderneği.org.tr>) okur ve anlar.
- “SANKO Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Eğitim-Öğretim, Sınav, Uygulama ve Staj Yönergesini” (<http://www.sanko.edu.tr>) okur ve anlar.
- Uygulama eğitimini uygulamadan sorumlu öğretim elemanının uygun gördüğü yerde yapmakla yükümlüdür.
- Uygulama yürütücüsünden/sorumlusundan izin almadan uygulama alanını* terk edemez.
- Uygulamalar saat 08:00 da başlar ve saat 16:00 da sona erer.
- Hastanın tedavi ve bakımına ilişkin tüm uygulamaları, uygulama yürütücüsü/sorumlusu gözetiminde yapar.
- Uygulama alanlarında uygulama yürütücüsünün/sorumlusunun izni ve denetimi olmaksızın hasta ve teçhizat üzerinde herhangi bir işlem/uygulama yapamaz.
- Uygulama alanındaki ekip üyeleriyle uyumlu çalışmak zorundadır.
- Hastanın tedavi ve bakımını yürüten ekip ile birlikte tedavi ve bakım girişimlerini yapar, hasta vizitlerine katılır.
- Hasta ve yakınları ile iletişimde saygılı ve ölçülü davranır.
- Maksadını aşan fikir ve yorum yapamaz, yanlış anlaşılabilir tıbbi bilgi vermekten kaçınır.
- Uygulama birimde uygulanmakta olan iş güvenliği kurallarına uymakla yükümlüdür.
- Kendi sağlığı ve hasta güvenliği için alabileceği önlemleri almak ve alınan tedbirlere uymak zorundadır.
- Uygulama alanlarındaki her türlü araç ve gerecin dikkatli kullanılmasına azami özen göstermekle yükümlüdür.
- Uygulama süresi içerisinde uygulama alanının mevzuatına, çalışma ve disiplin kurallarına uymakla yükümlüdür.
- Uygulama esnasında karşılaştığı sorunları, öncelikle uygulama yürütücüsüne/sorumlusuna, çözümlenemediği takdirde bölüm başkanlığına iletmelidir.
- Uygulama esnasında karşılaştığı sorunları, hastane veya kurumda çalışan diğer meslek grupları ile çözümlene çabasına girmemelidir.
- Uygulama alanlarında cep telefonunu kapalı tutmak ya da sessiz konuma getirmek zorundadır.
- Uygulama alanlarında izinsiz fotoğraf çekmek, ses ve görüntü kaydı almak, yayınlamak, paylaşmak ve ziyaretçi kabul etmek yasaktır.
- Uygulamaya çıktığı alanda/sahada/klinikte/poliklinikte ücret talebinde bulunmaz.

Öğrencinin kılık kıyafet ile ilgili olarak uyması gereken kurallar;

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

BAKIM PLANI HAZIRLANIRKEN DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

1. Her hafta bakım vermekle sorumlu olduğunuz bireye ilişkin kapsamlı veri toplayınız.
2. Topladığınız 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 planladığınız 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.

ÇOCUK SAĞLIĞI ve HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
BAKIM PLANI

TANITICI BİLGİLER

ÇOCUĞUN;

Adı-Soyadı :

Yaşı (ay/yıl) :

Cinsiyeti :

Eğitim Durumu :

Öğrencinin Adı Soyadı:

Hastaneye Yatış Tarihi:

Tıbbi Tanı:

SAĞLIK ALGISI ve YÖNETİMİ

Sağlık Öyküsü:

Hastaneye geliş nedeni:

Hastalık öyküsü (Başlangıç zamanı, belirtilerin niteliği, yoğunluğu, lokalizasyonu, seyri, süresi, artıran/azaltan faktörler)

Özgeçmiş:

Prenatal dönem

Gestasyon yaşı:

Annenin gebelik öyküsü (ilaç,sigara, alkol kullanımı, geçirilen hastalıklar vb.)

Natal dönem

Doğum şekli: Normal..... Sezaryen..... Müdahale.....

Doğum kilosu:

Akraba Evliliği Var mı?:

Ailede Kalıtsal Hastalık Var mı?:

Geçirdiği hastalıklar, ameliyatlar, kazalar, yaralanmalar:

Sürekli kullandığı ilaçlar :

Allerji öyküsü:

Besin: İlaç: Diğer:.....

Aşılar :

	Doğumda	1.ayın sonu	2.ayın sonu	4.ayın sonu	6.ayın sonu	12. ay	18.Ayın sonu	24.Ayın sonu	İlköğretim 1.sınıf	İlköğretim 8.sınıf
Hepatit B	I	II			III					
BCG (verem)			I							
DaBT-İPA-Hib			I	II	III		R			
KPA			I	II		R				
KKK						I			R	
DaBT-İPA									R	

OPA					I		R			
Td										R
Hepatit A							I	II		
Suçiçeği						I				

Davranış bozuklukları (parmak emme, tırnak yeme, enürezis, inkonprezis, masturbasyon, tik, korku, toprak yeme vb.):

Fiziksel Ölçümler:

Kilo: Persentil:
 Boy: Persentil:
 Baş çevresi: Persentil:
 Vücut Sıcaklığı: Nabız: Solunum: Kan basıncı:

BESLENME – METABOLİK FONKSİYON

Beslenme Durumu :

Ağızdan:..... Nazogastrik: Parenteral:..... Gastrostomi:.....
 Doğal:..... Yapay: Karışık:
 Ek vitamin: Demir preparatı:.....
 Beslenme şekli: Kendi kendine () Başkasının yardımı ile ()
 Besin içeriği : Miktarı : Sıklığı :
 İştah durumu: İyi () Orta () İştahsız ()
 Kilo değişikliği oldu mu?:Hayır(), Evet(), Ne zaman:....., ne kadar:.....,niçin:.....
 Diyet gerekiyor mu?:Hayır(), Evet (), Neden?.....
 Diyete uyma durumu....., Bulantı/Kusma:.....

BOSALTIM

Üriner Boşaltım:

İdrar rengi:....., kokusu:....., miktarı:.....,dansitesi:.....
 Sıvı kısıtlaması; var (), yok ()
 Mesane; sert(), yumuşak()
 Testis; inmiş (), inmemiş (), anomali.....

Barsak Boşaltımı:

Barsak sesleri (sayı ve niteliği).....
 Batın; sert(), normal(), yumuşak()
 Batında kitle: yok(), var(), açıklayınız.....
 Lavman/laktasif kullanıyor mu?: hayır(), evet()açıklayınız.....
 Tuvalet çıkma sıklığı (gün): İdrar..... Dışkı:
 Tuvalet alışkanlığı gelişti mi? : Evet(), ne zaman..... Hayır()
 Boşaltım şekli: (Üriner kateter, kolostomi, ileostomi vb.)
 Boşaltıma ilişkin sorunlar: İshal (), Konstipasyon (), Distansiyon(), İdrar kaçırma (),
 Dışkı kaçırma (), idrar yolu enfeksiyonu ()

AKTİVİTE – EGZERSİZ – KENDİNE BAKIM

Motor gelişim öyküsü:

Aylar Beceriler	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	18	24
Gülümseme													
Başını tutma													
Eşya yakalama													
Destekli oturma													
Desteksiz oturma													
Yürüme													
Kelime söyleme													
Kaşık tutma													

Not: Ayına/yaşına uygun olmayan gelişim sorunları var ise belirtiniz:

Genel görünüm; Aktif (), hipoaktif (), sakin (), huzursuz (), ağlamalı ()
Öz bakımını gerçekleştirmede bağımlılık durumu ve nedeni :
Hastalık nedeniyle normal günlük aktivitelerinde değişiklik oldumu?:
Hastalık, öz bakım becerilerini etkiledi mi?:
Hastalık nedeniyle enerji düzeyinde değişim oldu mu?:

Kas- İskelet- Nörolojik Sistemi:

Postür....., koordinasyon....., (konvülsiyon, tremor, kramp, ağrı, pleji/paralizi, hemipleji, parapleji, quadripleji, ense sertliği, kernig, brudzinski, vb.....):
Fontanel; açık....., (cm), kapalı (), normal (), bombe (), çökük ()
Kas – iskelet sistemi değişiklikleri/nedeni ve başlama zamanı :
Kas koordinasyonu ve gücünde değişiklik durumu/zamanı :
Kırık/çıkık:.....
Eklemlerde şişlik / Kızarıklık/ Hareket kısıtlılığı / Ağrı şikayetleri başlama zamanı:
Artıran/Azaltan faktörler:
Anomaliler: (Doğuştan kalça çıkığı, talipes deformitesi, düşük ayak, sindaktili, polidaktili vb.....):

Kalp-Dolaşım Sistemi:

Aktivite toleransı:normal (), çabuk yoruluyor (), halsiz/güçsüz ()
Nabız: normal (), aritmi (), taşikardi (), bradikardi (), hipertansiyon (), hipotansiyon () Aktivite sonrası çömelme gereksinimi (), çarpıntı (), bayılma (),

Solunum Sistemi:

Düzenli (), dispne (), siyanoz (), ortopne (), taşipne (), apne (), retraksiyon (), inleme (), burun kanadı solunumu (), öksürük (), balgam (), hemoptizi ()
Anormal solunum sesleri:.....
Solunuma yardımcı uygulama / araç – gereç kullanımı:.....

UYKU - DİNLENME

Uyku Alışkanlığı:

Gece yatma saati: Uyku süresi :
Uykuya dalma şekli:
Uyku bölünmesi /uykusuzluk şikayeti:
Uykuda konuşma/yürüme:
Korkulu rüya öyküsü/sıklığı/nedenleri:
Gündüz uykusu: Süresi: Zamanı:
Evde, uyuduğu oda ve yatağın özellikleri:

ZİHİNSEL-ALGISAL FONKSİYON

Duyular

Gözler

Normal (), kızarıklık (), yanma (), akıntı (), sulanma (), hemoraji (), çapaklanma (), ödem (), şaşılık (), görme bozukluğu (), batan güneş manzarası ()
Kornea refleksi; var (), yok ()

Kulaklar

Normal (), ağrı (), hassasiyet (), kızarıklık (), akıntı (), işitme sorunu (), düşük kulak (),

Burun

Normal (), Akıntı (), tıkanıklık (), koanal atrezi (), basık burun kökü (), kanama ()

Deri/dokunma/hissetme duyusu

Sıcağı/soğluğu/serti/yumuşığı algılamada değişme:
Başlama zamanı:

Ağız: Mukoza rengi:....., nemi:....., ağız içi yaraları:.....
diş etleri:....., dilin özelliği:....., hijyeni:.....
Anomaliler(yarık damak, yarık dudak)....., Dişler: Yok (), sayı:..... çürük diş:

Deri:turgoru; normal (), bozulmuş (), hijyeni; iyi (), kötü ()

kuru (), ödemli (), gergin (), pembe (), soluk (), siyanotik (), sarı (), ekimoz (), peteşi (), döküntü (), yara (), skar (), enfeksiyon ()

Tırnaklar: renk....., şekil....., lezyon.....hijyeni.....

Saçlar: hijyeni; iyi (), kötü (), alopesi (), kuru (), kaşıntı ()

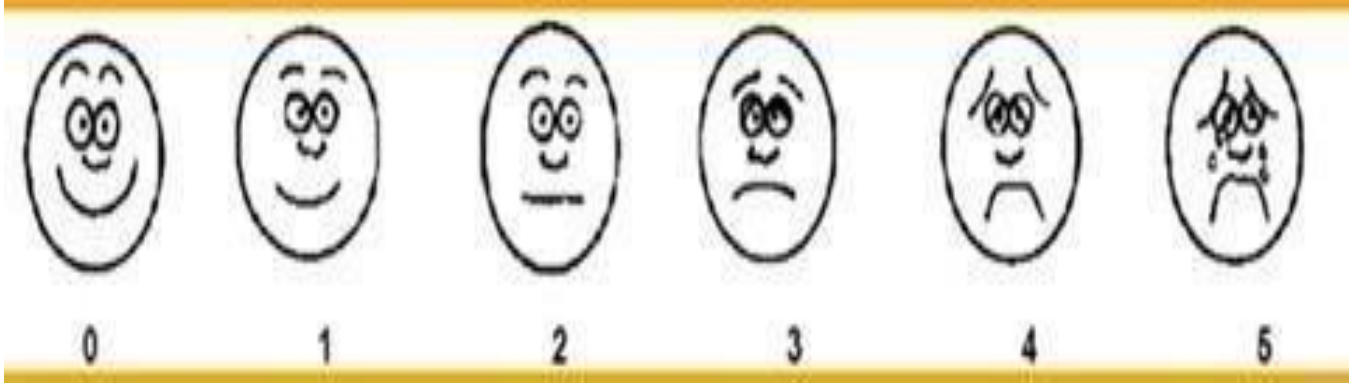
Ağrı Duyusu

Yeri:..... Şiddeti:..... Süresi:

Karakteristiği(batıcı/yanıcı/delici vb.):

Azaltan / Artıran faktörler:

Başetme mekanizmaları ve uygulamaları:



Hafıza

Mental durum; Oryantasyon.....,

Uyanıklık/canlılık: uyanık/canlı(), ilgisiz/isteksiz(), letarjik(), huzursuz(), agresif/saldırgan()

Öğrenme Engelleri: yok(), dil farklılığı(), motivasyon eksikliği(), anksiyete (), depresyon(), zihinsel yetersizlik(), diğer.....

Okul başarısı:

Konuşma

Dil gelişim düzeyi

Hece(), tek kelimeli anlatım(), iki kelimeli cümle(), uzun cümleler(), kekemelik ()

Uyaran gereksinimi

Duyusal uyaran yoksunluğu belirtileri (bedenine odaklanma, sürekli başını/bedenini sallama, yatağı sallama vb):

KENDİNİ ALGILAMA - BENLİK KAVRAMI

Sağlık probleminin fonksiyonlarını kısıtlama durumu:

Beden imajı değişikliği yaşama durumu ve etkileri:

Kendine yönelik düşünceleri:

Sağlık probleminin gelecekle ilgili planlarını etkileme durumu:

ROLLER – İLİŞKİLER

Aile yapısı: çekirdek(), geniş(), Tek ebeveynli(), diğer

Anne eğitim durumu: Çalışma durumu:

Baba eğitim durumu: Çalışma durumu:

Anne çalışıyorsa çocuğa bakan kişi:

Çocuk ve ailenin hastalığı kabullenme durumu:

Aile içindeki rolü: çocuk (), öğrenci (), çalışan/gelir getiren ()

Ailede son zamanlarda meydana gelen majör değişiklikler (boşanma, kardeş ölümü, iş kaybı):....

Yanından ayırmadığı nesne (oyuncak, nesne):.....

Kazalara yatkınlık durumu:....

Sağlık probleminin rollerinin gerçekleştirilmeye etkisi:

En çok destek olan aile üyesi :

Sağlık probleminin insanlardan uzaklaşmasına (sosyal izolasyon) yol açma durumu:

Sağlık problemi öncesi çocuğunuz:
aktif (), aşırı aktif (), yaramaz (), çekingen ()
Hastalık sonrası çocuğunuz:
uyumlu (), çekingen (), yaramaz (), daha aktif ()
Ailede şiddet örüntüsüne ilişkin gözlemler/düşünceler:.....

STRES – BAŞETME

Gözlemlenen stres belirti ve bulguları :
Yüz ifadesi: normal (), gergin (), gözler çok açık (), korkulu endişeli ()
Şu anda stres yaratan faktörler:

Stresle başetme yöntemleri:.....

Destek sistemleri var mı? /neler/kimler:.....

İntihar girişimi:.....

DEĞERLER – İNANCLAR

Kültürünüze/adet ve inanışlarınıza göre çocuğunuza uyguladığınız özel sağlık uygulamaları var mı/neler?:.....
Hastalandığınız durumlarda evde, geleneksel olarak kullandığımız iyileştirme yöntemleri nelerdir?:.....

CİNSELLİK - ÜREME

Dış genitaler:(vulvada kızarıklık, ağrı, koku, pürüritis, akıntı, ödem, kılınma, diğer...)

Cinsel kimliğini bilme durumu:

Perine hijyeni: önden arkaya () arkadan öne () Tuvaletten önce/sonra el yıkama:yok (), var () iç çamaşırı
cinsi:.....değişirme sıklığı:.....

Menarş yaşı:.....,menstruasyon sıklığı:.....süresi:.....pet sayısı:.....rengi.....kokusu.....

Perimenstrual dönemde yaşanan problemler?: yok (), ağrı (), gerginlik (), kramplar (), ödem (), irritabilite (),
diğer.....

Menstruasyon hijyeni: kullanılan malzeme: ped/bez.....Değişirme sıklığı:.....

Menstruasyon sırasında banyo yapma durumu:.....

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
YENİDOĞAN FİZİKSEL DEĞERLENDİRME FORMU

Üniteye Geldiği Zamanki Kabul Verileri

Bebeğin Isıtılması :
Göz Profilaksisi :
K Vitamini :
Kordon Muayenesi:
Bilirubin düzeyi :
Kabul Sırasındaki Ölçüleri:
Ağırlık : Boy : Baş Çevresi : Göğüs Çevresi :
Ateş : Nabız : Solunum Sayısı : Kan Basıncı :

Genel Durum :

Bilinç Durumu :
Genel Görünüm :
Hidrasyon Durumu :

Deri Bulguları :

Solukluk : Siyanoz/ Yeri : İkter :
Turgor/Tonus:
Hipotonik : Hipertonik : Opustotonüs :
Peteşi : Ekimoz : Purpura : Travma :
Lezyonlar : Hemanjiyom : Sklerem: Mongol lekesi:
Ödem : Cutis marmoratus: Vernix Caseose:
Tırnak Bulguları :

Baş :

Fontaneller : Suturlar : Kabarıklık/Çöküntü :
Baş Şekli : Facial Asimetri : Vakum İzleri :
Sefal Hematom : Caput Succedenum : Diğer :

Göz :

Pupiller Eşitliği : Işık Refleksi :
Akıntı : Konjuktivit :
İkter : Diğer : Ödem : Göz Teması :

Kulak :

Anomali : Asimetri : Akıntı :

Burun :

Deformite : Koanal Atrezi: Burun Akıntısı :

Ağız ve Boğaz :

Dudaklar :
Damak:
Renk : Moniliazis : Emme Özelliği :
Yutma Özelliği : Diğer :

Boyun :

Tortikolis : Ense Sertliği : Diğer :

Göğüs :

Solunum Şekli (Abdominal, diafram):
Solunum Sayısı (Takipne, Bradipne): Solunum Derinliği (Hiperpne, Hipopne):
Apne: Solunum Rahatlığı (Ortopne, Dispne):

Solunum Ritmi (Cheyne Stokes, Biot, Kusmaul):
Retraksiyon : Sekresyon :
Toraks Simetrisi:

O2 Saturasyonu :
Meme Akıntısı ve Şişlik :

KARDİYOVASKÜLER SİSTEM:

Kardiyak Nabız : Kalp Ritmi : Femoral Nabız :
Periferel Nabızlar : Üfürüm : Kapiller Dolgunluk :

Abdomen :

Göbek Kordonu : Akıntı : Enfeksiyon :
Umblikal Hermi : Konjenital Anomali :

Ekstremiteler :

Üst Ekstremiteler:
Hareket : Asimetri : Deformite:
Sindaktili : Polidaktili :
Alt Ekstremiteler :
Hareket : Asimetri : İnginal Herni : D.K.Ç. :

Genital Sistem :

Kızlar :

Labia Majör : Labia Minör : Klitoris :
Akıntı : Diğer Anomaliler :

Erkekler :

Fimozis : Hipospadias : Hidrozel :
Epispadias : Scrotum : Testisler : Diğer Anomaliler :

Nörolojik Sistem :

Gözle İzleme : Emme Refleksi : Tonik Boyun Refleksi: Yutma Refleksi :
Tonik Boyun Refleksi : Yakalama Refleksi : Babinski Refleksi:
Adımlama Refleksi : Arama Refleksi: Moro Refleksi:
Tremor: Spinal Kord : Paralizi:

Beslenme :

Beslenme Durumu : Besleme Şekli : Formül :
Vitaminler: Kusma : Regürjitasyon:

Boşaltım :

Distansiyon: Gaita : Miktarı : Rengi : Günlük Sıklığı :
Bağırsak Sesleri :
Üriner katater :
İdrar Rengi : İdrar Akımı : İdrar Kokusu : İdrar Miktarı :

Ağlama :

Güçlü (), Zayıf (), Sürekli (), Yok ()

Uyku

Düzenli (), Düzensiz (), Derin (), Hafif ()

İLAC FORMU

Tarih:

İlaç & Doz		Jenerik Adı:	
Uygulama Yolu :			
Sınıf & Etki Mekanizması :			
Hasta Bu İlacı Neden Alıyor?			
Hemşirenin İzlemesi Gerekenler:			
2. İlaç & Doz		Jenerik Adı:	
Uygulama Yolu :			
Sınıf & Etki Mekanizması :			
Hasta Bu İlacı Neden Alıyor?			
Hemşirenin İzlemesi Gerekenler:			
3. İlaç & Doz		Jenerik Adı:	
Uygulama Yolu :			
Sınıf & Etki Mekanizması :			
Hasta Bu İlacı Neden Alıyor?			
Hemşirenin İzlemesi Gerekenler:			
4. İlaç & Doz		Jenerik Adı:	
Uygulama Yolu :			
Sınıf & Etki Mekanizması :			
Hasta Bu İlacı Neden Alıyor?			
Hemşirenin İzlemesi Gerekenler:			
5. İlaç & Doz		Jenerik Adı:	
Uygulama Yolu :			
Sınıf & Etki Mekanizması :			
Hasta Bu İlacı Neden Alıyor?			

Hemşirenin İzlemesi Gerekenler:

TANI ve LABORATUVAR ÇALIŞMALARI FORMU

TANI ÇALIŞMALARI FORMU

TARİH	HASTANIN ADI	NİÇİN YAPILDIĞI	SONUÇ/YORUM

LABORATUVAR ÇALIŞMALARI

TARİH	HASTANIN ADI	NİÇİN YAPILDIĞI	SONUÇ/YORUM

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

HEMŞİRELİK BAKIM PLANI

HEMŞİRELİK TANISI (Nedeni ile birlikte (NANDA))	AMAÇ (Kısa, basit: ...meklemek)	PLANLANAN HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ (BireyselleŐtirilmiŐ, somut, ayrıntılı girişimler: ...eeklacak)	Uyg. (+,-)	DEŐERLENDİRME (Bulgular, eldeki kanıtlar ile birlikte son durum nedir?)

Not:

Bu sayfayı gerektiği kadar çoğaltınız.

HASTA TABURCU VE EĞİTİM FORMU (Gerekli ise kullanınız ve ekleyiniz)	
Hastanın Mevcut Yaşam Koşulları	Yalnız yaşıyor
	Eşi ile yaşıyor
	Diğer (Açıklayınız)
Evde Bakımına Yardımcı Kimse Var Mı?	Hayır
	Evet Evet ise kim?
Hastalığı ve Tedavisi Hakkında Bilgisi	Var
	Yok
Hastanın Taburculuktan Sonra Gideceği	
Hasta/Yakınına Taburcu Olacağıının Bildirilmesi	<u>Tarih/ Saat</u> <u>Hemşire /İmza</u>
<input type="checkbox"/> Hastanın hazırlanmasına yardım edilmesi <input type="checkbox"/> Varsa eşyasının teslimi <input type="checkbox"/> Gerekirse dolaşım bozukluğu belirtilerinin öğretilmesi. Bu belirtiler görülürse hekimi ile iletişim kurmasının söylenmesi <input type="checkbox"/> Gerekli ise hastanede yaptırılan egzersizlere evde de devam etmesinin söylenmesi <input type="checkbox"/> Enfeksiyon belirtilerinin öğretilmesi. Bu belirtilerin görülmesi halinde hekimi ile iletişim kurmasının söylenmesi	
TEDAVİ	
<u>İLAC</u>	<u>SAATI</u> <u>OLABİLECEK YAN ETKİLER</u>
DİYET - KISITLA MALAR	
BANYO YAPMA: MERDİVEN ÇIKMA: ARABA KULLANMA: CİNSEL YAŞAM: DİĞER:	
KONTROL:	
YARA BAKIMI:	
YARDIMCI ARAÇ GEREÇLER:	
ÖZEL UYARILAR:	
TABURCU ÖZETİ:	
Eğitimi Uygulayan Hemşirenin Adı Soyadı:	



SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİHEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
BAKIM PLANI DEĞERLENDİRME FORMU

ÖĞRENCİ ADI-SOYADI:

Tarih:

DERS KODU VEADI:

Aşağıda verilen değerlendirme ölçütlerini kullanarak öğrencinin bakım planını değerlendiriniz.

BAKIM PLANI DEĞERLENDİRME ÖLÇÜTLERİ	Yazılmamış	Yetersiz /Geliştirilmeli	Kısmen yeterli	Yeterli	Not
Bireyin hastalığı, tanısı 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 cümlelerin 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 cümlelerin 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, Karadağ 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 : [Tarih girmek için tıklayın veya dokunun.]
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

Bir öge seçin. **EĞİTİM VE ÖĞRETİM** Bir öge seçin. **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)
Edindiği teorik bilgileri sentez edip kullanabilme ve geliştirme					
Sağlıklı/ hasta bireye doğru/yeterli düzeyde bilgi verme					
Kanıtı dayalı bilgiye ulaşma ve sunma 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 55 puan,
Becerilerin %40-59 arasını tamamlayan öğrenci 40 puan,
Becerilerin % 39 ve altını tamamlayan öğrenci puan alamaz.

İntrönlük uygulamalarında ise;

Becerilerin %100'ünü tamamlayan öğrenci 55 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*

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi Uygulama Beceri Listesi

Temel Hemşirelik Uygulamaları	Beceri Laboratuvarında Uygulama	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)	Uygulama Yapıldı	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)	Uygulamayı Gözleme/İzleme	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)
	Tarih		Tarih		Tarih	
Güvenli Çevrenin Sağlanması ve Sürdürülmesi						
Enfeksiyonları Önleyici Önlemleri Alma[Z]						
Antiseptik/Dezenfektan Solüsyon Hazırlama[Z]						
Hasta Kimliği Doğrulamayı[Z]						
Hijyenik El Yıkama[Z]						
Çocuğa Özgü Düşme Riski Değerlendirme[Z]						
Steril eldiven giyme ve çıkarma[Z]						
İlaç Uygulamaları	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)
Doğru İlaç Dozu Hesaplama[Z]						
Çocukta Ağız (Oral) Yolu İle İlaç Uygulama[G]						
Çocukta Göze İlaç (Damla, Pomat) Uygulama G]						
Çocukta Kulağa İlaç Uygulama [G]						
Çocukta Buruna İlaç Uygulama[G]						
Çocukta Rektuma İlaç Uygulama[G]						
Yaşa göre doğru enjeksiyon bölgesi tespit etme[Z]						

Çocukta İntramüsküler (IM) Yol ile İlaç Uygulama[G]						
Çocukta Nebulizatör ile İlaç Uygulama[Z]						
Topikal İlaç Uygulama[Z]						
Ampul/Flakon İlaç Uygulama (İntravenöz[G] [Z])						
Damar Yolu Açma (İntravenöz Kanül Takma) Uygulama[G]						
Subkutan İlaç Uygulama[G]						
Intradermal (ID) İlaç Uygulama[G]						
Vastus Lateralis Bölgesine İntramüsküler (IM) İlaç Uygulama[G]						
Ventrogluteal Bölge İntramüsküler (IM) İlaç Uygulama[G]						
Topuk Kanı Alma Uygulama[G]						
Nebulizatör ilaç uygulama/inhalasyon yol ile ilaç uygulama[Z]						
İntravenöz Kan Örneği Alma[Z]						
İntravenöz Sıvı İnfüzyonu İzlemi Yapma[Z]						
Hareket	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)
Alçısı Olan Çocuğun Bakımını Yapma[G]						

Kişisel Temizlik ve Giyinme Aktivitesi	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)
Ağız Bakımı Verme[Z]						
Burun Bakımı[Z]						
Yenidoğan (0-1 ay) Banyosu Uygulama[G]						
Çocuk banyosu uygulama (1 ay- 6 yaş) [G]						
Göbek/Kord Bakımı[Z]						
Trakeostomi Bakımı[G]						
Kolostomi Bakımı[G]						
Mesane Katater Bakımı						
Perine Bakımı Yapma/Pişik bakımı						
Vücut Sıcaklığının Kontrolü	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)
Çocukta Ilık Uygulama Yapma[Z]						
Fototerapi Alan Bebeğin Bakımını Yapma[G]						
Yaşam Bulguları	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)
Çocukta Vücut Sıcaklığı Ölçme[Z]						

Çocukta Apikal Nabız Alma (Kalp Tepe Atımı Sayma) [Z]						
Çocukta Perifer Damarlardan Nabız Alma[Z]						
Çocukta Arter Kan Basıncı Ölçme (Oskültasyon Yöntemi İle[Z]						
Ağrıyı Değerlendirmesi Yapma[Z]						
Solunum	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)
Çocukta Solunum Sayma[Z]						
Oksijen Satürasyonu Ölçme[Z]						
Balon Maske İle Ventilasyon Uygulama[G]						
Endotrakeal Tüp Bakımı Yapma[G]						
Göğüs Fizyoterapisi/Postural Drenaj[Z] Uygulama						
Üst Solunum Yolu Aspirasyonu Uygulama[G]						
Oksijen Uygulama[Z]						
Buhar uygulama[Z]						
Beslenme	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)
Yaşa özgü beslenme ilkelerini bilme ve aileye danışmanlık yapma[Z]						
Nazogastrik Yola Besleme Uygulama[G]						
Oragastrik Yolla Besleme[G]						

Gavajla Besleme[G]						
Beslenmeyi izleme ve değerlendirme[Z]						
Boşaltım	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)
İdrar Örneği Alma(Z/G)						
Dışkı Örneği Alma(Z/G)						
Mesane Kateteri Uygulama(G)						
Boşaltıcı Lavman Uygulama(G)						
Aldığı çıkardığı sıvı takibi yapma[Z]						
Sağlığın Değerlendirilmesi	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)
Sıvı elektrolit dengesini değerlendirme[Z]						
Sağlam Çocuk İzlemi (0-6 Yaş) Yapma[Z]						
0-2 Yaş Çocuklarda Vücut Ağırlığını Ölçme[Z]						
2 Yaş Üzeri Çocuklarda Vücut Ağırlığını[Z] Ölçme						
0-3 Yaş Arası Çocuklarda Boy Uzunluğunu Ölçme[Z]						
3 Yaş Üzeri Çocuklarda Boy Uzunluğunu Ölçme[Z]						
Fontanel Kontrolü Yapma[Z]						

Baş Çevresini Ölçme[Z]						
Göğüs Çevresini Ölçme(Z/G)						
Karın Çevresini Ölçme(Z/G)						
Genel Görünümü Değerlendirme(Z)						
Deri ve Ekleri Değerlendirme(Z)						
Lenf Nodüllerini Değerlendirme(G)						
Baş ve Boyun Değerlendirme(G)						
Gözleri Değerlendirme(Z/G)						
Kulakları Değerlendirme(Z/G)						
Burnu Değerlendirme(Z/G)						
Ağız Değerlendirme(Z/G)						
Göğsü Değerlendirme(Z/G)						
Karını Değerlendirme[G]						
Genital Organları Değerlendirme[G]						
Anal Bölgeyi Değerlendirme[G]						
Sırt, Kalça ve Ekstremiteleri Değerlendirme(Z/G)						
Nörolojik Fonksiyonları Değerlendirme(G)						
Çocuktan Öykü Alma(Z)						
Süt Çocuğunu (0 - 12 Ay Bebeklerin) Fiziksel Muayeneye Hazırlama(Z)						

Oyun Çocuğunu (1-3 Yaş) Fiziksel Muayeneye Hazırlama(Z)						
Okul Öncesi Dönemindeki (4-6 Yaş) Çocuğu Fiziksel Muayeneye Hazırlama(Z)						
Okul Dönemindeki (7-12 Yaş) Çocuğu Fiziksel Muayeneye Hazırlama(Z)						
Adölesan Dönemindeki (12/13 - 18/20 Yaş) Çocuğu Fiziksel Muayeneye Hazırlama(Z)						
Eğitim	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)
Aileye yenidoğan (0-1 ay) bakımı ve sağlığı ile ilgili eğitim yapma(Z)						
Aileye bebek (1 ay-1 yaş) bakımı ve sağlığı ile ilgili eğitim yapma(Z)						
Aileye oyun çocuğu (1-3 yaş) bakımı ve sağlığı ile ilgili eğitim yapma(Z)						
Aileye okul öncesi (3-6 yaş) bakımı ve sağlığı ile ilgili eğitim yapma(Z)						
Aileye okul çocuğunun (6-12 yaş) bakımı ve sağlığı ile ilgili eğitim yapma(Z)						
Aileye ergenin (13-18 yaş) bakımı ve sağlığı ile ilgili eğitim yapma(Z)						
Büyüme ve Gelişmenin takibi	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)	Tarih	Onaylayan (Ad- Soyad, imza ve kurum)
Aile ve çocuğun yaş dönemine özgü etkili iletişim(Z)						
Yenidoğanın (0-1 ay) bilişsel, duyuşsal, davranışsal gelişimini takip etme ve değerlendirme(G)						
Bebeğin (1 ay -1 yaş) bilişsel, duyuşsal, davranışsal gelişimini takip etme ve değerlendirme(G)						

Oyun çocuğunun (1-3 yaş) bilişsel, duyuşsal, davranışsal gelişimini takip etme ve değerlendirme(Z/G)						
Okul 6ncesindeki çocuğun (3-6 yaş) bilişsel, duyuşsal, davranışsal gelişimini takip etme ve değerlendirme(Z/G)						
Okul çocuğunun (6-12 yaş) bilişsel, duyuşsal, davranışsal gelişimini takip etme ve değerlendirme(Z/G)						
Ergenin (13-18 yaş) bilişsel, duyuşsal, davranışsal gelişimini takip etme ve değerlendirme(Z/G)						
Persentil eğrilerini doğru işaretleme ve yorumlama(Z)						
Çocuğun fizik muayenesini ve tanılmasını yapma(Z)						
İşlemler sırasında çocuğu travmalardan korumaya y6nelik 6nlemleri alma(Z)						
Çocuklara 6zg6 oyun 6retme ve 6retilen oyunla 6ocukla oynama(Z)						

T.C.
SANKO ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
..... EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI BAHAR YARIYILI
HEM302 ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ KLİNİKLERİ, ROTASYON TARİHLERİ VE GÖREVLİ ÖĞRETİM
ELEMANLARI

Toplam Uygulama Süresi:

Süt 1 Servisi	Süt 2 Servisi	Süt 3 Servisi	Süt 4 Servisi	Süt 5 Servisi	Çocuk Cerrahi Servisi	Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi

İç Rotasyon Yerleri: Kan alma, Boy kilo ölçümü, Enjeksiyon, Acil Servis

Sorumlu Öğretim Elemanları: