



**T.C.
İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**HALK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN DERSİ
UYGULAMA DOSYASI**

DERSİN SORUMLU ÖĞRETİM ÜYELERİ

Doç.Dr.Özüm ERKİN GEYİKTEPE

Doç.Dr. Gülcihan ARKAN ÜNER

UYGULAMA SEKRETERİ

Ar.Gör.Müge COŞĞUN

2023-2024

İZMİR



Sevgili Öğrencimiz;

Uygulama dosyası, ders programı içinde yer alan *Halk Sağlığı Hemşireliği dersi* için hazırlanmıştır ve uygulamaya ilişkin tanım, amaç, hedefler, dersin uygulanış biçimi, uygulama alanları, değerlendirme, değerlendirme süreci ve değerlendirme ile ilgili form ve rehberleri kapsar.

Uygulama, İzmir İl Sağlık Müdürlüğü'nün olur verdiği sağlık kurumlarında yapılacaktır. Uygulamalar belirlenen her klinikte/sahada/birimde sürecektir.

Başarılar dileriz.

**İDU SBF
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ**



UYGULAMA REHBERİ

TANIM

Halk Sağlığı Hemşireliği İntörn Dersi Uygulaması, öğrencilerin öğretim programı süresince edindikleri bilgi ve becerileri doğrultusunda, birey, aile ve toplum gruplarına hemşirelik süreci adımlarını uygulayarak uygun bakım verebilme ve sağlık ekibinin bir üyesi olarak bağımsız çalışma becerilerini pekiştirecekleri bir teorik ve uygulama dersidir.

AMAÇ

Uygulama gören öğrencilerin, halk sağlığı hemşireliğinin temel bilgi, kavram ve ilkelerini, ülkenin temel sağlık sistemi doğrultusunda kullanabilmeyi; her yaş grubundaki bireylerin yaşadıkları ve çalıştıkları tüm alanlarda sağlığının geliştirilmesini ele alarak profesyonel hemşirelik rollerini öğrenmeleri amaçlanmıştır.

ÖĞRENME ÇIKTILARI (HEDEFLER)

1. Birey, aile ve toplum gruplarının sağlık durumlarını tanımlayabilme, sağlık sorunlarını belirleyebilme, gerekirse sevk edebilme ve izleyebilme,
2. Birey, aile ve toplum gruplarına sağlık eğitimi ve danışmanlık yapabilme,
3. Birinci basamak sağlık hizmetlerinin işleyişini gözlemleyebilme ve sağlık ekibiyle işbirliği yapabilme,
4. Erken tanı çalışmalarına katılabilmek, planlama, uygulama ve değerlendirme yapabilme,
5. Sağlığın korunması, geliştirilmesi ve iyileştirilmesine yönelik hemşirelik uygulamalarına ilişkin girişimler planlama, uygulama, değerlendirme ve izlem yapabilme,
6. Sektörler arası işbirliğini sağlayabilme ve toplumsal kaynakları harekete geçirebilme,
7. Kanıta dayalı hemşirelik uygulamalarının ilkelerini bilme, bilgi ve becerisini bu bilgiler doğrultusunda uygulamaya geçirebilme,
8. Bilimsel ilkeleri, yöntemleri ve bilgiyi sağlık uygulamalarına aktarabilme,
9. Sağlık alanındaki uygulamalar için gerekli olan modern teknik ve araçları seçebilme, bilgi teknolojilerini etkin şekilde kullanabilme,
10. Sağlık alanında etik ve yasal ilkelere uygun davranabilme.
11. Pandemi ve pandemi sürecinde bireysel/ toplum/mesleki korunmaya yönelik ilkeleri uygulayabilmedir.



DEĞERLENDİRME YÖNTEMLERİ

- Yüzyüze görüşme / mülakat
- Veri toplama formları
- Bakım planı / rapor
- Vaka analizi
- Yazılı sınav

UYGULAMA ALANLARI

-KONAK KAHRAMANLAR GÖÇMEN SAĞLIĞI MERKEZİ

-KARABAĞLAR GÖÇMEN SAĞLIĞI MERKEZİ

-BALÇOVA İlçe Sağlık Müdürlüğü (İSM)

-NARLIDERE İSM

DERSİN UYGULANIŞ BİÇİMİ

Bu ders Çarşamba, Perşembe, Cuma günleri kurumların çalışma saatleri kapsamında yapılır.

DEĞERLENDİRME

Dersin değerlendirilmesi; İzmir Demokrasi Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği'nde belirtildiği doğrultuda yapılır.

DEVAMSIZLIK

İntörn öğrencilerinin devamsızlık durumuna ilişkin ayrıntılar **İzmir Demokrasi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Uygulama Yönergesi'nde** belirtildiği şekildedir. Halk Sağlığı Hemşireliği dersinden devamsız olan öğrenci final sınavına ve bütünleme sınavına alınmaz ve yeni eğitim öğretim yılında dersi tekrar eder. Halk Sağlığı Hemşireliği dersinin uygulamasına %80 devam zorunluluğu vardır. Kliniğe/Birime öğleden önce devamsızlık yapılırsa öğrenci tam gün (8 saat) devamsız sayılır. İlk 15 dakika sonrasında geç kalan öğrenciler uygulamaya alınmaz. Devamsızlığa neden olan mazereti fakülte yönetim kurulunca kabul edilmeyen öğrenci için başarı notu oluşturulmaz ve bütünleme sınavına alınmaz.

Devamsızlık durumunda **Klinik/Saha/Birim Sorumlu Hemşiresi ve Sorumlu Öğretim Üye/Elemanı** mutlaka bilgilendirilmelidir.



**2022-2023 İNTÖRNLÜK PROGRAMI GÜZ DÖNEMİ UYGULAMA
PROGRAMI**

GÜZ DÖNEMİ: 2 Ekim 2023-12 Ocak 2024				
ÖĞRENCİ GRUPLARI	02.10.2023 27.10.2023	30.10.2023 24.11.2023	27.11.2023 22.12.2023	25.12.2023 12.01.2024
A1	Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Halk Sağlığı Hemşireliği	Kadın Sağlığı ve Hastalıkları
A2	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Halk Sağlığı Hemşireliği	Kadın Sağlığı ve Hastalıkları	Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği
A3	Halk Sağlığı Hemşireliği	Kadın Sağlığı ve Hastalıkları	Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği
A4	Kadın Sağlığı ve Hastalıkları	Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği	Halk Sağlığı Hemşireliği
B1	İç Hastalıkları Hemşireliği	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği	Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim	Hemşirelik Esasları
B2	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği	Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim	Hemşirelik Esasları	İç Hastalıkları Hemşireliği
B3	Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim	Hemşirelik Esasları	İç Hastalıkları Hemşireliği	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği
B4	Hemşirelik Esasları	İç Hastalıkları Hemşireliği	Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği	Hemşirelikte Öğretim ve Hemşirelikte Yönetim



2023-2024 YILI GÜZ DÖNEMİ ÖĞRENCİ ROTASYONLARI

NO	ÖĞRENCİ NO	ADI SOYADI	UYGULAMA YERİ/KURUMU
A1 (13 öğrenci) 27.11.2023 / 22.12.2023			
1.	2008103011	ÖZLEM YILMAZ	NARLIDERE İSM
2.	2008103012	SEVAL YAVAŞ	NARLIDERE İSM
3.	2008103013	YUSUF BAKIRTAŞ	KONAK KAHRAMANLAR GSM
4.	2008103014	RAMAZAN DEMİR	KARABAĞLAR GSM
5.	2008103015	İLAYDA GÜL EKİCİ	KARABAĞLAR GSM
6.	2008103016	SILANUR ALKAN	KARABAĞLAR GSM
7.	2008103017	ÖMER PALTA	NARLIDERE İSM
8.	2008103018	AYCAN ALTUNTAŞ	BALÇOVA İSM
9.	2008103019	CANAN ALMAÇ	KONAK KAHRAMANLAR GSM
10.	2008103907	CEREN EKMEN	BALÇOVA İSM
11.	1916121113	EMİNE SEVER	KARABAĞLAR GSM
12.	1808103013	MEHMET ŞERİF GÜNER	NARLIDERE İSM
13.	1908103008	ERKAN ASYA	BALÇOVA İSM
A2 (13 öğrenci) 30.10.2023 / 24.11.2023			
1.	2008103024	NURSELİN GÜLER	BALÇOVA İSM
2.	2008103025	MEHMET NUR DOĞAN	NARLIDERE İSM
3.	2008103026	MEHMET GAZİ ÖZEV	KONAK KAHRAMANLAR GSM
4.	2008103027	EMİNE MELİSA SARGIN	KARABAĞLAR GSM
5.	2008103028	BAVER ÇAĞIRDAN	NARLIDERE İSM
6.	2008103029	BEDRİYE NUR ÖZTÜRK	KONAK KAHRAMANLAR GSM
7.	2008103030	ERKAN POLATHAN	KARABAĞLAR GSM
8.	2008103031	NURCAN ELÜSTÜ	BALÇOVA İSM
9.	2008103032	MUSTAFA TULUZ	NARLIDERE İSM
10.	2008103033	MERVE ZEHRA KIRAL	NARLIDERE İSM
11.	2008103034	VİLDAN HAKSEVER	BALÇOVA İSM
12.	2008103035	HAFİZE SELCAN YILMAZ	KARABAĞLAR GSM
13.	2008103036	ÖZGE KARAASLAN	KARABAĞLAR GSM
A3 (13 öğrenci) 2.10.2023/ 27.10.2023			
1.	2008103037	BEYZA KÖRPE	BALÇOVA İSM
2.	2008103038	KÜBRA EKİZ	KARABAĞLAR GSM
3.	2008103039	HÜSEYİN DELİ	KARABAĞLAR GSM
4.	2008103040	FATMA ZORLU	KARABAĞLAR GSM
5.	2008103041	ALEYNA BOLAT	KONAK KAHRAMANLAR GSM
6.	2008103042	YAHYA GÜNEŞ	NARLIDERE İSM
7.	2008103043	LEYLA DEMİR	NARLIDERE İSM
8.	2008103044	NİHAT ALKAN	KARABAĞLAR GSM
9.	2008103045	NURCAN AYDEMİR	NARLIDERE İSM
10.	2008103046	EDİP KAPU	BALÇOVA İSM
11.	2008103047	YEŞİM TUNÇ	BALÇOVA İSM
12.	2008103048	ESRA ÇORTANCIOĞLU	NARLIDERE İSM
13.	2008103049	EFE DÖNMEZ	KONAK KAHRAMANLAR GSM
A4 (13 öğrenci) 25.12.2023/ 12.01.2024			
1.	2008103050	SEVDE YETİM	BALÇOVA İSM
2.	2008103052	MUHAMMET REZAN MACAK	KONAK KAHRAMANLAR GSM
3.	2008103053	ARZU SARI	BALÇOVA İSM
4.	2008103054	BELKIS DEMİREL	KARABAĞLAR GSM
5.	2008103055	EMİNE ÖTKÜN	KARABAĞLAR GSM
6.	2008103056	ALEYNA ŞANLITÜRK	NARLIDERE İSM
7.	2008103057	CEREN BAKIRCI	KONAK KAHRAMANLAR GSM
8.	2008103058	GİZEM KOÇ	BALÇOVA İSM
9.	2008103060	FATMA NUR ŞAHAN	KARABAĞLAR GSM
10.	2008103061	MELİS BAŞTÜRK	NARLIDERE İSM
11.	2008103062	HATİCE CELEPLİ	NARLIDERE İSM
12.	2008103063	SEDEF ONUR	KARABAĞLAR GSM
13.	2008103064	NURULLAH ERDOĞAN	NARLIDERE İSM



UYGULAMA SÜRESİNDE GÖZLENEN/UYGULANAN İŞLEMLER

GÖZLENEN/UYGULANAN İŞLEMLER	SAYI/YORUM
Yara Bakımı ve Pansuman	
Kan Alma	
Acil bakım gözlem	
Yaşam Bulgularını Alma	
Aşılama faaliyetlerine katılma/izleme	
Aile Planlaması Danışmanlığı ve Eğitimi (Hap, RİA vb.)	
Gebe izlemi yapma ve form doldurma	
Lohusa izlemi ve form doldurma -Aile planlaması danışmanlığı, beslenme, ağırlık takibi	
Bebek izlemi ve form doldurma - kilo, boy ve diğer ölçümleri yapma -Persentil cetvelini işaretleme -Bebeğin ayına göre aşılarını takip etme	
Çocuk izlemi ve form doldurma -Boy, kilo ve aşıların takibi	
15-49 yaş kadın izlemi ve form doldurma	
Anneye bebek beslenmesi eğitimi	
Evde bakım gerektiren bireyin bakımı ve sağlık eğitimi	
Yaşlı bireyin bakımı ve sağlık eğitimi	
Diğer	



İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ/ GÖÇMEN SAĞLIĞI MERKEZİ
ÖĞRETİM ELEMANI ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:
Numarası:

GENEL PUAN	SORUMLU ÖĞRETİM ÜYE/ELEMANI	ALINAN PUAN
5 Puan	Kişisel Nitelikler	
5 Puan	İletişim Becerileri	
25 Puan	Hemşirelik Uygulaması	
25 Puan	Hemşirelik Süreci/Rapor	
10 Puan	Profesyonellik	
10 Puan	Araştırma Uygulaması	
20 Puan	Vaka analizi	
100 Puan	GENEL DEĞERLENDİRME	

Sorumlu Öğretim Üyesi
Ad-Soyad/İmza
Tarih



İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ/ GÖÇMEN SAĞLIĞI MERKEZİ
ÖĞRETİM ELEMANI
ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı-Soyadı:

Numarası:

Kurum/birim adı:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	Puan	Öğrenci Puanı
KİŞİSEL NİTELİKLER	5	
Zamanında uygulama alanında bulunma	0,5	
Uygulama süresince devam durumu	1	
Forma bütünlüğünü sağlama	0,5	
Sorumluluk alarak uygulamaya katılma durumu	1	
Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme durumu	1	
Özdeğerlendirme yapabilme becerisi	1	
İLETİŞİM BECERİLERİ	5	
Kurum yöneticileri ile iletişim	1	
Kurum çalışanları ile iletişim	1	
Kurumdaki hemşireler ile iletişim	1	
Diğer sağlık ekibi üyeleriyle iletişim	1	
Grup arkadaşı ile iletişim	1	
HEMŞİRELİK UYGULAMASI	25	
Kurumun yapısı ve yürütülen hizmetlere ilişkin veri toplama	5	
Kurumun uygulamalarına katılma	7	
Kurum için uygun verileri toplama, gözlem yapma	7	
Kişisel koruyucu ekipmanları doğru kullanma	6	
HEMŞİRELİK SÜRECİ/RAPOR	25	
Verileri toplama	4	
Uygun hemşirelik tanısını belirleme	4	
Hemşirelik tanısına uygun amaç belirleme	4	
Bakımı için gerekli hemşirelik girişimlerini planlama	4	
Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini uygulama	3	
Bakımın sonuçlarını değerlendirme	3	
Eğitim gereksinimlerini doğru belirleme, eğitim materyali geliştirme, sunma	3	
Rapor (Rotasyon alanına göre hemşirelik süreci yapılmadığında değerlendirilecektir)	25	
Bulunulan rotasyon alanının tanıtılması	5	
Günlük iş akışının yazılması	5	
Hemşirelik girişimleri, bağımlı/bağımsız fonksiyonlar, hemşirenin görevlerinin yazılması	5	
Yapılan işler sürecindeki gözlenen hemşirelik rollerinin örnekle yazılması	5	
Gözlemlenen sağlık sorunlarının çözümüne yönelik öneriler yazılması	5	
PROFESYONELLİK	10	
Öğrenme ve beceri gelişimi için uygulama ortamını ve fırsatları değerlendirme	2	
Kendi eylemlerindeki sorumluluğu kabul etme, otonomisini kullanma, sorumluluğunu gösterme	2	
Birey /ailenin bakımında etik ilkelere, yasalara ve sağlık politikalarına uyma	2	
Güçlü ve zayıf yönlerinin farkında olma	2	
Öğrenme gereksinimlerini belirleme	2	
ARAŞTIRMA UYGULAMASI	10	
Kurumda yürütülen hizmetlere yönelik literatür tarama	5	
Güncel literatürü hemşire ile paylaşma	5	
VAKA ANALİZİ	10	
Vakayı literatür doğrultusunda inceleme	3	
Vakayı power-point sunu olarak hazırlama	3	
Vakayı neden sonuç ilişkileri ile tartışabilme	4	
TOPLAM	100	

Sorumlu Öğretim Üyesi

Ad-Soyad/İmza

Tarih



İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ /GÖÇMEN SAĞLIĞI MERKEZİ HEMŞİRESİ

ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU

KLİNİK/SAHA/BİRİM ADI:

TARİH:

ÖĞRENCİNİN ADI-SOYADI:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	Puan	Öğrenci Puanı
KİŞİSEL NİTELİKLER	30	
Zamanında uygulama alanında bulunma	5	
Uygulama süresince devam durumu	5	
Forma bütünlüğünü sağlama	5	
Sorumluluk alarak uygulamaya katılma durumu	5	
Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme durumu	5	
Özdeğerlendirme yapabilme becerisi	5	
İLETİŞİM	20	
Kurum yöneticileri ile iletişim	4	
Kurum doktoru ile iletişim	4	
Kurum hemşiresi ile iletişim	4	
Hastalar/Bireylerle iletişim	4	
Bakım verdiği aile ile iletişim	4	
HEMŞİRELİK UYGULAMASI	50	
Kurumun yapısı ve yürütülen hizmetlere ilişkin veri toplama	10	
Kurumda işlem öncesi hastaya açıklama yapma	5	
Kurumda uygulamaya katılma	20	
Kurum için uygun verileri toplama, gözlem yapma	5	
Kurumda yapılan işlemleri doğru kayıt etme	5	
Kişisel koruyucu ekipmanları doğru kullanma	5	
TOPLAM	100	

Kurum Hemşiresi

Ad-Soyad

İmza



İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ (İSM) UYGULAMASI

Öğrencinin Adı Soyadı:

Numarası:

İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ TANITIM FORMU

KURUM TANITIM FORMU

1. Kurumda sunulan hizmetler:

2. Çalışma birimleri:

3. Kurumda hizmet verilen birey sayısı (çocuk, erişkin, yaşlı, öğrenci vb.):

4. Kurumda ekibi oluşturan kişiler:

5. Ekip üyelerinin yazılı görev tanımları var mı? a)Var b)Yok

6. Ekip üyelerinin (hekim, hemşire, sosyal hizmet uzmanı ...) günlük yaptıkları işler:



İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ KURUM RAPORU

Kurumda yürütülen hizmetlere ilişkin gözlemlerinizi ve görüşlerinizi rapor halinde yazınız.



GÖÇMEN SAĞLIĞI MERKEZİ TANITIM FORMU

KURUM TANITIM FORMU

1. Kurumda sunulan hizmetler:
2. Çalışma birimleri:
3. Kurumda hizmet verilen birey sayısı (çocuk, erişkin, yaşlı, öğrenci vb.):
4. Kurumda ekibi oluşturan kişiler:
5. Ekip üyelerinin yazılı görev tanımları var mı? a)Var b)Yok
6. Ekip üyelerinin (hekim, hemşire, sosyal hizmet uzmanı ...) günlük yaptıkları işler



GÖÇMEN SAĞLIĞI KURUM RAPORU

Kurumda yürütölen hizmetlere ilişkin gözlemlerinizi ve görüşlerinizi rapor halinde yazınız.



VERİ TOPLAMA FORMLARI

AİLE TANILAMA REHBERİ

Ailenin adı (Baş harfleriyle belirtiniz):

Adresi:

Telefon:

1-Aile Karakteristikleri

A- Evde yaşayan kişiler

Adı Soyadı (Baş harfleriyle belirtiniz)	Yaş	Cinsiyeti	Medeni hali	Ev içi rolü	İşi	Öğrenim durumu	Sosyal güvence

B- Aile tipi

- 1) Çekirdek aile 2) Geniş aile 3) Gecekondu ailesi 4) Parçalanmış aile

C- Aile üyelerinin ilişkileri

c1) Karıkoca.....

c2) Baba – çocuklar.....

c3) Anne – çocuklar.....

c4) Çocuklar birbirleriyle.....

D- Karar verme

d1) Evde kararları kim veriyor? Erişkinler ait konularda.....

Çocuklara ait konularda.....

Tüm aileyi ilgilendiren konularda.....

2- Sosyo-Ekonomik ve Kültürel Özellikler

A- Ekonomik durum

a1) Gelir gidere eşit a2) Gelir giderden az a3) Gelir giderden fazla

2. Para yönetimini kim yapmaktadır?.....

B- Sosyal ilişkiler

b1) Ailede boş zaman aktiviteleri, eğlence olanakları.....

(akraba, komşu, arkadaş, dinsel grup, STK'lar)



3-Çevresel Etmenler

A- Yerleşim yeri

b1)Kentsel..... Kırsal.....

b2)Oyun alanları (var/yok).....

b3)Çevresel zararlar.....

B- Ulaşım durumu

Toplu ulaşım olanakları.....

4- Sağlık ve Hastalık Hikayesi

A- Özbakım

a1)Ailenin sağlık bilgi kaynakları.....

a2)Aile bireylerinin sağlığını geliştirmeye yönelik öğrenmek istedikleri konular

.....

a3)Aile bireylerinin yararlandığı sağlık kuruluşları.....

a4)Aile bireyleri sağlığı korumak için neler yapıyorlar

B-Hastalık hikayesi

b1)Aile üyeleri arasında hastalığı olanlar.....

.....

b2)Aile bireylerinden ilaç kullanan var mı?.....

Evet ise; hangi ilaçlar.....

b3)Geçirilmiş önemli hastalık ve kazalar.....

b4)Bireylerin bağışıklanma durumu.....

b5)Bireylerin dış sağlığı durumu.....

C-Sağlıklı yaşam alışkanlıkları

1-Yemek biçimleri

c1)Ailenin beslenme alışkanlıkları (mutfak ve yemek zamanları).....

c2)Bireylerde riskli beslenme davranışları (aşırı beslenme, az yeme, düzensiz yeme, aşırı şekerli/tuzlu /kafeinli beslenme).....

c3)Önceki gün kahvaltı saatinden başlayan 24 saatlik aile beslenmesi:

Kahvaltı:.....

Öğle yemeği:.....

Akşam yemeği:.....

Arada yenilenler:.....

2-Uyku düzenleri

Genel olarak uyku saatleri (yatma-uyanma)



Erişkinler:.....

Çocuklar:.....

3- Ailede stres kaynakları ve baş etme yöntemleri.....

4- Bireysel hijyen Banyo...../ haftada

Diş fırçalama...../ günde

5- Fiziksel egzersiz/haftada

6- Kötü alışkanlıkları

a)Sigara adet/gün

b)Alkol

1) Her gün 2) Haftada bir 3) Ayda bir veya daha az 4) Bırakmış 5) İçmiyor



RİSK GRUPLARINA YÖNELİK TANILAMA FORMLARI BEBEK İZLEM FORMU

Adı-Soyadı (*Baş harfleriyle belirtiniz*):

Adres:

Anne Adı:

Baba Adı:

Cinsiyet:

Doğum Tarihi:

Gebelikte Sorun-Komplikasyon: Var (...) Yok(...)

Doğum:

() Miadında () Erken Doğum () Geç Doğum () Normal Doğum () Forseps

() Vakum () Sp.Anestezi () Uzamış Doğum Eylemi () Sezeryan

() Doğum sonu ağlamada gecikme () Doğumsal Hastalık/Anomali

Doğum Tartısı:.....gr., Persentil.....

Doğum Boyu:.....cm., Persentil.....

Baş Çevresi:.....cm.

Göğüs Çevresi:.....cm.

Geçirdiği Hastalıklar:.....

.....

Hekimin Tanı Koyduğu Sürekli Hastalıklar:.....

.....

Hekimin Önerisi ile Sürekli Kullandığı İlaçlar:.....

.....

Geçirdiği Ameliyat/Kazalar: **Türü:**

Tarih:

Beslenme:

Emzirmeye Başlama:.....ay

Yalnız Anne Sütü:.....ay

Ek Gıdaya Başlama:.....ay

İnek Sütü Başlama:.....ay

Hazır mama verdiyse başlama zamanı:.....ay

Verme Süresi:.....



Gelişme

Ay

Gülümseme
Başını Tutma
Desteksiz oturma
Emekleme
Sıralama
Yürüme

Aşı Takvimi

Aşı Adı

Yapılış Tarihi

Rapel

Açıklama

Anneye İlişkin Bilgiler:

Yaşı:
Düşük Sayısı:

Eğitimi:
Kan Grubu:

Doğum Sayısı:



Fontanel Kabarıklık								
Başın şekli								
Konak								
Kafada Terleme								
Kraniotabes								
Yüz görünümü								
GÖZ								
Akıntı, Sulanma								
Kızarıklık								
Çapaklanma								
Sarılık								
Nistagmus								
KULAK								
Anomali								
Akıntı, ağrı								
İşitme kusuru								
BURUN								
Deformite								
Akıntı								
Nezle								
Tıkanıklık								
Yabancı cisim								
AĞIZ-BOĞAZ								
Anomali								
Pamukçuk								
Ağız hijyeni								
Diş yapısı ve özelliği								
Diş sayısı								
Yutmada güçlük								
Tortikolis								
Ense sertliği								
Boğazda kızarıklık								



GÖĞÜS								
Memede şişlik								
Raşitik tesbihler								
Solunum sıkıntısı								
Solunum tipi								
Göğüs-omur deformitesi								
Öksürük								
KARIN								
Karnın şekli								
Karında duyarlılık, sertlik								
Göbekte kanama, iltihap								
Göbek fıtığı								
EKSTREMİTELER, GENİTAL SİSTEM								
GKD								
(X), (O) Bacak								
Anomali (skolyoz)								
Vulvada akıntı								
Fimozis								
İnmemiş Testis								
Kasık Fıtığı								
REFLEKSLER								
Emme Refleksi								
Arama Refleksi								
Moro Refleksi								
Kavrama Refleksi								
SORUNLAR								
Vücutta anormal sertlik, şişlik								



İştahsızlık								
Kabızlık								
İshal								
Gaz sancısı								
Bulantı, kusma								
Dışkıda değişiklik								
İdrar yapmada güçlük								
İdrarda değişiklik								
Katılma nöbeti								
Temizliğe ilişkin sorunlar								
Uyku sorunu								
Giyim sorunu								
BESLENME								
Emzirme sıklığı/süresi (dk)								
Günlük öğün sayısı								
Günlük Öğünleri:	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih				
Sabah								
Öğlen								
Akşam								
Ara Öğünler								

İNCE VE KABA MOTOR GELİŞİMİ:

--



BEBEK ve ÇOCUK (1-5 Yaş) İZLEM FORMU

<p>Adı Soyadı <i>Baş harfleriyle belirtiniz</i>:..... Yaş: Cinsiyeti: 1) Kız () 2) Erkek ()</p> <p>Geçmiş sağlık öyküsü:</p> <p>Gebelikte sorun /komplikasyon: Var () Yok ()</p> <p>Geçirdiği ameliyat/kazalar :.....</p> <p>Geçirdiği hastalıklar:</p> <p>Hekimin tanı koyduğu sürekli hastalıklar:</p> <p>Beslenmesi</p> <p>Emzirmeye başlama:</p> <p>Yalnızca anne sütü:</p> <p>Ek gıdaya başlama :</p> <p>İnek sütü başlama: :</p> <p>Hazır mama verdiyse başlama zamanı:</p> <p>Verme süresi:</p> <p>Ek gıdaya ne ile başlamış:</p> <p>Ek gıdaya ne zaman başlamış:</p> <p>Gelişme <u> Ay </u></p> <p>Gülümseme :</p> <p>Başını tutma:</p> <p>Desteksiz oturma:</p> <p>Emikleme :</p> <p>Sıralama :</p> <p>Yürüme :</p> <p>Tuvalet alışkanlığı kazanma: Var () Yok ()</p> <p>Tuvalet alışkanlığı kazanma yaşı:</p>	<p>Erken tanı testleri:</p> <p>GKD için USG tarihi:</p> <p>İşitme testi yapılma tarihi:</p> <p>NTP:</p> <p>Demir:</p> <p>Başlama zamanı:</p> <p>Damla miktarı:</p> <p>Dvit3:</p> <p>Başlama zamanı:</p> <p>Damla miktarı:</p> <p>Diğer :.....</p> <p>Doğuma ilişkin bilgiler:</p> <p>Doğum ağırlığı:</p> <p>Doğum boyu:</p> <p>Baş çevresi:</p> <p>Doğum şekli:</p> <p>() Miadında</p> <p>() Erken</p> <p>() Geç</p> <p>() Normal</p> <p>() Forseps</p> <p>() Vakum</p> <p>() Spinal anestezi</p> <p>() Epidural anestezi</p> <p>() Uzamış doğum eylemi</p> <p>() Sezeryan</p> <p>() Doğum sonu ağlamada gecikme</p> <p>() Doğumsal hastalık /anomali</p>
--	--



İZLEM BULGULARI	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih
ÖLÇÜMLER Ağırlık: Boy: Baş çevresi: Göğüs Çevresi: Nabız: Solunum: Ateş: Diş sayısı: Hemoglobin:					
DERİ Deri döküntüsü (isilik, pişik gibi) Solukluk: Siyanoz: İkter: Turgor/tonus: Pigmentasyon: Ödem: Saç özellikleri (alopesi, kuru saç): Tırnak: Diğer.....					
LENF DÜĞÜMLERİ Lokalizasyon: Diğer.....					
1.BAŞ Ön fontanel açıklığı: Arka fontanel açıklığı: Fontanel palpasyon: Fontanel kabarıklık: Başın şekli: Konak: Kafada terleme: Kraniotabes: Diğer..... 1.2.Yüz Yüzde asimetri..... Skar dokusu..... Diğer.....					



İZLEM BULGULARI	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih
1.3.Göz Çapaklanma..... Sulanma Kaşıntı..... Kızarıklık Kanlanma Şaşılık..... Konjonktivit..... Görme sorunu Nistagmus: Diğer.....					
1.4.Burun Burunda akıntı..... Burunda tıkanıklık..... Burunda kanama Burunda kaşıntı..... Diğer.....					
1.5.Kulak Kulakta ağrı..... Kulakta akıntı..... İşitme kusuru: Diğer.....					
1.6.Ağız ve Boğaz Anomali..... Pamukçuk : Diş yapısı ve özelliği: Diş sayısı: Dudakta morarma..... Boğazda kızarıklık Tonsillit..... Hipotroidi:..... Yutma güçlüğü..... Ense sertliği: Tortikolis:..... Diğer.....					
2.GÖĞÜS Memede şişlik:..... Raşitik tesbihler:..... Solunum sıkıntısı:..... Solunum tipi: Göğüs –omur deformitesi:..... Öksürük:..... Diğer.....					
3.KARIN Karnın şekli: Karında duyarlılık, sertlik :..... Göbekte kanama ve iltihap: Umbilikal herni Diğer.....					



İZLEM BULGULARI	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih
4. EKSTREMİTELER, GENİTAL SİSTEM GKD: (X) ve (O) bacak: Anomali (skolyoz): Parmaklarda şekil bozukluğu..... Fazladan parmak..... Diğer Vulvada akıntı: Fimozis: İnmemiş testis: Skrotumda şişlik..... Skrotumda kızarıklık..... Hipospadias..... Epispadias..... Ürogenital bölgede yara..... Ürogenital bölgede akıntı: Diğer.....					
5. REFLEKSLER Arama, emme:..... Moro:..... Kavrama, yakalama:..... Adımlama:..... Babinski: Glabella: Tonik boyun:..... Gallant: Diğer.....					
6. DİĞER SORUNLAR Vücudun herhangi bir yerinde sertlik, şişlik İştahsızlık: Kabızlık: İshal: Gaz sancısı: Bulantı, kusma: Dışkıda değişiklik:..... İdrar yapmada güçlük: Katılma nöbeti: Temizliğe ilişkin sorunlar: Uyku sorunu: Giyim sorunu: Diğer.....					



İZLEM BULGULARI	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih
7. BESLENME Emzirme süresi/ sıklığı (dk):..... Günlük öğün sayısı: Meyve suyu/ meyve: İnek sütü: Yoğurt: Muhallebi: Yoğurt: Sebze çorbası: Yumurta: Et: Kurubaklagil: Su: Diğer:	Sıklık/ miktar	Sıklık/ miktar	Sıklık/ miktar	Sıklık/ miktar	Sıklık/ miktar
8. İZLEM SONUCU					
Son izlemden sonraki sağlık durumu: Akut hastalık,: Kronik hastalık: Sağlam: Diğer :..... Hekime sevk:					



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Form No : 008

Sosyal Güvence Durumu

BEBEK VE ÇOCUK İZLEME FİŞİ

Fişin Düzenlendiği Tarih

İL : _____ KURUM: _____
İLÇE: _____ SAĞLIK EVİ: _____

..... / /

Cinsiyet

Muhtarlığı

Soyadı

Sokağı	
Ev No	
Telefon	
Arme - Baba Akrabalık Derecesi	

Adı	
Baba Adı	
Ana Adı	
Doğum Tarihi	
Kan Grubu	

ANNENİN GEBELİK ÖYKÜSÜ

Doğum Tarihi	Öğrenim Durumu	Toplam Gebelik Sayısı	Canlı Doğum Sayısı	Ölü Doğum Sayısı	Yapılan Çocuk Sayısı	Düşük Sayısı	Ölen Çocuk Sayısı

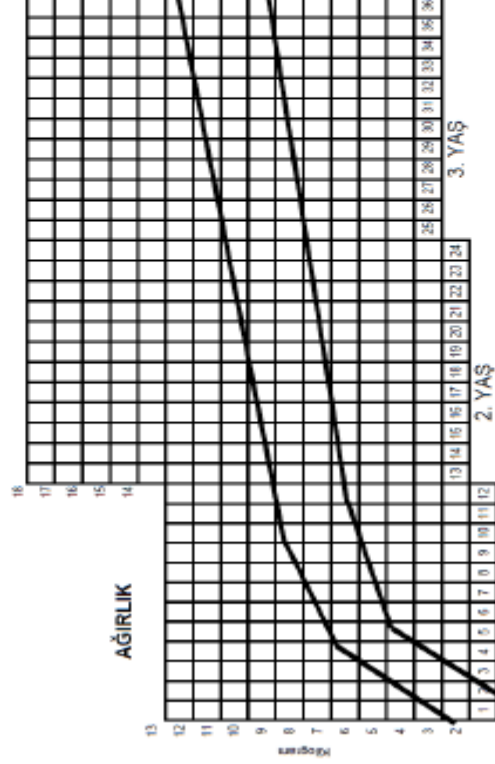
BEBEĞİN DOĞUMU İLE İLGİLİ BİLGİLER

Doğum Ağırlığı	Doğuma Yardım Eden	Doğumun Yapıldığı Yarı	Kan Uyuşmazlığı	Temli Bağışıklık (Doğum Komplikasyonları Konjenital Defekt, Genetik Hastalık)	Riski Durumlar

KAN UYUŞMAZLIĞI

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

Doğum Ağırlığı Kg.
Doğumda Boyu Cm.





İZLEMELER

Tarih	Yaş	Ağırlığı		Boyu cm	Baş Çev. Cm	Göğüs çev. Cm	Kol Çev. Cm	Foremnel	Bulgular	Değerlendirme ve tani	İmza
/ /											
/ /											
/ /											
/ /											
/ /											
/ /											
/ /											
/ /											
/ /											
/ /											
/ /											
/ /											
/ /											
/ /											

DÜZENLEYEN	
Adı Soyadı:	
Ünvanı:	
Tarih:	
İmza:	

1) Helminin Adı Soyadı:	Tarih:	İmza:
2) Helminin Adı Soyadı:	Tarih:	İmza:
3) Helminin Adı Soyadı:	Tarih:	İmza:
4) Helminin Adı Soyadı:	Tarih:	İmza:



OKUL ÇOCUĞU VE GENÇ İZLEM FORMU (6-17 YAŞ)

Adı Soyadı (*Baş harfleriyle belirtiniz*):.....
Yaş:
Cinsiyeti: 1) Kız () 2) Erkek ()

Okul öncesi eğitim aldı mı : 1) Evet 2) Hayır
Ailede çocuk sayısı:

Çocuğun/ergenin sağlık durumu nasıl:

1) İyi 3) Orta 3) Kötü

Hekimin tanı koyduğu önemli bir sağlık sorunu var mı?

1) Evet 2) Hayır

Evet ise nedir?

Hekimin önerisi ile sürekli kullandığı ilaçlar:

.....

Geçirdiği ameliyat/kazalar:

Geçirdiği hastalıklar:

Öğrenci okula devam etmede sorun yaşıyor mu?

1) Evet 2) Hayır

Evet ise nedir?.....

Okul yaşantısı:

Okul adı:

Okul başarısı: 1) İyi 3) Orta 3) Kötü

Arkadaş ilişkileri: Sorun var () Sorun yok ()

Öğretmen ile ilişkileri: Sorun var () Sorun yok ()

Okula ilişkin duyguları: Olumlu () Olumsuz ()

Kullandığı aletler:

1) Gözlük () 2) İşitme cihazı ()

3) Diğer.....

Günlük öğün sayısı:

Günlük uğraşları:

1) Etüde katılma () 2) TV seyretme ()

3) Kitap okuma () 4) Oyun oynama ()

5) Spor () 6) Müzik dinleme ()

7) Bilgisayar kullanma 8) Diğer.....

Kişisel hijyen alışkanlıkları:

Var(1)

Yok(0)

Diş fırçalama alışkanlığı: günde.... kez

Tuvaletten önce el yıkama alışkanlığı:

Tuvaletten sonra el yıkama alışkanlığı:

Yemekten önce el yıkama alışkanlığı:

Yemekten sonra el yıkama alışkanlığı:

Banyo sıklığı: haftada... kez

Tırnak kesme sıklığı:

Saç Hijyeni : 1) Yeterli 2) Yetersiz

Yetersiz ise : Saç Biti () Kepek: ()

Ailede sigara içme durumu nasıl?

1) Evde sigara içen yok.

2) Anne-baba sigara içiyor

3) Anne sigara içiyor

4) Baba sigara içiyor

5) Evdeki diğer kişiler içiyor

Üreme sağlığı:

Üreme sağlığı konusunda danışmanlık almış mı?

.....

Ergenlik konusunda danışmanlık almış mı ?.....

Beslenmesi:

Sıklık

Miktar

Süt

Peynir:

Yoğurt:

Et, tavuk, balık:

Sebze

Meyve

Su

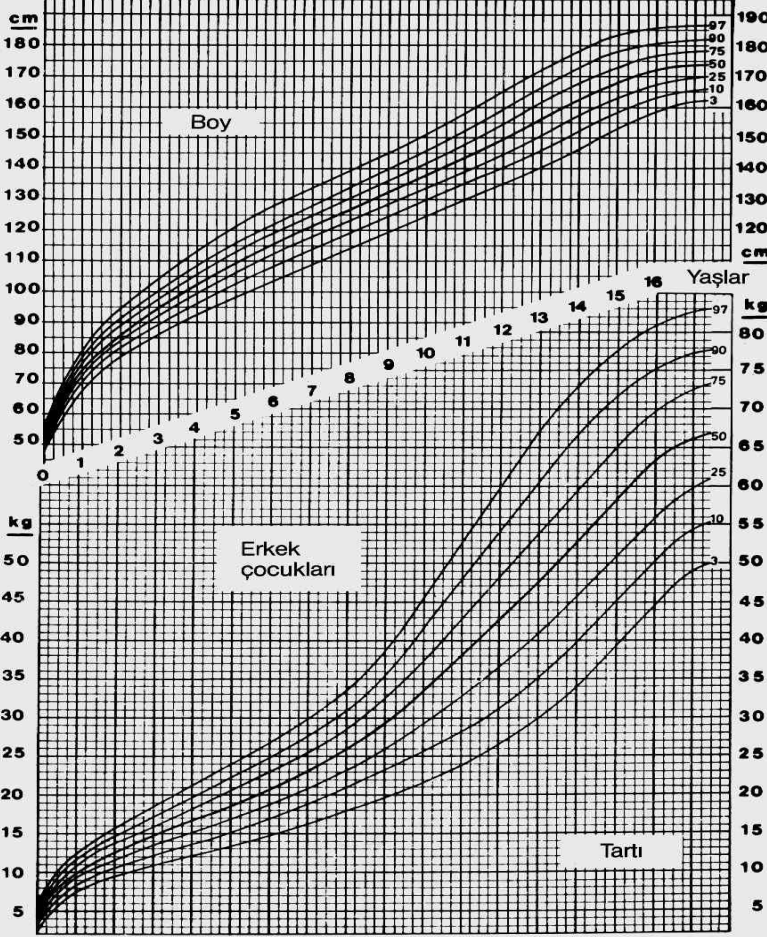
Diğer :



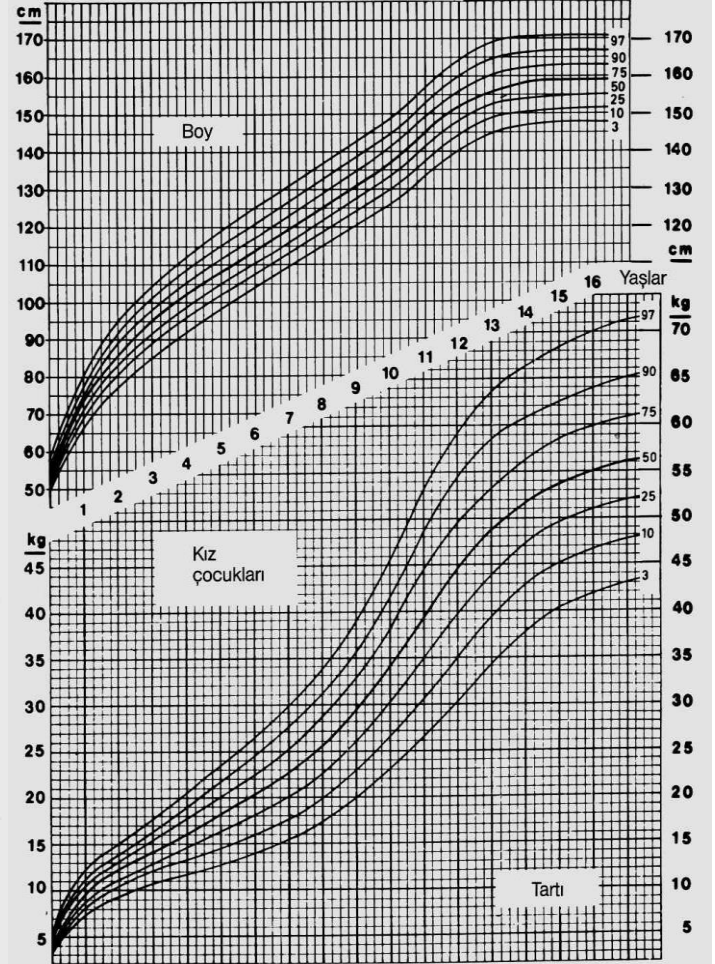
AĞIRLIK VE BOY İÇİN PERSANTİL EĞRİLERİ

ERKEK ÇOCUKLARI İÇİN

KIZ ÇOCUKLARI İÇİN



*Açıklamalar arka sayfada



*Açıklamalar arka sayfada



İZLEM BULGULARI	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih
1.BAŞ 1.1.Saç ve Derisi Kepeklenme..... Saç dökülmesi..... Bit/sirke..... Kuruluk,kırıklık..... Saçlı deride skar dokusu..... Saçlı deride nodüler oluşum.... Diğer.....					
1.2.Yüz Yüzde asimetri..... Skar dokusu..... Akne (sivilce)..... Diğer.....					
1.3.Göz Çapaklanma..... Sulanma Kaşıntı..... Kızarıklık Kanlanma Şaşılık..... Konjonktivit..... Görme sorunu Diğer.....					
1.4.Burun Burunda akıntı..... Burunda tıkanıklık..... Burunda kanama Burunda kaşıntı..... Diğer.....					
1.5.Kulak Kulakta ağrı..... Kulakta akıntı..... Diğer.....					
1.6.Ağız ve Boğaz Dişeti iltihabı..... Dişeti kanaması..... Çürük Anomali..... Ağızda koku..... Dudakta uçuk..... Dudakta morarma..... Boğaz ağrısı Boğazda kızarıklık Tonsillit..... Guatr..... Yutma güçlüğü..... Diğer.....					



İZLEM BULGULARI	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih
2.ÜST EKSTREMİTELER Tırnak kırılması..... Tırnakta lekeler..... Tırnak hijyeni yetersiz..... Parmaklarda şekil bozukluğu... Fazladan parmak..... Elde skar dokusu..... Ellerde tremor..... Ellerde şişil..... Ekstremitede deri..... bütünlüğünde bozulma..... Avuçta terleme..... Ekstremitede hareket Kısıtlılığı..... Ekstremitede ağrı..... Diğer					
3.GÖĞÜS Anormal bulgu.....					
4.KARIN Karın ağrısı					
Karında ani sancı..... Diğer.....					
5.ALT EKSTREMİTELER Parmak aralarında döküntü.... Tırnak hijyeni yetersiz..... Tırnak batması..... Parmaklarda anomali (sayı,şekil,bütünlük)					
Parmak aralarında enfeksiyon Bacakta ödem..... Eklem ağrıları..... Eklemde şişme..... Eklemlerde kızarıklık..... Diğer.....					
6.DOLAŞIM SİSTEMİ Periferik siyanoz..... Kan basıncı (mmhg)..... Diğer.....					



İZLEM BULGULARI	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih
7.SİNDİRİM SİSTEMİ Yutma güçlüğü..... Karın ağrısı..... Bulantı..... Kusma..... Kabızlık..... İshal..... İştahsızlık..... Anüste kaşıntı..... Dışkı tutamama..... Barsak paraziti..... Diğer.....					
8.ÜROGENİTAL SİSTEM Anormal akıntı..... Kaşıntı..... İdrar yaparken ağrı..... İdrar yaparken yanma..... Diğer.....					
9.DİĞER SORUNLAR Tikler..... Kekeleme..... Heceleyerek konuşma..... Bayılma..... Korkular..... Aşırı hareketlilik..... Uyku sorunu..... Sinirlilik..... Tırnak yeme..... Yeme bozukluğu :..... Diğer.....					
GENEL DEĞERLENDİRME Temel Sorunlar Hekime sevk gerektiren durumlar					



GEBE ve LOHUSA İZLEM FORMU

Adı Soyadı (Baş harfleriyle belirtiniz):

Adres:

1-ÖYKÜ

Yaş:

Kan grubu:

Eşinin kan grubu:

Eşi ile akrabalık durumu:

Hekimin tanı koyduğu sürekli bir hastalık durumu:

Gebelik öncesi kullandığı aile planlaması yöntemi:

Son doğumdan sonra geçen süre:

Son adet tarihi:

Beklenen Doğum Tarihi:

	Önceki gebeliklerde	Şimdiki gebelikte
İlk dönemde kanama		
Son dönemde kanama		
Son dönemde ağrılı kanama		
Preeklamsi		
Erken doğum		
Geç doğum		
Uzamış doğum eylemi		
2800 gr'dan küçük bebek		
4000 gr'dan büyük bebek		
<u>İlk 3ayda</u>		
Röntgen çekilme		
İlaç alma		
Ateşli hastalık geçirme		
Sigara/Alkol kullanımı:		



İZLEM BULGULARI	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih
1.BAŞ Baş ağrısı: Baş dönmesi: Diğer..... 1.1.Saç ve Derisi Kepeklenme..... Saç dökülmesi..... Saç hijyeni: Diğer.....					
1.2.Yüz Solukluk..... Gebelik maskesi..... Yüzde ödem:..... Diğer.....					
1.3.Göz Konjunktivada solukluk: Yaşarma, iltihap, akıntı: Çapak..... Göz kapaklarında ödem Görme sorunu Diğer.....					
1.4.Burun Burunda akıntı..... Burunda tıkanıklık..... Burunda kanama Diğer.....					
1.5.Kulak Kulakta ağrı..... Kulakta akıntı..... Diğer.....					
1.6.Ağız/Dudak ve Boğaz Dişeti iltihabı..... Dişeti kanaması..... Çürük Ağızda aft..... Ağızda koku..... Tonsillit..... Guatr..... Dudak mukozasında solukluk: ... Hipertiroidi: Hipotiroidi: Lenfadenopati:..... Diğer.....					
2.GÖĞÜS ve MEME MUAYENESİ Solunum:..... Nefes darlığı:..... Akciğer seslerinde patoloji: ... Öksürük:.....					



İZLEM BULGULARI	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih
Göğüs ağrısı:..... Sırt ağrısı:..... Kalp sesleri:..... Memelerin inspeksiyonu:..... Meme ucunda çökme..... Meme başında akıntı..... Meme başında kanama..... Meme başında çatlak:..... Meme başının küçük olması:... Meme başının büyük olması:... Memelerde dolgunluk:..... Diğer.....					
3.KARIN Karında ödem: Ameliyat izi Gebelik izleri: Kaşıntı: Kasık ağrısı: Leopold I. (gebelik ayı): ... Leopold II. (situs/pozisyon): Leopold III. (geliş biçimi): Leopold IV. (angajman,): Fundus gebelik ayına göre büyük: Fundus gebelik ayına göre küçük: Çoğul gebelik:..... Geliş bozukluğu(makat, yan, oblik, yüz, alın): FKS (10. Haftadan itibaren):...../dk Fetus hareketleri: var/yok Prezentasyon(35.haftadan itibaren): Uterusta kontraksiyonlar:..... Diğer..... Lohusaya özgü: İnsizyon yeri (kızarıklık,akıntı,vs)..... İnvölüsyon:..... Diğer:.....					
4. EKSTREMİTELER El ve Bacakta ödem..... El avucu içinde ödem:..... Bacaklarda varis:..... El ve bacaklarda uyuşma:..... Ekstremitelerde künt ağrı:..... Tromboflebit:..... Diğer.....					



İZLEM BULGULARI	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih
5.VULVA/VAJİNA Vajinal akıntı:..... Varis: Yara:..... Kaşıntı:..... Kanama (düşük, dış gebelik):... Diğer..... Lohusaya özgü: Epizyotomi:..... Perine bakımı:..... Loşia (seröz, beyaz, vs):..... Diğer:.....					
6.ÜRİNER SİSTEM Pollaküri..... Nokturi..... Dizüri..... Hematüri:..... İdrar yolu enfeksiyonu:..... İnkontinans:..... Diğer:.....					
7.GASTROİNTESTİNAL SİSTEM Mide yanması..... Bulanti..... Karın ağrısı..... Kusma..... Kabızlık..... İshal..... Diğer.....					
8.DİĞER YAKINMALAR Çabuk yorulma:..... Halsizlik:..... Sık hastalanma:..... İştahsızlık:..... Terleme:..... Baygınlık hissi:..... Üşüme:..... Diğer:.....					
9.PSİKOLOJİK DURUM Mutlu/mutsuz:..... Rahat/tedirgin:..... Uykusuzluk:..... Gebeliğe karşı olumlu/olumsuz tutum: Stres:..... Doğum korkusu:..... Diğer..... Lohusaya özgü: Postpartum depresyon:..... Diğer:.....					



10. ÖZBAKIM DAVRANIŞLARI	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih
Kontrol ve izlemlere uyma:..... Önerileri uygulama:..... Uygun beslenme davranışları:... Çiğ et yeme alışkanlığı:..... Evde kedi besleme alışkanlığı:... Genel vücut hijyenine dikkat etme:... Meme bakımını uygulama:..... Perine temizliğine dikkat etme:... Giysi,seyahat:..... Uyku, dinlenme, egzersiz:..... Hastalıklardan korunma:..... Alkol, sigara, ilaç alma:..... Diğer:..... Lohusaya özgü: Laktasyon:..... Aile planlaması yöntem seçimi: Uygun emzirme tekniğini kullanma: Diğer:.....					
LABORATUAR Boy (150 cm'den az):..... Kilo (aşırı şişman, zayıf, normal) Çok kilo alımı(haftada 500 gr'dan fazla) Az kilo alımı >2 kg:..... Ateş:..... Nabız:..... Kan basıncı:..... Solunum:..... Hipertansif:..... Hipotansif:..... Hemogloblin:..... Hematokrit:..... TİT:..... İdrarda protein (+,++,+++):..... Kan grubu:..... Kan grubu uyumsuzluğu:..... IDC (Indirect coombs testi):..... Rhogam:..... OGTT:					
GENEL DEĞERLENDİRME Temel Sorunlar Hekime sevk gerektiren durumlar					



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Form No. : 005

GEBE - LOHUSA İZLEME FİŞİ

Soyadı :

Sıra No. :
Muhtarlığı :
Sokağı :
Ev No. :
Tlf. No. :

Kurumu :
Sağlık Evi :

Düzenlendiği Tarih
...../...../200...

Boyu : cm.

Adı :
Eşinin Adı :
Eşinin Akrabalık D. :
Doğum Tarihi :
Öğrenim Durumu :
İşi :
Evlenme Yaşı :
İlk Gebelik Yaşı :

Kaçıncı Gebeliği	Canlı Doğum Sayısı	Ölü Doğum Sayısı	Yaşayan Çocuk Sayısı	Düşük Sayısı	Ölen Çocuk Sayısı	Gebelik Öncesi Annenin Sistemik Hastalığı Varsa Yazınız	Pelvis Durumu	Kan Grubu Rh	Eşinin Kan Grubu Rh	Bir Önceki Gebeliğin Sonlanma Tarihi	Bir Önceki Gebeliğin Sonucu, Yeri ve Biçimi	Doğumla İlgili Karar
							Uygun <input type="checkbox"/> Dar <input type="checkbox"/> Şüpheli <input type="checkbox"/>		gün.....ay.....yıl	Canlı Doğum <input type="checkbox"/> Ölü Doğum <input type="checkbox"/> Düşük <input type="checkbox"/> Yer Biçim	Sağlık Evi <input type="checkbox"/> Sağlık Ocağında <input type="checkbox"/> Hastanede <input type="checkbox"/>

Gebelik Öncesi Kullandığı Koruyucu Yöntem	Doğum ve Doğan Çocukla İlgili Bilgiler				
	Gebelik Sonucu ve Tarihi	Doğum Nasıl Yapıldı?	Doğuma Yardım Eden	Doğan Bebek	Doğuştan Şekil Bozukluğu
RIA <input type="checkbox"/> Hap <input type="checkbox"/> Kondom <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Diğer :	Düşük <input type="checkbox"/> Ölü Doğum <input type="checkbox"/> Canlı Doğum <input type="checkbox"/>/...../200...	Spontan <input type="checkbox"/> Vakum <input type="checkbox"/> Sezaryen <input type="checkbox"/> Forseps <input type="checkbox"/>	Hastane <input type="checkbox"/> Hekim <input type="checkbox"/> Ebe <input type="checkbox"/> Diğer Sağlık Personeli <input type="checkbox"/> Sağlık Pers. Yardımı <input type="checkbox"/> Olmadan	Cinsiyeti <input type="checkbox"/> Kilosu .....gr. Boyu .....cm. Geliş Biçimi : Çoğul Doğum <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/> Var : Notlar :

Ebenin Adı Soyadı :
Tarih :/...../200...
İmzası :

Hekimin Adı Soyadı :
Tarih :/...../200...
İmzası :



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

Tetkikler yapıldığı tarihler 1.Agr: 4.Agr:
2.Agr: 5.Agr:
3.Agr:

İZLEM VE DANIŞMANLIK

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

LOHUSA İZLEMİ

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



PRENATAL DÖNEMDE GEBENİN GEREKSİNİM DUYDUĞU SÜREKLİ SAĞLIK EĞTİM KONULARI

1. Sağlık kuruluşlarını tanıma, kullanma
2. Gebe izleminde rutin işleri tanıtmaya ve açıklamada bulunma
3. Gebeliğe ait fizik ve emosyonel değişikliklerin bilinmesi
4. Kişisel hijyen
5. Fetal büyüme
6. Beslenme
7. Alışkanlıklar
8. Gebelik komplikasyonlarını tanıma, önlem alma, gebelikte ilkyardım
9. Egzersizler ve vücut mekaniği
10. Doğum sonrası bakım
11. Doğuma hazırlık
12. Anne sütü ve emzirme
13. Doğum çantası hazırlığı
14. Bebek bakımı
15. Aile planlaması
16. Analık ve babalık becerileri

LOĞUSANIN GEREKSİNİM DUYDUĞU SÜREKLİ SAĞLIK EĞTİM KONULARI

1. Sağlık kuruluşlarını tanıma, kullanma
2. Doğum sonu izleminde rutin işleri tanıtmaya ve açıklamada bulunma
3. Kişisel hijyen
4. Beslenme
5. Alışkanlıklar
6. Loğusalık dönemine ait komplikasyonlarını tanıma, önlem alma
7. Egzersizler ve vücut mekaniği
8. Anne sütü ve emzirme
9. Bebek bakımı
10. Aile planlaması
11. Analık ve babalık becerileri



ERİŞKİN İZLEM FORMU

Adı Soyadı (*Baş harfleriyle belirtiniz*):.....

Yaş:.....

Cinsiyet:.....

Özgeçmiş

- Geçirdiği önemli hastalıklar:
.....
- Yaralanma ve kazalar:
.....
- Ameliyat veya hastaneye yatma:
.....
- Alerji öyküsü:
.....

Kişisel hikaye:

- Alışkanlıklar (alkol/sigara):
.....
- Aldığı ilaçlar:
.....
- Meslek:
.....
- Eşi ile ilişkiler:.....
- Çocukların sağlık durumu:
.....
- Medeni durumu:
.....
- Sosyal öykü
- Eğitim durumu:
- İş yaşamı:
- Çalışma arkadaşlarıyla ilişkiler:
-

Soy Geçmişi

- Akraba evliliği:
- Anne-baba kardeşlerinin sağlık durumu:
- Ölmüşlerse ölüm nedenleri:



İZLEM BULGULARI	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih
YAŞAM BULGULARI Kan Basıncı:..... Solunum:..... Ateş:..... Ağırlık:..... Boy:..... BKI:..... Hemoglobin:..... Hematokrit:.....					
DERİ, SAÇLAR, TIRNAKLAR Deride kuruluk: Isı değişikliği: Renk değişikliği: Aşırı terleme: Kaşıntı: Deri döküntüleri(peteşi, ekimoz) İkter: Akne : Saçlarda kuruluk: Saçlarda kırılma: Tırnak yeme: Tırnaklarda kırılma: Diğer:.....					
BAŞ <u>Gözler</u> Görme bozukluğu: Gözyaşı akması: Kaşıntı: Ağrı: Sinek uçuşması: Göz kapaklarında şişlik, ödem: Ekzozoftalmi: Konjonktivitada sarılık: Diğer:..... <u>Kulaklar</u> Ağrı: İşitme azlığı: Baş dönmesi: Kulak çınlaması: Kulakta akıntı: Diğer:..... <u>Ağız ve boğaz</u> Ağız kokusu: Dudaklarda çatlak: Siyanoz: Yutma güçlüğü: Diş çürüğü: Dişeti kanaması:..... Diş sayısında eksiklik: Dişeti iltihabı: Protez:					
İZLEM BULGULARI	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih



<u>Ağız ve boğaz</u> Diş bakımı: Ses kısıklığı: Diğer:.....					
GÖĞÜS VE MEME MUAYENESİ Öksürük: Kanlı balgam: Göğüs ağrısı: Nefes darlığı: Memelerde asimetri: Memede kitle: Meme başında akıntı,duyarlık: Diğer:.....					
DOLAŞIM SİSTEMİ Dispne: Ortopne: Çarpıntı: Siyanoz: Göğüs ağrısı: Ödem: Bacaklarda varis: Diğer:.....					
GASTROİNTESTİNAL SİSTEM İştah değişikliği: Bulantı/kusma: Hematemez: Melena: Sarılık: Karın ağrısı: Konstipasyon: İshal: Hemoroid: Barsak parazitleri: Gaz: Diğer:.....					
ÜRİNER SİSTEM Sık idrar yapma: Noktüri: Bulanık idrar: İdrarın koyu renk olması: Hematüri: İdrar tutamama: Diğer:.....					
İZLEM BULGULARI	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih



ÜREME SİSTEMİ Kadın: İlk adet tarihi: Kaç günde bir adet görüyor? Adet süresi (gün): Kanama miktarı (günlük pet sayısı): Ağrılı adet görme: Adet dönemleri arasında kanama: Aşırı adet kanaması: Vajinal akıntı: Cinsel ilişki sonrası kanama: Cinsel ilişkide ağrı: Adet öncesi gerginlik/depresyon: Menapoz belirtileri(ateş basması, terleme vb.) Gebelik öyküsü:..... Gebelik sayısı: Canlı doğum: Ölü doğum: Canlı doğup, ölen çocuk sayısı: Yaşayan çocuk sayısı: Düşük: Doğum komplikasyonları: İnfertilite: Kullanılan aile planlaması yöntemi: Diğer cinsel sorunlar ve rahatsızlıklar : Diğer:..... Erkek: Anormal bulgu: Testis ve skrotumda ağrı, şişlik:..... Kasık ağrısı:..... Diğer:.....					
KAS İSKELET SİSTEMİ Kas ağrısı: Kaslarda erime/zayıflık: Güçsüzlük: Eklemlerde şişlik: Eklemlerde kızarıklık/ağrı: Sırt ağrısı: Postür bozukluğu (skolyoz, lordoz, kifoz vb.): Diğer:.....					
SİNİR SİSTEMİ Baş ağrısı: Baş dönmesi: Travma: Duyu bozuklukları:					



İZLEM BULGULARI	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih
SİNİR SİSTEMİ Kuvvet kaybı: Konuşma bozuklukları: Senkop: Epilepsi: Bilinç değişiklikleri: Diğer:.....					
PSİKOLOJİK DURUM Ruhsal sıkıntılar: Uyku düzeninde değişme: Diğer:.....					
METABOLİK VE ENDOKRİN SİSTEM Kilo değişimi: Terleme: Sinirlilik: Çok su içme: Çok yemek yeme: Diğer:.....					
GENEL DEĞERLENDİRME Akut hastalık: Kronik hastalık: Sağlıklı: Diğer: Hekime sevk:					



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Form No:

15-49 YAŞ KADIN İZLEM

Sağlık Geçişi
Sağlık Evi

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

İl	
İlçe/Mahalle	
Sokağı	
Evi No	
Tel No	

Eşinin Adı	
Öğrenimi	
Mesleği	
Akrabalık Derecesi	
Kan Grubu	

Ginisel Sağlık Bilgileri

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

Sistemik Hastalıklar

KVS Hastalıkları: HT/Kalp Kapak Hast. Koroner Arter Hast., Tromboflebit vb	
Endokrinolojik Hast.: DM, Hipertiroit vb.	
Serebrovasküler ve Nörolojik Hast: Anevrizma, Fistül, Epilepsi vb	
Solunum Sistemi Hast: A.Bronşit, KOAH vb.	
Hemopoetik Sistem Hast.: Anemi, Lenfoma, Lösemi vb.	
Neoplazmlar	
Psikiyatrik Hastalıklar	
Geçirilmiş Ameliyatlara	
Kongenital ve Metabolik Genetik Geçişli Hastalıklar	

Doğurganlık Bilgileri

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

Alışkanlıklar

Sigara	Alkol	Madele	Kullanıldığı İlaçlar

Telenoz Ağı Tarihleri

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

Loç Hattı

Göç Tarihi	
Göç ettiği Yer	

Gebelik Öyküsü

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

Ölüm Hattı

Ölüm Tarihi	
Ölüm Nedeni	



İZLEMLER

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

RISK TESPİTİ KODU		AP Yöntemi Kullanmama Nedeni
1-18 yaş altı gebelik	8-Şüpheli PAP smear	1-Bekar
2-35 yaş üstü gebelik	9-Memede şüpheli kitle	2-Yöntem kullanmak istemiyor
3-Dört veya daha fazla doğum yapanlar	10-CYBE	3-Gebe kalmak istiyor
4-Son doğumu yapıldı 2 yıldan az olanlar	11Kalıtsal hastalıklar	4-Emziriyor
5-Sistemik hastalığı olanlar	12-Anemi	5-Gebeliği devam ediyor
6-Adet düzensizliği olanlar	13-Sigara	6-Menapozda
		7-İnertilite

Kullanılan AP Yöntem: hap, kondom, enjektör, deri altı implantı, RİA, bülbiyasyon, vazektomi, diğer modern yöntem, geri çekme, takvim yöntemi, diğer geleneksel yöntem.

Verilen Üreme Sağlığı Danışmanlıkları: Evlilik Öncesi, Gebelik Öncesi, Menapoz, Ergen Sağlığı, AP Danışmanlığı, CYBE Danışmanlığı, Beslenme



YAŞLI İZLEM FORMU

YAŞLI İZLEM FORMU	
Adı soyadı(Açıkça yazılmamalı. Z.T. gibi):....	<u>Ölçümle elde edilen bulgular</u>
Yaş: :.....	Vücut ısısı:
Cinsiyeti: :.....	Hipotermi:
Medeni durumu: :.....	Nabız:
Öğrenimi: :.....	Bradikardi:
İş-mesleği: :.....	Taşikardi:
Sosyal güvence: :.....	Çarpıntı:
Emeklilik durumu: :.....	Solunum sayısı:
Kronik hastalık (süre):	Kan basıncı:.....
Hekim tanısı Var () Yok ()	Boy:
Hekimin önerdiği sürekli ilaç Var () Yok ()	Kilo:
İlaç adı:	BKI:
.....	Hemoglobin:
.....	Anemi:
Geçirdiği ameliyat/kaza/yaralanma:	Bağışıklama:.....
.....	Tarih
<u>Kullandığı aletler:</u>	Tetanoz:
Gözlük: Var () Yok ()	BCG:
Takma diş: Var () Yok ()	Pnömonokok:.....
İşitme aleti: Var () Yok ()	Grip aşısı:.....
Diğer: Var () Yok ()	Covid-19 aşısı:.....



İZU BULGULARI	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih
BAŞ Kepek: Bit: Kaşıntı: Saç dökülmesi: Baş ağrısı: Diğer:					
GÖZ Gözde sulanma: Gözde kızarıklık: Diğer: Gözde Sarılık: Konjonktivitada Solukluk: Diğer:					
KULAK Kulakta akıntı: Kulakta kaşıntı: Kulak çınlaması: İşitme azlığı: Baş dönmesi: Bayılma: Sendeleme, düşme: Diğer:					
BURUN Burunda akıntı: Tıkanıklık: Burun kanaması: Diğer:					
AĞIZ/DUDAK VE BOĞAZ Ağız ve diş sorunu: Ağız kokusu: Diğer: Dudaklarda çatlak: Siyanoz: Diş çürüğü: Diş sayısında eksiklik: Dişeti iltihabı: Protez: Diş bakımı: Konuşma güçlüğü: Yutma güçlüğü: Boğazda kızarıklık: Boğazda ağrı: Lenfadenopati: Guatr: Ses kısıklığı: Diğer:					
GÖĞÜS Öksürük: Fazla terleme: Balgam: Hırıltılı solunum: Solunum güçlüğü:					



Göğüs ağrısı:					
Nefes darlığı:					
İZLEM BULGULARI	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih

CİLT Vücutta döküntü:					
Deride kuruluk:					
Kaşınıtı:					
İyileşmeyen yara:					
Cilt bütünlüğünün bozulması:					
Isı değişikliği:					
Renk değişikliği:					
Diğer.....					
KARIN Karında gerginlik:					
Karında hassasiyet:					
Karında ani sancı:					
Mide ağrısı:					
Bulantı, kusma:					
Hazımsızlık:					
Diğer.....					
EKSTREMİTELER Ekstremitelerde şekil bozukluğu:					
Postür bozukluğu (skolyoz, kifoz vb.):					
Eklemlerde anormal şişlik,sertlik:					
Eklemlerde ağrı:					
Kas ağrısı:					
Titreme:					
Bacaklarda kramp:					
Ödem:					
Varis:					
Hemipleji:					
Parapleji:					
Parestezi:					
Yürürken şiddetli bacak ağrısı:					
Diğer.....					
ÜRİNER SİSTEM Sık idrar yapma:					
Noktüri:					
Ağrılı idrar:					
Hematüri:					
Üriner inkontinans:					
Fekal inkontinans :					
Diğer.....					
DOLAŞIM SİSTEMİ Dispne:					
Ortopne:					
Çarpıntı:					
Siyanoz:					
Göğüs ağrısı:					
Ödem:					
Bacaklarda varis:					
Diğer.....					



İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih

GASTROİNTESTİNAL SİSTEM İştah değişikliği: Bulantı/kusma: Hematemez: Melena: Kaşeski:..... Sarılık: Karın ağrısı: İshal: Hemoroid: Makatta kanama:..... Anal fistül:..... Barsak parazitleri: Gaz: Diğer:.....					
BOŞALTIM Günlük dışkı sayısı: Dışkılamada değişiklik: Konstipasyon: Dışkının görünümü, rengi: Günlük idrar sayısı: İdrarın rengi, kokusu: Diğer:					
GENİTAL SİSTEM Anormal bulgu: PCA (varsa):..... Diğer:					
PSİKOLOJİK DURUM					
Sıcak basması:..... Sürekli kaygı/üzüntü:..... Sinirlilik, öfke nöbeti:..... Anksiyete:..... Unutkanlık:..... Diğer:					
GÜNLÜK GEREKSİNİMLERİ Günlük öğün sayısı:..... İştahsızlık:..... Çok su içme:..... Sık acıkma:.....					



İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih	Tarih

Besin tüketimi Süt:..... Peynir:..... Yoğurt:..... Et, tavuk vb.:..... Sebze:..... Meyve:..... Su:.....	Sıklık/ Miktar	Sıklık/ Miktar	Sıklık/ Miktar	Sıklık/ Miktar	Sıklık/ Miktar
UYKU Genelde gece uykusu süresi:..... Gündüz uykusu:..... Sık uyanma:..... Diğer					
HİJYEN El Yıkama:..... Diş fırçalama sıklığı:..... Banyo sıklığı:.....					
ALİŞKANLIKLAR Sigara kullanımı:..... Alkol kullanımı:..... Egzersiz yapma durumu:.....					
GENEL DEĞERLENDİRME Akut hastalık:					
Kronik hastalık:					
Diğer:					
Hekime sevk:					
GÜNLÜK YAŞAM AKTİVİTELERİ					
	Bağımsız	Yardımla	Bağımlı		
Yemek yeme:.....	.....	.....	.....
Giyinme:.....	.....	.....	.....
Banyo:.....	.....	.....	.....
Yürüme:.....	.....	.....	.....
Tuvalete gitme:.....	.....	.....	.....
Konut içinde kaza riski taşıyan durumlar: Var () Yok ()					
Düşme riski: Var () Yok ()					
BOŞ ZAMAN AKTİVİTELERİ:					
.....					
.....					



**YUKARIDAKİ AİLE TANILAMA VERİLERİNİ DİKKATE ALARAK, BU AİLEYE BAKIM VERECEK HEMŞİRE SİZ
OLSAYDINIZ HEMŞİRELİK SÜRECİNİZİ NASIL PLANLARDINIZ**

(Öncelikli İKİ hemşirelik tanısı ile süreci oluşturunuz)

İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ SAĞ. BİL.FAK. HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ HEMŞİRELİK BAKIM SÜRECİ

Hastanın Adı, Soyadı:

Tıbbi Tanısı:

TANILAMA		PLANLAMA		UYGULAMA		DEĞERLENDİRME
Tanımlayıcı Özellikler/Risk Faktörleri	Hemşirelik Tanısı/Etiyoloji	Amaçlar /Beklenen Hasta Sonuçları	Hemşirelik girişimleri	E	H (Neden)	
		<u>Amaçlar:</u> <u>Beklenen Hasta Sonuçları:</u>				



SAĞLIK EĞİTİM PLANI

TANI:

HEDEFLER	İÇERİK	ÖĞRENME YÖNTEM VE TEKNİKLERİ	ARAÇ VE GEREÇLER	DEĞERLENDİRME

EĞİTİM YAPILACAK KİŞİ/ GRUP :

EĞİTİM TARİHİ:

EĞİTİM YERİ:

EĞİTİM SÜRESİ:

EĞİTİMCİ:



COVID-19 AŞILAMA BİRİMİ

- COVID-19 Aşılama Birimi Hakkında bilgi veriniz. İşlevini açıklayınız.
- Sağlık ekibini oluşturan kişiler kimlerdir? Ekip hakkında bilgi veriniz.
- Birimin çalışma ilkeleri hakkında bilgi veriniz.
- Covid-19 aşı uygulaması öncesi ve sonrası bireye yönelik eğitim ve önlemler hakkında bilgi veriniz.
- Katıldığınız ve gözlemlediğiniz hemşirelik girişimlerini işaretleyiniz ve açıklayınız?
 - Covid-19 aşı uygulaması öncesi bilgilendirme Katıldım Gözlemedim
 - Covid-19 aşı uygulaması Katıldım Gözlemedim
 - Covid-19 aşı uygulaması sonrası izlem Katıldım Gözlemedim
 - Diğer Katıldım Gözlemedim
- Kurumda bulunduğunuz süre boyunca sağlık ekibi ve sizin tarafınızdan yürütülen hizmetlere ilişkin gözlemlerinizi ve görüşlerinizi rapor halinde yazınız.



COVID-19 BAĞIŞIKLAMA BİLGİ FORMU

1. Aşı biriminde uygulanan Covid-19 aşı türleri nelerdir? Açıklayınız.

2. Aşı biriminde uygulanan aşı türleri için soğuk zinciri açıklayınız.

3. Aşı biriminde bulunan Covid-19 aşıları nasıl hazırlanmaktadır (İnaktif Covid-19 aşısı ve Covid-19 m-RNA aşısı için ayrı ayrı yazınız)?

4. İnaktif Covid-19 aşısı ve Covid-19 m-RNA aşısı uygulaması sırasında nelere dikkat edilmelidir?



ÇALIŞAN SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ BİRİMİ

- Çalışan Sağlığı ve Güvenliği Birimi hakkında bilgi veriniz. İşleyişini açıklayınız.
- Sağlık ekibini oluşturan kişiler kimlerdir? Ekip hakkında bilgi veriniz.
- Çalışan Sağlığı ve Güvenliği Biriminde yürütülen hizmetler nelerdir?
- Katıldığınız ve gözlemlediğiniz hemşirelik girişimlerini işaretleyiniz ve açıklayınız?
 - İşe giriş muayenesi Katıldım Gözlemedim
 - Periyodik Muayene Katıldım Gözlemedim
 - İş Kazası Bildirimi Katıldım Gözlemedim
 - İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimi Katıldım Gözlemedim
 - İş kazası ve meslek hastalıklarına yönelik istatistiklerin tutulması
 Katıldım Gözlemedim
 - Bağışıklama çalışmaları Katıldım Gözlemedim
 - Diğer Katıldım Gözlemedim
- Kurumda bulunduğunuz süre boyunca sağlık ekibi ve sizin tarafınızdan yürütülen hizmetlere ilişkin gözlemlerinizi ve görüşlerinizi rapor halinde yazınız.



VAKA SUNUM FORMATI

Hemşirelik süreci geliştirmek üzere seçtiğiniz birey için aşağıdaki adımlar doğrultusunda vaka sunumunu power point formatında hazırlayınız.

1. Vakaya ait sağlık öyküsünü yazınız.
2. Vakanın özgeçmişi ve soy geçmişindeki önemli bulguları belirtiniz.
3. Vakanın öncelikli sağlıklı sorunu/tanısı varsa kısaca anlatınız.
4. Vakanın fizik muayene bulgularını yazınız.
5. Hemşirelik tanıları belirleyiniz.
6. Hemşirelik süreci geliştiriniz.
7. Hemşirelik süreci için yararlandığınız bilimsel kaynakları sunumun sonuna ekleyiniz.
8. Vaka ile ilgili klinik süreç (tanı, semptom, bulgular, hemşirelik tanısı, girişimler) konusunda arkadaşlarınız için uyarıcı en az 3 soru hazırlayınız. Beyin fırtınası uygulayınız.

RAPOR FORMATI



Rapor hazırlanması;

1. Bulunulan rotasyon alanının tanıtılması (sağlık hizmetleri sağlık ekibinin tanıtılması, fiziki koşullar, laboratuvar hizmetleri, erken tanı hizmetleri, eğitim konuları, bağışıklama hizmetleri, aile planlaması hizmetleri vb.),
2. Günlük raporlar halinde iş akışı (sağlıklı/hasta birey profili, başvuru nedenleri, başvuranların sağlık sorunları, sık kullanılan girişimler, yapılan eğitimler, varsa ilkyardım ve acil müdahale vakalarını vb),
3. Hemşirelik girişimleri, bağımlı/bağımsız fonksiyonlar, hemşirenin görevleri
4. Yapılan işler sürecindeki gözlenen hemşirelik rollerinin örnekle yazılması,
5. Gözlemlenen sağlık sorunlarının çözümüne yönelik öneriler



MAKALE RAPORU HAZIRLANMASI

Makalenin Başlığı ve Özeti

Makalenin konusunun ve amacının kısaca yazılması

Makalenin materyal ve metodunun kısa şekilde yazılması Evren,

Örneklem:

Veri Toplama Araçları:

Yöntem (Teknik):

Araştırmanın Yeri:

Makalenin bulgularının kısa şekilde yazılması

Makalenin sonucunun kısa şekilde yazılması



ÖĞRENCİ UYGULAMA ALANI DEĞERLENDİRME FORMU

Tarih:

A) UYGULAMA ALANI			
Kurum ismi:			
Klinik/Saha/Birim ismi:			
	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
1-Uygulama Süresi			
a) Uygulamaya çıktığınız klinik/saha/birimler için ayrılan süre			
2- Fiziksel özellikler			
Ulaşım			
Giyinip - soyunma			
Beslenme			
Güvenlik			
Diğer.....			
3- Mesleki becerilere katkısı			
Teorik bilgileri kullanma ve geliştirme			
Psikomotor (Uygulama vb.) becerilerini geliştirme			
Teorik/kuramsal bilgi ve laboratuvar çalışmalarının, uygulama alanı ile örtüşme durumu			
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			
Hiç Çok			
B) İLETİŞİM			
	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
İletişime Katkısı			
Arkadaşlar			
Öğretim elemanları			
Ekip üyeleri			
Birey/Hasta			
Birey/ Hasta Yakını			
Uygulamanın iletişim becerilerinizin gelişimine katkısı.0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			
Hiç Çok			
C) FORMLAR			
	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
Uygulama alanına uygunluğu			
Teorik/kuramsal ders içeriği ile uyumu			
Anlaşılabilirliği			
Kullanışlılığı			

D) UYGULAMAYA ÇIKTIĞINIZ ALANLARDA SORUN YAŞADINIZ MI?

A) Hayır

B) Evet (lütfen açıklayın):.....

E) UYGULAMAYI GELİŞTİRMEYE YÖNELİK GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİNİZ.



ÖĞRENCİ ÖZ DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:
Numarası:

Tarih:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
KİŞİSEL NİTELİKLER			
Zamanında uygulama alanında bulunma			
Uygulama süresince devam durumu			
Forma bütünlüğünü sağlama			
Sorumluluk alarak uygulamaya katılma durumu			
Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme durumu			
Özdeğerlendirme yapabilme becerisi			
İLETİŞİM BECERİLERİ			
Klinik/Saha/Birim yöneticileri ile iletişim			
Klinik/Saha/Birim çalışanları ile iletişim			
Klinik/Saha/Birim hemşiresi ile iletişim			
Diğer sağlık ekibi üyeleriyle iletişim			
Grup arkadaşı ile iletişim			
HEMŞİRELİK UYGULAMASI			
Klinik/Saha/Birim yapısı ve yürütülen hizmetlere ilişkin veri toplama			
Klinik/Saha/Birim uygulamalarına katılma			
Klinik/Saha/Birim için uygun verileri toplama, gözlem yapma			
Kişisel koruyucu ekipmanları doğru kullanma			
HEMŞİRELİK SÜRECİ/RAPOR			
Verileri toplama			
Uygun hemşirelik tanısını belirleme			
Hemşirelik tanısına uygun amaç belirleme			
Bakımı için gerekli hemşirelik girişimlerini planlama			
Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini uygulama			
Bakımın sonuçlarını değerlendirme			
Eğitim gereksinimlerini doğru belirleme, eğitim materyali geliştirme, sunma			
Rapor (Rotasyon alanına göre hemşirelik süreci yapılamadığında değerlendirilecektir)			
Bulunulan rotasyon alanının tanıtılması			
Günlük iş akışının yazılması			
Hemşirelik girişimleri, bağımlı/bağımsız fonksiyonlar, hemşirenin görevlerinin yazılması			
Yapılan işler sürecindeki gözlenen hemşirelik rollerinin örnekle yazılması			
Gözlemlenen sağlık sorunlarının çözümüne yönelik öneriler yazılması			
PROFESYONELLİK			
Öğrenme ve beceri gelişimi için uygulama ortamını ve fırsatları değerlendirme			
Kendi eylemlerindeki sorumluluğu kabul etme, otonomisini kullanma, sorumluluğunu gösterme			
Birey /ailenin bakımında etik ilkelere, yasalara ve sağlık politikalarına uyma			
Güçlü ve zayıf yönlerinin farkında olma			
Öğrenme gereksinimlerini belirleme			
ARAŞTIRMA UYGULAMASI			
Klinik/saha/birimde yürütülen hizmetlere yönelik literatür tarama			
Güncel literatürü hemşire ile paylaşma			
VAKA ANALİZİ			
Vakayı literatür doğrultusunda inceleme			
Vakayı power-point sunu olarak hazırlama			
Vakayı neden sonuç ilişkileri ile tartışabilme			
TOPLAM			

HALK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİNDE KULLANILAN NANDA TANI LİSTESİ

1-SAĞLIĞIN ALGILANMASI	
*Sağlığı geliştirme davranışları	Bireyde/ailede koruyucu davranışlar, yaşa özel tarama işlemleri ya da riskler, beslenme ve kilo kontrolü, düzenli egzersiz planı, stres yönetimi gibi konuları değerlendirme
*Sağlığın sürdürülmesinde değişim	Herhangi bir hastalığın olmadığı ancak sağlıksız bir yaşam şeklinin var olduğu (obesite, sigara kullanma vb..) bireyde/ailede bunu değiştirmek adına değerlendirme
*Tedavi planını uygulamada yetersizlik/ Uyumda yetersizlik tanısı da kullanılabilir	Çeşitli sağlık sorunları, sosyal değişimler yaşayan birey/aile de bu yeni durumun gerektirdiği değişiklikleri ve uyumu sağlamada yetersizliğin bulunması
*Tedavi planını etkili uygulama	Çeşitli sağlık sorunları ve sosyal değişimler yaşayan ve bu durumun gerektirdiği değişiklikleri ve uyumu başarılı bir şekilde sağlayan birey/aile de mevcut durumu güçlendirmek için destek olunması adına değerlendirme
*Enfeksiyon riski	Patojen bir ajanla karşılaşma riski olan (örn; bağışıklanmamış bebek, gebe) veya bu ajanın girişine yatkın olan (örneğin; malnütrisyonlu bebek) bireydeki durumu değerlendirme
*Enfeksiyon bulaştırma riski	Enfeksiyonu olan bireydeki durum
*Travma riski *Boğulma riski *Yaralanma riski *Zehirlenme riski	Bireyin fizyolojik ve gelişimsel özelliklerini de dikkate alarak, içinde bulunduğu ev, iş yeri ve diğer dış çevredeki tehlikelere göre değerlendirme
2-BESLENME-METABOLİK DURUM	
*Beslenmede Değişiklik; Beden gereksiniminden daha fazla beslenme NOT;Kilo artışı, davranışsal ve sosyokültürel bir sorun ise “sağlığı sürdürmede değişim tanısı” daha uygun olur	Fizyolojik bir değişimin (gebelik, kortikosteroid tedavisi gibi) getirdiği kilo artışını değerlendirme
*Beslenmede Değişiklik; Aşırı beslenme potansiyeli	Örneğin; ailesinde obesite öyküsü olan veya daha önceki gebeliğinde aşırı kilo alma öyküsü olan gebeyi değerlendirme
*Beslenmede Değişiklik; Beden gereksiniminden daha az beslenme	Metabolik gereksinimlere göre besin alımının yetersiz olmasına bağlı vücut ağırlığı azalan ya da bu riski taşıyan,



	oral yolla beslenmesine bir engel bulunmayan bir bireydeki durum
*Emzirmenin güçlendirilmesi potansiyeli	Yeterli emzirme sürecinde yeterlilik ve doyum gösteren bir anne-bebekteki durumu değerlendirme ve destekleme
*Yetersiz emzirme	Emzirme süreci ile ilgili güçlük yada doyumsuzluk yaşayan ya da bu riski taşıyan anne, bebek ve çocuktaki durumu değerlendirme
*Emzirmenin kesintiye uğraması	Bebeğin durumunun emzirmeye uygun olmaması ya da bir yetersizliğin sonucu olarak emzirme sürecinin devamlılığının kesintiye uğramasıdır
*Bebegi yetersiz besleme	0-9 aylık dönemde emmekte ya da emme-yutma koordinasyonunda bir bozukluk olan, bu nedenle oral besin alımı metabolik gereksinimlere göre yetersiz kalan bir bebekteki durumu değerlendirme
* Yutma bozukluğu	Katı ya da sıvı besinleri ağızdan mideye istemli olarak yutabilme yeteneği azalan bir bireydeki durumu değerlendirme
* Aspirasyon riski	Sekresyonların, katı besinlerin ve sıvıların trakea bronşial pasaja kaçması riski bulunan bir kişideki durumu değerlendirme
*Oral müköz membranda değişim	Oral kavitede bir açılma/yaralanma olan ya da bu riski taşıyan bir bireydeki durumu değerlendirme
*Sıvı volüm eksikliği	İntrasellüler, intertisiyel ya da vasküler dehidratasyonu olan bireydeki durumu değerlendirme
*Sıvı volüm eksikliği riski	İntrasellüler, intertisiyel ya da vasküler dehidratasyon riski taşıyan bireydeki durumu değerlendirme
*Sıvı volüm fazlalığı	İntrasellüler ya da intertisiyel sıvı yüklenmesi olan ya da bu riski taşıyan bireydeki durumu değerlendirme
*Doku bütünlüğünde bozulma Not; Bu tanı “Deri bütünlüğünde bozulma” tanısını da içermektedir. Gerekliğinde “Deri bütünlüğünde bozulma” tanısı da kullanılabilir	Vücudun korneal, müköz membranlarında ya da deri tabakasında bir hasar bulunan ya da bu riski taşıyan bireydeki durumu değerlendirme
*Beden ısısında değişiklik riski *Hipotermi *Hipertermi	Beden ısısının normal sınırlar içerisinde sürdürmede yetersizlik riski taşıyan bireydeki durumu değerlendirme



*Beden ısısının düzenlenmesinde yetersizlik	Dışsal faktörlerde değişim ya da olumsuzluklar olduğunda normal beden ısısını sürdüremeyen ya da bu riski taşıyan bireydeki durumu değerlendirme genellikle; yeni doğan ve yaşlılarda
3-BOŞALTIM BİÇİMİ	
*Konstipasyon/ kabızlık	Defekasyonda azalma ve/veya kuru, sert dışkıya yol açacak şekilde, kalın barsağında staz olan ya da bu riski taşıyan bireydeki durum
*Konstipe olduğunu düşünme/Algılanan konstipasyon	Günlük barsak hareketlerini sağlamak için kendi kendine her gün laksatifler, lavmanlar ya da supposotuarlar kullanan bireydeki durumu değerlendirme
*Diyare	Sık ve sulu şekilsiz defekasyonu olan ya da bu riski taşıyan bir bireydeki durumdur)
*Gaita inkontinansı	Normal barsak alışkanlıklarında, istemsiz olarak dışkılama ile karakterize bir değişim olan bireydeki durumu değerlendirme
*İdrar yapmada değişiklik	Normal idrar yapma şeklinde değişiklik olan veya değişiklik riski bulunan bireyin durumunu değerlendirme
*İdrar tutamama	Güçlü ve ani bir miksiyon hissi eşliğinde, istemsiz olarak idrar yapan bireydeki durum
*Gelişimsel enürezis	Patofizyolojik bir neden olmaksızın, uyurken istemsiz olarak idrar yapan bir çocuktaki durumu değerlendirme
4-AKTİVİTE EGZERSİZ BİÇİMİ	
*Aktivite intoleransı	Aktiviteleri istenen ya da gereken düzeyde sürdürme konusunda bireyin fizyolojik kapasitesinde bir azalma olmasıdır örn; yaşlılıkta, gebelikte veya enfeksiyon durumunda
*Yorgunluk	Dinlenme ile geçmeyen bir şekilde sürekli ve bunaltıcı bir şekilde yorgun/bitkin olma duygusu yaşayan, fiziksel ve mental olarak çalışma kapasitesinde azalma olan bireydeki kendi kendini tanılama durumu
*Özbakım eksikliği *Bireysel bakımda eksiklik/yıkanma/hijyen *Giyinme, kendine özen göstermede	Günlük yaşam aktivitelerini (beslenme, banyo/hijyen, giyinme, tuvalet/tuvalet sonrası bakım) yerine getirme yeterliliği azalan bir bireydeki durum



eksiklik *Tuvalet sonrası bakımda eksiklik	
Evdeki sorumluluklarını sürdürme ve yönetmede bozukluk	Güvenli, hijyenik, büyümeyi destekleyen özellikte bir ev çevresini sağlamakta/ sürdürmekte güçlük çekme riski taşıyan ya da bu güçlüğü yaşayan birey ya da ailedeki durumu değerlendirme
*Bebek davranışlarında düzensizlik	Fizyolojik ya da davranışsal uyum sistemlerinin (otonomik, motor, genel durum, organize etme, dikkat- etkileşim) entegrasyonu ve algılama şiddetinde bir değişim olan yeni doğandaki durum örn; reflekslerin yetersiz olması
*Bebek davranışlarında düzensizlik riski	Fizyolojik ya da davranışsal uyum sistemlerinin (otonomik, motor, genel durum, organize etme, dikkat- etkileşim) entegrasyonu ve algılama şiddetinde bir değişim olma riskini taşıyan yeni doğandaki durum örn; düşük kilolu doğmuş bebek, uyku düzensizliği olan bebek
*Bebeğin düzenli olan davranışlarını geliştirme potansiyeli	Çevreye stabil ve beklendik şekilde otonomik, motor ve genel tepkilerle cevap veren bebeğin, gelişiminin devamını sağlamak ve bebekte strese yol açabilecek aşırı çevresel uyarınları azaltmaya yönelik durumu değerlendirme örn; refleksleri yeterli olan bir bebeğe gelişimsel dönemine uygun oyuncaklar alınması konusunda ebeveynler yönlendirilebilir
*Büyüme ve gelişimde değişiklik	Kendi yaş grubunun gelişimsel görevlerini yerine getirmede ya da büyümede bir yetersizliği olan ya da bu riski taşıyan bir bireydeki durum
5-UYKU- DİNLENME BİÇİMİ	
*Uyku biçiminde bozukluk *Uykusuzluk	Uykunun nitelik ve niceliğinde, bireyde rahatsızlığa yol açan ya da yaşam şeklini etkileyen/engelleyen bir değişim olan ya da bu riski taşıyan bir bireydeki durum
6-BİLİŞSEL ALGILAMA BİÇİMİ	
*Rahatta değişim *Akut ağrı *Kronik ağrı (6 aydan daha uzun bir süredir devamlı veya aralıklı süren ağrı)	İstenmedik bir uyarana tepki olarak bir rahatsızlık yaşayan bireydeki durum. Örn; Kaşıntı, bulantı, kusma, ateş, gebelikte uterus kontraksiyonları, göğüslerde dolgunluk gibi rahatsızlıklar



*Bilgi eksikliği	Tedavi planı ya da durumla ilgili bilişsel bilgi ve/veya psikomotor beceri eksikliği olan bir birey ya da gruptaki durum
7-KENDİNİ ALGILAMA-KAVRAMA BİÇİMİ	
*Korku	Tehlikeli olarak algılanan, tanımlanabilen belirli bir kaynağa ilişkin olarak, fizyolojik ya da duygusal bir rahatsızlık duygusu yaşayan bir birey ya da bir gruptaki durum örn; cerrahi bir girişim, yeni bir çevre nedeniyle yaşanabilir
*Anksiyete	Belirsiz spesifik olmayan bir tehdite karşı bireyin, gerginlik, endişe ve kaygı hissetmesi durumu örn; işsizlik, emeklilik, boşanma gibi nedenlerle yaşanabilir
*Yalnızlık riski	Başkaları ile ilişki kurma isteği ya da gereksinimi ile ilgili bir rahatsızlık yaşama riski bulunan bir bireydeki durumu değerlendirme örneğin; plansız emeklilik, ölüm, boşanma, obesite, aşırı yoksulluk gibi durumlarda
*Kederlenme-Acı çekme	Mevcut ya da algılanan bir kayıba (kişi, obje, statü, ilişki, fonksiyon kayıpları) karşı fizyolojik ve psikolojik tepkileri içeren doğal bir insani tepki gösteren bireydeki ya da ailedeki durum
*Güçsüzlük	Yaşam şeklini, amaçlarını, bakış açısını etkileyen belirli durumlar ve olaylar üzerinde kişisel kontrolünün olmadığını algılayan grup ya da bireydeki durum. Örneğin; akut ya da kronik bir hastalık süreci nedeniyle güçsüzlüğün algılanması veya sürekli olarak çocuğa olumsuz geri bildirim verilmesine bağlı algılanan bir durum
*Ümitsizlik	Problemleri çözmek ya da istenen amaca ulaşmak için hiçbir alternatifin ya da kişisel tercihin olmadığını düşünen, amaçlar oluşturmak için enerjisini kendi kendine harekete geçiremeyen bir bireydeki sürekli ve subjektif bir duygusal durum. <u>Bu tanı güçsüzlükten farklıdır</u> , ümitsiz bir kişi kendi yaşamı üzerinde kontrol sahibi olsa bile, problemin hiçbir çözümü olmadığını, istenen amaca ulaşma yolunun bulunmadığını düşünür. Güçsüz bir kişi ise, bir alternatif yada probleme bir yanıt olduğunu görür. Ancak kontrolün kendinde olmadığını ve kaynaklarının yetmediğini



	düşündüğünden henüz bir şey yapamamaktadır
*Benlik saygısında bozulma	Kendi ya da yetenekleri hakkında olumsuz değerlendirmesi (öz değerlendirmeleri olumsuz) olan ya da bu riski taşıyan bir bireydeki durum
Durumsal düşük benlik saygısı	Önceden olumlu benlik saygısına sahip iken, bir olay/duruma (kayıp, değişim) tepki olarak kendisi hakkında olumsuz duygular yaşayan bir bireydeki durum
Kronik düşük benlik saygısı	Kendisi ve yetenekleri hakkında uzun süreden beri (devamlı) olumsuz değerlendirmesi
*Kendine zarar verme riski	Kendisine yönelik zarar verme riski bulunan bir bireydeki durum
8-ROL-İLİŞKİ BİÇİMİ	
*Beklenen kayıp için acı çekme	Beklenen önemli bir kayıp öncesi acı çekme tepkilerini yaşayan birey/gruptaki durum
*Uzamış-Gecikmiş-Abartılmış yas tutma	Normal yas tutma sürecinin yerine uzamış, yoğun, ve çözümlenmemiş acı ve keder yaşayan bireydeki durum. Örn; küretaj sonrası, kadının uzun süre bu olaya duygusal tepki göstermesi
*Sosyal etkileşimde bozulma	Etkileşimlerde olumsuz, yetersiz ya da doyumsuz tepkiler yaşayan ya da bu riski taşıyan bireydeki durum
*Sosyal izolasyon	Başkaları ile daha fazla birlikte olma gereksinimi ya da isteği olan ya da böyle algılayan, ancak ilişki kuramayan bir birey ya da gruptaki durum. Örn; koruyucu izolasyon ya da bulaşıcı bir hastalığa bağlı olabilir
*Aile süreçlerinde değişiklik	Normalde destekleyici olan, ancak etkili işlev görme yeteneğini etkileyen bir stressör yaşayan ya da bu riski taşıyan bir ailedeki durum. Örn; hastalık durumu, doğum, çocuğun evden ayrılması gibi durumlarda
*Ebeveynlikte değişim	Çocuğun/çocuklarının büyüme ve gelişmesini destekleyen nitelikte yapıcı bir çevre sağlama konusunda mevcut ya da potansiyel bir yetersizlik gösteren bir ebeveyn ya da ebeveynlerdeki (bakım vericilerdeki) durum. Örn, adolesan annelerin tutumu, istenmeyen gebelikler sonrası doğan çocuklara yönelik tutum
*Ebeveyn rol çatışması-Ana baba arasında	Hastalık, hastanede yatma, boşanma gibi dışsal faktörlerin etkisi sonucu rolünde bir değişim yaşayan bir ebeveyndeki/bakımvericideki durum



*Bakım verici rolünde zorlanma	Bir başkasına (özürlü, bağımlı vb. aile üyesi) bakım verme sürecinde fiziksel, duygusal, sosyal ve/veya ekonomik sıkıntı(lar) yaşayan bir bireydeki durum
*Bakım verici rolünde zorlanma riski	Bir başkasına (özürlü, bağımlı vb. aile üyesi) bakım verme sürecinde fiziksel, duygusal, sosyal ve/veya ekonomik sıkıntı(lar) yaşama riski yüksek olan bir bireydeki durum
9-CİNSELLİK-ÜREME BİÇİMİ	
*Cinsel yaşamda değişiklik	Cinsel sağlığında bir değişim olan ya da bu riski taşıyan bir bireydeki durum (örn; gebelikte, menapozda)
10-BAŞETME STRESİ İLE BAŞETME BİÇİMİ	
*Bireysel başetmede yetersizlik	Kaynakların (fiziksel, psikolojik, davranışsal, bilişsel kaynakların) yetersizliğinden dolayı içsel ya da çevresel stresörleri yönetemeyen ya da bu riski taşıyan bireydeki durum.Örn; evden ayrılma, hastaneye yatma, evlilik, ebeveynlik gibi durumlarda yaşanan streslere uyum sağlayamama
*Aile içi başetmede yetersizlik	Fiziksel, psikolojik ya da bilişsel kaynakların yetersizliği nedeniyle, içsel ve dışsal stresörleri yönetmekte yetersiz kalan ve bu yetersizliğe tepki olarak yıkıcı davranışlar gösteren ya da bu riski taşıyan ailedeki durum
*Toplumsal başetmede yetersizlik	Uyum ve problem çözme etkinliklerinin şekli, toplumsal gereksinimleri ya da talepleri karşılamakta yetersiz kalan/tatmin edici olmayan bir toplumdaki durum Örn;toplumsal kaynakların (beslenme, barınma gibi) yetersizliğine bağlı olarak toplumun beklentilerini karşılamada yetersiz olması
*Toplumsal başetmenin güçlendirilmesi potansiyeli	Toplumsal gereksinimlerin ve taleplerin karşılanmasına yönelik problem çözme ve uyum etkinlikleri/etkinlik şekli tatmin edici olan, ancak mevcut ve gelecekteki problemlerin, stresörlerin yönetimi konusunda gelişmek isteyen bir toplumdaki durum Örn; gelişimsel olaylarla başetmeyi arttıracak toplumsal programların oluşturulması için bu tanılama yapılabilir. Gebelik, yaşlılık, emeklilik dönemlerine özgü toplumsal programlar gibi..)
11-İNANÇ VE DEĞERLER	



***Ruhsal/manevi sıkıntı**

Yaşama anlam veren, ümit ve güç sağlayan inanç ve değer sisteminde bir rahatsızlık yaşayan ya da bu riski taşıyan bir grup ya da bireydeki durum Örn;kadının aile planlaması yöntemi kullanma ile inanç sistemi arasında bir çelişki yaşaması