



ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
HALK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ
SAĞLIK EĞİTİMİ RAPORU

UYGULAMA YERİ

ADI SOYADI

.....SINIF

ÖĞRENCİ NO

EĞİTİM KONULARI

SAĞLIK EĞİTİMİ RAPORU İÇERİĞİ

Rapor Hazırlanmasında Aşağıda Belirtilen Özellikler Dikkate Alınacaktır!!

1. Raporun kapak sayfasında öğrencinin adı-soyadı, gidilen kurumun adı ve uygulamanın yapıldığı tarih/tarihlerin belirtilmesi gerekmektedir.
2. Rapor hazırlanırken profesyonel, bilimsel ve anlaşılır bir dil kullanılacaktır.
3. Sağlık Eğitimi Uygulaması, sorumlu öğretim elemanı ile koordinasyon sağlandıktan sonra birey, aile veya topluma yönelik olarak gerçekleştirilecektir. Her öğrenci, gerçekleştirdiği sağlık eğitimlerinden en az birini sorumlu öğretim elemanı/klinik rehber eşliğinde uygulamak zorundadır.
4. Raporlarda, ilgili vakalara (sağlıklı / hasta birey, aile, toplum) yönelik literatür bilgisi mutlaka yer alacaktır. Literatür yalnızca güvenilir kaynaklardan (ders kitapları, makaleler, resmi kurum raporları, gov.tr uzantılı siteler vb.) derlenmelidir. Doğrulanmamış ve bilimsel niteliği olmayan internet kaynakları kabul edilmeyecektir. Literatür bilgisinde şu unsurlar yer almalıdır:
 - ✓ Vakanın halk sağlığı bakış açısıyla değerlendirilmesi
 - ✓ Konunun epidemiyolojik, toplumsal ve klinik boyutlarının açıklanması
 - ✓ İlgili durumun toplum sağlığı açısından gerekçelerinin ve sonuçlarının tartışılması
 - ✓ Hemşirelik uygulamalarına yansımaları ve mesleki çıkarımlar
5. Her saha uygulamasında 1 rapor hazırlanacak olup, verilen sağlık eğitimi sonrası ilgili kurumda görevli öğretim elemanına teslim edilecektir. Bir dönem boyunca toplamda 2 sağlık eğitimi raporu teslim edilmesi gerekmektedir.
6. Kurumlarda öğretim elemanına teslim edilmeyen raporlar, başka bir öğretim elemanı tarafından kabul edilmeyecektir.
7. Sağlık eğitimi raporunun arkasında yer alan beceri formu listeleri ve uygulama değerlendirme formu, öğrencinin birlikte çalıştığı öğretim elemanına imzalatılarak teslim edilecektir.
8. Eğitim, öğretim ve saha koşulları nedeniyle doğrudan gözlemlenemeyen eğitim faaliyetlerinin geçerliliği için eğitim anını belgeleyen, etik ilkelere uygun kanıtlayıcı belge rapora eklenmelidir.
9. Öğrencilerin, tüm uygulamalarda ekip iş birliği içinde çalışması ve profesyonel sorumluluk bilincine sahip olması beklenmektedir.

BAŞARILAR DİLERİZ...

	ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ HALK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU	Doküman No	
		İlk Yayın Tarihi	11.04.2022
		Revizyon Tarihi	
		Revizyon No	
		Sayfa	1/1

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	PUAN	ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME PUANI
I.PROFESYONEL DAVRANIŞLAR*	20	
Sorumluluklarını yerine getirme	5	
Kişisel görünüm ve üniforma düzenine uyma	5	
Hasta ve ailesiyle iletişim kurma	5	
Sağlık personeli ve arkadaşlarıyla iletişim kurma	5	
II. HEMŞİRELİK BAKIM AKTİVİTELERİ	50	
Temel hemşirelik uygulamalarını yapma	10	
*İlgili ders kapsamında Ek-1’de tanımlanan mesleki uygulamaları etkili biçimde kullanabilme	10	
İlgili ders alanına ilişkin kuramsal bilgisini saha uygulamalarında doğru ve uygun biçimde kullanabilme	15	
Birey, aile ve topluma yönelik yapılandırılmış sağlık eğitimi ve danışmanlık hizmeti sunabilme	15	
III. BAKIM PLANI/RAPOR/ ÖDEV vb	30	
Bakım verdiği toplumu tanıma. (Bölgenin yerleşim, sosyal ve kültürel özellikleri, liderleri, yaşamsal istatistikleri (ölüm, doğum ve doğurganlık hızları), nüfus özellikleri vb)	6	
Bakım verdiği bireyin ihtiyaçlarına uygun konu belirleme.	6	
Sağlık eğitimini planlama, uygun kaynak kullanarak içerik hazırlama.	6	
Sağlık eğitiminde uygun yöntemleri ve araçları kullanma.	6	
Geribildirimleri değerlendirme.	6	
TOPLAM	100	

* Öğrenciler “Çukurova Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Klinik Uygulamalara İlişkin Usul ve Esaslar” a uymakla yükümlüdür.

Öğretim Elemanı Adı-Soyadı:

Öğrencinin Adı Soyadı:

İmza:

Tarih:

EK-1: Halk Sağlığı Hemşireliği Anabilim Dalı Uygulama Listesi

Uygulama Alanı	Gözlemlendi	Uygulandı	Açıklama
Aile Sağlığı Merkezi			
Gebe izlemi yapma			
Lohusa izlemi yapma			
Bebek-çocuk izlemi yapma			
Aşı hizmetleri verme			
Pansuman ve yara bakımı yapma			
Aile planlaması danışmanlığı yapma			
Uygulama alanındaki sorunları raporlama			
Göçmen Sağlığı Merkezi			
Gebe izlemi yapma			
Lohusa izlemi yapma			
Bebek-çocuk izlemi yapma			
Aşı hizmetleri verme (göçmen çocuk ve yetişkinlerde)			
Bulaşıcı hastalıklar konusunda izlem ve yönlendirme			
Aile planlaması ve üreme sağlığı danışmanlığı yapma			
Uygulama alanındaki problemleri raporlama			
Sağlıklı Hayat Merkezi			
Kronik hastalık ve kanser taramaları yapma (HT, DM ölçümleri; kanser taramaları için bilgilendirme ve KETEM'e yönlendirme)			
Aşı hizmetleri ve risk gruplarını yönlendirme (yetişkin bağışıklama, eksik aşıların takibi)			
Gebe, lohusa, bebek-çocuk izlemleri için bilgilendirme ve kurumlara yönlendirme			
Sağlığı geliştirici danışmanlık hizmetleri verme (beslenme, sigara bırakma, fiziksel aktivite artırma vb.)			
Uygulama alanındaki problemleri raporlama			
Verem Savaş Dispanseri			
Tüberküloz hasta kayıt ve izlemlerini yapma (dosya oluşturma, kayıt güncelleme, takip defterine işleme).			
Hasta anamnezi ve semptom sorgulaması yapma (öksürük, balgam, gece terlemesi, kilo kaybı vb.).			
Temaslı taraması yapmak ve riskli bireyleri belirleme.			
Balgam örneği alımında hastaya danışmanlık yapmak ve doğru örnek alımını sağlama.			
İlaç tedavisini izleme (Doğrudan Gözetimli Tedavi - DGT uygulamalarına katılmak).			
Akciğer grafisi ve laboratuvar sonuçlarının takibini yapma			
Tüberküloz hastalarına ve ailelerine sağlık eğitimi verme (ilaç kullanımı, bulaşma yolları, korunma yöntemleri).			
Uygulama alanındaki sorunları raporlama (ilaç uyumsuzluğu, tedavi aksaması, temaslı bildirim eksiklikleri vb.).			

NOT: Öğrencinin uygulama becerileri, görevli olduğu kurumlarda gerçekleştirdiği faaliyetler doğrultusunda değerlendirilecektir. Öğrenciler, gerçekleştirdikleri uygulamaları (✓) **işareti koyarak** belirteceklerdir. Yapılamayan uygulamaların gerekçesi açıklama alanına yazılmalıdır. Uygulamaların değerlendirilmesinde doğrudan gözlem temel ölçüt olup, gerekli durumlarda uygun kanıtlar ile desteklenmesi beklenir.

Öğrencinin Adı Soyadı :

İmza :

Tarih :/...../20..

Klinik Rehberin Adı Soyadı :

İmza :

Tarih :/...../20..

III. BAKIM PLANI/RAPOR/ ÖDEV vb (30 PUAN)

Öğrencinin Adı Soyadı:			
	DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	PUAN	ÖĞRENCİ PUANI
Toplum tanıma (6 puan)	Hedef kitleye uygunluk	2	
	Katılımcı / grup özelliği	2	
	Toplum gereksinimiyle konu uyumu	2	
bireyin ihtiyaçlarına uygun konu belirleme (6puan)	Konu sayısı ve kapsam	2	
	Hedef-kazanım uyumu	2	
	Toplum/birey ihtiyacına dayalı eğitim seçimi	2	
Sağlık eğitimini planlama, uygun kaynak kullanarak içerik hazırlama (6 puan)	Eğitim planı ve düzen	2	
	Eğitim içeriği ve bilimsel doğruluk	2	
	Kaynak kullanımı	2	
Sağlık eğitiminde uygun yöntemleri ve araçları kullanma (6 puan)	Eğitim yöntemi ve etkileşim	2	
	Materyal / görsel kullanımı	2	
	Hedef kitleye uygun yöntem seçimi	2	
Geribildirimleri değerlendirme (6 puan)	Katılımcı geri bildirim	3	
	Öğrenci geri bildirim	3	
TOPLAM		30	

VERİ TOPLAMA FORMLARI

Verilere İlişkin Beklentiler;

- Toplum, aile ve bireylerden toplanan verilere ilişkin olarak; bu verilerin Halk Sağlığı Hemşireliği Dersi kapsamında teorik olarak anlatılan konulara paralel olması, Halk Sağlığı Hemşiresi olarak bilgi ve becerilerinin kullanılması ve ilan edilen veri toplama formlarından yararlanacak şekilde veri toplamanız beklenmektedir.
- Toplanılacak tüm verilerin (toplum, aile, birey) Word dosyasında veya elle yazılması beklenmektedir.
- Her öğrencinin uygulama içinde bulunduğu toplumu değerlendirerek topluma ait verilerini yazması beklenmektedir. Toplum tanıma formu doldurması beklenmektedir.
- Her öğrencinin uygulama içinde aile, birey, kadın, erkek, yaşlı, çocuk (0-6 yaş/okul çağı/genç) veya gebe izlem süreçlerinden herhangi birisine yönelik en az bir sağlık eğitimi planlanması beklenmektedir. Her öğrencinin değerlendirilmesi bu yönde yapılacaktır. Toplanan verilere yönelik yapılan bakım planları aşağıda verilen bakım planı örneği şeklinde olacaktır.
- Formda yer alan bölümler, gereksinim duyulması halinde öğrenciler tarafından ayrıntılandırılabilir ve genişletilebilir.

1- TOPLUM TANIMA FORMU (Zorunlu)

2- AİLE DEĞERLENDİRME FORMU

3- GEBE İZLEM VERİ TOPLAMA FORMU

4- BEBEK ve ÇOCUK İZLEMİ VERİ TOPLAMA FORMU (0-6 YAŞ)

5- OKUL ÇOCUĞU VE GENÇ İZLEM FORMU (7-17 YAŞ)

6- KADIN SAĞLIĞI VERİ TOPLAMA FORMU

7- ERKEK SAĞLIĞI VERİ TOPLAMA FORMU

8- YAŞLI İZLEM VERİ TOPLAMA FORMU

9- HALK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ DERSİ SAĞLIK EĞİTİM RAPORU (Zorunlu)

1. TOPLUMU TANIMA FORMU

BÖLGENİN FİZİKSEL VE ÇEVRESEL YAPISI ✓ Bölgenin sınırlarını tanımlayınız (bölge haritası/krokisi ?) ✓ Bölgenin genel fiziki yapısı nasıldır? (Gecekondu, apartman, site vb.) ✓ Konutların yerleşimi nasıldır? (Düzenli/planlı mı, düzensiz/çarpık mı?) ✓ Bölge ulaşımı (toplu taşıma, duraklara yakınlık, yolların durumu) nasıldır? ✓ Çevre durumu ve evsel atıkların toplanma süreci nasıldır? ✓ Bölgenin ana su kaynakları nelerdir? (Şebeke, kuyu, depo vb.) ✓ Bölgede kirliliğe sebep olabilecek durumlar (atık yönetimi sorunu, dere kirliliği, altyapı eksikliği vb.) nelerdir?	
NÜFUS YAPISINA İLİŞKİN VERİLER ✓ Bölgenin toplam nüfus yapısı ve yoğunluğu nedir? ✓ Bölgedeki iç ve dış göç durumu (mülteci nüfus, mevsimlik işçi vb.) nasıldır? ✓ Kadın ve erkek nüfusunun sayısal dağılımı nedir? ✓ Nüfusun yaş gruplarına göre dağılımı/oranları (bebek, çocuk, ergen, yaşlı) nasıldır? ✓ Nüfusun sosyodemografik durumu (medeni durum, eğitim seviyesi vb.) nasıldır?	
SAGLIK VE HASTALIK DURUMUNA İLİŞKİN VERİLER ✓ Bölgedeki sigara, alkol ve uyuşturucu madde kullanım alışkanlıkları ne durumdadır? ✓ Bölgedeki çocukların büyüme ve gelişme (izlem sonuçları) durumu nasıldır? ✓ Bölge halkının koruyucu ve tedavi edici sağlık kurumlarına başvuru sıklığı nedir? ✓ Bölgenin öncelikli halk sağlığı sorunları (hastalık durumu) nelerdir? ✓ Bölgede en sık görülen hastalıklar (bulaşıcı hastalıklar, kronik hastalıklar vb.) nelerdir? ✓ Bölgedeki ölüm oranları ve en sık karşılaşılan ölüm nedenleri nelerdir? ✓ Bölgenin genel beslenme alışkanlıkları ve kültürel beslenme tarzı sağlığı nasıl etkiliyor?	
SOSYOKÜLTÜREL YAPIYA İLİŞKİN VERİLER ✓ Toplumun meslek ve gelir durumuna göre genel dağılımı nedir? ✓ Toplumun dini örüntüleri ve sağlığı etkileyen geleneksel inançları nelerdir? ✓ Bölgede en çok işlenen suçlar ve karşılaşılan adli durumlar nelerdir? ✓ Toplumda konuşulan diller ve iletişim engelleri bulunmakta mıdır?	
MEVCUT HİZMETLERİN KULLANIMI VE KALİTESİ ✓ Bölgede sunulan genel hizmetlerin (belediye, sosyal yardım vb.) kullanım durumu nedir? ✓ Bölgedeki sağlık hizmetlerine ulaşılabilirlik durumu ve hizmetlerin kalitesi/verimliliği nedir? ✓ Sağlık hizmetleri için alınan ücretlerin (katılım payı vb.) kullanım üzerindeki etkisi nedir?	

2. AİLE TANILAMA FORMU

Aile tipi:

Görüşülen aile üyesi:

Mesleği:

Ekonomik Durumu Algısı: () Gelir giderden az () Gelir gidere eşit () Gelir giderden fazla

Özgeçmiş (Hastalık, ameliyat öyküsü vb.):

Soygeçmiş (Aile hastalık öyküsü):

Alışkanlıklar (Sigara, alkol, madde vb.):

Vital Bulgular :

Boy, Kilo, Beden Kitle İndeksi:

Kronik hastalık durumu:

Sürekli kullandığı ilaçlar:

Ailede bulunan diğer kişilerin özellikleri				
Aile Üyesi:				
Yaş:				
Kilo / boy:				
Eğitim durumu:				
Medeni durum:				
Çalışma durumu				
Hastalık durumu				
Tedavi kullanımı				

- ✓ Ailenin oturduğu yerin fiziki çevre özellikleri nelerdir?
- ✓ Evin bulunduğu yerin konumu nasıl? (iş sahasına yakın, genellikle bina, genellikle gecekondu gibi).....
- ✓ Evin Birinci Basamak Sağlık Hizmetlerine uzaklık durumu:.....
- ✓ Aile; ev sahibi () kiracı ()
- ✓ İkamet süresi Ev kaç odalı..... Evin havalandırma durumu nasıl.....?
- ✓ Kullanılan tuvalet tipi..... Kullanılan ısınma aracı.....
- ✓ Evde hayvan besleniyor mu? () evet () hayır
- ✓ Çöpleri nerde biriktiriyorlar?..... Çöplerini nereye atıyorlar?.....
- ✓ Ailenin günlük yaşam aktiviteleri (uyku, dinlenme, beslenme, temizlik vb.):.....
- ✓ Boş zaman aktiviteleri:
- ✓ Aile içi ilişkiler, rol ve sorumluluklar:
- ✓ Sosyal ilişkiler:
- ✓ Geleneksel uygulamalar:

3. GEBE İZLEM FORMU

- Adı Soyadı:
- Yaş:
- Kan Grubu (Anne/Baba): /
- Eşi ile Akrabalık Durumu: () Yok () Var (Derecesi:
- Tanı Konulan Kronik Hastalıklar:
- Gebelik Öncesi AP Yöntemi:
- Son Doğumdan Sonra Geçen Süre:
- Son adet tarihi / Beklenen doğum tarihi: /
- Fiziksel Ölçümler: Boy..... Gebelik Öncesi BKİ: Mevcut BKİ.....
- Vital Bulgular:
- Hemogloblin:
- İdrar Analizi (Protein): () Var () Yok () Bilgi yok
- Bağışıklama ve Takviye:
 - Tetanos Aşısı: 1. Doz [] 2. Doz [] 3. Doz [] 4. Doz [] 5. Doz [] Yok ()
 - Demir Preparatı Kullanımı: () Düzenli () Düzensiz () Kullanmıyor
 - Folik Asit Kullanımı : () Düzenli () Düzensiz () Kullanmıyor
 - D Vitamini Kullanımı : () Düzenli () Düzensiz () Kullanmıyor
- Hane Halkı Sayısı: _____
- Konut Durumu: () Apartman () Müstakil () Geçici Barınma
- Çalışma durumu:
- Ekonomik Durumu Algısı: () Gelir giderden az () Gelir gidere eşit () Gelir giderden fazla
- Sosyal Güvence: () SGK () Yeşil Kart () Geçici Koruma () Yok
- Sağlık Kuruluşuna Erişim: En Yakın Merkeze Uzaklık: km
- Ulaşım Şartları: () Şahsi araç () Toplu taşıma () Yaya

Obstetrik Geçmişi	Önceki gebeliklerde	Şimdiki gebelikte
İlk dönemde kanama	() Yok () Var	() Yok () Var
Son dönemde kanama	() Yok () Var	() Yok () Var
Preeklamsi	() Yok () Var	() Yok () Var
Erken doğum	() Yok () Var	() Yok () Var
Geç doğum	() Yok () Var	() Yok () Var
Uzamış doğum eylemi	() Yok () Var	() Yok () Var
2800 gr'dan küçük/	() Yok () Var	() Yok () Var
4000 gr'dan büyük bebek	() Yok () Var	() Yok () Var
İlaç alma	() Yok () Var	() Yok () Var
Ateşli hastalık geçirme	() Yok () Var	() Yok () Var
Sigara içiyorsa günlük sayı	() Yok () Var	() Yok () Var

FİZİKSEL DEĞERLENDİRME (Gebede gördüğünüz kısımları daire içine alınız)				
Saçlı Deri Kepek Bit,sirke Saçlarda dökülme Saç hijyeni	Yüz Solukluk Gebelik maskesi Yüzde ödem	Gözler Konjoktivada solukluk Yaşarma,iltihap,akıntı Çapak Göz kapaklarında ödem Burun Tıkanıklık Akıntı Burun kanaması	Ağız/dudaklar Dudak mukozası soluk Ağızda aft Dil papillalarında solukluk Tükrük salgısında artma Dişler Dişlerde çürük Eksik diş Diş hijyeni bozuk	Solunum/Dolaşım Solunum (normal,zayıf,hızlı) Nefes darlığı Öksürük Nabız (taşıkardi,bradikardi)
Üriner sistem Pollaküri Noktüri Disüri Gastrointestinal sistem Mide yanması Bulantı, Kusma , Kabızlık İshal		Karında ödem Kaşıntı Kasık ağrısı Leopold I. (gebelik ayı) Leopold I.(situs/pozisyon) Leopold III.(geliş biçimi) Leopold IV.(angajman)	Ekstremiteler El ve bacaklarda ödem El avucu içinde ödem Bacaklarda ödem Genital organlar Vajinal akıntı Varis	Diğer yakınmalar Çabuk yorulma Halsizlik Sık hastalanma Üşüme Baş ağrısı Baş dönmesi
Mevcut olan durumlar				

4. BEBEK ve ÇOCUK İZLEMİ VERİ TOPLAMA FORMU (0-6 YAŞ)

Cinsiyeti:

Doğum Tarihi:

Doğum Şekli: () Normal () Sezaryen

Doğum Zamanı: () Erken (Preterm) () Zamanında (Term) () Geç (Postterm)

Ağırlık:.....

Boy:

Sağlık-Hastalık Öyküsü (Alerji, kronik hastalık, operasyon)

Engel durumu:

0-1 Yaş Dönemi Fizyolojik Gelişme ve sistemler açısından değerlendirme	
0-3 aylık bebek Bebegin (emme, doğumsal anomaliler, yutma, aşular, beslenme, göbeğin bakımı, sarılık, seslere tepki, pişik durumu, pamukçuk durumu, cilt bütünlüğü, kilo artışı, geleneksel uygulamalar vb.) açısından durumunu açıklayınız?	
3-6 Aylık Bebek Bebegi (uzatılan objeye uzanma, beslenme, kilo artışı, yabancı cisim yutma riski, aşular, uykusu, dışkılaması, seslere tepki, giyimi, bakımı vb.) durumlar açısından değerlendiriniz?	
6-9 Aylık Bebek Bebegi (emekleme, nesneye tepkileri, desteksiz oturma, aşular, kilo artışı, perstentil eğrisi, kişilere tepki vb.) durumlar açısından değerlendiriniz?	
9-12 Aylık Bebek Bebegi (bakımı, tuvalet alışkanlığı, emzirilme durumu, ek gıda, oyun, giyimi, beslenmesi, boy, kilosu, persentil eğrisi, aşısı, çevre güvenliği, hijyeni, diş çıkarma durumu ve tepkisi, hastalık durumu vb.) durumlar açısından değerlendiriniz?	

13 Ay -6 Yaş Dönemi Fizyolojik Gelişme ve sistemler açısından değerlendirme	
Dış Görünüş ve Deri Bütünlüğü (döküntü veya lezyon varlığı gibi):	
Genel hijyen durumu (el yıkama durumu, tınak bakımı, saç vb)	
Diş Gelişimi (Diş sayısı, Çürük varlığı, Diş fırçalama alışkanlığı)	
Aşılama durumu (Yaptırılan aşular)	
Beslenme durumu (Öğün sıklığı, sevdiği/reddettiği besinler, ek gıda/anne sütü durumu)	
Boşaltım durumu (Tuvalet eğitimi durumu (tamamlandı mı?), sıklık, miktar, pişik gibi)	
Uyku ve Dinlenme durumu (Uyku düzeni (gece/gündüz), uykuya geçiş süresi, uykuda yaşanan sorunlar)	
Çocuğun güvenliğinin sağlanma durumu (Ev kazalarına karşı alınan önlemler gibi)	
Çocuğun bakımında kullanılan halk inanışları veya uygulamalar	

5. OKUL ÇOCUĞU VE GENÇ İZLEM FORMU (7-17 YAŞ)

Adı Soyadı:

Cinsiyeti:

Doğum Tarihi/Yaşı:

Okula gitme durumu:

İşi/Mesleği:

Algılanan Ekonomik durum: () Gelir giderden az () Gelir gidere eşit () Gelir giderden fazla

Özgeçmiş

Engellilik Durumu: Var () Yok ()

Geçirdiği Önemli Hastalıklar:.....

Tanı Konulan Sürekli Hastalıklar:.....

Sürekli Kullandığı İlaçlar:.....

Geçirdiği Ameliyat/Kazalar: Türü:

Soygeçmiş:

Sigara/ Alkol / Madde (herhangi bir uçucu madde dahil olmak üzere) alışkanlıkları:.....

TV izleme süresi

İnternet kullanım süresiİnternet kullanım amacı

Menarş Yaşı:.....

Menstruasyon: Düzenli () Düzensiz ()

Günlük Uyku Süresi:.....

Günlük Uğraşları:.....

Beslenme Alışkanlıkları (Günlük olarak tükettiği sabah, öğlen, akşam ve ara öğünler):

Kaç öğün tüketiyor.....

Öğün atlama var mı? Hangi öğünü atlıyor? Neden?

Öğünlerde yedikleri

Günlük sıvı alımı/içeriği

Günlük su tüketimi

Abur-cubur tüketimi/sıklığı/içeriği

Yapılan aşılarda (Çocukluk dönemi veya erişkinlik dönemi aşılarda):.....

Kişisel Hijyen Alışkanlıkları

El Yıkama:.....

Diş Fırçalama:.....

Banyo Sıklığı:.....

Menstruasyon Dönemi: () Erkek () Kadın -Pet cinsi: -Günlük Pet Sayısı:.....

Gün içerisindeki fiziksel aktivite durumu: İyi () Orta () Kötü ()

Okul Yaşantısı

-Okul Başarısı: İyi () Orta () Kötü ()

-Arkadaş İlişkileri : Sorun Var () Yok ()

-Öğretmen İle İlişkiler: Sorun Var () Yok ()

-Okula İlişkin Duygular: Olumlu () Olumsuz ()

İş Yaşantısı () Yok

Çalışma Ortamı Riskleri (Toz, gaz, kimyasal, rutubet vb.):

İş Kazası Yönünden Tehlike: Var () Yok ()

Kişisel Koruyucu Kullanma: Sürekli () Ara sıra () Hiç ()

İşe İlişkin Duyguları: Olumlu () Olumsuz ()

6. KADIN SAĞLIĞI İZLEM VE VERİ FORMU

Adı Soyadı:

Yaş:

Boy/Kilo/ BKİ:

Medeni Durum (İsteğe bağlı): Bekâr Evli Partneri var

Eğitim Durumu: Okuryazar değil Okuryazar İlkokul/Lise/Üniversite

Birlikte Yaşadığı Kişiler: Yalnız Ailesiyle Eşi/Partneriyle Arkadaşıyla

Ekonomik Durumu Algısı: Gelir giderden az Gelir gidere eşit Gelir giderden fazla

Hane Halkı Sayısı:

Sosyal Destek Mekanizması: Aile desteği var Yalnız yaşıyor Komşu/Arkadaş desteği

Menarş (İlk Adet) Yaşı:

Adet Düzeni: Düzenli Düzensiz Menopoz

Cinsel Aktiflik Durumu: Evet Hayır

Aktif ise; Korunma Yöntemi: Kondom Hap Geleneksel Korunmuyor

Jinekolojik Şikayet: Akıntı Kaşıntı Düzensiz Kanama Ağrı

Tıbbi öz geçmiş

Sogeçmiş:

Kullanılan ilaçlar:

Vital Bulgular:

Beslenme Durumu:

Kronik Hastalıklar:

Uyku durumu.....

Fiziksel Aktivite:

Daha önce gebelik oluştu mu? Hayır Evet

Evet ise; (Gebelik, Doğum, Düşük, Yaşayan sayıları)

Gebelik: __ Doğum: __ Düşük : __ Yaşayan: __

Yaşayan Çocuk Sayısı ve Yaşları:

Doğum Yapılan Yer: Hastane Ev / Sağlıksız Koşullar

Kendi Kendine Meme Muayenesi (KKMM): Yapıyor Bilmiyor

Son 1 Yılda Jinekolojik Muayene: Oldu Olmadı

Smear / HPV Testi (30 yaş üstü/aktif ise): Yapıldı Hiç yapılmadı

7. ERKEK SAĞLIĞI VERİ TOPLAMA FORMU

- Adı Soyadı:
- Yaş:
- Eğitim / Meslek:
- Sosyal Güvence:
- Birlikte Yaşadığı Kişiler: () Yalnız () Ailesi/Partneriyle () Arkadaşıyla () Diğer: ____
- Ekonomik Durumu Algısı: () Gelir giderden az () Gelir gidere eşit () Gelir giderden fazla
- Boy / Kilo /BKI.....
- Kronik Hastalıklar:
- Sürekli Kullanılan İlaçlar:.....
- Ailede Kanser Öyküsü: () Akciğer () Prostat () Kolon () Diğer: ____
- Bağımlılık Durumu:
 - Sigara: () Hiç içmedi () Bıraktı () Aktif kullanıcı (Günde ___ adet)
 - Alkol/Madde: () Hayır () Sosyal () Riskli kullanım
- Cinsel Sağlık Bilgisi:
 - Cinsel Aktivite: () Evet () Hayır
 - Korunma Yöntemi: () Kondom () Vazektomi () Geleneksel () Korunmuyor
() Diğer: ____
- Testis Muayenesi: Kendi kendine testis muayenesi (KKTm) biliyor mu? () Evet () Hayır
- PSA Testi (Prostat Spesifik Antijen): (45-50 yaş üstü için) () Yapıldı () Yapılmadı
- Kolon Kanseri Taraması (GGK): (50 yaş üstü için) () Yapıldı () Yapılmadı
- Vital Bulgular:
- Beslenme Durumu:
- Kronik Hastalıklar:
- Uyku durumu.....
- Fiziksel Aktivite:

8. YAŞLI İZLEM FORMU

Adı Soyadı:

Yaşı:

Çocuk Sayısı ve Yaşı:

Doğum Yeri:

Sosyal Güvencesi: Var () Yok ()

Cinsiyeti:

Medeni Durumu:

Eğitim Durumu:

Tanı Konmuş Hastalıklar :

İlaç Kullanımı.....

Bağışıklama (yaşlılık dönemi aşıları):

Yardımcı Araç Kullanımı:

Sağlığı Etkileyen Alışkanlıklar: Sigara (.... paket/yıl), Alkol (), Reçetesiz ilaç kullanımı ().

Miksiyon Sıklığı:(gün) Defekasyon Sıklığı:(gün/hafta) () İnkontinans

Menopoz yaşı:

Kilo kaybı/artışı:

Yutma/Çiğneme sorunu.....

Günlük uyku süresi: saat Erken uyanma () Gündüz uyuklama ()

Fiziksel aktivite alışkanlıkları:

Bilişsel Durum (Oryantasyon tam, Bellek kaybı (Yakın/Uzak) , Halüsinasyon gibi).....

Duygusal Durumu (Ümitsizlik, Öfke, Anksiyete gibi)

İletişim Durumu (Sözel iletişim güçlü, sözel iletişim kısıtlı, göz teması yok gibi).....

Kendini Algılama-Kavrama Biçimi (İçinde bulunduğu dönemin değerlendirilmesi gibi)

İstismar/İhmal: Fiziksel veya psikolojik bulgu var mı?

Algılanan stresörler ve Baş etme yöntemleri:

Bireyin güç ve umut kaynağı (inanç ve değerler)

Fiziksel Değerlendirme Rehberi (Yaşlı bireyde gördüğünüz kısımları daire içine alınız)				
Baş Saç dökülmesi Kepek Bit Kaşıntı	Göz Gözde sulanma Gözde kaşıntı Gözde sarılık Görme problemi	Kulak Akıntı Kaşıntı Çınlama İşitme kaybı	Burun Tıkanıklık Akıntı Kanama Alerji durumu(toz-polen vb.)	Ağız ve Boğaz Ağız ve diş sorunu Konuşma güçlüğü Yutma güçlüğü
Meme Memede rahatsızlık Şişlik, kitle Akıntı Cilt görünümünde değişiklik	Solunum Sistemi Öksürük-tipi- şiddeti Salya Balgam Hırıltılı solunum Solunum gücü Göğüs ağrısı	Cilt Vücutta döküntü Alerji, Pigmentasyonda değişiklik Kuruluk İyileşmeyen yara <i>Turnaklar</i> Kırılma Kalınlaşma Renk değişikliği	Kardiyovasküler Sistem Deri rengi- dudak, dil,oral mukoza vb alanlarda siyanoz . Tırnak yataklarındaki kapiller geri dolumunda değişiklik	Üriner Sistem İdrar yapmada değişiklik (ağrılı, sık idrar, idrar kaçırma,gece idrar çıkma) İdrar rengi ve kokusunda değişiklik
Kas İskelet Sistemi Ekstremitelerde şekil bozukluğu Ağrı-özellikli Hareket kısıtlılığı Kramp Ödem, kızarıklık, Kuvvet ve his kaybı Uyuşma	Gastrointestinal Sistem Tad almada kayıp Mide ağrısı Bulantı Kusma Sindirim gücü	Genitoüriner Sistem Hemoroid Rektumda kanama Anal fissür Kaşıntı, ağrı, şişlik, kızarıklık Kanama Akıntı	Nörolojik Sistem His kaybı Uyuşma Görme,işitme,konuşmada güçlük Dengede problem Hatırlama güçlüğü El/bacaklarda titreme Baş ağrısı	Endokrin Sistem Boyunda şişlik, kitle İdrar miktarında değişiklik Çok su içme Egzofthalmi Kiloda değişiklik
Mevcut sorunlar:				

HALK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ DERSİ EĞİTİM RAPORU

Adı Soyadı (Sadece Baş harfleri ile):

Eğitim Uygulama Tarihi:

Problemin Kapsamı: Birey/ Aile/ Toplum

1. PROBLEM TANIMLAMA

Problem Alanları	Probleme ilişkin belirti ve bulguları yazınız
Çevresel / Psikososyal / Fizyolojik / Sağlık Davranışları Örneğin: eğitim düzeyi, ekonomik düzey, sağlık hizmetleri, toplum madde kullanımı, ihmal ve istismar oranları, kültürel normlar vb... süreçlerin ayrıntılı değerlendirilmesi	

Çevresel Alan: Gelir • Sanitasyon • Konut • Yaşanılan mahalle / iş yeri güvenliği

Psikososyal Alan: Toplum kaynakları ile iletişim • Sosyal etkileşim • Rol değişimi • Kişilerarası ilişkiler • Maneviyat • Yas • Ruh sağlığı • Cinsellik • Bakım verme / ebeveynlik • İhmal • İstismar • Büyüme ve gelişme

Fizyolojik Alan: İştah • Görme • Konuşma ve dil • Ağız sağlığı • Bilişsel durum • Ağrı • Bilinç • Deri • Sinir kas iskelet fonksiyonları • Solunum • Dolaşım • Sindirim-hidrasyon • Boşaltım fonksiyonu • Üriner fonksiyon • Üreme fonksiyonu • Gebelik • Postpartum • Bulaşıcı/enfeksiyon durumu

Sağlık Davranışları Alanı: Beslenme • Uyku ve dinlenme • Fiziksel aktivite • Kişisel bakım • Madde kullanımı • Aile planlaması • Sağlık bakım denetimi • İlaç yönetimi

2. PROBLEM CİDDİYETİ

Problemin ciddiyeti	Problem ciddiyetini açıklayınız. (Belirti-bulgu var /yok, potansiyel bir risk var veya sağlığı geliştirmede açıklayıcı bilgiye sahip değil gibi)
* Aktüel (Mevcut sorun ve açıklaması)	
* Potansiyel (Gerçekleşme riski olan durum)	
* Sağlığı geliştirme (Öğrencinin sağlığı geliştirici önerileri)	

3. HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ

Hemşirelik Girişimleri	Hedefler	Hemşirelik Girişimleri
*Eğitimi, rehberlik ve danışmanlık (ERD)		
*Tedavi ve İşlem (Tİ)		
*Vaka yönetimi (VY)		
*Sürveyans (S)		

Not: Hemşirelik girişimlerinin bütün alanlarını doldurmak zorunda değilsiniz.

EĞİTİM İÇERİKLERİ

(Sayfa uzunluğu eğitimin kapsamına göre değişebilir. İçerik, veri doygunluğu sağlanıncaya kadar hazırlanmalı; gerektiğinde şekil, tablo ve görsellerden faydalanılmalıdır.)

1. Eğitim Konusu Başlığı

Literatür taraması sonucunda elde edilen güncel ve bilimsel veriler, bu bölümde derli toplu bir şekilde sunulmalıdır. İçerik, konunun anlaşılabilirliğini artıracak biçimde ve veri doygunluğuna ulaşacak şekilde hazırlanmalıdır.

Örneğin; Tip 2 Diyabetli Bireylerde Ayak Bakımı ve Koruyucu Önlemler

2. Güncel Literatür ve Bilimsel Veriler

Halk Sağlığı Hemşireliği dersi kapsamında anlatılan teorik konularla paralel olarak, literatür taramasından elde edilen veriler burada sunulur. Metin içerisinde her bilgi kaynağına, cümlelerin sonunda parantez içinde numara verilerek atıf yapılmalıdır.

Eğitim İçeriği Hazırlanırken Google Scholar, Cochrane Library, PubMed / MEDLINE, Cochrane Library, Web of Science (WoS), Scopus, ProQuest (özellikle tez ve akademik makaleler için), YÖK Tez Merkezi (Ulusal Tez Merkezi), ERIC (Education Resources Information Center) – eğitim odaklı çalışmalar için, WHO (Dünya Sağlık Örgütü) raporları, CDC (Centers for Disease Control and Prevention) yayınları, TÜİK (Türkiye İstatistik Kurumu) verileri, Ulusal ve uluslararası meslek dernekleri / sağlık kurumlarının raporları, Akademik kitaplar gibi güvenilir ve bilimsel kaynaklardan yararlanılması esastır.

Örneğin; Dünya çapında diyabet prevalansı son on yılda hızla artış göstermiştir (Kerkez, 2024). Türkiye verilerine göre bu oran yetişkin nüfusta %13'ün üzerindedir (TÜİK, 2021).

3. Kaynakça (APA 7 Formatında)

APA 7 formatında kaynaklar, metin içerisinde geçiş sırasına göre numaralandırılır. Aşağıda, belirttiğiniz güvenilir kaynak türlerinin bu formata göre yazım örnekleri yer almaktadır:

Makale Örneği (PubMed, WoS, Scopus):

Dergi Makalesi

Kaynakça: Erdem, A., & Yılmaz, B. (2024). Halk sağlığı hemşireliğinde evde bakım yönetimi. *Hemşirelik Akademisi Dergisi*, 12(2), 45–58.

Metin içi gösterim: Parantez içinde (Erdem ve Yılmaz, 2024)

Cümle içinde: Erdem ve Yılmaz'a (2024) göre...

Rapor

Kaynakça: Türkiye İstatistik Kurumu. (2023). *Sağlık araştırması verileri, 2022*. <https://www.tuik.gov.tr>. Erişim Tarihi (15.02.2026)

Metin içi gösterim: (TÜİK, 2023)

Yüksek Lisans Tezi

Kaynakça: Demir, S. (2023). *Gebelerde beslenme eğitiminin maternal sağlık üzerine etkisi* (Yüksek lisans tezi, Çukurova Üniversitesi).

Metin içi gösterim: (Demir, 2023)

Kitap

Kaynakça: Akın, A. (2021). *Halk sağlığı hemşireliği* (2. bs.). Palme Yayınevi.

Metin içi gösterim: (Akın, 2021)

EĞİTİM DEĞERLENDİRME ÖLÇEĞİ

(Eğitim verilen kişiler için ayrı ayrı bu form doldurulur.)

SONUÇLAR/ UYGULAMALAR	1.eğitim (0-5)	2.eğitim (0-5)	3.eğitim (0-5)
Verdiğim eğitimden memnun kaldım mı?			
Hasta ve hasta yakını verdiğim eğitimden memnun kaldı mı?			
Hasta ve hasta yakınının verilen eğitim konusu ile ilgili bilgisi arttı mı?			
Eğitim sırasında hasta ve hasta yakını ile bilgi alış-verişi yapıldı mı?			
Hastaya/yakınına eğitim verirken bazı konular uygulamalı/görsel materyal olarak anlatıldı mı?			
Eğitim konularını hasta/hasta yakınının eksiklerine ve ihtiyaçlarına göre belirledim mi?			
Hasta ve hasta yakınına verilen eğitim sonrası, kişide davranış değişikliği oluştu mu?			

EĞİTİM VERİLEN KİŞİNİN GÖRÜŞ VE ÖNERİLERİ

(Eğitime katılan kişilerin tavsiye, öneri ve şikâyetlerini belirtmeleri için ayrılmış bölümdür.)

NİTELİKSEL DEĞERLENDİRME FORMU

1. Kurum Hakkında Bilgilendirme

Kurumun işleyişi, hizmet sunum süreçleri ve genel organizasyonu hakkında gözlemlerinizi yazınız:

.....
.....
.....

2. Kurumun Geliştirilmeye Açık Yönleri ve Önerileriniz

Kurumda fark ettiğiniz geliştirilmesi gereken noktalar nelerdir? Bu doğrultuda önerilerinizi belirtiniz:

.....
.....
.....

3. Mesleki Katkılar

Bulduğunuz kurumun sizlere mesleki açıdan katkısı oldu mu? Bu süreç sizde hangi yönlerinizi güçlendirdi?

.....
.....
.....

4. Güçlü Yönlerinizin Değerlendirilmesi

Kurum deneyimi süresince öne çıkan güçlü yönlerinizi değerlendiriniz:

.....
.....
.....

5. Ek Gözlemler / Yorumlar

Kurum, süreç veya kişisel deneyimlerinize dair ek gözlem ve yorumlarınızı yazınız:

.....
.....
.....