



T. C.
MALATYA TURGUT ÖZAL ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK KLİNİK UYGULAMA
YÖNERGESİ

SENATO KARARI

20.07.2022

2022/16-02

BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç, Kapsam, Dayanak ve Tanımlar

Amaç

Madde 1- (1) Bu yönergenin amacı, Malatya Turgut Özal Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencilerinin meslek derslerinin klinik/saha uygulamalarının planlanması, yürütülmesi ve değerlendirilmesine ilişkin usul ve esasları düzenlemektir.

Kapsam

Madde 2- (1) Bu yönerge, Malatya Turgut Özal Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü lisans eğitim-öğretim programlarında yer alan uygulamalı derslerin klinik/saha uygulamalarının planlanması, yürütülmesi ve değerlendirilmesine ilişkin usul ve esasları, görevleri ve uyulması gereken ilke ve kuralları kapsar.

Madde 3- (1) Malatya Turgut Özal Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü klinik/saha uygulamalarını bu yönerge hükümlerine göre yapar.

Madde 4- (1) Hemşirelik Bölümü meslek dersleri klinik/saha uygulamaları; Hemşirelik Esasları, İç Hastalıkları Hemşireliği, Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği, Doğum-Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği, Psikiyatri Hemşireliği, Halk Sağlığı Hemşireliği, Hemşirelikte Yönetim derslerine ilişkin uygulamalardan oluşmaktadır.

Dayanak

Madde 5- (1) Bu yönerge 2547 sayılı Yüksek Öğretim Kanunu ve T.C. Malatya Turgut Özal Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim Yönetmeliği hükümlerine dayanılarak hazırlanmıştır.

Tanımlar

Madde 6- (1) Bu Yönergede geçen;

- a) **Bölüm:** Malatya Turgut Özal Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü
- b) **Bölüm Klinik Uygulama Komisyonu:** Malatya Turgut Özal Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümünde uygulama faaliyetlerinin planlanması, koordinasyonu, uygulanması ve değerlendirilmesi için oluşturulan komisyonu,
- c) **Dekan:** Malatya Turgut Özal Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanını,
- d) **Fakülte:** Malatya Turgut Özal Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesini,
- e) **Öğrenci:** Hemşirelik Bölümü öğrencisini,
- f) **Klinik Uygulama Birimi:** Uygulama ile ilgili faaliyetlerin koordinasyonunu yürüten Malatya Turgut Özal Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Öğrenci İşleri Birimini,
- g) **Üniversite:** Malatya Turgut Özal Üniversitesini,
- h) **Hastane:** Malatya Turgut Özal Üniversitesi Malatya Eğitim ve Araştırma Hastanesini ifade eder.

İKİNCİ BÖLÜM

Klinik Uygulama Komisyonu

Madde 7- (1) Klinik uygulamanın; planlanması, koordinasyonu, uygulanması ve değerlendirilmesi klinik uygulama komisyonu tarafından sağlanır. Komisyon, Bölüm Başkanı ve öğretim elemanlarından oluşur. Komisyon, klinik uygulama birimi ile koordinasyon içerisinde klinik uygulamanın yürütülmesini sağlar.

Klinik Uygulama Komisyonunun Görevleri

Madde 8- (1) Komisyonun görevleri şunlardır:

- Klinik uygulamaya ilişkin esasları belirlemek,
- Klinik uygulama başvuru sürecini takip etmek,
- Klinik uygulama alanlarını belirlemek ve değerlendirmek,
- Klinik uygulamaya ilişkin kayıtların düzenlenmesi ve saklanmasını sağlamak,
- Klinik uygulamaya ilişkin koordinasyonu sağlamak.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

Madde 9- (1) Klinik/saha uygulaması ile ilgili hükümler aşağıda yer almaktadır;

- Öğrenci, uygulama yaptığı alanın çalışma düzenine, disiplin ve güvenlik kurallarına uymakla yükümlüdür. Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Disiplin Yönetmeliği klinik uygulamaları sırasında da geçerlidir.
- Öğrenci, uygulamaları mesleki etik ve yasal yükümlülükler doğrultusunda gerçekleştirir.
- Öğrenci, klinik uygulaması yaptığı ders için hazırlanan uygulama programına uymak ve uygulama gereği olan görevleri zamanında ve eksiksiz yerine getirmek zorundadır.
- Öğrenci ilan edilen yer, zaman ve sürelerde uygulama alanında bulunur. Hastalık, kaza vb. acil hallerde öğrencinin mazereti dikkate alınarak uygulamaya alınır, ancak mazeretsiz olarak uygulamaya 15 (on beş) dakikadan fazla geç gelen öğrenciler kliniğe alınmaz ve o gün uygulama yapmamış sayılır.
- Öğrenci gün içinde uygulaması tamamlanmadan klinik ayrılamaz. Uygulama bitiş saati öncesinde uygulama alanını terk ettiği tespit edilen öğrenciler, o gün için uygulama yapmamış sayılır.
- Öğrenci, hasta ve/veya refakatçisinin dışarıdan temin edilmesi gereken herhangi bir malzeme, yiyecek, ilaç vb. ihtiyaçları için aracı olamaz.
- Öğrenci uygulama sırasında kliniğe ziyaretçi kabul etmez, uygulama yaptığı klinik dışında herhangi bir yere ziyarete gidemez.
- Öğrenci öğlen yemeği için bakımından sorumlu olduğu hastasını diğer öğrenci ve/veya klinik hemşiresine teslim etmeden uygulama alanından ayrılamaz.
- Öğrencilere mesleki uygulama süresi dışında fazla mesai yaptırılmaz. Öğrencinin her bir iş günü 8 (sekiz) saattir.
- Öğrenci, laboratuvar, klinik uygulamalarında belirtilen kıyafet kurallarına uymak zorundadır.
- Laboratuvar uygulamaları için;

Beyaz Laboratuvar Önlüğü: Beyaz renkte, kısa veya uzun kollu, en fazla diz üstünde olacaktır.

Üst Forma: Beyaz renkte ve V yaka (boyu üstünde olacak biçimde) olacaktır. V yakanın sol tarafında lacivert renkte ince biye olacaktır. Sol alt cep ağzında lacivert renkte ince biye olacaktır.

Alt Forma: Lacivert renkte, düz paça ütü çizgisi olan pantolon olacaktır.

Eşarp: Beyaz veya lacivert renkte olacaktır. Eşarp desensiz düz olacaktır.

Ayakkabı: düz beyaz veya lacivert renkte spor ayakkabı kullanılacaktır.

Uygulama alanı dışında öğrencilerin üniforma kullanmaları yasaktır. Öğrenci, enfeksiyon riskine karşı aseptik tekniklere ve hijyenik kurallara uymakla yükümlüdür (Örnek; Öğrenci uygulamaya makyaj yaparak gelebilir. Ancak abartılı makyaj yapmamaları, uzun tırnak bırakmamaları, sarkan kolye, uzun küpe ve bileklik (alyans hariç) takmamaları gerekmektedir. Öğrencilerin saçlarını toplamaları, başörtüsü takan öğrencilerin başörtüsünün omuz üstünden sarkmayacak şekilde toplaması gerekmektedir.

- l) Öğrenci, klinik uygulama alanında öğrenci kimlik kartını görünür bir şekilde yakasına takmak zorundadır.
- m) Öğrenci, laboratuvar ve klinik uygulama alanlarında cep telefonunu kapalı tutar veya sessiz konuma getirir.
- n) Öğrenci, uygulamalarını dersin gerektirdiği bilgi ve beceriler doğrultusunda sorumlu öğretim elemanı/uygulama yürütücüsü, öğretim elemanının olmadığı durumlarda ise ilgili birimin hemşiresi denetiminde gerçekleştirir ve kayıt eder.
- o) Öğrenci, öğretim elemanı/uygulama yürütücüsü veya klinik hemşiresinin denetimi olmaksızın ilaç tedavisi veya herhangi bir invaziv işlem (intravenöz kateter yerleştirme, enjeksiyon, NG takma vb.) yapamaz.
- p) Öğrenci, klinik sorumlu hemşiresi gözetimi ve denetimi olmaksızın yazılı ya da sözel hekim istemi alamaz.
- q) Öğrenci uygulama esnasında stres, kaygı ya da korkuya yol açan herhangi bir durumla karşılaştığında veya fiziksel zarar gördüğünde, bu durumu öncelikle ilgili dersin öğretim elemanına ve uygulama alanı sorumlu hemşiresine bildirerek olayı rapor eder.
- r) Öğrenci laboratuvar ve klinik uygulaması alanlarında izinsiz fotoğraf çekemez, ses ve görüntü kaydı alamaz, yayınlamayamaz ve paylaşamaz.
- s) Öğrenci uygulamalar sırasında hastanın mahremiyeti ya da gizliliğini ihlal eden herhangi bir eylemde bulunamaz, kişiye özel bilgileri ifşa edemez.
- t) Öğrenci mesleki uygulama yaptığı işyerinde da sendikal etkinliklere katılamaz.
- u) Uygulama yerinde uygulama yürütücüsünün kendisinden istediği mesleki görev ve sorumluluklarını zamanında ve istenilen şekilde eksiksiz olarak yapar.
- v) Öğrenci uygulama gereği kendisine teslim edilen araç-gereci özenle kullanarak zamanında ve eksiksiz teslim etmekle yükümlüdür. Bu yükümlülüklerini yerine getirmemesinden doğan her türlü sorumluluk öğrenciye ait olup, öğrenci hakkında ayrıca Yükseköğretim Kurumları Disiplin Yönetmeliği hükümleri uyarınca işlem yapılır.
- w) Klinik uygulamasına katılan her öğrenci uygulama yaptığı her birimle ilgili sorumlu öğretim elemanının talep ettiği şekilde en az 1 (bir) tane yazılı ödev formu (bakım planı, klinik/poliklinik raporu) teslim etmekle yükümlüdür.

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM

Klinik Uygulama ile İlgili Belgeler

Madde 10- (1) Öğrenci, klinik uygulama süresince EK-1'de yer alan "FR-0299 Hemşirelik Esasları Veri Toplama Formu ve Bakım Planı" eksiksiz olarak hazırlanmasından ve tesliminden öğrenci sorumludur.

Öğretim elemanı EK-2'de yer alan "FR-0300 Hemşirelik Esasları Dersi- Klinik Uygulama Değerlendirme Formu" nu kullanarak klinik uygulama değerlendirmesini yapar.

FR-0299 Hemşirelik Esasları Veri Toplama Formu ve Bakım Planı (EK-1),
FR-0300 Hemşirelik Esasları Dersi- Klinik Uygulama Değerlendirme Formu (EK-2),

Yukarıda yer alan belgeler her bir staj dönemi için ayrı ayrı düzenlenir.

Klinik Uygulamanın Değerlendirilmesi

Madde 11- (1) Öğrencinin klinik uygulamaya yönelik değerlendirilmesi öğretim elemanı tarafından yapılır. Öğrencinin klinik uygulama süresince hazırlamış olduğu veri toplama formları, bakım planları ve klinik uygulama süresince göstermiş olduğu performans göz önünde bulundurularak öğretim elemanı tarafından 100 puan üzerinden puanlandırılması yapılır.

BEŞİNCİBÖLÜM

Son Hükümler

Diğer Hususlar

Madde 12- (1) Öğrenci klinik uygulama süresince “Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Disiplin Yönetmeliği” hükümlerine; uygulama yaptığı kurumun mevzuatına uymak zorundadır.

Yürürlük

Madde 13- (1) Bu Yönerge, Üniversite Senatosu tarafından kabul edildiği tarihte yürürlüğe girer.

Yürütme

Madde 14- (1) Bu Yönergeyi Malatya Turgut Özal Üniversitesi Rektörü yürütür.

FR-0299 Hemşirelik Esasları Veri Toplama Formu ve Bakım Planı (EK-1)

Öğrencinin Adı Soyadı:
Numarası:

Kliniği:
Tarih:/...../.....

HASTA BİLGİLERİ

Adı Soyadı:..... Protokol No:
Doğum Tarihi: Servisi:
Doğum Yeri:..... Oda No:.....
Cinsiyeti: Tıbbi Tanı:
İkametgâh Ettiği Yer: Diğer Hastalıklar/Tanı Alma Süresi:
Eğitim Durumu:
Mesleği:
Sosyal Güvencesi:
Medeni Durumu:
Çocuk Sayısı:

Hastanın Hastaneye Kabul Şekli:

- (...) Yürüyerek
- (...) Yardımla
- (...) Tekerlekli Sandalye
- (...) Sedyeye

Hasta Nereden Kabul Edildi:

- (...) Evden
- (...) Acil Merkezden
- Diğer:

Kimden Bilgi Alındı:

- (...) Hastadan
- (...) Diğer/Diğer ise kimden?
- (...) Bilgi Alınmadı:

BU YATIŞINDAKİ ŞİKAYETLERİ

Hastanın yakınması:

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

Hastaneye yatma nedeni (tetkik, ameliyat vb.):

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

Daha önce hastaneye yatmış mı? Evet ise nedeni:

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

Daha önce ameliyat olmuş mu?

Geçirilen hastalıklar/kazalar:

Hastaneye ve hastalığına uyumu:

Çevresindeki bireylerle iletişimi:

Hastanın hastaneye yatması nedeniyle ortaya çıkan problemler (aile düzeni ve rolleri, iş düzeni vs.):

Hastanın bilinen bir alerjisi var mı? (İlaç, yiyecek, kimyasal madde vb.)

Allerjenler

Belirtileri

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

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

Kan Grubu:

Daha önce kan transfüzyonu yapıldı mı?

Kan transfüzyonu yapıldıysa reaksiyon gelişti mi?

Sürekli kullanmakta olduğu ve klinikte uygulanmaya başlanan ilaç tedavisi var mı? Var ise: (Hastanın kullanmakta olduğu ilaçlara ilişkin detaylı bilgi veri toplama formunun arkasına eklenmelidir)

AİLE ÖYKÜSÜ

Aile üyeleri kimden oluşmakta:

Aile üyelerinin sahip olduğu kronik hastalıkları:

Hastalık Adı

Kişinin Hastaya Yakınlık Derecesi

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

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

HASTANIN ŞU ANKI DURUMUNA İLİŞKİN VERİLER

Yaşamsal Bulgular (Hastanın yaşamsal bulgularına ilişkin ilk değerlendirmeyi bu bölümde belirtiniz Hastayı değerlendirdiğiniz süreçteki yaşamsal bulguları veri toplama formunun son kısmına detaylı olarak ekleyiniz.)

Vücut Sıcaklığı:.....

Nabız Sayısı:.....

Nabızın Özellikleri:

(...) Düzenli

(...) Düzensiz

(...) Dolgun

(...) Zayıf

Solunum Sayısı:

Solunumun Özellikleri

(...) Yüzeysel

(...) Derin

(...) Sıkıntılı

(...) Trakeostomikanülü var

(...) Oksijen tedavisi alıyor (... dk/lt)

(...) Diğer:

Kan Basıncı: / mm/Hg

Ağrısı var mı? Var ise lokasyonu, şiddeti ve türünü belirtiniz.....

Hastanın klinikte yattığı süreçte uyku düzeni:

Yatma Saati:

Uyku Saati:

Beslenme:

| | |
|--|---|
| <p>(...) Oral alıyor</p> <p>(...) Oral almıyor</p> <p>(...) N/G ile Besleniyor</p> <p>(...) TPN uygulanıyor</p> <p>Hastanın beslenme durumu</p> <p>(...) Rejim I</p> <p>(...) Rejim II</p> <p>(...) Rejim III</p> <p>Beslenmeyi etkileyebilecek şikayetler</p> <p>(...) Bulantı</p> <p>(...) Kusma</p> <p>(...) İştahsızlık</p> <p>(...) Ağızda yara</p> <p>(...) Dudaklarda kuruma çatlak</p> <p>Dişler:</p> <p>Eksik diş sayısı:</p> <p>Çürük diş sayısı:</p> <p>Takma diş:</p> <p>Diğer.....</p> | <p>Hastanede özel bir diyet uygulanıyor mu?</p> <p>.....</p> <p>Varsa diyet tipi:</p> <p>.....</p> <p>Öğün sayısı:</p> <p>.....</p> <p>Diyetine uyumu:</p> <p>.....</p> |
|--|---|

Boşaltım:

| Defekasyon alışkanlığı: | İdrar Boşaltım Alışkanlığı: |
|--|---|
| Defekasyon sıklığı nedir? (...) Problem yok (...) Kolostomisi var (...) Yumuşak (...) Sert (...) Konstipe (...) Diyare (...) İnkontinans (...) Melena (...) Diğer/belirtiniz: | İdrar boşaltımı sıklığı nedir? (...) Problem yok (...) Kendi kendine (...) Kateterle (...) Pollaküri (...) Poliüri (...) Hematüri (...) Proteinüri (...) Glikozüri (...) Diğer/belirtiniz: |

Hastanede kaldığı süreçte hijyen gereksinimi:

Vücut hijyeni nasıl sağlanıyor (*Silme, duş vs.*):

Hastanın ağız hijyeni için ne kullanıyor? (*Diş fırçalama sıklığı, gargara kullanımı, protex temizliği vs.*)

Hastanın perine hijyeni nasıl karşılanıyor?

Aldığı çıkardığı sıvı izlemi yapılıyor mu?

ÖNEMLİ NOT: Aldığı çıkardığı sıvı izlemi yapılıyor ise hastanızı değerlendirdiğiniz günlerde veri toplama formunun sonuna aldığı çıkardığı sıvı izlemini detaylı olarak kaydediniz

İntravenöz sıvı tedavisi alıyor mu?

| <i>Sıvı cinsi</i> | <i>Miktarı</i> | <i>Süre</i> |
|-------------------|----------------|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |

ÖNEMLİ NOT: İntravenöz sıvı tedavisi yapılıyor ise hastanızı değerlendirdiğiniz günlerde veri toplama formunun sonuna İntravenöz sıvı tedavisi izlem çizelgesini kaydediniz?

Deri:

| | | | | |
|---------------|--------------|---------------|-----------------|---------------|
| Renk | (...) Normal | (...) Soluk | (...) Siyanotik | (...) Sarılık |
| Nem | (...) Normal | (...) Kuru | (...) Yağlı | (...) Döküntü |
| Isı | (...) Normal | (...) Soğuk | (...) Ilık | (...) Sıcak |
| Yapısı | (...) Düz | (...) Yumuşak | (...) Pürüzlü | (...) Sert |

Kişisel Hijyen ve Temizlik Alışkanlıkları:

Vücut Hijyeni Banyo yapma şekli:

(...) Oturarak

(...) Ayakta/duş şeklinde

Banyo yapma sıklığı (Haftada kaç kez?):

Ağız Hijyeni

Dişlerini fırçalıyor mu?

Diş fırçalama Sıklığı nedir?.....

Diş protezi varsa temizliğini yapıyor mu?

Perine Hijyeni

Perine temizliği şekli:

(...) Tuvalet kâğıdı

(...) Su

(...) Hasta bezi

Defekasyon alışkanlığı sıklığı:

Uyku/Dinlenme Durumu:

Yatma saati:

Uyku Saati:

Diğer:

Uyku Problemleri:

(...) Uykusuzluk çekiyor

(...) Erken uyanıyor

(...) Uykuya dalma problemi var

(...) Uykusu bölünüyor

(...) Uykudan sonra kendini dinlenmiş hissetmiyor

Uykuya yardımcı dinlenme ve alışkanlıkları:

Dinlenme alışkanlıkları/Hobileri:

Kullandığı Yardımcı Cihazlar:

| | |
|---------------------------|---|
| (...) Gözlük | (...) Baston |
| (...) Kontakt Lens | (...) Protez var ise protez türü: |
| (...) İşitme Cihazı | (...) Kalp Pili |
| (...) Tekerlekli Sandalye | (...) Diğer var ise nedir belirtiniz: |
| (...) Koltuk Değneği | |

YAPILAN TETKİKLER-LABORATUAR -TANI YÖNTEMLERİ VE SONUÇLARI
(Hastalık İçin Önemli Olan Diğer Kan Parametreleri Eklenecek)

| HEMATOLOJİ | | | BİYOKİMYA | | |
|-------------|--------------|-------|-----------|------------|-------|
| Tarih | Tetkik | Sonuç | Tarih | Tetkik | Sonuç |
| | WBC(Lokosit) | | | Glukoz | |
| | RBC | | | BUN | |
| | HGB | | | Kreatin | |
| | HCT | | | Kolesterol | |
| | PLT | | | HDL | |
| | HbAlc | | | LDL | |
| | CRP | | | Albumin | |
| | ASO | | | Ürik asit | |
| | | | | AST | |
| | | | | ALT | |
| | | | | LDH | |
| | | | | Na | |
| | | | | Cl | |
| | | | | Mg | |
| | | | | Ca | |
| | | | | | |
| KOAGÜLASYON | | | HORMON | | |
| | INR | | | TSH | |
| | PT | | | T3 | |
| | APTT | | | T4 | |
| | D DİMER | | | | |
| | FİBRİNOJEN | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| İDRAR | | | | | | |
|-------|-----------------|-------|-----------|-----------|-------|----------|
| Tarih | Tetkik | Sonuç | N. Değer | Tetkik | Sonuç | N. Değer |
| | Dansite | | 1010-1020 | Eritrosit | | 1-2 |
| | Glikoz | | Negatif | Lökosit | | 1-2 |
| | Albumin | | Negatif | Epitel | | 3-4 |
| | Mikro. 0. Üreme | | Negatif | pH | | 5-7 |
| | Renk | | Kehribar | Protein | | Negatif |

ALDIĞI ÇIKARDIĞI SIVI İZLEMİ

| Tarih/Saat | Aldığı | | | ıkardığı | | | Değerlendirmeyi Yapan |
|--------------------|------------|------|-------|-----------|------------|-------|-----------------------|
| | Damar Yolu | Oral | Diğer | İdrar | Gөгüs Tüpü | Diğer | |
| <i>Tarih:</i> | | | | | | | |
| 08.00-16.00 | | | | | | | |
| 16.00-24.00 | | | | | | | |
| 24.00-08.00 | | | | | | | |
| TOPLAM | | | | | | | |
| <i>Tarih:</i> | | | | | | | |
| 08.00-16.00 | | | | | | | |
| 16.00-24.00 | | | | | | | |
| 24.00-08.00 | | | | | | | |
| TOPLAM | | | | | | | |
| <i>Tarih:</i> | | | | | | | |
| 08.00-16.00 | | | | | | | |
| 16.00-24.00 | | | | | | | |
| 24.00-08.00 | | | | | | | |
| TOPLAM | | | | | | | |
| <i>Tarih:</i> | | | | | | | |
| 08.00-16.00 | | | | | | | |
| 16.00-24.00 | | | | | | | |
| 24.00-08.00 | | | | | | | |
| TOPLAM | | | | | | | |

**VİRGINIA HENDERSON'UN 14 TEMEL İNSAN GEREKSİNİMLERİNE GÖRE
HASTANIZIN ŞU ANKI SORUNLARINI SAPTAYINIZ.**

1. Normal soluk alıp verme
2. Yeterli yiyip-içme
3. Vücut artıklarım atma
4. Hareket edip uygun pozisyon alma
5. Uyuma ve dinlenme
6. Uygun giyim seçme, giyinme soyunma
7. Vücut ısısını normal sınırlarda tutma
8. Vücudu temiz ve bakımlı tutma
9. Çevrenin tehlikelerden uzak tutulması ve kazalardan korunma
10. Diğer bireylerle iletişime girerek duygularını, gereksinimlerini, korku ve düşüncelerini ifade etme
11. İnanışlarına uygun ibadet etme
12. Çalışma bir şeyler üretme
13. Eğlenme ve eğlence faaliyetlerine katılma
14. Sağlık ve normal gelişim için öğrenme, keşfetme ya da merak gidermek ve var olan sağlık olanaklarını bilmek ve kullanmak.

**BAŞLIKLAR ALTINDA BELİRLEDİĞİNİZ HEMŞİRELİK SORUNLARINI
ÖNCELİK SIRASINA GÖRE YAZINIZ.**

- 1-
- 2-
- 3-
- 4-
- 5-
- 6-
- 7-
- 8-
- 9-
- 10-
- 11-

**Belirlediğiniz sorunların her biri için aşağıda yer alan bakım planlarını oluşturunuz.
Sorun sayısına bağlı olarak bakım planınıza eklemeler yapabilirsiniz.**

BAKIM PLANI

| Sorunu Saptamanızı Saęlayan Veriler | Sorun | Amaç | Planlama | Hemşirelik Girişimleri | Değerlendirme |
|--|--------------------------|-------------|-----------------|-------------------------------|----------------------|
| | Sorun: | | | | |
| | Sorunun Nedenleri | | | | |

FR-0300 Hemşirelik Esasları Dersi-Klinik Uygulama Değerlendirme Formu (EK-2)

Öğrenci Adı Soyadı:

Öğrenci No:

Uygulamanın Yapıldığı Klinik:

Klinik Uygulama Tarihleri:

Öğretim Elemanı:

Tarih:

İmza:

| No | Davranışlar | Puan | Alınan Puan |
|---------------|---|-------------|--------------------|
| 1 | Klinik uygulamaya hazırlıklı olarak katılım gösterme | 10 | |
| 2 | Klinik uygulama saatlerine uyum gösterme, teslimlere katılma ve zamanı etkili kullanma, uygun şekilde teslim alıp verebilme | 10 | |
| 3 | Sınırlılıklarının bilincinde olma, öğrenme ve araştırmaya motive olma | 10 | |
| 4 | Veri toplayabilme | 10 | |
| 5 | Sorun saptayabilme ve hemşirelik tanısı belirleyebilme | 10 | |
| 6 | Sorunun nedenlerini belirleyebilme | 10 | |
| 7 | Soruna müdahaleye yönelik doğru planlama yapabilme | 5 | |
| 8 | Uygun girişimde bulunabilme | 5 | |
| 9 | Uygun kayıt tutabilme | 10 | |
| 11 | Profesyonel ilişki ve iletişim | 10 | |
| 12 | Uygun imaj ve üniforma | 10 | |
| TOPLAM | | 100 | |