



**ERZURUM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  
**HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ**

**ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ**  
**DOSYASI**

**III. SINIF**

**2023-2024**  
**ERZURUM**

# **ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ**

**DERS KOORDİNATÖRÜ**

Prof. Dr. Ayşe GÜROL

**UYGULAMA BAŞLAMA/BİTİŞ TARİHLERİ 12**

12.02.2024 - 31.05.2024 (Bahar Dönemi)

## **SEVGİLİ ÖĞRENCİMİZ;**

Elinizdeki dosya, hemşirelik öğrencisinin Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği felsefesi ve değerlerini benimseyerek, aile merkezli bakım çerçevesinde çocukların yaşa özgü özellikleri ve farklılıklarını göz önüne alarak, çocuk ve ailesi ile etkili iletişim kurulması, sağlığı korunması ve geliştirmesi, hasta çocuk ve ailesine yönelik hemşirelik sürecinin geliştirilmesi, gerekli tedavi ve bakımın yapılması, sağlık eğitimi verilmesi, danışmanlık yapılması ve sağlık ekibinin bir üyesi olarak çalışması amacıyla geliştirilmiştir.

Uygulama bitiminde ilgili öğretim üyesi ile birlikte hasta başında olgu sunumu dosyanız değerlendirilerek sınav yapılacaktır. Dosyanın içinde bulunan Uygulama Değerlendirme Formu uygulamanın son haftasında uygulama yaptığınız birimi dikkate alarak doldurmanız ve dosya içinde teslim etmeniz gerekmektedir.

**Başarı Dileklerimizle...**  
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları  
Hemşireliği Anabilim Dalı

**ERZURUM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  
**HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ**  
**ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ**  
**2023-2024 EĞİTİM/ÖĞRETİM YILI**  
**ÇOCUK TANILAMA FORMU**

**COCUĞUN;**

Adı Soyadı:	Yaşı :.....	Cinsiyeti: K / E
Görüşme Tarihi:.../.../...	Yatış Tarihi:.../.../...	Yaşadığı Yer:.....
Doğum Tarihi:.../.../...	Doğum Yeri:.....	Kardeş Sayısı:
Servisi:		
Oda No:		

**TANISI:**.....

**Tanısı Hakkında Bilgi** (Tanıyı açıklayınız, tanılama yöntemini belirtiniz)

**Sağlık Öyküsü**

**Şikayetleri** (Hastaneye geliş nedeni, klinik belirtiler vs.....belirtiniz.)

**Tıbbi Öyküsü** (Başlangıç zamanı/ şekli (akut/ kronik) belirtilerin niteliği, yoğunluğu, lokalizasyonu, seyri, süresi, arttıran ve azaltan faktörleri)

**Kaynakça belirtiniz.**

**Uygulanan Tedaviler:**

<b>İlacın Adı:</b>	<b>Türü</b> (Örn. antiemetik)	<b>Sıklığı</b> (Örn. 2X1, 4X1)	<b>Dozu</b> (mg)	<b>Veriliş Yolu</b>

**Parenteral Sıvılar**

<b>Verilen Sıvının Adı</b>	<b>Sıvı İçeriği</b>	<b>Bölge</b> (Ven adı)	<b>Saatte Giden</b>	<b>Total Giden</b> (24 saatte giden)

**ALDIĞI ÇIKARDIĞI SIVI TAKİBİ**Vücut Yüzey Alanı (VYA): .....m<sup>2</sup>/kg

Formül:

VYA'ya göre alması gereken sıvı (Toplam) : .....cc

<b>Tarih</b>	<b>Zaman</b> (08.00-16.00&16.00-08.00)	<b>Aldığı Sıvı Miktarı</b>	<b>Çıkardığı Sıvı Miktarı</b>	<b>Denge</b>

**! HASTANIZDA AÇT TAKİBİ YAPILMIYORSA DAHI 1 GÜNLÜK AÇT TAKİBİNİ YAPINIZ.**

**LABORATUVAR BULGULARI**

Alındığı Tarih:

**HER PARAMETRENİN YANINA REFERANS DEĞERLERİ, BİRİMİ VE DEĞERLENDİRMESİNİ (N:NORMAL, D:DÜŞÜK, Y:YÜKSEK) YAPINIZ.****Tam kan sayımı:**

WBC (Lökosit):-----

RBC (Eritrosit):-----

PLT (Trombosit):-----

Hb:-----

Htc:-----

SGOT :

SGPT :

CRP:

T.Bil:

D.Bil:

SEDİMENTASYON HIZ:

ÜRE :

KREATİN:

TSH:

LDH:

HDL:

LDL:

Protrombin zamanı:

AKŞ:-----

TKŞ:-----

Na:-----

K:-----

Ca:-----

Cl:-----

**İdrar Biyokimyası**

Rutin idrar:

Keton :

Dansite :

Alb :

Glikoz :

Bil :

PH :

Sediment :

**Bakteriyolojik ve mikrobiyolojik incelemeler**

Hepatit markerleri:

Gaita kültürü:

Hemokültür :

İdrar kültürü:

## NATAL ÖYKÜSÜ

Doğum tipi: Vajinal / Sezeryan

Doğum ağırlığı:

Doğum boyu:

Doğum sırasında herhangi bir komplikasyon yaşama durumu:

Yiyecek ve ilaç alerjisi: Var/Yok Belirtiniz:.....

### Yapılan aşıları işaretleyiniz.

#### T.C. Sağlık Bakanlığı Çocukluk Dönemi Aşı Takvimi, 2020

Aşılar	Doğumda	1. ayın sonu	2. ayın sonu	4. ayın sonu	6. ayın sonu	9. ayın sonu	12. ayın sonu	18. ayın sonu	24. ayın sonu	48. ayın sonu***	13 yaş
Hepatit B	I	II			III						
BCG (Verem)			I								
DaBT-İPA-Hib			I	II	III			R			
KPA*			I	II			R				
KKK						İD**	I			II	
DaBT-İPA										R	
OPA					I			II			
Td											R
Hepatit A								I	II		
Suçiçeği							I				

\*01.01.2019 tarihinden itibaren doğan bebeklere 2., 4. ve 12. aylarda uygulanacaktır.

\*\*25.09.2019 tarihli BDK kararıyla salgın riski olan bölgelerde 9. - 11. ayda ilave bir doz Kızamık içeren aşı (K veya KKK) uygulanacaktır.

\*\*\*11 Temmuz 2016 tarihinde doğanlardan başlamak üzere, 48. ayına girmiş olan tüm Çocuklara uygulanacaktır. 1 Temmuz 2016 tarihinden önce doğmuş ve halen ilköğretime başlamamış olan çocukların KKK ikinci dozu ve DaBT-İPA aşısı ise 2020-2021, 2021-2022 ve 2022-2023 eğitim ve öğretim dönemlerinde, ilköğretim 1. sınıfta, okul aşılamaları şeklinde uygulanacaktır.

DaBT-İPA-Hib: Difteri, Aselüler Boğmaca, Tetanoz, İnaktif Polio, Hemofilus Influenza Tip b Aşısı (Beşli Karma Aşı)

KPA: Konjüge Pnömonokok Aşısı

KKK: Kızamık, Kızamıkçık, Kabakulak Aşısı

DaBT-İPA: Difteri, Aselüler Boğmaca, Tetanoz, İnaktif Polio Aşısı (Dörtlü Karma Aşı)

OPA: Oral Polio Aşısı (Çocuk Felci Aşısı)

Td: Erişkin Tipi Difteri-Tetanoz Aşısı

R: Rapel (Pekiştirme) İD: İlave Doz

Aşı takvimindeki tüm aşılar ücretsizdir.

## AİLE ÖYKÜSÜ

Anne

Baba

Yaş:

Eğitim:

Meslek:

Ailenin sağlık öyküsü:

Aile Tipi:(Çekirdek /Geniş Aile)

Ailede kalıtsal bir hastalık var mı?.....

Akraba evliliği var mı? Var /Yok

Çocuk ve ailenin hastalığı kabullenme durumu:.....

## BESLENME DURUMU

Beslenme şekli ( ) Oral ( ) Parenteral ( ) Enteral ( ) Gastrostomi

Anne sütü/ek besin:

Özel diyet:

İştah durumu:

Yeme yutma güçlüğü:

Günlük sıvı alımı:

Beslenme İçeriği (1 günlük diyeti)  
Sabah:.....  
Öğle:.....  
Akşam:.....

Beslenme Şekli: Kendi Kendine ( ) Başkasının Yardımıyla ( )

### **BOSALTIM**

Tuvalete çıkma sıklığı (gün):İdrar:..... Dışkı:.....  
Tuvalet eğitimine başlama zamanı?.....  
Tuvalet alışkanlığı gelişti mi? ( )Evet ( )Hayır  
Boşaltıma ilişkin sorun: Var/Yok  
İshal (.....) Konstipasyon (.....) Dışkı Kaçırma (.....) İdrar Kaçırma (.....)

### **UYKU**

Gündüz Uyku Süresi:..... Gece Uyku Süresi:.....  
Gündüz Uykusu:  
Uyku Sorunları:.....  
Yaşına uygun oyun/aktivite durumu:

### **FİZİKSEL ÖLÇÜMLER**

#### **Persantil Değerleri**

Boy:  
Kilo:  
Baş çevresi:  
Göğüs çevresi:

Yaşam Bulguları	.....	.....	.....	.....
Vücut ısısı:				
Nabız:				
Kan Basıncı:				
Solunum:				
Ağrı:				

### **AĞRI DEĞERLENDİRMESİ**

(Yaş grubuna uygun ölçeği seçerek ağrı değerlendirmesini yapınız.)

#### **PIPP Ağrı Ölçeği** (Prematüre)

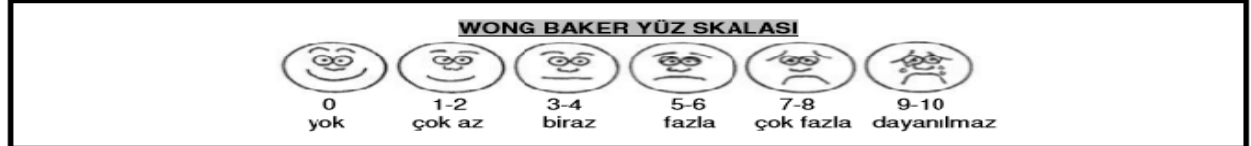
<b>Prematüre Bebek Ağrı Profili (PIPP)</b>					
Kategoriler	0	1	2	3	Skor
Gebelik yaşı	>= 36 hafta	32 hafta - 35 hafta 6 günlük	28 hafta - 31 hafta 6 günlük	< 28 hafta	
Davranışsal durum	Aktif/uyanık, gözler açık, yüz hareketleri var	Sakin/uyanık, gözler açık, yüz hareketleri var	Aktif/uyuyor, gözler kapalı, yüz hareketleri var	Sakin/uyuyor, gözler kapalı, yüz hareketleri yok	
Maksimum kalp atım hızı	Dakikada 0-4 atım artış	Dakikada 5-14 atım artış	Dakikada 15-24 atım artış	Dakikadaki atım 25 ve üzeri	
Minimum oksijen saturasyonu	%2.4 azalma	%2.5-%4.9 azalma	%5-%7.4 azalma	%7.5 ve daha fazla azalma	
Alnını kısırtma	Yok (Zamanın %9 > ='i)	En az (Zamanın %10'u)	Orta (Zamanın %40'i)	En çok (Zamanın %70 < ='i)	
Gözlerini kısıma	Yok (Zamanın %9 > ='i)	En az (Zamanın %10'u)	Orta (Zamanın %40'i)	En çok (Zamanın %70 < ='i)	
Burun kanatlarında genişleme	Yok (Zamanın %9 > ='i)	En az (Zamanın %10'u)	Orta (Zamanın %40'i)	En çok (Zamanın %70 < ='i)	
<b>Toplam Skor</b>					



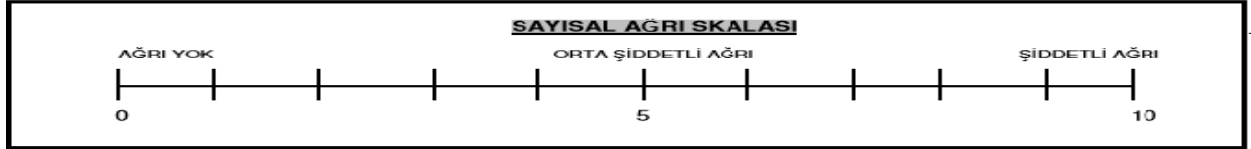
### NIPS Ağrı Ölçeği (Yenidoğan)

Kategoriler	0	1	2
Yüz İfadesi	Sakin Yüz, Doğal İfade	Gergin Yüz kasları, Kıvrık alın ve çene	
Ağlama	Sessiz, Ağlamıyor	Hafif inilti, aralıklı ağlama	Çığlık, feryat, yüksek sesli sürekli ağlama
Solunum Şekli	Her zamanki alışılmış solunumu	Değişken, düzensiz, her zamankinden hızlı solunum, iç çekme	
Kollar	Kas rijiditesi yok, sıklıkla gelişigüzel kol hareketleri	Gergin, düz kollar, sert ve / veya hızlı Ekstansiyon/ Fleksiyon	
Bacaklar	Kas rijiditesi yok, sıklıkla gelişigüzel kol hareketleri	Gergin, düz bacaklar, sert ve / veya hızlı Ekstansiyon/ Fleksiyon	
Uyanıklık Hali	Sessiz, huzurlu, uyuyor ve/veya sakin	Canlı, huzursuz ve sakinleştirilemeyen	

### Görsel Ağrı Skalası (2 ay-6 yaş)



### VAS (7 yaş ve üzeri)



### Davranışsal Ağrı Skalası

	0	1	2	Skor
Yüz ifadesi	Gevşek, rahat yüz ifadesi	Gergin yüz ifadesi, buruşuk alın ve yüz	Sıklıkla kaş çatma, çene sıkma ve çenede titreme	
Ağlama	Sessiz, ağlamıyor Uyuyor ya da uyanık	Uysal inleme, aralıklı ağlama ve şikayetçi olma	(entübe değilse) Devam eden gürültülü bağırma, çığlık (entübe ise) Yüz hareketlerinden anlaşılacak sessiz ağlama	
Nefes alma	Rahat, güçlük yok	Solunum sesinde artma, solunumda güçlük, gergin görüntü	Nefes alıp vermede zorlanma, soluk soluğa kalma, solunum sayısında artma	
Aktivite	Rahat, kolayca hareket edebilir	Kıvrınma, öne-arkaya hareket etme, gergin olma	Fleksiyon veya çekme, tekmeleme, bacakları yukarı kaldırma, ağrıdan kurtulmaya çalışma	
Teselli	Rahat	Bazen dokunma ve konuşma ile güven verilebilir	Rahatlatılması ve tesellisi zor	
			<b>Toplam Skor</b>	

(İletişim kuramayan hastalar içindir)

### FİZİK MUAYENE (Hastayı tanımlayın özellikleri daire içine alınız ilavelerinizi varsa noktalı alana yazınız)

#### **Genel Görünüm**

Normal, koopere, halsiz, laterjik, ajite, hipotonik, mental retarde, obez, zayıf, kaşektik, huzursuz  
Vücut posturu (opistotonus, ortopne, bacaklar karına çekili)

#### **Deri**

Normal, şeffaf, kuru, ödemli, pembe koyu kırmızı, soluk, siyanotik, sarılık (fizyolojik-patolojik), mekonyumla boyalı, ekimoz, peteşi, lanugo tüyleri, döküntü, mongol lekesi, verniks kazeosa, kaşıntı, pişik

Saç özellikleri (kuru, alopesi)

<p>Turgor/tonüs (normal/bozulmuş)</p> <p>Ödem (yeri, niteliği, derecesi) ...../.....</p> <p>.....</p>
<p><b>Solunum</b></p> <p>Göğüs duvarında konjenital anomali (pektus ekskavatus, pectus carinatus, deformite, asimetri yelken göğüs)</p> <p>Düzenli, solunum tipi (yüzeysel, derin, abdominal, torasik, cheyne stokes), solunum hızı (takipne, bradipne, apne), solunum güçlüğü, retraksiyon (hafif-artmış), burun kanadı solunum, öksürük, balgam, hemoptizi</p> <p>Kulakla dışarıdan duyulan ek sesler (stertor, stridor, wheezing)</p> <p>Meme başında ödem, akıntı, asimetri</p> <p>.....</p>
<p><b>Göbek</b></p> <p>Normal, kanama, akıntı, kızarıklık, fitik, kurumuş, göbek düşmüş</p> <p>Bakımı:...../gün ..... ile yapılıyor.</p>
<p><b>Bas/Boyun</b></p> <p>Saç (kuru, ince, seyrek, alopesi)</p> <p>Ön fontanel açık ( / ), arka fontanel açık ( / ), fontanel (bombe / çökük / normal), kapalı</p> <p>Mikrosefali, makrosefali, hidrosefali, sefalhematom, kaputsuksadenum, tortikolis, konak</p> <p>.....</p>
<p><b>Yüz</b></p> <p>Normal/Anormal görünüm.....</p> <p>Renk (pollar, sarı, siyanotik)</p> <p>Döküntü (peteşi, purpura, ekimoz,vezikül) Disformizim (burun kökü basıklığı, kulak düşüklüğü)</p> <p>Ödem (var/yok) Derecesi.....</p>
<p><b>Gözler</b></p> <p>Normal/hemoraji (sağ-sol), kızarıklık, akıntı, ödem, şaşılık, görme bozukluğu</p> <p>Strabismus, ekzoftalmi, batan güneş, nistagmus, pitozis, skleralar (sarı, mavi, hemoraji),</p> <p>Konjuktiva rengi(hiperemik, soluk, hemorajik), Periorbital ödem</p> <p>Pupillerin ışığa reaksiyonu (Var/Yok)</p> <p>.....</p>

**Kulaklar**

Normal/ kulak kıvrımları (oluşmuş-oluşmamış), kızarıklık, akıntı, işitme sorunu, düşük kulak, otit  
Bilateral kulak yolu (akıntı, kızarıklık), kulakta hassasiyet, kulak düşüklüğü

**Burun**

Normal/deliklerde darlık (sağ-sol) kapalı (sağ-sol), kanama, basık burun kökü, milia, burun kanadı  
solunumu

Burunda akıntı (pürülan, mukoid, kanarna)

**Ağız**

Normal/yarık damak-dudak, büyük dil, natal diş, pamukçuk, kötü ağız hijyeni, ağız kokusu

Dil kökü yapışık mı? Diş sayısı.....

Diş Çürüğü.....

**Kardiyovasküler Sistem**

Normal, aritmi, taşikardi (sürekli-aralıklı), bradikardi (sürekli-aralıklı), hipertansiyon, hipotansiyon

**Gastrointestinal Sistem**

Normal, mekonyum, kusma, distansiyon, konstipasyon, ishal, geçiş kakası, melena, karında  
duyarlılık, sertlik, iştahsızlık, yutma güçlüğü, oral alamama,anomali

Barsak sesleri (azalmış/artmış/normal) Barsak sesi...../dk

(Barsak seslerini kutucuğa ayrı ayrı yazınız.)

Sağ üst:....	Sol üst:....
Sağ alt:.....	Sol alt: ....

**Genito-üriner Sistem**

Normal, akıntı, testisler (inmiş, inmemiş) idrar (normal, azalmış, artmış), anomali

**Kas İskelet Sistemi**

Normal, morluk, kızarıklık, açık yara, ödem, siyanoz, eklemlerde şişlik, hareket sınırlılığı, duyu  
kayı, anomali

**Merkezi Sinir Sistemi**

Tremor, konvülsiyon, spinabifida, ense sertliği, kernig, brudzinski,Refleksler (arama, emme, gözle  
izleme, tonik boyun, babinski, adımlama, yakalama, gövdenin içe eğilme, moro)

**İnguinal Bölge**

Femoral lenf bezleri, femoral nabız palpasyonu, inguinal herni

.....

**Genital Gölge**

Genital hijyen (iyi/kötü), Genital anomali(var/yok), Pubik kıllanma (var/yok), Hemoroid, fistül, fissür

.....

**Kızlar**

Labia major, minör ve klitoriste ödem, akıntı, koku, kanama, menstruasyon (var/yok)

.....

**Erkekler**

Fimozis, hipospadis, epispadias, Hidrosel, ödem, Kriptorşitizm, Sünnet (var/ yok)

.....

**Ekstremiteler**

Kas tonüsü (iyi/kötü), parmak anomalileri (sindaktili, polidaktili, adaktili), hijyen (iyi/kötü), kırık (Bandaj, alçı, traksiyon), eklem deformiteleri (kızarıklık, şişlik, hassasiyet, hemartroz, hareket kısıtlılığı), simian çizgi, çomak parmak, kapiller dolun hızı (... sn)

.....

**Üst ekstremitte omuz, dirsek ve el bileği:**

Omuz deformitesi ,kollarda asimetri,kırık (alçı, bandaj, tarksiyon), kontraktür

.....

**TEDAVİ /BAKIM UYGULAMALARI****Aralıklı/Sürekli**

**Oksijen Uygulaması:** .....

**Buhar Uygulaması:** .....

**Postural Drenaj:** .....

**Küvöz Bakımı:** .....

**Fototerapi Uygulaması:** .....

**İzolasyon ve Türü:** .....

**Isı Yatağı/ Radyant Isıtıcı:** .....

**Kateter Tipi:** .....

**Kateter Bakım Sıklığı:** .....

**Kateter Yeri/Bölgesi:** ..... (ven)

**Diğer Uygulamalar:** .....

Pulse Oximetre.....Ayak.....Kol.....  
Küvöz O2 .....lt/dk Nazal Maske O2.....lt/dk  
Hood içi O2 ..... lt/dk Modifiye Cpap:..... lt/dk

**Hasta mekanik ventilatöre bağlı ise;**

Ventilatör.....gün  
Ventilatör modunu belirtiniz.....

Drenaj: (....) Var (.....) Yok

:....Nazogastrik .....Foley .....Hemovak .....Nelaton  
:....Göğüs Tüpü .....Penrose .....Diğer

**Yara Bakımı:** (....) Var (.....) Yok

**Bağımlılık Düzey Puanı:** ..... **Derecesi:** Üst Düzey ( )  
: Orta Düzey ( )  
: Alt Düzey ( )  
: Bağımsız ( )

Çocuğun iletişim becerileri:

Aile:

Akran:

Sağlık personeli:

Ruhsal sağlık sorunları (depresyon, parmak emme, tırnak yeme .... )

**Hastanıza Belirlediđiniz Hemşirelik Tanılarını Önem Sırasına Göre Sıralayınız.**

**1.**

## HEMŞİRELİK BAKIM SÜRECİ

Hastanın Adı, Soyadı:  
Tanısı:

TARİH	TANILAMA		PLANLAMA		UYGULAMA			DEĞERLENDİRME
	Hemşirelik tanısı	<u>Nedenleri</u>	Amaçlar/Beklenen hasta sonuçları	Hemşirelik girişimleri	Evet	Hayır	Uygulamama nedeni	Tarih/Saat
	<u>Tanımlayıcı Özellikler</u>							

## HEMŞİRELİK BAKIM SÜRECİ

Hastanın Adı, Soyadı:  
Tanısı:

TARİH	TANILAMA		PLANLAMA		UYGULAMA			DEĞERLENDİRME
	Hemşirelik tanısı	<u>Nedenleri</u>	Amaçlar/Beklenen hasta sonuçları	Hemşirelik girişimleri	Evet	Hayır	Uygulamama nedeni	Tarih/Saat
	<u>Risk Faktörleri</u>							



## ÇOCUĞUN GELİŞİMSEL DEĞERLENDİRMESİ

Takip ettiğiniz hastanın değerlendirmesine yer veriniz. Hastanın yaşına uygun olacak şekilde kuramcı, dönem adı, dönem özellikleri ve hastanın değerlendirmesine yer veriniz.

**Psiko Motor Gelişme (Yaşa uygun):**

**Psiko Sosyal Gelişme (Yaşa uygun ):**

**Bilişsel Gelişme (Yaşa uygun ):**

**Psiko Seksüel Gelişme (Yaşa uygun ):**

## ARAŞTIRMA MAKALESİ 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**

## EK-I: RUSH MEDICUS HASTA BAĞIMLILIK DÜZEYİ DEĞERLENDİRMESİ

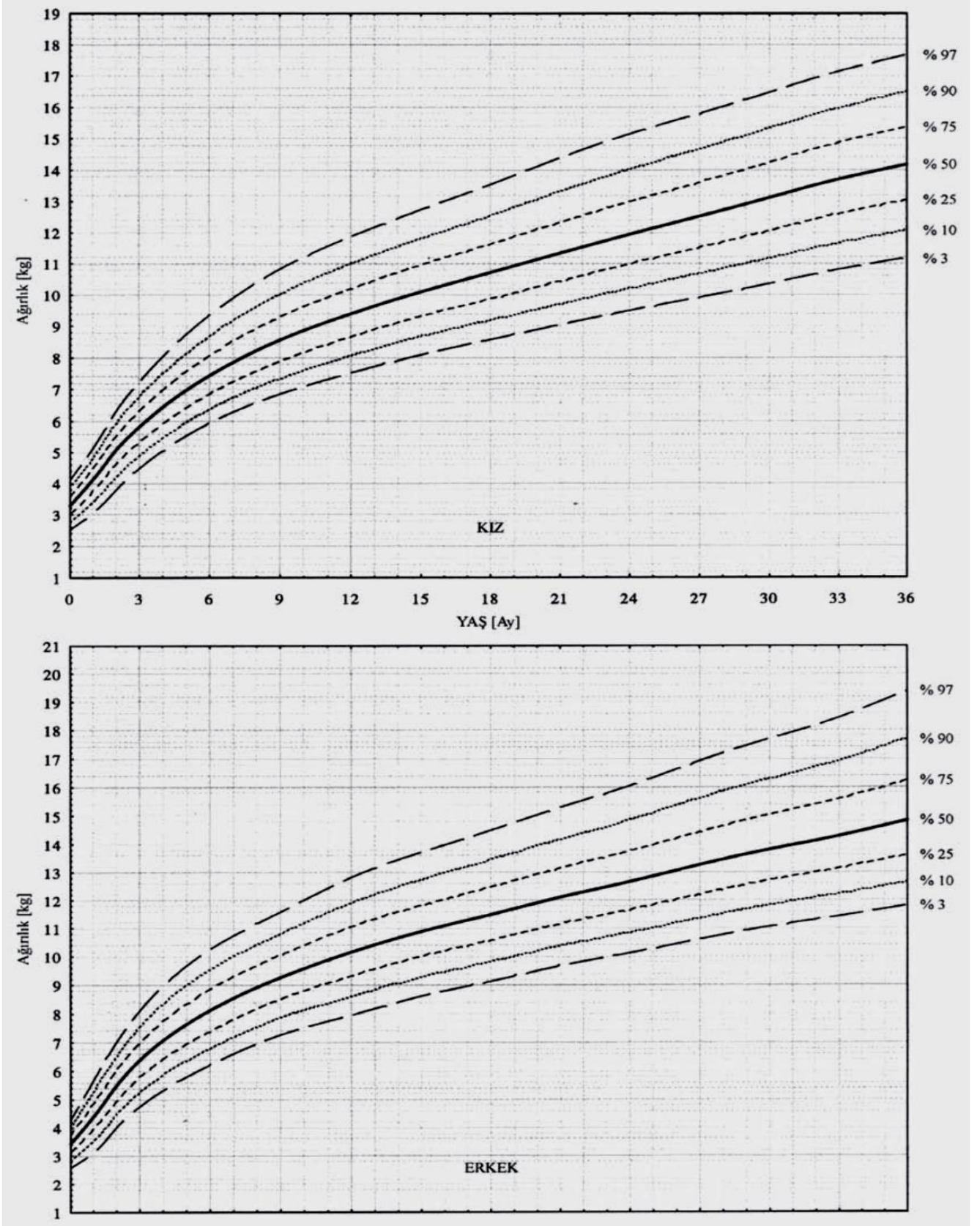
	1. gün	2. gün	3. gün	4. gün	5. gün	6. gün
Servise kabul edilme (3)						
Taburcu edilme (2)						
Bilinci kapalı (24)						
İnkontinans (18)						
Oryantasyon bozukluğu (15)						
Tam görme ya da ileri derecede görme bozukluğu (12)						
İzolasyon (9)						
Kısmi hareketsizlik (9)						
Tam hareketsizlik (24)						
Monitöre bağlı (24)						
Respiratöre bağlı (24)						
Kapsamlı yara/deri bakımı (24)						
Trakesotomi (6)						
Yatak istirahati (10)						
Yardımla kalkar (5)						
Yardımla banyo yapar (3)						
Total banyo gereksinimi (4)						
Beslenme sondası ile beslenme (3)						
Total beslenme (oral) gereksinimi (10)						
Aldığı-Çıkardığı takibi (2)						
Numune toplanması (2)						
Tüp bakımı (8)						
Kısmi yara/deri bakımı (8)						
Oksijen terapi (6)						
İki saat arayla ya da daha sık vital bulgu takibi (12)						
İ.V. Girişimler (12)						
Özel eğitim gerekli (12)						
Özel emosyonel destek (12)						
Tanı testi hazırlığı (3)						
<b>TOPLAM PUAN</b>						
<b>DÜZEY</b>						

\*Yoğun Bakım hastalarında farklı ölçekler ve farklı puanlamalar yapılabilir.

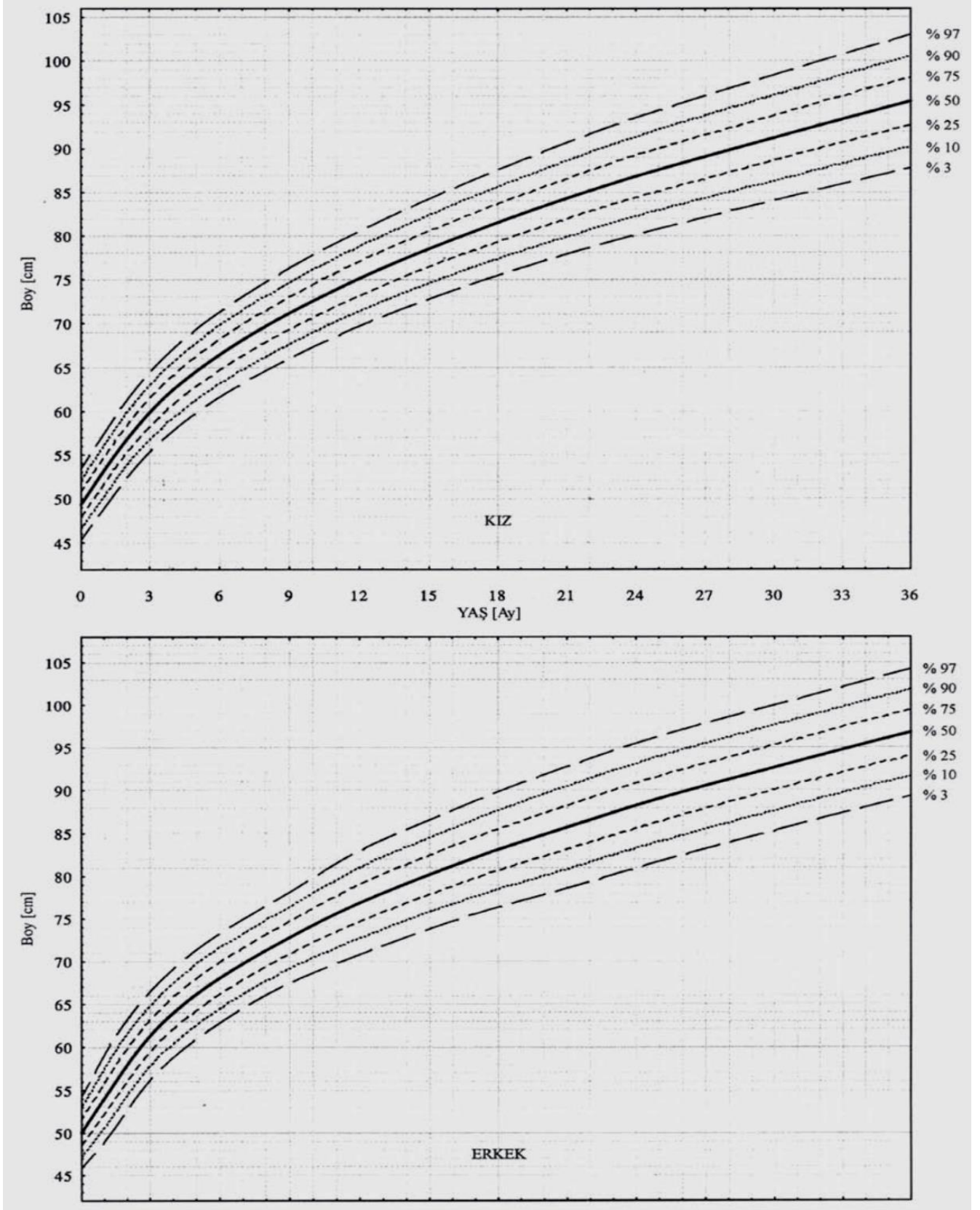
### Puanlama

- **0-24 Puan:** Bağımsız hasta
- **25-48 Puan:** Alt düzey bağımlı hasta
- **49-120 Puan:** Orta düzey bağımlı hasta
- **121 puan ve üstü:** Üst düzey bağımlı hasta

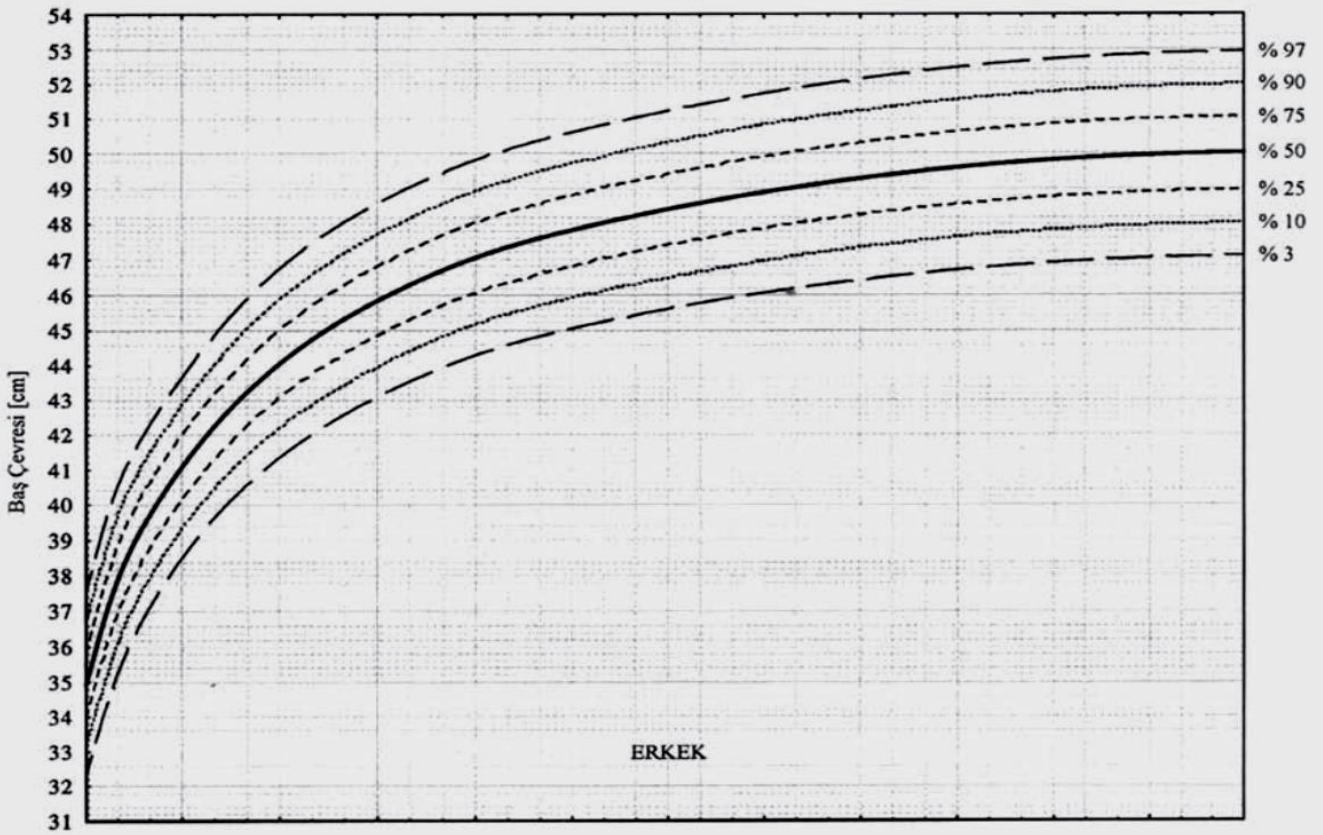
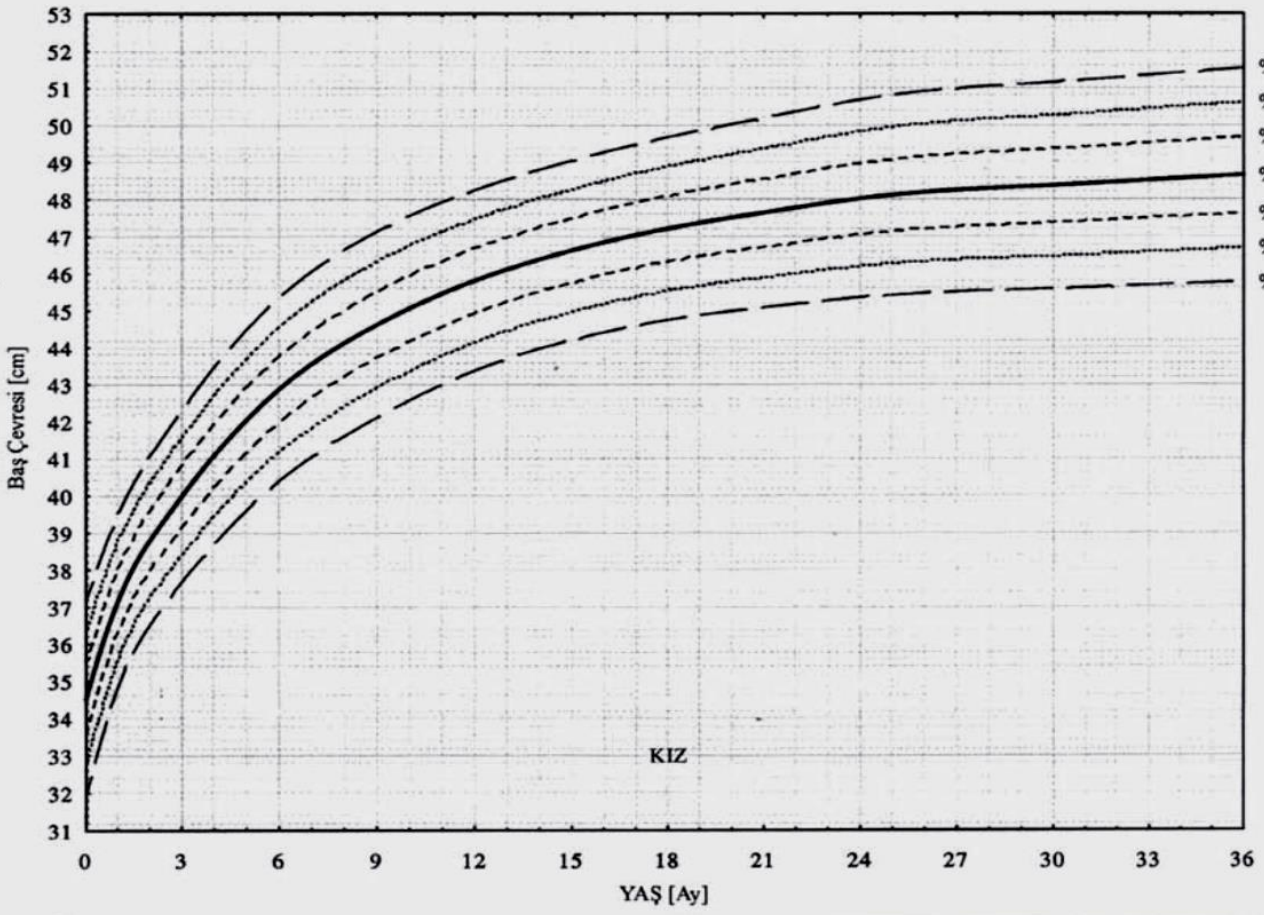
## EK-II: PERSENTİL EĞRİLERİ



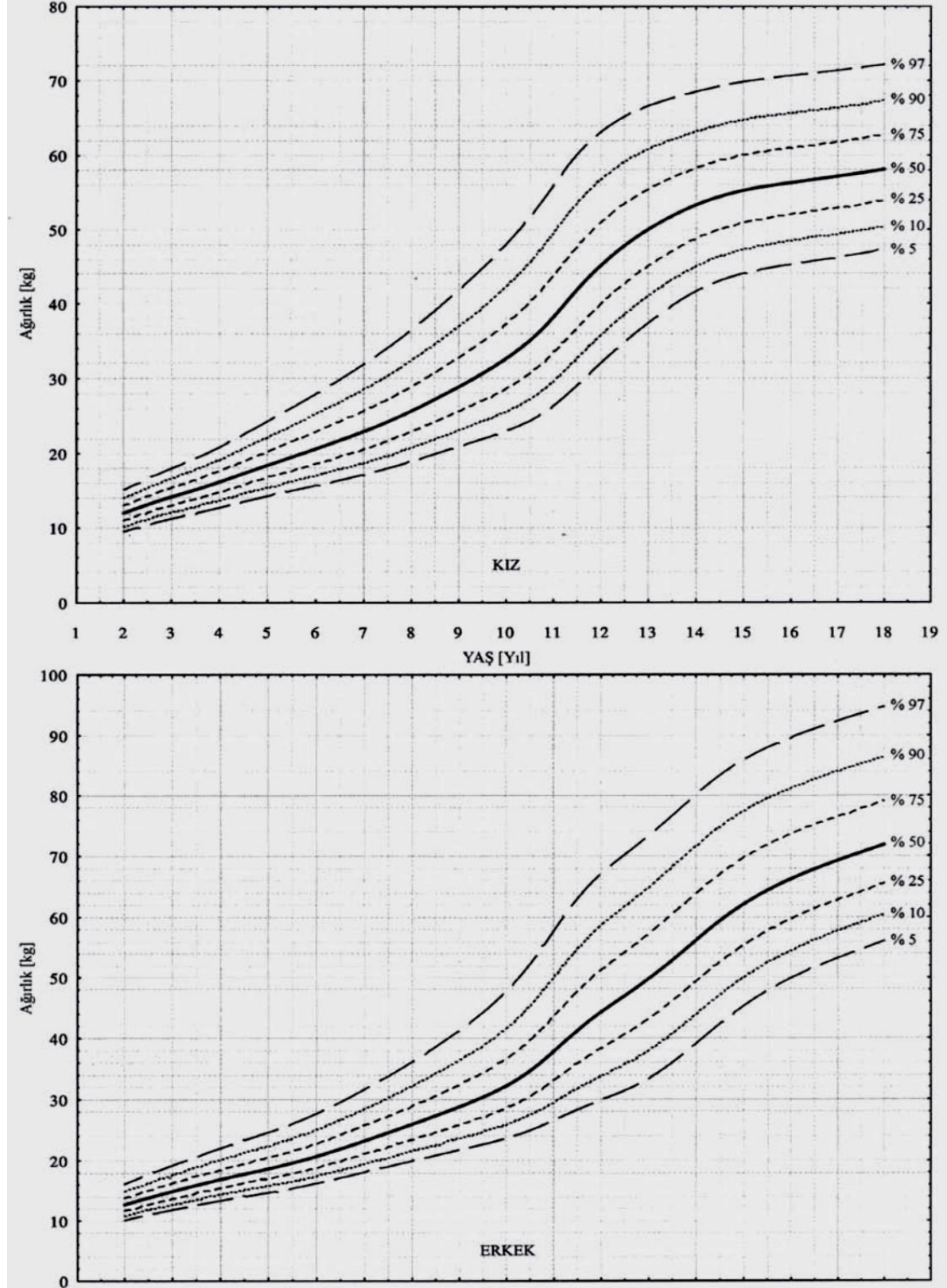
Şekil 1: 0-3 yaş erkek ve kız çocuklarında vücut ağırlığı persentil eğrileri (Neyzi ve ark, 2008)



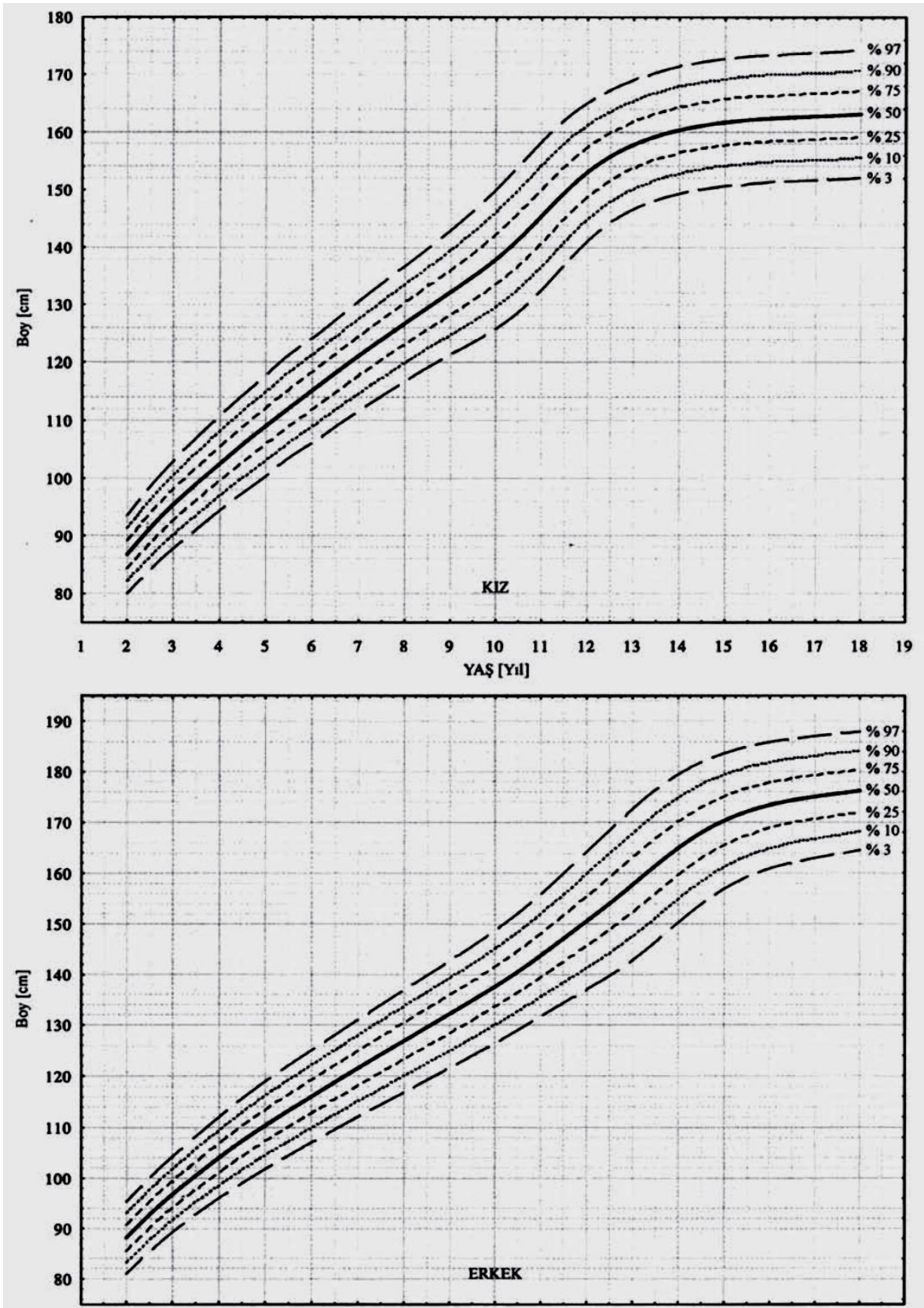
Şekil 2: 0-3 yaş erkek ve kız çocuklarında boy uzunluğu persentil eğrileri (Neyzi ve ark, 2008)



Şekil 3: 0-3 yaş erkek ve kız çocuklarında baş çevresi persentil eğrileri (Neyzi ve ark, 2008)



Şekil 4: 2-18 yaş erkek ve kız çocuklarında vücut ağırlığı persentil eğrileri (Neyzi ve ark, 2008)



Şekil 5: 2-18 yaş erkek ve kız öğrencilerde boy uzunluğu persentil eğrileri (Neyzi ve ark, 2008)



**ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ  
ÖĞRENCİ ÖZ DEĞERLENDİRME FORMU**

**Klinik Adı:**

**Uygulama Başlama Tarihi:**

**Öğrencinin Adı-Soyadı:**

**Uygulama Başlama Tarihi:**

<b>DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ</b>	<b>Yeterli</b>	<b>Kısmen Yeterli</b>	<b>Yetersiz</b>
<b>KİŞİSEL NİTELİKLER</b>			
1. Zamanında uygulama alanında bulunma			
2. Uygulama süresince uygulamaya devam durumu			
3. Forma bütünlüğünü sağlama			
4. Sorumluluk alarak uygulamaya katılma durumu			
5. Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme durumu			
6. Öz değerlendirme yapabilme becerisi			
<b>İLETİŞİM BECERİLERİ</b>			
7. Hasta ile iletişim			
8. Aile ile iletişim			
9. Hemşire ve diğer sağlık ekibi üyeleriyle iletişim			
10. Öğretim üyesi/elemanı ile iletişim			
11. Grup arkadaşları ile iletişim			
<b>HEMŞİRELİK SÜRECİ</b>			
12. Verileri toplama			
13. Uygun hemşirelik tanısını belirleme			
14. Hemşirelik tanısına uygun amaç belirleme			
15. Bakımı için gerekli hemşirelik girişimlerini planlama			
16. Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini uygulama			
17. Bakımın sonuçlarını değerlendirme			
<b>HEMŞİRELİK UYGULAMASI</b>			
18. Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini uygulama			
19. İşlem öncesi hastaya açıklama yapma			
20. Hastanın gereksinimleri doğrultusunda işlemleri doğru ilkelerle uygulama			
21. İşlemleri doğru kayıt etme			
22. İşlemin sonuçlarını değerlendirme			
23. Klinik vizitlere katılma			
24. Nöbet teslimi alma-verme			
25. Klinik iş akışına hakim olma			
<b>VİZİT VE VAKA TARTIŞMALARI</b>			
26. Teorik bilgi yeterliliği			
27. Pediatrik tanılama yapabilme			
28. Klinik vizite katılma durumu			
29. Olgu sunumunu yapabilme			
30. Olgu hakkında tartışabilme			
31. Genel değerlendirme			
<b>ARAŞTIRMA UYGULAMASI</b>			
32. Klinik alanda araştırma önceliklerinin belirlenmesi			
33. Araştırma kullanımı ile ilgili faaliyetler			

<b>UYGULAMA HAFTALARI</b>	<b>Neleri iyi yapıyorum? Niçin?</b>	<b>Neleri yapmakta zorlanıyorum? Niçin?</b>	<b>Neleri öğrendim?</b>	<b>Karşılaştığım zorluklar var mı? Neler?</b>
<b>1. Hafta</b>				
<b>2. Hafta</b>				
<b>3. Hafta</b>				
<b>4. Hafta</b>				
<b>5. Hafta</b>				

**ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ**  
**UYGULAMA ALANI DEĞERLENDİRME FORMU**

Hastane/Klinik:

Tarih:

<b>A) UYGULAMA ALANI/KLİNİKLERE İLİŞKİN GÖRÜŞLER</b>			
	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
<b>1. Uygulama Süresi</b>			
a) Genel olarak uygulamaya ayrılan süre			
b) Uygulamaya çıktığınız alan/klinik için ayrılan süre			
<b>2-Uygulama alanının/kliniklerinin fiziksel özellikleri</b>			
Ulaşım			
Giyinip- soyunma			
Beslenme			
Güvenlik			
Diğer.....			
<b>3-Uygulama alanlarının/kliniklerinin mesleki becerileri geliştirmeye katkısı</b>			
Teorik bilgileri kullanma ve geliştirmede			
İletişim becerilerini geliştirmede			
Psikomotor becerileri geliştirmede			
<b>Teorik/kuramsal bilgi ve laboratuvar çalışmalarının, uygulama alanı ile örtüşme durumu</b>			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			
Az Çok			
<b>Uygulama alanlarına ilişkin görüş ve önerileriniz;</b>			
<b>B) UYGULAMA ALANI/KLİNİKLERDE İLETİŞİME İLİŞKİN GÖRÜŞLER</b>			
Uygulama alanı/kliniklerdeki iletişim	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
Arkadaşları ile			
Öğretim elemanları ile			
Ekip üyeleri ile			
Birey/Hasta ile			
Birey/Hasta yakınları ile			
Sorumlu Hemşire/Klinik Rehber Hemşire			
<b>Uygulamanın iletişim becerilerinizin gelişimine katkısı</b>			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			
Az Çok			
<b>C) UYGULAMA ALANI/KLİNİKLERDE KULLANILAN FORMLARA İLİŞKİN GÖRÜŞLER</b>			
Uygulama alanı/kliniklerde kullanılan formlar	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
Formların uygulama alanına uygunluğu			
Formların teorik/kuramsal ders içeriği ile uyumu			
Formların anlaşılabilirliği			
Formların kullanılabilirliği			
<b>Formlara ilişkin görüş ve önerileriniz:</b>			
<b>D) SORUMLU HEMŞİREYE İLİŞKİN GÖRÜŞLER</b>			
Sorumlu Hemşirenin	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
Mesleki Bilgisi			
Uygulama Becerisi			
İletişim Becerisi			
Eğitim Becerisi			
Yönetim becerisi			

**E) ÖĞRETİM ÜYESİNE/ELEMANINA İLİŞKİN GÖRÜŞLER**

Öğretim Üyesinin/Elemanının	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
Mesleki Bilgisi			
Uygulama Becerisi			
İletişim Becerisi			
Eğitim Becerisi			
Yönetim becerisi			

**Öğretim üyenizden/elemanınızdan mesleki gelişiminize katkısı açısından memnun musunuz?**

1   2   3   4   5   6   7   8   9   10

Az Çok

**F) UYGULAMAYA ÇIKTIĞINIZ ALANLARDA HERHANGİ BİR SORUN YAŞADINIZ MI?**

- Hayır
- Evet (lütfen açıklayınız) .....

**ERZURUM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ**  
**ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ ÖĞRENME ÇIKTILARI ÖĞRENCİ GERİ BİLDİRİM FORMU**

Aşağıda öğrencilerin Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi öğrenme çıktılarına ulaşma düzeyine ilişkin görüşünüzü belirtiniz.

<b>Ders/Modül Öğrenme Çıktıları*</b>	<b>5 Çok Yüksek</b>	<b>4 Yüksek</b>	<b>3 Orta</b>	<b>2 Düşük</b>	<b>1 Çok Düşük</b>
1. Çocuk sağlığına ilişkin temel kavramları açıklayabilir.					
2. Türkiye’de ve dünyada çocuğun sağlık durumunu açıklar.					
3. Sağlık hizmetlerinin her aşamasında çocuk hemşiresinin rol ve işlevlerini bilir.					
4. Çocuk yaş gruplarını ve çocuk haklarını bilir.					
5. Çocuk sağlığının korunması, sürdürülmesi ve geliştirilmesine yönelik yaklaşımları açıklar.					
6. Yaş dönemlerine göre çocuk sağlığını ve sağlıktan sapma durumlarını tanır ve açıklar.					
7. Çocuk ve ailesinin sağlık gereksinimlerine yönelik hemşirelik sürecini uygulayabilir.					

**ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ**  
**SORUMLU KLİNİK HEMŞİRESİ VE ÖĞRETİM ELEMANI**  
**GENEL DEĞERLENDİRME FORMU**

**ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI:**

**NUMARASI:**

**Sorumlu Klinik Sorulusu:**

GENEL PUAN	KLİNİK SORUMLUSU	ALINAN PUAN
10 Puan	Kişisel Nitelikler	
10 Puan	İletişim Becerileri	
80 Puan	Hemşirelik Uygulaması	
<b>100 Puan</b>	<b>TOPLAM PUAN</b>	

**Sorumlu Öğretim Elemanı:**

GENEL PUAN	ÖĞRETİM ELEMANI	ALINAN PUAN
10 Puan	Kişisel Nitelikler	
10 Puan	İletişim Becerileri	
40 Puan	Hemşirelik Süreci	
30 Puan	Vizit ve Vaka Tartışmaları	
10 Puan	Araştırma Becerisi	
<b>100 Puan</b>	<b>TOPLAM PUAN</b>	

ARA DEĞERLENDİRME	NOT	% 50
Klinik Sorumlusu		
Sorumlu Öğretim Elemanı\Üyesi		
<b>GENEL TOPLAM</b>		

\*Bu form çıktısı alınarak ıslak imzalı şekilde teslim edilecektir.

**ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ**  
**SORUMLU ÖĞRETİM ÜYE/ELEMANI UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU**

Öğrencinin Adı Soyadı:

Tarih:

Öğrencinin Numarası:

Hastane/Klinik:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	Puan Ağırlığı ve Dağılımı	Aldığı Puan
<b>Davranışlardaki Sorumluluk ve Genel Uyum</b>	<b>10</b>	
Kişisel görünüm ve forma düzeni	1	
Uygulama alanına zamanında gelme/ayrılma	1	
Sorumluluk almaya istekli olma ve verilen sorumlulukları yerine getirme	1	
Kendini geliştirme çabası	1	
Uygulama alanının düzen ve kurallarına uyma	1	
Malzemelerin korunması ve ekonomik kullanımı	1	
Bilgi ve deneyimini arttırmada diğer hastalara/işleme/uygulama alanı protokollerine karşı ilgili olma	2	
Sorun çözme ve karar verme becerisi	1	
Hasta teslimlerine katılma	1	
<b>İletişim Becerileri</b>	<b>10</b>	
Bakım verdiği hasta/sağlıklı birey ile etkili iletişim kurma	2	
Bakım verdiği hastanın ailesi ile etkili iletişim kurma	2	
Sağlık ekibi üyeleri ile uyumlu ve saygılı iletişim kurma	2	
Öğretim elemanı ile uyumlu ve saygılı iletişim kurma	2	
Arkadaşları ile uyumlu ve saygılı iletişim kurma	2	
<b>Sağlıklı/ Hasta Bireyin Bakımı Süreci (Hemşirelik Bakım Planı)</b>	<b>45</b>	
Uygun veri toplama	4	
Verileri doğru yorumlama	4	
Sorunların önceliklerini belirleme (esas problem)	4	
Uygun hemşirelik tanısı koyabilme	6	
Uygun ilişkili faktörü tanımlayabilme (hemşirelik tanısına götüren semptom belirleyebilme)	5	
Uygun sonuç kriterini belirleyebilme	4	
Tanıya yönelik uygun hemşirelik bakımını planlayabilme	5	
Planladığı hemşirelik bakımını uygulayabilme	6	
Verdiği bakımın sonuçlarını değerlendirebilme	4	
Çözüme ulaşmayan sorunları tekrar ele alabilme	3	
<b>HEMŞİRELİK UYGULAMASI</b>	<b>35</b>	
Çocuğun büyüme ve gelişmesini değerlendirme	5	
Pediyatrik tanılama yapabilme	5	
İşlem öncesi hastaya açıklama yapma	3	
Hastanın gereksinimleri doğrultusunda işlemleri doğru ilkelerle uygulama	3	
İşlemleri doğru kayıt etme	2	
İşlemin sonuçlarını değerlendirme	2	
Klinik iş akışına hakim olma	3	
Teorik bilgisini uygulamaya aktarabilme	5	
Kayıt tutma	2	
Çocuğun yaş dönemine özgü etkinlik/oyun planlama	5	
<b>GENEL TOPLAM</b>	<b>100</b>	
<b>Değerlendiren Öğretim Elemanı</b>		
Adı Soyadı:		
İmza:		

**ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ**  
**KLİNİK SORUMLU HEMŞİRE UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU**

Öğrencinin Adı Soyadı:

Tarih:

Öğrencinin Numarası:

Hastane/Klinik:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	Puan Ağırlığı ve Dağılımı	Aldığı Puan
<b>Davranışlardaki Sorumluluk ve Genel Uyum</b>	<b>10</b>	
Kişisel görünüm ve forma düzeni	1	
Uygulama alanına zamanında gelme/ayrılma	1	
Sorumluluk almaya istekli olma ve verilen sorumlulukları yerine getirme	1	
Kendini geliştirme çabası	1	
Uygulama alanının düzen ve kurallarına uyma	1	
Malzemelerin korunması ve ekonomik kullanımı	1	
Bilgi ve deneyimini arttırmada diğer hastalara/işleme/uygulama alanı protokollerine karşı ilgili olma	2	
Sorun çözme ve karar verme becerisi	1	
Hasta teslimlerine katılma	1	
<b>İletişim Becerileri</b>	<b>10</b>	
Bakım verdiği hasta/sağlıklı birey ile etkili iletişim kurma	2	
Bakım verdiği hastanın ailesi ile etkili iletişim kurma	2	
Sağlık ekibi üyeleri ile uyumlu ve saygılı iletişim kurma	2	
Öğretim elemanı ile uyumlu ve saygılı iletişim kurma	2	
Arkadaşları ile uyumlu ve saygılı iletişim kurma	2	
<b>Sağlıklı/ Hasta Bireyin Bakımı Süreci (Hemşirelik Bakım Planı)</b>	<b>45</b>	
Uygun veri toplama	4	
Verileri doğru yorumlama	4	
Sorunların önceliklerini belirleme (esas problem)	4	
Uygun hemşirelik tanısı koyabilme	6	
Uygun ilişkili faktörü tanımlayabilme (hemşirelik tanısına götüren semptom belirleyebilme)	5	
Uygun sonuç kriterini belirleyebilme	4	
Tanıya yönelik uygun hemşirelik bakımını planlayabilme	5	
Planladığı hemşirelik bakımını uygulayabilme	6	
Verdiği bakımın sonuçlarını değerlendirebilme	4	
Çözüme ulaşmayan sorunları tekrar ele alabilme	3	
<b>HEMŞİRELİK UYGULAMASI</b>	<b>35</b>	
Çocuğun büyüme ve gelişmesini değerlendirme	5	
Pediyatrik tanılama yapabilme	5	
İşlem öncesi hastaya açıklama yapma	3	
Hastanın gereksinimleri doğrultusunda işlemleri doğru ilkelerle uygulama	3	
İşlemleri doğru kayıt etme	2	
İşlemin sonuçlarını değerlendirme	2	
Klinik iş akışına hakim olma	3	
Teorik bilgisini uygulamaya aktarabilme	5	
Kayıt tutma	2	
Çocuğun yaş dönemine özgü etkinlik/oyun planlama	5	
<b>GENEL TOPLAM</b>	<b>100</b>	
<b>Değerlendiren Sorumlu Hemşire</b>		
Adı Soyadı:		
İmza:		



**ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ**  
**UYGULAMA ALANI DEĞERLENDİRME FORMU**

Hastane/Klinik:

Tarih:

<b>A) UYGULAMA ALANI/KLİNİKLERE İLİŞKİN GÖRÜŞLER</b>			
	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
<b>1. Uygulama Süresi</b>			
a) Genel olarak uygulamaya ayrılan süre			
b) Uygulamaya çıktığınız alan/klinik için ayrılan süre			
<b>2-Uygulama alanının/kliniklerinin fiziksel özellikleri</b>			
Ulaşım			
Giyinip- soyunma			
Beslenme			
Güvenlik			
Diğer.....			
<b>3-Uygulama alanlarının/kliniklerinin mesleki becerileri geliştirmeye katkısı</b>			
Teorik bilgileri kullanma ve geliştirmede			
İletişim becerilerini geliştirmede			
Psikomotor becerileri geliştirmede			
<b>Teorik/kuramsal bilgi ve laboratuvar çalışmalarının, uygulama alanı ile örtüşme durumu</b>			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			
Az Çok			
<b>Uygulama alanlarına ilişkin görüş ve önerileriniz;</b>			
<b>B) UYGULAMA ALANI/KLİNİKLERDE İLETİŞİME İLİŞKİN GÖRÜŞLER</b>			
Uygulama alanı/kliniklerdeki iletişim	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
Arkadaşları ile			
Öğretim elemanları ile			
Ekip üyeleri ile			
Birey/Hasta ile			
Birey/Hasta yakınları ile			
Sorumlu Hemşire/Klinik Rehber Hemşire			
<b>Uygulamanın iletişim becerilerinizin gelişimine katkısı</b>			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			
Az Çok			
<b>C) UYGULAMA ALANI/KLİNİKLERDE KULLANILAN FORMLARA İLİŞKİN GÖRÜŞLER</b>			
Uygulama alanı/kliniklerde kullanılan formlar	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
Formların uygulama alanına uygunluğu			
Formların teorik/kuramsal ders içeriği ile uyumu			
Formların anlaşılabilirliği			
Formların kullanılabilirliği			
<b>Formlara ilişkin görüş ve önerileriniz:</b>			
<b>D) SORUMLU HEMŞİREYE İLİŞKİN GÖRÜŞLER</b>			
Sorumlu Hemşirenin	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
Mesleki Bilgisi			
Uygulama Becerisi			
İletişim Becerisi			
Eğitim Becerisi			
Yönetim becerisi			

**E) ÖĞRETİM ÜYESİNE/ELEMANINA İLİŞKİN GÖRÜŞLER**

Öğretim Üyesinin/Elemanının	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
Mesleki Bilgisi			
Uygulama Becerisi			
İletişim Becerisi			
Eğitim Becerisi			
Yönetim becerisi			

**Öğretim üyenizden/elemanınızdan mesleki gelişiminize katkısı açısından memnun musunuz?**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Az Çok

**F) UYGULAMAYA ÇIKTIĞINIZ ALANLARDA HERHANGİ BİR SORUN YAŞADINIZ MI?**

- Hayır
- Evet (lütfen açıklayınız) .....

**ERZURUM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ**  
**ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ ÖĞRENME ÇIKTILARI ÖĞRENCİ GERİ BİLDİRİM FORMU**

Aşağıda öğrencilerin Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği Dersi öğrenme çıktılarına ulaşma düzeyine ilişkin görüşünüzü belirtiniz.

<b>Ders/Modül Öğrenme Çıktıları*</b>	<b>5 Çok Yüksek</b>	<b>4 Yüksek</b>	<b>3 Orta</b>	<b>2 Düşük</b>	<b>1 Çok Düşük</b>
1. Çocuk sağlığına ilişkin temel kavramları açıklayabilir.					
2. Türkiye’de ve dünyada çocuğun sağlık durumunu açıklar.					
3. Sağlık hizmetlerinin her aşamasında çocuk hemşiresinin rol ve işlevlerini bilir.					
4. Çocuk yaş gruplarını ve çocuk haklarını bilir.					
5. Çocuk sağlığının korunması, sürdürülmesi ve geliştirilmesine yönelik yaklaşımları açıklar.					
6. Yaş dönemlerine göre çocuk sağlığını ve sağlıktan sapma durumlarını tanımlar ve açıklar.					
7. Çocuk ve ailesinin sağlık gereksinimlerine yönelik hemşirelik sürecini uygulayabilir.					