**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ CERRAHİ HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ AD.**

**KLİNİK UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU 2025 Bahar Yarıyılı**

**Öğrenci Numarası: Öğretim Elemanın Adı-Soyadı:**

**Öğrencinin Adı-Soyadı: Öğretim Elemanın İmzası:**

**Klinik: Uygulama Tarihileri:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bölüm I** | **Puan** | **Haftalar** |
| **Bireysel Öğrenci Değerlendirme** | **10** | **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** |
| Mesleki görünüme uyma | **2** |  |  |  |  |  |  |
| Mesleki davranış ve etik ilkelerine uyma | **2** |  |  |  |  |  |  |
| Mesleki İletişim ilkelerine uyma | **2** |  |  |  |  |  |  |
| Sağlık ekibi üyeleri ile işbirliği yapma | **2** |  |  |  |  |  |  |
| Klinik sürece ilişkin bilgi toplama  | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **Bölüm II** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Klinik Ortamda Çalışma Durumu** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| Hastayı teslim alma- Teslim etme | **2** |  |  |  |  |  |  |
| Hastayı takip etme- Ekibi bilgilendirme | **2** |  |  |  |  |  |  |
| Hastaya uygulanacak girişimleri bilme | **2** |  |  |  |  |  |  |
| Bakım öncesi hastayı bilgilendirme | **2** |  |  |  |  |  |  |
| İşlemleri zamanında ve eksiksiz kaydetme | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **Bölüm III** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Hasta Başında Öğrenci Değerlendirilmesi** | **50** |  |  |  |  |  |  |
| Hastanın sağlık öyküsünü hakkında bilgiye sahip olma | **5** |  |  |  |  |  |  |
| Hastanın hastalığı hakkında bilgi sahip olma | **5** |  |  |  |  |  |  |
| Hastalığın tanı konulmasında uygulanan lab. Tetkikleri/tanı yöntemleri hakkında bilgiye sahip olma | **5** |  |  |  |  |  |  |
| Uygulanan/ uygulanacak cerrahi prosedüre ilişkin bilgi sahibi olma | **5** |  |  |  |  |  |  |
| Ameliyat öncesi hasta hazırlığına ilişkin bilgi sahibi olma- Bakımları uygulama | **5** |  |  |  |  |  |  |
| Ameliyat sonrası hemşirelik bakım süreci ilişkin bilgi sahibi olma-Bakımları uygulama | **5** |  |  |  |  |  |  |
| Hastaya uygulanan ilaçlara ilişkin bilgi sahibi olma | **10** |  |  |  |  |  |  |
| Ameliyat öncesi/sonrası öğrenim rehberi doğrultusunda bakımları uygulama | **10** |  |  |  |  |  |  |
| **Bölüm IV** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Hemşirelik Bakım Süreci** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| Veri toplama formları eksiksiz doldurma | **6** |  |  |  |  |  |  |
| Hemşirelik tanılarını öncelikleri göre belirleme | **3** |  |  |  |  |  |  |
| Tanı amaçlarını belirleme | **3** |  |  |  |  |  |  |
| Bireye özgü sonuçları belirleme | **3** |  |  |  |  |  |  |
| Bireye özgü hemşirelik girişimleri belirleme ve Uygulama | **5** |  |  |  |  |  |  |

**Öğrencinin Toplam Puanı:……………………. Öğrencinin İmzası………………………**