

2025-2026 BAHAR YARIYILI
HALK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMASI
DÖNEM SONU UYGULAMA DEĞERLENDİRME RAPORU

Halk Sağlığı Hemşireliği uygulamaları kapsamında öğrenciler birey, aile ve toplumu yerinde tanımak, sağlık gereksinimlerini belirlemek, koruyucu ve geliştirici sağlık hizmetleri kapsamında sağlık eğitimi, danışmanlık ve rehberlik yapmak, erken tanıya yönelik farkındalık oluşturmak ve halk sağlığı hemşiresinin saha rollerini deneyimlemek amacıyla gidilen yerler: Sarısöğüt Köyü/Mahallesi ile Kemallı, Akçakeçeli ve Çetmi Köyleri, huzurevi, Verem Savaş Dispanseri, Toplum Ruh Sağlığı Merkezi, Kepez Aile Sağlığı Merkezi, Toplum Sağlığı Merkezi, ÇOMÜ Kreş, ÇOMÜ Aile Sağlığı Merkezi, Altınyıllar Yaşam Merkezi, Hüseyin Akif Terzioğlu İlkokulu, Hüseyin Akif Terzioğlu Ortaokulu, ATA'M Kreş ve Gündüz Bakım Evleri ile Çanakkale Belediyesi Şehit Kıvanç Kaşıkçı Sağlıklı Yaşam Merkezi.

Dönem başında öğrencilerin tamamının katıldığı bir toplantı ile uygulamala alanları, destek elemanlar, uygulama değerlendirmeleri hakkında toplantı yapılmış beklentiler ve çıktılar açıklanmıştır. Uygulamanın son haftası aynı şekilde tüm sınıfla değerlendirme toplantısı yapılarak çıktılar değerlendirilmiştir. Bu değerlendirmeye destek elemanlarda katılmış ve geri bildirim vermiştir.

Dersin çıktıları

Kod	Çıktı
Ç1	Birey, aile ve toplumu yerinde tanılama; sosyal, kültürel, çevresel ve ekonomik belirleyicileri değerlendirme.
Ç2	Temel sağlık ölçümleri, gözlem ve görüşmelerle sağlık gereksinimlerini ve riskleri belirleme.
Ç3	Koruyucu sağlık hizmetleri kapsamında yaşa, gereksinime ve kültüre uygun sağlık eğitimi, danışmanlık ve rehberlik yapma.
Ç4	Erken tanı, tarama, bağışıklama, kronik/bulaşıcı hastalık izlemi ve uygun yönlendirme süreçlerini değerlendirme.
Ç5	Halk sağlığı hemşiresinin koruyucu, geliştirici, eğitici, danışmanlık, savunuculuk, izlem ve rehabilitasyon rollerini uygulama alanında görünür kılma.
Ç6	Kayıt, bildirim, sürveyans, izlem sistemleri, ekip çalışması ve kurumlar arası iş birliğinin toplum sağlığındaki yerini açıklama.
Ç7	Çocuk, yaşlı, ruhsal hastalığı olan birey, kadın, aile ve diğer riskli/dezavantajlı gruplara etik, iletişim odaklı ve kültüre duyarlı yaklaşım geliştirme.
Ç8	Uygulama sonuçlarını değerlendirme, öncelikli sorunları belirleme ve toplum temelli geliştirme önerileri oluşturma.

Uygulama Alanı, Sorumlu Kişi ve Çıktı Eşleştirmesi

Uygulama alanı	Sorumlu öğretim elemanı/uygulama yürütücüsü	Ele alınan çıktılar
Köy Uygulaması	Prof. Dr. Gülbu Tanrıverdi	Ç1, Ç2, Ç3, Ç4, Ç5, Ç7, Ç8
Çanakkale Huzurevi Yaşlı Bakım Ve Rehabilitasyon Merkezi	Doç. Dr. Melike Yalçın Gürsoy	Ç1, Ç2, Ç3, Ç4, Ç5, Ç7, Ç8
Verem Savaş Dispanseri-Toplum Ruh Sağlığı Merkezi	Dr. Öğr. Üyesi Özden Erdem	Ç1, Ç3, Ç4, Ç5, Ç6, Ç7, Ç8
Çanakkale Kepez Aile Sağlığı Merkezi	Dr. Öğr. Üyesi Gözde Özsezer	Ç1, Ç2, Ç3, Ç4, Ç5, Ç6, Ç8
Toplum Sağlığı Merkezi	Hemşire Hanife Varol	Ç1, Ç3, Ç4, Ç5, Ç6, Ç8
Çomü Kreş	Hemşire Fatma Sebahat Yılmaz	Ç1, Ç2, Ç3, Ç5, Ç7, Ç8
Çomü Aile Sağlığı Merkezi	Hemşire Sadegül Hasanova	Ç1, Ç2, Ç3, Ç4, Ç5, Ç6, Ç8
Altınyıllar Yaşam Merkezi	Hemşire Canan Coşan	Ç1, Ç2, Ç3, Ç4, Ç5, Ç7, Ç8
Hüseyin Akif Terzioğlu İlkokulu	Hemşire Gülşen Yağcı	Ç1, Ç3, Ç5, Ç7, Ç8

Hüseyin Akif Terzioğlu Ortaokulu	Hemşire Rabia Işık-Hemşire Hatice Sarı	Ç1, Ç3, Ç5, Ç7, Ç8
Ata'm Kreş Ve Gündüz Bakım Evleri	Hemşire Mihrişah Yağmur şahin	Ç1, Ç3, Ç5, Ç7, Ç8
Çanakkale Belediyesi şehit Kivanç Kaşıkçı Sağlıklı Yaşam Merkezi	Hemşire Ayla Özkaya	Ç1, Ç3, Ç4, Ç5, Ç7, Ç8

Uygulama Alanlarına Göre Dönem Sonu Değerlendirme

KÖY UYGULAMASI

Sorumlu öğretim elemanı/uygulama yürütücüsü: Prof. Dr. Gülbu Tanrıverdi

Ele alınan çıktılar: Ç1, Ç2, Ç3, Ç4, Ç5, Ç7, Ç8

Köy uygulamaları kapsamında her hafta Sarısöğüt Köyü/Mahallesi olmak üzere Kemallı, Akçakeçeli ve Çetmi köylerinde toplum tanılama, çevre gözlemi, sağlık eğitimi, temel sağlık ölçümleri ve kültürel değerlendirme çalışmaları yapılmıştır. Öğrenciler köy kahvesi, okul çevresi, okul önündeki konteyner alanları, hane çevresi ve köyün sosyal alanlarında gözlemler yapmış; kadınlar, çocuklar, öğretmenler, muhtar/aza ve köy halkı ile görüşmüştür. Uygulamalar sırasında kadınların boy, kilo, bel çevresi, beden kitle indeksi ve tansiyon ölçümleri yapılmış; sağlıklı beslenme, kilo kontrolü, egzersiz, kanserde erken tanı, anne sütü, çocuk beslenmesi, sigaranın zararları ve sigara bırakma konularında eğitimler verilmiştir. Ayrıca Hemşirelik Haftası kapsamında ilkokul ve ortaokul öğrencilerinin tamamına her sınıfa girilerek hemşirelik mesleği tanıtılmış; hemşireliğin yalnızca hastane ile sınırlı olmayan, okulda, köyde, aile sağlığı merkezinde, toplum sağlığı merkezinde ve toplumun farklı alanlarında yürütölen bir meslek olduğu açıklanmıştır. Sarısöğüt'te yapılan tekrarlı ölçümlerde kadınların kilo verme konusunda farkındalık geliştirdiği ve önceki ölçümlere göre olumlu değişim gösterdiği belirlenmiştir. Bu durum, düzenli izlem, güven ilişkisi ve kültüre duyarlı yaklaşımın davranış değişikliği açasından önemini göstermiştir. Kemallı ve Akçakeçeli köylerinde ise Sarısöğüt'e göre daha düzenli çevre, daha açık sosyal iletişim, kadınların sosyal yaşama daha görünür katılımı ve sağlık eğitimlerine daha olumlu yaklaşım dikkat çekmiştir. Birbirine coğrafi olarak yakın köyler arasında belirgin kültürel, sosyal ve çevresel farklılıkların bulunması, halk sağlığı hemşireliğinde toplumu yerinde tanımanın ve her topluma özgü gereksinimlere göre planlama yapmanın önemini ortaya koymuştur. Uygulama boyunca Ezine İlçe Sağlık Müdürü ile işbirliği yapılmış, Aile Sağlığı Merkeziminin desteği alınmış, yapılan çalışmalar hakkında geri bildirim verilmiştir. Ayrıca son hafta Ezine İlçe Sağlık Müdürü, Sarısöğüt Aile hekimi ve Aile Sağlığı Elemanıyla değerlendirme toplantısı yapılmıştır.

ÇANAKKALE HUZUREVİ YAşLI BAKIM VE REHABİLİTASYON MERKEZİ

Sorumlu öğretim elemanı/uygulama yürütücüsü: Doç. Dr. Melike Yalçın Gürsoy

Ele alınan çıktılar: Ç1, Ç2, Ç3, Ç4, Ç5, Ç7, Ç8

Halk Sağlığı Hemşireliği uygulamaları kapsamında Çanakkale Huzurevi Yaşlı Bakım ve Rehabilitasyon Merkezi'nde yürütölen uygulama sürecinde öncelikle kurum tanılama çalışması gerçekteştirilmış; kurumun fiziksel yapısı, hizmet kapasitesi, yaşlı bireylere sunulan bakım ve destek hizmetleri ile kurum içi işleyiş değerlendirilmiştir. Öğrenciler, kurumda yaşayan yaşlı bireylerin sosyodemografik özelliklerini, sağlık durumlarını, kronik hastalık öykülerini, düzenli kullandıkları ilaçları ve bakım gereksinimlerini incelemiş; kurum çalışanlarıyla görüşmeler yaparak hizmet sunum süreçleri hakkında bilgi edinmiştir. Uygulamalar sırasında yaşlı bireylerin kan basıncı ölçümleri yapılmış, boy-kilo ölçümleri alınmış ve beden kitle indeksleri hesaplanmıştır. Elde edilen veriler doğrultusunda yaşlı bireylerin sağlık riskleri, günlük yaşam aktiviteleri, ilaç kullanımı, beslenme alışkanlıkları ve izlem gereksinimleri değerlendirilmiştir. Uygulama süreci boyunca öğrenciler tarafından yaşlı bireylerin gereksinimlerine yönelik olarak hipertansiyon,

diyabet, sağlıklı beslenme, fiziksel aktivite, ilaçların doğru kullanımı, enfeksiyonlardan korunma, aşılar ve sağlıklı yaşlanma konularında sağlık eğitimleri planlanmış ve uygulanmıştır. Eğitimlerde broşür, poster ve çeşitli görsel materyaller kullanılarak yaşlı bireylerin konuya aktif katılımı desteklenmiştir. Bunun yanında bilişsel işlevlerin korunması ve güçlendirilmesi amacıyla bulmaca, kelime oyunları, hafıza çalışmaları, dikkat ve düşünme becerilerini geliştirmeye yönelik bireysel ve grup temelli mental aktiviteler yapılmıştır. Sosyal etkileşimi artırmak amacıyla grup sohbetleri ve çeşitli etkinlikler düzenlenmiş; yaşlı bireylerin yalnızlık, sosyal katılım ve psikososyal gereksinimleri gözlemlenmiştir. Ayrıca huzurevi odaları ve ortak kullanım alanları çevresel güvenlik açısından değerlendirilmiş; düşme riski, hareket alanlarının uygunluğu, hijyen koşulları ve yaşlı dostu çevre özellikleri yönünden gözlemler yapılmıştır.

VEREM SAVAŞ DISPANSERİ-TOPLUM RUH SAĞLIĞI MERKEZİ

Sorumlu öğretim elemanı/uygulama yürütücüsü: Dr. Öğr. Üyesi Özden Erdem

Ele alınan çıktılar: Ç1, Ç3, Ç4, Ç5, Ç6, Ç7, Ç8

Halk Sağlığı Hemşireliği uygulamaları kapsamında Verem Savaşı Dispanseri ve Toplum Ruh Sağlığı Merkezi'nde yürütülen uygulama sürecinde öğrenciler, bulaşıcı hastalıkların toplum temelli yönetimi ile ruh sağlığı hizmetlerinin koruyucu, izleyici ve rehabilite edici boyutlarını yerinde gözleme fırsatı bulmuştur. Verem Savaşı Dispanseri uygulamasında öğrencilere kurumun yapısı, görevleri, hizmet sunduğu nüfus, kayıt ve bildirim sistemi ile tüberkülozla mücadelede yürütülen çalışmalar hakkında bilgi verilmiştir. Öğrenciler tüberküloz şüphesi bulunan bireylerin değerlendirilmesi, balgam incelemeleri, tüberkülin deri testi, akciğer görüntüleme süreci, ileri sağlık kuruluşlarına yönlendirme, tanı alan bireylerin tedavi ve izlem süreçleri ile doğrudan gözetimli tedavi uygulamasının işleyişini incelemiştir. Ayrıca tedaviye uyumun değerlendirilmesi, ilaçların olası yan etkilerinin izlenmesi, tedaviyi yarıda bırakma riskinin önlenmesi ve temaslı izlemi gibi süreçler hakkında bilgi edinilmiştir. Uzun süren öksürük, balgam çıkarma, gece terlemesi, ateş, iştahsızlık ve kilo kaybı gibi belirtilerin erken dönemde fark edilmesinin tüberküloz kontrolündeki önemi vurgulanmış; hastalara ve yakınlarına bulaşma yolları, öksürme ve hapşırma sırasında ağız ve burnun kapatılması, ortamların düzenli havalandırılması, kişisel hijyen, yeterli ve dengeli beslenme, ilaçların düzenli kullanılması ve kontrollerin aksatılmaması konularında verilen sağlık eğitimleri değerlendirilmiştir. Toplum Ruh Sağlığı Merkezi uygulamasında ise öğrenciler, toplum temelli ruh sağlığı hizmetlerinin işleyişini, ruhsal hastalığı olan bireylerin kayıt, izlem, danışmanlık ve psikososyal rehabilitasyon süreçlerini gözlemlemiştir. Bireylerin ilaç tedavisine uyumlarının değerlendirilmesi, hastalık belirtilerindeki değişimlerin izlenmesi, öz bakım becerilerinin desteklenmesi, günlük yaşam aktivitelerine katılımın artırılması ve sosyal işlevselliğin güçlendirilmesine yönelik çalışmalar incelenmiştir. Merkezde düzenlenen grup etkinlikleri, el sanatları, müzik, resim, spor, oyun ve sosyal beceri çalışmaları öğrenciler tarafından gözlemlenmiş; bu etkinliklerin bireylerin iletişim becerilerini geliştirmesine, kendilerini ifade etmelerine, boş zamanlarını verimli kullanmalarına, özgüvenlerinin artmasına ve sosyal izolasyonlarının azalmasına katkı sağladığı görülmüştür. Öğrenciler uygun etkinliklere katılarak ruhsal hastalığı olan bireylerle terapötik iletişim kurma, aktif dinleme, empati gösterme ve bireysel farklılıklara saygılı yaklaşma konusunda deneyim kazanmıştır. Uygulama kapsamında ailelerle sürdürülen iş birliği ve danışmanlık süreçleri de ele alınmış; ailelere hastalığın özellikleri, tedavinin sürdürülmesi, ilaçların düzenli kullanılması, kriz belirtilerinin erken fark edilmesi ve bireyin toplumsal yaşama katılımının desteklenmesi konularında bilgi verildiği gözlemlenmiştir. Gereksinim duyulan durumlarda ev ziyaretleri ve telefonla izlem yoluyla bireylerin yaşam koşullarının, tedaviye uyumlarının ve destek gereksinimlerinin değerlendirildiği öğrenilmiştir.

ÇANAKKALE KEPEZ AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ

Sorumlu öğretim elemanı/uygulama yürütücüsü: Dr. Öğr. Üyesi Gözde Özsezer

Ele alınan çıktılar: Ç1, Ç2, Ç3, Ç4, Ç5, Ç6, Ç8

Halk Sağlığı Hemşireliği uygulamaları kapsamında Çanakkale Kepez Aile Sağlığı Merkezi'nde yürütülen uygulama sürecinde öğrenciler, birinci basamak sağlık hizmetlerinin işleyişini yerinde gözleme ve aile sağlığı merkezlerinde sunulan koruyucu, geliştirici, tedavi edici ve danışmanlık hizmetlerini değerlendirme fırsatı bulmuştur. Uygulama başlangıcında öğrencilere aile sağlığı merkezinin hizmet sunduğu nüfus, fiziki yapısı, hizmet birimleri, çalışma düzeni, kayıt sistemi ve birinci basamak sağlık hizmetleri içindeki rolü hakkında bilgi verilmiştir. Merkezde görev yapan sağlık personeli tarafından aile hekimliği ve aile sağlığı hemşireliği hizmetleri tanıtılmış; birey, aile ve toplum temelli bakım yaklaşımının önemi vurgulanmıştır. Öğrenciler uygulama sürecinde gebe ve lohusa izlemleri, bebek ve çocuk izlemleri, bağışıklama hizmetleri, aşı takibi, kronik hastalık izlemleri, riskli birey ve grupların takibi, kan basıncı, boy, kilo ve diğer temel sağlık ölçümleri ile sağlık eğitimi ve danışmanlık hizmetlerini gözlemlemiştir. Ayrıca kayıt, izlem ve bildirim sistemlerinin hizmet sürekliliği ve toplum sağlığının korunmasındaki rolü değerlendirilmiştir. Uygulamalar sırasında özellikle bağışıklama hizmetlerinin planlanması ve takibi, gebe-bebek-çocuk izlemlerinin düzenli yürütülmesi, kronik hastalıkların birinci basamakta izlenmesi ve bireylere yönelik sağlık danışmanlığı süreçleri üzerinde durulmuştur. Öğrenciler, halk sağlığı hemşiresinin birey ve aileye sağlık eğitimi verme, riskleri erken fark etme, kayıt tutma, izlem yapma, bakım gereksinimlerini değerlendirme ve gerektiğinde ilgili sağlık kuruluşlarına yönlendirme rollerini yerinde incelemiştir. Bunun yanında aile sağlığı merkezlerinde ekip çalışmasının, sağlık personeli ile birey/aile arasındaki etkili iletişimin ve sürekli izlem yaklaşımının toplum sağlığını geliştirmedeki önemi gözlemlenmiştir. Uygulama sonunda öğrenciler, aile sağlığı merkezlerinin yalnızca başvuruya dayalı hizmet sunan kurumlar olmadığını; aynı zamanda koruyucu sağlık hizmetleri, erken tanı, bağışıklama, gebe-bebek-çocuk izlemi, kronik hastalık yönetimi, sağlık eğitimi, danışmanlık ve toplum temelli izlem açısından temel bir konuma sahip olduğunu değerlendirmiştir.

TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ

Sorumlu öğretim elemanı/uygulama yürütücüsü: Hemşire Hanife Varol

Ele alınan çıktılar: Ç1, Ç3, Ç4, Ç5, Ç6, Ç8

Halk Sağlığı Hemşireliği uygulamaları kapsamında Toplum Sağlığı Merkezi'nde yürütülen uygulama sürecinde öğrenciler, toplum temelli koruyucu sağlık hizmetlerinin planlanması, uygulanması, izlenmesi ve değerlendirilmesine ilişkin süreçleri yerinde gözleme fırsatı bulmuştur. Uygulama başlangıcında öğrencilere Toplum Sağlığı Merkezi'nin görevleri, hizmet sunduğu bölge, çalışma birimleri, kayıt ve bildirim sistemleri ile toplum sağlığını korumaya yönelik yürütülen hizmetler hakkında bilgi verilmiştir. Öğrenciler, merkezin bireye başvuru temelli hizmet sunmanın ötesinde, toplumu bir bütün olarak ele alan; riskli grupları izleyen, çevresel ve sosyal belirleyicileri değerlendiren, hastalıkların önlenmesi ve sağlığın geliştirilmesine odaklanan bir kurum olduğunu gözlemlemiştir. Uygulama sürecinde bulaşıcı hastalıkların izlenmesi, bağışıklama hizmetlerinin takibi, okul sağlığı çalışmaları, çevre sağlığı uygulamaları, gebe-bebek-çocuk izlemlerinin değerlendirilmesi, kronik hastalıklarla mücadele, kanser taramaları, sağlık eğitimi, danışmanlık, saha çalışmaları ve riskli grupların izlenmesine yönelik hizmetler incelenmiştir. Ayrıca kayıt, bildirim, sörveyans ve izlem sistemlerinin toplum sağlığı açısından önemi üzerinde durulmuştur. Öğrenciler, Toplum Sağlığı Merkezi'nde görev yapan sağlık profesyonellerinin ekip çalışması içinde yürüttükleri hizmetleri gözlemlemiş; halk sağlığı hemşiresinin toplum tanılama, riskleri erken fark etme, sağlık eğitimi verme, danışmanlık yapma, kayıt tutma, izlem gerçekleştirme, koruyucu hizmetleri destekleme ve gerektiğinde bireyleri ilgili kurumlara yönlendirme rollerini değerlendirmiştir. Uygulama kapsamında toplumun sağlık gereksinimlerinin yalnızca bireysel hastalıklar üzerinden değil; çevresel koşullar, sosyoekonomik özellikler, yaşam biçimi, sağlık okuryazarlığı, hizmetlere erişim ve risk grupları çerçevesinde ele alınması gerektiği görülmüştür. Bu süreçte öğrenciler, toplum sağlığı hizmetlerinin

süreklilik, izlem, erken müdahale ve kurumlar arası iş birliği gerektiren bütüncül bir yapıya sahip olduğunu kavramıştır.

ÇOMÜ KREŞ

Sorumlu öğretim elemanı/uygulama yürütücüsü: Hemşire Fatma Sebahat Yılmaz

Ele alınan çıktılar: Ç1, Ç2, Ç3, Ç5, Ç7, Ç8

Halk Sağlığı Hemşireliği uygulamaları kapsamında Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Kreşi'nde yürütülen uygulama sürecinde öğrenciler, 3-6 yaş grubu çocuklarda sağlığın korunması, sağlıklı büyüme ve gelişmenin desteklenmesi, okul öncesi dönemde sağlık eğitimi uygulamalarının planlanması ve çevre sağlığı koşullarının değerlendirilmesi konularında uygulamalı deneyim kazanmıştır. Uygulama başlangıcında öğrencilerle tanışma toplantısı yapılmış; kurumun işleyişi, kreş ortamında uyulması gereken kurallar, çocuklarla iletişimde dikkat edilmesi gereken noktalar ve uygulama sürecinin kapsamı hakkında bilgilendirme yapılmıştır. Öğrenciler, beyin fırtınası, yaratıcı düşünme ve sorgulama yöntemleriyle çocukların yaş gruplarına uygun olarak hangi sağlık eğitimi etkinliklerinin yapılabileceğini planlamış; sınıflarda çocukların gelişim özelliklerini ve sağlık gereksinimlerini gözlemlemiştir. Uygulama sürecinde çocukların boy ve kilo ölçümleri yapılarak büyüme ve gelişmeleri değerlendirilmiş; hastalık belirtileri, bulaşıcı hastalıkların erken fark edilmesi ve korunma yöntemleri açısından gözlemler yapılmıştır. Çocuklara yönelik sağlık eğitimleri yaş gruplarına uygun biçimde oyun, rol play, tiyatro, hikâye anlatımı, video gösterimi, maket kullanımı, boyama ve resim etkinlikleri ile desteklenerek gerçekleştirilmiştir. Eğitimlerde el yıkama, diş fırçalama, tuvalet hijyeni, kişisel temizlik alışkanlıkları, sağlıklı beslenme, yeterli su tüketimi, öğün düzeni, yararlı ve zararlı besinler, zararlı içecek ve yiyeceklerin sağlığa etkileri gibi konular ele alınmıştır. Ayrıca düşme, çarpma ve yaralanmalardan korunma, oyun alanı güvenliği, afetlerle baş etme, akranlarla iletişim, saygı ve nezaket kuralları gibi çocukların günlük yaşam becerilerini ve güvenli davranışlarını destekleyen konularda farkındalık çalışmaları yapılmıştır. El yıkama afişleri, broşürler ve görsel materyaller kreş yönetiminin desteğiyle hazırlanarak uygulama alanlarında kullanılmıştır. Uygulama kapsamında sınıfların havalandırılması, genel temizlik koşulları, oyuncak hijyeni, yemekhane düzeni ve çevresel güvenlik açısından gözlemler yapılmış; öğretmenlere çocuk sağlığı, hijyen, güvenlik ve sağlıklı yaşam alışkanlıklarının sürdürülmesi konularında danışmanlık verilmiştir.

ÇOMÜ AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ

Sorumlu öğretim elemanı/uygulama yürütücüsü: Hemşire Sadegül Hasanova

Ele alınan çıktılar: Ç1, Ç2, Ç3, Ç4, Ç5, Ç6, Ç8

Halk Sağlığı Hemşireliği uygulamaları kapsamında Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Aile Sağlığı Merkezi'nde yürütülen uygulama sürecinde öğrenciler, birinci basamak sağlık hizmetlerinin işleyişini, aile sağlığı merkezi hizmetlerini ve halk sağlığı hemşiresinin koruyucu, geliştirici, eğitici ve danışmanlık rollerini yerinde gözleme fırsatı bulmuştur. Uygulama başlangıcında öğrencilere merkezin fiziki yapısı, hizmet birimleri, çalışma düzeni, hizmet sunduğu nüfus, kayıt sistemi ve birinci basamak sağlık hizmetleri içindeki yeri hakkında bilgi verilmiştir. Öğrenciler, aile hekimliği ve aile sağlığı hemşireliği hizmetlerinin nasıl yürütüldüğünü gözlemlemiş; birey, aile ve toplum temelli sağlık bakımının aile sağlığı merkezlerindeki önemini değerlendirmiştir. Uygulama sürecinde gebe ve lohusa izlemeleri, bebek ve çocuk izlemeleri, bağışıklama hizmetleri, aşı takipleri, kronik hastalık izlemeleri, riskli bireylerin değerlendirilmesi, kan basıncı, boy, kilo ve diğer temel sağlık ölçümleri ile sağlık eğitimi ve danışmanlık hizmetleri incelenmiştir. Ayrıca öğrenciler, kayıt, bildirim ve izlem sistemlerinin hizmet sürekliliği, erken tanı, risk yönetimi ve toplum sağlığının korunmasındaki rolünü gözlemlemiştir. Merkezde yürütülen uygulamalar kapsamında özellikle bağışıklama hizmetlerinin düzenli takibi, gebe-bebek-çocuk izlemelerinin planlı biçimde yapılması, kronik hastalığı olan bireylerin izlenmesi ve bireylere sağlıklı yaşam davranışları

kazandırmaya yönelik danışmanlık hizmetleri üzerinde durulmuştur. Öğrenciler, halk sağlığı hemşiresinin birey ve ailelere sağlık eğitimi verme, riskleri erken fark etme, bakım gereksinimlerini değerlendirme, kayıt tutma, izlem yapma ve gerekli durumlarda bireyleri ilgili sağlık kurumlarına yönlendirme rollerini yerinde değerlendirmiştir.

ALTINYILLAR YAŞAM MERKEZİ

Sorumlu öğretim elemanı/uygulama yürütücüsü: Hemşire Canan Coşan

Ele alınan çıktılar: Ç1, Ç2, Ç3, Ç4, Ç5, Ç7, Ç8

Halk Sağlığı Hemşireliği uygulamaları kapsamında Altın Yıllar Sağlıklı Yaşam Merkezi'nde yürütülen uygulama sürecinde öğrenciler, 65 yaş üstü bireylerde sağlıklı yaşlanmanın desteklenmesi, kronik hastalıkların önlenmesi ve izlenmesi, sosyal katılımın güçlendirilmesi ve yaşam kalitesinin artırılmasına yönelik çalışmaları yerinde gözleme fırsatı bulmuştur. Uygulama sürecinde merkezde yürütülen sosyal, kültürel, fiziksel, bilişsel ve psikolojik destekleyici etkinliklere aktif katılım sağlanmış; uzman personeller eşliğinde gerçekleştirilen atölye çalışmaları ve grup etkinlikleri değerlendirilmiştir. Öğrenciler, merkezden yararlanan yaşlı bireylerle birebir iletişim kurarak onların sağlık gereksinimlerini, günlük yaşam alışkanlıklarını, sosyal katılım düzeylerini ve sağlıklı yaşlanmaya ilişkin farkındalıklarını gözlemiştir. Uygulamalar sırasında 65 yaş üstü bireylerde sık görülen hipertansiyon, diyabet ve diğer kronik hastalıklar, düzenli ilaç kullanımı, ev kazalarında ilk yardım, kanserde erken tanının önemi, sağlıklı beslenme ve egzersiz konularında bireysel sağlık eğitimleri verilmiştir. İsteyen bireylerin boy, kilo ve kan basıncı ölçümleri yapılmış; beden kütle indeksleri hesaplanarak sonuçlar doğrultusunda sağlıklı yaşam davranışlarına yönelik bilgilendirmeler yapılmıştır. Ayrıca yaşlı bireylerin fiziksel aktiviteye katılımı, dengeli beslenme alışkanlıkları, ilaçlarını doğru ve düzenli kullanmaları, ev ortamında güvenliği sağlamaları ve düzenli sağlık kontrollerini sürdürmeleri konusunda farkındalık geliştirmeleri desteklenmiştir. Uygulama sürecinde öğrenciler, yaşlılık döneminin yalnızca hastalık, bakım gereksinimi ve bağımlılık üzerinden değerlendirilmemesi gerektiğini; sağlıklı, üretken, sosyal yaşama katılan ve yaşamdan doyum alan bireylerin desteklenmesinin halk sağlığı açısından önemli olduğunu gözlemiştir. Merkezdeki atölye ve etkinliklerin yaşlı bireylerin sosyal izolasyonunu azaltmada, bilişsel ve fiziksel işlevlerini desteklemede, psikolojik iyi oluşlarını güçlendirmede ve aktif yaşlanma sürecine katkı sağlamada önemli bir yere sahip olduğu görülmüştür.

HÜSEYİN AKİF TERZİOĞLU İLKOKULU

Sorumlu öğretim elemanı/uygulama yürütücüsü: Hemşire Gülşen Yağcı

Ele alınan çıktılar: Ç1, Ç3, Ç5, Ç7, Ç8

Halk Sağlığı Hemşireliği uygulamaları kapsamında Çanakkale Hüseyin Akif Terzioğlu İlkokulu'nda yürütülen uygulama sürecinde öğrenciler, okul sağlığı hizmetlerini yerinde gözleme, ilkökul çağı çocuklarına yönelik sağlık eğitimi planlama ve uygulama, çocukların yaş dönemlerine uygun sağlık davranışlarını destekleme ve okul ortamında koruyucu sağlık hizmetlerinin önemini değerlendirme fırsatı bulmuştur. Uygulama, 1., 2., 3. ve 4. sınıflarda öğrenim gören öğrenciler ve sınıf öğretmenleri hedef alınarak yürütülmüş; her sınıf düzeyinde yedişer şubeye ulaşılmış ve toplamda yaklaşık 1120 öğrenciye yönelik etkinlikler gerçekleştirilmiştir. Uygulama sürecinin başlangıcında fakültede tanıtım toplantısı yapılmış, öğrenciler uygulama alanı, hedef kitle, eğitim planı ve okul ortamında dikkat edilmesi gereken kurallar konusunda bilgilendirilmiştir. uygulama günlerinde her sabah okul konferans salonunda uygulama grubu ile ön hazırlık toplantısı yapılmış; ardından sınıf düzeylerine göre eş zamanlı olarak eğitimler yürütülmüştür. Eğitimler 1. sınıflar, 2. sınıflar, 3. sınıflar ve 4. sınıflar için ayrı ders saatlerinde uygulanmış; derslerin bitiminde konferans salonunda öğrenci hemşireler tarafından gün sonu değerlendirme sunumları yapılmıştır. Böylece her uygulama günü hem eğitim süreci hem de öğrencilerin mesleki öğrenimleri

açısından sistematik biçimde değerlendirilmiştir. Uygulama kapsamında sağlık ve hemşirelik mesleğinin tanıtımı, dengeli beslenme ve fiziksel aktivitenin önemi, bulaşıcı hastalıklar, hijyen ve aşuların önemi, ilk yardım, vücudumuz, organlarımız ve görevleri, çevre sağlığı, solunum egzersizi, teknoloji bağımlılığı, akran nezaketi ve ruh sağlığı, sağlıklı giyinme, trafik güvenliği, kazalardan korunma ve Hemşireler Haftası gibi konularda eğitimler verilmiştir. Eğitimlerde öğrencilerin yaş özelliklerine uygun olarak sunum, video, animasyon, bilmece, soru-cevap, maketli uygulamalar ve etkileşimli öğretim yöntemleri kullanılmıştır. İlk yardım konusu kapsamında maketlerle uygulamalı eğitim yapılmış; çocukların acil durumlarda temel güvenli davranışları öğrenmeleri desteklenmiştir. Okul sağlığı uygulamaları sırasında öğrenciler, ilkökul dönemindeki çocuklarda sağlıklı yaşam davranışlarının erken yaşta kazandırılmasının önemini gözlemlemiştir. Beslenme, fiziksel aktivite, hijyen, aşular, çevre sağlığı, teknoloji kullanımı, akran ilişkileri ve ruh sağlığı gibi konuların çocukların günlük yaşam alışkanlıklarıyla doğrudan ilişkili olduğu görülmüştür. Eğitimlerin oyunlaştırma, görsel materyal, soru-cevap ve aktif katılım yöntemleriyle yürütülmesi, çocukların dikkatini artırmış ve öğrenmeyi kolaylaştırmıştır. Ayrıca öğretmenlerle kurulan iletişim, okul sağlığı çalışmalarında öğretmen-hemşire iş birliğinin önemini ortaya koymuştur.

HÜSEYİN AKİF TERZİOĞLU ORTAOKULU

Sorumlu öğretim elemanı/uygulama yürütücüsü: Hemşire Rabia Işık

Ele alınan çıktılar: Ç1, Ç3, Ç5, Ç7, Ç8

Halk Sağlığı Hemşireliği uygulamaları kapsamında Hüseyin Akif Terzioğlu Ortaokulu'nda yürütülen uygulama sürecinde öğrenciler, okul sağlığı hizmetlerini yerinde gözleme, ortaokul dönemindeki çocuk ve ergenlere yönelik sağlık eğitimi planlama ve uygulama, öğrencilerin fiziksel, ruhsal, sosyal ve çevresel sağlık gereksinimlerini değerlendirme fırsatı bulmuştur. Uygulama kapsamında Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencileri tarafından 5., 6., 7. ve 8. sınıf öğrencilerine akran nezaketi ve akran zorbalığı, teknoloji ve ekran bağımlılığı, ergenlik dönemi, sınav kaygısı ve stres yönetimi, okul ve çevre sağlığı ile hemşirelik mesleğinin tanıtımı konularında eğitimler verilmiştir. Eğitimler süresince öğrencilerin derse katılımının ve ilgisinin yüksek olduğu gözlemlenmiştir. Akran zorbalığı konusunda birçok öğrencinin zorbalığı yalnızca fiziksel şiddet olarak değerlendirdiği, sözel, duygusal ve psikolojik davranışların da zorbalık kapsamında yer aldığı örneklerle açıklanmıştır. Teknoloji ve ekran bağımlılığı eğitimlerinde öğrencilerin önemli bir bölümünde uzun süreli ekran kullanımı ve bağımlılık belirtileri açısından farkındalık gereksinimi olduğu görülmüştür. Bazı ailelerin ekran kullanımına sınır koyduğu, öğrencilerin ise bu konuda farklı görüş ve deneyimlere sahip olduğu belirlenmiştir. Sınav kaygısı ve stres yönetimi konusunda hemşirelik öğrencileri kendi deneyimlerini paylaşmış, ortaokul öğrencilerinin sorularını yanıtlamış ve kaygıyla baş etme konusunda rehberlik edici açıklamalarda bulunmuştur. Uygulama sürecinde hemşirelik öğrencilerinin iletişim becerileri, konuya hâkimiyetleri, sınıf yönetimi, öğrencilerle kurdukları etkileşim ve yaş grubuna uygun yaklaşım biçimleri olumlu değerlendirilmiştir. Eğitimlerin soru-cevap, örnek olay, deneyim paylaşımı ve etkileşimli anlatım yöntemleriyle yürütülmesi öğrencilerin aktif katılımını desteklemiştir. Hemşirelik mesleğinin tanıtımı kapsamında öğrencilere hemşireliğin yalnızca hastane ortamında değil; okulda, aile sağlığı merkezinde, toplum sağlığı merkezinde, evde bakımda ve toplumun farklı alanlarında yürütülen koruyucu, geliştirici, eğitici ve danışmanlık rolleri olan bir meslek olduğu açıklanmıştır. Uygulama süresince okul ortamı okul sağlığı ve çevre sağlığı açısından da değerlendirilmiştir. Gözlemler sonucunda güvenlik konusunda iyileştirme gereksinimi, sınıfların kalabalık olması, tuvaletlerin temizlik açısından yetersizliği ve kantinde üstü açık gıda ürünlerinin satışta bulunması dikkat çeken başlıca konular arasında yer almıştır.

ATA'M KREŞ VE GÜNDÜZ BAKIM EVLERİ

Sorumlu öğretim elemanı/uygulama yürütücüsü: Hemşire Mihrişah Yağmur Şahin

Ele alınan çıktılar: Ç1, Ç3, Ç5, Ç7, Ç8

Halk Sağlığı Hemşireliği dersi kapsamında 2026 yılında Çanakkale Belediyesi Barbaros Atam Kreşi'nde yürütülen uygulama sürecinde öğrenciler, okul öncesi dönemdeki çocuklara yönelik koruyucu sağlık uygulamalarını planlama, uygulama ve değerlendirme fırsatı bulmuştur. Uygulama, 3-5 yaş grubundaki çocukların bulunduğu 10 sınıfa yönelik olarak gerçekleştirilmiş; ilk hafta ve 23 Nisan haftası dışında her hafta tüm sınıflara düzenli sağlık eğitimleri verilmiştir. Süreç, kurum hemşiresi, eğitim koordinatörü ve psikolojik danışmanın iş birliğiyle yürütülmüş; öğrenciler okul öncesi dönemde sağlıklı yaşam davranışlarının kazandırılmasında kurum içi ekip çalışmasının önemini gözlemlemiştir. Uygulama süresince çocukların yaş ve gelişim özelliklerine uygun olarak el yıkama, ağız ve diş hijyeni, sağlıklı beslenme, yeterli su tüketimi, uyku düzeni, genel hijyen kuralları, teknoloji bağımlılığı ve ekran kullanımı konularında interaktif eğitimler planlanmış ve uygulanmıştır. El yıkama eğitiminde karabiber deneyi gibi çocukların dikkatini çeken uygulamalı yöntemlerden yararlanılmış; böylece mikropların yayılımı ve doğru el yıkamanın önemi somut biçimde gösterilmiştir. Eğitimlerde oyun, soru-cevap, görsel materyal, uygulamalı gösterim ve yaşa uygun etkinlikler kullanılarak çocukların aktif katılımı desteklenmiştir. Ağız ve diş hijyeni eğitimlerinde diş fırçalama alışkanlığının önemi, düzenli ağız bakımı ve sağlıklı beslenmenin diş sağlığı üzerindeki etkileri ele alınmıştır. Beslenme ve su tüketimi eğitimlerinde yararlı besinler, zararlı yiyecek ve içecekler, düzenli öğün alışkanlığı ve yeterli su içmenin önemi üzerinde durulmuştur. Uyku, genel hijyen, ekran kullanımı ve teknoloji bağımlılığı konularında ise çocukların günlük yaşam alışkanlıklarını desteklemeye yönelik farkındalık çalışmaları yapılmıştır. Tüm eğitimler izlenmiş, uygulamaların çocukların gelişim düzeyine uygunluğu ve eğitsel etkililiği değerlendirilmiştir.

ÇANAKKALE BELEDİYESİ ŞEHİT KIVANÇ KAŞIKÇI SAĞLIKLI YAŞAM MERKEZİ

Sorumlu öğretim elemanı/uygulama yürütücüsü: Hemşire Ayla Özkaya

Ele alınan çıktılar: Ç1, Ç3, Ç4, Ç5, Ç7, Ç8

Halk Sağlığı Hemşireliği uygulamaları kapsamında Çanakkale Belediyesi Şehit Kıvanç Kaşıkçı Sağlıklı Yaşam Merkezi'nde yürütülen uygulama sürecinde öğrenciler, sağlığı koruma ve geliştirme hizmetlerinin toplum temelli uygulama alanlarını gözleme, sağlıklı bireylerle iletişim kurma ve yaşam biçimi davranışlarını desteklemeye yönelik sağlık eğitimleri yürütme fırsatı bulmuştur. Uygulama süresince merkezde her biri yaklaşık 20 kişiden oluşan beş pilates dersi bulunduğu gözlemlenmiş; öğrenciler 2-3 kişilik gruplara ayrılarak her grup bir derse katılmış ve belirlenen sağlık eğitimi konularını derslere katılan üyelere aktarmıştır. Uygulama kapsamında öğrenciler tarafından jinekolojik taramalar, kendi kendine meme muayenesi ve kendi kendine vulva muayenesi, üriner inkontinans ve Kegel egzersizleri, diyabet, sağlıklı beslenme, glutensiz beslenme, menopoz, hipertansiyon, stresle baş etme yöntemleri, nefes egzersizleri, spor yaralanmalarında ilk yardım, akciğer kanseri, halk sağlığı hemşiresinin temel rol ve sorumlulukları ile sağlığı korumanın önemi konularında eğitimler verilmiştir. Eğitim konularına yönelik hazırlanan afişler, merkeze farklı günlerde gelen üyelerin de yararlanabilmesi amacıyla görünür alanlarda sergilenmiştir. Böylece eğitimlerin yalnızca uygulama gününe katılan bireylerle sınırlı kalmaması, merkezden yararlanan daha geniş bir gruba ulaşması sağlanmıştır. Öğrenciler, pilates derslerine katılan bireylerin yanı sıra fitness salonundan yararlanan üyelere de bireysel sağlık eğitimleri vermiştir. Bu süreçte düzenli fiziksel aktiviteyi yaşamına dahil etmiş sağlıklı bireylerle iletişim kurulmuş; bireylerin egzersiz alışkanlıkları, sağlıklı yaşam davranışları, beslenme yaklaşımları ve sağlık farkındalıkları gözlemlenmiştir. Uygulama, öğrencilerin yalnızca hasta ya da riskli bireylerle değil, sağlığını korumaya ve geliştirmeye çalışan sağlıklı bireylerle de çalışma deneyimi kazanmalarına katkı sağlamıştır.