



T.C.
NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
MESLEKTE TEMEL İLKE VE UYGULAMALAR
(STAJ DEFTERİ)

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI :

SINIFI :

NUMARASI :

STAJIN ADI :

..... BÖLÜMÜ

20.... / 20....

NİĞDE

STAJIN SÜRESİ: Güz dönemi sonunda her bir ders için 15 iş günü yapılacaktır.

STAJLARA DEVAM: Staj programına devam mecburidir. Stajın % 20 sinden fazlasına mazeretsiz devam etmeyen öğrenciler stajı tekrarlar. Stajın %20 sini aşmayan devamsızlıklarda haklı ve geçerli mazeretini belgelendiren öğrenci Staj Koordinatörü/Yürütücüsünün hazırladığı programa göre stajına devam eder.

STAJ YÜRÜTÜCÜSÜ VE GÖREVLERİ: Staj yapılacak hastanenin Başhekimi veya Başhekim tarafından görevlendirilen kişilerdir.

- 1- Staj esnasında öğrencilerin devam durumlarını ve davranışlarını denetler.
- 2- Staj eğitiminin verimli olması için gerekli önlemleri alır.
- 3- Stajla ilgili olarak staj yeri ve program başkanı arasındaki haberleşmeyi sağlar.
- 4- Staj raporlarını veya staj değerlendirme formlarını öğrencinin çalışmasına uygun olarak 100 puan üzerinden değerlendirip program başkanına iletir

STAJYER ÖĞRENCİNİN GÖREV VE SORUMLULUKLARI

- 1) Staj yaptıkları süre içerisinde staj yerinde uygulanmakta olan çalışma ve disiplin düzenine uymakla yükümlüdürler.
- 2) Stajlar sırasında Yükseköğretim Kurumlarındaki öğrencilerin kıyafetleriyle ilgili olarak konulan kurallara ve kurum personelinin uymak zorunda olduğu mevzuata uyarlar.
- 3) Staj yerlerinde istenen işleri zamanında ve istenen şekilde eksiksiz olarak yaparlar.
- 4) Stajda; kurum personeli ile ilişkilerinde ölçülü ve dikkatli davranırlar.
- 5) Staj yerlerindeki her türlü araç ve gerecin dikkatli kullanılmasına azami özen gösterirler. Aksine hareket edenler meydana gelecek zararı öderler.
- 6) Staj yerlerinden habersiz olarak ayrılamazlar. Staja gelmemezlik yapamazlar. Çok zorunlu durumlarda uygun görülürse staj yürütücüsünden kısa süreler için izin alabilirler..
- 7) Staj yerlerini değiştiremezler ve stajı terk edemezler. Ancak gerekli durumlarda program başkanı ve/veya staj yürütücüsünün görüş ve izni alınarak staj yerlerini değiştirebilirler.
- 8) Staj yerlerinde yapmış oldukları çalışmalarına ilişkin günlük notlar tutarlar. Bu notları mesai bitiminde Başhekim veya Başhekimin görevlendirdiği servis sorumlusuna imzalatırlar.

Not: Staj sınavından bir hafta önce dosyalar danışman öğretim görevlisine teslim edilecektir.

YÖNETİM KURULU

T.C.
NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

1. Gün

...../...../20...

Yetkilinin

Adı Soyadı :

Unvanı

İmzası

2. Gün

...../...../20...

Yetkilinin

Adı Soyadı :

Unvanı

İmzası

T.C.
NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

3. Gün

...../...../20...

Yetkilinin

Adı Soyadı :

Unvanı

İmzası

4. Gün

...../...../20...

Yetkilinin

Adı Soyadı :

Unvanı

İmzası

T.C.
NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

5. Gün

...../...../20...

Yetkilinin

Adı Soyadı :

Unvanı

İmzası

6. Gün

...../...../20...

Yetkilinin

Adı Soyadı :

Unvanı

İmzası

T.C.
NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

7. Gün

...../...../20...

Yetkilinin

Adı Soyadı :

Unvanı

İmzası

8. Gün

...../...../20...

Yetkilinin

Adı Soyadı :

Unvanı

İmzası

T.C.
NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

9. Gün

...../...../20...

Yetkilinin

Adı Soyadı :

Unvanı

İmzası

10. Gün

...../...../20...

Yetkilinin

Adı Soyadı :

Unvanı

İmzası

T.C.
NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

11. Gün

...../...../20...

Yetkilinin

Adı Soyadı :

Unvanı

İmzası

12. Gün

...../...../20...

Yetkilinin

Adı Soyadı :

Unvanı

İmzası

T.C.
NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

13. Gün

...../...../20...

Yetkilinin

Adı Soyadı :

Unvanı

İmzası

14. Gün

...../...../20...

Yetkilinin

Adı Soyadı :

Unvanı

İmzası

T.C.
NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

15. Gün

...../...../20...

Yetkilinin

Adı Soyadı :

Unvanı

İmzası

NOT: Formlar arkalı önlü sıralı bir şekilde çıkartılabilir.

NOT: Defterler spiralli veya baskılı formlar birbirinden ayrılmayacak şekilde olmalıdır.

T.C.
NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

EBELİK-HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
MESLEKTE TEMEL İLKE VE UYGULAMALAR DERSİ
VERİ TOPLAMA FORMU

Adı Soyadı : **Veri Toplama Tarihi**/...../20..

Yaşı: :

Sosyal güvencesi :

Eğitim durumu:

Tanı :

Başvuru şekli : Poliklinik Acil Başka bir hastaneden nakil

Geliş Şekli : Ayaktan Sedye Sandalye

Evden getirdiği/kullandığı tıbbi araç gereçler: İlaç İşitme Cihazı Takma diş

Gözlük Diğer :

1.SAĞLIĞI ALGILAMA- SAĞLIĞI YÖNETİM BİÇİMİ

Geçmiş sağlık öyküsü: (önceden geçirdiği hastalıklar ve ameliyatlar, hastaneye yatma durumu)

Hastaneye başvurma nedeni/ yakınması:

Genellikle Sağlığını nasıl değerlendiriyor?

Düzenli Kullandığı İlaçlar	Dozu	Saati	Kullanma Nedeni

Sağlık Davranışları:

- Alkol Kullanımı
- Sigara Kullanımı
- Kendi kendine meme muayenesi
- Mamografi
- Pap smear testi
- Jinekolojik muayene
- Kolesterol Taraması
- Düzenli kilo takibi
- Tansiyon kontrolü
- Kemik dansite ölçümü
- Diş muayenesi
- Göz muayenesi

2.BESLENME VE METABOLİK DURUM

Boy: Kilo: BKİ: Yorum:

Beslenme Alışkanlıkları

- Öğün Sayısı :
- Sıklıkla tükettiği gıdalar :
- Sıvı alımı :
- Kalsiyum içeren besinleri tüketme durumu :
- Katkılı, hazır, fast-food yiyecek tüketim sıklığı :
- Kafeinli içeceklerden tüketim sıklığı:
- Önerilen özel bir diyeti var mı? Varsa uyumu nasıl?
- Beslenme şekli: Normal Yardımla besleniyor Parenteral Enteral Gastrostomi
- Diyeti var mı:
- İştah durumu nasıl:
- Yeme yutma güçlüğü var mı?
- Ağız mukozası durumu:

3. BOŞALTIM

- Barsak Alışkanlıkları
- Son defekasyon tarihi
- Hemoroid (Basur)
- İdrar yapma sıklığı
- İdrarın rengi, yanma, sızlama
- İnkontinans (İdrar kaçırma)
- İdrar yapma gereksinimini karşılama şekli: Normal Sürgü/ördek Üriner kateter Alt bezi
- Terleme koku sorunu var mı?

4. AKTİVİTE EGZERSİZ

Günlük Yaşam Aktivitelerini Yerine Getirme Durumu	0 (kendi kendine tam bakıyor)	1 (araç gerece gereksinim duyuyor)	2 (bir başka kişinin denetiminde yapıyor)	3 (Bağımlı)
Giyinme, kendine çeki düzen verme Giysisini giyme Düğmelerini ilikleyebilme Saçını tarayabilme / yıkayabilme Benzer aktiviteler				
Yerinden Kalkma Sandalyeden ayağa kalkma Yatağa girip çıkma Benzer aktiviteler				
Yemek yeme Çatal- kaşık kullanabilme Bardağı kaldırıp ağzına götürebilme Benzer aktiviteler				
Yürüme Düz yolda yürüyebilme Merdiven inip çıkabilme Benzer aktiviteler				
Hijyen Vücudunu yıkayıp kurulama Tuvalete oturup kalkabilme Diş fırçalayabilme Tırnak bakımı Benzer aktiviteler				

- Düzenli egzersiz alışkanlığı
- Egzersiz alışkanlığı varsa türü, sıklığı, süresi
- Banyo yapma sıklığı:
- Genel görünüm: Bakımlı Bakımsız

Diğer:

5. UYKU -DİNLENME

- Uyku süresi (gündüz, gece)
- Uyku sorunu var mı? Varsa hasta bunu nasıl tanımlıyor?
- Gündüz uyuma alışkanlığı
- Uykudan dinlenmiş olarak kalkıyor mu?

6. BİLİŞSEL ALGILAMA

- İşitme Güçlüğü:
- İşitme cihazı kullanıyor mu?
- Görme bozukluğu var mı?
- Gözlük/lens kullanıyor mu?
- Dokunma/hissetme kaybı var mı?
- Koku alma yetisi:
- Tat alma yetisi:
- Fikirleri, sorulan soruları anlama ve yorumlama yeteneği (Gözleminizi yazınız)

7. KENDİNİ ALGILAMA VE KAVRAMA

- Algıladığı herhangi bir tehlike korku var mı?
- Endişe, gerginlik, huzursuzluk var mı?
- Öfke/kızgınlık var mı?
- Umutsuzluk var mı?
- Keder/ağlamaklı olma durumu var mı?

8. ROL İLİŞKİ

- Mesleği:
- Medeni durumu:
- Evlilik yılı:
- Aile tipi:
- Aile içinde karar verme yetkisi (çocukları, ekonomi vb.. konularda kararları kim alıyor)
- Yaşamında önemli olan kişiler:
- Sosyal destek kaynakları:
- Ev içindeki rolleri:
- Ev içi rollerini yerine getirmede yetersizliği var mı?
- Çalışma yaşantısındaki rolü:
- Çalışma yaşantısındaki rolünü yerine getirmede yetersizliği var mı?
- Sağlık personelleri ile iletişime geçebiliyor mu?
- Ailesi ve sosyal destek kaynaklarının hat olma/ hastanede yatmasına karşı tutumları:

9. CİNSELLİK VE ÜREME

Menstrual Öykü

Menarş (İlk menstruasyon yaşı):

Menstrual siklus (sıklık, süre, miktar):

Son adet tarihi:

Dismenore:

Anormal kanama öyküsü:

Premenstrual semptomlar (baş ağrısı, kilo alma, sinirlilik, ödem, memelerde duyarlılık vb):

Gebelik Öyküsü

Gebelik Sayısı:

Düşük veya kürtaj sayısı:

Canlı doğup ölen çocuk sayısı:

Ölü doğum sayısı:

Özürlü doğum:

Doğum şekli:

Korunma Yöntemleri

Doğum kontrol yöntemi kullanıyor mu?

Kullandığı yöntem hangisi?

Kullandığı yöntemle ilişkili görüşleri:

Önceden kullandığı yöntemler ve süresi:

Vajinal Akıntının Tanılanması (Normalde nasıl? Gebe ve doğumdan sonraki 40 günü içermemeli)

Vajinal akıntının özellikleri (rengi, kokusu, miktarı):

Vajinal kaşıntısı:

Eşinde semptomların varlığı:

Cinsel yolla bulaşan hastalık öyküsü var mı?

Genital hijyen alışkanlıkları

Vajinal duş yapma alışkanlığı:

Perine tuvaletini nasıl yaptığı:

Banyo yapma sıklığı:

İç çamaşırlarını değiştirme sıklığı:

Kullandığı iç çamaşırların özelliği:

İç çamaşırlarını temizleme şekli:

Kullanılan ped türü:

Menstruasyon süresince banyo yapma durumu ve banyo yapma şekli:

Enfeksiyon öyküsü (Cinsel yolla bulaşan hastalıklar veya genital yol enfeksiyonları):

Cinsel ilişki

Düzenli cinsel yaşam:

Cinsel ilişkide yaşadığı sıkıntılar (isteksizlik, postkoital ağrı ve kanama):

Cinsel yaşamında değişiklik var mı?

Menopoz (Eğer menapoza girdiyse)

Menopoza girdiği yaş:

Kaç yıldır menopozda olduğu:

Yaşadığı fiziksel belirtiler:

Yaşadığı psikolojik sıkıntılar:

Menopoza ait sorunlarla baş etme şekli:

10. STRES İLE BAŞ ETME

Stresli durumda rahatlamak için kullandığı teknikler (Müzik dinleme, egzersiz, el işi, ağlama, uyuma)

Stres yaratan faktörler

Problemini çözme biçimi

Son bir yıl içinde yaşamında önemli değişiklikler oldu mu?

Hastalık ve hastaneye yatma ile ilgili endişeleri var mı?

Endişelerini hafifleten yaklaşımlar neler:

11. İnanç ve Değerler

Dini inançları düzenli sağlık kontrolüne gitmesini, sağlık hizmeti almasını engelliyor mu?

Dini uygulamalar

Geleneksel uygulamalar

YAŞAMSAL BULGULAR

Beden Sıcaklığı:

Nabız:

Tansiyon:

Solunum:

LABORATUAR BULGULARI

KAN BİYOKİMYASI	İDRAR BİYOKİMYASI	BAKTERİYOLOJİK ve MİKROBİYOLOJİK İNCELEMELER

Tanımlayıcı Özellikler (Veriler)	HEMŞİRELİK TANISI (Tanı+Etiyolojisi)	PLANLAMA		UYGULAMA	DEĞERLENDİRME
		SONUÇ KRİTERLERİ (Amaç +Hedefler)	HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİNİN PLANLANMASI	GİRİŞİMLER	

Tanımlayıcı Özellikler (Veriler)	HEMŞİRELİK TANISI (Tanı+Etiyolojisi)	PLANLAMA		UYGULAMA	DEĞERLENDİRME
		SONUÇ KRİTERLERİ (Amaç +Hedefler)	HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİNİN PLANLANMASI	GİRİŞİMLER	

T.C.
NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

EBELİK-HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
MESLEKTE TEMEL İLKE VE UYGULAMALAR DERSİ
VERİ TOPLAMA FORMU 2

Adı Soyadı : **Veri Toplama Tarihi**/...../20..

Yaşı: :

Sosyal güvencesi : **Eğitim durumu:**

Tanı :

Başvuru şekli : Poliklinik Acil Başka bir hastaneden nakil

Geliş Şekli : Ayaktan Sedyeye Sandalye

Evden getirdiği/kullandığı tıbbi araç gereçler: İlaç İşitme Cihazı Takma diş

Gözlük Diğer :

1.SAĞLIĞI ALGILAMA- SAĞLIĞI YÖNETİM BİÇİMİ

Geçmiş sağlık öyküsü: (önceden geçirdiği hastalıklar ve ameliyatlar, hastaneye yatma durumu)

Hastaneye başvurma nedeni/ yakınması:

Genellikle Sağlığımı nasıl değerlendiriyor?

Düzenli Kullandığı İlaçlar	Dozu	Saati	Kullanma Nedeni

Sağlık Davranışları:

Alkol Kullanımı
Sigara Kullanımı
Kendi kendine meme muayenesi
Mamografi
Pap smear testi
Jinekolojik muayene
Kolesterol Taraması
Düzenli kilo takibi
Tansiyon kontrolü
Kemik dansite ölçümü
Diş muayenesi
Göz muayenesi

2.BESLENME VE METABOLİK DURUM

Boy: Kilo: BKİ: Yorum:

Beslenme Alışkanlıkları

Öğün Sayısı :
Sıklıkla tükettiği gıdalar :
Sıvı alımı :
Kalsiyum içeren besinleri tüketme durumu :
Katkılı, hazır, fast-food yiyecek tüketim sıklığı :
Kafeinli içeceklerden tüketim sıklığı:
Önerilen özel bir diyeti var mı? Varsa uyumu nasıl?
Beslenme şekli: Normal Yardımla besleniyor Parenteral Enteral Gastrostomi
Diyeti var mı:
İştah durumu nasıl:
Yeme yutma güçlüğü var mı?
Ağız mukozası durumu:

3. BOŞALTIM

Barsak Alışkanlıkları
Son defekasyon tarihi
Hemoroid (Basur)
İdrar yapma sıklığı
İdrarın rengi, yanma, sızlama
İnkontinans (İdrar kaçırma)
İdrar yapma gereksinimini karşılama şekli: Normal Sürgü/ördek Üriner kateter Alt bezi
Terleme koku sorunu var mı?

4. AKTİVİTE EGZERSİZ

Günlük Yaşam Aktivitelerini Yerine Getirme Durumu	0 (kendi kendine tam bakıyor)	1 (araç gerece gereksinim duyuyor)	2 (bir başka kişinin denetiminde yapıyor)	3 (Bağımlı)
Giyinme, kendine çeki düzen verme Giysisini giyme Düğmelerini ilikleyebilme Saçını tarayabilme / yıkayabilme Benzer aktiviteler				
Yerinden Kalkma Sandalyeden ayağa kalkma Yatağa girip çıkma Benzer aktiviteler				
Yemek yeme Çatal- kaşık kullanabilme Bardağı kaldırıp ağzına götürebilme Benzer aktiviteler				
Yürüme Düz yolda yürüyebilme Merdiven inip çıkabilme Benzer aktiviteler				
Hijyen Vücudunu yıkayıp kurulama Tuvalete oturup kalkabilme Diş fırçalayabilme Tırnak bakımı Benzer aktiviteler				

Düzenli egzersiz alışkanlığı

Egzersiz alışkanlığı varsa türü, sıklığı, süresi

Banyo yapma sıklığı:.....

Genel görünüm: Bakımlı

Bakımsız

Diğer:

5. UYKU -DİNLENME

Uyku süresi (gündüz, gece)

Uyku sorunu var mı? Varsa hasta bunu nasıl tanımlıyor?

Gündüz uyuma alışkanlığı

Uykudan dinlenmiş olarak kalkıyor mu?

6. BİLİŞSEL ALGILAMA

İşitme Güçlüğü:

İşitme cihazı kullanıyor mu?

Görme bozukluğu var mı?

Gözlük/lens kullanıyor mu?

Dokunma/hissetme kaybı var mı?

Koku alma yetisi:

Tat alma yetisi:

Fikirleri, sorulan soruları anlama ve yorumlama yeteneği (Gözleminizi yazınız)

7. KENDİNİ ALGILAMA VE KAVRAMA

Algıladığı herhangi bir tehlike korku var mı?

Endişe, gerginlik, huzursuzluk var mı?

Öfke/kızgınlık var mı?

Umutsuzluk var mı?

Keder/ağlamaklı olma durumu var mı?

8. ROL İLİŞKİ

Mesleği:

Medeni durumu:

Evlilik yılı:

Aile tipi:

Aile içinde karar verme yetkisi (çocukları, ekonomi vb.. konularda kararları kim alıyor)

Yaşamında önemli olan kişiler:

Sosyal destek kaynakları:

Ev içindeki rolleri:

Ev içi rollerini yerine getirmede yetersizliği var mı?

Çalışma yaşantısındaki rolü:

Çalışma yaşantısındaki rolünü yerine getirmede yetersizliği var mı?

Sağlık personelleri ile iletişime geçebiliyor mu?

Ailesi ve sosyal destek kaynaklarının hat olma/ hastanede yatmasına karşı tutumları:

9. CİNSELLİK VE ÜREME

Menstrual Öykü

Menarş (İlk menstruasyon yaşı):

Menstrual siklus (sıklık, süre, miktar):

Son adet tarihi:

Dismenore:

Anormal kanama öyküsü:

Premenstrual semptomlar (baş ağrısı, kilo alma, sinirlilik, ödem, memelerde duyarlılık vb):

Gebelik Öyküsü

Gebelik Sayısı:

Düşük veya kürtaj sayısı:

Canlı doğup ölen çocuk sayısı:

Ölü doğum sayısı:

Özürlü doğum:

Doğum şekli:

Korunma Yöntemleri

Doğum kontrol yöntemi kullanıyor mu?

Kullandığı yöntem hangisi?

Kullandığı yöntemle ilişkili görüşleri:

Önceden kullandığı yöntemler ve süresi:

Vajinal Akıntının Tanılanması (Normalde nasıl? Gebe ve doğumdan sonraki 40 günü içermemeli)

Vajinal akıntının özellikleri (rengi, kokusu, miktarı):

Vajinal kaşıntısı:

Eşinde semptomların varlığı:

Cinsel yolla bulaşan hastalık öyküsü var mı?

Genital hijyen alışkanlıkları

Vajinal duş yapma alışkanlığı:

Perine tuvaletini nasıl yaptığı:

Banyo yapma sıklığı:

İç çamaşırlarını değiştirme sıklığı:

Kullandığı iç çamaşırların özelliği:

İç çamaşırlarını temizleme şekli:

Kullanılan ped türü:

Menstruasyon süresince banyo yapma durumu ve banyo yapma şekli:

Enfeksiyon öyküsü (Cinsel yolla bulaşan hastalıklar veya genital yol enfeksiyonları):

Cinsel ilişki

Düzenli cinsel yaşam:

Cinsel ilişkide yaşadığı sıkıntılar (isteksizlik, postkoital ağrı ve kanama):

Cinsel yaşamında değişiklik var mı?

Menopoz (Eğer menopoza girdiyse)

Menopoz girdiği yaş:

Kaç yıldır menopozda olduğu:

Yaşadığı fiziksel belirtiler:

Yaşadığı psikolojik sıkıntılar:

Menopoz a ait sorunlarla baş etme şekli:

10. STRES İLE BAŞ ETME

Stresli durumda rahatlamak için kullandığı teknikler (Müzik dinleme, egzersiz, el işi, ağlama, uyuma)

Stres yaratan faktörler

Problemini çözme biçimi

Son bir yıl içinde yaşamında önemli değişiklikler oldu mu?

Hastalık ve hastaneye yatma ile ilgili endişeleri var mı?

Endişelerini hafifleten yaklaşımlar neler:

11. İnanç ve Değerler

Dini inançları düzenli sağlık kontrolüne gitmesini, sağlık hizmeti almasını engelliyor mu?

Dini uygulamalar

Geleneksel uygulamalar

YAŞAMSAL BULGULAR

Beden Sıcaklığı:

Nabız:

Tansiyon:

Solunum:

LABORATUAR BULGULARI

KAN BİYOKİMYASI	İDRAR BİYOKİMYASI	BAKTERİYOLOJİK ve MİKROBİYOLOJİK İNCELEMELER

Tanımlayıcı Özellikler (Veriler)	HEMŞİRELİK TANISI (Tanı+Etiyolojisi)	PLANLAMA		UYGULAMA	DEĞERLENDİRME
		SONUÇ KRİTERLERİ (Amaç +Hedefler)	HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİNİN PLANLANMASI	GİRİŞİMLER	

Tanımlayıcı Özellikler (Veriler)	HEMŞİRELİK TANISI (Tanı+Etiyolojisi)	PLANLAMA		UYGULAMA	DEĞERLENDİRME
		SONUÇ KRİTERLERİ (Amaç +Hedefler)	HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİNİN PLANLANMASI	GİRİŞİMLER	