

KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
UZAKTAN EĞİTİM İLE HEMŞİRELİK LİSANS TAMAMLAMA PROGRAMI
(Ön Lisans Hemşirelik Bölümü Mezunlarının Lisans Tamamlama Ders Programı)-II. SINIF
HALK SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ AİLE TANITIM FORMU

AİLE:.....

Öğr. Hemşire:.....

Adres:

AİLENİN SOSYO DEMOGRAFİK ÖZELLİKLERİ

Aile tipi:

Sosyal güvence: () Var () Yok

Sosyal güvence türü:

Soyadı	Adı	Doğum tarihi	Cinsiyeti	Medeni durum	İş, meslek	Öğrenim durumu

AİLENİN YAŞADIĞI KONUT VE ÇEVRE ÖZELLİKLERİ

Evin tipi:

Oda sayısı:

Kira ödeniyor mu?:

Miktarı:

Aydınlanma tipi:

Isınma nasıl sağlanıyor?:

Gürültü var mı?:

Rutubet var mı?:

Ulaşım kolay mı?

Çöp imhası nasıl yapılıyor?

Kullanılan ve içilen suyun çeşidi?:

Evde rutubet var mı?:

Gün ışığı yeterli mi?:

Evde bulunan elektronik eşyalar:

Bilgisayar() TV() çamaşır makinesi() Elektrik süp.()

Diğer:.....

AİLENİN SOSYO KÜLTÜREL ÖZELLİKLERİ

Ailede kararlar nasıl alınır?:

Gazete dergi okunur mu?:

Boş vakitler nasıl değerlendirilir?:

Batıl inanışlar var mı?:

Aile içi ilişkiler;

Anne-baba:

Anne-çocuk:

Baba-çocuk:

Kardeş-kardeş:

Anne-yaşlı:

Baba-yaşlı:

Komşuluk ilişkileri:

Çalışıyorsa iş ortamı ilişkileri:

AİLENİN EKONOMİK ÖZELLİKLERİ

Toplam aylık gelir:.....TL

Ek gelir var mı?:

Varsa cinsi?:

AİLENİN BESLENME ÖZELLİKLERİ

Yaklaşık olarak aylık mutfak masrafı:.....TL

En sık tüketilen yiyecekler:

Günlük öğün sayısı:

Atlanan öğün var mı?:

Hangi öğün?:

AİLENİN HİJYEN DURUMLARI

Banyo sıklığı:

Anne:

Baba

Çocuklar:

Diğer:

Diş fırçalama düzenlimi?

Anne:

Baba

Çocuklar:

Diğer:

AİLENİN SAĞLIK DURUMLARI

Eşler akrabamı?

() 1. Derece

() 2. Derece

Bireyler	Özgeçmiş özellikleri	Soy geçmiş özellikleri	Sakatlık durumu	Kalıtsal hastalığı Varmı?
<i>Bireylerin ifade ettiği şikayetler</i>	Anne, baba, çocuklar, yaşlılar,diğer			
Baş (saçlı deri, göz ,kulak, burun, ağızda enf. Ve ağrı				
Duyular (beş duyuya ait azalma ve kayıplar)				
Solunum sistemine ilişkin şikayetler				
Sindirim sistemi ve beslenmeye ait şikayetler				
Kalp ve damarlara ilişkin şikayetler				
Sinir sistemine ilişkin şikayetler				

Boşaltım sistemine ilişkin şikayetler	
Ürogenital sisteme ilişkin şikayetler	
Alerji	
Kas-iskelet sistemi ile ilgili şikayetler	
Deri ile ilgili şikayetler	
Ruh sağlığına ilişkin şikayetler	

GEBEYE İLİŞKİN ÖZELLİKLER

Son adet tarihi:
Gebelik öncesi kilosu:
Boyuz:
Alışkanlıkları(sigara vs):
İlaç kullanıyor mu?
Günlük öğün sayısı:
Uyku düzeni:
Gebeliğe ilişkin şikayeti var mı?.

Beklenen doğum tarihi:
Şu andaki kilosu:
BKİ:

KADIN SAĞLIĞI (ANNEYE İLİŞKİN)

İlk adet yaşı:
İlk gebelik yaşı:
Canlı doğum sayısı:
Abortus:
Menstrüel siklus düzenlimi?
Menapoz durumu:

Evlenme yaşı:
Gebelik sayısı:
Ölü doğum sayısı:
Küretaj
Menstüasyonda hijyenik ped mi kullanır?