



ÇUKUROVAÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ
FAKÜLTESİ

DOĞUM VE KADIN SAĞLIĞI
HEMŞİRELİĞİ
UYGULAMA DOSYASI

İÇİNDEKİLER

A. KLİNİK ÇALIŞMA İLKELERİ

B. KLİNİKTE KULLANILACAK FORMLAR

- 1) Veri Toplama Formu
- 2) Travay İzlem Formu
- 3) Doğum Sonu Maternal Veri Toplama Formu
- 4) Doğum Sonu Maternal İzlem Formu
- 5) Yenidoğan Veri Toplama Formu
- 6) Sıvı İzlem Formu
- 7) Bakım Planı Formu
- 8) Klinik Uygulama Beceri Takip Formu
- 9) Günlük Klinik Çalışma Formu

C. UYGULAMA REHBERLERİ*

- 1) Gebenin ve Doğum Sonu Annenin Genel Fizik Muayenesi Uygulama Rehberi
- 2) Leopold Manevraları Uygulama Rehberi
- 3) Fetal Kalp Sesi Dinleme Uygulama Rehberi
- 4) Vajinal Doğum Sonrası Fundus Masajı Uygulama Rehberi
- 5) Epizyotomi Ve Kanama Kontrolü Uygulama Rehberi
- 6) LAMEZE Uygulama Rehberi
- 7) Yenidoğan Fizik Muayenesi Uygulama Rehberi
- 8) Aile Planlaması Danışmanlığı Uygulama Rehberi
- 9) Doğum Salonundaki Yenidoğanın Bakımı Öğrenim Rehberi (travayda kullanılacaktır)

* Bu rehberler laboratuvar uygulamasında kullanılacaktır.

KLİNİK ÇALIŞMA İLKELERİ

- I. Uygulamada “Çukurova Üniversitesi Giysi Yönergesi”nde belirtilen ilkelere uygun olarak üniforma giyilmesi ve öğrenci kimlik kartının üniforma üzerine takılması zorunludur. Giysi Yönergesi’ne uymayan öğrenciler uygulamaya alınmayacaktır.
- II. Erkek öğrencilerin kliniklere gelirken saç ve sakal tıraşlarını olması gerekmektedir. Saçı uzun ve sakallı olan öğrenciler kliniklere alınmayacaktır. Öğrencilerin staj kurallarına uygun olarak gelip gelmediği hocalar ve eğitim birimi tarafından kontrol edilecektir. Kız öğrencilerin de staja gelirken saçları düzenli şekilde toplanmış, makyajsız ve takı takmadan gelmeleri gerekmektedir. Bu kurallara uymayan öğrenciler kliniklere alınmayacaktır.
- III. Uygulama TC. Sağlık Bakanlığı Adana Şehir Hastanesi ve Marsa Hastanesi olmak üzere iki hastanede yürütülmektedir. Şehir hastanesindeki öğrenciler hastanenin eğitim birimi tarafından alınan imza listesine girişte ve çıkışta mutlaka imza atmalıdır. Giriş imzasını atılmadan kliniklere çıkılmayacaktır. Kliniğe en geç sabah 8.00 da gelinecektir ve 16.00 da çıkılacaktır. Aksi takdirde staja gelmemiş olarak kabul edilir.
- IV. Giyinme odaları: Uygulama yapılacak olan tüm hastanelerimizde öğrenciler için giyinme odası bulunmakta olup öğrencilerin giyinmeleri için hemşirelerin odalarının kullanılmasına izin verilecektir. Öğrenciler uygulamaya gelirken çantalarının ve eşyalarının yanında getirmemesi gerekmektedir. Cüzdan vs gibi kullanacakları ve üzerinde taşıyabilecekleri temel şeyleri getirmeleri gerekmektedir.
- V. Uygulama devamsızlığı toplam 2 gündür. Bu süreyi aşan öğrenciler devamsızlıktan kalır.
- VI. Öğrencilerden;
 - ◆ Klinik çalışmalarda mesleki etik ilkelere bağlı kalmaları,
 - ◆ Kliniğe ilk geldiklerinde servisin fizik ortamını, yapılan uygulamaları ve ortamı tanımaya çalışmaları,
 - ◆ Kliniklerde oda paylaşımı yapılacaktır ve öğrencilerin odalarındaki hastaların bakım sorumluluğunu almaları,

Düzenli veri toplamaları, hastalara yönelik formların klinik uygulamanın ilk günü doldurularak birincil, ikincil ve üçüncül koruma düzeylerini içeren hemşirelik bakım planı yapmaları beklenmektedir.

 - ◆ Bireylerin bakım gereksinimlerini belirleyerek, bakımları düzenli olarak uygulamaları,
 - ◆ Sorumluluğu altındaki hastalar ile ilgili değişme ve gelişmelerden öğretim elemanı, klinik hemşire ve/veya doktorlarını haberdar etmeleri gerekmektedir.

◆ **RAPOR HAZIRLANMASINDA AŞAĞIDA BELİRTİLEN ÖZELLİKLER DİKKATE ALINACAKTIR**

- Kapak sayfasında ad soyad, gidilen ünitenin adını, gidilen tarih/tarihleri yazılacak,
- Giriş bölümüne gidilen ünitenin fizik şartları, genel özellikleri, ünitede çalışan personelin sayısı ve niteliği hakkında kısa bilgi verilecek,
- Gözlemlenen uygulamalar ve bu uygulamaların kimler tarafından yapıldığı,
- Yaptığınız uygulamalar, uygulamaların amacı, uygulama hakkında öğrenilen teorik bilgiler, uygulamanın nasıl yapıldığı, kullanılan malzemelerin özellikleri,
- Gün içinde kullanılan ve izlenen hemşirelik rolleri (bakım verici rolü, eğitici rolü, danışmanlık rolü, koordinasyon rolü, yönetici rolü, destekleyici rolü, araştırmacı rolü, hasta savunuculuk rolü gibi) ve bu rollerin hangi uygulamalarda kullanıldığı,
- Uygulamanın size kattıkları,
- Yeni edinilen bilgiler (uygulanılan ilaçlar, tanı ve tedavi yöntemleri gibi),
- Gidilen ünite ile ilgili görüşler yazılacaktır.
- Raporu yazarken profesyonel dil kullanılacaktır.

Rapor Hazırlayacak Bölümler:

Kadın doğum klinik uygulamasında bulunan öğrencilerden Acil servisler, poliklinikler, NST birimi, gebe okulu, süt hemşiresi, ameliyathane bölümleri rapor hazırlayacaktır.

Bakım planları ve raporları vizeye kadar 1 adet alınacak olup stajın son haftasından önceki haftada kliniklerde hocalara teslim edilecektir. Vizeden sonrası ise 1 bakım planı daha alınacaktır. Bu bakım planı finalden önceki hafta alınacaktır Toplamda 2 bakım planı teslim edilecektir. Klinikte hocalara teslim edilmeyen bakım planları ve raporları başka bir hoca tarafından kabul edilmeyecektir.

Uygulamaya çıkan tüm öğrenciler bakım planlarının arkasında yer alan beceri formu listelerini birlikte çalıştıkları hocalara imzalatıp teslim edeceklerdir. Beceri listeleri klinik hemşirelerine değil, kendinden sorumlu hocalar tarafından imzalanacaktır.

- ◆ Uygulamalarda ekip işbirliği içinde çalışmalarını, sabah ve akşam hastalarının teslimlerine ve vizitlere katılmaları,
- ◆ Birey ve aileyi mümkün olduğunca bakıma katabilmeleri,
- ◆ Hastanın taburculuk sonrası bakımı ve durumuna uyumu için yapılabilecek girişimleri planlamaları ve hastaları taburculuğa hazırlamaları,
- ◆ Bakım planı ve raporları istenilen zamanda teslim etmeleri,
- ◆ Uygulamaya gelinemediği zamanlarda veri toplama formları ve bakım planlarını, ilgili öğretim elemanına teslim etmeleri ya da iletmeleri gerekmektedir.

VII. Klinik uygulamaların her günü için bir sorumlu öğrenci hemşire seçilecektir. Sorumlu öğrenci hemşirenin sorumlulukları;

- Her öğrenciye uygun hasta paylaşımı yapmak,
- Yeni yatışları izleyip, dağıtımı için öğretim elemanı ile işbirliği yapmak,
- Hemşire gözlem formlarının uygun şekilde doldurulduğunu (yaşam bulguları, sistem sorgulama) kontrol etmek, eksikleri öğretim elemanı ile paylaşmaktır.

VIII. Yemek saatleri 12.30-13.30 saatleri arasında iki grup şeklinde öğrenciler yemek saati izinlerini kullanacaktır.

BAŞARILAR DİLERİZ...

ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
DOĞUM VE KADIN SAĞLIĞI HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
VERİ TOPLAMA FORMU

Tarih:
Öğr. Hemş. Adı Soyadı:

Adı-Soyadı: Hastaneye Yatış Tarihi:
Yaş: Yattığı Klinik:
Eğitim Durumu: Oda No:
Mesleği: Sosyal Güvencesi:
Medeni Durumu:
Tanısı:
Cerrahi prosedür (tarih): Post op:
Kan Grubu:
Bilgi kaynağı: Kendisi (), Yakını (), Sağlık elemanı (), Hasta dosyası (), Diğer ()

SAĞLIK ALGISI-SAĞLIK YÖNETİMİ

Hastalık Öyküsü:

.....
.....
.....
.....

Genel olarak sağlığınız nasıldır? () çok iyi () iyi () biraz kötü () çok kötü

Risk faktörleri:

Aile sağlık öyküsü: kanser, kalp, böbrek, depresyon vb hastalığı olan aile üyesi var mı?

() Hayır, () Evet, Kim?....

Alışkanlıklarınız: Alkol kullanıyor musunuz? () Hayır, () Evet; sıklığı....., miktarı:..

Sigara kullanıyor musunuz? () Hayır, () Evet; sıklığı....., miktarı:...

Diğer maddeler:.....

Daha önce, hastalık, kaza geçirdiniz mi? () Hayır, () Evet, açıklayınız.....

Alerjiniz var mı? () Hayır, () Evet, açıklayınız.....

Sürekli kullandığınız ilaç var mı? () Hayır, () Evet, açıklayınız.....

Aşılama öyküsü:(Hepatit , Tetanoz, Grip).....

Düzenli olarak sağlık kontrolünden geçer misiniz?() Hayır, açıklayınız?.....

() Evet, hangi yönlerden?.....

Hemşirelik Tanıları: Yaralanma Riski; Risk/Enfeksiyon; Teröpatik Rejimi Etkili Yönetme; Teröpatik Rejimi Etkisiz Yönetme; Sağlığı Sürdürmede Etkisizlik; Sağlığı Geliştirme Davranışları; Bilgi Eksikliği; Diğer:.....

BESLENME-METABOLİZMA

Boy **Kilo** **Beden Kitle İndeksi**

Kilo değişikliği oldu mu? () Hayır, () Evet, ne zaman....., niçin..... ne kadar.....

İştah Durumu: Evde:.....Hastanede:.....

Çiğneme/yutma özelliği., yiyecek alım yolu: () oral, () parenteral, () gavaj, () gastrostomi,

Günlük öğün sayısı: ana öğünler....., ara öğünler.....

Hoşlandığı yiyecekler.....hoşlanmadığı yiyecekler.....

Sık ve çok tüketilen yiyecekler/içecekler.....

Diyet gerekiyor mu? () hayır, () evet, neden?....., diyete uyma durumu.....

Ek vitamin alıyor mu? () hayır () evet, neden?.....

Bulantı/Kusma:.....

Dişler: sayısı..... çürük dişler..... takma diş.....

Ağız: mukoza rengi.....nemi..... ağız içi yaraları.....
diş etleri.....dilin özelliği.....hijyeni.....

Deri: rengi....., ısısı....., nemi....., turgoru.....,
yaralar.....skar.....enfeksiyon.....ödem.....hijyeni.....

Tırnaklar: renk....., şekil....., lezyonlar.....hijyeni.....

Saçlar: Kalite.....hijyeni....., değişiklik oldu mu?.....neden?...

Beslenme problemleri:.....

Günlük Alınan Besin Miktarları

Besin grupları	Alması gereken miktar (por/gün)	Aldığı miktar (por/gün)
Süt ve süt ürünleri	2-3 por/gün	
Et, yumurta, kuru baklagiller	2-3 por/gün	
Sebze ve meyve grubu	En az 5 por/gün	
Ekmek ve diğer tahıl ürünleri	3-6 por/dilim/gün	
Yağ	İstendiğinde az miktarda	
Şeker	İstendiğinde az miktarda	
Sıvı tüketimi (su, meyve suyu...)	8-10 bardak/gün	
Kafein tüketimi (çay, kahve, kola vb.)		
Alkol tüketimi (haftalık)		

IV Yol: Periferal Santral Yol Port Diğer

IV yolun Görünümü: **Takılma Zamanı:**.....

Yeri :

Drenler: Yer..... Renk:Miktar

NG Yer..... Renk:Miktar.....

ALDIĞI	Saat/ Tarih	Saat/ Tarih	ÇIKARDIĞI	Saat/ Tarih	Saat/ Tarih
Oral			İdrar		
Tüple Beslenme			NG/Dren		
IV			Kusma		
			Dışkı		
Diğer			Diğer		
24 SAAT TOPLAM			24 SAAT TOPLAM		

Hemşirelik Tanıları: Sıvı Volüm Eksikliği; Sıvı Volüm Fazlalığı; Sıvı Volüm Dengesizliği Riski; Beslenme Dengesizlik: Gereksinimden Az; Beslenme Dengesizlik: Gereksinimden Fazla; Beslenme Dengesizlik: Gereksinimden Fazla Beslenme Potansiyeli; Yutmada Bozukluk; Oral Muköz Membranlarda Bozulma; Doku Bütünlüğünde Bozulma; Deri Bütünlüğünde Bozulma/Risk; Diğer:.....

BOŞALTIM

Dışkılama alışkanlığı:

Dışkılamada herhangi bir değişiklik oldu mu? () hayır, () evet, açıklayınız.....

Dışkılama problemleri:.....

Lavman/laktasif kullanıyor mu? () hayır () evet, açıklayınız.....

Barsak sesleri (sayı ve niteliği).

Batın; () sert () normal, () yumuşak Batında kitle: () yok, () var, açıklayınız.....

İdrar boşaltımı alışkanlığı:

Boşaltım alışkanlığında değişiklik oldu mu? () hayır, () evet, açıklayınız.....

İdrar rengi....., kokusu....., miktarı....., dansitesi.....

İdrar yolu enfeksiyonu, böbrek sorunu öyküsü: () yok, () var, açıklayınız.....

Sıvı kısıtlaması ya da sıvı yüklemesi var mı? () hayır, () evet, açıklayınız.....

Gaita/ İdrar boşaltımını: () yatakta gerçekleştiriyor, () tuvalete gidiyor, () üriner kateter, () kolostomi, () ileostomi () inkontinans

Fizik değerlendirme: mesane: () sert, () yumuşak,

Hemşirelik Tanıları: Konstipasyon/Risk; Diyare; Barsak İnkontinansı; İdrarı Tutamama/Risk; Üriner Boşaltım Yetmezliği; Üriner Retansiyon ; Diğer;.....

AKTİVİTE-EGZERSİZ, KENDİNE BAKIM

Genel görünüş:.....

Düzenli egzersiz: () uygulamıyor, () uyguluyor: tipi....., sıklığı....., süresi..... ,

Postür....., koordinasyon....., kas tonüsü....., kas gücü.....değişiklik oldumu?.....neden?.....

Kas-İskelet-Nörolojik Sistem:

Kas-iskelet- sistemi: (tremor, kramp, ağrı, pleji/paralizi, hemipleji, parapleji, quadripleji, diğer.....)

Tendon Refleksleri: Patella refleksi

Kuvvet:

Üst ekstremité: Eşit Eşit Değil Kuvvetli Orta Zayıf **ROM:** Tam Sınırlı

Alt ekstremité: Eşit Eşit Değil Kuvvetli Orta Zayıf **ROM:** Tam Sınırlı

Öz-Bakım Yeterliliği:

	0	1	2	3	4
Yeme/içme					
Banyo/yıkanma					
Giyinme/çeki düzen					
Tuvalete gitme					
Yatak içi mobilite					
Yürüme gezinme					
Merdiven Çıkma					

0= Bağımsız 1=Yardımcı araçla 2=Başkalarının yardımıyla 3=Başka kişi ve araçların yardımıyla 4=Tamamen bağımlı

Aktivite toleransı: () normal, () çabuk yoruluyor, () halsiz/güçsüz

Son günlerde değişiklik oldumu? ()Evet, () Hayır, açıklayınız.....

Göğüs, bacak/eklem, sırt ağrısı () yok, () var, açıklayınız.....

Aktiviteye bağlı sorunlar.....

Kalp-Dolaşım Sistemi: KB,

Nabız: sayı....., ritim....., dolgunluk,

Ektremitelerde: ısı....., renk....., ödem....., varis.....

Vücut ısısı.....Mukoza rengi ve nemi:.....

Solunum Sistemi:

Solunum sayısı:..... dispne: () yok, () var, açıklayınız,

Ortopne: () yok, () var, Apne: () yok, () var..... Öksürük: () yok, () var, özellikleri.....

Hemoptizi: () yok, () var, Oksijen saturasyonu:.....

Balgam: () çıkarmıyor, () çıkarıyor, özellikleri..... Siyanoz: () yok, () var, yerleri.....

Burun akıntısı: () yok, () var, özellikleri burun tıkanıklığı:() yok, () var.

Solunum/oksijen desteği: () yok, () var, açıklayınız

Solunum Tipleri: (Wheezing, Raller, Cheyne-Stokes Solunum, Kussmaul Solunum)

Hemşirelik Tanıları: Aktivite İntoleransı/Risk; Yorgunluk; Fiziksel Harekette Bozulma; Öz-Bakım Defisiti; Düşme Riski; Etkisiz Solunum Örüntüleri; Etkisiz Periferel Doku Perfüzyonu; Gaz Değişiminde Bozulma; Kardiyak Out-putta Azalma; Diğer:.....**UYKU-DİNLENME**

Normal uyku süresi:..... uyuma/uyanma zamanı.....

Uyku arasında uyanma: () yok, () var

Gündüz uykusu: () yok, () var, zamanı ve süresi.....

Uyku alışkanlığında değişme: (Gürültü, ışık, soğuk/sıcak, yatak değişikliği, stres, anksiyete, ilaçlar, ağrı, diğer.....)

Uykunuz yeterli mi? () hayır, () evet,

Uykuya dalmak için yapılanlar?.....

Erken uyanma problemi:.....

Bireyde uykusuzluğun etkileri.....

Hemşirelik Tanıları: Uyku Örüntüsünde Rahatsızlık; Uyku Yoksunluğu; Diğer.....**KENDİNİ ALGILAMA- BENLİK KAVRAMI**

Şu anki sağlık probleminiz sizde ne tür duygular yaratıyor?.....

Fiziksel sağlığınızla ilgili en önemli endişeniz/korkunuz nedir?.....

Kendinizi nasıl tanımlarsınız?.....

Hemşirelik Tanıları: Korku; Anksiyete; Yalnızlık Riski; Acı Çekme; Ümitsizlik; Güçsüzlük; Benlik Saygısında Rahatsızlık; Durumsal Düşük Benlik Saygısı/Risk; Kronik Düşük Benlik Saygısı; Beden İmgesinde Rahatsızlık; Diğer.....**ZİHİNSEL-ALGISAL FONKSİYONLAR**

Mental durum değerlendirmesi (gerekli ise): Oryantasyon:.....,

Uyanıklık/canlılık: () uyanık/canlı, () ilgisiz/isteksiz, () laterjik, () huzursuz, () agresif/saldırgan

Öğrenme Engelleri: () Yok, () dil farklılığı, () motivasyon eksikliği, () anksiyete, () depresyon, () zihinsel yetersizlik, diğer.....

Duyular:**Görme:** () normal, () hipermetrop, () miyop, () astigmat, () çift görme, () bulanık görme, () katarakt, () glakom (hangi gözde).....

Gözlük/lens: () kullanmıyor, () kullanıyor, özellikleri, süresi.....

Göz enfeksiyonu bulguları:.....

Göz için kullanılan ilaçlar:.....

IR: () pozitif, () negatif

İşitme: İşitme: () normal, () az, hangi taraf?.....
İşitme cihazı: () kullanmıyor, () kullanıyor, sağ/sol, süresi, tipi, şikayetleri.....
Kulak enfeksiyonu belirtileri:.....
Tat alma:
Koku alma:.....
Dokunma/hissetme: () normal, () az, () aşırı, açıklayınız.....
Ağrı: () yok, () akut, () kronik, Şiddeti: (0-5 ölçeğine göre).....
Yeri:....., karakteri: () batıcı, () delici, () yakıcı, () yaygın, () sınırlı Süresi: () sürekli, () aralıklı,
başlama zamanı:.....
Başlatan/artıran faktörler:....., azaltan faktörler.....
Ağrıya tepki: () hareketsiz kalma, () ağrıyan bölgeyi tutma/masaj yapma, () hareket halinde olma,
() acılı yüz ifadesi, () kaslarda gerginlik, () KB, nabız, solunum değerlerinde artma,
() ağrısı olduğunu ifade etme, () analjezik isteme, diğer.....
Ağrı yönetimi: İlaç dışı uygulamalar:.....

Hemşirelik Tanıları: Akut Ağrı; Kronik Ağrı; Akut Konfüzyon; Kronik Konfüzyon; Duyusal Algılamada Bozulma; Düşünce Süreçlerinde Bozulma; Karar Vermede Çatışma; Bilgi Eksikliği; Diğer:.....

ROLLER – İLİŞKİLER

Aile yapısı: () Çekirdek, () Geniş, () Tek ebeveynli, diğer
Aile içi rolleriniz nelerdir? () ebeveyn, () çocuk, () eş, () bakım verici, () ev kadını, () öğrenci, diğer.....
Rollerini yerine getirebilme durumu: () Evet () Hayır Açıklayınız.....
Kadınlık rollerini yerine getirmekten memnun musunuz? Evet () Hayır ()
Açıklayınız.....
Çalışma durumu : () Çalışıyor, () Çalışmıyor, () İşsiz....., Çalışma yılı. İşin yarattığı sağlık riskleri.....
Sizi destekleyen /yardımcı olan yakınlarınız var mı? () Hayır, () Evet,
Nasıl destekliyor?.....
Aile içinde her birey rahatça duygularını ve düşüncelerini paylaşır mı? () evet, () hayır, neden.....
Bakıma katılmaya isteklilik:.....
Ailede şiddet örüntüsüne ilişkin gözlemler/düşünceler:.....

Hemşirelik Tanıları: Beklenen Acı Çekme; Sosyal İzolasyon; Sosyal Etkileşimde Bozulma; Rol Performansında Etkisizlik; Aile İçi Süreçlerin Devamlılığında Bozulma; Ümitsizlik; Güçsüzlük; Ebeveynlikte Yetersizlik, Ebeveyn-Bebek/Çocuk Bağlılığında Bozulma Riski, Ebeveynlik-Rol Çatışması, Bakım Verici Rolünde Zorlanma/Riski; Diğer:.....

STRES - BAŞETME

Sorunlarınızla baş etmek/rahatlamak için neler yapıyorsunuz?.....
Yaptıklarınız ne kadar yararlı oluyor?.....
Sağlık personeli size nasıl yardımcı olabilir?.....
Gözlemlenen stres belirti ve bulguları :

Hemşirelik Tanıları: Etkisiz Bireysel Baş Etme; Aile Baş Etmesinde Yetersizlik; Etkisiz Toplumsal Baş Etme; Etkisiz İnkâr: Diğer:.....

DEĞERLER – İNANÇLAR

Kültürünüze/adet ve inanışlarınıza göre özel sağlık uygulamalarınız var mı/neler?.....
Hastalandığımız durumlarda evde, geleneksel olarak kullandığımız iyileştirme yöntemleri nelerdir?.....

Hemşirelik Tanıları: Spiritüel Distres (Manevi Sıkıntı)/Riski; Spiritüel İyilik Halini Güçlendirmeye Hazır Oluş; Diğer:.....

CİNSELLİK – ÜREME

Dış genitaler: (vulvada kızarıklık, ağrı, koku, piruritis, ödem, varis, hematom, kılınma, laserasyon, diğer)
Menarş yaşı.....,menstruasyon sıklığı.....süresi.....pet sayısı.....rengi.....kokusu.....
Menstruasyon hijyeni: Kullanılan malzeme: Ped/Tampon/Bez Değişirme sıklığı.....
Menstruasyon sırasında banyo yapma durumu.....
Perimenstrual dönemde yaşanan problemler? () yok, () ağrı, () gerginlik, () kramplar, () ödem, () irritabilite, diğer.....
Vajinal duş yapıyor mu? () Evet () Hayır Evet ise sıklığı.....
Vajinal akıntının özellikleri: Rengi....., Kokusu....., Miktarı.....
Günlük ped/ara bezi kullanıyor mu? () Evet Değişirme sıklığı..... () Hayır
Vulva hijyeni: Tuvaletten önce el yıkama: yok (), var () Tuvaletten sonra el yıkama: yok (), var ()
Tuvalette yıkanma (taharetlenme): önden arkaya/ arkadan öne/önem vermiyor
Perinenin kurulanması: bezle/ tuvalet kağıdıyla/kurulamıyor
İç çamaşırı cinsi.....değişirme sıklığı.....

Menapoza girdi ise:

Menapoz yaşı:
Menapozal şikayetleri:.....
Şikayetlerle başatme durumu:.....
Menapozla ilgili danışmanlık gereksinimi: () var, () yok, açıklayınız.....

Cinsel öykü:

Bazen hastalarımız cinsel fonksiyonlarına yönelik endişe duyarlar. Size bu konuya ilişkin birkaç soru sormak istiyorum. Görüşmeye başlamadan önce bu konuyla ilgili sormak istediğiniz bir sorunuz varsa, önce bunu yanıtlamak isterim. Bana sormak istediğiniz bir soru var mı? İzin verirseniz sorularıma başlamak istiyorum.

Aktif bir cinsel hayatınız var mı? () Evet () Hayır
Cinsel aktiviteye başlama yaşınız nedir?
Cinsel ilişki sıklığınız nedir?
Cinsel ilişki sıklığından memnun musunuz? () Evet () Hayır Açıklayınız.....
Cinsel ilişki sırasında ağrınız oluyor mu? () Evet () Hayır
Cinsellik ve cinsel aktivite hakkında herhangi bir sorunuz var mı? () Evet () Hayır
İçinde bulunduğunuz durumun (Gebelik/Hastalık/Ameliyat/Menopoz v.b) cinsel yaşantınızı nasıl etkileyeceğini düşünüyorsunuz?

Aile planlaması yöntemi kullanma öyküsü:.....
Aile planlaması danışmanlık gereksinimi:.....
Cinsel yolla bulaşan hastalıklar (CYBH): (Gonore, Sifiliz, AIDS, Herpes Simplex Tip II, Kandiloma Akimunata, Şankroid)
CYBH'dan korunmak için alınan önlemler:.....

Koruyucu sağlık davranışları:

Düzenli meme muayenesi: () yapıyor sıklık , () yapmıyor
Düzenli mamografi: () çektiyor sıklık , () çekmiyor
Kendi kendine vulva muayenesi: () yapıyor sıklık , () yapmıyor
Pap Smear: () yaptırıyor sıklık , () yaptırmıyor
HPV aşısı: () yaptırmış () yaptırmamış

Obstetrik Hikaye:

Gravida..... para..... ölü doğum sayısı.....
abortus..... küretaj.....
Erken doğum hikayesi var mı?.....
Anomalili bebek hikayesi var mı?.....

Doğum/doğumlarını;

Tarih	Nerede yaptı	Kim yaptırdı	Normal Doğum	Müdahaleli Doğum

Gebe ise:

SAT:..... TDT:.....

Tahmini gebelik haftası:.....

Gebelik öncesi kilosu:....., Gebelikte aldığı kilo:.....

Şu andaki gebeliğin istenme durumu:.....

Gebeliğe ilişkin herhangi bir rahatsızlığı var mı? (bulantı, kusma, kanama, ağrı, diğer)

Gebenin izlem sıklığı:.....

İzlem kim tarafından yapılıyor?.....

Doğuma yönelik egzersiz ve rahatlama tekniklerini biliyor mu?.....

Gebelikte kullanılan ilaçlar (demir preparatları, vitamin, kalsiyum, vb.)

Kullanılan ilaca yönelik bilgi düzeyi:.....

Meme bakımı yapma durumu:.....

Doğumun planlandığı yer:.....

Baba adayının gebelik ve doğuma ilişkin düşünceleri:.....

Doğuma hazırlığa ilişkin yapılanlar.....

Gebenin stresle baş etmek için yaptıkları.....

Leopold muayenesi sonuçları:

Karın çevresi:

Fundus yüksekliği:

Anne fetal hareketleri hissediyor mu?

Meme: Renk değişikliği:

Abdomen: Stria:

Gerginlik:

Linea nigra:

Meme ucu: () var, () yok

Renk değişikliği:

Meme ucunda çatlak: () var, () yok

Herni:

Hemşirelik tanıları: Cinsellik Örüntülerinde Etkisizlik; Cinsel Disfonksiyon; Teröpatik Rejimi Etkili Yönetme; Teröpatik Rejimi Etkisiz Yönetme; Sağlığı Sürdürmede Etkisizlik; Sağlığı Geliştirme Davranışları; Etkili Emzirme; Etkisiz Emzirme; Emzirmenin Kesintiye Uğraması; Bebeğin Beslenme Örüntüsünde Etkisizlik; Aile Planlamasına/ Menstruasyon Hijyenine/Kendi Kendine Meme Muayenesine/Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklara/ Menapoza İlişkin Bilgi Eksikliği; Bulantı; Diğer:

HEMŞİRELİK TANILARI (öncelik sırasına göre yanlarına numaralandırınız)

Tanı Alanları	Tanılar
Sağlık Algısı-Sağlık Yönetimi	
Beslenme-Metabolizma	
Boşaltım	
Aktivite-Egzersiz, Kendine Bakım	
Uyku-Dinlenme	
Kendini Algılama- Benlik Kavramı	
Zihinsel-Algısal Fonksiyonlar	
Roller – İlişkiler	
Stres - Başetme	
Değerler – İnançlar	
Cinsellik – Üreme	

LABORATUAR ÇALIŞMALARI

TEST	NORMAL DEĞERLER	TARİH	TARİH	1. Bu test bu hasta için neden istenmiş açıklayın 2. Anormal bulguların hastanın durumuyla ilişkisi
Eritrosit (RBC)				
Hemoglobin(HGB)				
Hemotokrit(HTC)				
Trombosit				
Lökosit(WBC)				
Nötrofil				
Eozinofil				
Bazofil				
Lenfosit				
Monosit				
Na+				
K+				
Cl				
HCO ₃				
Ca				
P				
Mg				
KAN ŞEKERİ KŞ Açlık : Tokluk : HbA1c				
BUN Kreatin Amonyak				
Total Kolesterol HDL LDL Trigliserid				
LDH				
SGOT/AST				
SGPT/ALT				
Total protein				
Albumin				
Total Bilirubin				
Direkt Bilirubin				
Ürik Asid				
PT PTT INR				
İDRAR Dansite 1.001-1.035 pH 4.5-7.5 Lökosit 1-2 Eritrosit 0-1 Kültür/Antibiyogram				
DİĞER				

TANI ÇALIŞMALARI

Tarih	Testin Adı	Yapılma Nedeni	Sonuç ve Yorum

ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
DOĞUM VE KADIN SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ DERSİ İLAÇ FORMU

Tarih:

Öğr. Hemş. Adı Soyadı:

1. İlaç & Doz		Jenerik Adı:	
Uygulama Yolu :			
Sınıf & Etki Mekanizması :			
Hasta Bu İlacı Neden Alıyor?			
Hemşirenin İzlemesi Gerekenler:			
2. İlaç & Doz		Jenerik Adı:	
Uygulama Yolu :			
Sınıf & Etki Mekanizması :			
Hasta Bu İlacı Neden Alıyor?			
Hemşirenin İzlemesi Gerekenler:			
3. İlaç & Doz		Jenerik Adı:	
Uygulama Yolu :			
Sınıf & Etki Mekanizması :			
Hasta Bu İlacı Neden Alıyor?			
Hemşirenin İzlemesi Gerekenler:			
4. İlaç & Doz		Jenerik Adı:	
Uygulama Yolu :			
Sınıf & Etki Mekanizması :			
Hasta Bu İlacı Neden Alıyor?			
Hemşirenin İzlemesi Gerekenler:			
5. İlaç & Doz		Jenerik Adı:	
Uygulama Yolu :			
Sınıf & Etki Mekanizması :			
Hasta Bu İlacı Neden Alıyor?			
Hemşirenin İzlemesi Gerekenler:			

ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
DOĞUM VE KADIN SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ DERSİ DOĞUM SONU
ANNEYE AİT VERİ TOPLAMA FORMU

Tarih:

Öğr. Hemş. Adı Soyadı:

Adı-Soyadı:

Doğum tarihi:

Doğum şekli:

Doğum Saati:

İdrara çıkma süresisaat

Gaita yapma süresi..... saat

Annenin beslenmeye başlama süresi.....saat

Epizyo var.....yok.....

Ağrı var.....yok.....

Neresinde ...

Ne zaman başlıyor.....

Ne tür önlem alıyor

Bebeği ile ilgilenme durumu;yeterince ilgilenmiyor.....

Doğum sonu dinlenebildi mi? Evet.....Hayır.....

Babanın ve ailesinin anneye karşı tutumu..... Bebeğe karşı tutumu...

Anne fundus masajı yapmayı biliyor mu? Evet.....Hayır.....

Fundusun kıvamı.....symfisis pubisten yüksekliği.....

Loşia miktarı.....

Loşia rengi.....

Loşia kokusu.....

Loşia ile annenin bilgisi; yeterli.....yeterli değil

Annenin perine hijyenine yönelik bilgisi; yeterli.....yeterli değil ...

Anne bebeğini doğumdan sonra ilk ne zaman emzirdi;.....saat sonra

Kolostrum salgısını bebeğe verdi mi? Evet.....Hayır...

Bebek yeterli emebiliyor.....ememiyor.....

Meme başını almada zorlanıyor... ..

Bebeği emzirmeden önce bakımını; doğru yapıyor.....Yanlış yapıyor.....Hiç

yapmıyor...

Bebeği emzirme tekniği; yanlış.....doğru.....bilmiyor.....

Emzirme sonrası bebeğin gazı çıkarılıyor mu?; Evet.....hayır.....

Eksik yapıyor.....bilmiyor.....

Emzirme sonrası bebek nasıl yatırılıyor? Yan.....sırtüstü.....yüzüstü.....

Memeden yeterince süt geliyorgelmiyor.....

Memede dolgunluk ve ağrı var mı? Evet.....hayır.....

Bebek yeterince boşaltmıyor.....

Meme başının durumu (meme başı var, içe dönük v.b.....)

Anne bebeğin perine hijyenini; doğru yapıyor.....

yanlış yapıyor.....

bebeğe dokunamıyor.....

Göbek bakımına ilişkin bilgisi; yeterli.....yeterli değil.....

Anne loğusalıkta nasıl besleneceğini; biliyor.....bilmiyor.....

Doğum sonu seksüel ilişkiye ne zaman başlayacağını; biliyor.....bilmiyor.....

Annenin daha önce korunduğu yöntemin adı.....

Korunmak için kullanacağı yöntem hakkında yeterli bilgisi var mı? ; evet.....hayır.....

Doğum sonrası yapacağı egzersizleri biliyor mu?; evet..... hayır.....

Hangi sıklıkla kontrole geleceğini biliyor..... bilmiyor.....

Annenin durumuna ve bakımına yönelik toplayacağınız diğer veriler.....

Postpartum dönemde tehlike belirtilerini biliyor mu? (kanama, yüksek ateş, titreme, taşikardi, kokulu akıntı, yanma, mastit vb.)

ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
DOĞUM VE KADIN SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ DERSİ DOĞUM SONU
ANNE İZLEM FORMU

Tarih:
Öğr. Hemş. Adı Soyadı:

Saatler								
Fundusun Yüksekliği								
Pet Sayısı								
Kanama Miktarı								
Kanama Özelliği								
Cilt Özelliği (Soğuk, sıcak v.s)								
Fundus Masajı								
Epizyo Takibi (hemetom, enfeksiyon, açılma, akıntı..)								
İnsizyon bölgesi takibi (hemetom, enfeksiyon, açılma, akıntı..)								
Hayati bulgular -T.A -Solunum -Nabız -Ateş								
Aldığı /çıkardığı Sıvı takibi								
Diğer Bulgular								

ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
DOĞUM VE KADIN SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ DERSİ YENİDOĞAN VERİ
TOPLAMA FORMU

Tarih:

Bebeğin adı:

Bebeğin Isıtılması :
Göz Profilaksisi :
K Vitamini :
Kordon Muayenesi :
Apgar Puanı :
Ağırlık : Boy : Baş Çevresi: Göğüs Çevresi:
Ateş : Nabız: Solunum Sayısı :
Rh Uyuşmazlığı: Var () Yok ()
Ağlama Şekli: Güçlü () Zayıf () Sürekli () İnleme Şeklinde () Yok ()

Deri Bulguları :

Sulukluk: Siyanoz/ Yeri : Sarılık:
Turgor/Tonus: Hipotonik : Hipertonik :
Peteşi : Ekimoz : Purpura :
Ödem : Verniks Kazeoza: Milia:
Hemanjiyom: Mongol Lekesi: Toksik Eritem:

Baş :

Saç yapısı :
Baş Şekli :
Fontaneler ; Ön fontanelcm Kabarıklık () Çöküklük ()
Arka Fontanelcm Kabarıklık () Çöküklük ()
Vakum İzleri :
Sefal Hematom : Caput Saksadenum :

Yüz :

Renk : Döküntü: Simetri: Ödem: Fasiyal Asimetri :

Göz :

Akıntı : Konjunktivit : Sarılık: Ödem : Sklera rengi:

Kulak :

Asimetri : Akıntı :

Burun :

Burun Akıntısı : Burun Tıkanıklığı :

Ağız ve Boğaz :

Renk: Nemlilik: Emme Özelliği: Yutma Özelliği: Diğer:

Solunum Sistemi/Göğüs :

Solunum Şekli (Abdominal, diyafram) :
Apne :
Retraksiyon :
Solunum sesleri :
Burun kanadı solunumu :
Sekresyon :
Toraks Simetrisi :
Meme Akıntısı ve Şişlik :

Abdomen :

Göbek Kordonu: Akıntı: Enfeksiyon: Kanama: Umblikal Herni :
Distansiyon:

Ekstremiteler :

Üst Ekstremiteler :
Hareket : Asimetri :
Alt Ekstremiteler :
Hareket : Asimetri :
Doğumsal Kalça Çıkığı (DKÇ) :
İnguinal herni:
Femoral Arter: () hissediliyor () hissedilmiyor

Genital Sistem :**Kızlar :**

Labia Majör : Labia Minör : Klitoris : Akıntı/ Kanama:

Erkekler :

Fimozis : Üretral açıklık: () önde, () ortada, () arkada Testisler:

Nörolojik Sistem :

Gözle İzleme : Emme Refleksi :
Yutma Refleksi : Adımlama Refleksi :
Yakalama Refleksi : Arama Refleksi :
Babinski Refleksi : Moro Refleksi :
Spinal Kord :

Beslenme :

Besleme Şekli (Anne Sütü/ Formül) :
Kusma :
Regürjitasyon :

Boşaltım :

İlk idrar yapma zamanı: Sıklığı: Miktarı (bez/gün) Rengi:
İlk gaita yapma zamanı: Sıklığı: Miktarı: (bez/gün) Rengi:

Hemşirelik Tanıları: Etkili Emzirme; Etkisiz Emzirme; Emzirmenin Kesintiye Uğraması; Risk/Hipoglisemi;
Etkisiz Solunum Örüntüsü; Etkisiz Termoregülasyon; Ebeveyn-Bebek-Çocuk Bağlılığında Bozulma Riski;
Ebeveynlikte yetersizlik; Diğer.....

ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
BAKIM PLANI FORMU

Hastanın Adı Soyadı

Öğrencinin Adı-Soyadı

Tarih	Prb. No	TANILAMA	PLANLAMA		UYGULAMA	DEĞERLENDİRME
			Amaç / Sonuç Kriterleri	Müdahaleler / Girişimler		
		Hemşirelik Tanıları (G/P/O) Kolloboratif Problemler (PK)	Amaç: Sonuç kriterleri:			
		Etyolojik Faktörler: Tanımlayıcı kriterler:				

ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
DOĞUM VE KADIN SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ DERSİ KLİNİK
UYGULAMA BECERİ TAKİP FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:

BECERİ LİSTESİ

	Kadının Fizik Muayenesi	Fundus Yükseklığının Ölçümü	Leopold Muayenesi	ÇKS Dinleme	Fundus Masajı	Loşia Takibi	Epizyotomi Bakımı	Meme Bakımı	Emzirmenin Desteklenmesi	Göbek Bakımı	Yenidoğan Fizik Muayenesi	Lameze Solunum Egzersizleri	Kontraksiyon Takibi	Diğer
Tarih														
İmza														
Tarih														
İmza														
Tarih														
İmza														
Tarih														
İmza														
Tarih														
İmza														

Öğretim Elemanının
Adı Soyadı **İmza**

Öğretim Elemanının
Adı Soyadı **İmza**

ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
DOĞUM VE KADIN SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ DERSİ KLİNİK
UYGULAMA BECERİ TAKİP FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:

BECERİ LİSTESİ

	Yaşam Bulgularını Değerlendirme	Güvenli İlaç Hazırlama ve Uygulama	Cerrahi Operasyonlar İçin Hazırlama	Aldığı Çıkardığı Takibi Yapma	Perine /Katater Bakımı Verme	Hastayı Muayeneye Hazırlama	Hastanın Öyküsünü Alma	Hastaya İşlem Hakkında Bilgi Verme	Kendi Kendine Meme Muayenesi Eğitimi Verme	Kegel Egzersizi Eğitimi Verme	Aile Planlaması Eğitimi Verme	Boy/Kilo Ölçme	Ödem/Varis Kontrolü Yapma	Diğer
Tarih														
İmza														
Tarih														
İmza														
Tarih														
İmza														
Tarih														
İmza														
Tarih														
İmza														

Öğretim Elemanının
Adı Soyadı **İmza**

Öğretim Elemanının
Adı Soyadı **İmza**

ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
DOĞUM VE KADIN SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
GEBE VE DOĞUM SONU DÖNEMDE ANNENİN GENEL FİZİK MUAYENE
UYGULAMA REHBERİ

İŞLEM BASAMAKLARI

1. Ellerinizi yıkayın
2. Kadına kendinizi tanıtır
3. Muayeneye ilişkin bilgi verin
4. Eldiveninizi giyin
5. Muayeneye baştan başlayın (aşağıdaki tabloyu izleyin)
6. Tüm muayene süresince iletişimi sürdürün ve geri bildirim verin
7. Tüm muayene süresince ilişkin kaydınızı tutun
8. Tüm muayene süresince kadının mahremiyetine dikkat edin
9. Muayeneyi sonlandırın
10. Ellerinizi yıkayın

Alan	Muayenede gözlenecekler
Genel görünüş	Yaş, ırk, sağlık durumu, postür, boy, kilo, gelişim, kıyafet, hijyen, duygulanım, uyanıklık, oryantasyon, kooperasyon, iletişim becerileri
Vital bulgular	Isı, nabız, solunum, kan basıncı (Derece, Tansiyon aleti, steteskop)
Cilt	Renk, bütünlük, hidrasyon, ısı, aşırı terleme, koku, lezyonların varlığı, vücut kıllarının; yapısı ve tüylerin dağılımı, tırnak; yapısı, rengi, çomak parmak
Baş	Büyüklik, şekil, travma, kitle, skar, isilik ya da pullanma, fasial simetri, ödem ya da şişkinlik
Gözler	Pupil büyüklükleri, şekli, reaktivite, konjunktivada enfeksiyon, sklerada sarılık, hemoraji, göz kapakları, extraokuler hareket, görme alanı (ışık kaynağı)
Kulaklar	Şekil ve simetri, hassasiyet, akıntı, dış kulak yolu, timpanik membranlar, duyma (üç adım öteden fısıltıyı duyabilmeli)
Burun	Simetri, hassasiyet, akıntı, mukoza, inflamasyon, frontal ve maksillar sinüste hassasiyet, kokuları ayırt etme
Ağız ve boğaz	Hijyen, dişlerin durumu, dolgular, dudakların görünümü, dil, ağız ve yanak mukozası, eritem, ödem, ıslaklık, akıntı, tonsillerin büyüklüğü, damak, ülserler(Abeslang)
Boyun	Mobilite, kitle, trakeada deviasyon, tiroid büyüklüğü
Lenfler	Servikal, intraklavikular, aksillar, inguinal, adenopati, büyüklük, şekil, hassasiyet, süreklilik
Memeler	Cilt değişiklikleri, kolostrum, çökmeler, simetri, vaskülarizasyon, skar dokusu, hassasiyet, akıntı, kitle, meme ucu ve areola özellikleri
Kalp	Hız, ritm, murmur, (Steteskop)
Vasküler durum	Jugular ven distansiyonu, ödem, periferik ven dolgunluğu,
Akciğerler	Göğüs kafesinin solunuma eşit-simetrik katılımı, solunum seslerinin eşit ve temiz olması, hırıltılı solunum (Steteskop)
Abdomen	Şekil, skar dokusu, barsak sesleri, hassasiyet, kitle, renk değişikliği (Steteskop), Leopold Manevraları (bakınız uygulama rehberi),
Ekstremiteler	Ödem, ülser, hassasiyet, varis, eritem, tremor, deformite, Homan's belirtisi ya da ekstremitede hassasiyet DVT
Genito üriner sistem	Eksternal genitalerin durumu, perine, inflamasyon, hassasiyet, akıntı, kanama, ülser, nodül, kitle, renk değişikliği, tüylerin dağılımı, varis
Rekto-anal bölge	Sfinkter gücü, kitle, hemoroid, hassasiyet, gaitada kan
Kas-iskelet	Postür, kasların simetrisi, kas atrofisi, kas zayıflığı, eklemlerin durumu, eklem hareketliliği, kızarıklık, şişlik
Nörolojik	Mental durum, oryantasyon, hafıza, duygusal durum, açık seçik konuşabilme, güç, derin tendon refleksi, denge (refleks çekici)

ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
DOĞUM VE KADIN SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ DERSİ LEOPOLD
MANEVRALARI UYGULAMA REHBERİ

İŞLEM BASAMAKLARI
<ol style="list-style-type: none">1. Ellerinizi yıkayın, mümkünse ısıtın.2. Yapılan işlemi gebeye açıklayın.3. Gebeye dorsal rekumbent pozisyonu verin, abdomeni açın.
I. Leopold manevrasını yapın
<ol style="list-style-type: none">4. Gebe ile yüz yüze olun.5. Parmaklarınızı abdomenin üst kısımlarına her iki yana, parmak uçları birbirine yakın gelecek şekilde koyun.6. Parmak uçları ile fundusu palpe edin. Yüksekliğini belirleyin.
II. Leopold manevrasını yapın
<ol style="list-style-type: none">7. Yüzünüzü anneye dönün.8. Her iki elini abdomenin iki yanına koyar, bir el sabit tutularak diğer el ile palpe edin.9. Sırtın yerini tespit edin.
III. Leopold manevrasını yapın
<ol style="list-style-type: none">10. Yüzünüzü anneye dönün.11. Bir elin başparmağı ile diğer parmaklarını mümkün olduğu kadar ayırarak simfizis pubis üzerine koyun.12. Gelen kısmın ne olduğunu belirleyin.
IV. Leopold manevrasını yapın
<ol style="list-style-type: none">13. Sırtınızı gebeye dönün.14. Her iki el abdomenin alt kısımlarına ve pelvisin içine doğru yavaşça yerleştirilir.15. Gelen kısmın durumunu saptayın.16. İşlem boyunca gebe ile iletişiminizi sürdürün,17. Muayene bulguları konusunda gebeyi bilgilendirin.18. Bulguları kaydedin.

ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
DOĞUM VE KADIN SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
FETAL KALP SESİ DİNLEME UYGULAMA REHBERİ

İŞLEM BASAMAKLARI

1. Ellerinizi yıkayın, mümkünse ısıtın.
2. Yapılan işlemi gebeye açıklayın.
3. Leopold II ile bebeğin sırtını belirleyin.
4. Dobbler/fetoskobu bebeğin sırtının olduğu tarafa yerleştirin.
5. ÇKS dinlenirken dobbler/fetoskobun sabit olmasını sağlayın.
6. ÇKS 'yi dinlerken anne nabızı ile kontrol edin.
7. Bulgularınızı gebeye açıklayın.
8. Bulgunuzu kaydedin.

ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
DOĞUM VE KADIN SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ DERSİ VAJİNAL
DOĞUM SONRASI FUNDUS MASAJI UYGULAMA REHBERİ

İŞLEM BASAMAKLARI

1. Ellerinizi yıkayın
2. Yüzünüzü anneye dönün
3. Anneye açıklama yapın
4. Mahremiyete saygı göstererek anneye dorsal rekumbent pozisyonu verin ve abdomenini açın
5. Parmaklarınızı umblikusun etrafına her iki yana, uçları birbirine yakın gelecek şekilde koyun.
6. Parmak uçları ile fundusu palpe edin, yüksekliğini ve yerleşimini belirleyin.
7. Sol el ile simfisis pubis üzerinden yavaşça aşağıya doğru bastırıp sağ el ile fundusu avuç içine alın.
8. Fundusa yavaşça dairesel hareketlerle masaj yapın
9. Anneye muayenenin sonucu hakkında bilgi verin
10. İşlemi anneye öğretin
11. Ellerinizi yıkayın

ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
DOĞUM VE KADIN SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ DERSİ EPİZYOTOMİ
VE KANAMA KONTROLÜ UYGULAMA REHBERİ

İŞLEM BASAMAKLARI

1. Ellerinizi yıkayın
2. Eldiven giyin
3. Yüzünüz anneye dönün
4. Anneye açıklama yapın
5. Mahremiyetine saygı göstererek kadına dorsal rekümbent pozisyonu verin
6. Peddeki kanamayı nicelik ve nitelik yönünden değerlendirin
7. Fundus üzerinden hafifçe bastırın, vaginal introitustan gelen kanama miktarını ve niteliğini kontrol edin
8. Epizyotomi bölgesinde hematoma, süturlarda açılma, sızıntı şeklinde kanama, aşırı hassasiyet, ısı artışı, hijyen v.b. gözleyin
9. İşlem süresince anne ile iletişimi sürdürün
10. Bulgunuzu kaydedin.

ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
DOĞUM VE KADIN SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ DERSİ LAMEZE
UYGULAMA REHBERİ

İŞLEM BASAMAKLARI

1. Anneye ilgi gösterin
2. Ağrısının başlangıç zamanını öğrenin
3. Ağrısının süresini ve sıklığını sorun
4. Dilatasyon, efesman, iniş, fetal prezantasyon ve pozisyon hakkında veri toplayın (dosyadan)
5. Ağrısı geldiğinde saate bakarak, başlangıç zamanını, süresini, şiddetini ve sıklığını belirleyin ve kayıt edin
6. Gebenin laborun hangi evresinde olduğunu değerlendirin
7. Laborda kullanılan solunum egzersizlerini bilip bilmediğini öğrenin
8. Labor boyunca, kontraksiyonları sırasında solunum egzersizlerini kullanmasının önemini açıklayın
 - i. Kanımızdaki O₂ düzeyi normal seviyede tutulur
 - ii. Kasılmalar sırasında ağrıyı daha az algılamanızı sağlar
 - iii. Bebeğinize giden kan ve O₂ miktarının artmasını sağlar
9. Laborun evresine uygun solunum egzersizini demostre edin
 - i. Latent fazda normal solunum sayısının yarısı kadar ve karın solunumu
 - ii. Aktif fazda normal solunum sayısının iki katı kadar göğüs solunumuGeçiş fazının sonunda da ve laborun II. Evresin de ıkınma
10. Kontraksiyon sona erince normal solunum yapmasının önemini açıklayın
11. İlk kontraksiyonda gebe ile birlikte koontraksiyon sona erece kadar birlikte tekrarlayın
12. Her kontraksiyonda işlemi tekrarlayın
13. Anneyi pozitif geri bildirimle destekleyin

ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
DOĞUM VE KADIN SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ DERSİ YENİDOĞAN
FİZİKSEL MUAYENE UYGULAMA REHBERİ

İŞLEM BASAMAKLARI
Ellerinizi yıkayın
Anneye açıklama yapın
Yaşam Bulgularını alın
1. Vücut sıcaklığını ölçün (aksiller) 2. Nabzını alın (apeksten 1 dakika sayın) 3. Solunum sayısını abdomen hareketlerini gözlemleyerek 1 dakika sayın.
Ağlama şekli açısından değerlendirin (Güçlü, zayıf, sürekli, yok)
Kilosunu ölçün 1. Bebeğin tüm kıyafetlerini çıkarın 2. Bebeği teraziye yatırın, sakın durmasını sağlayın 3. Tartıyı okuyun 4. Muayene için bebeği teraziden alın
Boy uzunluğunu ölçün 1. Yenidoğanı sırtüstü yatırın 2. Başını dik ve sert bir yüzeye sıkıca dayandırın 3. Ayak tabanına tahta dayandırın işaretleyin 4. Baş ve topuk arası uzunluğu ölçün
Baş çevresini ölçün 1. Mezurayı kaşların hemen üzerinden ve oksipital bölgenin en çıkıntılı noktasından geçirerek başın en geniş çevresini ölçün.
Deri 1. Derisini değerlendirin (Solukluk, Siyanoz, İkter, Turgor/Tonus, Hipotonik, Hemanjiyom, Hipertonik, Peteşi, Ekimoz, Purpura, Mongol lekesi, Ödem, Verniks kazeoza)
Baş ve Yüz 1. Saçını değerlendirin (canlı, yumuşak, kuru, ince, seyrek) 2. Başın şeklini değerlendirin (simetri, asimetri, sefal hematoma, kaput succedaneum) 3. Fontaneleri değerlendirin (büyüklük, çöküntü, kabarıklık) 4. Yüzü renk (soluk, sarı, siyanotik), döküntü (peteşi, purpura, ekimoz) simetri ve ödem açısından değerlendirin.
Gözler 1. Skleraları (sarılık vb.), 2. Gözlerde ödem, akıntı, konjunktivit olup olmadığını değerlendirin.
Kulak 1. Kulağın büyüklüğünü, şeklini, 2. Akıntı olup olmadığını değerlendirin.
Burun 1. Burun kanadı solunumu, 2. Burunda akıntı (pürülan, mukoid, kanama) ve tıkanıklık açısından değerlendirin
Solunum Sistemi/Göğüs 1. Solunum şeklini (abdominal, diyafram) değerlendirin. 2. Solunum hızını değerlendirin (takipne, apne, retraksiyonlar, yardımcı solunum kaslarının kullanımı) 3. Sekresyon olup olmadığını değerlendirin 4. Toraks simetrisini değerlendirin 5. Meme akıntısı ve şişlik açısından değerlendirin

Abdomen

1. Çocuğun sağ yanında durun.
2. Çocuğun karın bölgesini simfizis pubise kadar açın
3. Göbek kordonunu değerlendirin (2 arter 1 ven, akıntı, kanama, enfeksiyon, herni, anomali)
4. Derinin rengini ve turgorunu değerlendirin.

Ekstremiteler

1. Hareket ve simetri açısından değerlendirin

Doğuştan Kalça Çıkığı Muayenesini yapın

1. Bebeği sert ve düzgün bir zemin üzerine yatırın (ısı kaybını önleyin)
2. Bacakları kalça ile 90 ° açı yapacak şekilde fleksiyona getirin ve diz boyuna bakın (Etkilenen dizin düzeyi diğer dizden daha aşağıdadır).
3. Başparmağınız patellada diğer parmaklarınız alt ekstremitede olacak şekilde bacakları düz olarak uzatın. Pilonları simetrik olarak her iki bacakta kontrol edin. Bacakları havaya kaldırarak perine pilonlarının simetrik olup olmadığına bakın.
4. Aynı şekilde bacakları düz şekilde uzatarak bacakların boy uzunluğunun eşit olup olmadığına bakın (Etkilenen

Genital Bölge

1. Dış genitaleri değerlendirin

Erkekler

1. Sünnet derisini geriye çekerek yapışık olup olmadığını ve üretral açıklığı değerlendirin (Fimozis, Hipospadies, Epispadies)
2. Her iki testisin skrotuma inip inmediğine bakmak için testisleri palpe edin

Kızlar

1. Labia ve klitoris ödem yönünden değerlendirin
2. Kanama yönünden değerlendirin
3. Klitoris büyüklüğünü değerlendirin

Nörolojik Sistem

1. Gözle izlemeyi değerlendirin
2. Arama refleksini değerlendirin (ağız kenarına ya da yanağına hafifçe dokununuz)
3. Emme refleksini değerlendirin (bebeğin dudaklarına dokununuz)
4. Yutma refleksini değerlendirin.
5. Babinski refleksini değerlendirin (sert bir nesne ile topuktan başlayarak ayak tabanının dış kısmını çizerek uyar.)
6. Adımlama refleksini değerlendirin (ayak tabanı sert bir yüzeye dokunacak şekilde bebeği dik pozisyonda tutun. Ayak yüzeyi yere sert dokununca bebek spontan olarak birkaç adım atar.)
7. Yakalama refleksini değerlendirin (Elin iç yüzeyine bir obje yerleştirilmesi ile parmakların içe bükülmesi. Ayak tabanında parmakların altına dokunulması ile ayak parmaklarının içe bükülmesi)
8. Moro refleksini değerlendirin (Yenidoğanı sırt üstü pozisyonda yatağa yatırın. Yenidoğana yatağının kenarına vurarak ya da yanında el çırparak ani uyaran verin (Kol ve bacaklarda simetrik olarak abdüksiyon ve ekstansiyon olur. Parmaklar yelpaze şeklinde açılır. Ekstremitelerini fleksiyon ve abdüksiyon konumuna getirir.)
9. Spinal kordu değerlendirin (Parmakla spinal kord boyunca vertebralara dokununuz, omurganın şeklini değerlendirin).

Beslenme

1. Beslenme şeklini değerlendirin (Anne sütü/ formül)
2. Kusma ve regürjitasyon açısından değerlendirin

Boşaltım

1. İlk idrar yapma zamanını değerlendirin
2. İdrar yapma sıklığını, miktarını ve rengini değerlendirin
3. İlk gaita yapma zamanını değerlendirin
4. Gaita yapma sıklığını, miktarını ve rengini değerlendirin
5. Distansiyon açısından değerlendirin.

Muayenenin sonucu hakkında anneye bilgi verin

Yapılan işlemleri kaydedin

ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
DOĞUM VE KADIN SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ DERSİ

AİLE PLANLAMASI DANIŞMANLIĞI UYGULAMA REHBERİ

1. Adım	K	KARŞILAYARAK SELAMLAMA
		Hizmet almak için gelen kişileri nazikçe karşılayınız Başvuran kişiye kendinizi tanıtır, nasıl yardımcı olabileceğinizi sorun Dostça bir ortam yaratarak özel bir ilgi gösterin ve gizlilik konusunda güven verin
2. Adım	A	ALAKA GÖSTEREREK SORULAR SORUN
		Yaş, evlilik durumu, gebelik sayısı, tıbbi öz geçmişini sorun Geçmişteki ve halen kullandığı aile planlaması yöntemlerini sorun Aile planlaması konusundaki gereksinimlerini, isteklerini, kuşku ve kaygılarını paylaşmasına ve soru sormaya teşvik edin
3. Adım	Y	YÖNTEMLERE İLİŞKİN BİLGİ VERİN
		Yöntemler konusunda bildiklerini sorup yanlışlarını düzeltin Tüm yöntemlerin yararları ve yan etkileri hakkında bilgi verin Hangi yöntemi nereden ve nasıl elde edebileceğini anlatın
4. Adım	N	NASIL BİR YÖNTEM SEÇECEĞİNE YARDIMCI OLUN
		Başvuranın adına karar vermeyin Yöntem seçmesine izin verin Seçilen yöntemin uygun olup olmadığını araştırın ve daha fazla bilgi verin
5. Adım	A	AÇIKLAYICI BİLGİLERLE YÖNTEMİN KULLANILMASINI ÖĞRETİN
		Seçilen yöntemin kullanım kurallarını açıklayın ve önemli yerlerini başvurana tekrar ettirin Seçtiği yöntemi mümkünse hemen verin, değilse nereden ve ne zaman alabileceğine anlatın Gerek duyduğunda veya herhangi bir sorunu olduğunda rahatça gelebileceğini açıklayın
6. Adım	K	KONTROL İÇİN GELMESİNİ ÖNERİN
		İzlem için kontrol gününü belirleyin Kontrol gelmesini teşvik edin İzlem için geldiğinde; yöntemi kullanıp kullanmadığını, kullanıyorsa yöntemle ilgili bir sorunu olup olmadığını sorun Hafif yan etkilerle ilgili önerilerde bulunun Kullanıcı yöntemi değiştirmek ya da bırakmak istiyorsa kendisine yardımcı olun

ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
DOĞUM VE KADIN SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
DOĞUM SALONUNDAKİ YENİDOĞANIN BAKIMI ÖĞRENİM REHBERİ

ÖĞRENCİNİN
ADI-SOYADI:

1- Elleri Yıkama
2- Eldiven Giyinme
3- Bebeği Radyan Isıtıcıya Alma
4- Isı Kaybını Önleyici Basamaklar -Isıtılmış bir yere yatırma -Her tarafını kurulama -Islak örtüleri uzaklaştırma
5-Hava Yolunu Açıcı Basamaklar -Pozisyon verme(Baş 15 derece aşağı olacak şekilde) -Önce ağız, sonra burun aspirasyonu yapma(5-10sn)
6-Solunumu Başlatıcı Basamaklar -Taktil uyaran verme(ayak tabanı, sırt ve göğüs bölgelerine)
7-Bebeği Değerlendirme Basamakları(Apgar Scor 1dk-5dk) -Solunum -Kalp tepe atımı -Cilt rengi -Kas tonusu -Uyaranlara cevap
8-Göbek Kesme ve Bağlama Basamakları -Göbek kordonunun göbekten 2cm yukarisına mandal takma -Mandalın 1cm yukarisından batikonlu spançla göbek kordonunu tutarak kesme -Kesilen göbeği kanama, anomali açısından kontrol etme
9-Vücut Ağırlığını Ölçme Basamakları -Tartı aletini ayarlama -Tartı aletinin üzerine temiz bez örtme -Bebeği nazikçe tartının üzerine koyma -Tartıyı okuma
10-Boy Ölçüm Basamakları -Boy ölçme cetvelinin yanına yatırma -Sol elle bebeğin her iki dizini tutarak düzleştir ve sağ elle bebek ayak tabanını destekleme -Cetvel üzerindeki değeri okuma
11-Baş Çevresi Ölçüm Basamakları -Mezürün sağlamlığını kontrol etme -Mezürü oksipital kemiğin en çıkıntılı noktasından, kulakların, kaşların üzerinden geçirerek birleştirme -Mezürü okuma

12-K Vit. Uygulama Basamakları

- Gerekli malzemeleri düzenleme
- K Vit. Ampulünü kırma
- Enjektörü ve iğneyi steril paketten çıkarma
- Enjektörün gövdesini ve iğnenin tabanını tutarak iğneyi enjektöre takma
- Enjektöre 1mgr K Vit. çekme
- İğne ve enjektörü dik tutarak içindeki hava kabarcıklarını yukarı kısma itmek için enjektörün gövdesine hafifçe vurma
- Enjektörün pistonu içindeki hava kabarcıklarını çıkarmak üzere biraz ileri itme
- Enjeksiyon yapılacak yeri belirleme(Latero Femoral bölgeyi üç eşit kısma bölerek orta kısımda yer alan M. Vastus Lateralis kasına yapma)
- Batikonla belirlenen bölgeyi ortadan başlayıp kenarlara doğru dairesel hareketle silme
- Kas içine iğneyi kas lifleri yönünde batırma ve pistonu biraz geri çekerek kan gelmiyorsa ilacı verme
- İğneyi çıkardıktan sonra, pamukla enjeksiyon bölgesi üzerine bir süre bastırma
- Atılması gereken pamuk, enjektör,iğne vb. malzemeyi sızdırmayan bir torbaya veya kutuya atma

13-Anomali Kontrol Basamakları

- Burun kanamasını kontrol etme
- Her iki burun deliğinden N/G sondayı geçirme
- Derece yada N/G sonda ile rektal açıklığı kontrol etme
- Genital organları anatomik açıdan değerlendirme

14-Bebğin Giydirilmesi Basamakları

- Bebek bezini göbeğin altından bağlama
- Var olan giysilerini giydirmeye

15- Göz Bakımı Yapma (Gümüş Nitrat ,Genta vb.ile)**16-Bebğin Kimliğini Belirleme Basamakları**

- İsim bilekliğini bebek ve anneye takma
- Bebek ayak izlerini ve annenin sağ baş parmak izini alma

17-Reflekslerin Kontrol Basamakları

- Moro refleksi
- Emme refleksi
- Arama refleksi
- Yakalama refleksi
- Babinski refleksi
- Adım atma refleksi

18-Bebek Anne İletişiminin Sağlanması

- Bebği anneye gösterme
- Şartlar uygunsa anne kucağına bebeği verme
- Şartlar uygunsa emzirmeye başlama

19-Isıtılmış Yerde Bebeği Sağ Yan Yatırma**20-Ortamı ve Aletleri Temizleme****21-Elleri Yıkama****22-Bulguları Kayıt Etme****23-Annenin İşlemi Bittiği Zaman Pospartum Servise Anne ile Beraber Bebeğin Transferini Yapma**

	ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ DOĞUM VE KADIN SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU	Doküman No	
		İlk Yayın Tarihi	29.04.2022
		Revizyon Tarihi	
		Revizyon No	
		Sayfa	1/1

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	PUAN	ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME PUANI
I.PROFESYONEL DAVRANIŞLAR*	20	
1. Sorumluluklarını yerine getirme	5	
2. Kişisel görünüm ve üniforma düzenine uyma	5	
3. Hasta ve ailesiyle iletişim kurma	5	
4. Sağlık personeli ve arkadaşlarıyla iletişim kurma	5	
II. HEMŞİRELİK BAKIM AKTİVİTELERİ	50	
1. Temel hemşirelik uygulamalarını yapabilme	10	
2. İlgili dersin alanına ilişkin bilgisini kullanarak uygulamalarını yapabilme**	30	
3. Birey/hasta/aileye uygun eğitim/danışmanlık verme	10	
III. BAKIM PLANI/RAPOR/ ÖDEV vb***	30	
1. Veri toplama	6	
2. Tanılama	6	
3. Planlama	6	
4. Uygulama	6	
5. Değerlendirme	6	
TOPLAM	100	

*Öğrenciler “Çukurova Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Klinik Uygulamalara İlişkin Usul ve Esaslar” a uymakla yükümlüdür.

Öğretim Elemanı Adı-Soyadı:

Öğrencinin Adı Soyadı:

İmza:

Tarih:

ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
DOĞUM VE KADIN SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ
OBSTETRİ UYGULAMA LİSTESİ

Öğrencinin Adı Soyadı /Numarası:		
Uygulamalar	YAPILDI	YAPILMADI
Kadını cerrahi operasyon için hazırlama (sezaryen, amniyosentez vb.)		
Post-operatif kadının izlemine yapma		
Kadının öyküsünü alma		
Kadını muayeneye hazırlama		
Kadına işlem hakkında bilgi verme		
Kadının fizik muayenesini (boy, kilo, ödem/varis kontrolü gibi)		
Fundus yüksekliğinin ölçümü		
Leopold muayenesi		
Fetal kalp sesi dinleme		
Kontraksiyon takibi		
NST uygulaması		
Doğum sürecini yönetebilme		
Fundus masajı		
Loşia takibi		
Epizyotomi / insizyon bakımı		
Meme bakımı		
Emzirmenin desteklenmesi		
Yenidoğan göbek bakımı		
Yenidoğan fizik muayene		
Spekülüm takma ve çıkarma		
Post- operatif dönemde küretaj vb. sonrası kanama kontrolü yapma		
Diğer (.....)		

*Uygulama Değerlendirme Formunun II. 2 İlgili dersin alanına ilişkin bilgisini kullanarak uygulamalarını yapabileme** (30 puan) maddesini kapsamaktadır. Uygulama yapılan kliniğine/polikliniğe uygun olan uygulamalar göz önünde bulundurularak değerlendirme yapılacaktır*

ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
DOĞUM VE KADIN SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ
JİNEKOLOJİ UYGULAMA LİSTESİ

Öğrencinin Adı Soyadı: Numarası		
Uygulamalar	YAPILDI	YAPILMADI
Kadının öyküsünü alma		
Kadının fizik muayenesini yapma		
Kadını muayeneye hazırlama		
Kadına işlem hakkında bilgi verme		
Kadını cerrahi operasyon için hazırlama		
Post-operatif dönemde hastayı fiziksel ve emosyonel yönden değerlendirme		
Post- operatif dönemde enfeksiyonları önleme		
Post- operatif dönemde küretaj vb. sonrası kanama kontrolü yapma		
Aldığı/çıkardığı sıvı takibi yapma		
Kateter bakımı verme		
Intravenöz infüzyon takibi yapma		
Sıcak/soğuk uygulama yapma		
Diğer (.....)		

*Uygulama Değerlendirme Formunun II. 2 İlgili dersin alanına ilişkin bilgisini kullanarak uygulamalarını yapabilme** (30 puan) maddesini kapsamaktadır.*

Uygulama yapılan kliniğine/polikliniğe uygun olan uygulamalar göz önünde bulundurularak değerlendirme yapılacaktır.

**ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
DOĞUM VE KADIN SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ
EĞİTİM LİSTESİ**

Öğrencinin Adı Soyadı: Numarası		
Eğitimler	YAPILDI	YAPILMADI
Genital Hijyen Eğitimi		
Kendi Kendine Meme Muayenesi Eğitimi		
Kegel Egzersizleri Eğitimi		
Aile Planlaması Eğitimi		
Postpartum Bakım Eğitimi		
Emzirme Eğitimi		
Lamaze Solunum Egzersizleri		
Jinekolojik Kanserlerden Korunma Eğitimi		
Tabuculuk Eğitimi		
Diğer (.....)		

Uygulama Değerlendirme Formunun II. 3 Birey/hasta/aileye uygun eğitim/danışmanlık verme ** (10 puan) maddesini kapsamaktadır.

Uygulama yapılan kliniğine/polikliniğe uygun olan eğitimler göz önünde bulundurularak değerlendirme yapılacaktır.