



EGE ÜNİVERSİTESİ
HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ

KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
İNTÖRN DOSYASI

IV. SINIF

2021-2022
İZMİR

Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Dersi

DERS KOORDİNATÖRÜ

Prof. Dr. Şenay ÜNSAL ATAN

UYGULAMA SEKRETERİ

Arş. Gör. Ruken YAĞIZ ALTINTAŞ

Arş. Gör. Selin PAKER

UYGULAMA BAŞLAMA VE BİTİŞ TARİHLERİ

GÜZ DÖNEMİ: 04 Ekim 2021-20 Ocak 2022

BAHAR DÖNEMİ: 21 Şubat-16 Haziran 2022

SEVGİLİ ÖĞRENCİMİZ;

Elinizdeki bu dosya Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği alanında yaptığınız tüm uygulamalarda rehber olacaktır. Gebelik komplikasyonlarının tanımlanması, her bir komplikasyona ilişkin gerekli bakımın verilmesi, postpartum bakım, yenidoğan fiziksel değerlendirilmesi ve bakımı, jinekolojik enfeksiyonlar, benign ve malign tümörlere yönelik hasta bakımını içeren tüm girişimleri yerine getirmede bilgi ve beceri kazanmanız amacıyla gerekli tanılama ve uygulamaları yapabilmenizde yol gösterici olacaktır.

Değerlendirme ara sınav ve final sınavı şeklinde olacaktır. Bu nedenle uygulama süresince öğretim üye/elemanı tarafından incelenen dosyanızdan alacağınız puan ile klinik sorumlu hemşiresi tarafından verilen puan toplamının ortalaması ara sınav notu olarak kabul edilecektir. Uygulama bitiminde final sınavı yapılacaktır.

Öğretim elemanı ara değerlendirme notu verebilmesi için uygulama süresince dosyanızı sürekli inceleyecektir. Dosya içinde bulunan İntörn dersi değerlendirme formu uygulama yapılan klinik dikkate alınarak doldurulacak ve dosya ile birlikte teslim edilecektir.

Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği A.D. olarak başarılar dileriz.

**Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği
AD Başkanı**

T.C.
EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2021-2022 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ
İNTÖRN DERSİ
SORUMLU HEMŞİRESİ VE SORUMLU ÖĞRETİM ÜYE/ELEMANI
GENEL DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:
Numarası:
Dersin Adı:

GENEL PUAN	İNTÖRN SORUMLU HEMŞİRESİ	ALINAN PUAN
10 Puan	Kişisel Nitelikler	
10 Puan	İletişim Becerileri	
80 Puan	Hemşirelik Uygulaması	
100 Puan	TOPLAM PUAN	

İntörn Sorumlu Hemşiresi
Ad-Soyad/İmza

GENEL PUAN	İNTÖRN SORUMLU ÖĞRETİM ÜYE/ELEMANI	ALINAN PUAN
10 Puan	Kişisel Nitelikler	
10 Puan	İletişim Becerileri	
10 Puan	Araştırma Becerisi	
40 Puan	Hemşirelik Süreci	
30 Puan	Teorik Bilgi ve Uygulamaya İlişkin Nitelikler	
100 Puan	TOPLAM PUAN	

İntörn Sorumlu Öğretim Elemanı
Ad-Soyad/İmza

İntörn Sorumlu Öğretim Üyesi
Ad-Soyad/İmza

ARA DEĞERLENDİRME	NOT	%50
İntörn Sorumlu Hemşiresi		
İntörn Sorumlu Öğretim Üyesi/Elemanı		
GENEL TOPLAM		

İntörn Ders Koordinatörü
Ad-Soyad/İmza

T.C.
EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2021-2022 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI
HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN DERSİ
İNTÖRN SORUMLU HEMŞİRESİ
UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU

Dersin Adı:

Klinik Adı:

Öğrencinin Adı-Soyadı:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	Puan	Öğrenci Puanı
KİŞİSEL NİTELİKLER	10	
1. Zamanında uygulama alanında bulunma	2	
2. Kıyafet/Üniforma bütünlüğünü sağlama	2	
3. Sorumluluk olarak uygulamaya katılma durumu	2	
4. Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme durumu	2	
5. Öz değerlendirme yapabilme becerisi	2	
İLETİŞİM BECERİLERİ	10	
6. Birey/Hasta ile iletişim	2	
7. Aile ile iletişim	2	
8. Hemşire ve diğer sağlık ekibi üyeleriyle iletişim	2	
9. Klinik başhemşiresi ile iletişim	2	
10. Grup arkadaşları ile iletişim	2	
HEMŞİRELİK UYGULAMASI	80	
12. İşlem öncesi hastaya açıklama yapma	10	
13. Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini uygulama	20	
14. Hastanın gereksinimleri doğrultusunda işlemleri doğru ilkelerle uygulama	20	
15. İşlemleri doğru kaydetme	10	
16. İşlemin sonuçlarını değerlendirme	10	
17. Klinik vizitlere katılma	10	
TOPLAM	100	

İntörn Sorumlu Hemşiresi
Ad-Soyad/İmza

Öğrenci
Ad-Soyad/İmza

T.C.
EGE ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
2021-2022 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI
HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN DERSİ
SORUMLU ÖĞRETİM ÜYE/ELEMANI
UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU

Dersin Adı:

Klinik Adı:

Öğrencinin Adı-Soyadı:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	Puan	Öğrenci Puanı
KİŞİSEL NİTELİKLER	10	
1. Zamanında uygulama alanında bulunma	2	
2. Kıyafet/Üniforma bütünlüğünü sağlama	2	
3. Sorumluluk alarak uygulamaya katılma durumu	2	
4. Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme durumu	2	
5. Öz değerlendirme yapabilme becerisi	2	
İLETİŞİM BECERİLERİ	10	
6. Birey/Hasta ile iletişim	2	
7. Aile ile iletişim	2	
8. Hemşire ve diğer sağlık ekibi üyeleriyle iletişim	2	
9. Öğretim üyesi/elemanı ile iletişim	2	
10. Grup arkadaşları ile iletişim	2	
ARAŞTIRMA SÜRECİ	10	
11. Araştırma makalesinin hemşirelik alanına özgü olması	2	
12. Araştırma makalesinin çalıştığınız klinikteki konulara özgü olması	2	
13. Araştırma makalesinin son beş yılda yayınlanan bir makale olması	2	
14. Araştırma makalesi çevirisinin rapora uygun olarak yazılması	2	
15. Araştırma makalesini araştırırken ilgili veri tabanlarından araştırma yapılması	2	
HEMŞİRELİK SÜRECİ	40	
16. Verileri toplama	6	
17. Uygun hemşirelik tanısını belirleme	6	
18. Hemşirelik tanısına uygun amaç belirleme	6	
19. Bakımı için gerekli hemşirelik girişimlerini planlama	6	
20. Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini uygulama	10	
21. Bakımın sonuçlarını değerlendirme	6	
TEORİK BİLGİ VE UYGULAMAYA İLİŞKİN NİTELİKLER	30	
22. Teorik bilgi yeterliliği	20	
23. Jinekolojik/obstetrik/yenidoğan tanılaması yapabilme	5	
24. Vizit ve vaka tartışmalarına katılma	5	
TOPLAM	100	

İntörn Sorumlu Öğretim Üyesi

Ad-Soyad\İmza

İntörn Sorumlu Öğretim Elemanı

Ad-Soyad\İmza

Öğrenci

Ad Soyad\İmza

T.C.
2021-2022 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI
HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN DERSİ
ARAŞTIRMA UYGULAMASI DEĞERLENDİRME FORMU

Kadın Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği İntörn Değerlendirme kriterlerinden biri olan “Araştırma Uygulaması” bölümü için, aşağıdaki kurallara uygun şekilde hareket etmeniz gereklidir.

	PUAN	ÖĞRENCİ PUANI
1. Araştırma makalesinin hemşirelik alanına özgü olması	2	
2. Araştırma makalesinin çalıştığınız klinikteki konulara özgü olması	2	
3. Araştırma makalesinin son beş yılda yayınlanan bir makale olması	2	
4. Araştırma makalesi çevirisinin rapora uygun olarak yazılması	2	
5. Araştırma makalesini araştırırken ilgili veri tabanlarından araştırma yapılması	2	

ARAŞTIRILMASI GEREKEN VERİTABANLARI

1. Ege Üniversitesi Kütüphanesi (<http://kutuphane.ege.edu.tr/>) adresinden veri tabanları sekmesi altında yer alan;

Academic Search Complete (EBSCOHOST), Cochrane Library, MEDLINE, Scopus, ScienceDirect
--

2. Google arama motorunda yer alan **Google Scholar (Akademik)**, **Pubmed** veri tabanlarında ilgili anahtar kelimeler ile arama yapılmalıdır.

ÖĞRENCİLERİN UYGULAMA ALANI DEĞERLENDİRME FORMU

A) UYGULAMA ALANI/KLİNİKLERE İLİŞKİN GÖRÜŞLER																										
	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz																							
1. Uygulama Süresi																										
a) Genel olarak uygulamaya ayrılan süre																										
b) Uygulamaya çıktığınız alanlar/klinikler için ayrılan süre																										
1. Alan/klinik:																										
2-Uygulama alanının/kliniklerinin fiziksel özellikleri																										
Ulaşım																										
Giyinip- soyunma																										
Beslenme																										
Güvenlik																										
Diğer.....																										
3-Uygulama alanlarının/kliniklerinin mesleki becerileri geliştirmeye katkısı																										
Teorik bilgileri kullanma ve geliştirmede																										
İletişim becerilerini geliştirmede																										
Psikomotor becerileri geliştirmede																										
Teorik/kuramsal bilgi ve laboratuvar çalışmalarının, uygulama alanı ile örtüşme durumu																										
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">10</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">Hiç</td> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: center;">Çok</td> </tr> </table>				0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Hiç											Çok
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																
Hiç											Çok															
Uygulama alanlarına ilişkin görüş ve önerileriniz;																										
B) UYGULAMA ALANI/KLİNİKLERDE İLETİŞİME İLİŞKİN GÖRÜŞLER																										
Uygulama alanı/kliniklerdeki iletişim	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz																							
Arkadaşları ile																										
Öğretim elemanları ile																										
Ekip üyeleri ile																										
Birey/Hasta ile																										
Birey/Hasta yakınları ile																										
İntörn Sorumlu Hemşire/Klinik Rehber Hemşire																										
Uygulamanın iletişim becerilerinizin gelişimine katkısı																										
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">10</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">Hiç</td> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: center;">Çok</td> </tr> </table>				0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Hiç											Çok
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																
Hiç											Çok															
C)UYGULAMA ALANI/KLİNİKLERDE KULLANILAN FORMLARA İLİŞKİN GÖRÜŞLER																										
Uygulama alanı/kliniklerde kullanılan formlar	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz																							
Formların uygulama alanına uygunluğu																										
Formların teorik/kuramsal ders içeriği ile uyumu																										
Formların anlaşılabilirliği																										
Formların kullanılabilirliği																										
Formlara ilişkin görüş ve önerileriniz:																										
D) İNTÖRN SORUMLU HEMŞİRE/KLİNİK REHBER HEMŞİREYE İLİŞKİN GÖRÜŞLER																										
İntörn Sorumlu Hemşire/Klinik Rehber Hemşirenin	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz																							
Mesleki Bilgisi																										
Uygulama Becerisi																										
İletişim Becerisi																										
Eğitim Becerisi																										
Yönetim becerisi																										
İntörn Sorumlu Hemşirenizden/Klinik Rehber Hemşirenizden mesleki gelişiminize katkısı açısından memnun musunuz?																										
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">10</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">Hiç</td> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: center;">Çok</td> </tr> </table>				0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Hiç											Çok
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																
Hiç											Çok															
İntörn Sorumlu Hemşirenizin/Klinik Rehber Hemşirenizin bir sonraki eğitim-öğretim yılındaki uygulamalarda devam etmesini önerir misiniz?																										
() Evet () Hayır Nedenini belirtiniz.....																										
E)UYGULAMAYA ÇIKTIĞINIZ ALANLARDA HERHANGİ BİR SORUN YAŞADINIZ MI?																										
A) Hayır																										
B) Evet (lütfen açıklayınız).....																										

İNTÖRNLÜK DERSLERİ ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMLARI
ÖZ DEĞERLENDİRME FORMU

DERSİN ADI:

Uygulama Başlama Tarihi:

KLİNİK ADI:

Uygulama Başlama Tarihi:

ÖĞRENCİNİN ADI-SOYADI:

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	Yeterli	Kısmen Yeterli	Yetersiz
KİŞİSEL NİTELİKLER			
1. Zamanında uygulama alanında bulunma			
2. Uygulama süresince uygulamaya devam durumu			
3. Forma bütünlüğünü sağlama			
4. Sorumluluk alarak uygulamaya katılma durumu			
5. Uygulama ortamında ne yapabileceğine karar verebilme durumu			
6. Öz değerlendirme yapabilme becerisi			
İLETİŞİM BECERİLERİ			
7. Hasta ile iletişim			
8. Aile ile iletişim			
9. Hemşire ve diğer sağlık ekibi üyeleriyle iletişim			
10. Öğretim üyesi/elemanı ile iletişim			
11. Grup arkadaşları ile iletişim			
HEMŞİRELİK SÜRECİ			
12. Verileri toplama			
13. Uygun hemşirelik tanısını belirleme			
14. Hemşirelik tanısına uygun amaç belirleme			
15. Bakımı için gerekli hemşirelik girişimlerini planlama			
16. Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini uygulama			
17. Bakımın sonuçlarını değerlendirme			
TEORİK BİLGİ VE HEMŞİRELİK UYGULAMASI			
18. Literatür incelemesi			
19. Jinekolojik/obstetrik/yenidoğan tanılması yapabilme			
20. Bakım için gerekli hemşirelik girişimlerini uygulama			
21. İşlem öncesi hastaya açıklama yapma			
22. Hastanın gereksinimleri doğrultusunda işlemleri doğru ilkelerle uygulama			
23. İşlemleri doğru kayıt etme			
24. İşlemin sonuçlarını değerlendirme			
25. Vizit ve vaka tartışmalarına katılma			
ARAŞTIRMA UYGULAMASI			
26. Klinik alanda araştırma önceliklerinin belirlenmesi			
27. Araştırma kullanımı ile ilgili faaliyetler			

MAKALE RAPORU HAZIRLANMASI

Makalenin Başlığı ve Özeti

Makalenin konusunun ve amacının kısaca yazılması

Makalenin materyal ve metodunun kısa şekilde yazılması

Evren, Örneklem:

Veri Toplama Araçları:

Yöntem (Teknik):

Araştırmanın Yeri:

Makalenin bulgularının kısa şekilde yazılması

Makalenin sonucunun kısa şekilde yazılması

KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN DERSİ

TANIM

Bu ders sağlıklı insan döllemeden yaşlılığa kadar tüm yaşam evrelerinde kadının fiziksel açıdan gebelik, doğum, doğum sonrası döneme özgü sorunları ve kadın hastalıklarını inceleyen, uygulama ve teorik dersten oluşan bir bütündür.

AMAÇ

Öğrencilere, kadın sağlığını etkileyen etkenleri tanıyabilmeleri ve bunlara uygun hemşirelik bakımı verebilmeleri için gerekli bilgi, beceri ve tutumları kazandırmaktır.

HEDEFLER

- Hemşirelik bakım uygulamalarını kanıta dayalı olarak gerçekleştirebilme
- Ekip içerisindeki diğer sağlık personelleri, hasta ve ailesi ile etkili iletişim becerilerini kullanarak bakım ve tedaviye yönelik uygulamaları mesleki standartlar doğrultusunda gerçekleştirebilme
- Kadının döllemeden yaşlılığa kadar gelişim evrelerini tanımlayabilme
- Hemşirelik süreci doğrultusunda kadına bütüncül yaklaşımla bakım verebilme
- Yenidoğan muayenesi ve bakımını yapabilme
- Kadın sağlığı alanında tüm bireylere sağlıklı yaşam ve gelişim için sağlık eğitimi verebilme ve danışmanlık yapabilme

DERSİN UYGULANIŞ BİÇİMİ

Bu ders Pazartesi, Salı ve Çarşamba, Perşembe günü saat 08.00-16.00 arası klinik alanda uygulama olarak yapılır. İntörn ders süresince bir hafta sonu gündüz, bir hafta içi gece olmak üzere toplam iki nöbet tutar. Sadece hafta içi nöbeti için nöbet öncesi ve sonrası uygulama saatlerinde izinli sayılır.

UYGULAMA ALANLARI

- ✓ Ege Üniversitesi Hastanesi Kadın Hastalıkları-Doğum Anabilim Dalı Obstetri Servisi
- ✓ Ege Üniversitesi Hastanesi Kadın Hastalıkları-Doğum Anabilim Dalı Doğumhane
- ✓ Ege Üniversitesi Hastanesi Kadın Hastalıkları-Doğum Anabilim Dalı Jinekoloji Servisi
- ✓ Ege Üniversitesi Hastanesi Kadın Hastalıkları-Doğum Anabilim Dalı Yoğun Bakım
- ✓ Ege Üniversitesi Hastanesi Kadın Hastalıkları-Doğum Anabilim Dalı Onkoloji Servisi
- ✓ Ege Üniversitesi Hastanesi Kadın Hastalıkları-Doğum Anabilim Dalı İnfertilite ve Tüp Bebek Merkezi, Aile Planlaması
- ✓

DEĞERLENDİRME

Dersin değerlendirilmesi Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi intörn yönergesinde belirtildiği doğrultuda yapılır.

**KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN
UYGULAMASINDAN SORUMLU ÖĞRETİM ÜYE VE ELEMANI**

Klinik Adı	Sorumlu Öğretim Üyesi	Sorumlu Öğretim Elemanı
EÜTF Hastanesi Kadın Doğum ve Hastalıkları Kliniği I. KAT: Obstetri Servisi ve Doğumhane	Prof. Dr. Şenay Ünsal Atan	
EÜTF Hastanesi Kadın Doğum ve Hastalıkları Kliniği II. KAT: Jinekoloji Servisi, Onkoloji Servisi ve Yoğun Bakım	Prof. Dr. Oya Kavlak Prof. Dr. Gül Ertem Doç. Dr. Sezer Er Güneri Doç. Dr. Zeynep Daşkan Doç. Dr. Ruşen Öztürk Dr. Öğr. Üyesi Özlem Demirel Bozkurt Dr. Öğr. Üyesi Duygu Güleç Şatır	Arş. Gör. Figen Kazankaya Arş. Gör. Sümeyye Bakır Arş. Gör. Ruken Yağız Altıntaş Arş. Gör. Selin Paker Arş. Gör. Aylin Taner
EÜTF Hastanesi Kadın Doğum ve Hastalıkları İnfertilite ve Tüp Bebek Merkezi		

KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI
GÜZ DÖNEMİ GRUP B1 ROTASYONU
04.10.2021-28.10.2021

	Öğrenci No	Adı	Soyadı	Klinik
1.	22170000160	EDA NUR	ASLANHAN	OBSTETRİ
2.	22170000162	SEÇİL CEMRE	DENİZ	OBSTETRİ
3.	22170000163	SILA	ŞİŞGİN	ONKOLOJİ
4.	22170000165	ESİN	BAKIR	ONKOLOJİ
5.	22170000168	MELİKE	ÖZEL	OBSTETRİ
6.	22170000169	MUHİTTİN CAN	KILIÇ	OBSTETRİ
7.	22170000170	ŞULE	YAŞAR	TÜP BEBEK
8.	22170000171	FESİH	EREGLİ	TÜP BEBEK
9.	22170000174	SEVİM NUR	GÜRLE	JİNEKOLOJİ
10.	22170000175	ANIL	TEZEL	JİNEKOLOJİ
11.	22170000176	SILA	KOÇ	JİNEKOLOJİ
12.	22170000177	HÜLYA	DİNÇER	JİNEKOLOJİ
13.	22170000178	AYNUR	KIRÇAN	OBSTETRİ
14.	22170000179	İLYAS	ASLANKARAYİĞİT	ONKOLOJİ
15.	22170000181	ASLINUR	YILDIRIM	ONKOLOJİ
16.	22170000182	ÖZGE	MİREŞ	ONKOLOJİ
17.	22170000183	BESTE GÜL	ÖZBEK	YOĞUN BAKIM
18.	22170000185	ZÜHRA ECEM	YAŞAR	YOĞUN BAKIM
19.	22170000186	SELİN	SIRALP	DOĞUMHANE
20.	22170000187	NESRİN	YILMAZ	DOĞUMHANE
21.	22170000188	BUSE	ALACA	DOĞUMHANE
22.	22170000189	ASLI	UZUN	DOĞUMHANE
23.	22170000190	AYŞE	KÖSE	DOĞUMHANE
24.	22170000191	ÇAĞLA	ÖZKAYA	TÜP BEBEK
25.	22170000192	YEŞİM	AKDENİZ	YOĞUN BAKIM
26.	22170000193	ÖZLEM	TOKER	YOĞUN BAKIM
27.	22170000194	BİLAL	ÇİÇEK	YOĞUN BAKIM
28.	22170000195	DÖNDÜ	TEMEL	YOĞUN BAKIM
29.	22170000196	ASLI	KÜLAH	JİNEKOLOJİ
30.	22170000197	OĞUZ	COŞKUN	OBSTETRİ
31.	22170000198	TUĞBA	KAMIŞ	TÜP BEBEK
32.	22170000199	ALAADDİN	OĞUZ	JİNEKOLOJİ
33.	22170000200	ÖYKÜM	KAYALAR	TÜP BEBEK
34.	22210000348	CEREN	KURT	TÜP BEBEK

KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI
GÜZ DÖNEMİ GRUP B4 ROTASYONU
01.11.2021-25.11.2021

	Öğrenci No	Adı	Soyadı	Klinik
1.	22170000292	KARDELEN	KOÇ	OBSTETRİ
2.	22170000293	SELİME	YILMAZ	OBSTETRİ
3.	22170000295	AYŞEGÜL	GÖKTAŞ	ONKOLOJİ
4.	22170000296	KÜBRA	GÖKMEN	ONKOLOJİ
5.	22170000297	ŞÜKRAN	YENİAY	OBSTETRİ
6.	22170000298	HACER	SAĞLAM	OBSTETRİ
7.	22170000299	ELİF	HEKİMHAN	TÜP BEBEK
8.	22170000306	RAMAZAN	SEYİTALİOĞLU	TÜP BEBEK
9.	22170000308	DİLAN	BERTAN	TÜP BEBEK
10.	22170000316	HANDE	KURUCU	TÜP BEBEK
11.	22170000319	GAMZE	YETİŞ	JİNEKOLOJİ
12.	22170000325	OZAN CAN	ARNAS	JİNEKOLOJİ
13.	22170000327	AYŞİN	KAYA	JİNEKOLOJİ
14.	22170000330	MUHAMMED SAİD	DAYE	JİNEKOLOJİ
15.	22180000001	İREM	BULUT	OBSTETRİ
16.	22180000014	DİLARA	ÖLMEZ	ONKOLOJİ
17.	22180000031	GİZEM	SADEER	ONKOLOJİ
18.	22180000037	GÜLER	DEĞİRMENCİ	ONKOLOJİ
19.	22180000048	BÜŞRA	DEMİREL	ONKOLOJİ
20.	22180000073	SELENAY	KURT	YOĞUN BAKIM
21.	22180000096	BUSE	TÜRKMEN	YOĞUN BAKIM
22.	22180000118	İSLİM	ÇETİN	DOĞUMHANE
23.	22180000126	SELİN EZGİ	GÜLER	DOĞUMHANE
24.	22180000133	AHMET MURAT	AKSU	DOĞUMHANE
25.	22180000152	RÜMEYSA	YALÇIN	DOĞUMHANE
26.	22180000157	NİSA NUR	ZEYDAN	DOĞUMHANE
27.	22180000160	DOĞUKAN	SARIDOĞAN	TÜP BEBEK
28.	22180000163	BÜŞRA NUR	YILMAZ	YOĞUN BAKIM
29.	22180000175	BÜŞRA	ÖZAKMAN	YOĞUN BAKIM
30.	22180000178	GAMZE	TAMACAR	YOĞUN BAKIM
31.	22180000220	ZUHAL	KARASALİH	YOĞUN BAKIM
32.	22180000223	ALEYNA	ÖNCÜL	JİNEKOLOJİ
33.	22180000291	SİDEM	ÖZDERE	OBSTETRİ
34.	22180000305	MELTEM	ER	TÜP BEBEK
35.	22180000334	ESRA	TAYMAZ	JİNEKOLOJİ

KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI
GÜZ DÖNEMİ GRUP B3 ROTASYONU
29.11.2021-23.12.2021

	Öğrenci No	Adı	Soyadı	Klinik
1.	22170000249	FENER	DUYAR	OBSTETRİ
2.	22170000250	ABDULSELAM	CAN	OBSTETRİ
3.	22170000251	MİZGİN	ÖZMEN	ONKOLOJİ
4.	22170000252	KÜBRA	BOZKURT	ONKOLOJİ
5.	22170000253	DİLEK	AKMAN	OBSTETRİ
6.	22170000254	ŞEYHMUS	AKA	OBSTETRİ
7.	22170000255	BEYZA	KIZILTAŞ	TÜP BEBEK
8.	22170000256	ESRA	BARDAKCI	TÜP BEBEK
9.	22170000257	YELİZ	DEMİRER	TÜP BEBEK
10.	22170000258	NAZLICAN	ELMAS	TÜP BEBEK
11.	22170000260	ÇAĞLA	BALKIR	JİNEKOLOJİ
12.	22170000261	GÜLAY	KAHRAMAN	JİNEKOLOJİ
13.	22170000262	ÖZGE	ÖZDEMİR	JİNEKOLOJİ
14.	22170000263	DİLBER	DAĞKIRAN	JİNEKOLOJİ
15.	22170000264	YILDIZ	BOZKURT	OBSTETRİ
16.	22170000265	EDA	UMAY	ONKOLOJİ
17.	22170000266	MUHAMMED	BAĞLAMIŞ	ONKOLOJİ
18.	22170000267	SABRİYE	DURGUT	ONKOLOJİ
19.	22170000269	İLAYDA	ÖZDEMİR	ONKOLOJİ
20.	22170000270	BEYZA	ÇELEBİ	YOĞUN BAKIM
21.	22170000271	YELDA	SARIKAYA	YOĞUN BAKIM
22.	22170000272	ŞEYMA NUR	BATIHAN	DOĞUMHANE
23.	22170000274	CANSU	YILDIRIM	DOĞUMHANE
24.	22170000275	TUĞBA	NALDÖKEN	DOĞUMHANE
25.	22170000279	YAREN	KAÇMAZ	DOĞUMHANE
26.	22170000281	BÜŞRA	AĞCA	DOĞUMHANE
27.	22170000282	ALİ HAYDAR	MİÇOOĞULLARI	TÜP BEBEK
28.	22170000283	İREM	ÖZLÜ	YOĞUN BAKIM
29.	22170000285	CEMRESU	ÜNAL	YOĞUN BAKIM
30.	22170000286	ELİF	GÜLER	YOĞUN BAKIM
31.	22170000287	NAZİRE	CEN	YOĞUN BAKIM
32.	22170000288	SENA	ÇİL	JİNEKOLOJİ
33.	22170000289	DİLANNUR	EREN	OBSTETRİ
34.	22170000290	FATMA	DENİZ	TÜP BEBEK
35.	22170000291	AYŞENUR CEREN	ER	JİNEKOLOJİ
36.	22150000029	MERYEM	ÇAKAR	DOĞUMHANE

KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI
GÜZ DÖNEMİ GRUP B2 ROTASYONU
27.12.2021-20.01.2022

	Öğrenci No	Adı	Soyadı	Klinik
1.	22170000202	GÜLCE	SARIOĞLU	OBSTETRİ
2.	22170000204	PERVİN	ATAMAN	OBSTETRİ
3.	22170000205	ELİF SEDEN	GÜLER	ONKOLOJİ
4.	22170000206	FETHİYE	BALKAN	ONKOLOJİ
5.	22170000208	NURSENA	KARALAR	OBSTETRİ
6.	22170000209	NAZİFE BUSE	AKCURA	OBSTETRİ
7.	22170000210	ECE	ALTIOK	TÜP BEBEK
8.	22170000212	FADİME	ÇİMEN	TÜP BEBEK
9.	22170000215	ÖZÜN	BOSNALI	TÜP BEBEK
10.	22170000216	BİLGEHAN	PAKMA	TÜP BEBEK
11.	22170000217	ZEYNEP	BAŞKUT	JİNEKOLOJİ
12.	22170000218	MERVE NUR	KESKİN	JİNEKOLOJİ
13.	22170000219	BANU	KAPLANCAN	JİNEKOLOJİ
14.	22170000220	EMRE	DİŞÇİ	JİNEKOLOJİ
15.	22170000223	BETÜL	ONDALI	OBSTETRİ
16.	22170000224	ZÜLEYHA	KORKUTATA	ONKOLOJİ
17.	22170000225	YAREN	SARIGÜL	ONKOLOJİ
18.	22170000226	CEREN BÜŞRA	ÖZGENCİL	ONKOLOJİ
19.	22170000228	NURAY	PEKMEZ	ONKOLOJİ
20.	22170000229	MİHRİBAN	SEVER	YOĞUN BAKIM
21.	22170000231	LAŞER DİLBER	YILDIZ	YOĞUN BAKIM
22.	22170000233	AYSUN	ÇİFTÇİ	DOĞUMHANE
23.	22170000234	AYBÜKE	AKINALAN	DOĞUMHANE
24.	22170000235	MERVE	BAYKARA	DOĞUMHANE
25.	22170000236	MERVE	KAYA	DOĞUMHANE
26.	22170000237	RAHİME	ÇAKICI	DOĞUMHANE
27.	22170000238	NİLAY	SUBAŞI	TÜP BEBEK
28.	22170000239	KEREM	ÖZDEMİR	YOĞUN BAKIM
29.	22170000240	FİDAN	DEĞERLİ	YOĞUN BAKIM
30.	22170000241	SERVET	ADİYAMAN	YOĞUN BAKIM
31.	22170000242	CENNET	GÜLER	YOĞUN BAKIM
32.	22170000243	NESLİHAN	SUBAŞLAR	JİNEKOLOJİ
33.	22170000245	CEREN	KAYA	OBSTETRİ
34.	22170000247	MÜJGAN	SEVGEL	TÜP BEBEK
35.	22170000248	ŞEYMA	AKTAŞ	JİNEKOLOJİ
36.	22140000314	ŞEYMA	ŞİMŞEK	DOĞUMHANE

KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI
BAHAR DÖNEMİ GRUP A1 ROTASYONU
21.02.2022-17.03.2022

	Öğrenci No	Adı	Soyadı	Klinik
1.	22160000086	EZGİ	KARYAĞDI	OBSTETRİ
2.	22160000108	SELİN	KARAALİ	OBSTETRİ
3.	22160000208	TAYFUN	GÜMÜŞTEKİN	ONKOLOJİ
4.	22160000227	ONUR	KAYA	ONKOLOJİ
5.	22160000284	CEMİLE	GÜDÜCÜ	OBSTETRİ
6.	22170000001	ÖZGE	ÖNCÜER	OBSTETRİ
7.	22170000003	AYŞE	KOÇKIRAN	TÜP BEBEK
8.	22170000004	FADİME	KARAASLAN	TÜP BEBEK
9.	22170000005	CEYDA	SARI	TÜP BEBEK
10.	22170000007	AYŞENUR	FIÇI	TÜP BEBEK
11.	22170000008	ELİF NAS	CANAVAR	JİNEKOLOJİ
12.	22170000009	ECEM	KOÇ	JİNEKOLOJİ
13.	22170000010	MİNENUR	MECİDİYE	JİNEKOLOJİ
14.	22170000011	SÜMEYYA	AKTAŞ	JİNEKOLOJİ
15.	22170000012	HİLAL	BAKAÇ	OBSTETRİ
16.	22170000013	HATİCE	ÇELİK	ONKOLOJİ
17.	22170000014	KEREM	ALIŞKAN	ONKOLOJİ
18.	22170000015	GÜLİSTAN	VAROL	ONKOLOJİ
19.	22170000016	AYŞE BEYZA	TAŞDELEN	ONKOLOJİ
20.	22170000017	MERVE	TOSUN	YOĞUN BAKIM
21.	22170000018	SATI EZGİ	ATAK	YOĞUN BAKIM
22.	22170000020	ŞEMSE	KABAY	DOĞUMHANE
23.	22170000021	BUKET	GÜRTEKİN	DOĞUMHANE
24.	22170000022	MELDA	EREN	DOĞUMHANE
25.	22170000023	DİLAN	KARADAŞLI	DOĞUMHANE
26.	22170000025	MAKBULE	KAZ	DOĞUMHANE
27.	22170000027	ADEL	ARMUT	TÜP BEBEK
28.	22170000029	HAZAL	KOCATÜRK	YOĞUN BAKIM
29.	22170000030	HATİCE	MEMİŞ	YOĞUN BAKIM
30.	22170000031	ELİF NUR	UNSAI	YOĞUN BAKIM
31.	22170000032	HACER	BİRCAN	YOĞUN BAKIM
32.	22170000034	BÜŞRA	SEZER	JİNEKOLOJİ
33.	22170000035	YASEMİN	ÇETE	OBSTETRİ
34.	22170000036	ASUMAN	AY	TÜP BEBEK
35.	22160000235	SELİN	CEYLAN	JİNEKOLOJİ
36.	22210000376	BUSE	ALTUNTAŞ	DOĞUMHANE

KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI
BAHAR DÖNEMİ GRUP A4 ROTASYONU
21.03.2022-14.04.2022

	Öğrenci No	Adı	Soyadı	Klinik
1.	22170000117	TUĞBA	ALTUNKAYA	OBSTETRİ
2.	22170000118	SEHER	CANKAYA	OBSTETRİ
3.	22170000119	BÜŞRA	KÖMÜRCÜ	ONKOLOJİ
4.	22170000120	İREM	PALAZ	ONKOLOJİ
5.	22170000122	AYŞE	KURAN	OBSTETRİ
6.	22170000123	MERVE	GÜLER	OBSTETRİ
7.	22170000124	DAMLA	ZEYBEK	TÜP BEBEK
8.	22170000125	MİZGİN	DEMİR	TÜP BEBEK
9.	22170000126	ECE	MANAV	TÜP BEBEK
10.	22170000127	HATİCE	KÖKSAL	TÜP BEBEK
11.	22170000128	SEMİHA	KÖRÜK	JİNEKOLOJİ
12.	22170000129	EMİNE	YILDIZ	JİNEKOLOJİ
13.	22170000130	FEYZANUR	TUFAN	JİNEKOLOJİ
14.	22170000131	BURÇAK	BAHADIR	JİNEKOLOJİ
15.	22170000132	AYŞENUR	GÜLEÇ	OBSTETRİ
16.	22170000133	CEREN EFTELYA	ÇARDAK	ONKOLOJİ
17.	22170000134	EZGİ	ÖKSÜZ	ONKOLOJİ
18.	22170000135	BÜŞRA	AKBAŞ	ONKOLOJİ
19.	22170000136	SENEM	DURAK	ONKOLOJİ
20.	22170000137	İLAYDA	UYSAL	YOĞUN BAKIM
21.	22170000138	NESLİHAN	ALKANOĞLU	YOĞUN BAKIM
22.	22170000139	BERNA	ÇİLESİZ	DOĞUMHANE
23.	22170000140	DİLARA	KARAKAYA	DOĞUMHANE
24.	22170000144	ECE	DENİZ	DOĞUMHANE
25.	22170000145	ESRANUR	TAYFUR	DOĞUMHANE
26.	22170000147	MELİS	DEMİRAYLI	DOĞUMHANE
27.	22170000148	BÜŞRA	ÖZMERCAN	TÜP BEBEK
28.	22170000149	ECENUR	KARAÇAM	YOĞUN BAKIM
29.	22170000150	CEREN	ARIKAN	YOĞUN BAKIM
30.	22170000151	MUHAMMED FURKAN	KIRMIZIALTIN	YOĞUN BAKIM
31.	22170000152	BİRGÜL	AKSOY	YOĞUN BAKIM
32.	22170000155	TURAN	OSMANOĞLU	JİNEKOLOJİ
33.	22170000156	ZEHRA	DOĞMUŞ	OBSTETRİ
34.	22170000157	İREM	ORDU	TÜP BEBEK
35.	22170000159	FURGAN	SEVENOL	JİNEKOLOJİ

KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI
BAHAR DÖNEMİ GRUP A3 ROTASYONU
18.04.2022-19.05.2022

	Öğrenci No	Adı	Soyadı	Klinik
1.	22170000077	GİZEM	ÖZCAN	OBSTETRİ
2.	22170000078	FUNDA	TAŞDEMİR	OBSTETRİ
3.	22170000079	DİLEK ECEM	ÇAKIR	ONKOLOJİ
4.	22170000080	AZİZE	ÇELİK	ONKOLOJİ
5.	22170000081	ALEYNA SAKİNE	YILMAZ	OBSTETRİ
6.	22170000082	NURCİVAN	AVAK	OBSTETRİ
7.	22170000083	BEYZA	DURĞUN	TÜP BEBEK
8.	22170000084	KÜBRA	KURT	TÜP BEBEK
9.	22170000085	BERNA	YİĞİTTÜRK	TÜP BEBEK
10.	22170000087	ARZU	ÇAKIR	TÜP BEBEK
11.	22170000088	ANIL	AKGÜL	JİNEKOLOJİ
12.	22170000090	ZEYNEP	ÜÇÜNCÜ	JİNEKOLOJİ
13.	22170000091	İREM	TAŞ	JİNEKOLOJİ
14.	22170000092	SEZEN BEYZA	DEMİRCİ	JİNEKOLOJİ
15.	22170000093	BUKET	KÖSE	OBSTETRİ
16.	22170000094	CANSEL	COŞKUN	ONKOLOJİ
17.	22170000095	YASEMİN	ŞENKAYA	ONKOLOJİ
18.	22170000097	BİRSU GÜL	ACEKSE	ONKOLOJİ
19.	22170000098	GÜLÇEN	KAKI	ONKOLOJİ
20.	22170000099	RABİA	SAÇAN	YOĞUN BAKIM
21.	22170000100	İLYAS	YİĞİT	YOĞUN BAKIM
22.	22170000101	BERFİN	SARIKAYA	DOĞUMHANE
23.	22170000102	ŞAKİRE NUR	SÖZEN	DOĞUMHANE
24.	22170000104	MERVE	UZUN	DOĞUMHANE
25.	22170000105	SÜMEYYE	KARAGÜR	DOĞUMHANE
26.	22170000106	SEDEF	KAÇMAZ	DOĞUMHANE
27.	22170000107	EVİRİM	ATICI	TÜP BEBEK
28.	22170000108	ATAKAN	DOĞRU	YOĞUN BAKIM
29.	22170000109	BİRSEN	GÜMÜŞEL	YOĞUN BAKIM
30.	22170000110	GİZEM	GÜLBOL	YOĞUN BAKIM
31.	22170000111	AYCAN	ÇELİK	YOĞUN BAKIM
32.	22170000112	AYŞENUR	ÖZDEMİR	JİNEKOLOJİ
33.	22170000113	SİMGE NUR	ALKAN	OBSTETRİ
34.	22170000114	GÖZDE	KAMBUR	TÜP BEBEK
35.	22170000116	MEHMET ALİ	ARSLAN	JİNEKOLOJİ

KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ İNTÖRN UYGULAMASI
BAHAR DÖNEMİ GRUP A2 ROTASYONU
23.05.2022-16.06.2022

	Öğrenci No	Adı	Soyadı	Klinik
1.	22170000037	HAVVANUR	ŞAHİN	OBSTETRİ
2.	22170000038	SEHER	ÇETİN ALTUN	OBSTETRİ
3.	22170000039	OĞUZ	YAPICI	ONKOLOJİ
4.	22170000040	ALİ BATUHAN	KARATOPUK	ONKOLOJİ
5.	22170000041	TUĞBA	SALMAN	OBSTETRİ
6.	22170000042	ESMA	GÖMÜÇ	OBSTETRİ
7.	22170000043	REMZİYE	YEL	TÜP BEBEK
8.	22170000045	KÜBRA	TAŞAR	TÜP BEBEK
9.	22170000046	BEYZA	BONCUK	TÜP BEBEK
10.	22170000047	HÜSNA	ÇELİK	TÜP BEBEK
11.	22170000048	GÜLBAHAR	KOÇER	JİNEKOLOJİ
12.	22170000049	SELİN	KALKANOĞLU	JİNEKOLOJİ
13.	22170000050	BUSE	EGEMEN	JİNEKOLOJİ
14.	22170000051	CANSU	BORU	JİNEKOLOJİ
15.	22170000052	EMRE	BAHADIRLI	OBSTETRİ
16.	22170000053	SÜMEYYE	ERSLAN	ONKOLOJİ
17.	22170000055	MELİKE	ÇOBANOĞLU	ONKOLOJİ
18.	22170000057	ZİLAN	ZENGİN	ONKOLOJİ
19.	22170000058	MAİDE	TAL	ONKOLOJİ
20.	22170000059	GÜVERCİN	ARSLAN	YOĞUN BAKIM
21.	22170000060	DAMLA NUR	YILDIRIM	YOĞUN BAKIM
22.	22170000062	EMİNE GAYE	KOCAASLAN	DOĞUMHANE
23.	22170000063	SENEM	BEKÇİ	DOĞUMHANE
24.	22170000064	MERVE	ÇETİN	DOĞUMHANE
25.	22170000065	GÜLÇİN	KÖLECİK	DOĞUMHANE
26.	22170000066	EVİRİM DENİZ	GÜL	DOĞUMHANE
27.	22170000067	DİLARA	DEMİR	TÜP BEBEK
28.	22170000069	AYŞE	GİRGİN	YOĞUN BAKIM
29.	22170000070	ATAKAN	ÜNAL	YOĞUN BAKIM
30.	22170000071	MERT CAN	YÖRÜŞ	YOĞUN BAKIM
31.	22170000072	MERYEM	DEDEGİL	YOĞUN BAKIM
32.	22170000073	GAMZE	TÜRKOĞLU	JİNEKOLOJİ
33.	22170000074	BEYZA	KERESTECİOĞLU	OBSTETRİ
34.	22170000075	SERAP	POLAT	TÜP BEBEK
35.	22170000076	GÖZDE	YILDIRIM	JİNEKOLOJİ
36.	22170000180	AYŞEGÜL	BELER	DOĞUMHANE

T.C.
OBSTETRİ VE JİNEKOLOJİ BİLGİ FORMU

Görüşmeyi yapan kişi: **Veri toplama tarihi:**
Veri toplama kaynakları:
Görüşmenin yapıldığı yer:
Klinik: Oda No: Yatak No:
Görüşmenin Yapıldığı Kişi (birey, yakını):
Hastanın Yatış Tarihi:
Geliş Şikayeti:
Ön Tanı:
Tedavi (Tıbbı/Cerrahi): **Ameliyat Tarihi:**

I- BİREYE ÖZEL TANITICI BİLGİLER

Adı Soyadı: Doğum yeri:
Yaşı: Eşinin Yaşı:
Eğitim durumu: Eşinin eğitim durumu:
Meslek (Memur, işçi, ev hanımı):
Medeni durumu: Evlilik süresi:
Aile tipi (Birlikte yaşadığı kişiler):
Eşi ile akrabalık durumu: () Yok () Var Akrabalık derecesi:
Kan grubu: Eşinin kan grubu:
Genetik bir hastalık var mı? () Evet () Hayır
Eşinin gebeliğe karşı tutumu:
Sosyal güvence: () Yok () Var.....
Gelir durumunu algılayışı: () Gelir giderden fazla () Gelir gidere denk () Gelir giderden az
Evden getirdiği\kullandığı tıbbi araç gereçler:
() Yok () İlaç () İşitme cihazı
() Takma diş () Gözlük () Diğer.....

II- BİREYİN SAĞLIK\HASTALIK ÖYKÜSÜ

Aşağıdaki problemlerin kadın ya da birinci derece yakınlarında (anne/baba/kardeş...) görülme durumu:

Problemler	Kadın	Birinci Derece Yakınlar
Hastaneye yatma		
Ameliyat		
Cinsel yolla bulaşan hastalık		
Kalp ve damar hastalıkları		
Tüberküloz		
Diyabet		
Konvülsif hastalıklar		
Tiroid problemleri		
Psikolojik problemler		
Enfeksiyonlar		
Hematolojik problemler		
Çoğul doğumlar		
Konjenital hastalık ve anomali		

Diğer		
-------	--	--

BİREYİN ŞİMDİKİ ÖYKÜSÜ

Başlıca yakınması:

Genellikle sağlığını nasıl değerlendiriyor?.....

Önerilen tedavileri düzenli olarak uyguluyor mu? () Evet () Hayır

Daha önce kullandığı ilaçlar:

Şu anda kullandığı ilaçlar	Order Edilen Tarih	Dozu	P.O.	P.E.	Saati	Kullanma nedeni	İlaç Kullanımının Bitişi

İlaçları ile ilgili herhangi bir problem var mı? () Evet () Hayır

Evet, ise ne tür bir problem var?.....

SAĞLIĞI KORUMA DAVRANIŞLARI

Sigara\Alkol\Madde Bağımlılığı: () Evet...../Gün () Hayır

Düzenli olarak kendi kendine meme muayenesi yapıyor mu? () Evet () Hayır

Düzenli olarak kendi kendine vulva muayenesi yapıyor mu? () Evet () Hayır

Yıllık jinekolojik muayene yaptırıyor mu? () Evet () Hayır

En son muayene zamanı:

Yıllık smear yaptırıyor mu? () Evet () Hayır

Pap-smear sonucu:

Herhangi bir alerji var mı? () Evet () Hayır

Bu gebelikte olası teratojene maruz kalma durumu:

() Viral enfeksiyon () İlaç kullanma () X-Ray yöntemi

() Cerrahi girişim () Evde kedi\köpek beslemek (Olası teratojen kaynağı)

BESLENME DURUMU

Beslenme Şekli: () Normal () Yardımla besleniyor () Parenteral

() Enteral () Gastrostomi

Özel bir diyeti var mı? () Hayır () Evet.....

İştah durumu nasıl? () Normal () Artmış () Azalmış () Bulantı () Kusma

Egzersiz alışkanlığı var mı? () Evet () Hayır

Evet ise : Sıklık..... Süre: Türü:

Günlük sıvı alımı:

(Gerekli durumlarda aldığı çıkardığı takip formunu doldurunuz-EK 3)

Ağız mukozasının durumu:

() Normal () Stomatit () Hiperemik

() Kanama () Monoliazis

Ağız kokusu var mı? () Evet () Hayır

Dişlerinin durumu sayısı:

Dişlerini fırçalıyor mu?

() Evet.....\gün () Hayır

BOŞALTIM ŞEKLİ

Bağırsak alışkanlığı:\gün

Son defekasyon tarihi:

Defekasyon durumu:

() Normal () Kontipasyon () Diyare () İnkontinans () Diğer.....

Defekasyon gereksinimini karşılama biçimi:

() Normal () Sürgü () Alt bezi

Laksatif kullanma durumu:

Mesane alışkanlıkları:

() Normal Sıklığı.....\gün

() Dizüri () Noktüri () Sıkışma\kaçırma

() Hematüri () Retansiyon () Enüresiz

İnkontinans:

() Var () Yok () Total () Gündüz () Gece

() Nadiren () İşemeyi ertelemede güçlük () Tuvalete ulaşmada güçlük

Yardımcı araç:

() Gereksinim yok () Aralıklı kateterizasyon

() Kalıcı kateter () Eksternal kateter

İdrar yapma gereksinimini karşılama şekli:

() Normal () Sürgü () Üriner kateter () Alt bezi

Terleme koku sorunu var mı?.....

HİJYEN UYGULAMALARI

Banyo yapma sıklığı:\Hafta

Genel görünüm:

() Bakımlı () Bakımsız

Perine Hijyeni:

Mesane ve\veya barsak boşaltımından sonra perineyi temizleme yöntemi (tahretlenme):

.....

İç çamaşırlarını değiştirme sıklığı:.....

Kullandığı iç çamaşırlarının özelliği(pamuklu, sentetik, naylon):.....

İç çamaşırlarını temizleme şekli:

Menstrual Hijyen:

Kullanılan hijyenik bağın özelliği:

Hijyenik bağ değişiminde el hijyenine dikkat etme durumu:

Hijyenik bağları değiştirme sıklığı:

Menstruasyon süresince banyo yapma durumu ve banyo yapma şekli:

AKTİVİTE/EGZERSİZ:

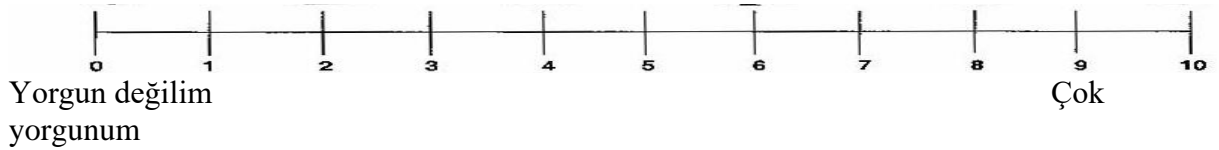
	0	1	2	3
Günlük Yaşam Aktivitelerini Yerine Getirme Durumu	(Kendi kendine tam bakıyor)	(Araç gerece gereksinim duyuyor)	(Bir başka kişinin denetiminde yapıyor)	(Bağımlı)

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 Banyo yapabilme /sıklık Tuvalete oturup kalkabilme Diş fırçalayabilme/sıklığı Tırnak bakımı Benzer aktiviteler				

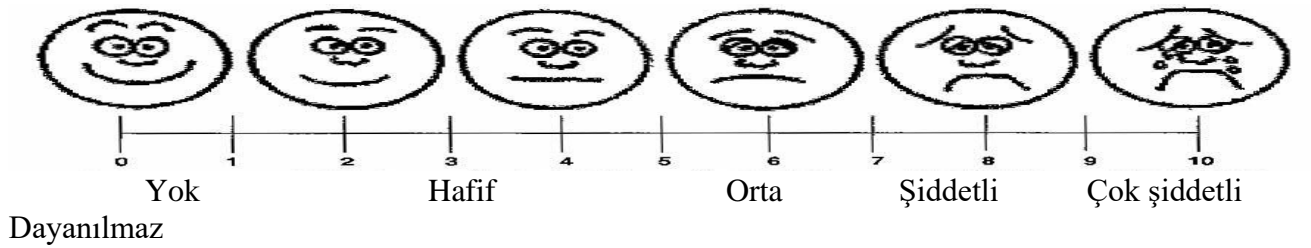
UYKU:

- () Rahat uyuduğunu ifade ediyor.
 () Epizyotomi, hemoroid ya da genel vücut ağrıları nedeniyle uyuyamadığını ifade ediyor.
 () Yabancı çevre ya da gürültü gibi nedenlerle uyuyamadığını ifade ediyor.

Kendini yorgun hissetme: () Yok () Var.....



AĞRI SKALASI



- Ağrıyı Azaltan Faktörler:** () Ortam değişikliği () Hareket () Pozisyon
 () Masaj () İlaç () Diğer

Ağrıyı Artıran Faktörler: () Oturma () Masaj () Hareket
() Poziston () Diğer

Hastanın ağrıyı azaltmak için yaptığı herhangi bir şey var mı?
.....

Ağrının yaşam kalitesine etkisi:

Eşlik eden bulgular: () Bulantı-kusma () Uykusuzluk () İştahsızlık
() Fizik aktivitede azalma () Sosyal aktivitede azalma
() Terleme () Diğer

CİNSELLİK VE ÜREME:

Cinsel yaşamda değişiklik var mı? () Yok () Var.....

Menstrasyon öyküsü:

() Düzenli () Düzensiz/Gün...../Süre...../Günlük Ped Sayısı:

Menstrual Rahatsızlıklar

() Yok () Var.....

Menopoz:

() Yok () Var.....

Doğum kontrol yöntemi kullanıyor mu?

() Yok () Var.....

Kullandığı Yöntem	Kullanma Süresi	Bırakma Nedeni	Doğum Sonu ise; Yönteme Devam Etme Durumu

Cinsel yaşamında sorun var mı?

() Yok () Var

Cinsel yolla bulaşan hastalık öyküsü var mı?

() Yok () Var

Cinselliği ifade etme durumu:

Bulaşıcı /diğer hastalıklara ilişkin seksüel endişeleri var mı?

OBSTETRİK ANAMNEZ:

Gravida : Parite:

Yaşayan Çocuk Sayısı: Abortus:

Ölü Doğum : Küretaj:

Önceki Gebelikler					
Yıl	Gebelik Süresi	Doğum Şekli	Doğumun Özelliği (canlı veya ölü)	Bebeğin Ağırlığı	Gebelik ve Doğumda Anne ve Çocukta Gelişen Riskli Durumlar

Önceki Doğumda/Postpartum Dönemde Yaşanan Problemler		
	Süresi	Tedavi Alma Durumu
Kanama		
Enfeksiyon/Ateş		
Hipotansiyon		
Meme Problemleri		
Duygusal/Psikolojik Problemler (yoğun bir üzüntü, yalnızlık, kimsesizlik, huzursuzluk, sinirlilik, kolayca ağlama, nedensiz yere gerginlik/korku vs)		
Diğer		

KENDİNİ ALGILAMA/KAVRAMA BİÇİMİ:

- Algıladığı herhangi bir tehlike/korku var mı? Yok Var.....
- Endişe /Gerginlik /Huzursuzluk var mı? Yok Var.....
- Öfke/kızgınlık/umutsuzluk var mı? Yok Var.....
- Keder/ağlamaklı olma durumu var mı? Yok Var.....
- Bireyin kendi bedeni hakkındaki görüşlerinde bir değişiklik var mı? Yok Var.....

BİLİŞSEL ALGILAMA BİÇİMİ:

- İşitme güçlüğü: Var Yok
- İşitme cihazı kullanıyor mu?: Evet Hayır
- Görme bozukluğu var mı? Var Yok
- Gözlük/lens kullanıyor mu? Evet Hayır
- Dokunma/hissetme kaybı var mı? Var Yok
- Koku alma yetisi: Normal Normal değil
- Tat alma yetisi: Normal Normal değil
- Halüsinasyon/İllüzyon: Var Yok
- Konsantre olma/ dikkatini toplama yeteneği:
- En kolay öğrenme şekli(okuyarak, dinleyerek, görerek):
- Öğrenmede zorluk çekiyor mu?
- Kolay karar verme yeteneği:
- Son zamanlarda hatırlamada sorun yaşıyor mu? (yakın ve uzak zamana ilişkin olayları hatırlıyor mu?)

AİLEYE İLİŞKİN BİLGİLER

Ailenin tipi:

Birlikte yaşadığı Kişiler:

Adı Soyadı	Yaşı	Cinsiyeti	Eğitim durumu	Yakınlık derecesi	İşi	Rolleri

--	--	--	--	--	--	--

Aile İçi İlişkiler: Karı-koca:
Ebeveyn-Çocuk:..... Çocuklar arası:
Ailenin destek alabileceği kişi/kişiler (arkadaş, akraba):

KADININ FİZİKSEL DEĞERLENDİRİLMESİ

VİTAL BULGULAR

Vücut ısısı:

Nabız: () Güçlü () Zayıf () Düzenli () Düzensiz

Kan basıncı: () Sağ kol () Sol kol () Oturarak () Yatış

Solunum: () Normal () Yüzeysel () Hızlı () Çabalı

Boy: **Kilo:** **Beden Kitle İndeksi (kilo/boy²):**

Değerlendirme: < 18.5 zayıf ≥18.5 - <24.9 normal kilolu

≥25.0 -<29.9 kilolu 30-39.9 obez

> 40 aşırı obez

Son 1 yılda kilo alma/ kilo kaybı var mı?.....

Varsa ne kadar?.....

Gözler (kaşıntı, akıntı, konjunktivada sarılık vs)

Kulaklar (akıntı, ağrı vs)

Burun sinüsleri (akıntı, tıkanıklık vs)

Ağız (dişlerin durumu, stomatitis, yutma gücü vs)

Boğaz (tiroidin durumu, lenf bezlerinde şişlik vs)

SİSTEMLERİN TANILANMASI

SOLUNUM

Solunum:

Bilateral temiz Zorlu Yüzeysel

Solunum sesleri :

Temiz Whezing Raller

Ronküs Konjesyon Azalmış

Solunum sesleri yok

Öksürük: E H

Niteliği: Prodüktif Nonprodüktif

Diğer

Balgam: E H

Özellik:

Tbc öyküsü

DİSPNE İNDEKSİ

Dispne → Yok Gece gelen dispne

Çaba dispnesi Ortopne

Class 1:Nefes darlığı, aktivite ile uyumlu

Class 2:Nefes darlığı, merdiven veya yokuş çıkarken

Class 3: Nefes darlığı, normal hızla yürüme (kendi hızında yürüyebilme)

Class 4: Nefes darlığı, 100 m yürüme, giyinme ve konuşma sırasında

KALP VE DOLAŞIM SİSTEMİ

Kalp Hızı→ Düzenli Düzensiz

Kalp sesleri → Normal Patolojik

.....

Boyun venöz dolgunluk → Var Yok

Göğüste ağrı: İstirahatte:

Süresi:

Yayılmayı:

İlaça yanıtı:

Ödem (Ödem izlem formunu doldurunuz-EK 4)

Ödem→ <input type="checkbox"/> Bifusser <input type="checkbox"/> Anazarka <input type="checkbox"/> Pretibial <input type="checkbox"/> Sakral <input type="checkbox"/> Trunkal Periferik Nabızlar→ <input type="checkbox"/> Açık <input type="checkbox"/> Zayıf <input type="checkbox"/> Alınamıyor <input type="checkbox"/> Tril <input type="checkbox"/> Yok Siyanoz → <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Periferik <input type="checkbox"/> Santral	<input type="checkbox"/> Venöz bozukluk <input type="checkbox"/> Varis <input type="checkbox"/> Hipertansiyon öyküsü <input type="checkbox"/> Senkop <input type="checkbox"/> Ekstremitelerde renk değişikliği (Raynoud vb.) <input type="checkbox"/> Ekstremitelerde çaba ile ağrı (kladikasyon)
GASTROİNTESTİNAL <input type="checkbox"/> Karın ağrısı Evet ise; <i>Yeri, yayılması:</i> <i>Yemeklerle ilgisi:</i> <input type="checkbox"/> Sarılık <input type="checkbox"/> Bulantı- Kusma <input type="checkbox"/> Splenomegali (Felty's send.):..... <input type="checkbox"/> Asit <input type="checkbox"/> İnsizyon yerinde komplikasyon	<input type="checkbox"/> Polidipsi <input type="checkbox"/> Hazımsızlık <input type="checkbox"/> Defekasyon sayısı/sıklığı <input type="checkbox"/> Konstipasyon <input type="checkbox"/> İshal <input type="checkbox"/> Melena <input type="checkbox"/> Hematemez <input type="checkbox"/> Hemoroid
GENİTOÜRİNER <input type="checkbox"/> Dizüri <input type="checkbox"/> Noktüri <input type="checkbox"/> Pollaküri <input type="checkbox"/> İnkontinans <input type="checkbox"/> Hematüri <input type="checkbox"/> Poliüri <input type="checkbox"/> Oligüri <input type="checkbox"/> Enürezis <input type="checkbox"/> Üretritis (Akıntı vb.) <input type="checkbox"/> Geçirdiği genitoüriner hastalıklar <input type="checkbox"/> Penil veya genital ülser <input type="checkbox"/> Retansiyon <input type="checkbox"/> Vajinal akıntı Rengi: Kıvamı: Kokusu: Miktarı: Vulvada: Varis <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var..... Ödem <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var..... Epizyotomi <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var..... Hematom <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var..... Kaşıntı/kızarıklık <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var..... Lezyon <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var.....	Ritm (Tempo) Bozuklukları: Polimenore <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var..... Oligomenore <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var..... Kanama Bozuklukları: Hipomenore <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var..... Hipermenore <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var..... Premenstürel Kanama <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var... Postmenstürel Kanama <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var Ovulasyon Kanaması <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var..... Disfonksiyonel Kanamalar: Menoraji <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var..... Metroraji <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var..... Amenore: Fizyolojik Amenore <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var..... Patolojik Amenore <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var..... Dismenore <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var..... Premenstürel Sendrom <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var.....
MEME Akıntı <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var..... Şekil bozukluğu <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var..... Ağrı <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var..... Kitle <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var..... Çatlak <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var..... Meme başının durumu <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Çökme var Aksiler lenflerde şişme <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var..... Emzirme durumu <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var..... Emzirme sıklığı: Süresi: Emzirme pozisyonu <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var..... Emzirmede problem <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var.....	

KAS-İSKELET Eklem ağrısı: <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok Tutulan eklem sayısı:..... Varis: <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok Human's belirtisi: <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok	Deformite: <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok Kas ağrısı-güçsüzlüğü: <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok Osteoporoz: <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok
DERİ <input type="checkbox"/> Kaşıntı <input type="checkbox"/> Kuruluk <input type="checkbox"/> Döküntüler <input type="checkbox"/> Tırnaklar <input type="checkbox"/> Saç dökülmesi	<input type="checkbox"/> Sarılık <input type="checkbox"/> Deri altı nodülleri <input type="checkbox"/> Solukluk <input type="checkbox"/> Ödem <input type="checkbox"/> Chloasma gravidarum <input type="checkbox"/> Linea nigra
ENDOKRİN <input type="checkbox"/> Diyabet Kaç yıldır diyabetik: Ayak bakımı: <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var..... Diyabet Komplikasyonları <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var..... <input type="checkbox"/> Hipertroidi <input type="checkbox"/> Hipotroidi	
NÖROLOJİK <input type="checkbox"/> Bayılma <input type="checkbox"/> Konvülsiyon <input type="checkbox"/> Baş dönmesi <input type="checkbox"/> Tremor <input type="checkbox"/> İnme <input type="checkbox"/> Ekstremitelere yayılan ağrı SVO → <input type="checkbox"/> Sağ <input type="checkbox"/> Sol Defisit..... <input type="checkbox"/> Ekstremitelerde parestezi	
Diğer Drenaj: <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Nazogastrik <input type="checkbox"/> Foley <input type="checkbox"/> Hemovak <input type="checkbox"/> Nelaton <input type="checkbox"/> Göğüs Tüpü <input type="checkbox"/> Diğer:----- IV / IA Kateter: <input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok	

LABORATUVAR BULGULARI

Kan Biyokimyası	
Tam kan sayımı: WBC (Lökosit):----- RBC (Eritrosit):----- PLT (Trombosit):----- Hb:----- Htc:----- TKŞ:----- AKŞ:----- Na:----- K:----- Ca:----- Cl:-----	SGOT : CRP: SGPT : T.Bil: RF: ALP : D.Bil: Sedimantasyon hızı: GGT : FT3: CPK: ÜRE : FT4: CK-MB: KREATİN: TSH: LDH: HDL: ANA: Protrombin zamanı: LDL: ASO:
<u>Kanser Markerleri</u> Ca125:.....	

	<u>Sedimentasyon:</u> Diğer:
İdrar Biyokimyası	
Dansite : PH: Eritrosit: Lokosit:	Keton : Alb : Bil : Glikoz:
Bakteriyolojik ve mikrobiyolojik incelemeler	
Hepatit markerları: Hemokültür :	İdrar kültürü: Gaita kültürü

UYGULANAN TIBBİ TETKİKLER (Kürtaj, USG, Biyopsi vs):

.....

BİLGİ GEREKSİNİMİ OLAN KONULAR:

- Beslenme
- Kişisel Bakım
- Doğum Öncesi Egzersiz
- Doğum Eylemi
- Emzirme
- Yenidoğan Bebek Bakımı
- Aile Planlaması
- Loşia/Epizyotomi İzlemi
- Cinsel Yaşam
- Ebeveyn Olma
- Doğum Sonrası Egzersiz
- Taburculuk Eğitimi (Histerektomi/Küretaj/Abortus vb)
- Diğer

EK 1: OBSTETRİ VERİ TOPLAMA FORMU

[Obstetri vakalarında gebenin dönemlerine özgü (anteartum, intrapartum ve postpartum dönem) ve eğer var ise yenidoğan fizik muayene formlarını doldurunuz]

1. ANTEPARTUM DÖNEM

Şimdiki Gebeliğin Hikayesi

Son Menstrual Periyodun İlk Günü (SAT):

Tahmini Doğum Tarihi (TDT) (Hesaplayınız):

Gebelik Haftası:

Gebelik Süresince Yaşanan Minör Rahatsızlıklar (Bulantı, Kusma, Aşerme, Sık İdrara Çıkma, Kabızlık, Bacaklarda Kramp, Yorgunluk, Mide Yanması vs.):

Gebelikte Riskli Durumlar: (Preeklemsi, eklemsi, Rh. Uyuşmazlığı, Hipertansiyon, - Gestasyonel Diabet, EDT, EMR, Pl- Previa, Abl. Plesanta Çoğul gebelik, Hiperemesis Gravidarum, anne yaşı, enfeksiyon hastalıkları, anemi vs.):

Gebelik Planlı mı? İsteniyor mu? Evet Hayır

Gebelikte Beslenme:

Fiziksel Aktivite Durumu (Aktif, normal, sedanter yaşam stili):

Gebelik başlangıç BKİ (kg/(boy)²):

Gebelikte alınan toplam kilo (BKİ göre kilo alımını değerlendirme):

Gebelik Öncesi BKİ göre 2009 yılı İOM rehberi Gestasyonel Kilo Alım önerileri (Tek gebelik)

Gebelik Başlangıç BKİ değerleri (kg/m²)	BKİ Sınıflama	Total Alması Gereken Kg
<18.5	Zayıf	12.5-18 kg
≥18.5 - <24.9	Normal	11.5-16 kg
≥25.0 - <29.9	Preobez (fazla kilolu)	7-11.5 kg
≥30.0 üstü	Şişman (Obez)	5- 9 kg

Gebelikte Bağışıklama Durumu (Tetanoz vs/Ay):

Gebelik Sırasında Kullanılan İlaçlar (Folik asit, Demir preparatları, D-vitamini vb.):

.....

Gebelikte Antenatal İzlem Durumu: (İzlem Yapılan Yer, İzlem Sıklığı):

Gebelikte Aldığı Eğitimler:

Abdominal Muayene: (Fundus Yükseliği, Leopold Manevraları)

Leopold manevraları (28. Gebelik haftasından sonra riskli olamayan gebeliklerde uygulayınız):

I. Manevra:

II. Manevra:

III. Manevra:

IV. Manevra:

2. İNTRAPARTUM DÖNEM (DOĞUM EYLEMİ)

Eylemin Ne Zaman Başladığı:

Doğum Günü ve Saati:

Doğuma Hazırlık Uygulamaları (Lavman, beslenme, solunum ve gevşeme egzersiz vs.):

Doğum Şekli: Normal doğum () Sezeryan doğum () Anestezi Şekli:.....

Doğum Eyleminin Komplikasyonları:

Epizyo açılma/ laserasyon durumu:

Doğum Sırasında Yapılan Müdahale ve Tedaviler:

İndüksiyon/provakasyon kullanma durumu: a)Evet b)Hayır

İndüksiyon uygulaması: (Başlangıç dozu saati/Dozu/DDS):

Doğum sonu Sympitan/ methergin uygulama:

İNTRA PARTUM DÖNEM BAKIM VE İZLEMLER			
TARİH/ SAAT			
Kontraksiyon takibi (NST/ elle) (Süre, sıklık, şiddet)			
Dilatasyon ve efasman			
Amnion Kesesi (+/ -)			
Fetüsün Durumu			
FKS takibi (Dapton/Fetoskop)			
Fetal Aktivite			
Prezentasyon ve angajman			
Fetüs Baş Seviyesi			
Plasental Değerlendirme			

3. POSTPARTUM DÖNEM (DOĞUM SONU DÖNEM)

TARİH/ SAAT			
Postpartum gün sayısı:			
Memelerin durumu: Meme bakımı			
Emzirme davranışı: Emzirme sıklığı, süresi, emzirme pozisyonu, laktasyon süreci			
Uterus İnvölüsyonu: Fundus yüksekliği Kıvamı (Sert, yumuşak) Fundus masajı			
Eliminasyon: Mesane			
Eliminasyon: Bağırsaklar			
Loşia: Miktar, karakter ve koku			
Perinenin Durumu: Epizyotomi, ödem Perine Bakımı			
Emosyonel Durum Postpartum hüzün, depresyon, psikoz, yoğun bir üzüntü, yalnızlık, kimsesizlik, huzursuzluk, sinirlilik, kolayca ağlama, nedensiz yere gerginlik/korku vs			
Alt ekstremiteler : Human's Belirtisi-DVT belirtileri			

Mobilizasyon			
Beslenme durumu			
Eğitim Gereksinimi olduğu konular			

EK 2: YENİDOĞAN İÇİN TANITIM FORMU

Adı-Soyadı: Cinsiyeti: () Kız () Erkek
Doğum Tarihi:
Boyu: Kilosu: Baş Çevresi:
Vücut Isısı: Nabız Hızı: Solunum Sayısı:
Bilirubin Düzeyi: Yenidoğan Kan Grubu:
Doğumdaki Apgar Skoru: 1 dak. 5 dak.

YENİDOĞANIN FİZİKSEL DEĞERLENDİRMESİ

CİLT (Verniks kazeoza, lanuga, ekimoz, peteşi, sarılık vs)
.....

BAŞ (Sefal hematoma, kaput suksadenum, fontonellerin durumu)
.....

GÖZ (Konjunktivit, sklerada sarılık vb)
.....

KULAK (Hizası, akıntı vs)
.....

BOYUN (Tortikolis vs)
.....

AĞIZ (Yarık dudak, damak vs)
.....

GÖĞÜS (Şişlik, dolgunluk vs)
.....

KARIN (Göbek kordonu, herni vs)
.....

KALÇA (DKÇ vs)
.....

ÜREME ORGANLARI (Akıntı, ödem, fimozis, inmemiŐ testis vs)
.....

ANÜS (Anal atrezi vs)
.....

EKSTREMİTELER (Polidaktili, sindaktili vs)
.....

DİĞER

NÖROMÜSKÜLER DEĞERLENDİRME:

	VAR	YOK
Arama-Emme Refleksi		
Moro Refleksi		
Glabella Refleksi		
Çekme (Traksiyon) Refleksi		
Tonik-boyun Refleksi		
Gallant Refleksi		
Yakalama Refleksi		

Babinski Refleksi		
Stepping (adımlama) Refleksi		

Yenidoğan tarama testleri(topuk kanı, işitme, DKÇ...):

EK 3: ALDIĞI ÇIKARDIĞI TAKİP FORMU

	TARİHLER					
GİREN	I.V alınan sıvı					
	P.O alınan sıvı/Gavaj					
	TOPLAM GİREN					
ÇIKAN	İdrar					
	Kusma					
	Dren / Drenaj					
	Defekasyon					
	TOPLAM ÇIKAN					
	DENGE					

