



T.C
ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
NİĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK YÜKSEKOKULU

GEBE-LOHUSA İZLEME DEFTERİ

DANIŞMAN

.....

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI:

NUMARASI:

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

ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
NİĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK YÜKSEKOKULU
EBELİK BÖLÜMÜ MEZUNİYET KRİTERLERİ

Öğrenci mezun olabilmesi için öğrenim süresi boyunca uygulama alanlarında aşağıda sıralanan kriterleri yapmakla yükümlüdür.

- 1-En az 100 doğum öncesi muayeneyi de içerecek şekilde gebe kadınlara danışmanlık yapmak,
- 2-En az 40 gebe kadına bakım vermek ve izlemine yapmak,
- 3-En az 40 doğumun öğrenci tarafından yapılması; doğum yapan kadın sayısı eksikliği nedeniyle bu sayıya ulaşılamıyorsa bu sayı ancak öğrencinin 20 tane daha doğuma yardım etmesi koşulu ile minimum 30'a indirilebilir.
- 4-Makat doğuma aktif katılmalıdır. Makat doğum mümkün olmadığı takdirde simülasyon yapılarak çalışılmalıdır,
- 5-Epizyotomi uygulamak ve dikiş ile başlamak, bu teorik bilgi verme ve klinik pratiği içerir. Dikiş pratiği epizyotomi sonrası veya basit perianal yırtılmalara dikiş atılmasını içerir. Gerekirse bu durum simülasyon şeklinde yapılır,
- 6-Gebelik veya doğum ya da doğum sonrası dönemde risk altında olan 40 kadına bakım vermek ve izlemek,
- 7-En az 100 lohusayı (doğum sonrası dönemdeki anne) ve sağlıklı yeni doğan bebeği izlemek ve bakımını vermek (muayene dahil),
- 8-Özel bakım gerektiren, prematüre, postmatüre, düşük doğum ağırlıklı veya hasta bebekler dahil olmak üzere yeni doğan bebek gözlemi ve bakımı,
- 9-Jinekolojik ve obstetrik patolojisi olan kadınların bakımı,
- 10-Tıbbi ve cerrahi alanlarda bakımın içinde yer almak. Bunun için gerekli eğitim, teorik bilgi ve klinik uygulamayı içermelidir.

Bu sayılara ulaşamayan bölgelerde (Doğum yaptırma eylemi hariç) yukarıda belirtilen sayıların en az % 60'ına ulaşılması durumunda öğrencilerin mezun olmalarına komisyonca karar verilir.



NORMAL GEBE İZLEME FORMU

Formun Düzenlendiği Tarih.../.../...

GEBENİN;

Adı Soyadı	
Doğum Tarihi	
Öğrenim Durumu	
İlk Gebelik Yaşı	

EŞİNİN;

Adı Soyadı	
Akrabalık Durumu	
İşi	

ANNENİN

Kaçıncı Gebeliği		Canlı Doğum Sayısı	
Yaşayan Çocuk Sayısı		Ölü Doğum Sayısı	
Ölen Çocuk Sayısı		Düşük Sayısı	
Kan Grubu (Annenin)		Eşinin Kan Grubu	
Bir Önceki Gebeliğin Sonlanma Tarihi			
Bir Önceki doğum yapılan yer ve Doğum Biçimi			
Tetanoz Aşı Tarihleri	1. Aşı.....	2. Aşı.....	3. Aşı.....
	4. Aşı.....	5. Aşı.....	
Son Adet Tarihi		Beklenen Doğum Tarihi	

LEOPOLD MANEVRALARI

1. Manevra	
2. Manevra	
3. Manevra	
4. Manevra	

KONTROL MUAYENELERİ

Tarih	Gebelik Haftası	Kilo	Tansiyon	Nabız	Varis	Ödem	İdrarda Protein	Hb	ÇKS Sayı/dk	Geliş Biçimi	ÖĞÜTLER

ONAYLAYANIN

Adı Soyadı :
İmzası :

Sayfa:

(40 sayfa, arkalı önlü olursa 20 sayfa)



RİSKLİ GEBE İZLEME FORMU

Formun Düzenlendiği Tarih.../.../...

GEBENİN;

Adı Soyadı	
Doğum Tarihi	
Öğrenim Durumu	
İlk Gebelik Yaşı	

EŞİNİN;

Adı Soyadı	
Akrabalık Durumu	
İşi	

ANNENİN

Kaçıncı Gebeliği		Canlı Doğum Sayısı	
Yaşayan Çocuk Sayısı		Ölü Doğum Sayısı	
Ölen Çocuk Sayısı		Düşük Sayısı	
Kan Grubu (Annenin)		Eşinin Kan Grubu	
Bir Önceki Gebeliğin Sonlanma Tarihi			
Bir Önceki doğum yapılan yer ve Doğum Biçimi			
Tetanoz Aşı Tarihleri	1. Aşı..... 4. Aşı.....	2. Aşı..... 5. Aşı.....	3. Aşı.....
Son Adet Tarihi		Beklenen Doğum Tarihi	

LEOPOLD MANEVRALARI

5. Manevra	
6. Manevra	
7. Manevra	
8. Manevra	

KONTROL MUAYENELERİ

Tarih	Gebelik Haftası	Kilo	Tansiyon	Nabız	Varis	Ödem	İdrarda Protein	Hb	ÇKS Sayı/dk	Geliş Biçimi	ÖĞÜTLER

ONAYLAYANIN

Adı Soyadı :
İmzası :



LOHUSA İZLEME FORMU

Formun Düzenlendiği Tarih.../.../...

GEBENİN;

Adı Soyadı	
Doğum Tarihi	
Öğrenim Durumu	
İlk Gebelik Yaşı	

EŞİNİN;

Adı Soyadı	
Akrabalık Durumu	
İşi	
Kan Grubu	

ANNENİN

Kaçıncı Gebeliği		Canlı Doğum Sayısı	
Yaşayan Çocuk Sayısı		Ölü Doğum Sayısı	
Ölen Çocuk Sayısı		Düşük Sayısı	
Kan Grubu (Annenin)		Eşinin Kan Grubu	
Bir Önceki Gebeliğin Sonlanma Tarihi			
Bir Önceki doğum yapılan yer ve Doğum Biçimi			

İZLEM NOTLARI

TARİH					
Uterus İnvölüsyonu					
Loşia					
Laktasyon					
Perine					
Defekasyon					
Miksiyon					
Memeler					
Alt Ekstremiteler					
Karın Ağrısı					
Beslenme					
Uyku ve Dinlenme					
Kişisel Hijyen					
Emosyonel Durum					

EĞİTİM KONULARI

Tarih

Tarih

Tarih

EĞİTİM KONULARI	Tarih	Tarih	Tarih
Gebelik ve Lohusalıkta Beslenme			
Yeni Doğan Bakımı ve Emzirme			
Yeni Doğan Beslenmesi			
Aile Planlaması			
Vajinal Enfeksiyonlar			
Menapoz			
Diğer Konular			

ONAYLAYANIN

Adı Soyadı :
İmzası :

Sayfa:

(100 sayfa, arkalı önlü olursa 50 sayfa)



RİSKLİ LOHUSA İZLEME FORMU

Formun Düzenlendiği Tarih.../.../...

GEBENİN;

Adı Soyadı	
Doğum Tarihi	
Öğrenim Durumu	
İlk Gebelik Yaşı	

EŞİNİN;

Adı Soyadı	
Akrabalık Durumu	
İşi	
Kan Grubu	

ANNENİN

Kaçıncı Gebeliği		Canlı Doğum Sayısı	
Yaşayan Çocuk Sayısı		Ölü Doğum Sayısı	
Ölen Çocuk Sayısı		Düşük Sayısı	
Kan Grubu (Annenin)		Eşinin Kan Grubu	
Bir Önceki Gebeliğin Sonlanma Tarihi			
Bir Önceki doğum yapılan yer ve Doğum Biçimi			

İZLEM NOTLARI

TARİH					
Uterus İnvölüsyonu					
Loşia					
Laktasyon					
Perine					
Defekasyon					
Miksiyon					
Memeler					
Alt Ekstremiteler					
Karın Ağrısı					
Beslenme					
Uyku ve Dinlenme					
Kişisel Hijyen					
Emosyonel Durum					

EĞİTİM KONULARI

	Tarih	Tarih	Tarih
Gebelik ve Lohusalıkta Beslenme			
Yeni Doğan Bakımı ve Emzirme			
Yeni Doğan Beslenmesi			
Aile Planlaması			
Vajinal Enfeksiyonlar			
Menapoz			
Diğer Konular			

ONAYLAYANIN

Adı Soyadı :
İmzası :

Sayfa:

(40 sayfa, arkalı önlü olursa 20 sayfa)