

**KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK
BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜMÜ**

EE209 NORMAL GEBELİK VE BAKIM DERSİ UYGULAMA FORMU

Doküman No	EBE-UF-02
İlk Yayın Tarihi	08/10/2021
Revizyon Tarihi	01/10/2023
Revizyon No	1
Sayfa	1/8

Öğrenci Adı Soyadı	
Hastane İsmi	
Klinik İsmi	
Tarih	

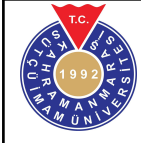
GEBENİN;	GEBENİN EŞİNİN;
- Adı Soyadı: - Tanı: - Yaşı: - Eğitim düzeyi: - İşi: - Sosyal Güvence - Durumu: Aile tipi: - Evlilik süresi: - Eşiyle akrabalık durumu: - Kan Grubu:	- Yaşı: - Eğitim Düzeyi: - İşi: - Kan grubu:

GEBENİN ve AİLESİNİN GEÇMİŞ TIBBİ ÖYKÜSÜ

- Kendisinde önemli (Kronik) bir hastalık tanımlamıyor mu? - Ailesinde önemli bir hastalık tanımlamıyor mu? - Anne; - Baba: - Kardeşler:
--

GEBENİN GEÇMİŞ TIBBİ ÖYKÜSÜ

- Menarş Yaşı: - Dismenore Öyküsü: - Menstrusayonun süresi , sıklığı ve düzeni: - Geçirdiği yada var olan jinekolojik problemler –yakınmalar (ağrı,akıntı,kanama,kaşıntı): - Yaptırdığı jinekolojik kontroller:



**KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK
BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜMÜ**

EE209 NORMAL GEBELİK VE BAKIM DERSİ UYGULAMA FORMU

Doküman No	EBE-UF-02
İlk Yayın Tarihi	08/10/2021
Revizyon Tarihi	01/10/2023
Revizyon No	1
Sayfa	1/8

GEBE KADININ GEÇMİŞ OBSTETRİK ÖYKÜSÜ

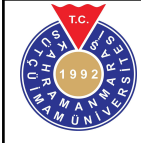
Gravida:
Para:
Abortus/küretaj:
Önceki gebelik ve doğumuna ilişkin bilgi:
Ölü doğum sayısı ve nedeni:
Abortus sayısı ve nedeni:
Küretaj sayısı ve nedeni:
Anomali doğum öyküsü:
Son menstruasyon periyodun ilk günü:
Tahmini doğum tarihi:
Şuandaki gebelik haftası:
Son menstruasyondan itibaren yaşadığı gebelik belirtileri:

Jinekolojik Öykü:

İlk adet yaşı:
Menstrüasyon süresi:
Menstrüasyon sıklığı:
Menstrüasyon bozukluğu:
Probe kürtaj:
Cinsel aktivite:
Doğum kontrol yöntemi:
Geçirdiği jinekolojik sorunlar:
Jinekolojik ameliyat ve tarihi:

GEBE KADININ ŞİMDİKİ GEBELİK ÖYKÜSÜ

Boy:
Gebelik öncesi kilosu:
BKİ:
SAT:
Beklenen doğum tarihi:
Şuandaki kilosu:
Vital bulgular:
Ateş: C Nabız: / dk Solunum : / dk Tansiyon Arteriyel: mm/Hg
FKS: / dk



**KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK
BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜMÜ**

EE209 NORMAL GEBELİK VE BAKIM DERSİ UYGULAMA FORMU

Doküman No	EBE-UF-02
İlk Yayın Tarihi	08/10/2021
Revizyon Tarihi	01/10/2023
Revizyon No	1
Sayfa	1/8

Laboratuvar Değerleri;

İdrar Analizi:	Dansite
	: pH:
	Lökosit:
	Albumin cinsi protein:
Kan Analizi:	Hb: gr/dl
	Kreatinin
	:

Baş Değerlendirilmesi;

Memelerin Değerlendirilmesi;

Emzirme açısından :
Meme muayenesi açısından:

Abdomenin Değerlendirilmesi;

Linea nigra:
Stria:
Gebelik maskesi:
Leopold Manevraları
1. leopold manevrası:
2. leopold manevrası
3. leopold manevrası
4. leopold manevrası
Fundus yüksekliği hizası ve değerlendirme:
Fundus yüksekliği (cm):
Fundus yüksekliği değerlendirmesi (mesafe kaç GH denk geliyor/ mevcut GH ile değerlendirme):

Alt ekstremiteler değerlendirilmesi

Vulva Değerlendirmesi

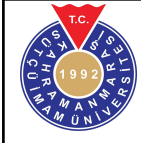


**KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ SAğLIK
BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜMÜ**

EE209 NORMAL GEBELİK VE BAKIM DERSİ UYGULAMA FORMU

Doküman No	EBE-UF-02
İlk Yayın Tarihi	08/10/2021
Revizyon Tarihi	01/10/2023
Revizyon No	1
Sayfa	1/8

--



**KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK
BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜMÜ**

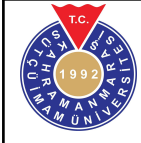
EE209 NORMAL GEBELİK VE BAKIM DERSİ UYGULAMA FORMU

Doküman No	EBE-UF-02
İlk Yayın Tarihi	08/10/2021
Revizyon Tarihi	01/10/2023
Revizyon No	1
Sayfa	1/8

Gebe olduktan sonra herhangi bir hastalık geçirme durumu:
Gebe olduktan sonra herhangi bir ilaç kullanma durumu:
Sigara /alkol kullanma durumu:
Gebeliği süresince yaşadığı problemler:
Gebeliği süresince hastaneye kontrollere gelme durumu:
Doğumunu yapmaya düşündüğü yer:
Doğumdan sonra kullanmayı düşündüğü aile planlaması yöntemi:

Gebeliği Etkileyebilecek Sosyo-Kültürel Ve Duygusal Durumlar

Gebelik planlanma/isteme durumu :
Gebeliğe karşı ilk tepki:
Gebelik için şuan yaşadığı duygular:
Eş ve ailenin gebeliğe ilk tepkisi:
Aile için planlanan çocuk sayısı:
Gebeliğin halen ya da gelecekteki yaşam aktivitelerini/hedeflerini etkileme durumu:
Gebelikle birlikte kendi ya da bebekle ilgili yaşanan herhangi endişe/korku oldu mu? Halen var mı? :
Herhangi bir problem olduğunda gebeye destek olacak kişiler;
Gebelik,doğum loğusalık dönemi,bebek bakımı ve genel sağlığa yönelik bilinen / uygulanan geleneksel uygulamalar;



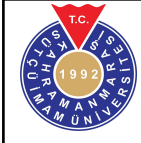
**KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK
BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜMÜ**

EE209 NORMAL GEBELİK VE BAKIM DERSİ UYGULAMA FORMU

Doküman No	EBE-UF-02
İlk Yayın Tarihi	08/10/2021
Revizyon Tarihi	01/10/2023
Revizyon No	1
Sayfa	1/8

Gebe Kadının Günlük Yaşam Aktivitelerine Göre Değerlendirilmesi

1. Bireyin ve çevrenin güvenliğinin sağlanması:
2. İletişim:
3. Solunum:
4. Yeme –içme alışkanlıkları:
5. Boşaltım alışkanlığı:
6. Kişisel temizlik ve giyim:
7. Beden ısısının kontrolü:
8. Hareket:
9. Çalışma ve boş vakitlerin değerlendirilmesi:
10. Cinselliği ifade etme:
11. Uyku alışkanlığı:



**KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK
BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜMÜ**

EE209 NORMAL GEBELİK VE BAKIM DERSİ UYGULAMA FORMU

Doküman No	EBE-UF-02
İlk Yayın Tarihi	08/10/2021
Revizyon Tarihi	01/10/2023
Revizyon No	1
Sayfa	1/8

VİTAL BULGU İZLEM FORMU

Tarih:		Gebenin adı soyadı:			
Saat	Vücut ısısı	Nabız	Solunum	TA	FKH
08.00					
09.00					
10.00					
11.00					
12.00					
13.00					
14.00					
15.00					
16.00					

TA: Tansiyon; FKA: Fetüs kalp hızı

GEBENİN VE AİLENİN BİLGİ GEREKSİNİMLERİ: (BAŞLIKLAR HALİNDE)

□

□

□

□

□

□

□

□

□

□



**KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK
BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜMÜ**

EE209 NORMAL GEBELİK VE BAKIM DERSİ UYGULAMA FORMU

Doküman No	EBE-UF-02
İlk Yayın Tarihi	08/10/2021
Revizyon Tarihi	01/10/2023
Revizyon No	1
Sayfa	1/8

EBELİK BAKIMI PLANI*

Hastanın Adı Soyadı:

Klinik:

Oda/Yatak No:

Öğrencinin Adı Soyadı:

TARİH	EBELİK TRANISI			PLANLAMA		UYGULAMA (-dı, -di)	DEĞERLENDİRME
	Etiyolojik Faktör (Sebep)	Tanı Adı	Tanımlayıcı Özellikleri (Belirti ve Bulgular)	Amaç (-mak, -mek)	Ebelik Girişimleri (-ecek, -acak)		

	KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜMÜ EE209 NORMAL GEBELİK VE BAKIM DERSİ UYGULAMA FORMU	Doküman No	EBE-UF-02
		İlk Yayın Tarihi	08/10/2021
		Revizyon Tarihi	01/10/2023
		Revizyon No	1
		Sayfa	1/8

***Gereksinime göre bakım planı sayfası artırılmalıdır.**