

KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ
HE309 DOĞUM KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
DOĞUM SALONU VERİ TOPLAMA FORMU

Öğrencinin Adı-Soyadı:
Öğrenci No:
Veri Toplama Tarihi:
Verinin Toplandığı Yer:

A- TANITICI BİLGİLER

Gebe	Hastaneye Yatış Tarihi:	Tıbbi Ön Tanı:
Adı Soyadı:		
Yaşı:		
Kan Grubu:		
Eğitimi:		
İşi:		
Evlilik Süresi:		
Eşi ile Akrabalık Durumu:	Var () ise derecesi.....	Yok ()
Kan Grubu:		
Eğitimi:		
Aile Tipi: Çekirdek Aile() Geniş Aile ()		
Sağlık Güvence Durumu: Var () Yok ()		
Sigara Kullanımı:	evet () ise(miktar/gün)	bıraktım () hayır ()
Alkol Kullanımı:	evet () ise(miktar/gün)	bıraktım () hayır ()
Diğer Maddeler var ise açıklayınız:		
Eş		
Yaşı:		
Eğitimi:		
İşi:		
Kan Grubu:		
Önemli Sağlık Problemleri:		
B- SAĞLIK ÖYKÜSÜ		
Gebenin Hastaneye Başvuru Nedeni/Şikâyetleri:		
Başvuru Şekli: Poliklinikten/Ayaktan () Acil ()		
Geçirdiği veya Devam Eden Önemli Hastalıklar (Kanser, DM, HT Kalp, Böbrek, Psikiyatri vb., Ameliyatlar, Kazalar, Yaralanmalar):		

Aile Sağlık Öyküsü: (Anne, Baba, Kardeş Diğer Aile Üyelerinin (Büyükanne/Büyükbaba/Hala/Teyze/Dayı) önemli rahatsızlıklarını (Kanser, DM, HT Kalp, Böbrek, Psikiyatri vb. var olan) belirtiniz)

C- OBSTETRİK ÖYKÜ

Gebelik Sayısı		Abortus	
Para		D&C:	
Yaşayan Çocuk Sayısı			

Doğum/Doğumlarının Özellikleri

Tarih	Gebelik süresi	Nerede yaptı	Doğum Şekli	Müdahaleli Doğum (Epizyotomi, İndüksiyon, Forseps, Vakum gibi)	Gebelik/Doğumda Anne ve Çocukta Gelişmiş olan Riskli Durumlar

Gebelik Haftası:	SAT:	TDT:
------------------	------	------

Daha Önce Kullanılan AP Yöntemi:

Süresi:

Gebelik Öncesi Kilo:	Boy:	BKİ:	Toplam alınan Kilo:
Şuan	Kilo:	BKİ:	

Doğum Öncesi Bakım Alma: Hiç almamış () 1-3 kez () 4 kez ve üzeri ()

Doğuma Hazırlığa İlişkin Yapılanlar:

D-FİZİKSEL MUAYENE

Meme

Renk değişikliği: () var, () yok

Kızarıklık: () var, () yok

Meme ucu: () var, () yok

Meme ucunda çatlak: () var, () yok

Abdomen

Stria: () var, () yok

Linea nigra: () var, () yok				
Leopold muayenesi sonuçları				
Fundus yüksekliği ölçümü:				
Karın çevresi ölçümü:				
D- VİTAL BULGULAR				
Tarih/Saat	Ateş	Nabız	Tansiyon	Solunum Sayısı
E- LABORATUAR BULGULARI				
Tarih				
HGB:				
HTC:				
WBC				
PLT:				
INR				
CRP				
Diğer Sonuçlar				
İdrar Biyokimyası				
Tarih				
Lökosit				
Protein				
Glukoz				
Diğer Sonuçlar				

--	--	--	--	--

F-İLAÇ KULLANIMI VE TEDAVİ

Sürekli Kullandığı İlaçlar/Gebelik sürecinde kullandığı ilaçlar	Dozu ve Sıklığı	Uygulama Yolu	Etki Mekanizması	Kullanma Nedeni
İlaç Tedavisi	Dozu ve Sıklığı	Uygulama Yolu	Etki Mekanizması	Kullanma Nedeni

E-KADININ ALDIĞI ÇIKARDIĞI TAKİBİ

	Aldığı			Çıkardığı			
Saat/ Tarih	Oral	IV	NG	İdrar	Dışkı	Kusma	NG

24 Saat Toplam				24 Saat Toplam			
Denge				Denge			

KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ
DOĞUM KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
DOĞUM SALONU-TRAVAY İZLEM FORMU

Veri Toplayan Öğrenci Hemşirenin Adı-Soyadı:

Yaşı: **Kan Grubu:**

SAT:	Gravida:	Para:	Abortus:	Travay Odasına Geliş Saati:
-------------	-----------------	--------------	-----------------	------------------------------------

Eylemin Başlaması:  ☐ Kendiliğinden
☐ İndüksiyonla

Amnion Kesesi Açılması:  ☐ Kendiliğinden
☐ Suni

[illegible]

Doğum Şekli: _____ **Tarih:** _____ **Saat:** _____

Yapılan Müdahale var mı? (Epizyotomi, foseps/vakum vb.):

DOĞUM SONRASI ANNE DEĞERLENDİRMESİ			
Yaşam Bulguları:			
İlk emzirme Zamanı:			
İlk Mobilizasyon zamanı			
Fundus Kontrolü			
Tarih/saat		Tarih/saat	
Pozisyonu:		Pozisyonu:	
Sert/yumuşaklık durumu		Sert/yumuşaklık durumu	
Fundus masajı (kaç kez, kaç saat aralıklarla yapıldı açıklayınız)			
Perinenin durumu (epizyotomi, yırtık, hematoma vs)			
Loşia Kontrolü			
Tarih/saat		Tarih/saat	
Rengi:		Rengi:	
Miktar (ped sayısı/saat):		Miktarı (ped sayısı/saat)	

KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ
DOĞUM KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
YENİDOĞAN VERİ TOPLAMA FORMU

Bebğin Cinsiyeti:			
Doğum Tarihi/ Saati:			
Boyu:			
Kilosu:			
Baş Çevresi:			
K vitamini:			
Hepatit B aşısı:			
APGAR skoru:	1. dakika	5. dakika	
Ağlama Şekli: Güçlü () Zayıf () Sürekli () İnleme Şeklinde () Yok ()			
Deri Bulguları			
Solukluk:	Mongol Lekesi:	Milia:	
Verniks Kazeoza:	Peteşi :	Toksik eritem:	
Lanuga:	Ödem:	Hipotonik:	
Ekimoz:	Siyanoz/ Yeri:	Turgor/Tonus:	
Hemanjiyom:	Sarılık:	Diğer:	
Baş			
Sefalhematom:	Ön Fontanel :	Normal ()	Kabarık () Çökük ()
Kaput Suksadenum:	Arka Fontanel :	Normal ()	Kabarık () Çökük ()
Yüz			
Renk :	Asimetri:	Diğer:	
Döküntü:	Ödem:		

Göz			
Akıntı :	Sarılık:	Diğer:	
Konjuktivit :	Ödem:		
Kulak			
Asimetri:	Akıntı:	Diğer:	
Ağız			
Yardık		Diğer:	
Dudak/Damak:			
Solunum Sistemi/Göğüs			
Burun Kanadı	Apne:	Toraks	Diğer:
Solunumu:		Simetrisi:	
Sekresyon:	Retraksiyon:	Meme Akıntısı	
		Ve Şişlik:	
Abdomen:			
Göbek Kordonu:	Akıntı:	Kanama:	Diğer:
Herni:	Enfeksiyon:	Distansiyon:	
Ekstremiteler			
Üst Ekstremiteler	Doğumsal Kalça Çıkığı (DKÇ):		Diğer:
Asimetri ve Hareket:			
Alt Ekstremiteler	İnguinal Herni:		
Asimetri Ve Hareket:			
Genital Sistem			
Akıntı/ Kanama:	Testisler (İnmiş- İnmemiş):		Diğer:
Labia minör, majör	Üretral Açıklık:		
anomalileri:	() önde,		
	() ortada,		
	() arkada		
Nörolojik Sistem			
Arama-Emme	Babinski Refleksi :	Yakalama Refleksi:	Diğer:
Refleksi:			
Moro Refleksi:	Yutma Refleksi:	Spinal Kord :	
Boşaltım			
İlk İdrar Yapma	İlk Gaita Yapma		
Zamanı/Rengi	Zamanı/Rengi		

Hastanın Adı Soyadı:
Öğr. Hemş. Adı Soyadı:

[illegible]

BAKIM PLANI FORMU

Hastanın Adı Soyadı

Öğrencinin Adı-Soyadı

Tarih	TANILAMA		PLANLAMA	GİRİŞİMLER	DEĞERLENDİRME
		Amaç			
	Hemşirelik Tanısı:				
	Etyolojik Faktörler:				
	Tanımlayıcı kriterler:				

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

KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ
DOĞUM KADIN SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI HEMŞİRELİĞİ DERSİ
DOĞUM SALONU VERİ TOPLAMA FORMU
KLİNİK UYGULAMA BECERİ TAKİP FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:

	Kadının Fizik Muayenesi	Leopold Muayenesi	ÇKS Dinleme	Kontraksiyon Takibi	Doğumu izleme ve bakım verme	Doğum sonu kanama takibi	Uterus involüsyonu değerlendirme	Epizyotomi Bakımı	Oksitosin, Magnezyum Sülfat Gibi İlaçlardan En Az Birinin Hazırlanması, Uygulanması, Takibi	Meme Bakımı	Emzirmenin Desteklenmesi	Yenidoğan Fizik Muayenesi	Diğer
Tarih													
İmza													
Tarih													
İmza													
Tarih													
İmza													
Tarih													
İmza													
Tarih													
İmza													
Tarih													
İmza													