

**YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**EBELİK BÖLÜMÜ ÖĞRENCİLERİ İÇİN**

**MEZUNİYET KRİTERLERİNE UYGUN KAYIT  
FORMLARI**

**T.C.**  
**YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜMÜ**  
**ÖĞRENCİ MEZUNİYET KRİTERLERİNE UYGUN**  
**KAYIT FORMLARI**  
**2020 – 2021 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**

**ÖĞRENCİNİN KİMLİĞİ**

Adı ve Soyadı :  
Fakülte No :  
Baba Adı :  
Anne Adı :  
Doğum Yeri ve Yılı :  
Uyruğu :  
Nüfusa Kayıtlı Olduğu Yer :  
T.C. Kimlik No :  
Fakülte Kayıt Yılı :  
Telefon No :  
Adres :  
Yabancı Dil Durumu :  
Danışman :

Öğrenci İmzası

Danışman İmzası

## İÇİNDEKİLER

Bölüm No	İçerik	Sayfa No
1	Mezuniyet kriterleri	4
2	Prenatal bakım ve izlem(poliklinikte)	5
3	Travayda gebe izlem ve bakım	15
4	Doğum esnasında bakım ve izlem	17
5	Epizyo tamiri ve Makat doğuma aktif katılım	63
6	Postnatal periyotta bakım	65
7	Sağlıklı yenidoğan bakımı	77
8	Riskli gebe izlemi	89
9	Riskli yenidoğan bakım ve izlemi	95

# BÖLÜM 1

## MEZUNİYET KRİTERLERİ

- Ebelik öğrencileri gözlemlerini ve uygulamalarını doğru bir şekilde kaydetmekle sorumludurlar.
- Bu kitap her bir eğitimci tarafından onaylanan resmi bir dokümandır.
- Çalışmalar tamamlandığında, kitap ebelik bölüm başkanı ve klinik uygulama koordinatörü tarafından imzalanmalıdır.
- Fakülte kaşesi (damgası) ve imzası mutlaka konmalıdır.

### PRATİK VE KLİNİK EĞİTİM:

- En az **100** doğum öncesi muayeneyi de içerecek şekilde gebe kadınlara danışmanlık yapmak, (Bölüm 2)
- En az **40** kadının gebelik takibini ve bakımını yapmak (Bölüm 3)
- En az **40** doğumun öğrenci tarafından yapılması; (Doğum yapan kadın sayısı eksikliği nedeniyle bu sayıya ulaşamıyorsa, bu sayı öğrencinin 20 tane daha doğuma yardım etmesi koşulu ile 30'a indirilebilir.) (Bölüm 4)
- Epizyotomi uygulaması ve dikiş ile başlanmalıdır (Bu, teorik bilgi verme ve klinik pratiği içerir. Dikiş pratiği, epizyotomi sonrası veya basit perinatal yırtılmalara dikiş atılmasını içerir. Gerekirse bu durum simülasyon şeklinde yapılır (Bölüm 5)
- Makat doğuma aktif katılmalıdır (Makat doğum mümkün olmadığı takdirde simülasyon yapılarak çalışılmalıdır) (Bölüm 5)
- En az **100** lohusayı ve sağlıklı yeni doğanı izlemek ve bakımını vermek (muayene dahil) (Bölüm 6) (Bölüm 7)
- Gebelik, doğum ya da doğum sonrası dönemde risk altında olan **40** kadını izlemek ve bakım vermek (Bölüm 8)
- Özel bakım gerektiren, prematüre, postmatüre, düşük doğum ağırlıklı veya hasta bebekler dahil olmak üzere yeni doğan gözlemi ve bakımını vermek (Bölüm 9)



No	Tarih	Protokol	Hastane ve birim adı	Yaş	Doğum Sayısı Para	Gebelik Haftası SAT TDT	Muayenenin amacı	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları (TA,Nb,Ateş,Ödem,Aşı, ÇKS,...) Leopold Manevraları (I,II,III,IV.)	İmza Ebe- Öğret.
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									

No	Tarih	Protokol	Hastane ve birim adı	Yaş	Doğum Sayısı Para	Gebelik Haftası SAT TDT	Muayenenin amacı	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları (TA,Nb,Ateş,Ödem,Aşı,ÇKS,...) Leopold Manevraları (I,II,III,IV.)	İmza Ebe-Öğret.
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									
24.									
25.									
26.									
27.									
28.									

No	Tarih	Protokol	Hastane ve birim adı	Yaş	Doğum Sayısı Para	Gebelik Haftası SAT TDT	Muayenenin amacı	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları (TA,Nb,Ateş,Ödem,Aşı,ÇKS,...) Leopold Manevraları (I,II,III,IV.)	İmza Ebe-Öğret.
29.									
30.									
31.									
32.									
33.									
34.									
35.									
36.									
37.									
38.									
39.									



No	Tarih	Protokol	Hastane ve birim adı	Yaş	Doğum Sayısı Para	Gebelik Haftası SAT TDT	Muayenenin amacı	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları (TA,Nb,Ateş,Ödem,Aşı,ÇKS,...) Leopold Manevraları (I,II,III,IV.)	İmza Ebe-Öğret.
40.									
41.									
42.									
43.									
44.									
45.									
46.									
47.									
48.									
49.									
50.									

No	Tarih	Protokol	Hastane ve birim adı	Yaş	Doğum Sayısı Para	Gebelik Haftası SAT TDT	Muayenenin amacı	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları (TA,Nb,Ateş,Ödem,Aşı,ÇKS,...) Leopold Manevraları (I,II,III,IV.)	İmza Ebe-Öğret.
51.									
52.									
53.									
54.									
55.									
56.									
57.									
58.									
59.									
60.									
61.									

No	Tarih	Protokol	Hastane ve birim adı	Yaş	Doğum Sayısı Para	Gebelik Haftası SAT TDT	Muayenenin amacı	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları (TA,Nb,Ateş,Ödem, Aşı, ÇKS,...) Leopold Manevraları (I,II,III,IV.)	İmza Ebe-Öğret.
62.									
63.									
64.									
65.									
66.									
67.									
68.									
69.									
70.									
71.									
72.									

No	Tarih	Protokol	Hastane ve birim adı	Yaş	Doğum Sayısı Para	Gebelik Haftası SAT TDT	Muayenenin amacı	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları (TA,Nb,Ateş,Ödem,Aşı,ÇKS,...) Leopold Manevraları (I,II,III,IV.)	İmza Ebe-Öğret.
73.									
74.									
75.									
76.									
77.									
78.									
79.									
80.									
81.									
82.									
83.									

No	Tarih	Protokol	Hastane ve birim adı	Yaş	Doğum Sayısı Para	Gebelik Haftası SAT TDT	Muayenenin amacı	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları (TA,Nb,Ateş,Ödem, Aşı, ÇKS,...) Leopold Manevraları (I,II,III,IV.)	İmza Ebe-Öğret.
84.									
85.									
86.									
87.									
88.									
89.									
90.									
91.									
92.									
93.									
94.									

No	Tarih	Protokol	Hastane ve birim adı	Yaş	Doğum Sayısı Para	Gebelik Haftası SAT TDT	Muayenenin amacı	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları (TA,Nb,Ateş,Ödem, Aşı, ÇKS,...) Leopold Manevraları (I,II,III,IV.)	İmza Ebe-Öğret.
95.									
96.									
97.									
98.									
99.									
100.									
101.									
102.									
103.									

**BÖLÜM 3 : 40 GEBE KADININ GEBELİK TAKİBİ VE BAKIMI (TRAVAYDA)**

Sıra No	Hasta Adı, Soyadı	Tarih	Protokol no	SAT	TDT	Gebelik Haftası	Boy-Kilo	Vital Bulgular	Kan Grubu	Hgb	Tetanoz Aşısı (+ / -)	Ödem ve varis (+ / -)	Leopold (+ / -)	Prezentasyon Pozisyon	ÇKS	Komp. Gelişme Durumu	Yakınma	İmza (Dr, Ebe)
01																		
02																		
03																		
04																		
05																		
06																		
07																		
08																		
09																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

**BÖLÜM 3: 40 GEBE KADININ GEBELİK TAKİBİ VE BAKIMI (TRAVAYDA)**

Sıra No	Hasta Adı, Soyadı	Tarih	Protokol no	SAT	TDT	Gebelik Haftası	Boy-Kilo	Vital Bulgular	Kan Grubu	Hgb	Tetanoz Aşısı (+ / -)	Ödem ve varis (+ / -)	Leopold (+ / -)	Prezentasyon Pozisyon	ÇKS	Komp. Gelişme Durumu	Yakınma	İmza (Dr, Ebe)
21																		
22																		
23																		
24																		
25																		
26																		
27																		
28																		
29																		
30																		
31																		
32																		
33																		
34																		
35																		
36																		
37																		
38																		
39																		
40																		



## **BÖLÜM 4**

### **TRAVAY VE DOĞUM**

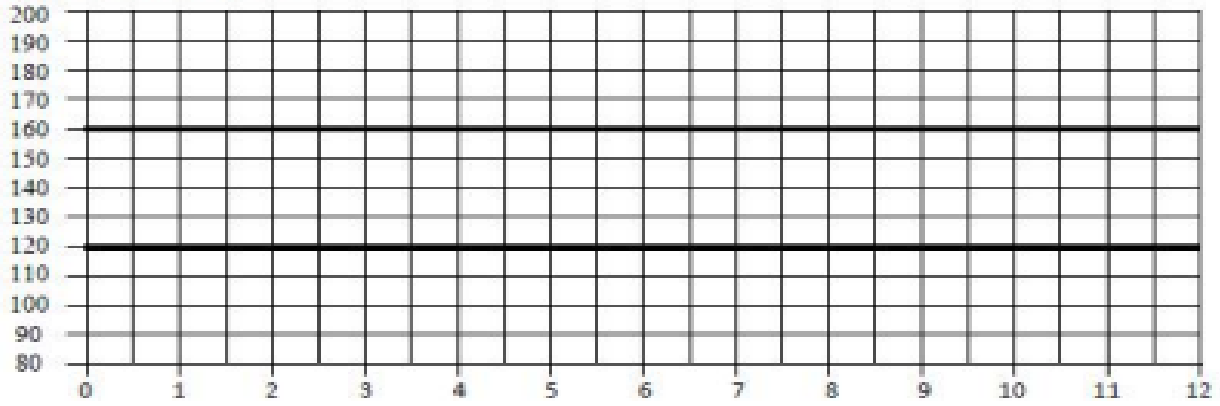
Ebelik öğrencisi yetkili ebenin gözetimi altında kendi başına en az 40 doğum yaptırmalıdır. 10 doğum dönem içinde gerçekleştirilmelidir.

Partograflarda yetkili ebenin imza ve kaşesi bulunmalıdır. Ebenin kaşesinin olmadığı durumlarda sorumlu ebe veya kurumun kaşesi bulunmalıdır.

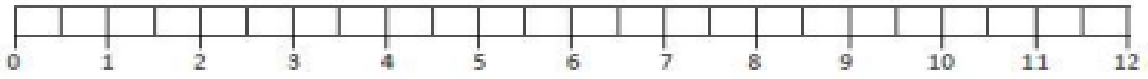
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

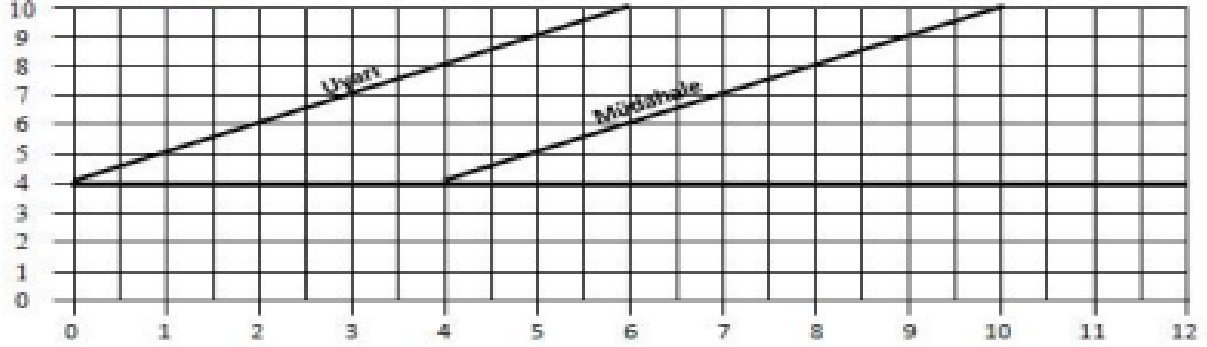
## Fetal Kalp Atım Hızı



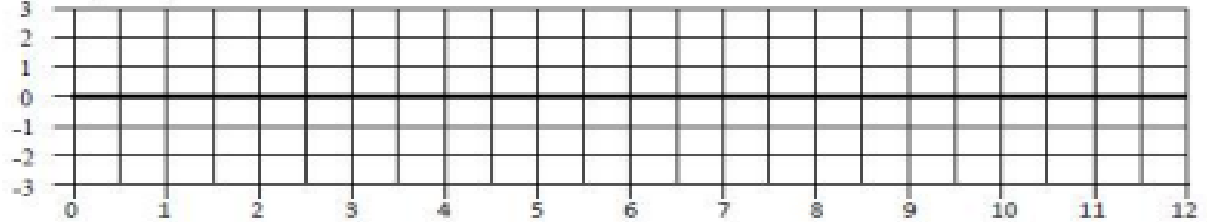
## Amniyon Sıvısı



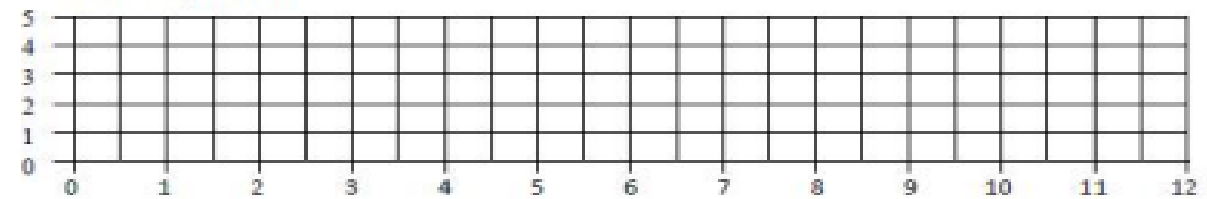
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

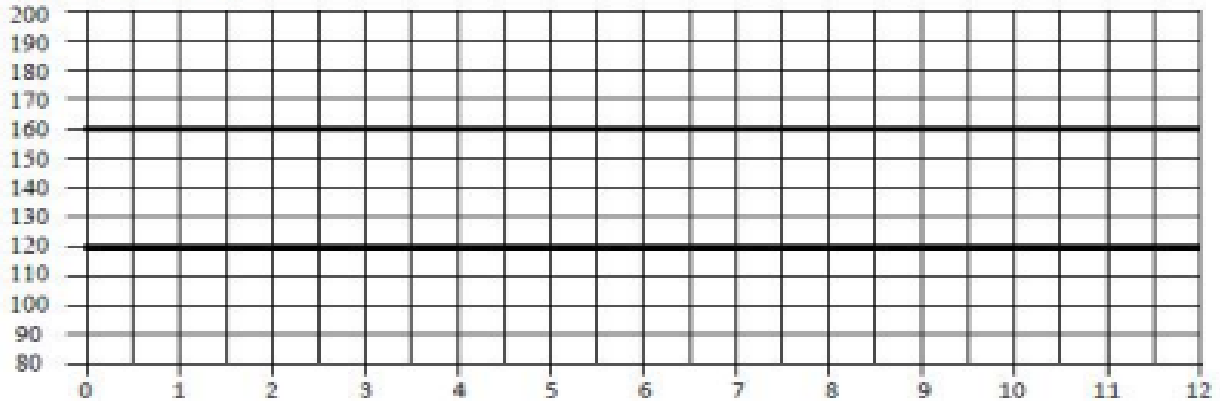
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

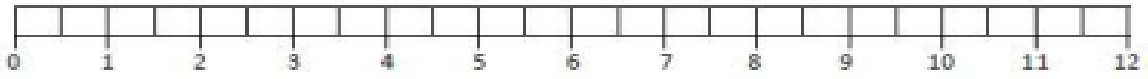
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

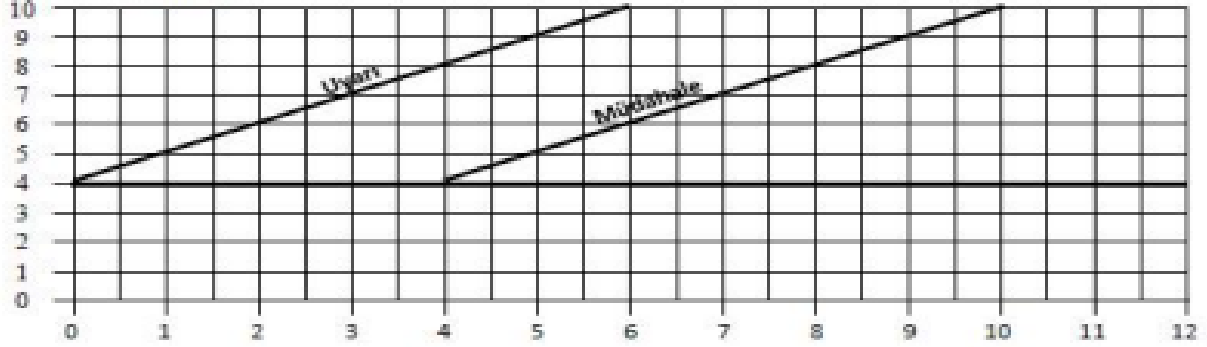
## Fetal Kalp Atım Hızı



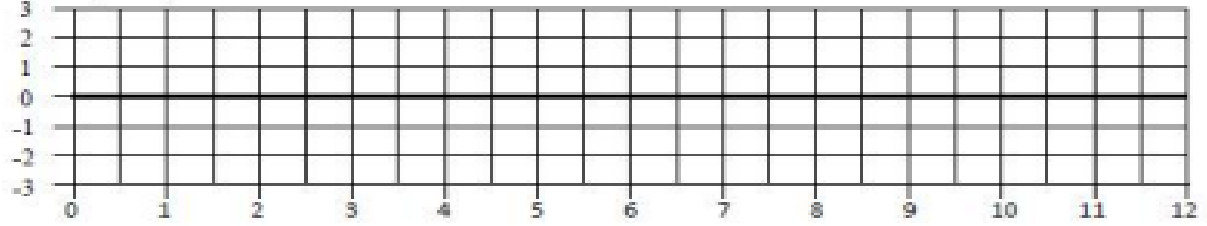
## Amniyon Sıvısı



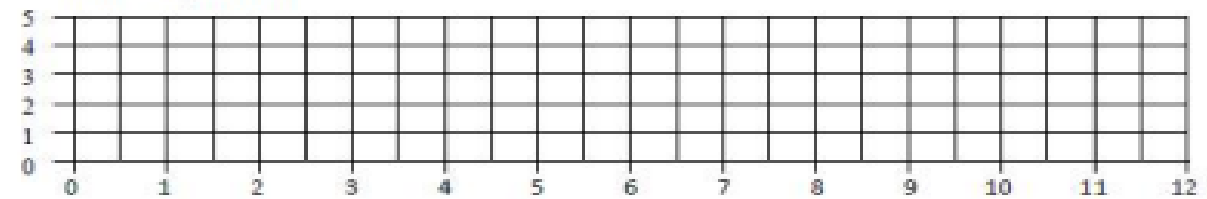
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

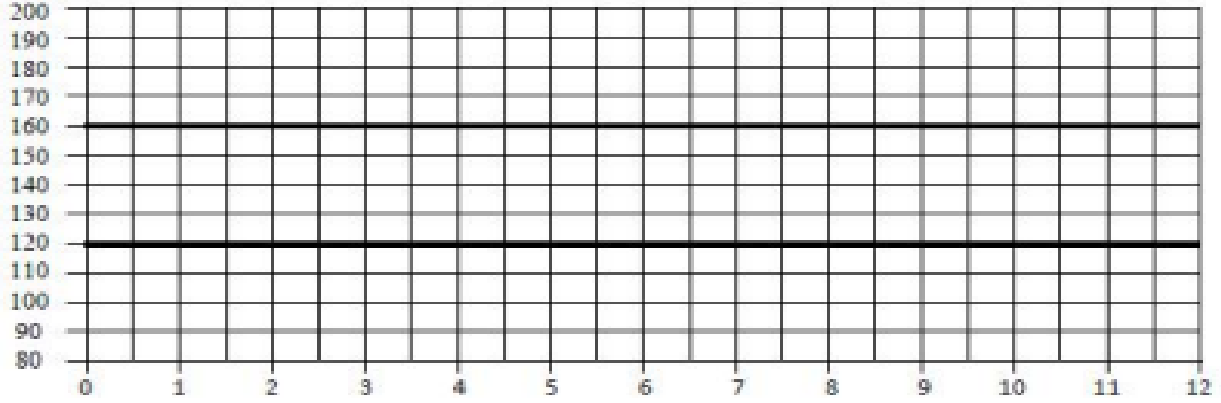
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

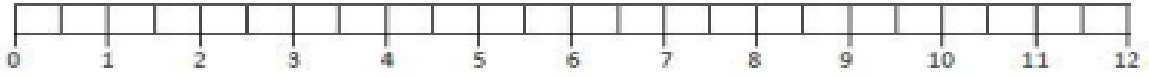
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

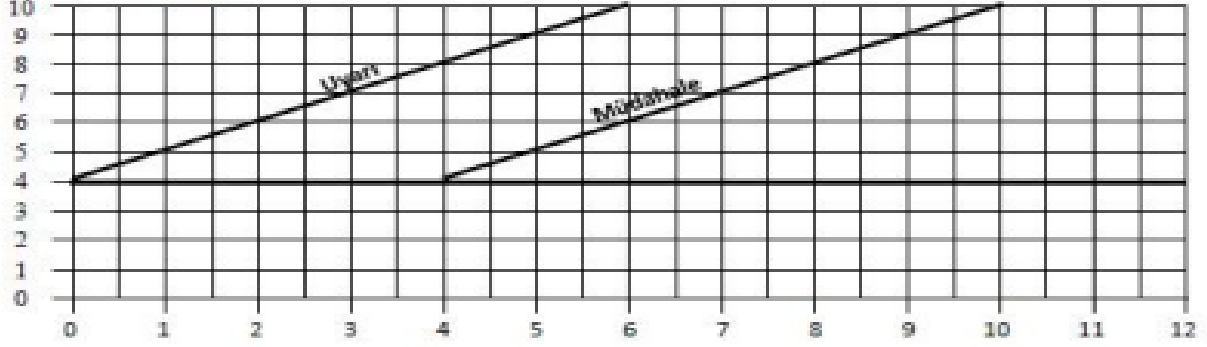
## Fetal Kalp Atım Hızı



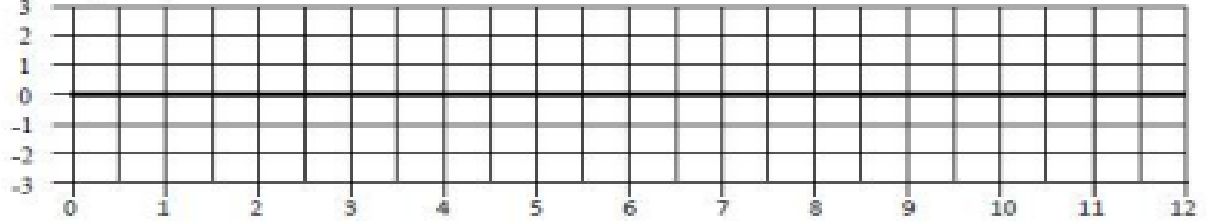
## Amniyon Sıvısı



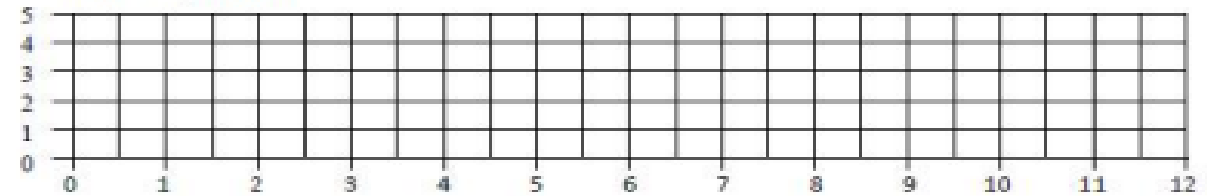
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

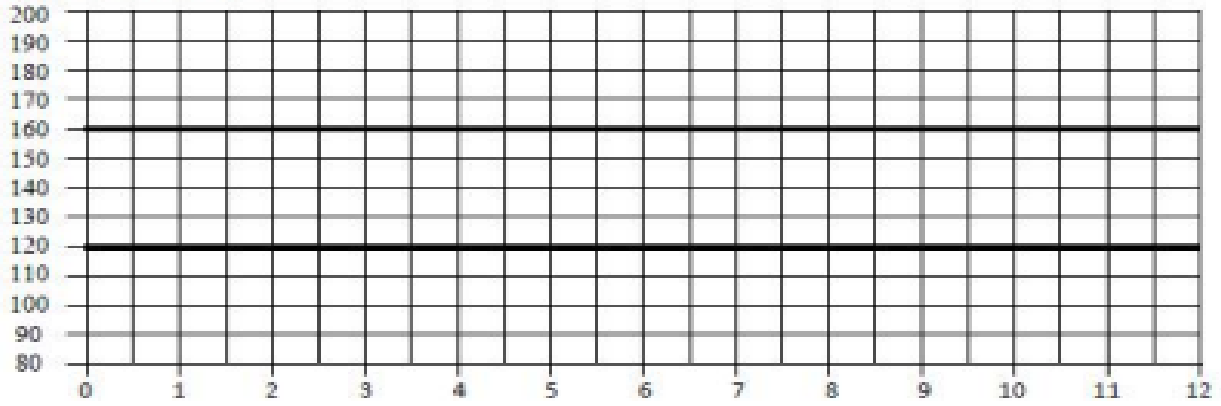
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

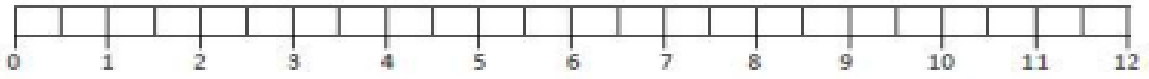
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

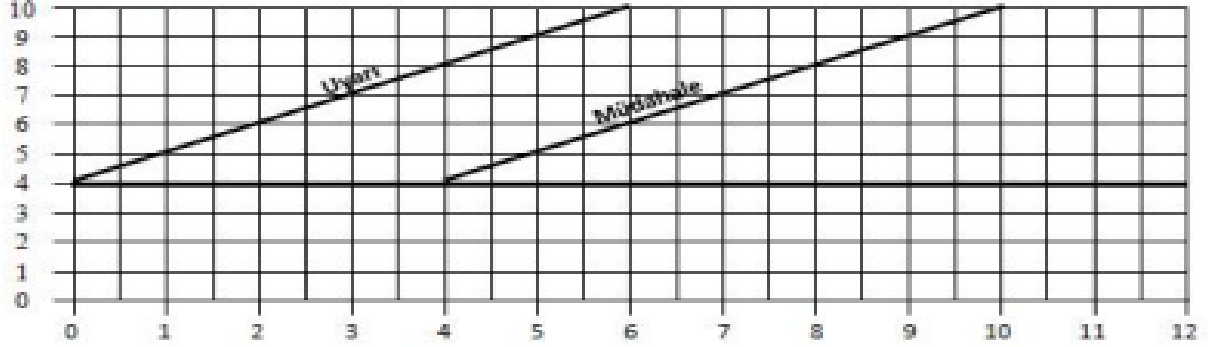
## Fetal Kalp Atım Hızı



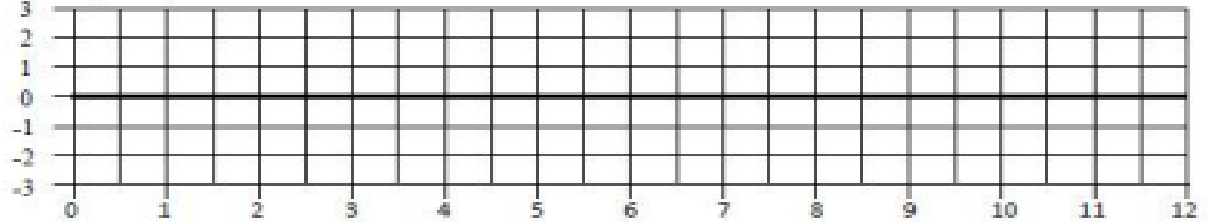
## Amniyon Sıvısı



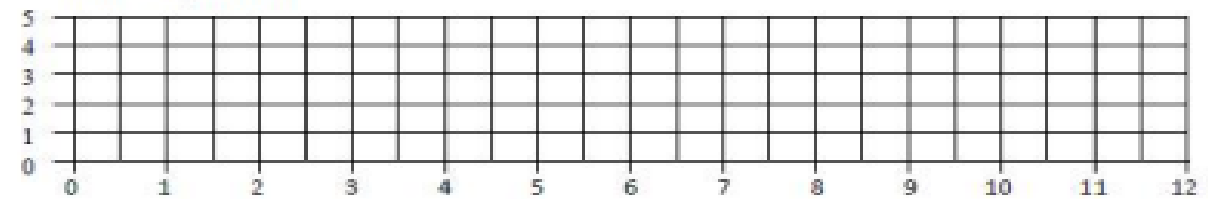
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

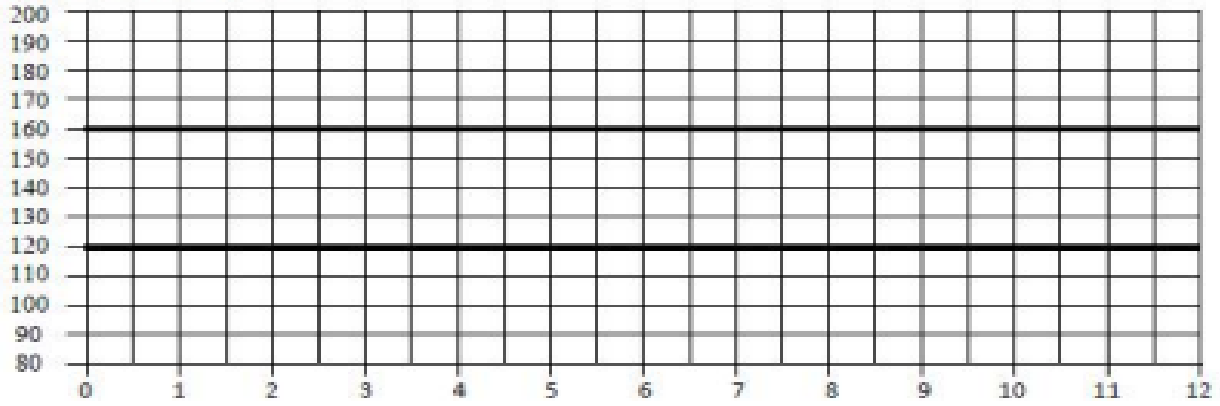
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

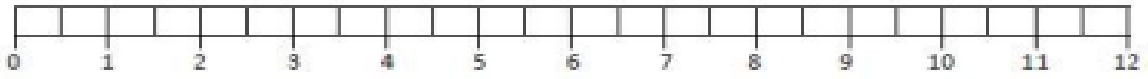
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

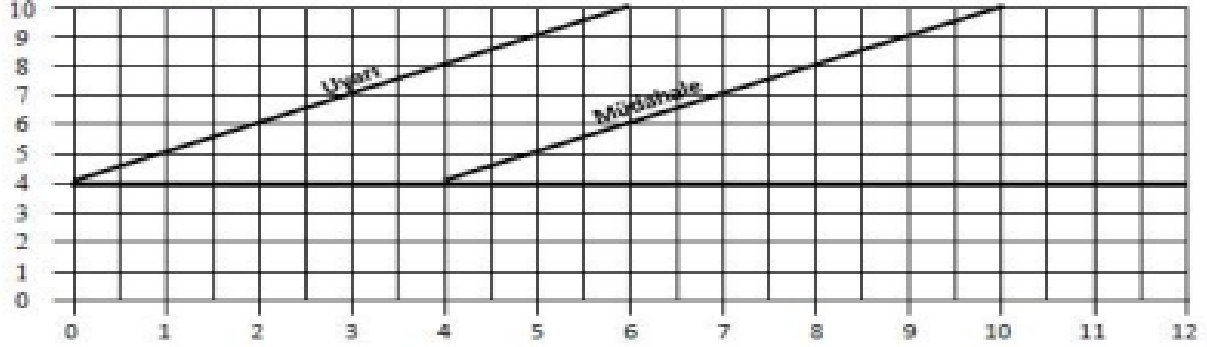
## Fetal Kalp Atım Hızı



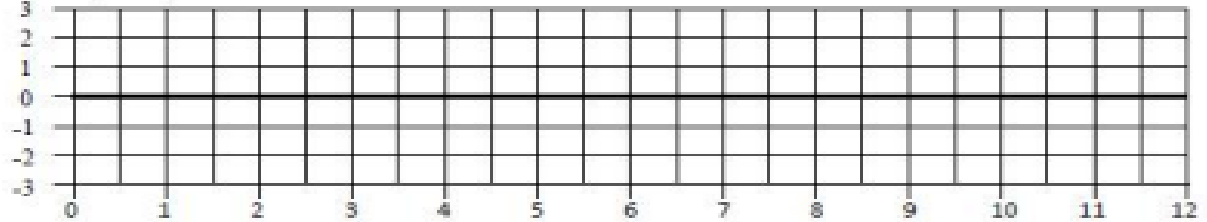
## Amniyon Sıvısı



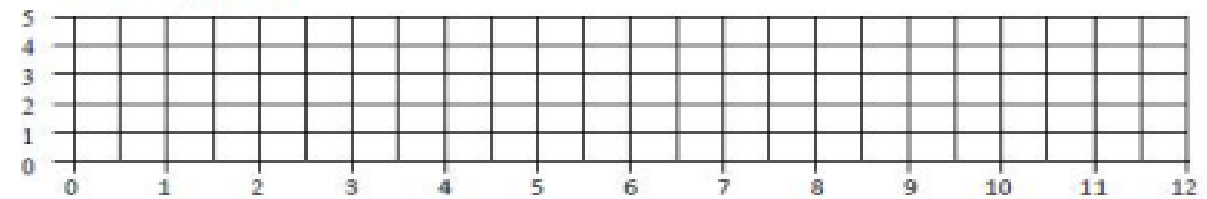
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

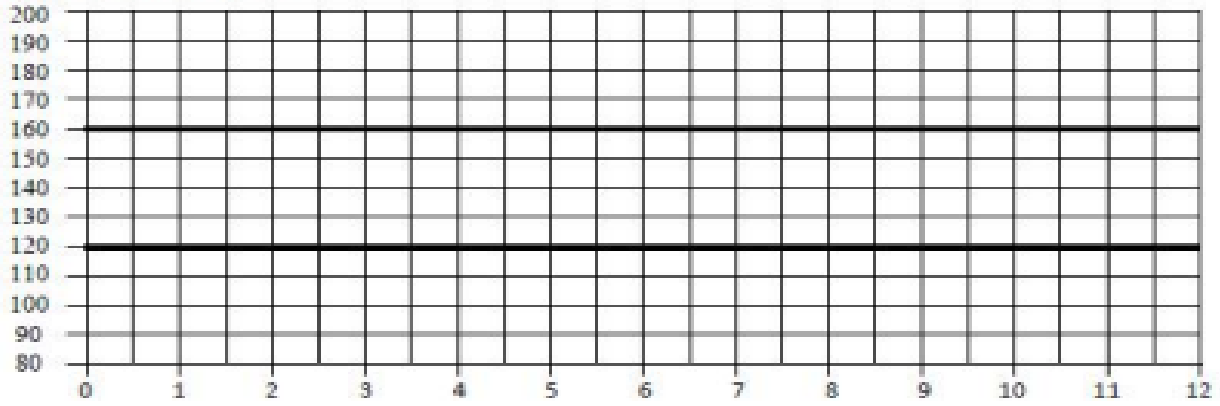
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

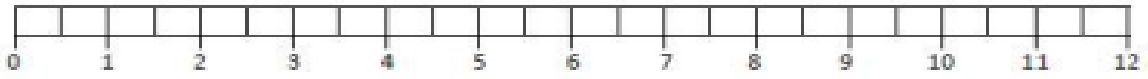
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

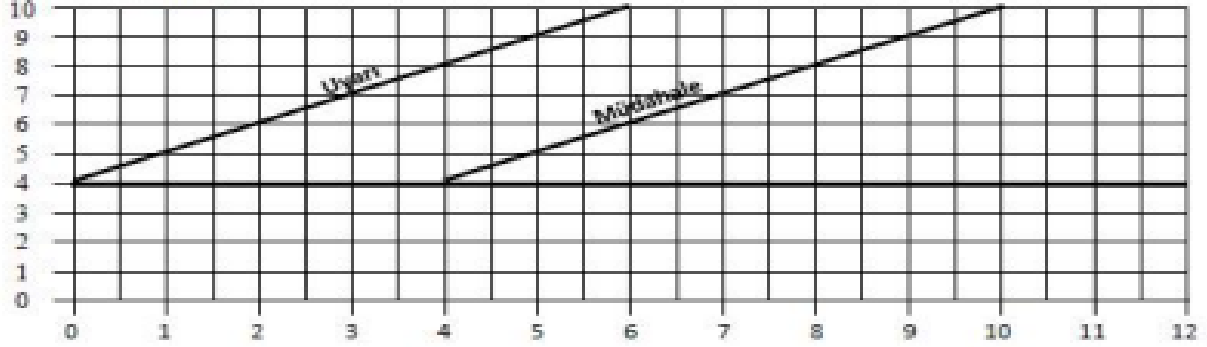
## Fetal Kalp Atım Hızı



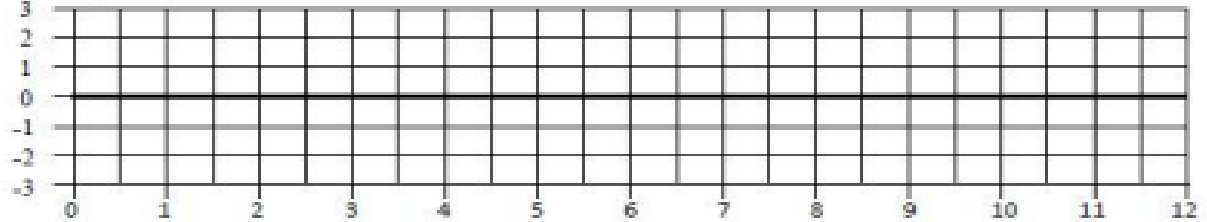
## Amniyon Sıvısı



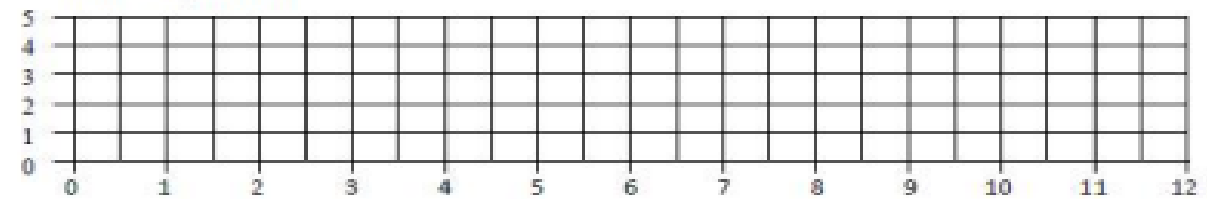
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

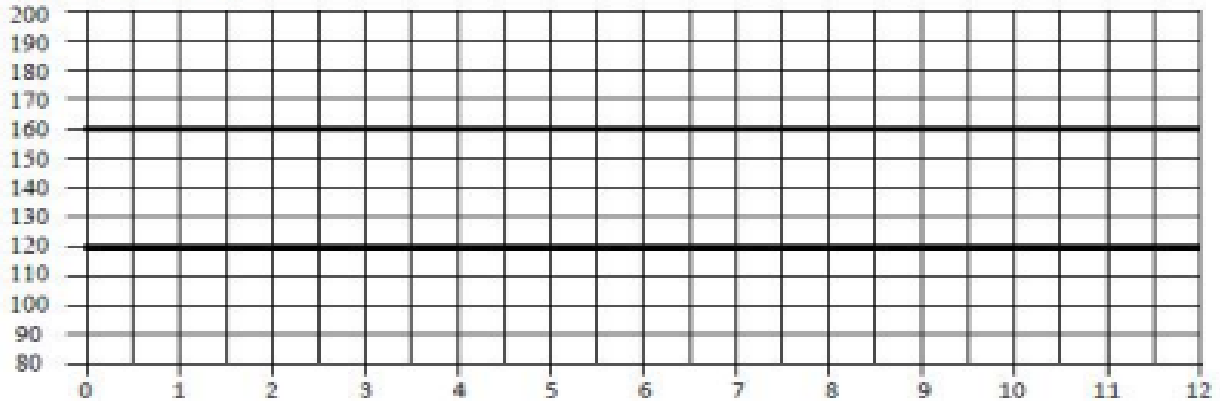
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

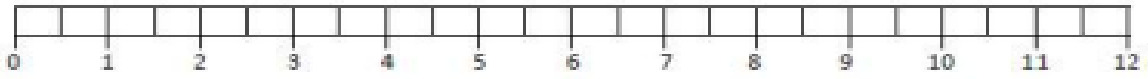
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

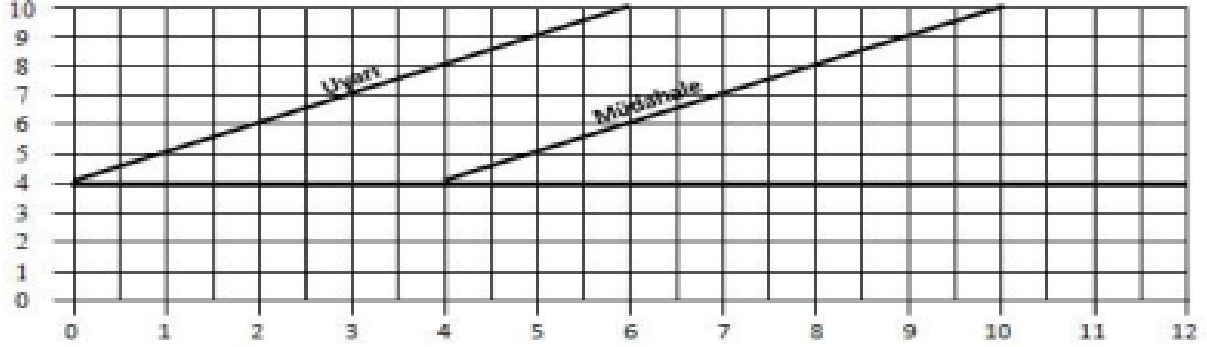
## Fetal Kalp Atım Hızı



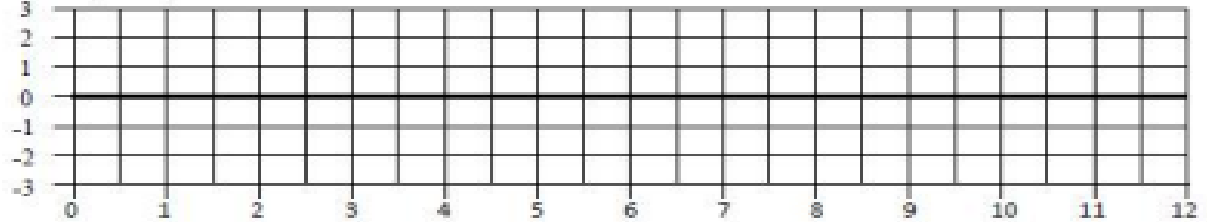
## Amniyon Sıvısı



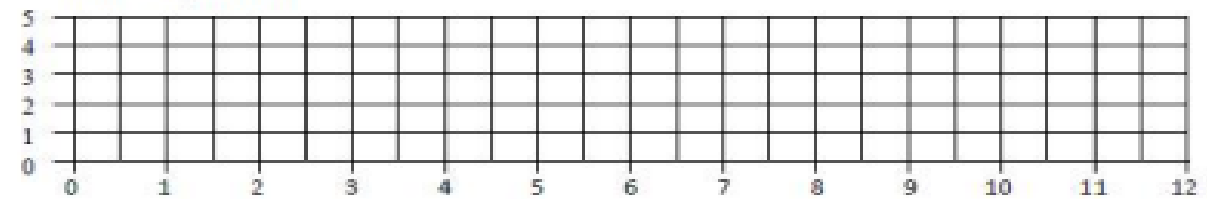
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

Öğrenci imza:

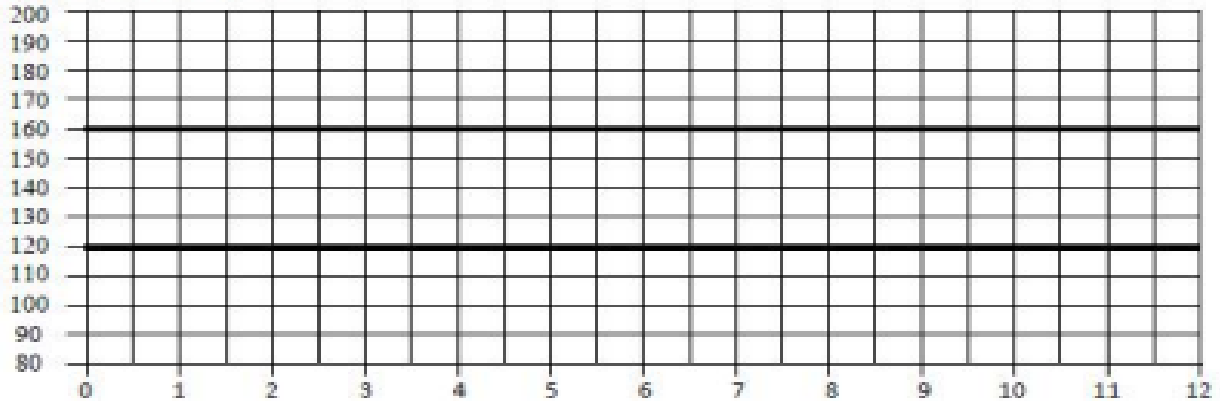
Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:



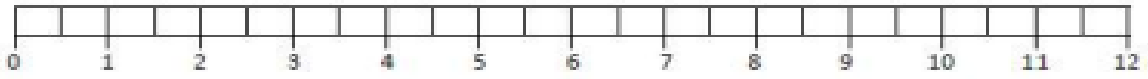
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

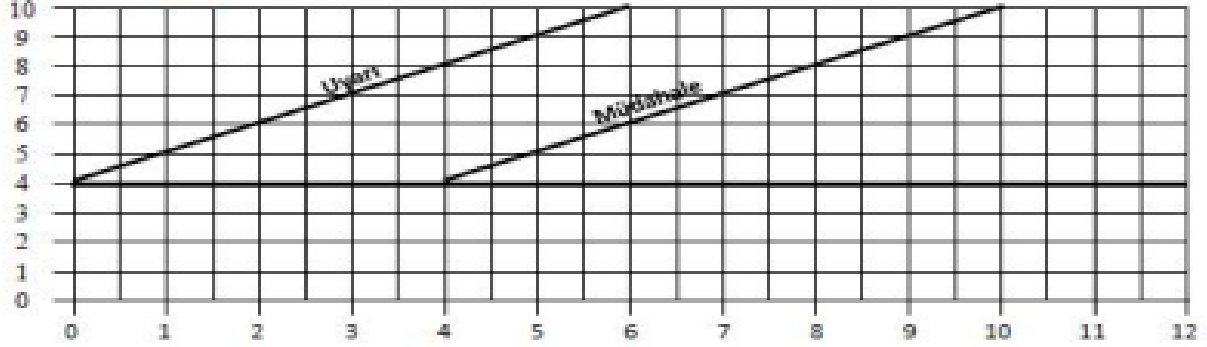
## Fetal Kalp Atım Hızı



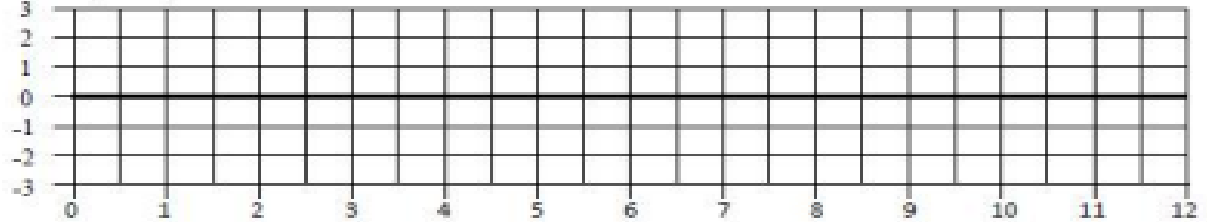
## Amniyon Sıvısı



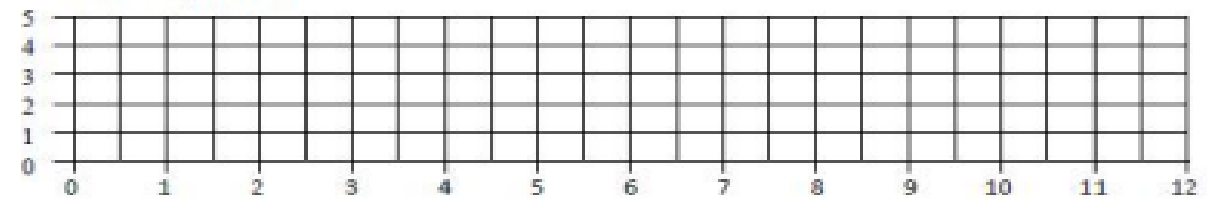
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

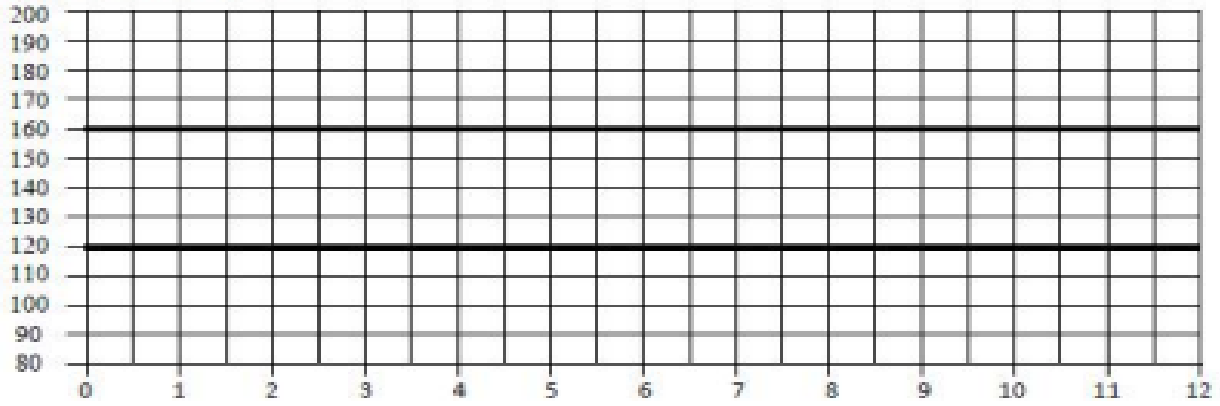
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

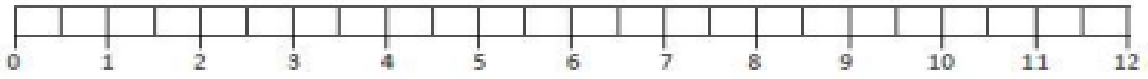
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

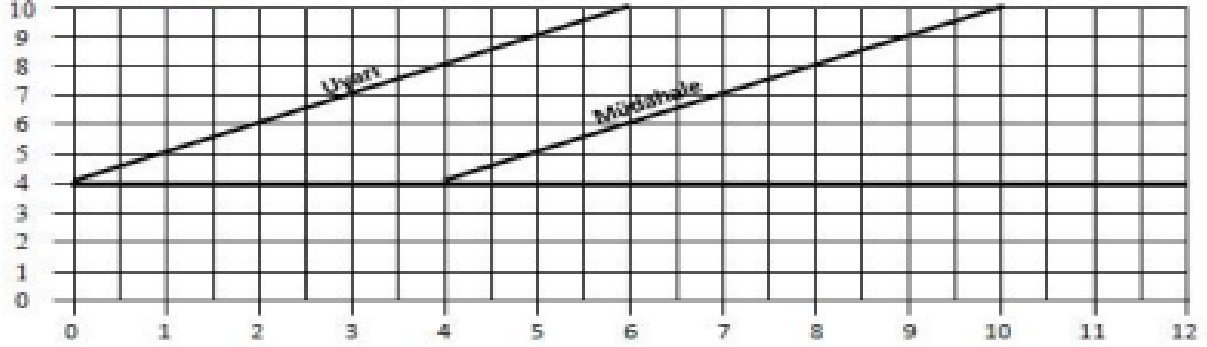
## Fetal Kalp Atım Hızı



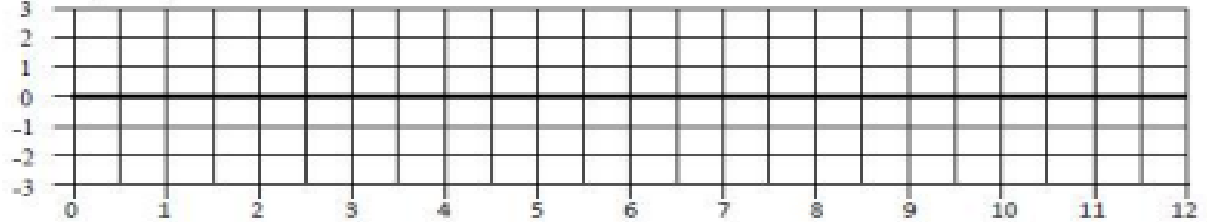
## Amniyon Sıvısı



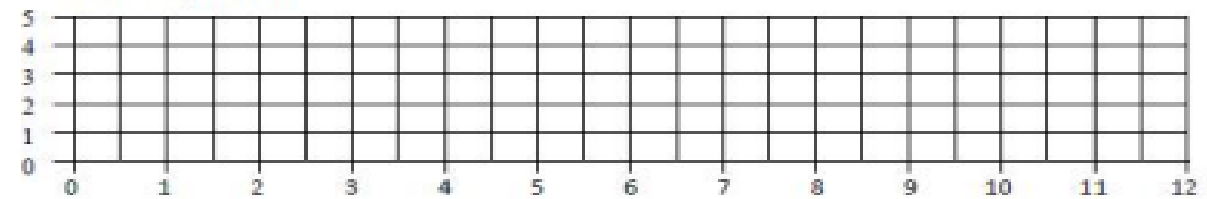
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

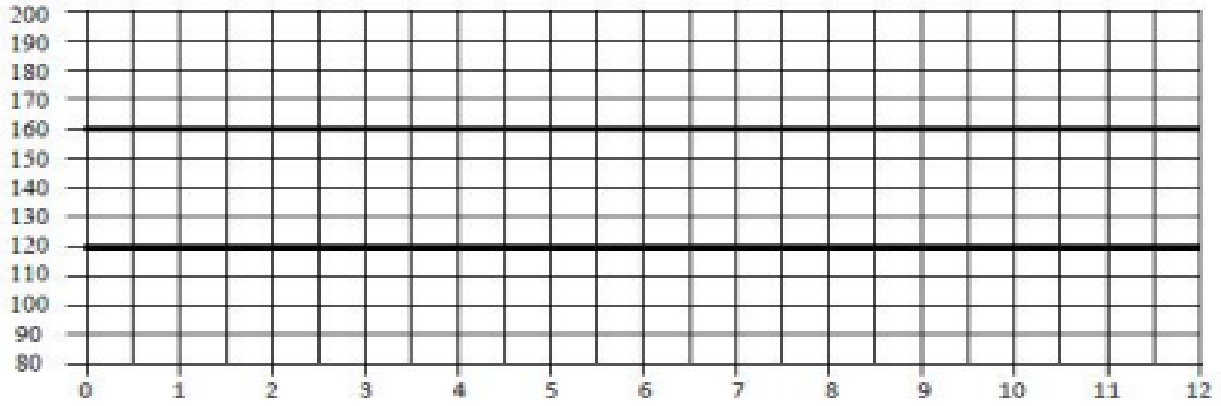
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

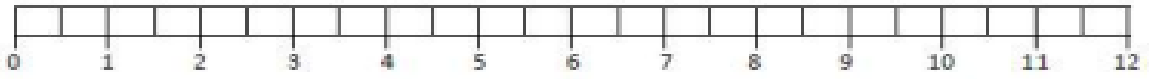
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

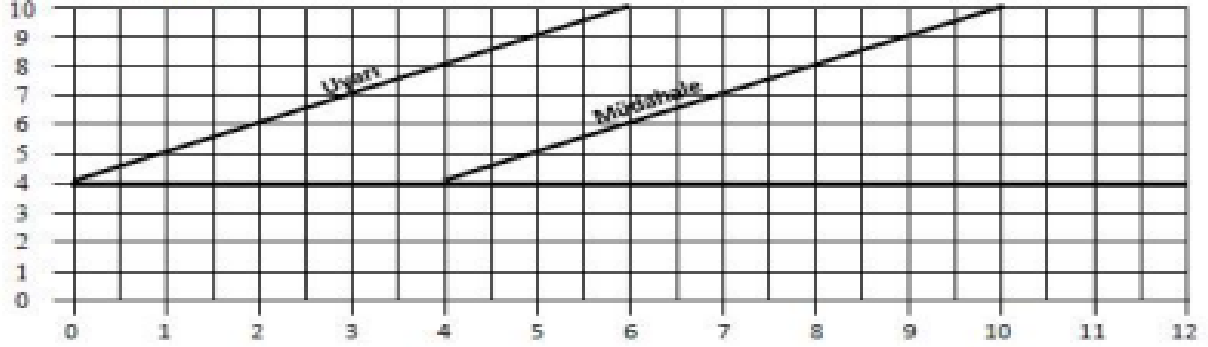
## Fetal Kalp Atım Hızı



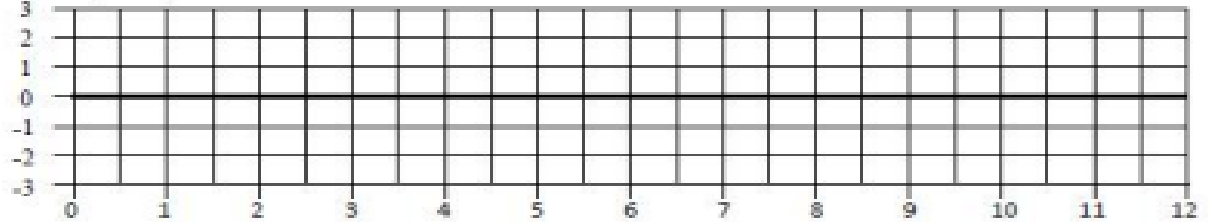
## Amniyon Sıvısı



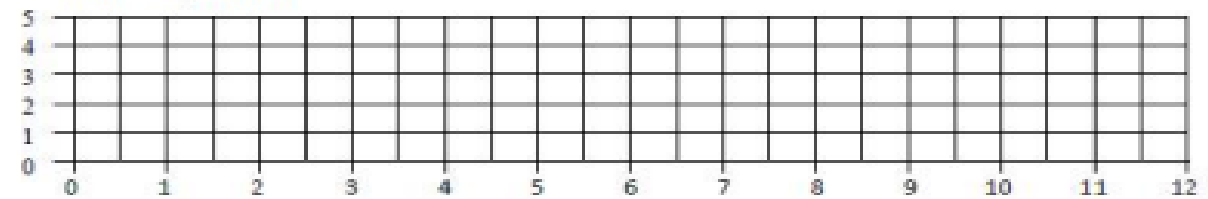
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

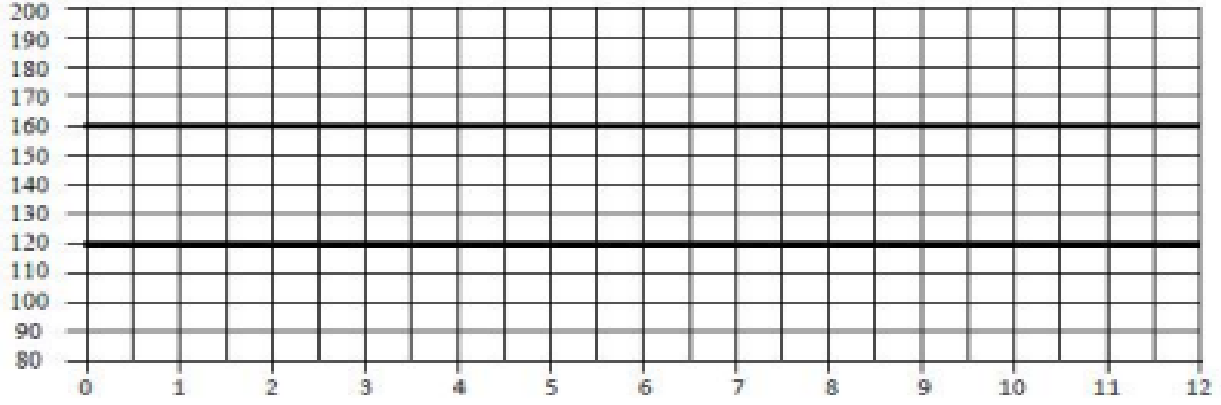
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

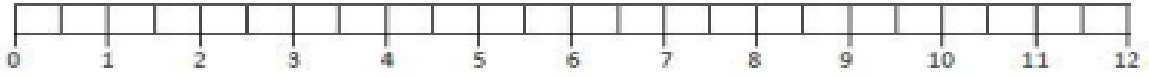
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

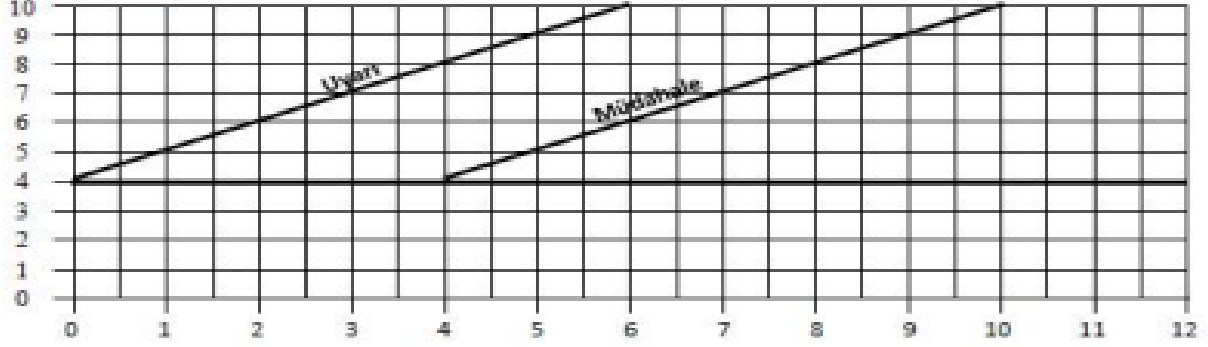
## Fetal Kalp Atım Hızı



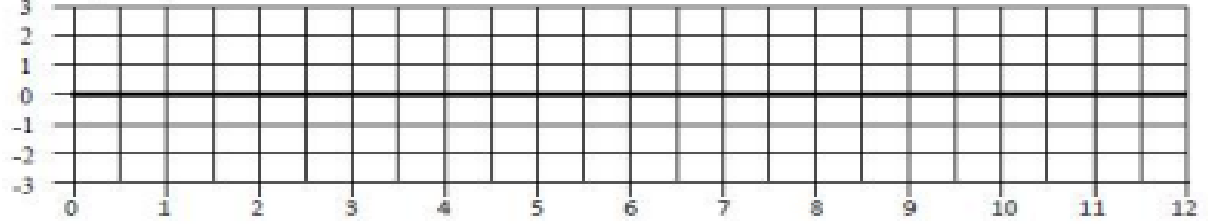
## Amniyon Sıvısı



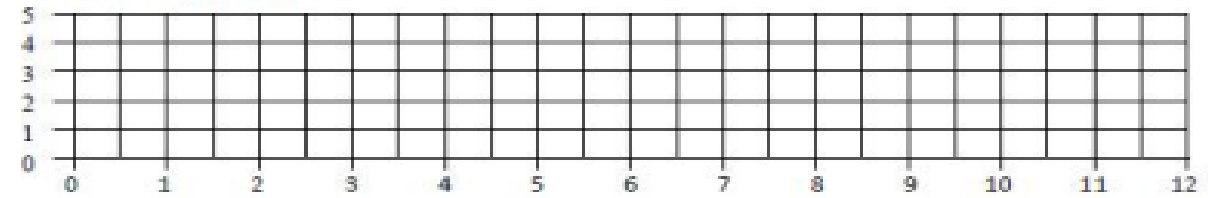
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru
- 5. dakika apgar skoru
- Bebeğin doğum ağırlığı:

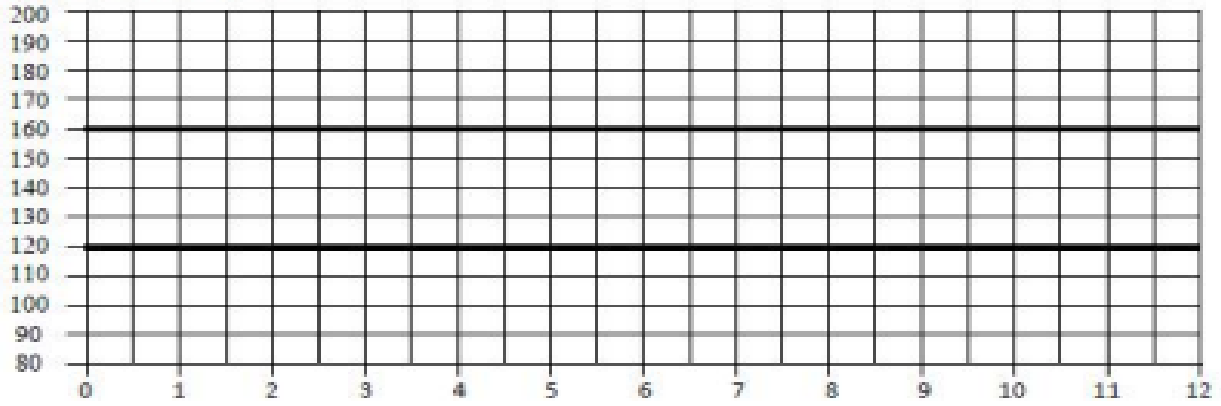
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

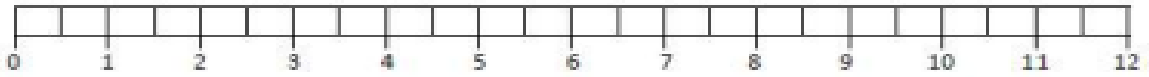
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

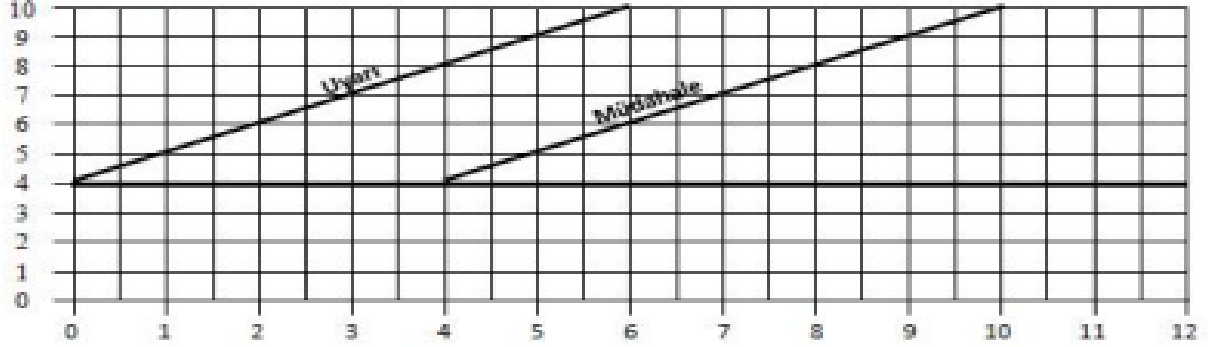
## Fetal Kalp Atım Hızı



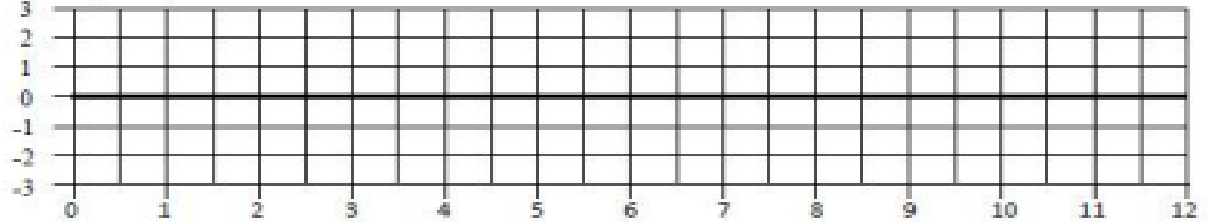
## Amniyon Sıvısı



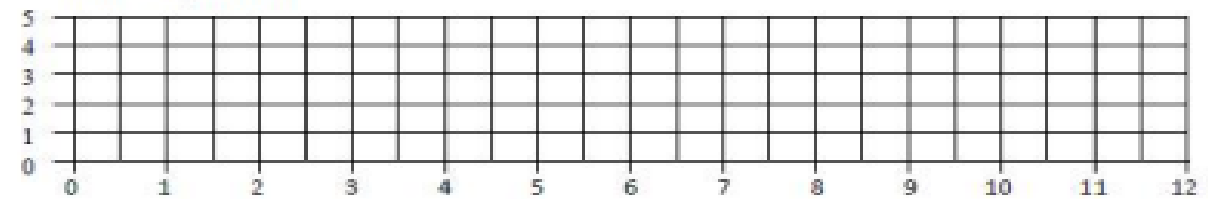
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

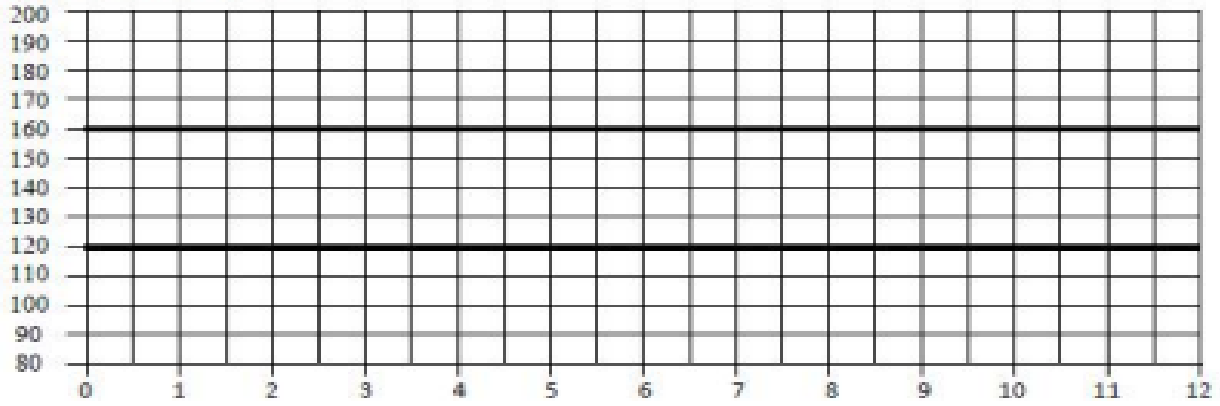
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

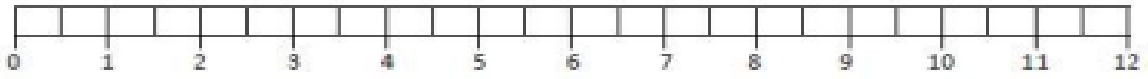
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

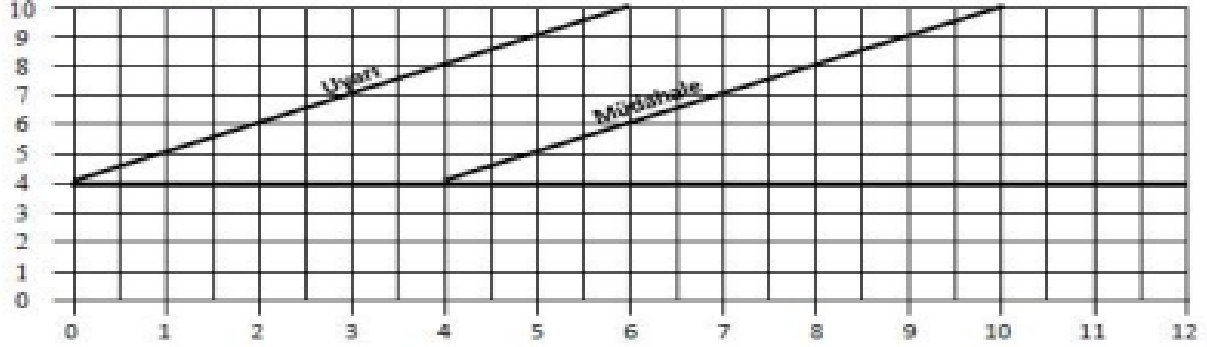
## Fetal Kalp Atım Hızı



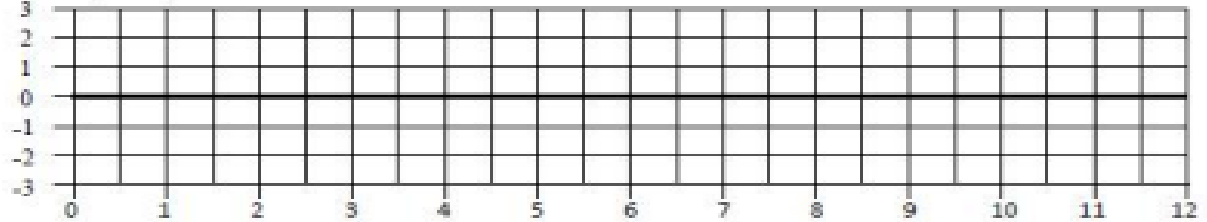
## Amniyon Sıvısı



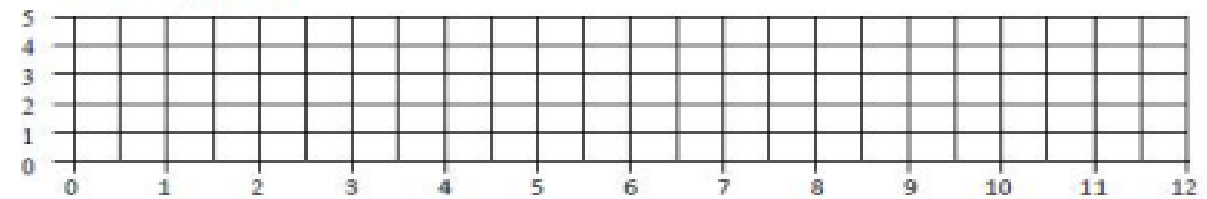
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

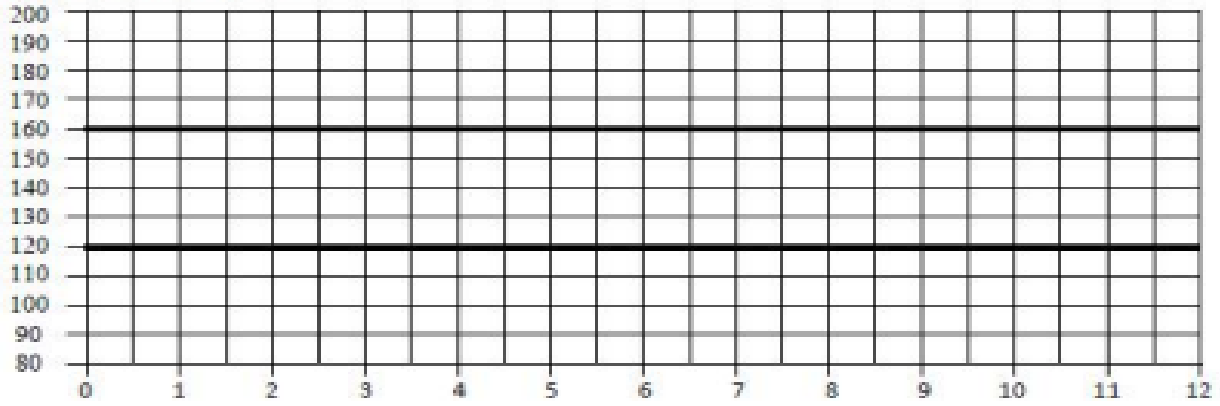
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

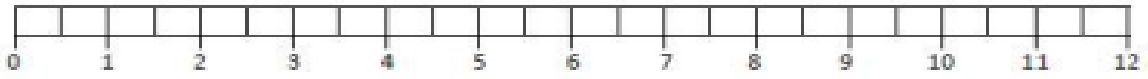
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

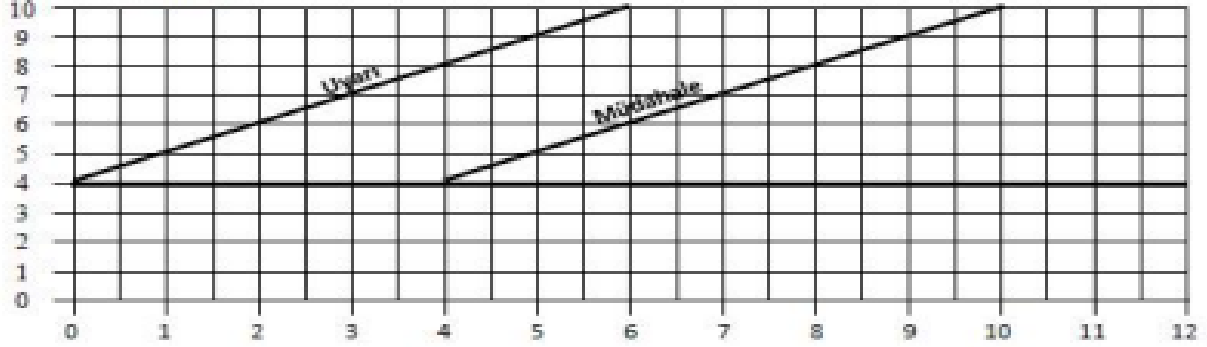
## Fetal Kalp Atım Hızı



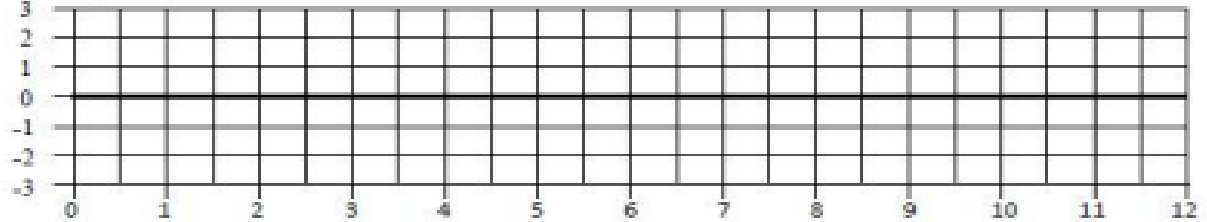
## Amniyon Sıvısı



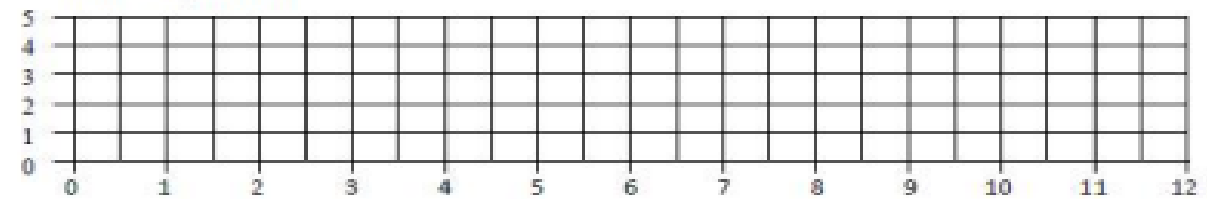
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

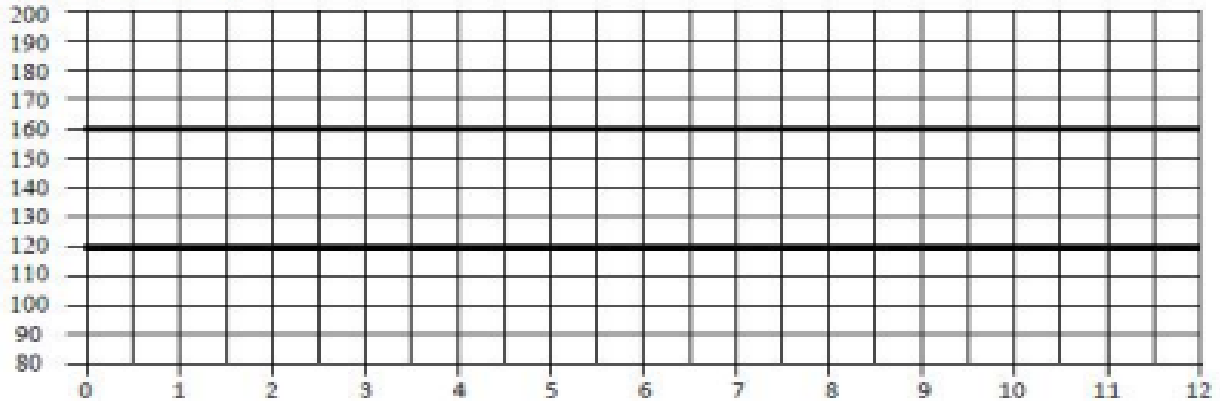
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

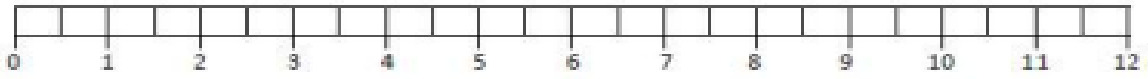
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

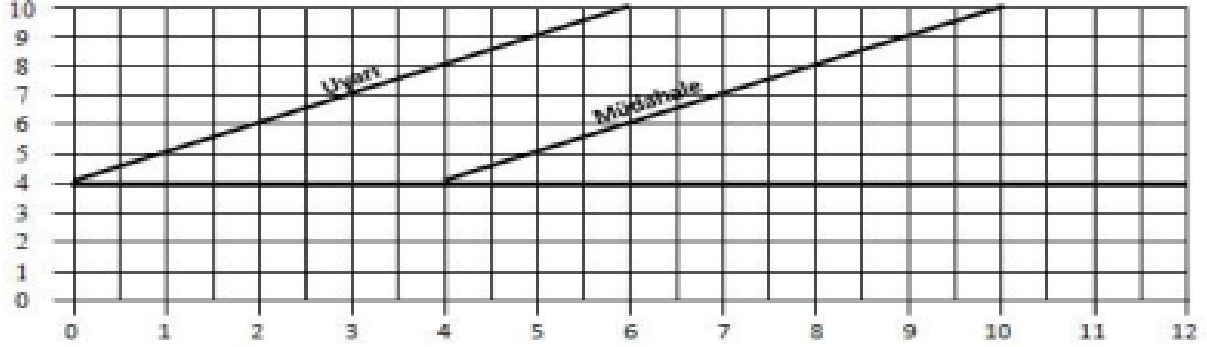
## Fetal Kalp Atım Hızı



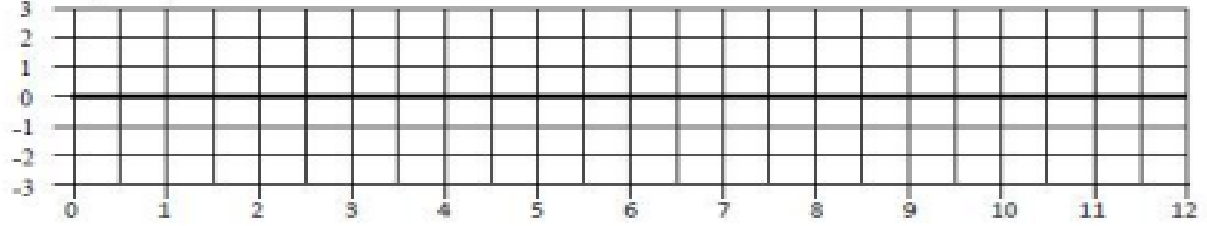
## Amniyon Sıvısı



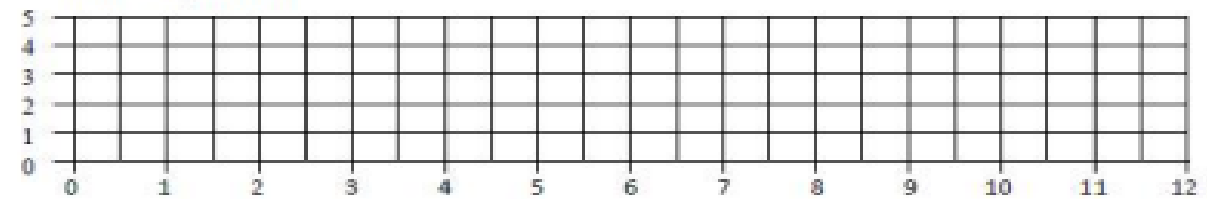
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

Öğrenci imza:

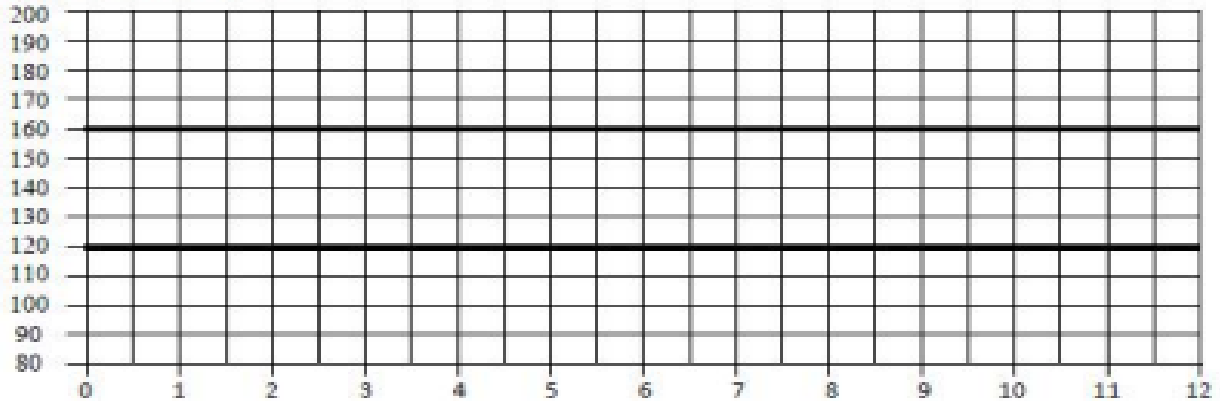
Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:



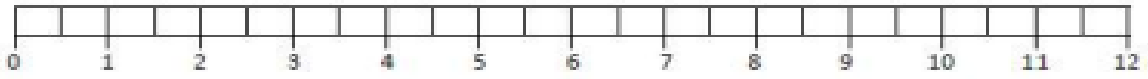
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

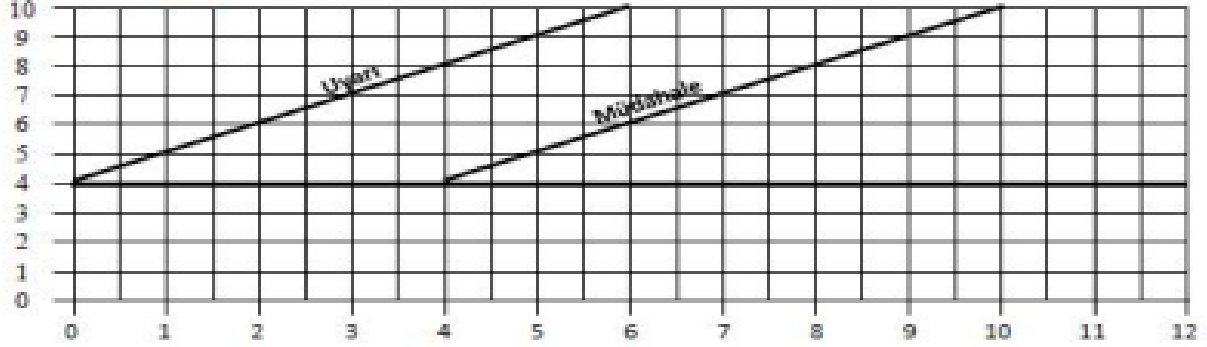
## Fetal Kalp Atım Hızı



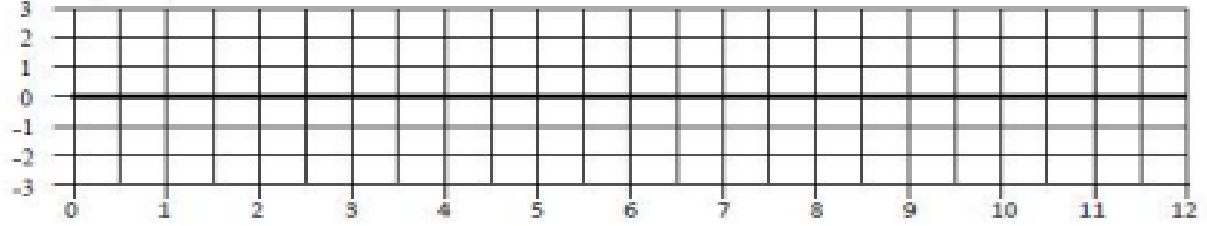
## Amnilyon Sıvısı



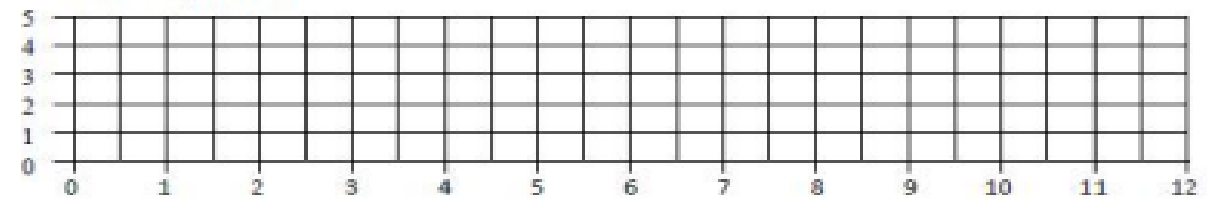
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

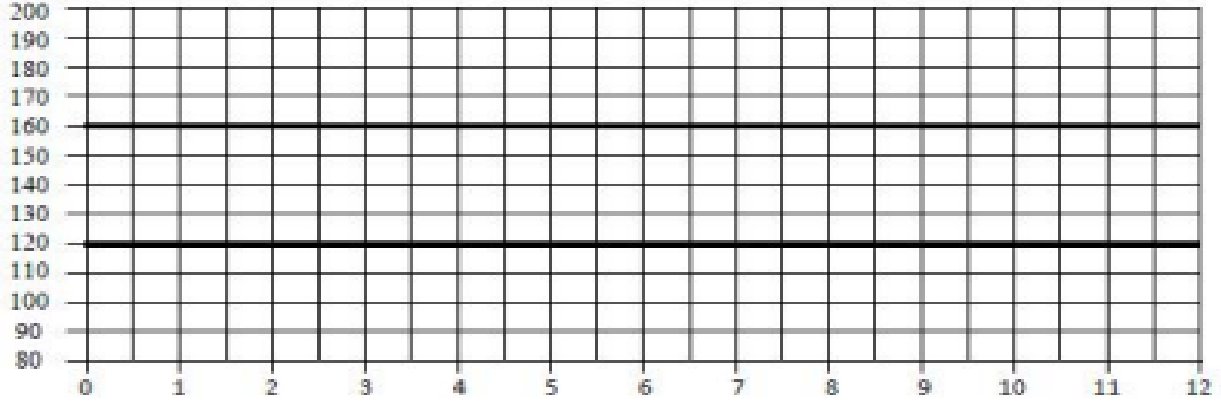
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

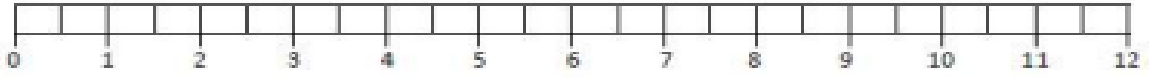
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

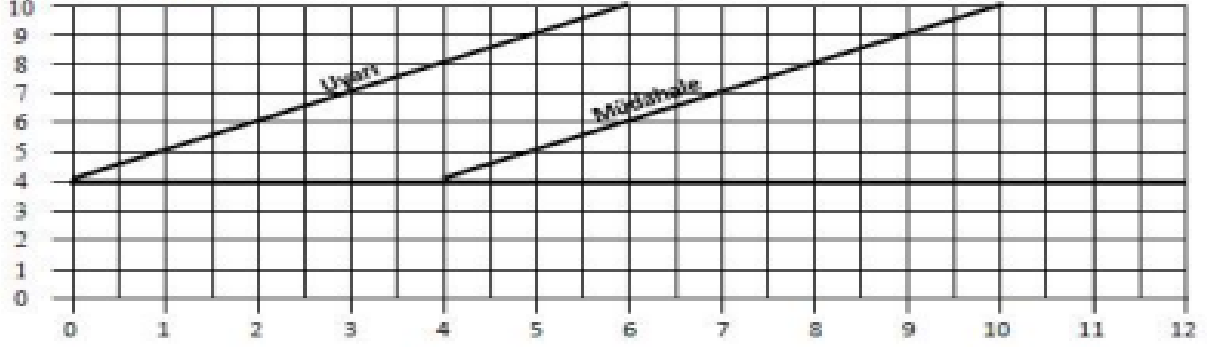
## Fetal Kalp Atım Hızı



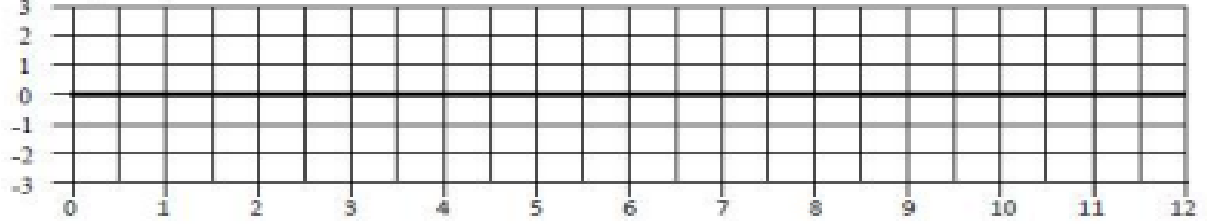
## Amniyon Sıvısı



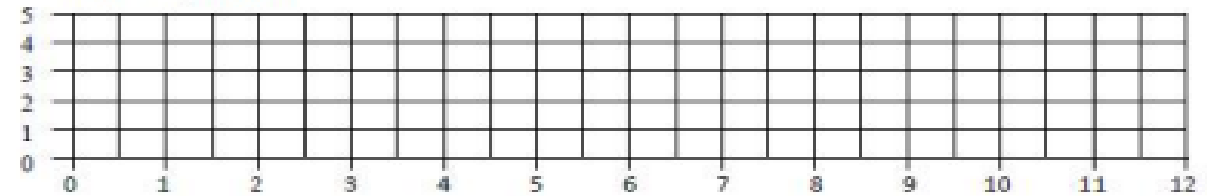
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

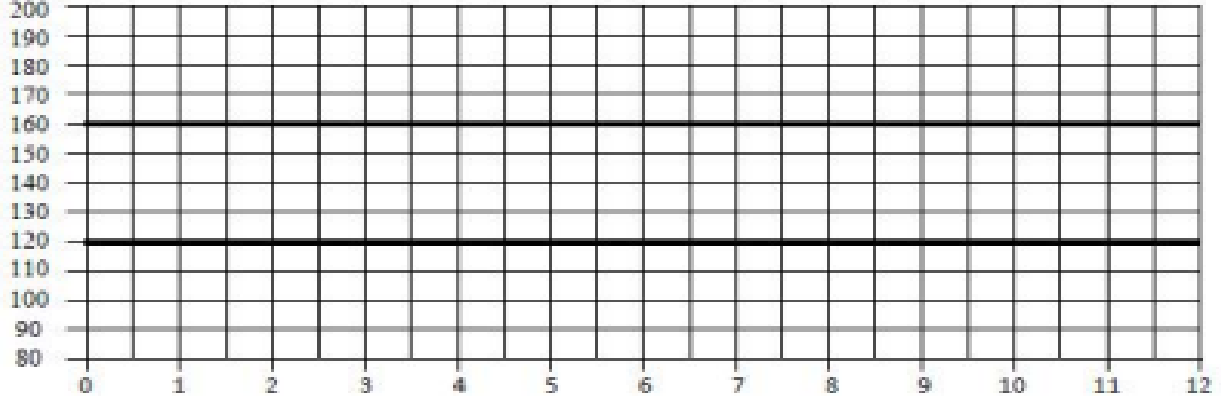
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

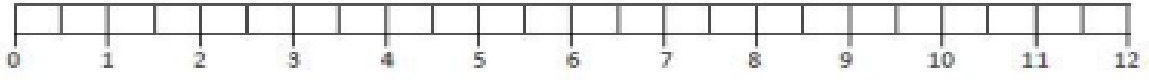
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

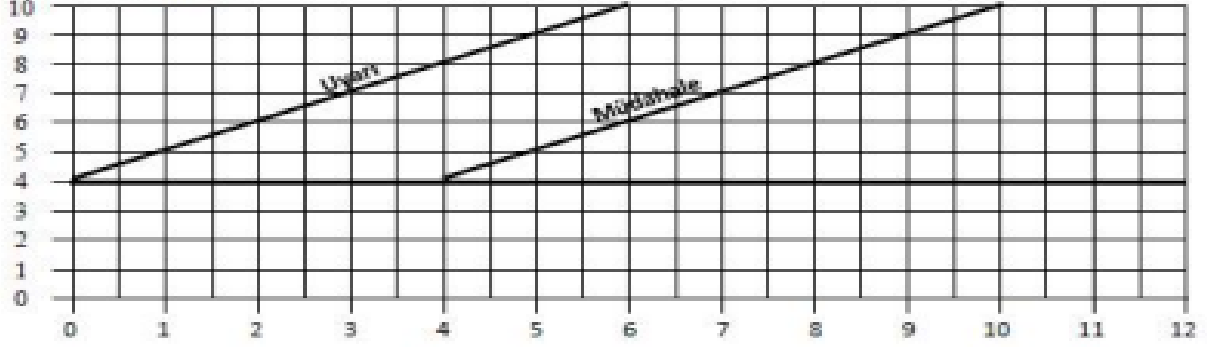
## Fetal Kalp Atım Hızı



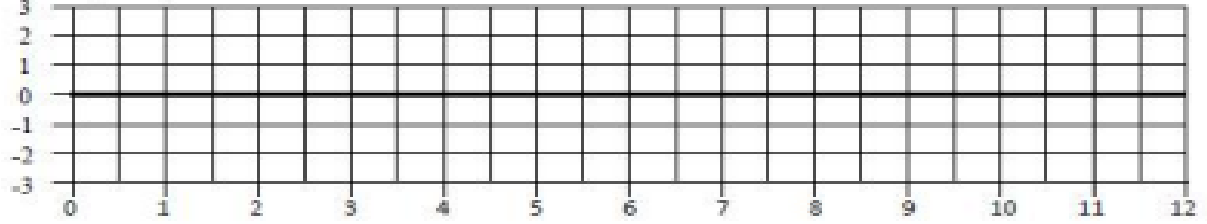
## Amniyon Sıvısı



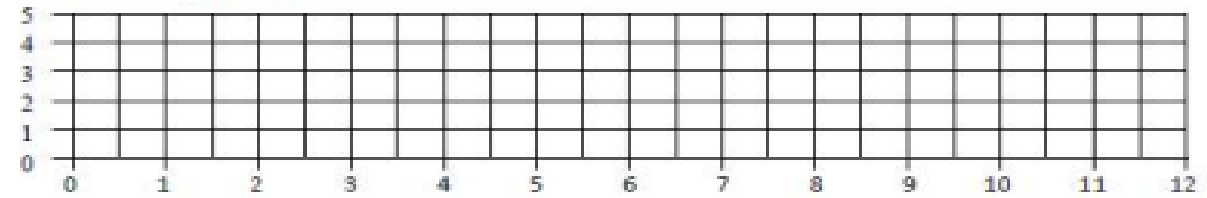
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru
- 5. dakika apgar skoru
- Bebeğin doğum ağırlığı:

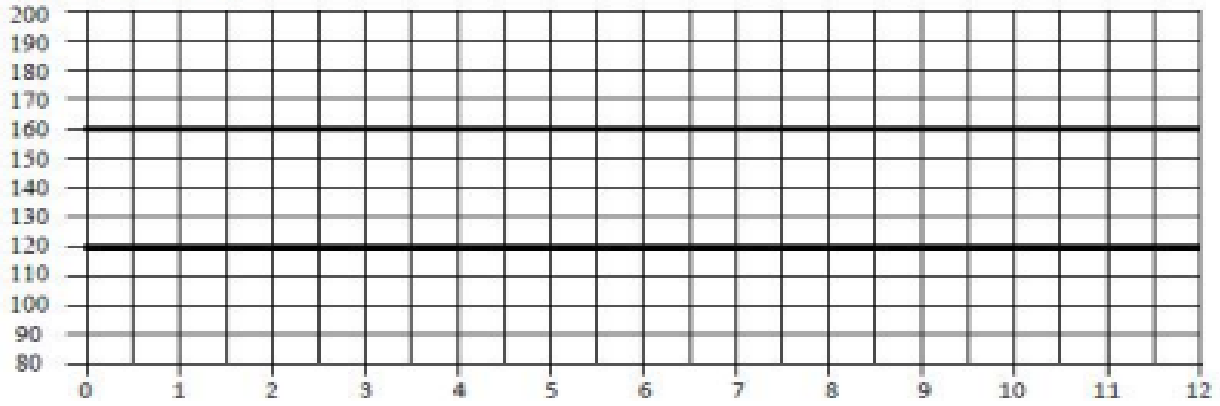
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

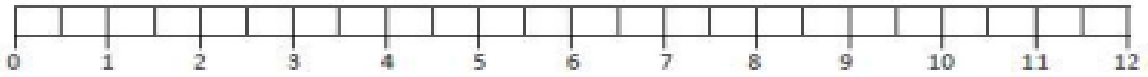
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

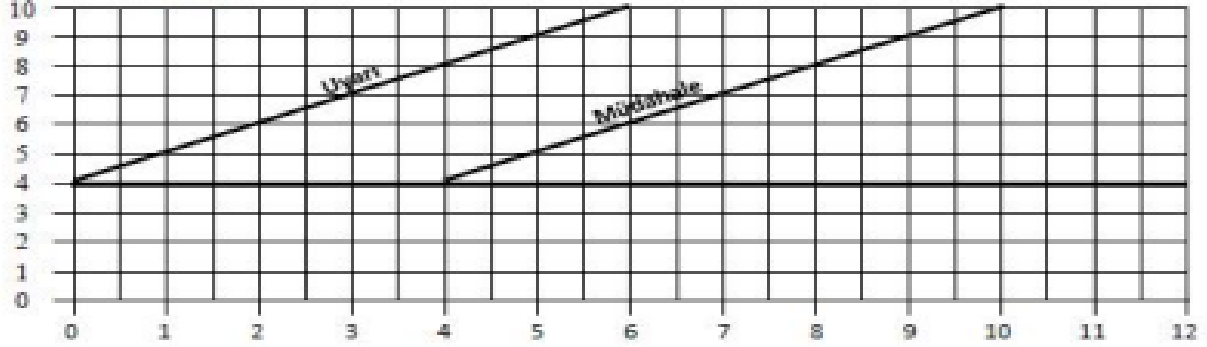
## Fetal Kalp Atım Hızı



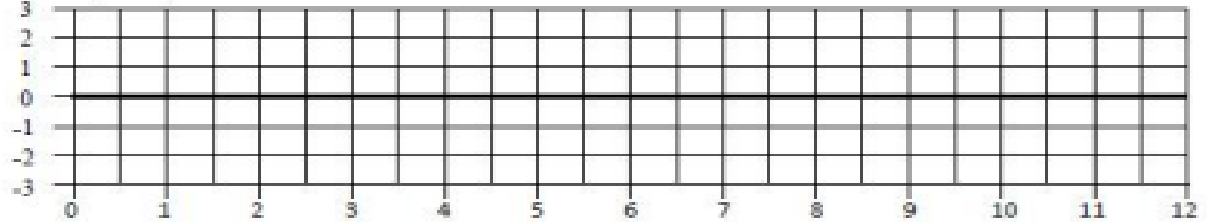
## Amniyon Sıvısı



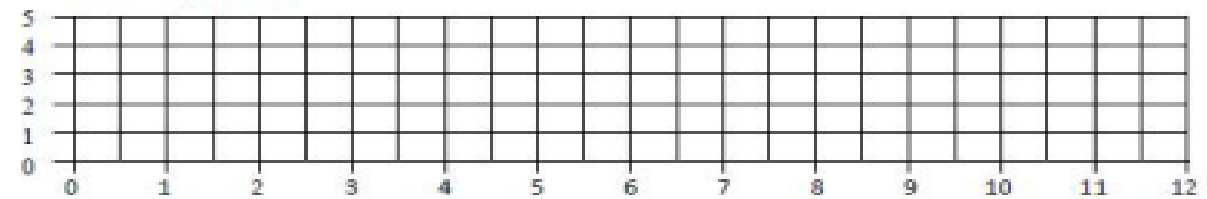
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

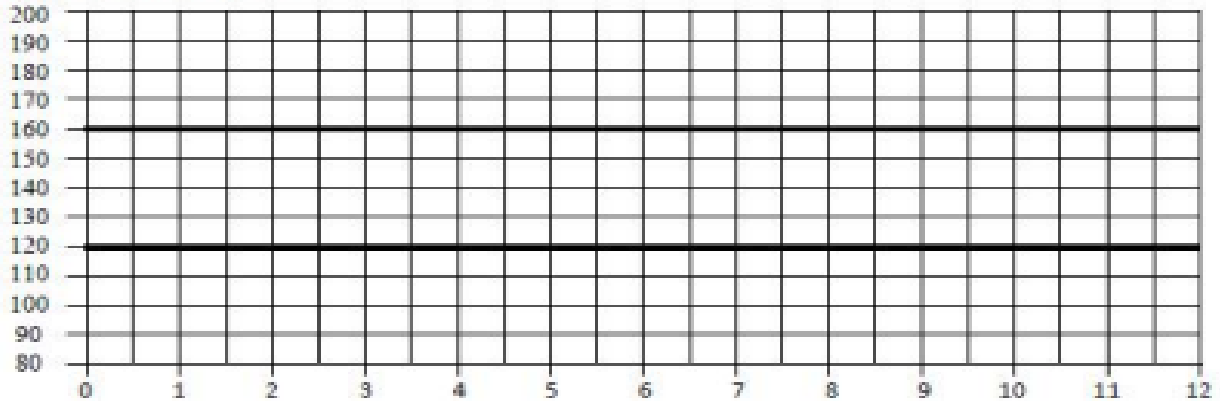
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

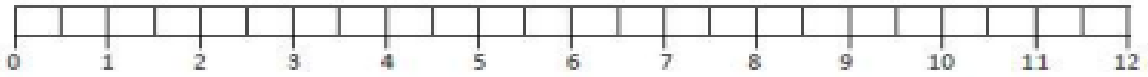
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

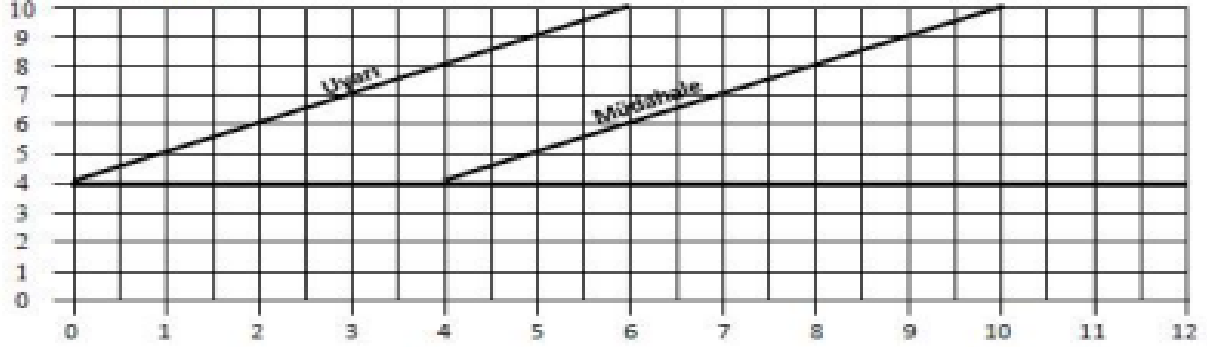
## Fetal Kalp Atım Hızı



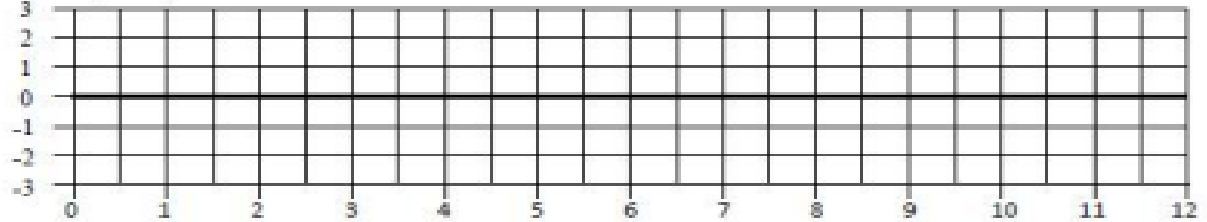
## Amniyon Sıvısı



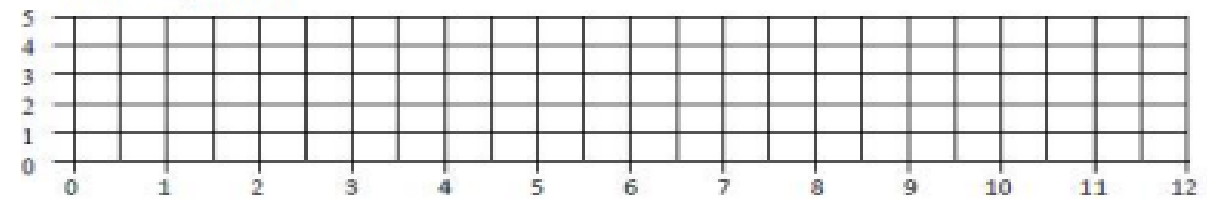
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

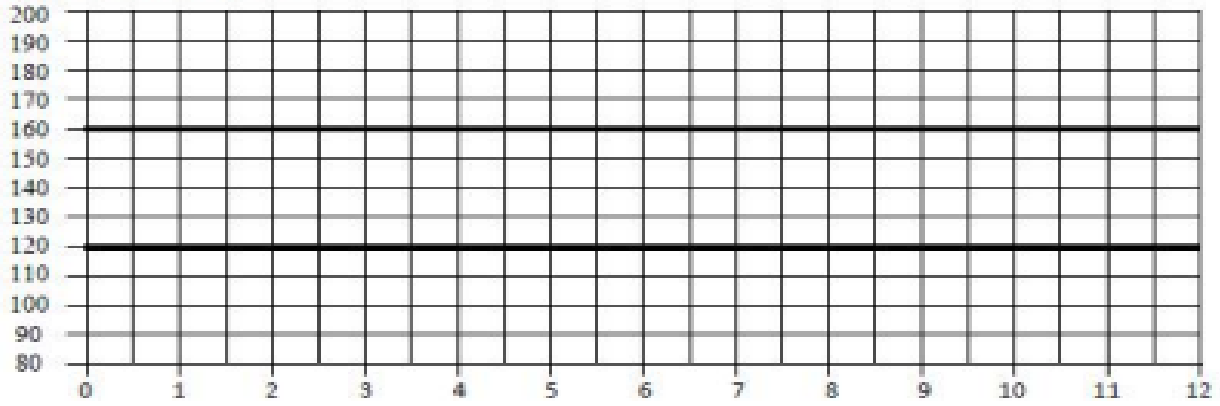
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

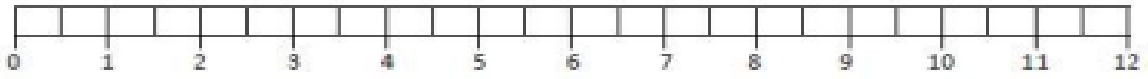
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

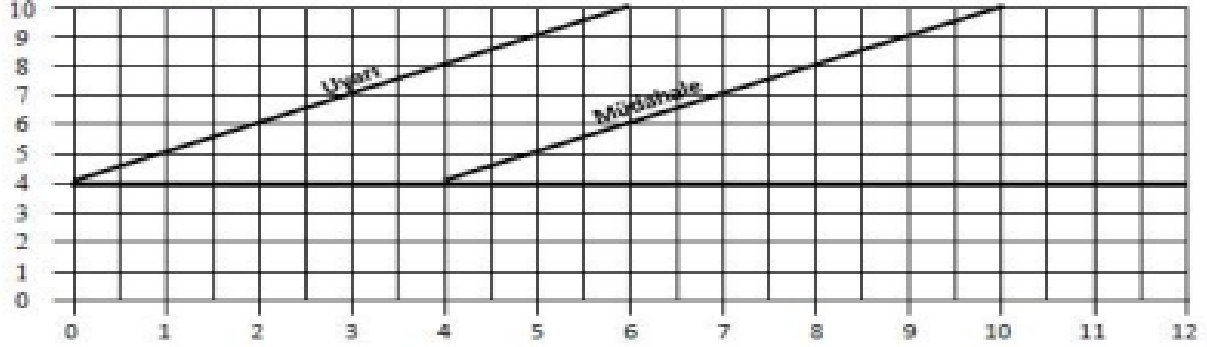
## Fetal Kalp Atım Hızı



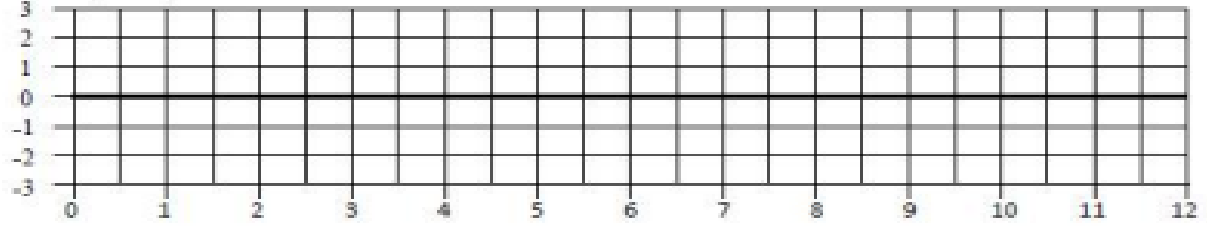
## Amniyon Sıvısı



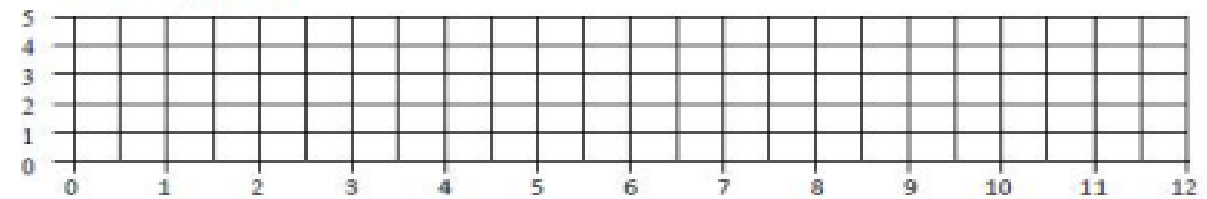
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

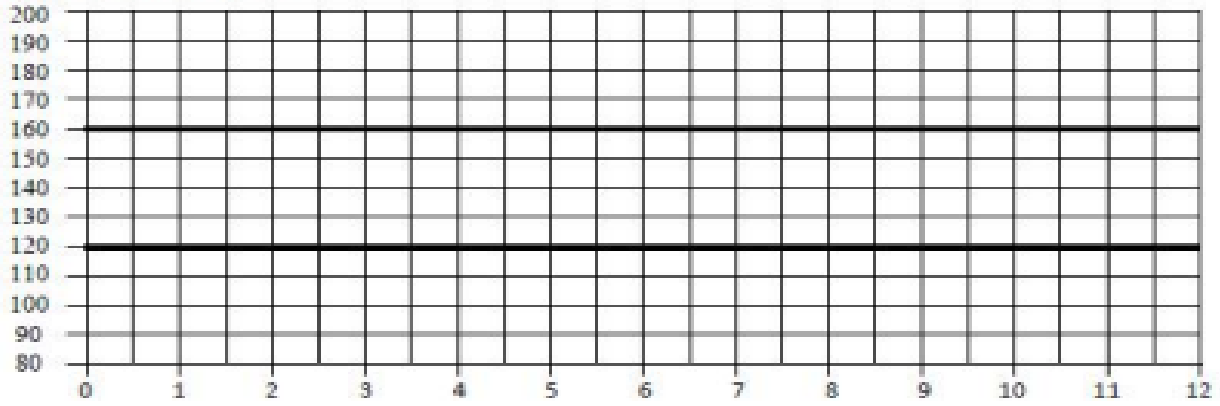
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

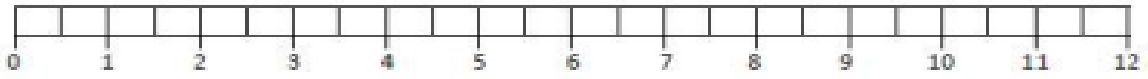
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

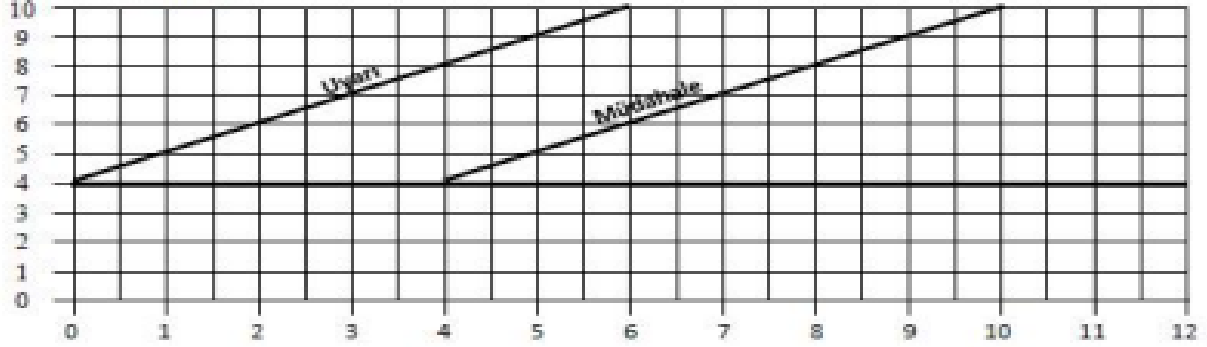
## Fetal Kalp Atım Hızı



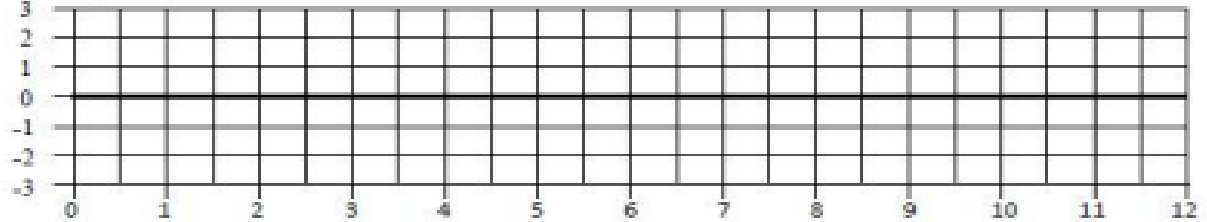
## Amniyon Sıvısı



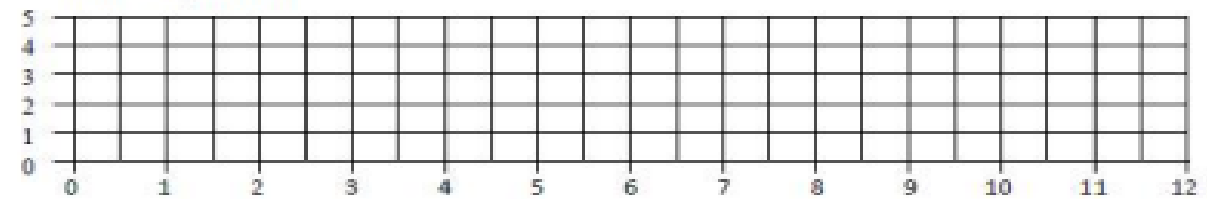
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

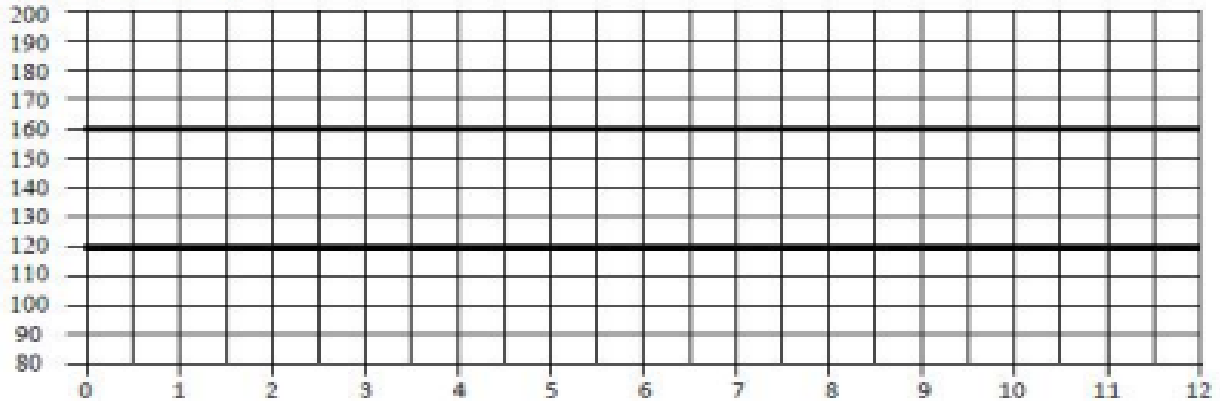
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

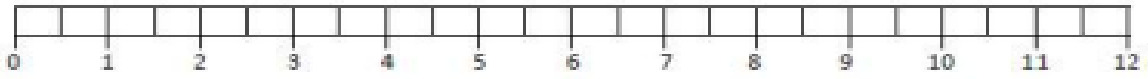
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

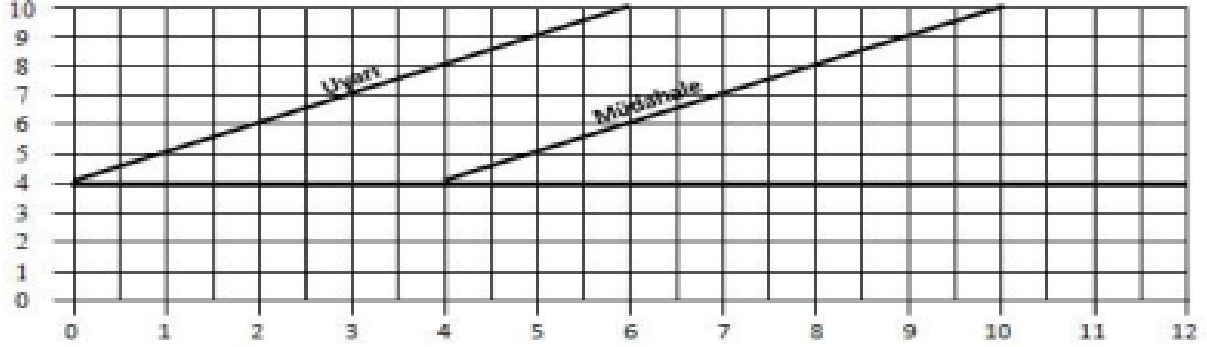
## Fetal Kalp Atım Hızı



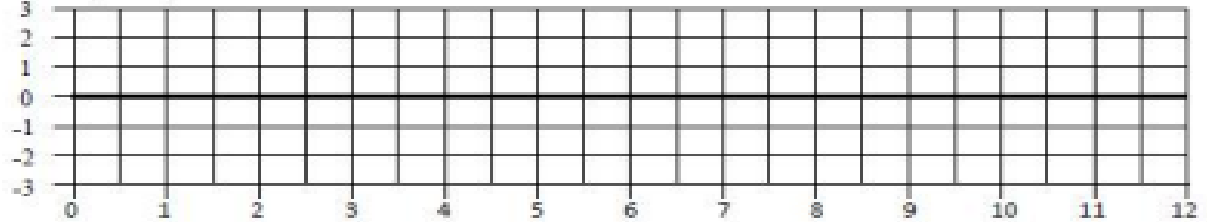
## Amniyon Sıvısı



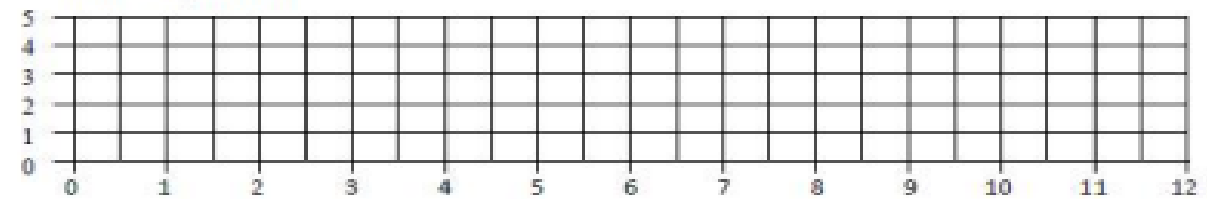
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

Öğrenci imza:

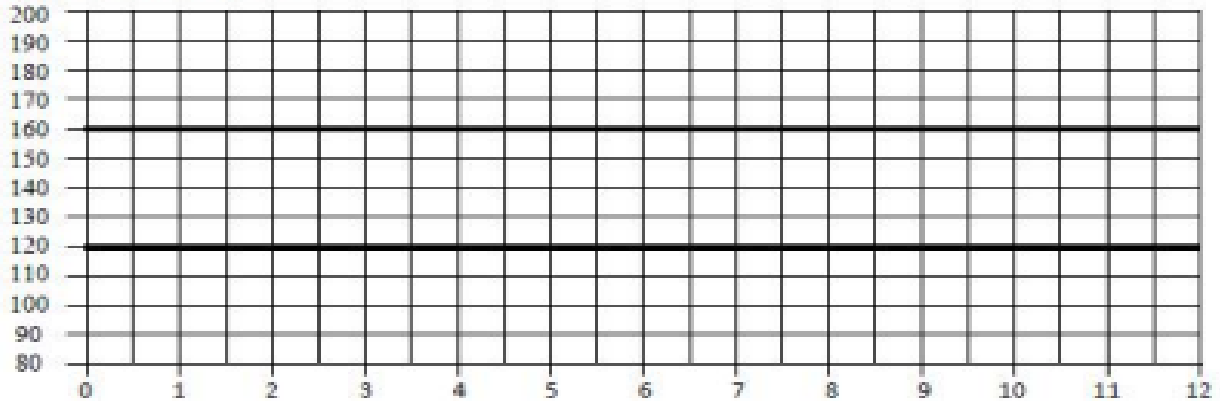
Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:



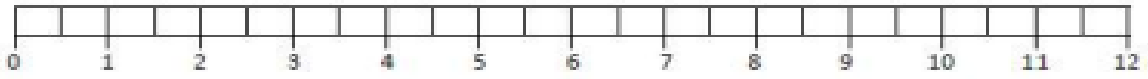
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

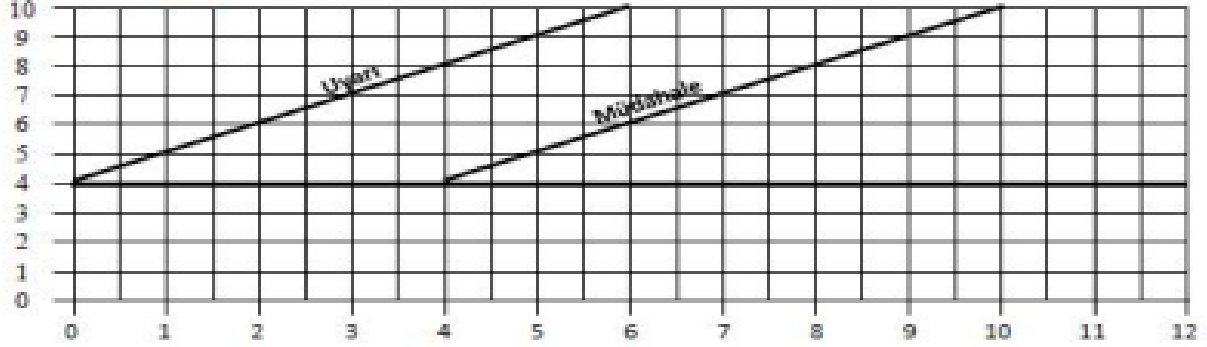
## Fetal Kalp Atım Hızı



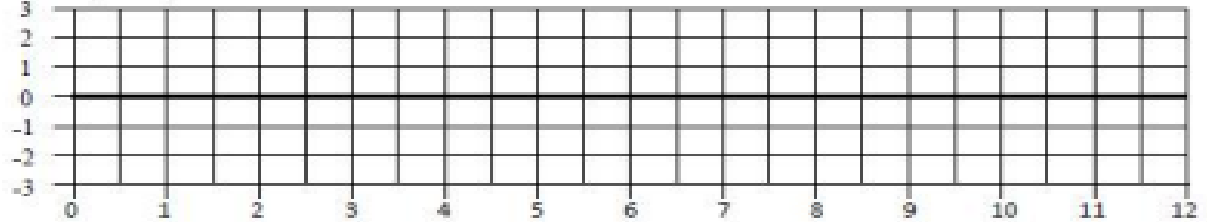
## Amniyon Sıvısı



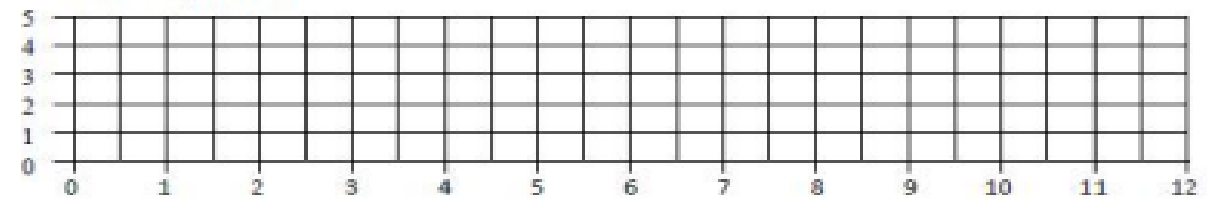
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

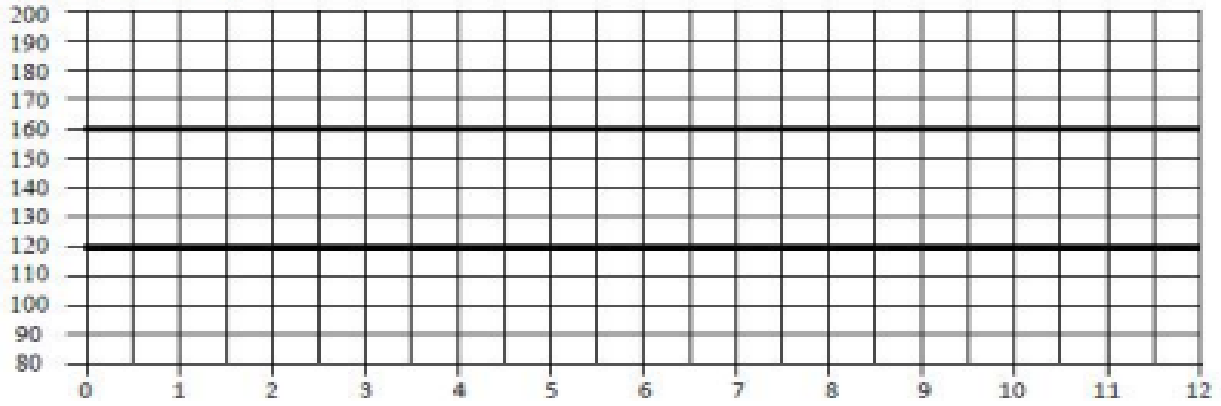
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

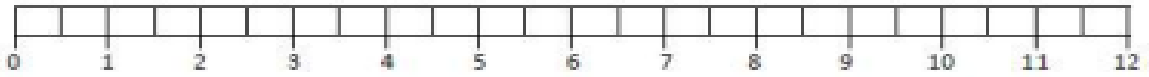
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

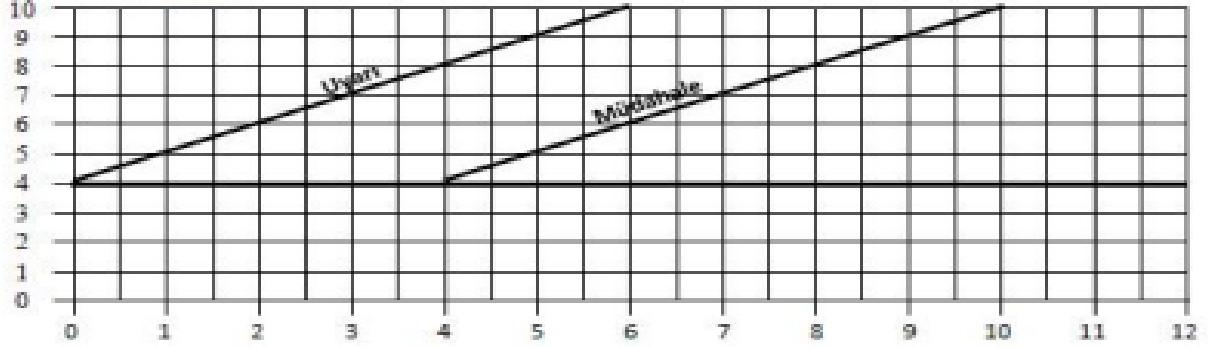
## Fetal Kalp Atım Hızı



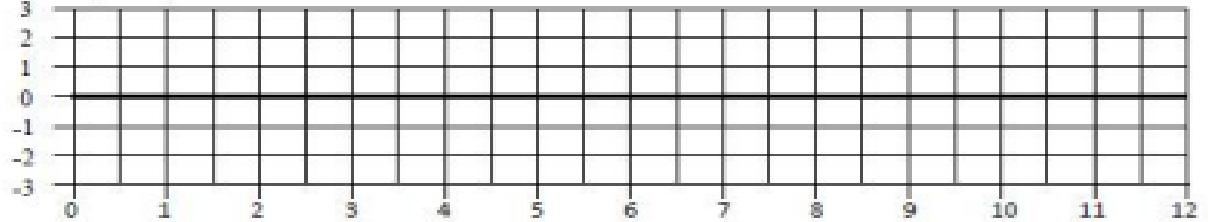
## Amniyon Sıvısı



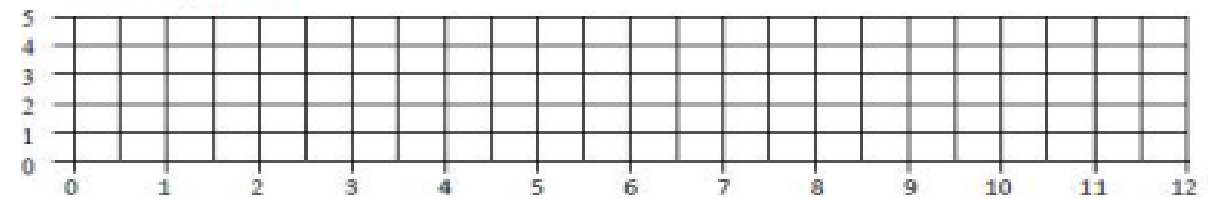
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

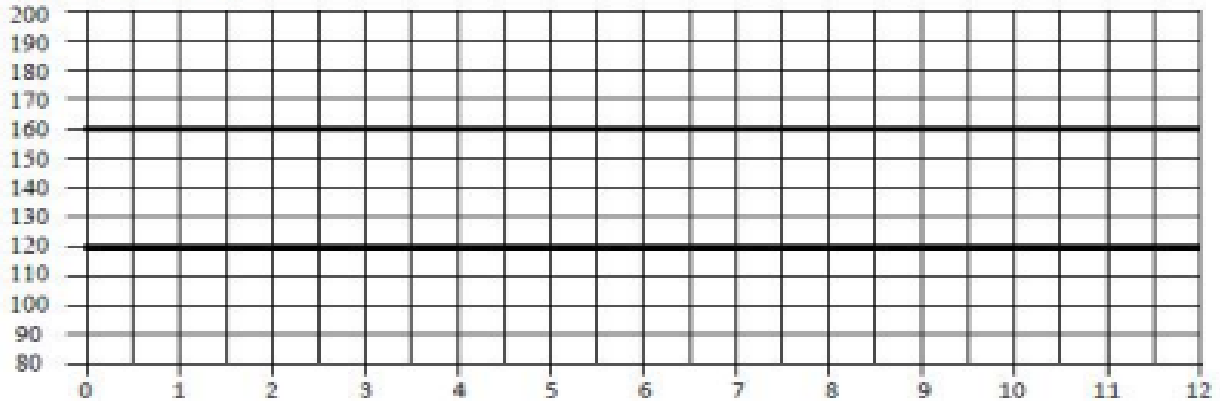
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

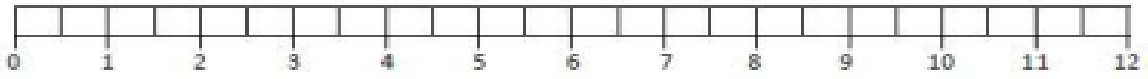
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

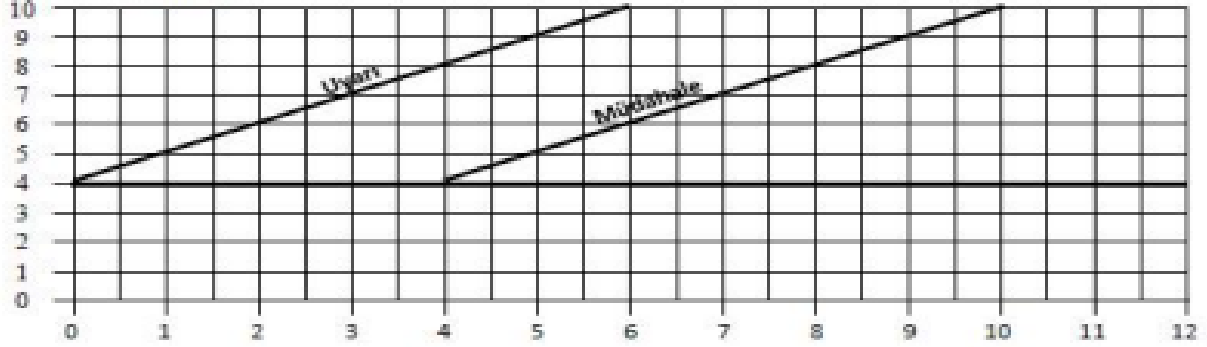
## Fetal Kalp Atım Hızı



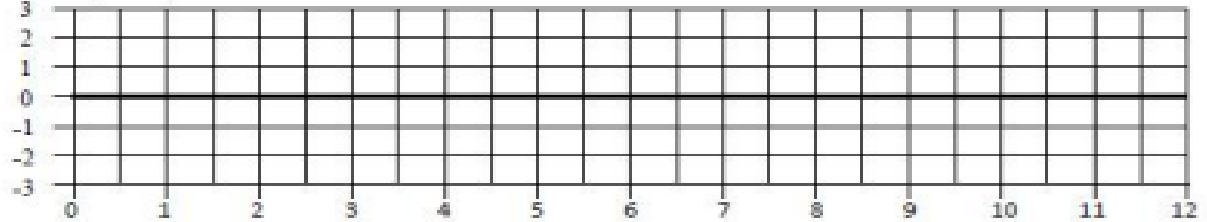
## Amniyon Sıvısı



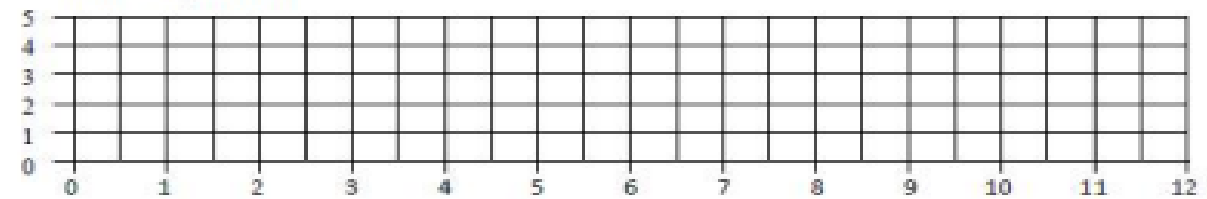
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

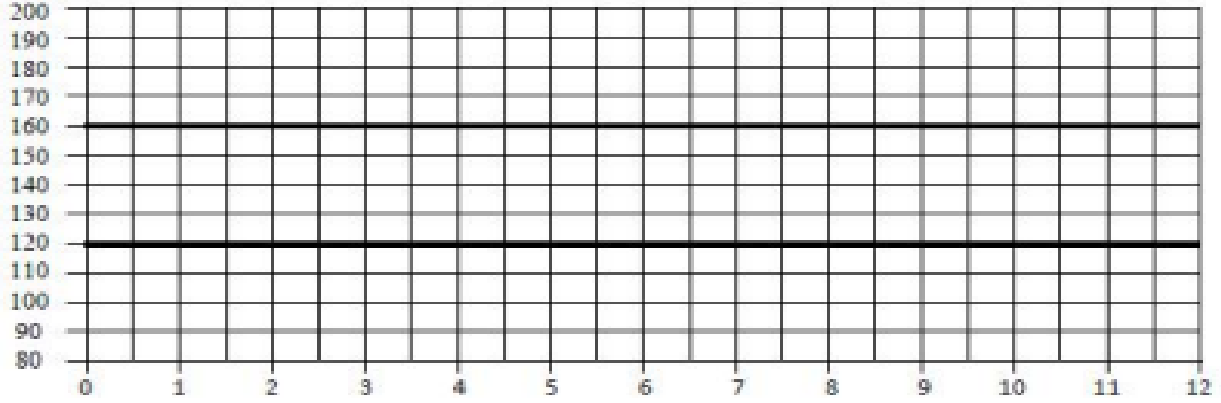
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

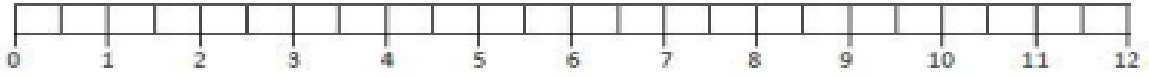
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

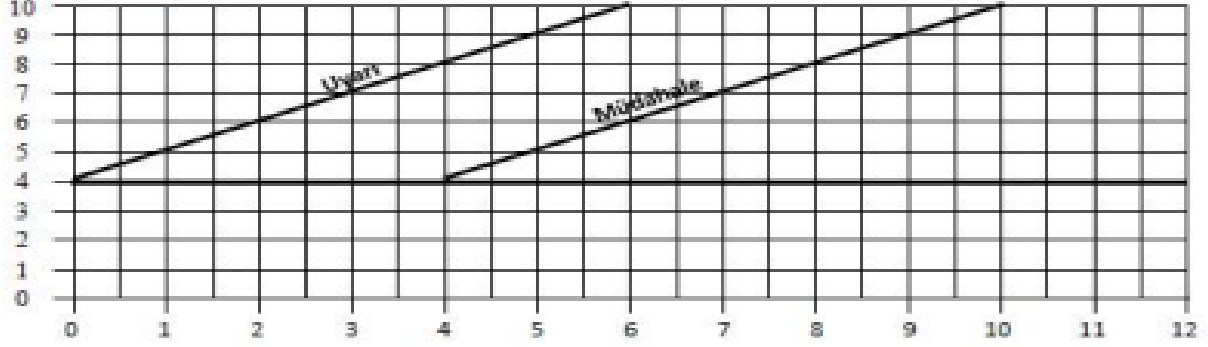
## Fetal Kalp Atım Hızı



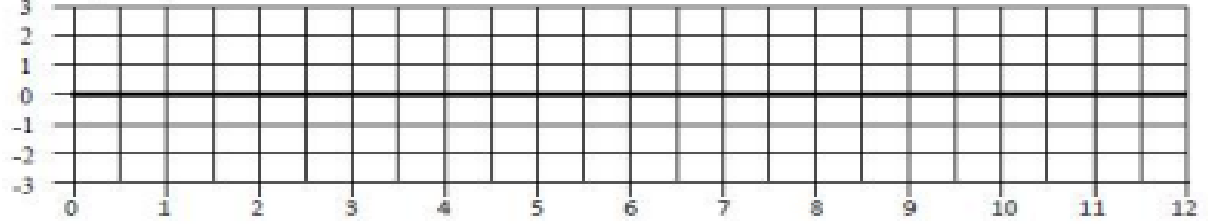
## Amniyon Sıvısı



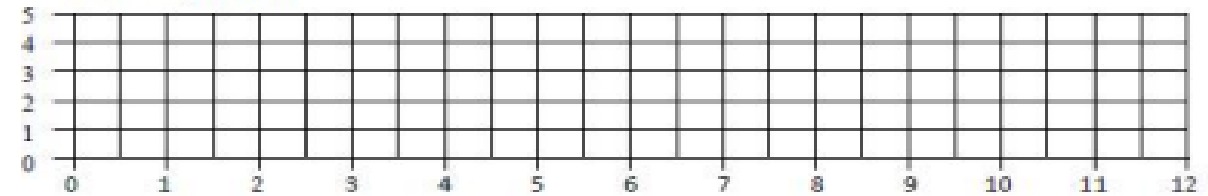
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

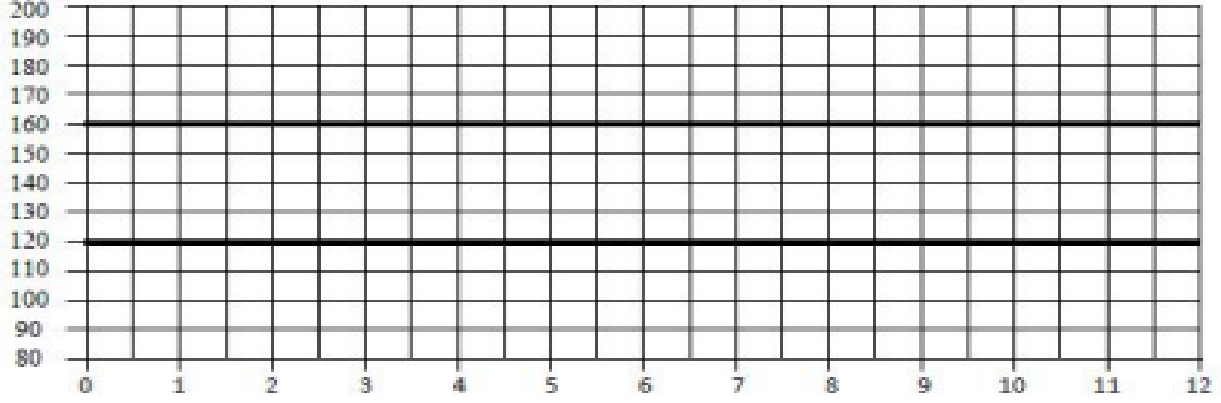
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

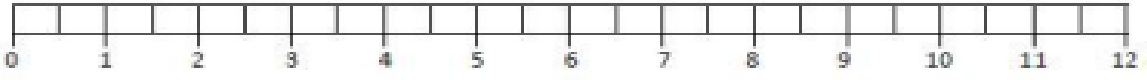
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

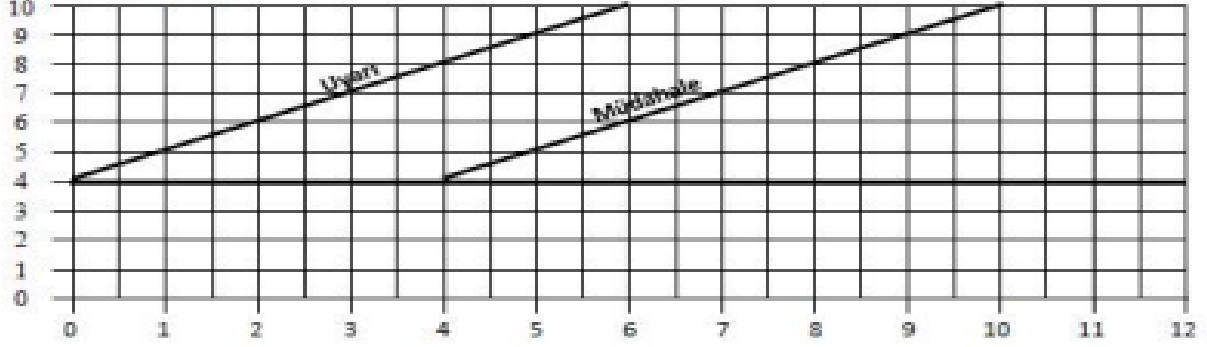
## Fetal Kalp Atım Hızı



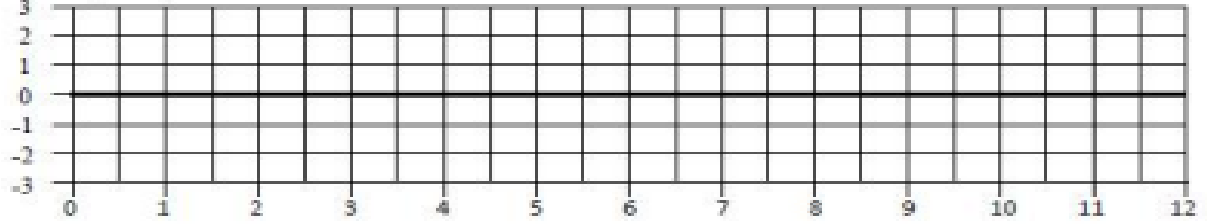
## Amniyon Sıvısı



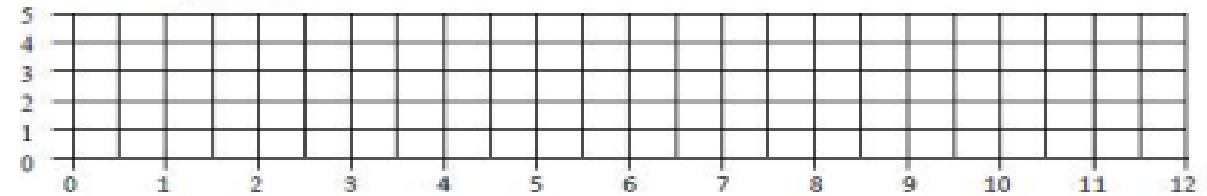
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru
- 5. dakika apgar skoru
- Bebeğin doğum ağırlığı:

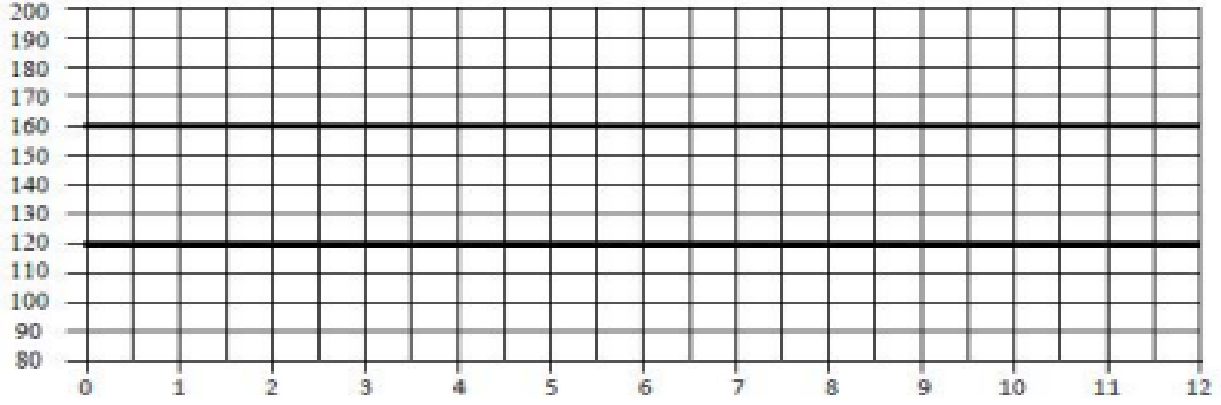
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

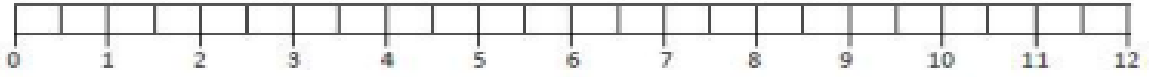
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

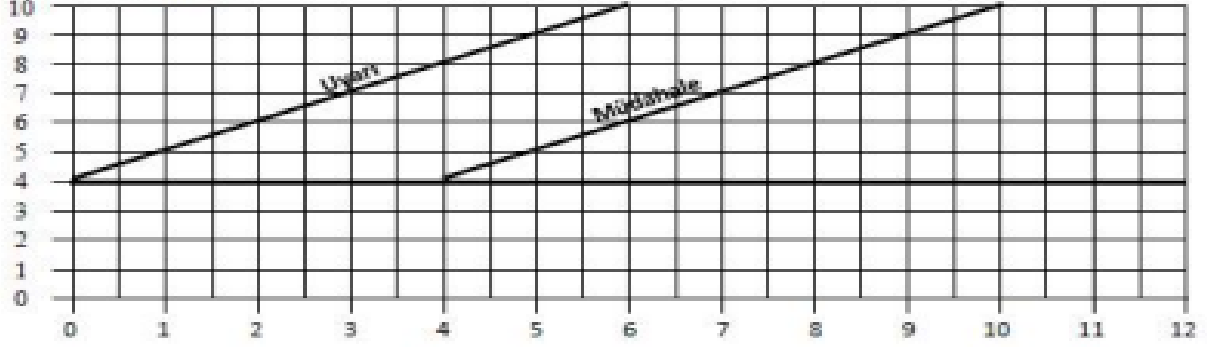
## Fetal Kalp Atım Hızı



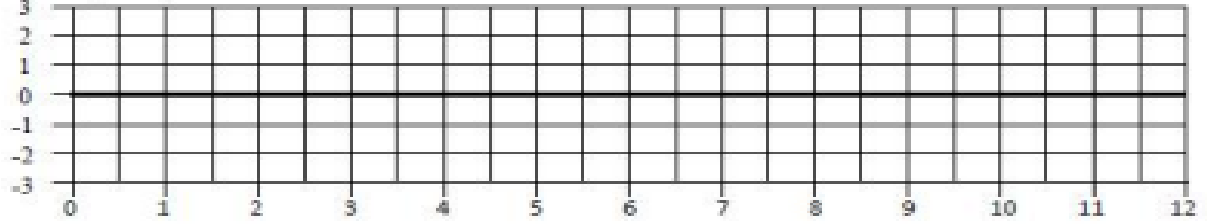
## Amniyon Sıvısı



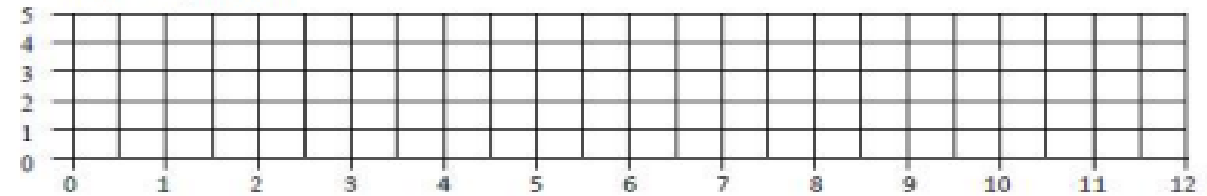
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru
- 5. dakika apgar skoru
- Bebeğin doğum ağırlığı:

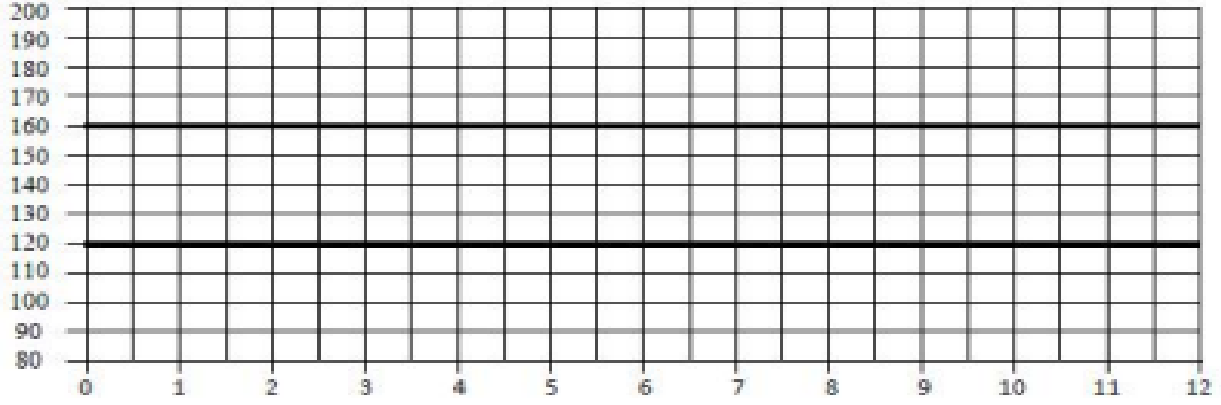
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

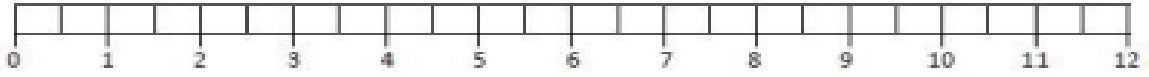
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

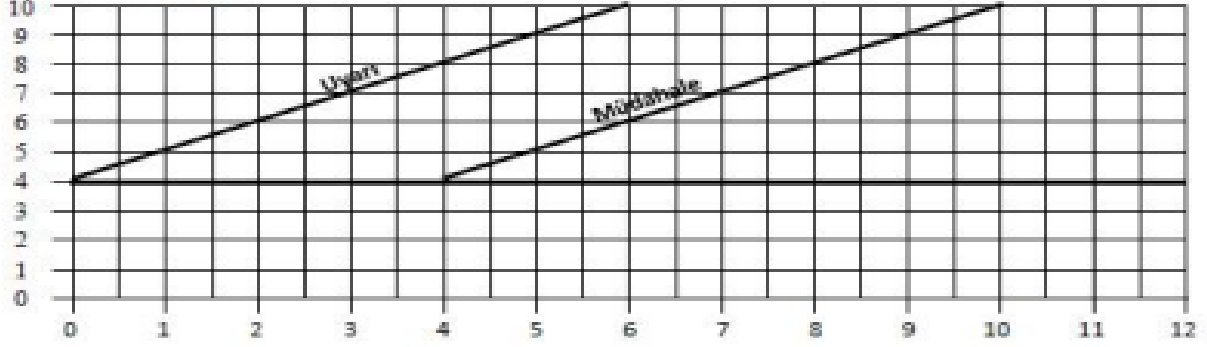
## Fetal Kalp Atım Hızı



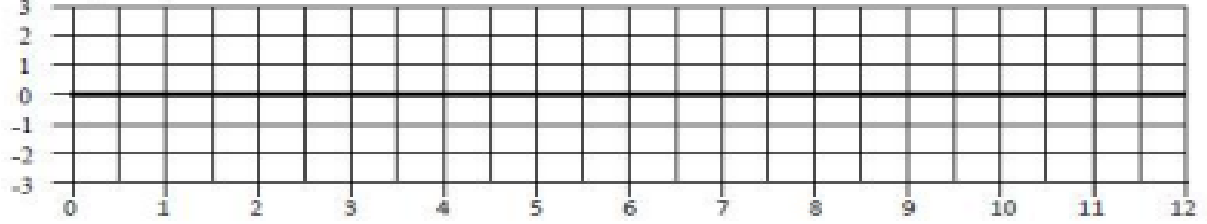
## Amniyon Sıvısı



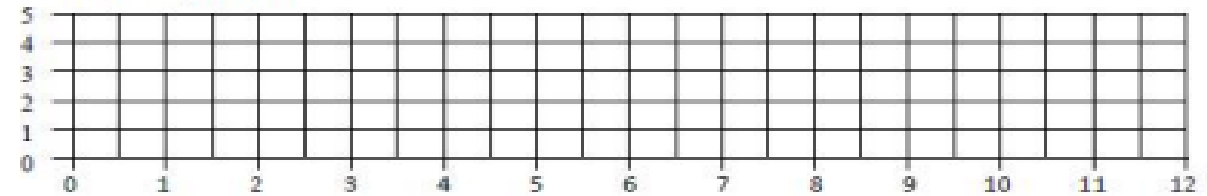
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

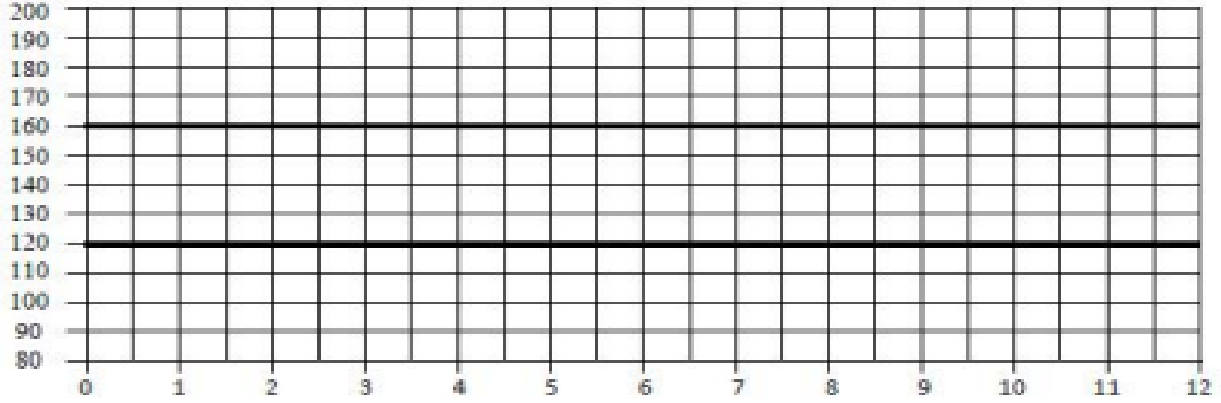
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

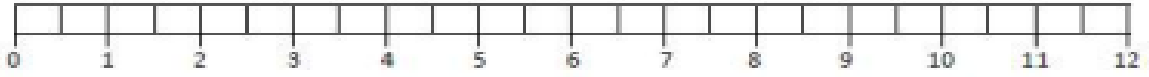
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

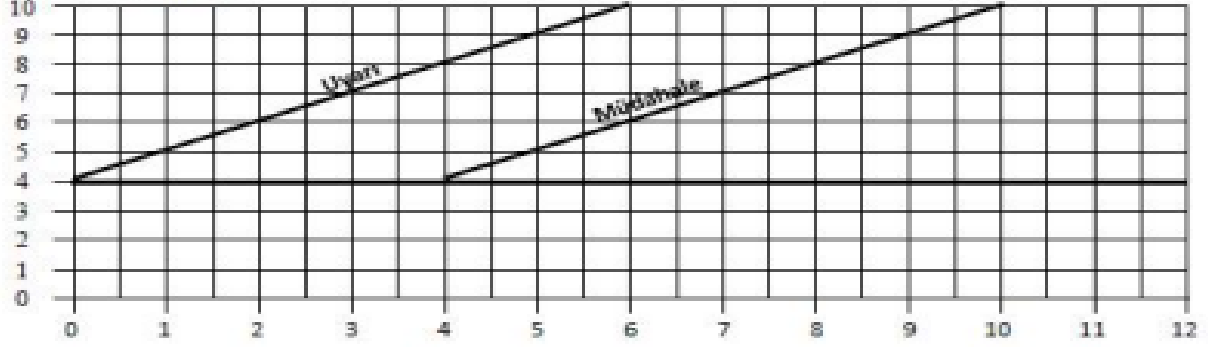
## Fetal Kalp Atım Hızı



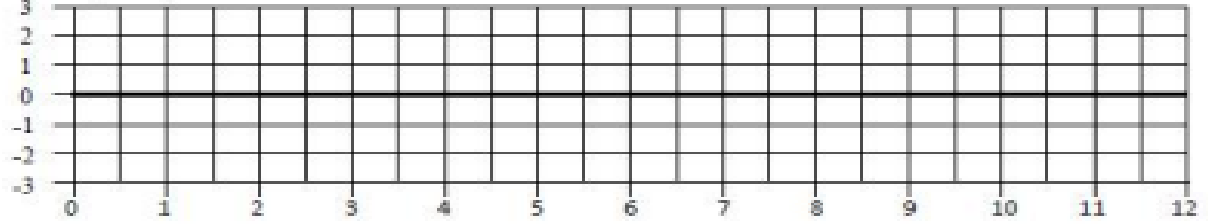
## Amniyon Sıvısı



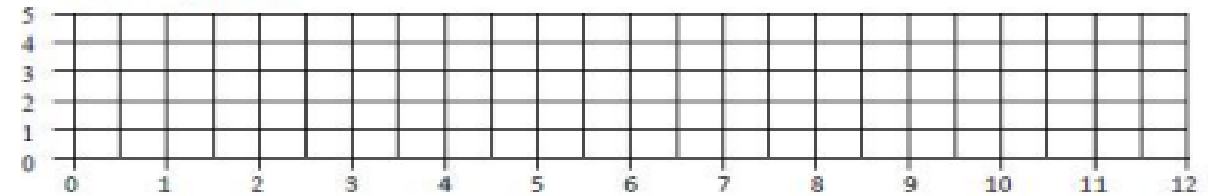
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

Öğrenci imza:

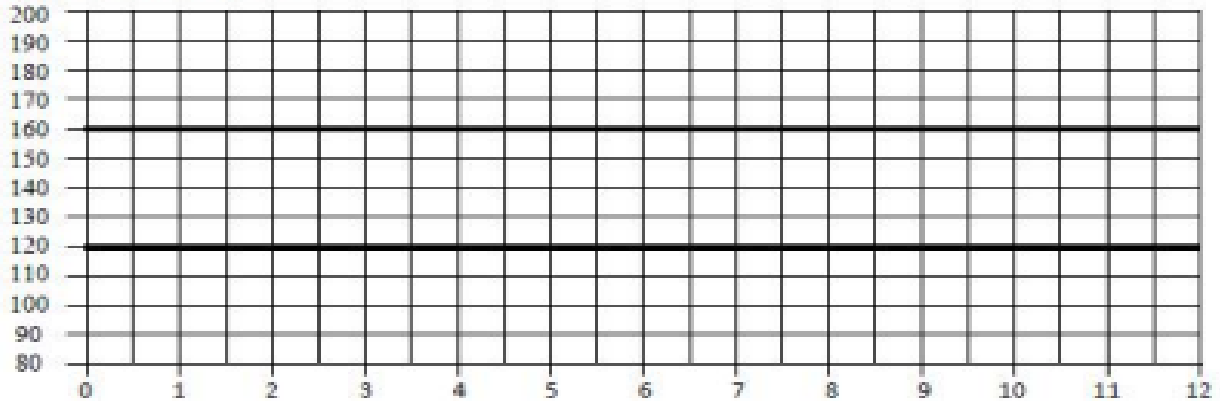
Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:



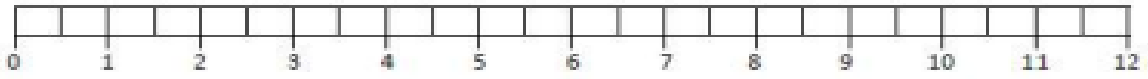
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

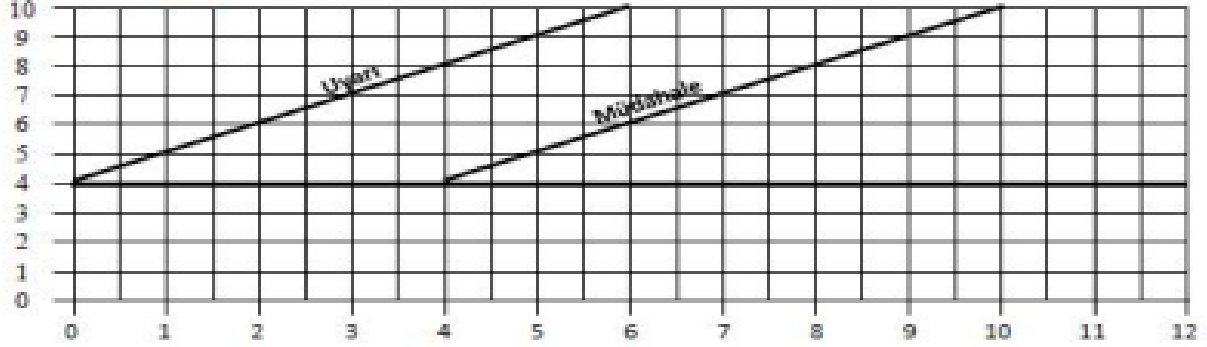
## Fetal Kalp Atım Hızı



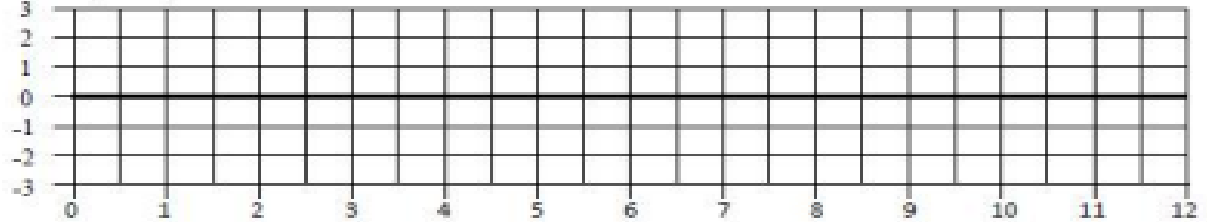
## Amniyon Sıvısı



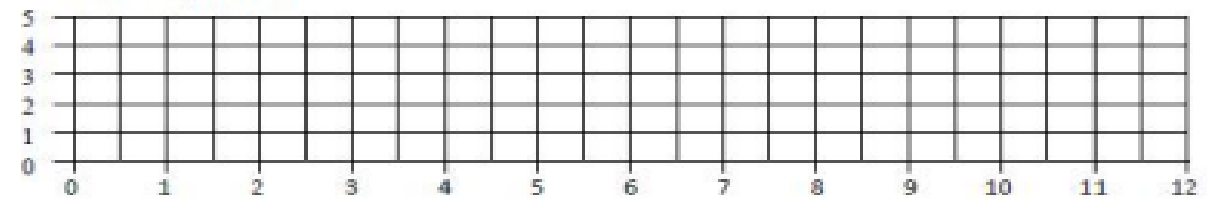
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

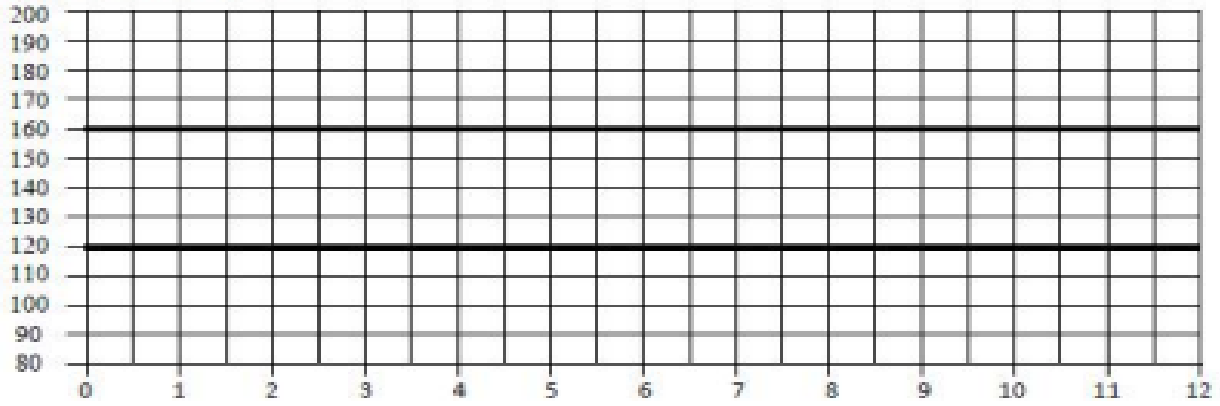
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

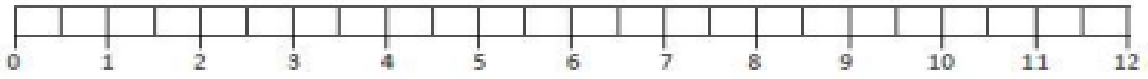
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

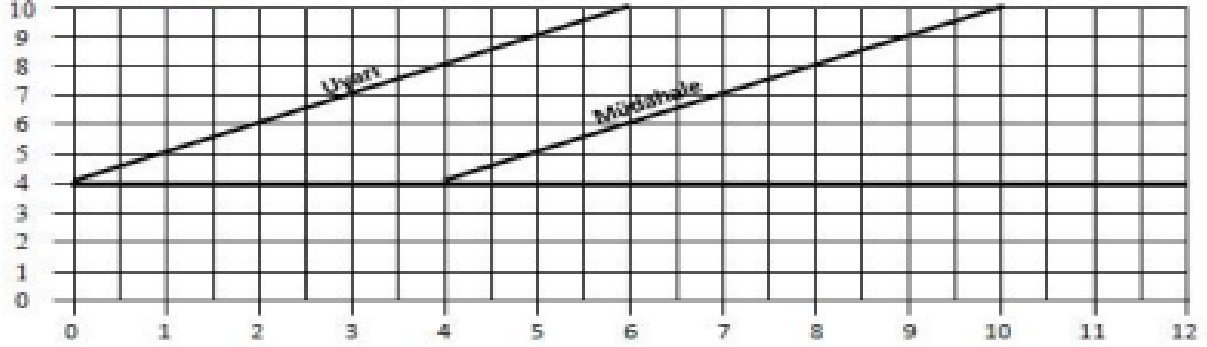
## Fetal Kalp Atım Hızı



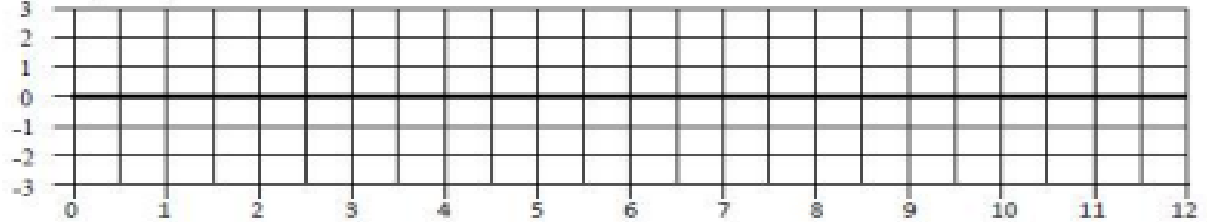
## Amniyon Sıvısı



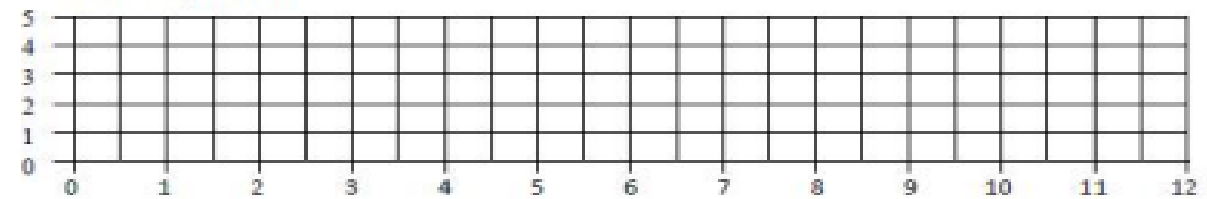
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

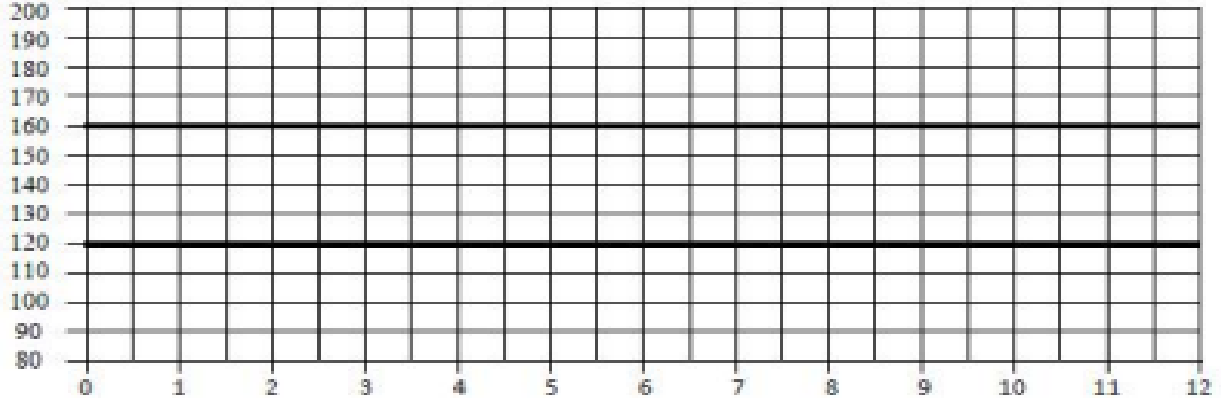
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

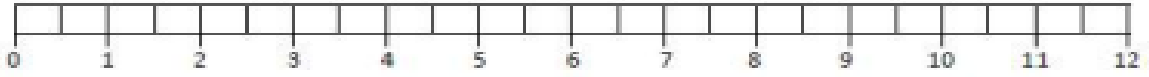
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

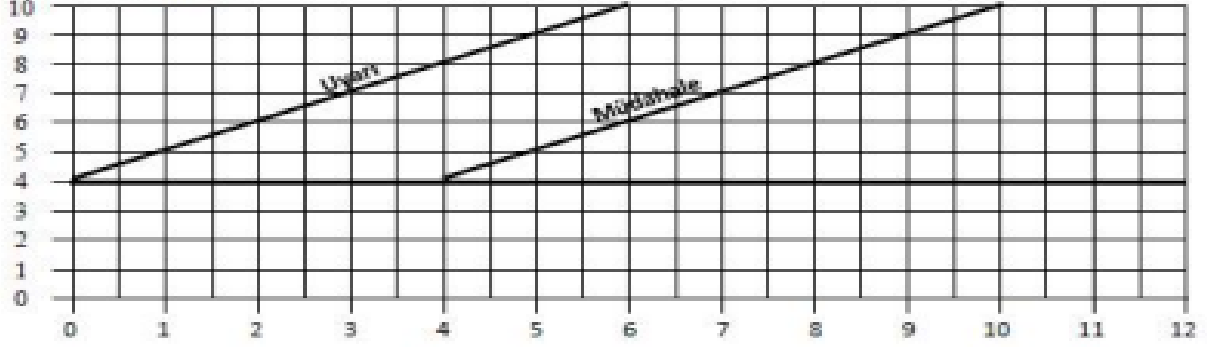
## Fetal Kalp Atım Hızı



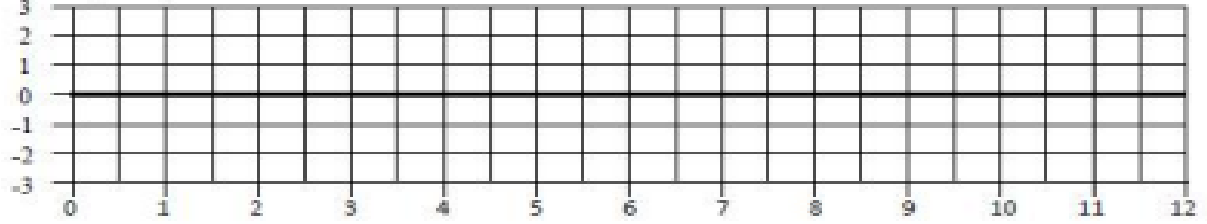
## Amniyon Sıvısı



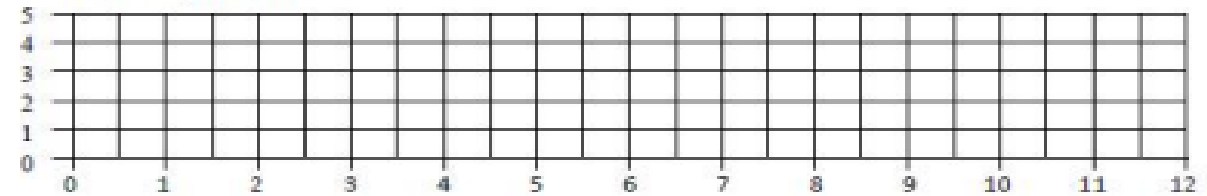
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru
- 5. dakika apgar skoru
- Bebeğin doğum ağırlığı:

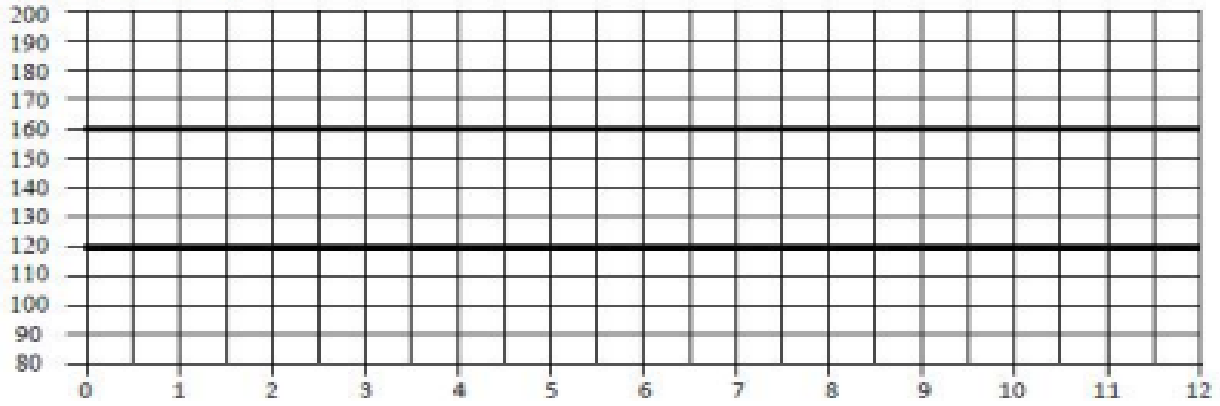
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

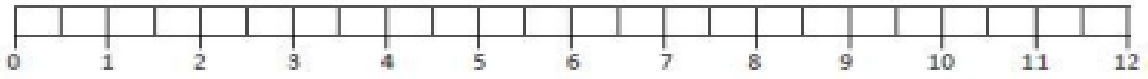
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

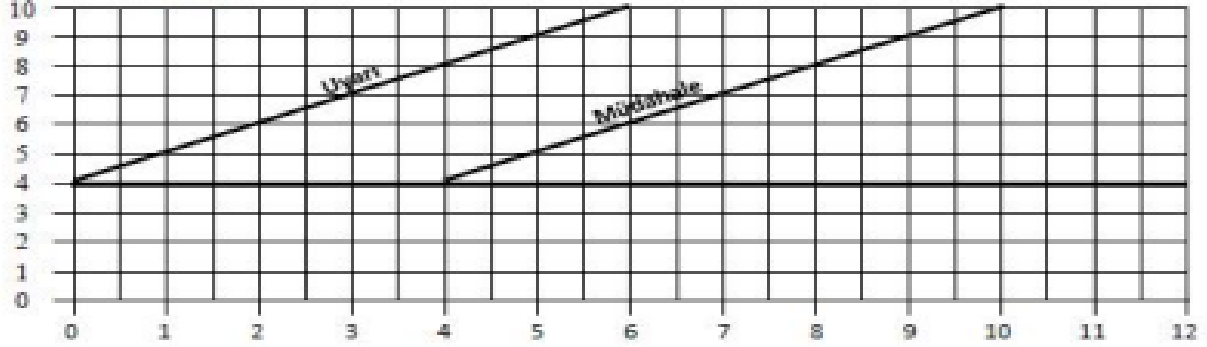
## Fetal Kalp Atım Hızı



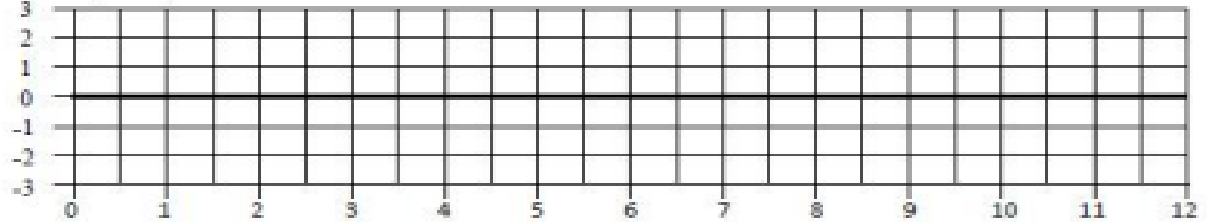
## Amniyon Sıvısı



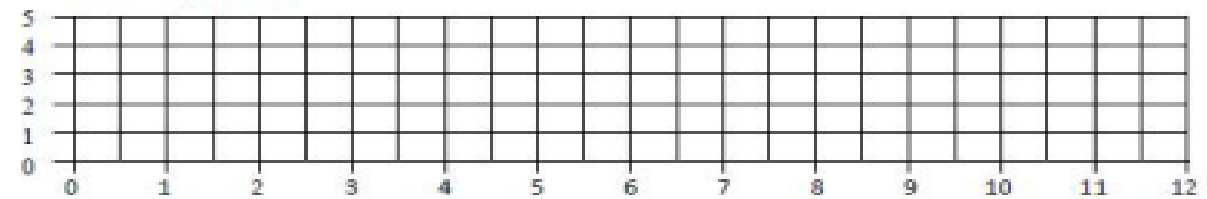
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

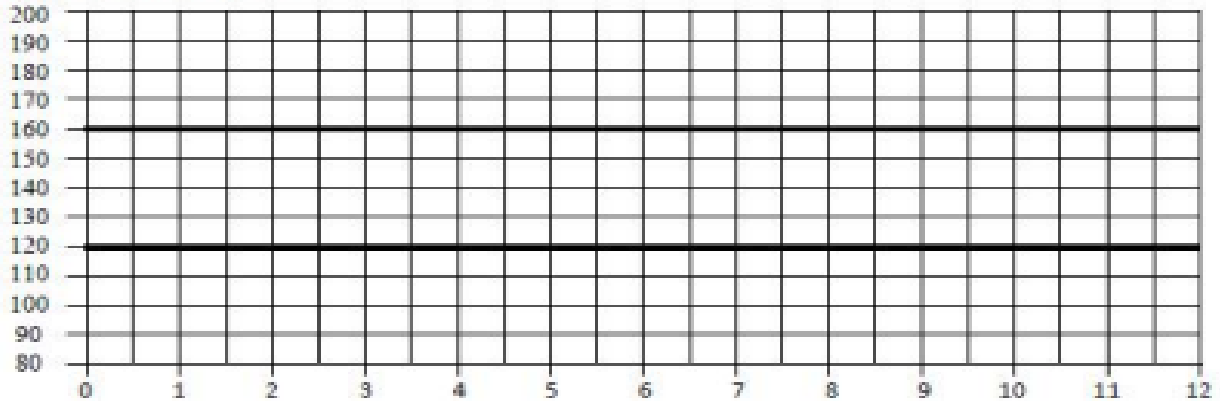
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

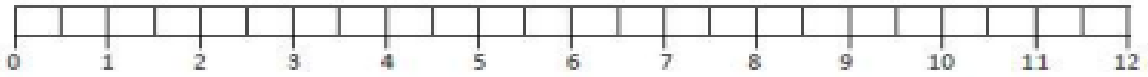
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

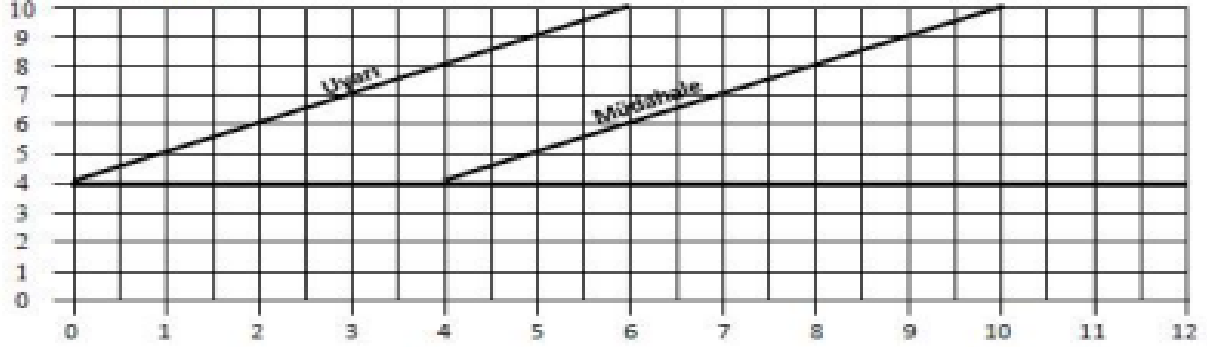
## Fetal Kalp Atım Hızı



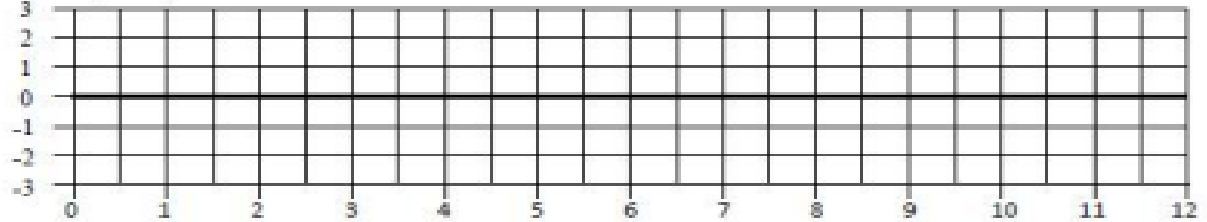
## Amniyon Sıvısı



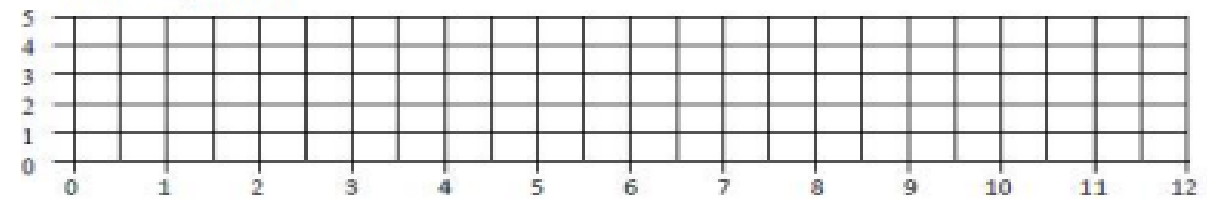
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

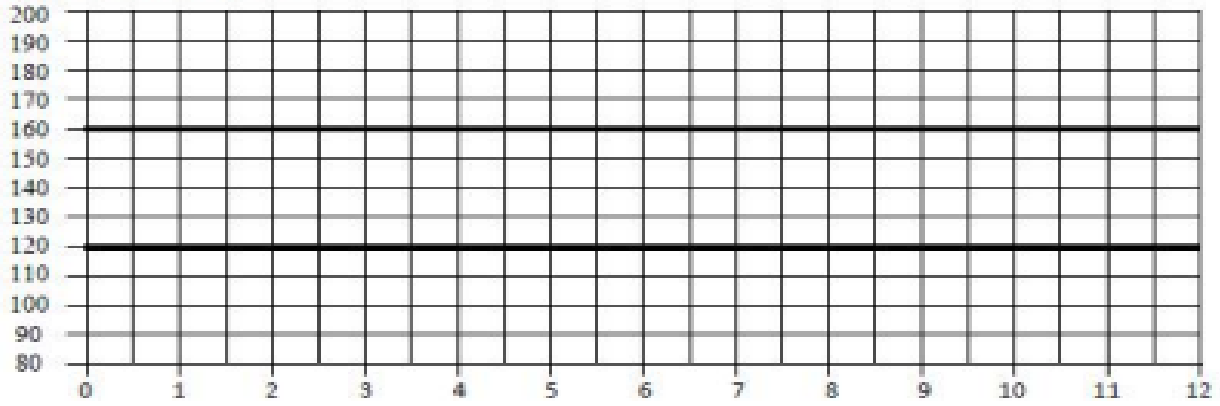
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

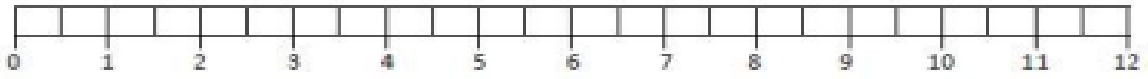
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

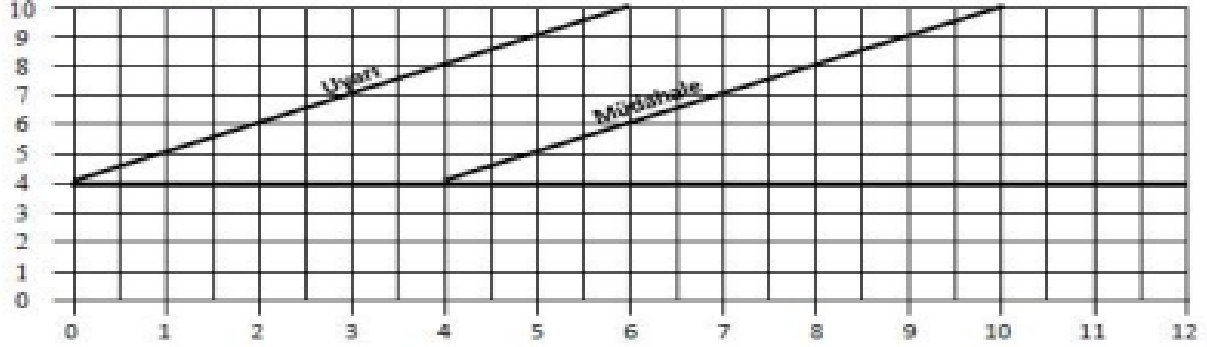
## Fetal Kalp Atım Hızı



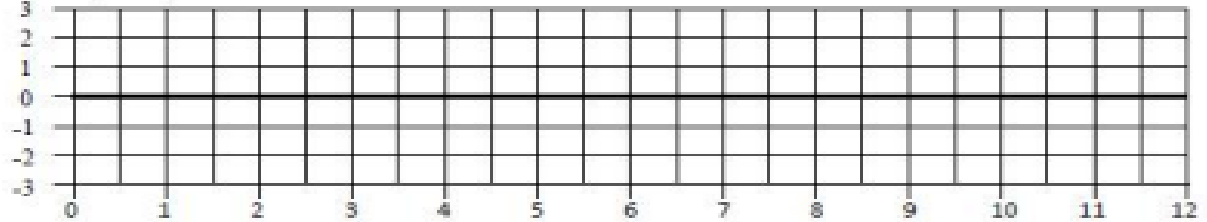
## Amniyon Sıvısı



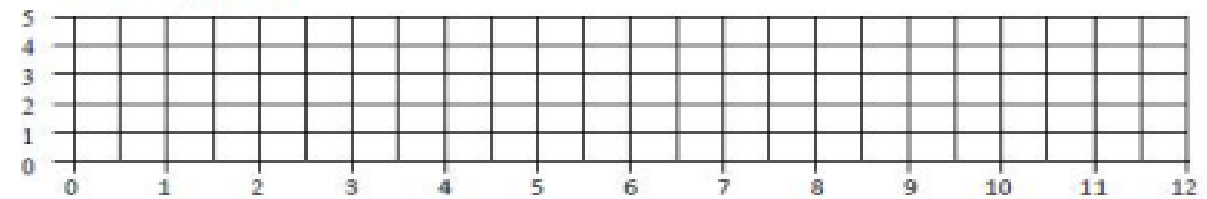
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

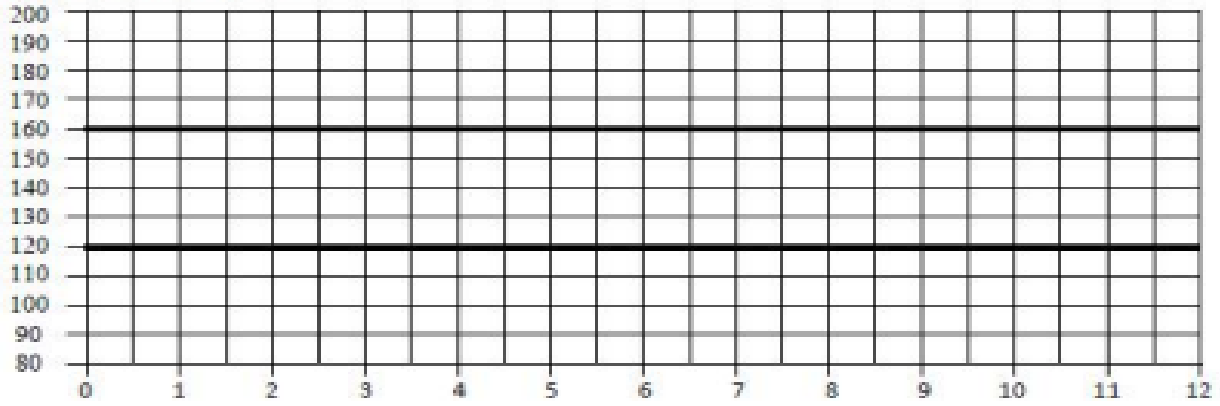
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

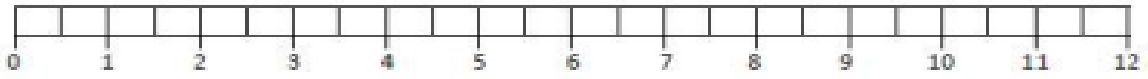
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

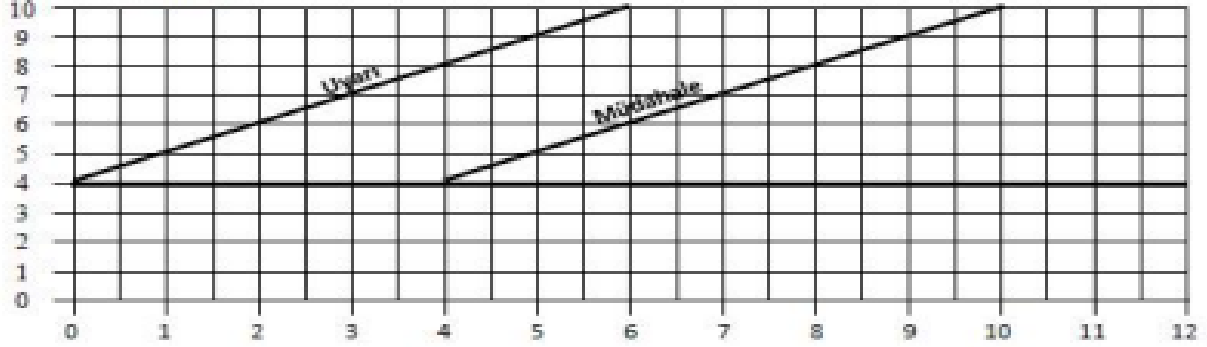
## Fetal Kalp Atım Hızı



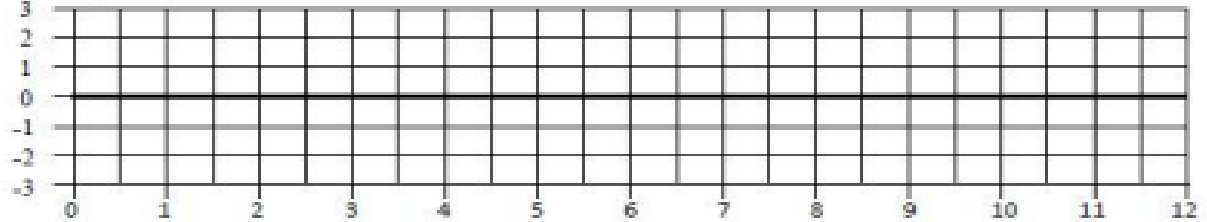
## Amniyon Sıvısı



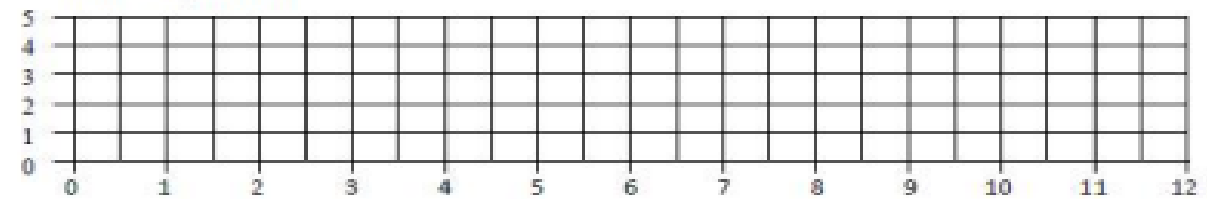
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

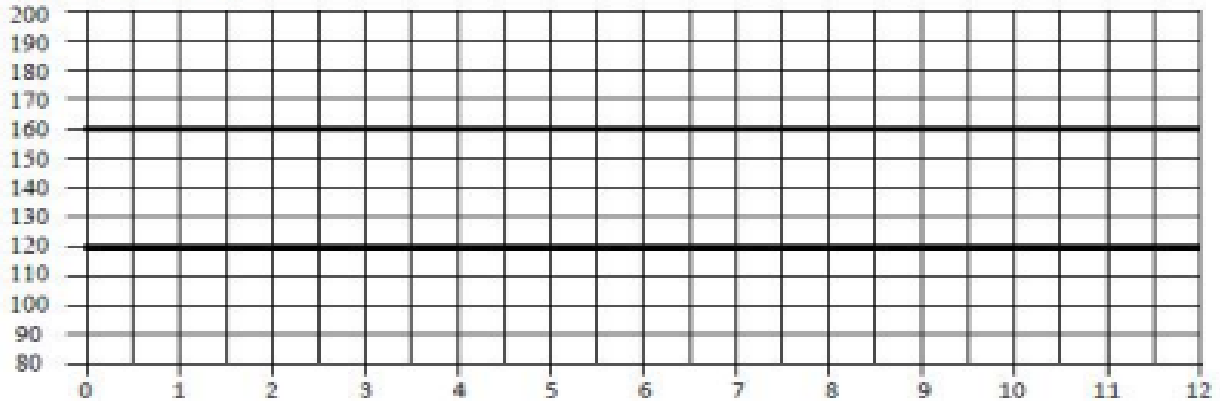
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

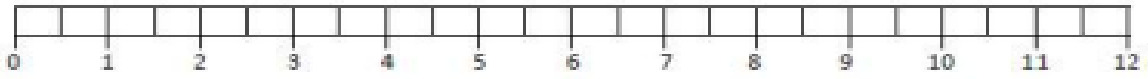
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

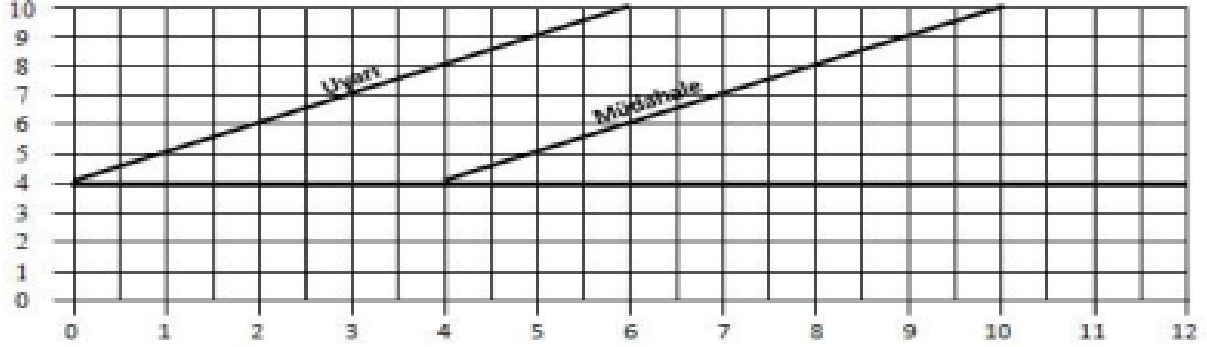
## Fetal Kalp Atım Hızı



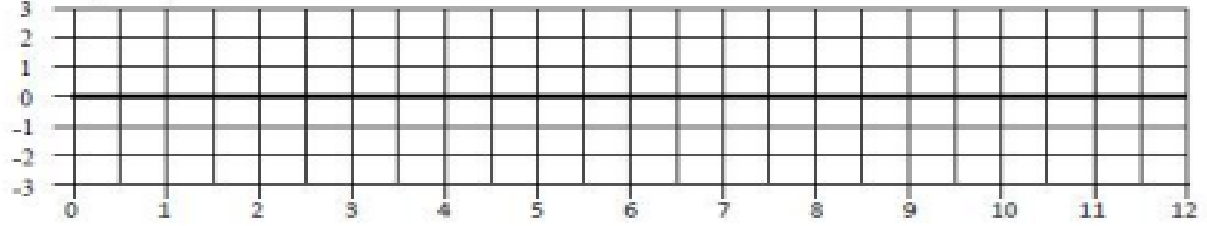
## Amniyon Sıvısı



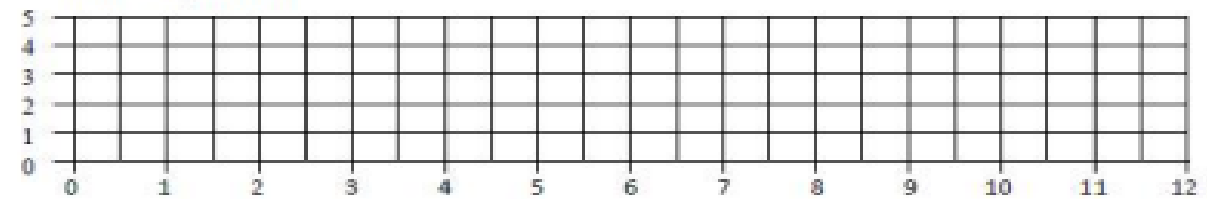
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

Öğrenci imza:

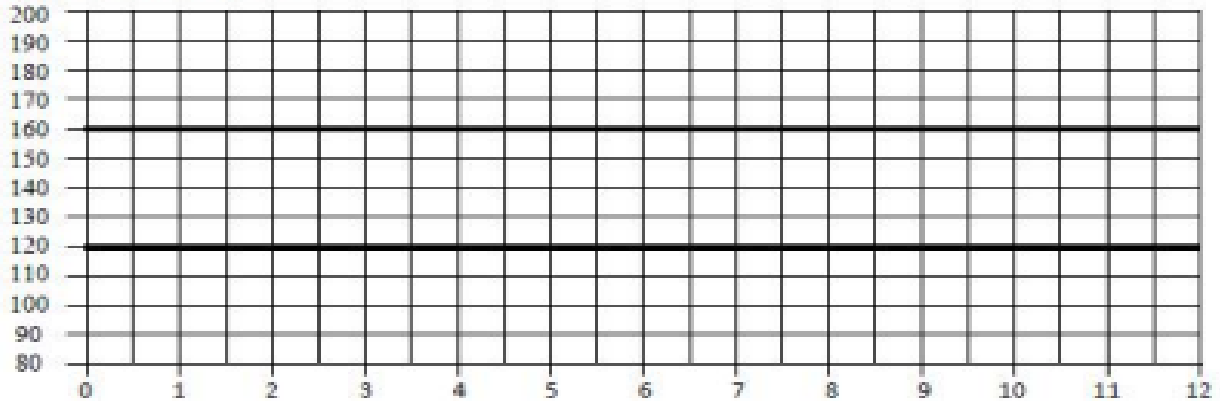
Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:



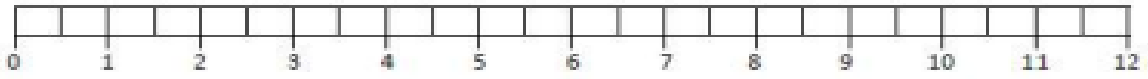
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

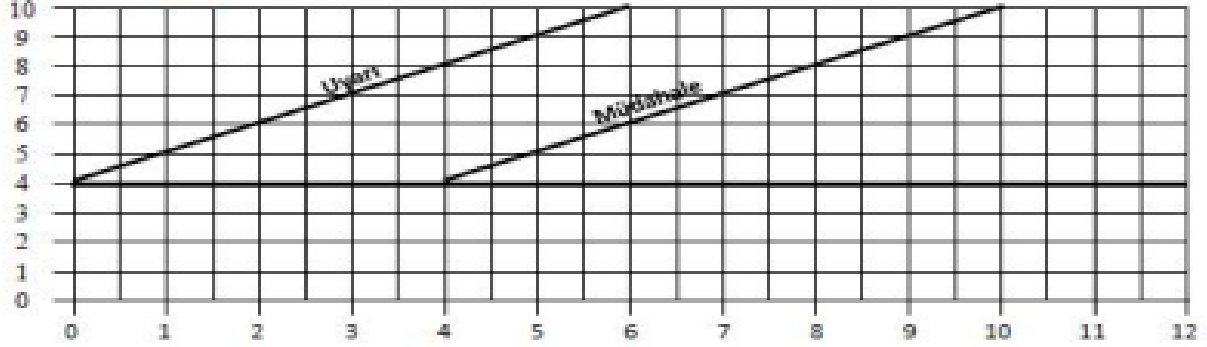
## Fetal Kalp Atım Hızı



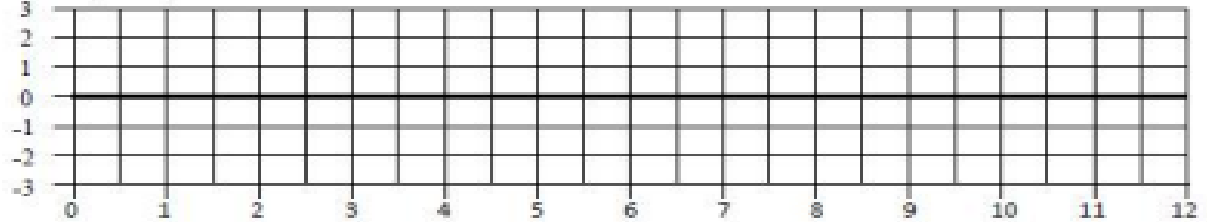
## Amniyon Sıvısı



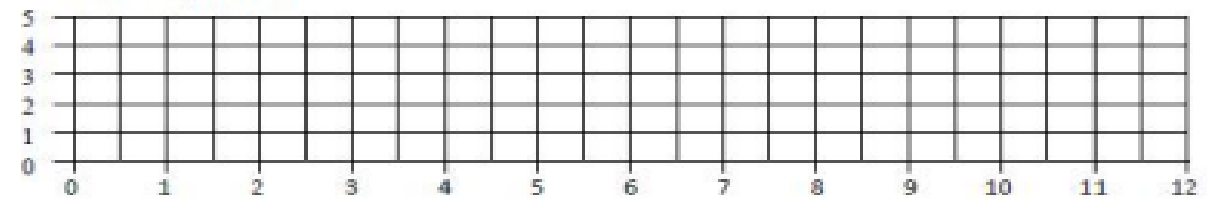
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

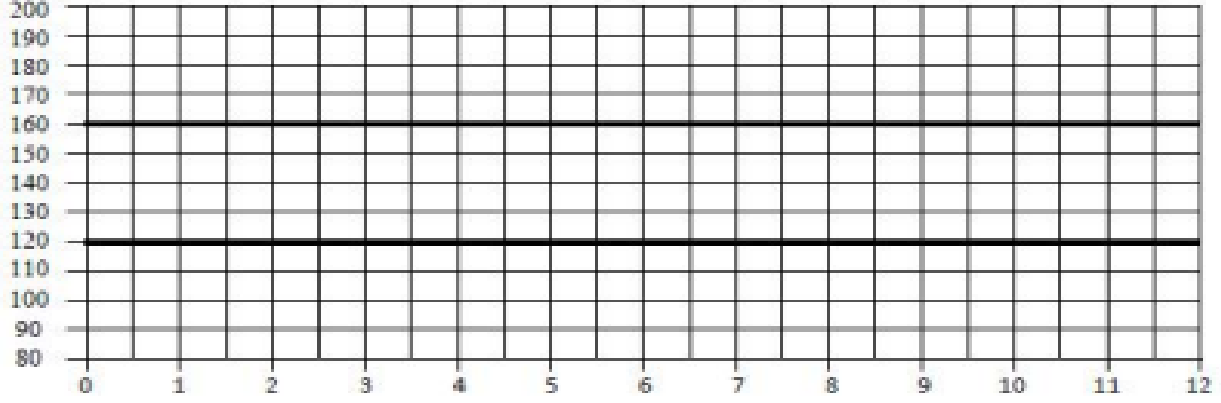
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

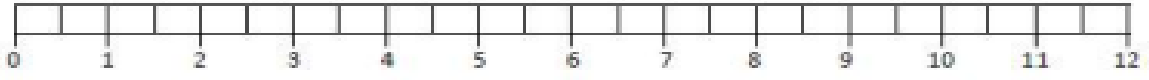
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

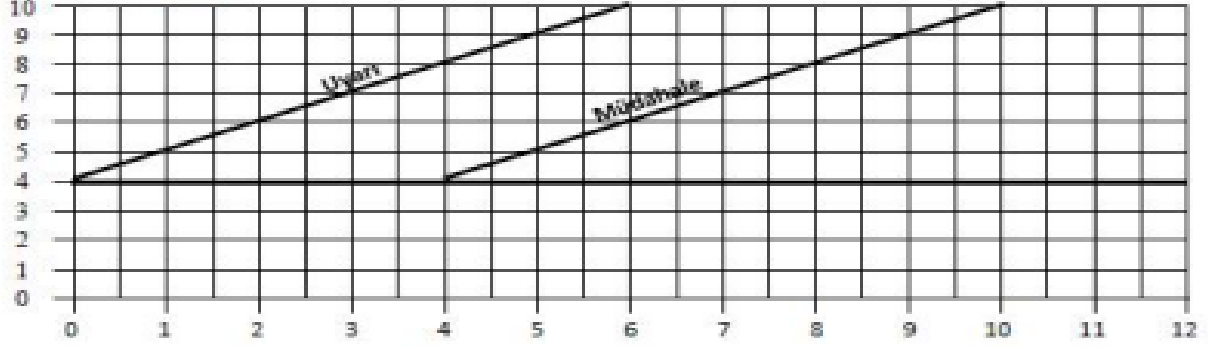
## Fetal Kalp Atım Hızı



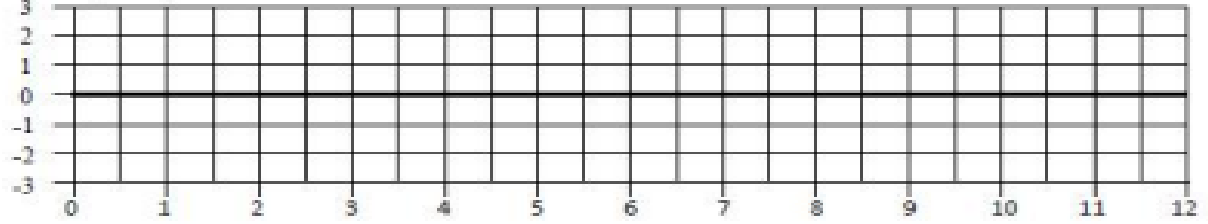
## Amniyon Sıvısı



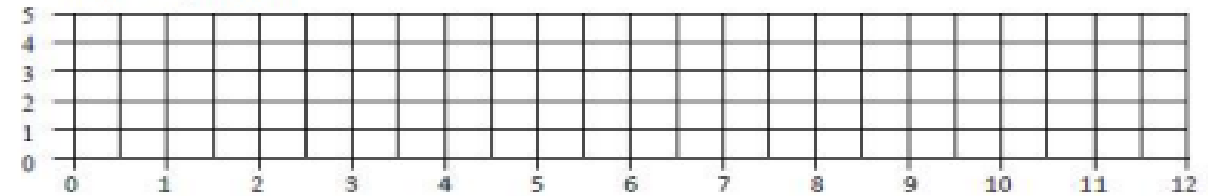
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

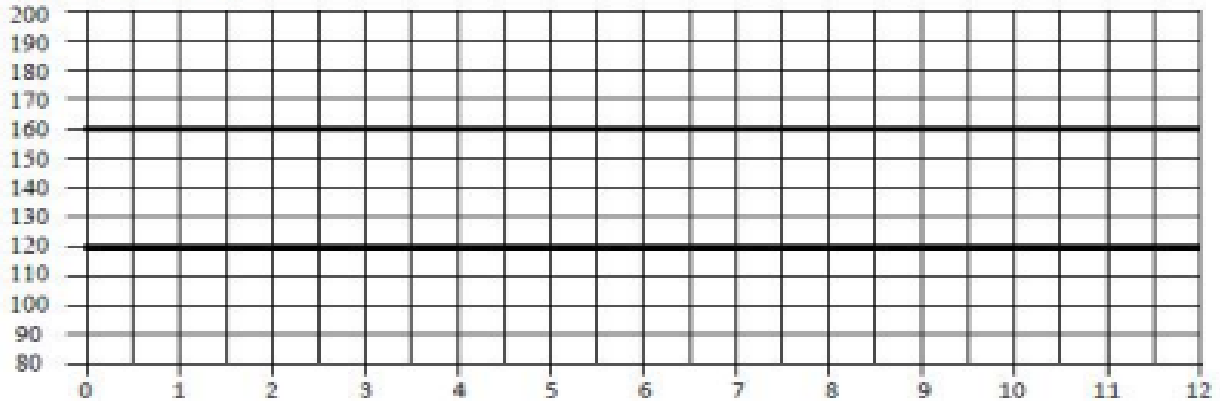
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

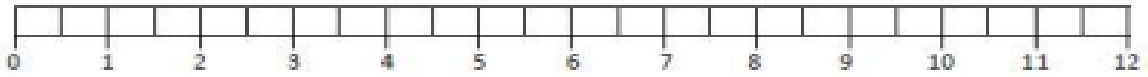
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

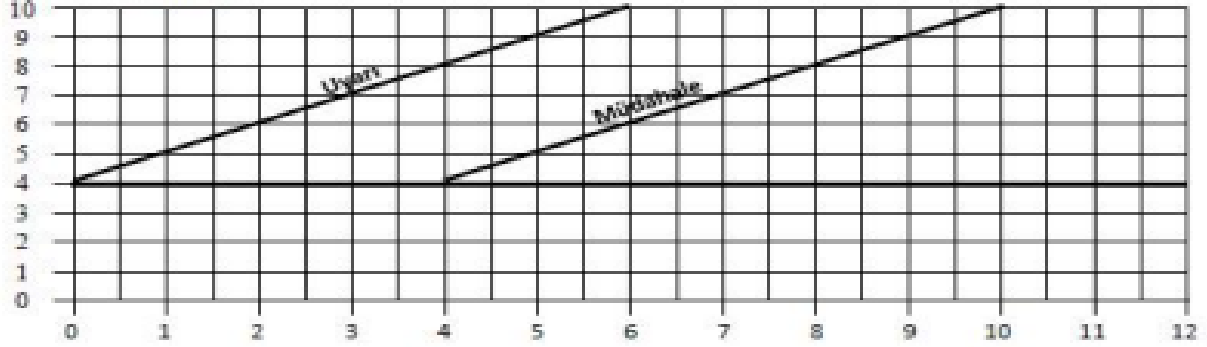
## Fetal Kalp Atım Hızı



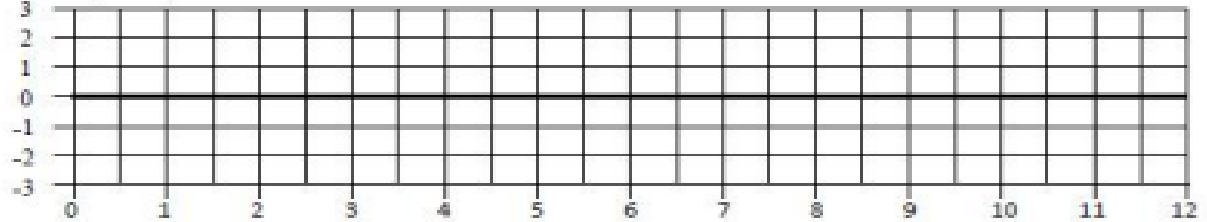
## Amniyon Sıvısı



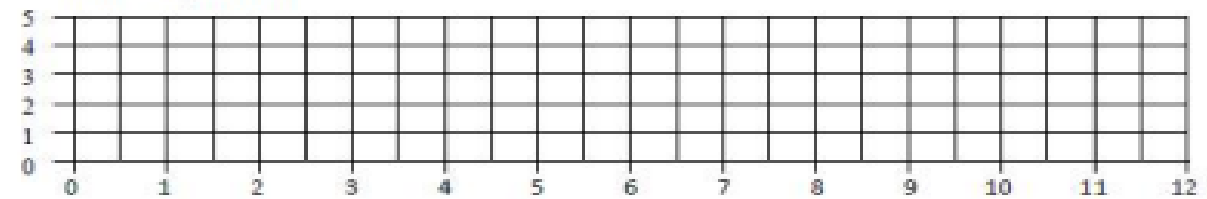
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

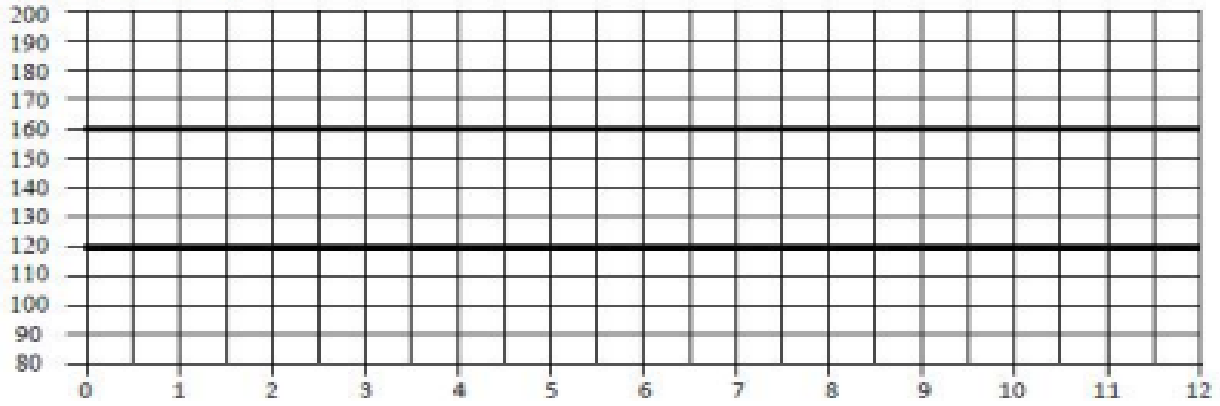
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

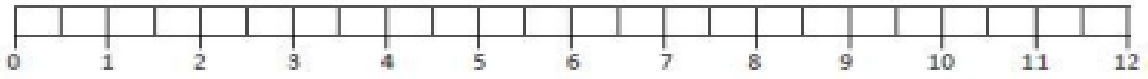
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

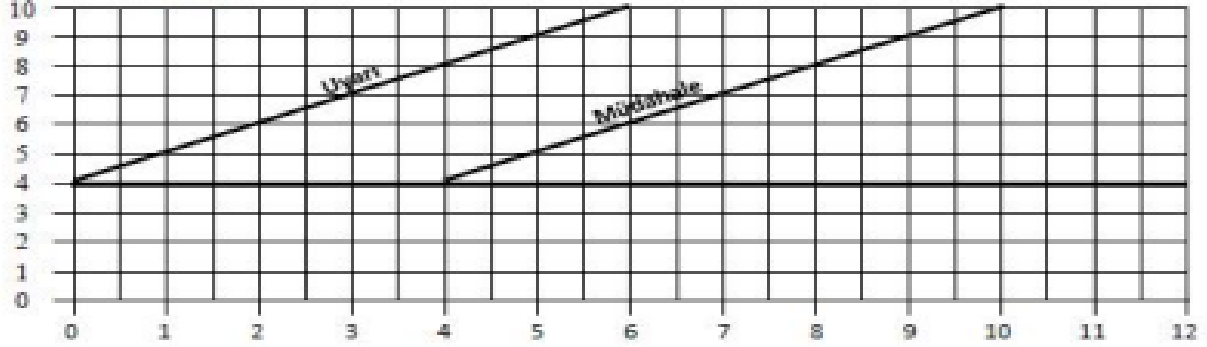
## Fetal Kalp Atım Hızı



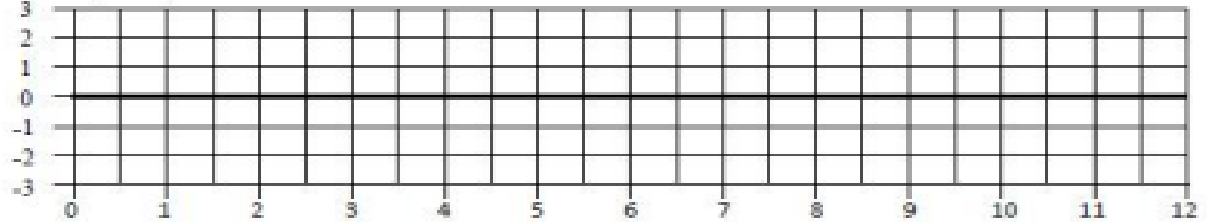
## Amniyon Sıvısı



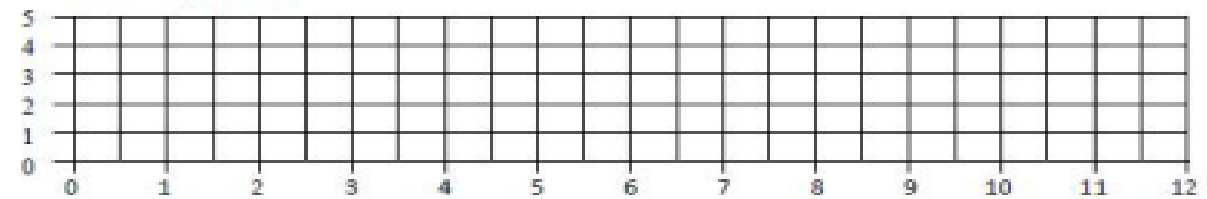
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

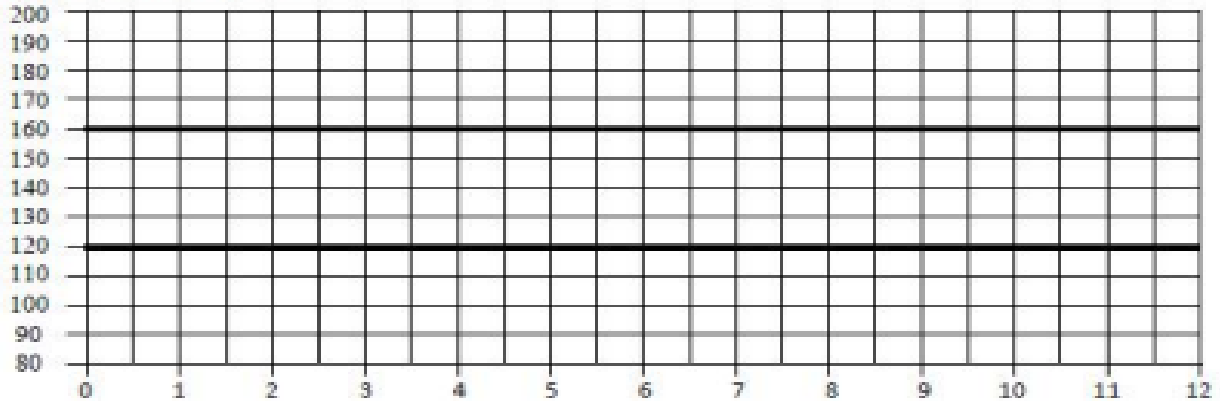
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

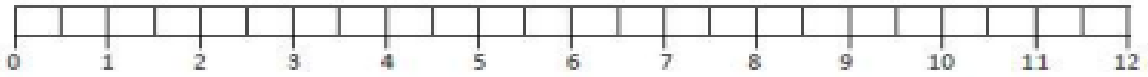
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

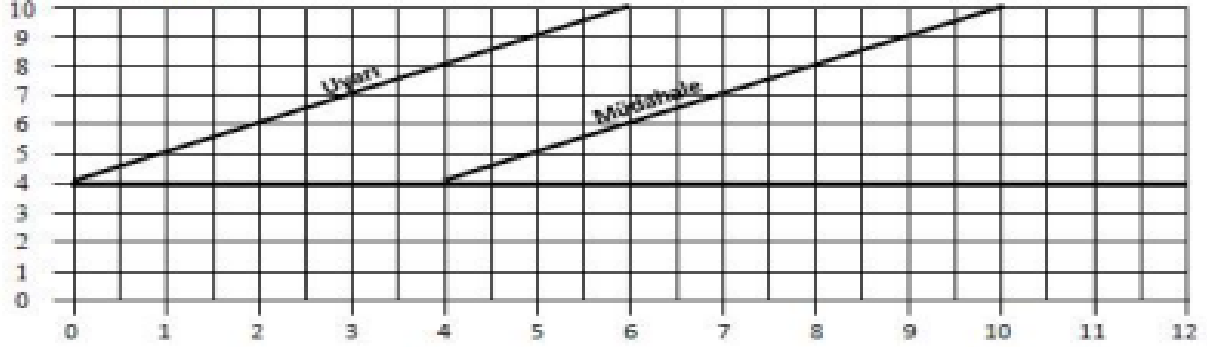
## Fetal Kalp Atım Hızı



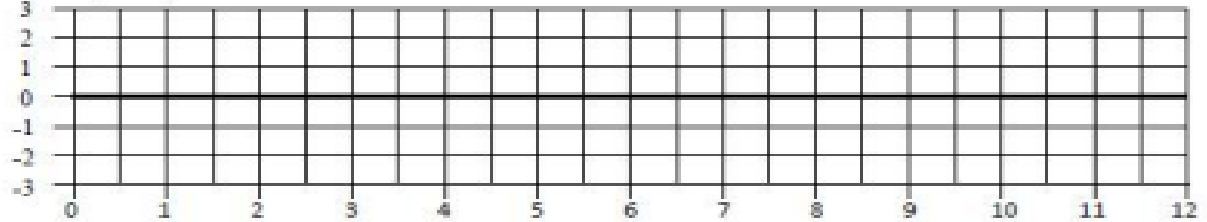
## Amniyon Sıvısı



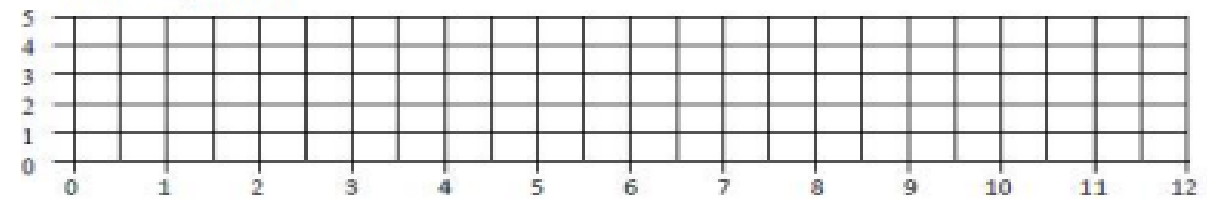
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

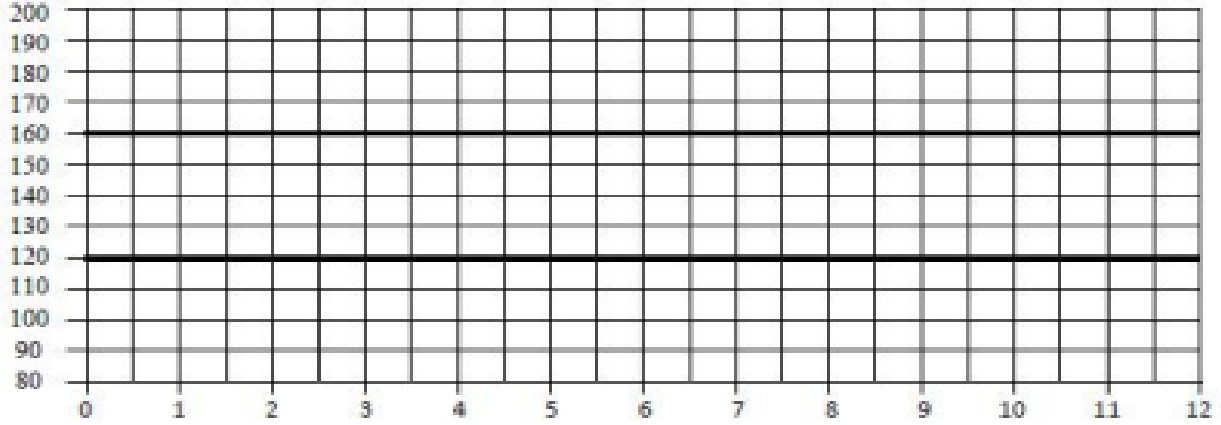
Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

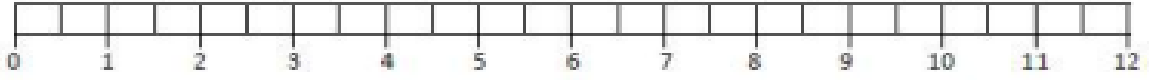
## PARTOGRAF

Hasta Adı Soyadı:	Gravida:	Parite:	Protokol No:
Yatış Tarihi:	Başvuru Saati:	Membran Ruptürü: .....saat	

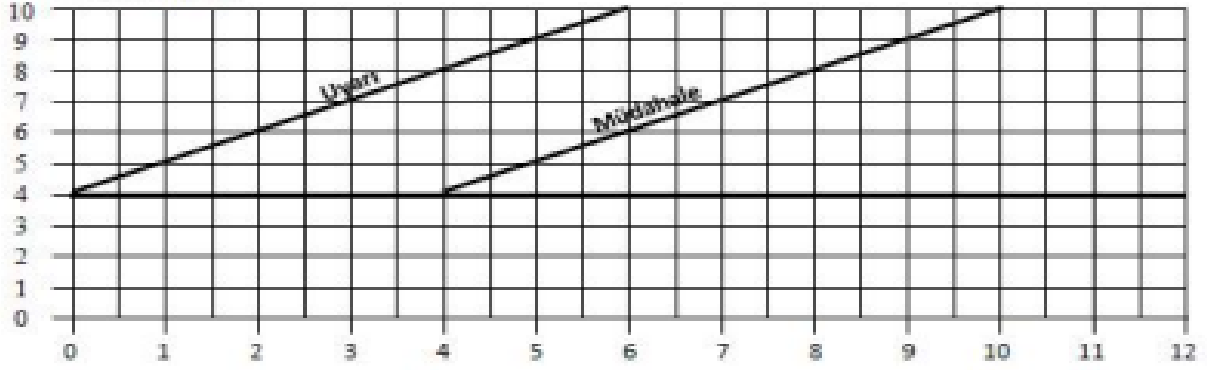
## Fetal Kalp Atımı Hızı



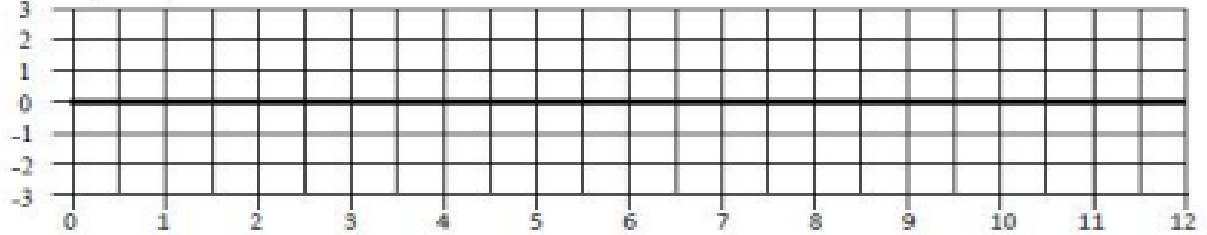
## Amnilyon Sevisi



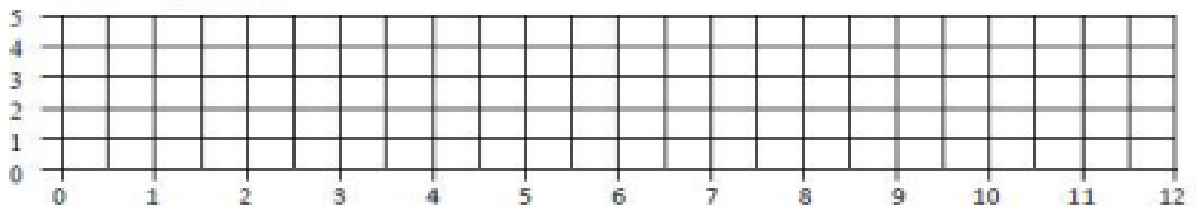
## Serviks Açıklığı



## Baş Seviyesi



## Kontraksiyon Süresi



Anneye uygulanan ilaçlar:

- 1. dakika apgar skoru

- 5. dakika apgar skoru

-Bebeğin doğum ağırlığı:

Öğrenci imza:

Ebe Adı-Soyadı İmza ve Kaşe:

## BÖLÜM 5

EPİZYOTOMİ UYGULAMASI			
Sıra No	Hasta Adı, Soyadı	Tarih	Gözlemci (Dr, Ebe ) İmza
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

MAKAT DOĞUMA AKTİF KATILIM			
Sıra No	Hasta Adı, Soyadı	Tarih	Gözlemci (Dr, Ebe İmza
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			





No	Tarih	Protokol	Hastane adı	Doğum/yaş Para	Doğum Sonu Saat/ Gün Sayısı	Bakım yeri-servisi	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları (Vitaller, Fundus yüksekliği ve kıvamı, Loşia, meme, emzirme durumu, defekasyon ve idrar çıkışı, humans bulgusu)	Eğitim	İmza Ebe-Öğret.
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									

No	Tarih	Protokol	Hastane adı	Doğum/yaş Para	Doğum Sonu Saat/ Gün Sayısı	Bakım yeri-servisi	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları (Vitaller, Fundus yüksekliği ve kıvamı, Loşia, meme, emzirme durumu, defekasyon ve idrar çıkışı, humans bulgusu)	Eğitim	İmza Ebe-Öğret.
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									

No	Tarih	Protokol	Hastane adı	Doğum/yaş Para	Doğum Sonu Saat/ Gün Sayısı	Bakım yeri-servisi	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları (Vitaler, Fundus yüksekliği ve kıvamı, Loşia, meme, emzirme durumu, defekasyon ve idrar çıkışı, humans bulgusu)	Eğitim	İmza Ebe-Öğret.
24.									
25.									
26.									
27.									
28.									
29.									
30.									

No	Tarih	Protokol	Hastane adı	Doğum/yaş Para	Doğum Sonu Saat/ Gün Sayısı	Bakım yeri-servisi	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları (Vitaller, Fundus yüksekliği ve kıvamı, Loşia, meme, emzirme durumu, defekasyon ve idrar çıkışı, humans bulgusu)	Eğitim	İmza Ebe-Öğret.
31.									
32.									
33.									
34.									
35.									
36.									
37.									
38.									

No	Tarih	Protokol	Hastane adı	Doğum/yaş Para	Doğum Sonu Saat/ Gün Sayısı	Bakım yeri-servisi	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları (Vitaller, Fundus yüksekliği ve kıvamı, Loşia, meme, emzirme durumu, defekasyon ve idrar çıkışı, humans bulgusu)	Eğitim	İmza Ebe-Öğret.
39.									
40.									
41.									
42.									
43.									
44.									
45.									
46.									

No	Tarih	Protokol	Hastane adı	Doğum/yaş Para	Doğum Sonu Saat/ Gün Sayısı	Bakım yeri-servisi	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları (Vitaller, Fundus yüksekliği ve kıvamı, Loşia, meme, emzirme durumu, defekasyon ve idrar çıkışı, humans bulgusu)	Eğitim	İmza Ebe-Öğret.
47.									
48.									
49.									
50.									
51.									
52.									
53.									
54.									

No	Tarih	Protoko I	Hastane adı	Doğum/ yaş Para	Doğum Sonu Saat/ Gün Sayısı	Bakım yeri- servisi	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları (Vitaller, Fundus yüksekliği ve kıvamı, Loşia, meme, emzirme durumu, defekasyon ve idrar çıkışı, humans bulgusu)	Eğitim	İmza Ebe- Öğret.
55.									
56.									
57.									
58.									
59.									
60.									
61.									

No	Tarih	Protoko I	Hastane adı	Doğum/ yaş Para	Doğum Sonu Saat/ Gün Sayısı	Bakım yeri- servisi	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları (Vitaller, Fundus yüksekliği ve kıvamı, Loşia, meme, emzirme durumu, defekasyon ve idrar çıkışı, humans bulgusu)	Eğitim	İmza Ebe- Öğret.
62.									
63.									
64.									
65.									
66.									
67.									
68.									



No	Tarih	Protoko I	Hastane adı	Doğum/ yaş Para	Doğum Sonu Saat/ Gün Sayısı	Bakım yeri- servisi	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları (Vitaller, Fundus yüksekliği ve kıvamı, Loşia, meme, emzirme durumu, defekasyon ve idrar çıkışı, humans bulgusu)	Eğitim	İmza Ebe- Öğret.
69.									
70.									
71.									
72.									
73.									
74.									
75.									
76.									

No	Tarih	Protoko I	Hastane adı	Doğum/ yaş Para	Doğum Sonu Saat/ Gün Sayısı	Bakım yeri- servisi	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları (Vitaller, Fundus yüksekliği ve kıvamı, Loşia, meme, emzirme durumu, defekasyon ve idrar çıkışı, humans bulgusu)	Eğitim	İmza Ebe- Öğret.
77.									
78.									
79.									
80.									
81.									
82.									
83.									
84.									

No	Tarih	Protokol	Hastane adı	Doğum/yaş Para	Doğum Sonu Saat/ Gün Sayısı	Bakım yeri-servisi	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları (Vitaller, Fundus yüksekliği ve kıvamı, Loşia, meme, emzirme durumu, defekasyon ve idrar çıkışı, humans bulgusu)	Eğitim	İmza Ebe-Öğret.
85.									
86.									
87.									
88.									
89.									
90.									
91.									
92.									

No	Tarih	Protokol	Hastane adı	Doğum/yaş Para	Doğum Sonu Saat/ Gün Sayısı	Bakım yeri-servisi	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları (Vitaller, Fundus yüksekliği ve kıvamı, Loşia, meme, emzirme durumu, defekasyon ve idrar çıkışı, humans bulgusu)	Eğitim	İmza Ebe-Öğret.
93.									
94.									
95.									
96.									
97.									
98.									
99.									
100.									

**BÖLÜM 7**  
**SAĞLIKLI YENİDOĞAN BAKIMI**

Ebelik öğrencisi **en az 85 sağlıklı yenidoğan** bebeğin muayenesini ve izlemini yapar.

No	Tarih	Protokol	Hastane adı	Yenidoğan yaşı	Kilo	Doğ. Haftas	Apgar	Doğ. şekli	Bakım Yeri- ünitesi	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları Solunum, dolaşım, vücut ısısı,refleksler,vb. Beslenme/emme desteği, göbek bakımı, tedaviler vb)	İmza Ebe- Öğret.
Örn.	10.12.15	12632	Z.K. EAH.	2. gün	3500 gr	37 hf	1.dk: 8 5.dk:10	<b>NSD</b>	Doğums onu servisi	Solunum:28-30 arası, KTA: 126-138 arası, emme- arama-kavrama-moro refleksleri +, Anneye emzirme, bebek hijyeni, giyim,iletişim eğitimi yapıldı. Bebeğin emmesi iyi, 2 saatte bir 25-30 dakika emiyor. Diğer saatlerde uyuyor. Huzurlu, Hiperbilirubinemi belirtisi yok. Vb.	
1.											
2.											
3.											
4.											

No	Tarih	Protokol	Hastane adı	Yenidoğan yaşı	Kilo	Doğ. Haftas	Apgar	Doğ. şekli	Bakım yeri- ünitesi	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları Solunum, dolaşım, vücut ısısı,refleksler,vb. Beslenme/emme desteği, göbük bakımı, tedaviler vb)	İmza Ebe- Öğret.
5.											
6.											
7.											
8.											
9.											
10.											
11.											
12.											
13.											

No	Tarih	Protokol	Hastane adı	Yenidoğan yaşı	Kilo	Doğ. Haftas	Apgar	Doğ. şekli	Bakım Yeri-ünitesi	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları Solunum, dolaşım, vücut ısısı,refleksler,vb. Beslenme/emme desteği, göbek bakımı, tedaviler vb)	İmza Ebe-Öğret.
14.											
15.											
16.											
17.											
18.											
19.											
20.											
21.											
22.											

No	Tarih	Protokol	Hastane adı	Yenidoğan yaşı	Kilo	Doğ. Haftas	Apgar	Bakım yeri - ünitesi	Doğum şekli	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları Solunum, dolaşım, vücut ısısı,refleksler,vb. Beslenme/emme desteği, göbek bakımı, tedaviler vb)	İmza Ebe-Öğret.
23.											
24.											
25.											
26.											
27.											
28.											
29.											
30.											
31.											



No	Tarih	Protokol	Hastane adı	Yenidoğan yaşı	Kilo	Doğum Haftası	Apgar	Bakım Yeri-ünitesi	Doğum şekli	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları Solunum, dolaşım, vücut ısısı,refleksler,vb. Beslenme/emme desteği, göbek bakımı, tedaviler vb)	İmza Ebe-Öğret.
32.											
33.											
34.											
35.											
36.											
37.											
38.											
39.											
40.											
41.											

No	Tarih	Protokol	Hastane adı	Yenidoğan yaşı	Kilo	Doğum Haftas	Apgar	Bakım yeri - ünitesi	Doğum şekli	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları Solunum, dolaşım, vücut ısısı,refleksler,vb. Beslenme/emme desteği, göbek bakımı, tedaviler vb)	İmza Ebe-Öğret.
42.											
43.											
44.											
45.											
46.											
47.											
48.											
49.											

No	Tarih	Protokol	Hastane adı	Yenidoğan yaşı	Kilo	Doğum Haftas	Apgar	Bakım yeri - ünitesi	Doğum şekli	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları Solunum, dolaşım, vücut ısısı,refleksler,vb. Beslenme/emme desteği, göbek bakımı, tedaviler vb)	İmza Ebe- Öğret.
50.											
51.											
52.											
53.											
54.											
55.											
56.											
57.											
58.											

No	Tarih	Protokol	Hastane adı	Yenidoğan yaşı	Kilo	Doğum Haftası	Apgar	Bakım yeri - ünitesi	Doğum şekli	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları Solunum, dolaşım, vücut ısısı,refleksler,vb. Beslenme/emme desteği, göbek bakımı, tedaviler vb)	İmza Ebe- Öğret.
59.											
60.											
61.											
62.											
63.											
64.											
65.											
66.											
67.											

No	Tarih	Protokol	Hastane adı	Yenidoğan yaşı	Kilo	Doğum Haftas	Apgar	Bakım Yeri-ünitesi	Doğum şekli	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları Solunum, dolaşım, vücut ısısı,refleksler,vb. Beslenme/emme desteği, göbek bakımı, tedaviler vb)	İmza Ebe-Öğret.
68.											
69.											
70.											
71.											
72.											
73.											
74.											
75.											
76.											
77.											

No	Tarih	Protokol	Hastane adı	Yenidoğan yaşı	Kilo	Doğum Haftas	Apgar	Bakım yeri - ünitesi	Doğum şekli	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları Solunum, dolaşım, vücut ısısı,refleksler,vb. Beslenme/emme desteği, göbek bakımı, tedaviler vb)	İmza Ebe-Öğret.
78.											
79.											
80.											
81.											
82.											
83.											
84.											
85.											


## BÖLÜM 8

### RİSKLİ GEBE İZLEMİ

Ebelik öğrencisi en az **40 riskli gebenin** bakımına ve gözlemine katılmak zorundadır. (kronik hastalık, enfeksiyon, toksemi, hiperemezis gravidarum, çoklu gebelik, antepartum hemoraji, Rh uyuşmazlığı, hidroamniyoz, erken doğum riski, erken membran rüptürü gibi)

No	Tarih	Protokol	Hastane /birim adı	Yaş	Gebelik Sayısı	Tanı	Sağlık değerlendirmesi, bakım uygulamaları ve tedavileri	İmza Ebe-Öğr.
Örn.	18.12.17	345963	Z.K. EAH.	30	G <sub>2</sub> P <sub>1</sub> Y <sub>1</sub> A <sub>1</sub>	Preeklamsi	TA: 130/80, Ödem ++, MgSO <sub>4</sub> uygulandı vb	

1.								
2.								
3.								
4.								



No	Tarih	Protokol	Hastane /birim adı	Yaş	Gebelik Sayısı	Tanı	Sağlık değerlendirmesi, bakım uygulamaları ve tedavileri	İmza Ebe-Öğr.
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								

No	Tarih	Protokol	Hastane /birim adı	Yaş	Gebelik Sayısı	Tanı	Sağlık değerlendirmesi, bakım uygulamaları ve tedavileri	İmza Ebe-Öğr.
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								

No	Tarih	Protokol	Hastane /birim adı	Yaş	Gebelik Sayısı	Tanı	Sağlık değerlendirmesi, bakım uygulamaları ve tedavileri	İmza Ebe-Öğr.
20.								
21.								
22.								
23.								
24.								
25.								
26.								
27.								

No	Tarih	Protokol	Hastane /birim adı	Yaş	Gebelik Sayısı	Tanı	Sağlık değerlendirmesi, bakım uygulamaları ve tedavileri	İmza Ebe-Öğr.
28.								
29.								
30.								
31.								
32.								
33.								
34.								
35.								

No	Tarih	Protokol	Hastane /birim adı	Yaş	Gebelik Sayısı	Tanı	Sağlık değerlendirmesi, bakım uygulamaları ve tedavileri	İmza Ebe-Öğr.
36.								
37.								
38.								
39.								
40.								

**BÖLÜM 9**  
**RİSKLİ YENİDOĞAN BAKIMI VE İZLEMİ**

Ebelik öğrencisi uygun yetkilinin gözetimi altında **en az 15 riskli yenidoğan** için gerekli özel bakımı planlar ve riskli yenidoğan (preterm veya postterm doğan, düşük doğum ağırlıklı veya hasta bebekler v.b.) için özel bakımı sağlar ve bakımın etkililiği değerlendirir ve gözlemler.

No	Tarih	Protokol	Hastane /birim adı	Gebelik haftası	Yenidoğanın yaşı	Apgar	Kilo	Cinsiyet	Tanı	Anomali	Doğum şekli	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları	İmza Ebe-Öğr.
Örn.	10.12.17		ZK. EAH.- ....	32 hf.	25 günlük	7/6	1290 gr	♀	Dismatur	-	C/S	Vücut ısısı/nabız/solunum: Refleksler: Göbek bakımı: Beslenme:...	
Örn.	10.12.17		ZK. EAH.- ...	33 hf	10 günlük	6/6	2365 gr	♂	Prematur	+	C/S		
Örn.	10.12.17		ZK. EAH.- ....	33 hf	30 günlük	6/4	2150 gr	♀	DDA	-	C/S		
Örn.	10.12.17		ZK. EAH.- ....	39 hf	20 günlük	10/9	3770 gr	♀	Hiperbilirubinemi	-	ND		
Örn.	10.12.17		ZK. EAH.	36 hf	10 günlük	7/9	2100 gr	♂	1. ikiz	-	C/S		
Örn.	10.12.17		ZK. EAH.	36 hf	10 günlük	7/9	2400 gr	♂	2. ikiz	-	C/S		

No	Tarih	Protokol	Hastane /birim adı	Gebelik haftası	Yenidoğanın yaşı	Apgar skore	Ağırlık	Cinsiyet	Tanı	Anomali	Doğum şekli	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları	İmza Ebe-Öğr.
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													
6.													
7.													
8.													
9.													
10.													

No	Tarih	Protokol	Hastane /birim adı	Gebelik haftası	Yenid o-ğanın yaşı	Apgar	Kilo	Cinsiyet	Tanı	Anormali	Doğum şekli	Sağlık değerlendirmesi ve bakım uygulamaları	İmza Ebe-Öğr.
11.													
12.													
13.													
14.													
15.													

