



KARABÜK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
EBELİK BÖLÜMÜ
MEZUNİYET KRİTERLERİ
DEĞERLENDİRME DOSYASI

ÖĞRENCİNİN;
ADI – SOYADI:
OKUL NUMARASI:

Fotoğraf

DANIŞMANIN*;
ADI-SOYADI:
TARİH:
İMZA:

***Danışman bilgilerini, danışman hocanız dolduracaktır.**

GİRİŞ

Öğrenciler dönem içerisinde ve yaz döneminde yapacakları klinik/saha uygulamaları sırasında 'Karabük Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi ve Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Dönem İçi Klinik/Saha Uygulamaları ve Yaz Stajı Yönergesi'ne tabilerdir.

Bu değerlendirme dosyası Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı'nın 02.02.2008 tarihli, 26775 sayılı 'Doktorluk, Hemşirelik, Ebelik, Diş Hekimliği, Veterinerlik, Eczacılık ve Mimarlık Eğitim Programlarının Asgari Eğitim Koşullarının Belirlenmesine Dair Yönetmelik' başlıklı yönetmeliğine göre hazırlanmıştır.

Değerlendirme dosyası doldurulurken Sağlık Bakanlığı'nın Doğum Öncesi Bakım, Riskli Gebelikler Bakımı, Doğum ve Sezaryen Eylemi, Doğum Sonu Bakım Yönetim Rehberleri ve Bebek ve Çocuk İzlem Protokolü temel alınacaktır.

YAZ STAJINDA UYGULAMA YAPTIĞINIZ KURUMUN TANITICI BİLGİLERİ:

Hastanenin Adı:.....

Hastane hakkında genel bilgi:

DÖNEM İÇERİSİNDE UYGULAMA YAPTIĞINIZ KURULUŞLARIN TANITICI BİLGİLERİ:

Hastanenin/ASM-TSM'nin Adı:

Hastane/ASM-TSM hakkında genel bilgi:

DOĞUM ÖNCESİ MUAYENE VE İZLEM

Bu adım Yükseköğretim Kurulu'nun yönetmeliğine göre öğrencilerin doğum öncesi döneme ilişkin yerine getirmesi gereken kriterler aşağıda belirtilmiştir:

- 1) Öğrenciden en az 100 doğum öncesi muayeneyi de içerecek şekilde, gebelik ayına uygun, gebe kadınlara **danışmanlık** yapması beklenmektedir.
- 2) Öğrenciden en az 40 gebe kadının gebelik ayına uygun gebelik takibini ve bakımını yapmalıdır. *Sağlık Bakanlığı'nın Doğum Öncesi Bakım Yönetim Rehberi'*nde belirtilen izlem basamaklarına göre öğrencilerin bu kriteri yerine getirmesi beklenmektedir. Gebe izlemi, öykü alma, fiziksel muayene, yapılan tedavi ve ilaçlarını takip etme, gerekli olan ve kadının ihtiyaç duyduğu danışmanlık hizmetlerini verme, yapılan işlemlerin kayıt altına alınması gibi işlem ve danışmanlıkları içermelidir.

1) En az 100 doğum öncesi muayeneyi de içerecek şekilde gebe kadınlara danışmanlık yapılması:

Sıra No	İzlem Yapılan Tarih	Gebenin Adı-Soyadı	Yapılan İşlem/Danışmanlık Konusu	Sağlık Kuruluşu Protokol No	Sorumlu Ebe/Hekim Adı/İmzası
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					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					

39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					

46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					

53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					

60					
61					
62					
63					
64					
65					
66					

67					
68					
69					
70					
71					
72					
73					

74					
75					
76					
77					
78					
79					
80					

81					
82					
83					
84					
85					
86					
87					

88					
89					
90					
91					
92					
93					
94					

95					
96					
97					
98					
99					
100					

2) En az 40 gebe kadının gebelik takibini ve bakımının yapılması

Sıra No	İzlem Yapılan Tarih	Gebenin Adı-Soyadı	Fiziksel Muayene Bulguları	Laboratuvar Bulguları	Vitamin/Mineral Destekleri, Bağışıklama	Danışmanlık Konusu	Sağlık Kuruluşu Protokol No	Sorumlu Ebe/Hekim Adı/İmzası
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								
26								
27								

28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								

35								
36								
37								
38								
39								
40								

RİSKLİ GEBELİK TAKİBİ

Öğrenciden 40 riskli gebenin doğum öncesi muayene ve izleminin yapılması beklenmektedir. Bu izlem süresince *Sağlık Bakanlığı'nın Doğum Öncesi Bakım Yönetim Rehberi ve Riskli Gebelikler Yönetim Rehberi* temel alınacaktır. Gebe kadının öyküsünü alma, fiziksel muayenesini yapma, yapılan tedavi ve ilaçlarını takip etme, gerekli olan ve kadının ihtiyaç duyduğu danışmanlık hizmetlerini/eğitimlerini verme ve yapılan izlemlerin kayıt altına alınması adımları izlenmelidir. Bu bölüme riskli gebe olarak yazılabilmesi için vakanın hekim tarafından **ön tanı/tanısı** konmuş olmalıdır.

Sıra No	Tarih	Gebenin Adı-Soyadı	Ön Tanı/Tanı	Başlıca Semptom ve Bulgular	Yapılan Girişimler	Sağlık Kuruluşu Protokol No	Sorumlu Ebe/Hekim Adı/İmzası
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							
26							
27							
28							

29							
30							
31							
32							
33							
34							

35							
36							
37							
38							
39							
40							

NORMAL DOĞUM YAPTIRMA

Değerlendirme dosyasının bu kısmında öğrenciden en az 40 travay takibi sonucunda **normal vajinal doğumu kendisinin yaptırması** beklenmektedir. Bu takip süresince *Sağlık Bakanlığı'nın Doğum ve Sezaryen Eylemi Yönetim Rehberi* kaynak alınacaktır. Gebe kadının doğum ünitesine ilk kabulü ve öyküsünü alma, fiziksel muayenesini yapma, normal/riskli gebe muayenesi ve bakımını yapma, leopold manevralarını uygulama, gebenin travayda izlemi ve bakımı yapma, yapılan tedavi ve ilaçlarını takip etme, normal doğum eylemine aktif olarak katılma (epizyotomi uygulaması dahil), doğum eylemi sırasında kadının/bebeğin bakımı ve takibini yapma, gerekli olan ve kadının ihtiyaç duyduğu danışmanlık hizmetlerini/eğitimlerini verme ve yapılan izlemlerin kayıt altına alınması adımları izlenmelidir. Doğum sırasında ya da doğum sonrası anne/yenidoğanda herhangi bir komplikasyon varsa/gelişmişse lütfen belirtiniz; gelişmedi ise de normal süreç hakkında bilgi veriniz.

Sıra No	Tarih	Kadının Adı-Soyadı	Epizyotomi Varlığı (+/-)	Tamiri Yapan Kişi (+/-)	Yenidoğanın Cinsiyeti (K/E)	Yenidoğanın Kilosu/ Boyu	APGAR Skoru	Anne/ Yenidoğanda Komplikasyon Varlığı	Hastane Protokol No	Sorumlu Ebe / Hekim Adı/İmzası
1				Öğr. kendisi: Sağlık personeli:			1.dk: 5.dk:			
2				Öğr. kendisi: Sağlık per:			1.dk: 5.dk:			

3				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			
4				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			
5				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			
6				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			
7				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			

8				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			
9				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			
10				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			
11				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			
12				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			

13				Öğr. kendisi: Sağlık per:			1.dk: 5.dk:			
14				Öğr. kendisi: Sağlık per:			1.dk: 5.dk:			
15				Öğr. kendisi: Sağlık per:			1.dk: 5.dk:			
16				Öğr. kendisi: Sağlık per:			1.dk: 5.dk:			
17				Öğr. kendisi: Sağlık per:			1.dk: 5.dk:			

18				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			
19				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			
20				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			
21				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			
22				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			

23				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			
24				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			
25				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			
26				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			
27				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			

28				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			
29				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			
30				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			
31				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			
32				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			

33				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			
34				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			
35				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			
36				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			
37				Öğr. kendisi:			1.dk:			
				Sağlık per:			5.dk:			

38				Öğr. kendisi: Sağlık per:			1.dk: 5.dk:			
39				Öğr. kendisi: Sağlık per:			1.dk: 5.dk:			
40				Öğr. kendisi: Sağlık per:			1.dk: 5.dk:			

DOĞUM SONU İZLEM

Değerlendirme dosyasının bu kısmında öğrenciden muayene dahil olmak üzere en az **100 lohusa kadını** (doğum sonu 42 gün) ve **100 sağlıklı yenidoğan** bebeği (0-28 gün) izlemesi ve bakımını yapması beklenmektedir. Bu izlem süresince *Sağlık Bakanlığı'nın Doğum Sonu Bakım Yönetim Rehberi* ve *Bebek ve Çocuk İzlem Protokolü* kaynak alınacaktır. Bu izlem süresince lohusa kadının değerlendirilmesi ve takibi, gerekli muayenelerinin yapılması, gerekli olan ve kadının ihtiyaç duyduğu danışmanlık hizmetlerini verme ve yapılan izlemlerin kayıt altına alınması adımları izlenmelidir. Anne ve bebek birlikte değerlendirilmelidir. Eğer anne ve bebeği birlikte değerlendirme olanağı yoksa takibi yapılan başka bebeği yazmalısınız.

Sıra No	Tarih	Lohusa Kadının Adı-Soyadı	Doğum yaptığı Tarihi	Anne İzlem Bulguları						Yenidoğan Adı-Soyadı	Yenidoğan Bulguları						Sağlık Kuruluşu Protokol No	Sorumlu Ebe/Hekim Adı/İmzası
				Loşia	Kanama miktarı	Fundus yüksekliği	Ateş	Tansiyon /nabız	Danışmanlık verilen konu		Yaş:..... gün/ay	Boy/kilo	Baş çevresi	Yapılan aşılar	Emme durumu	Gelişimi		
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																		
26																		

27																		
28																		
29																		
30																		

31																		
32																		
33																		
34																		

35																		
36																		
37																		
38																		

39																		
40																		
41																		
42																		

43																		
44																		
45																		
46																		

47																		
48																		
49																		
50																		

51																		
52																		
53																		
54																		

55																		
56																		
57																		
58																		

59																		
60																		
61																		
62																		

63																		
64																		
65																		
66																		

67																		
68																		
69																		
70																		

71																		
72																		
73																		
74																		

75																		
76																		
77																		
78																		

79																		
80																		
81																		
82																		

83																		
84																		
85																		
86																		

87																		
88																		
89																		
90																		

91																		
92																		
93																		
94																		

95																		
96																		
97																		
98																		

99																		
100																		

MAKAT DOĞUM

Öğrencilerin makat doğuma aktif olarak katılması gerekmekte; katılmalarının mümkün olmadığı takdirde simülasyon yapılarak çalışılmaları gerekmektedir.

Makat doğum sonrasında anne ve bebek bakımını eksiksiz yapması gerekmektedir.

Sıra No	Tarih	Aktif Katılım					Simülasyon		
		Lohusa Kadının Adı-Soyadı	Lohusa Kadının Doğum Sonu Bulguları	Yenidoğanın Bulguları	Protokol No	Sorumlu Ebe/Hekimin İmzası	Simülasyonun Yapıldığı Tarih	Simülasyonun Yapıldığı Yer	Simülasyonu Yaptıran Öğretim Elemanı İmzası

ÖZEL BAKIM GEREKTİREN YENİDOĞAN BAKIMI

Değerlendirme dosyasının bu kısmında öğrencilerden özel bakım gerektiren prematüre, postmatüre, düşük doğum ağırlıklı veya hasta bebekler dahil olmak üzere yeni doğan bebek gözlemini ve bakımını yapması beklenmektedir.

Sıra No	Tarih	Yenidoganın Adı-Soyadı	Ön Tanı/Tanı	Başlıca Semptom ve Bulgular	Yapılan Girişimler	Hastane Protokol No	Sorumlu Ebe/Hekim Adı/İmzası

EPİZYOTOMİ UYGULAMASI

Değerlendirme dosyasının bu bölümünde dikiş pratiği yapılması beklenmektedir; epizyotomi sonrası veya basit perianal yırtılmalara dikiş atılmasını içerir.

Gerekirse bu durum simülasyon şeklinde yapılabilir.

Sıra No	Tarih	Aktif Olarak Katılınan Epizyotomi Uygulaması				Simülasyon Olarak Katılınan Epizyotomi Uygulaması		
		Lohusa Kadının Adı-Soyadı	Lohusa Kadının Epizyotomi Bulguları	Protokol No	Sorumlu Ebe/Hekimin İmzası	Simülasyonun Yapıldığı Tarih	Simülasyonun Yapıldığı Yer	Simülasyonu Yaptıran Öğretim Elemanı İmzası

JİNEKOLOJİK VE OBSTETRİK PATOLOJİSİ OLAN KADINLARIN BAKIMI

Değerlendirme dosyasının bu kısmında öğrencilerden Jinekolojik ve obstetrik patolojisi olan kadınların bakımını yapması beklenmektedir.

Sıra No	Tarih	Kadının Adı-Soyadı	Ön Tanı/Tanı	Başlıca Semptom ve Bulgular	Yapılan Girişimler	Hastane Protokol No	Sorumlu Ebe/Hekim Adı/İmzası

EBELİK MEZUNİYET KRİTERLERİ DEĞERLENDİRME KOMİSYONU
TUTANAĞI

20..../20.... Eğitim Öğretim Yılı.....Dönemi..... Numaralı Ebelik Öğrencisi Mezuniyet kriterleri olan; 40 normal doğum yaptırma, 1 makat geliş doğumu yönetme, 100 sağlıklı gebe bakım, takip ve danışmanlığını yapma,40 riskli gebe takibi ve bakımını yapma, 100 lohusa izlem ve bakımını yapma, 100 sağlıklı yenidoğan izlem ve bakımını yapma ile 10 riskli yenidoğan izlem ve bakımını yapma kriterlerini doğru şekilde kayıt altına alarak tamamlamıştır.

...../...../20.....

Komisyon Başkanı

KARABÜK ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜMÜ
MEZUNİYET KRİTERLERİ TESLİM FORMU

Öğrencinin;

Tarih:

Adı-Soyadı:

Numarası:

Kriterler	Teslim Edilmesi Gereken Sayı	Teslim Edilen Sayı
Kriter 1-Doğum Öncesi Muayene ve İzlem	100	
Kriter 2- Gebelik Takibi ve Bakımı	40	
Kriter 3-Riskli Gebe Takibi	40	
Kriter 4- Normal Doğum Yaptırma	40	
Kriter 5-Doğum Sonu İzlem	100	
Kriter 6-Sağlıklı Yenidoğan İzlemi	100	
Kriter 7- Makat Doğum Yaptırma	En az 1	
Kriter 8- Özel Bakım Gerektiren Yenidoğan Bakımı	En az 1	
Kriter 9- Epizyotomi Uygulaması	En az 1	
Kriter 10- Jinekolojik ve Obstetrik Patolojisi Olan Kadınların Bakımı	En az 1	
Öğrencinin; İmzası:		
Teslim Alan Öğretim Elemanın; Adı Soyadı: İmza:		