

**KARABÜK ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  
**EBELİK BÖLÜMÜ NORMAL DOĞUM VE DOĞUM SONU DÖNEM DERSİ**  
**UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU**

<b>Öğrencinin Adı Soyadı:</b>			
<b>Numarası:</b>			
<b>Hastane/Klinik Adı:</b>			
<b>BECERİLER</b>	<b>Geliştirilmeli</b>	<b>Yetrli</b>	<b>Ustalaşmış</b>
<b>PROFESYONEL DAVRANIŞLAR</b>			
1. Uygulamaya devam etme ve çalışma saatlerine uyma			
2. Kişisel görünüm ve üniforma düzeni			
3. Etkili iletişim tekniklerini kullanma			
<b>GENEL KLİNİK UYGULAMALARI</b>			
4. ANTA takiplerini düzenli yapabilme			
5. Hasta bakımını takip edebilme			
6. Oral ilaç uygulamasını yapabilme			
7. IV ilaç uygulaması/kan alabilme becerisi			
8. IM ilaç uygulamasını yapabilme			
<b>OYKÜ ALMA VE UYGUN BAKIM VEREBİLME</b>			
9. Etkili iletişim becerilerini kullanarak anneyi karşılama			
10. Dosyadan bilgileri kontrol etme			
11. Anneyi fiziksel ve emosyonel yönden değerlendirme			
12. Yenidoğanı değerlendirme			
13. Yaşam bulgularını kontrol etme			
14. Uterus involüsyonunu değerlendirme			
15. Loşia ve karakterini değerlendirme			
16. Vulva kontrolü yapma			
17. Perine bakımı verme			
18. Kanama kontrolü yapma			
19. Lüzum halinde uterus masajı yapma			
20. Mesane ve bağırsak kontrolü yapma			
21. Varsa epizyotomi / insizyon bakımı verme			
22. Aldığı-çıkardığı takibi yapma			
23. Anne-bebek etkileşiminin ve emzirmenin sürdürülmesini sağlama			
24. Erken mobilizasyonun sağlanması			
<b>ANNENİN SAĞLIĞA İLİŞKİN BİLGİ, TUTUM VE DAVRANIŞLARINI DEĞERLENDİRME/ GEREKSİNİM DUYDUĞU KONULARDA EĞİTİM VERME</b>			
25. Beslenme			
26. Kişisel bakım			
27. Emzirme			
28. Yenidoğan bakımı			
29. Aile planlaması			
30. Diğer (kişinin bireysel durumuna göre)			
<b>SORUMLU EĞİTİCİNİN UYGULAMA DEĞERLENDİRME BİÇİMİ (30)</b>			
<input type="checkbox"/> Yazılı Sınav <input type="checkbox"/> Sözlü Sınav <input type="checkbox"/> Vaka Sunumu <input type="checkbox"/> Konu Hazırlama ve Anlatma <input type="checkbox"/> Materyal Hazırlama <input type="checkbox"/> Bakım Planı <input type="checkbox"/> Vizit			
<b>TOPLAM NOT</b>			

**Klinik Değerlendirme Tarihi:**

**Sorumlu Eğitici**

**Adı-Soyadı / İmza**