



BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
EBELİK BÖLÜMÜ
2025-2026 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI

HALK SAĞLIĞI DERSİ UYGULAMA FORMU

ADI SOYADI :.....

NUMARASI :.....

Sevgili öđrencimiz;

Halk sağlığı uygulama programının amacı; kadın, bebek, çocuk, aile ve toplum sağlığının geliştirilmesi ve korunması konusunda bilgi ve beceri kazandırılmasıdır. Uygulama sırasında birinci basamak sağlık hizmeti çalışmalarını ve bu kapsamda sunulan hizmetleri tanımanız amaçlanmaktadır.

Bu programda, ilçe sağlık müdürlüğü ve aile sağlığı merkezlerinde koruyucu sağlık hizmetlerinin yürütülebilmesi için gerekli olan kuramsal bilgilerin sunulmasında ebelik eğitim standartlarına göre verilmiştir. Bu form, uygulama sırasında kurumu, hizmet sunumunu ve kurumda sunulan bazı çalışmaları değerlendirmede sizlere yardımcı olacaktır.

Ebelik bölümü olarak amaçlarımız çerçevesinde uygulamayı daha verimli geçirmeniz dileğiyle, başarılar diler, birlikte çalışacağınız ekibe teşekkürlerimizi sunarız.

Doç.Dr. Selda Yörük

Öğr.Gör. Nuriye Karadağ

DERSİN TANIMI Halk Sağlığı Dersi, ebelik öğrencilerinin, gebe, kadın, bebek, çocuk, aile ve toplum gruplarına halk sağlığının temel konuları ve halk sağlığı hizmetlerinin uygulanması amacıyla, ebelik hizmetini verecekleri teorik ve uygulamalı derstir.

DERSİN AMACI Bu dersin amacı, birinci basamak sağlık hizmetlerinde ebelik alanında, gebe, kadın, bebek, çocuk, aile ve toplum gruplarına halk sağlığının temel konuları ve halk sağlığı hizmetlerinin uygulanmasını amacıyla, ebelik hizmeti vermelerini amaçlamaktadır.

Halk Sağlığı Uygulamasının Kazanımları ve Kazanımın Ebelik Çekirdek Eğitim Programında Karşıladığı Yetkinlik Ve Yeterlikler

Yeterlik 1: Ebeler kadın, yenidoğan, çocuk ve ailelere kaliteli, kültürel farklılıklara duyarlı hizmet sunabilmek için obstetri, jinekoloji, neonatoloji, sosyal bilimler, halk sağlığı ve etik konularında gerekli bilgi ve beceriye sahiptir.

Yeterlik 2: Ebeler topluma; sağlıklı aile yaşamı, planlı gebelikler ve pozitif (olumlu) ebeveynliği desteklemek için kültüre duyarlı ve kaliteli sağlık eğitimi ve hizmetleri sunar.

Yeterlik 3: Ebeler, gebelik döneminde sağlığın korunması, sürdürülmesi ve geliştirilmesi için düzenli izlem ve takip yapar. Risklerin erken tanınması, tedavinin sürdürülmesi ve risk durumunda gebelerin sevkini de içeren kaliteli doğum öncesi bakım hizmeti sunar.

Yeterlik 5: Ebeler, kapsamlı ve kaliteli postpartum bakım sunar. Kadın ve ailesi için kültürel farklılıklara duyarlı yaklaşım içinde postpartum döneme adaptasyonu sağlar.

Yeterlik 6: Ebeler doğum sonrası sağlıklı bebekler için nitelikli, yenidoğan bakımı verebilecek gerekli bilgi ve beceriye sahiptir.

Yeterlik 7: Ebeler, gebeliğin sonlandırılması ya da kaybı durumunda ulusal protokollere uygun biçimde bireyselleştirilmiş, kültürel farklılıklara duyarlı hizmet sağlar.

Yeterlik 8: Ebeler, alanlarıyla ilgili sürekli eğitim faaliyetlerini mezuniyet öncesi ve sonrası sürdürür. Yeterlik 9: Ebeler, alanlarıyla ilgili konulardaki araştırmalara katılır, projelerde görev alır ve kanıta dayalı araştırma sonuçlarının hayata geçmesi için çalışır.

Yeterlik 10: Ebeler hizmet verdikleri alanlarda kadına ve aileye danışmanlık yapar.

Yeterlik 11. Ebeler kadınlarla birlikte oldukları her alanda organizasyon yapabilir.

DERSİN ÖĞRENME ÇIKTILARI

1. Birinci basamak sağlık kurumlarında ebelik hizmetini açıklar
2. Birinci basamak sağlık kurumlarında bölge ve toplumun sağlık hizmetini değerlendirir.
3. Birinci basamak sağlık kurumlarında aile-gebe-lohusa-bebek-çocuk-15-49 yaş kadın izlemi yapar.

DERSİN UYGULANİŞ BİÇİMİ Uygulama Pazartesi günü kurumların çalışma saatleri kapsamında yapılır. Derse devam durumu, Balıkesir Üniversitesi Ön Lisans Ve Lisans Eğitim-Öğretim Ve Sınav Yönetmeliği kapsamında değerlendirilir.

DEĞERLENDİRME Dersin değerlendirilmesi, Balıkesir Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim Ve Sınav Yönetmeliğinde belirtildiği doğrultuda yapılır.

BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
EBELİK BÖLÜMÜ HALK SAĞLIĞI DERSİ
İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ/ AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı- Soyadı:

Uygulama Yeri:

Uygulama Tarihi:

Sorumlu Aile Sağlığı Merkezi Ebesi:

Uygulama Sorumlusu Öğretim Elemanı :

Dersin Öğretim Elemanı: Doç.Dr. Selda Yörük

Mesleki Gelişim ve İletişim (20 Puan)		Aldığı Puan
Profesyonel Görünüm	(2 Puan)	
Profesyonel Davranış	(2 Puan)	
Grup Arkadaşları İle İşbirliği ve Ekip Çalışması	(2 Puan)	
Sağlık Personeli İle İşbirliği ve Ekip Çalışması	(2 Puan)	
Öğrenmeye İstekli Olma	(2 Puan)	
Sorumluluklarını Yerine Getirme	(2 Puan)	
Uygulama Alanına Saatinde Gelip Gitme	(2 Puan)	
Hasta/Sağlıklı Bireyle İletişim	(2 Puan)	
Arkadaşlarıyla İletişim	(2 Puan)	
Uygulama Sorumlusuyla İletişim	(2 Puan)	

Kendisinin Yapması İstenilen Zorunlu İşlemler

Uygulama (80 Puan)	Puan	Yaptı	Tarih	Aldığı	Sorumlu	Öğretim üyesi imzası
Gebe İzlemi	(10 Puan)					
Lohusa İzlemi	(10 Puan)					
Bebek İzlemi	(10 Puan)					
Çocuk İzlemi	(10 Puan)					
Aile Planlaması	(10 Puan)					
15-49 Yaş Kadın İzlemi	(10 Puan)					

Kendisinin Gözlemlemesi Gereken İşlemler

Uygulama	Gözlemledi	Tarih	Sorumlu imzası	Öğretim üyesi imzası
NTP katılma				
Aşı uygulamasına katılma				

Uygulama Sorumlusunun Adı Soyadı / İmzası

Öğretim Elemanının Düşünceleri:

.....
.....
.....

AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ (ASM)/ İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ ÖĞRENCİ GÜNLÜK ÇALIŞMA CETVELİ

Öğrencinin Adı Soyadı:

TARİH	KURUM	YAPILAN UYGULAMA	HEKİM-EBENİN ADI-SOYADI VE İMZASI	SORUMLU ÖĞRETİM ÜYESİNİN İMZASI
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

1. KURUM VE ÇALIŞANLARININ TANINMASI

1.1. Çalışan sayısı, meslekleri ve görev tanımları nasıldır?

2. KURUMDA TUTULAN KAYITLARIN TANINMASI

Uygulamanızı yapmakta olduğunuz kurumda İlçe Sağlık Müdürlüğü/Aile Hekimliği Bilgi Sisteminde (AHBS) tutulan temel kayıt ve bildirim formlarını gözden geçiriniz. Bu amaçla kurumda kullanılmakta olan kayıtları/formları ve kullanım amacını yazınız.

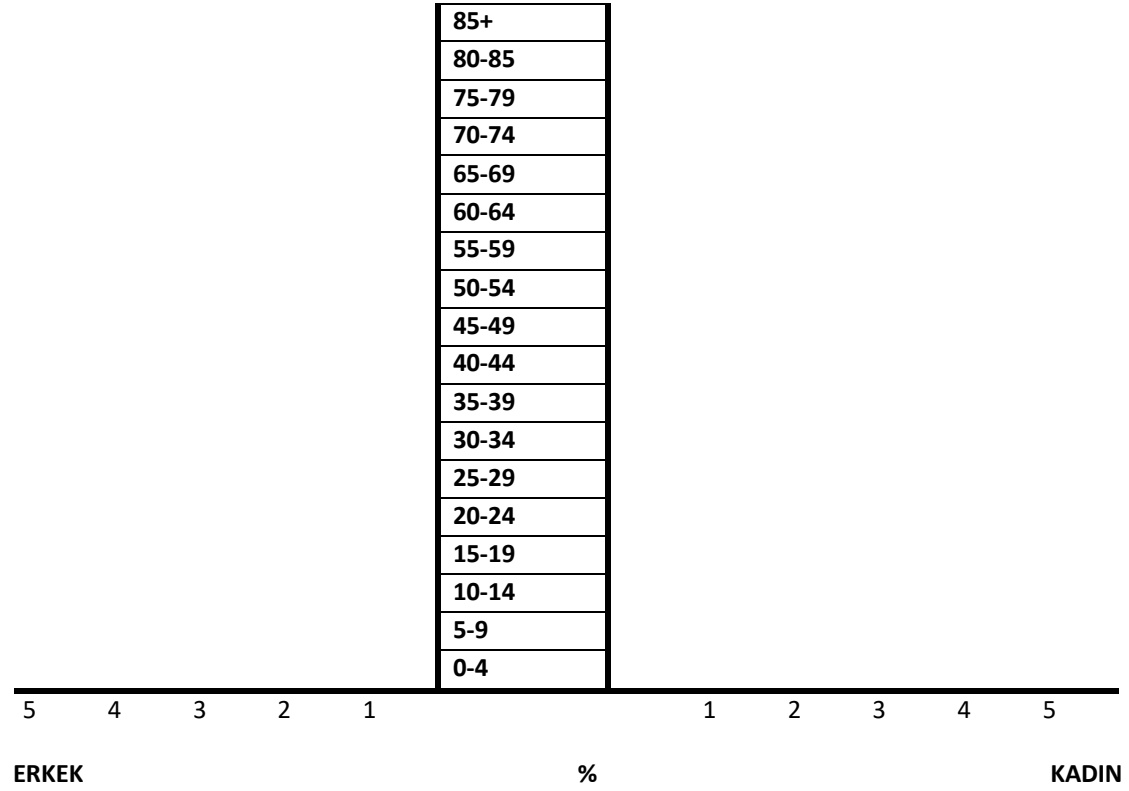
3. TEMEL SAĞLIK GÖSTERGELERİ

3.1 Kurumunuzun aşağıda belirtilen sağlık göstergelerini AHBS'den elde edeceğiniz verilerden yararlanarak hesaplayınız.

Yaş Grupları	Sayı	%
0-4		
5-14		
15-49		
50-64		
65+		

Cinsiyet	Sayı	%
Erkek		
Kadın		

3.2 Aile Hekimliği Birimi nüfus piramidini çiziniz.



3.3 Bu nüfus piramidine göre bölgenin nüfusunu nasıl yorumlarsınız?

--

Sağlık Göstergeleri	
Canlı doğum sayısı	
Ölü doğum sayısı	
Toplam ölüm sayısı	
Ölen toplam bebek sayısı	
0-6 günlükken ölen	
7-27. günlükken ölen	
28-364 günlükken ölen	
1-4 yaş ölüm sayısı	
5-49 yaş ölüm sayısı	
50 yaş ve üzeri ölüm sayısı	
Kaba doğum hızı	
Kaba ölüm hızı	

Bebek Ölüm Hızı	
Neonatal bebek ölüm hızı	
Erken neonatal bebek ölüm hızı	
Geç neonatal ölüm hızı	
Postneonatal ölüm hızı	
Perinatal ölüm hızı	
Anne Ölüm Hızı	
Bilinen son gebe sayısı	
Bilinen son bebek sayısı	
Yaşa Özel Doğurganlık Hızları	
15-19 yaş	
20-24 yaş	
25-29 yaş	
30-34 yaş	
35-39 yaş	
40-44 yaş	
45-49 yaş	
Toplam doğurganlık hızı	

3.4 Bölgenin sağlık göstergelerini Türkiye verileri ile karşılaştırarak, yorumlayın. (Türkiye Nüfus ve Sağlık Araştırması 2018, TÜİK)

4. ANA-ÇOCUK SAĞLIĞI HİZMETLERİ

4.1 15-49 yaş kadın izlemi ne sıklıkta ve hangi amaçlarla yapılmaktadır? İzlem sırasında neler değerlendirilir?

--

4.2 Gebe izlemi ne sıklıkta ve hangi amaçlarla yapılmaktadır? İzlem sırasında neler değerlendirilir?

--

4.3 Lohusa izlemi ne sıklıkta ve hangi amaçlarla yapılmaktadır? İzlem sırasında neler değerlendirilir?

--

4.4 Bebek izlemi ne sıklıkta ve hangi amaçlarla yapılmaktadır? İzlem sırasında neler değerlendirilir?

--

4.5 Çocuk izlemi ne sıklıkta ve hangi amaçlarla yapılmaktadır? İzlem sırasında neler değerlendirilir?

5. BAĞIŞIKLIMA HİZMETLERİ

5.1 Çocukluk dönemi için ülkemizde önerilen rutin aşı şeması nasıldır?

5.2 Kurumda hangi aşılar yapılmaktadır? Aşılama düzeylerini Türkiye verisi ile karşılaştırarak değerlendiriniz.

6. AİLE PLANLAMASI HİZMETLERİ

6.1 Kurumda hangi aile planlaması hizmetleri kimler tarafından verilmektedir?

6.2 Kurum bölgesinde modern aile planlaması yöntemi kullanım oranları ne kadardır? Türkiye verisi ile karşılaştırarak yorumlayın.

GEBE İZLEM FORMU

1. KİŞİSEL BİLGİLERİ

Gebenin Adı-Soyadı:	
Doğum tarihi:	
Medeni durumu:	
Kendisinin ve eşinin eğitimi:	
Akraba evliliği/derecesi (Birinci derece akraba; kardeş çocukları arasında, ikinci derece akraba; kardeş torunları arasında)	
Yaşadığı ev tipi, büyüklüğü ve hane halkı sayısı	
Yaşadığı mekanın alt yapı koşulları; tuvalet, su kaynağı	
Yaşadığı mekanın elektrik ve ısınma kaynağı	
Ekonomik kaynakları (Kendi mesleği ve çalışma durumu, eşinin mesleği ve çalışma durumu) Yaşadığı yerin en yakın sağlık kuruluşuna uzaklığı ve ulaşım şartları	
Sosyal güvencesi	
Soy geçmişini alınız:	
Kalıtsal hastalıkların (konjenital hastalıklar, kas hastalıkları, metabolik hastalıklar, endokrinolojik hastalıklar, psikiyatrik	

hastalıklar vb.) varlığı.	
2.3. Alışkanlıklarını sorgulayınız:	
Madde bağımlılığı (sigara, alkol, uyuşturucu)	
Toprak vb. yeme	
Tıbbi öykü alınız:	
Kronik sistemik hastalıklar (epilepsi,diyabet, hipertansiyon, tiroid, kardiyovasküler hastalıklar, böbrek hastalıkları vb.)	
Venöz tromboemboli	
Geçirilmiş veya tedavisi sürmekte olan enfeksiyon hastalıkları (tüberküloz, brusella, paraziter hastalıklar, vb.)	
Cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlar (CYBE)	
Psikiyatrik hastalıklar	
Aile içi şiddet	
Kan transfüzyonu	
Talasemi taşıyıcılığı	
Hastaneye yatış öyküsü ve nedenleri	
Geçirilmiş jinekolojik operasyonlar (histerotomi, myomektomi vb.)	
Geçirilmiş diğer operasyonlar (apendektomi vb.)	
Anestezi problemleri	
İlaç alerjisiAile içi şiddet	
Kan transfüzyonu	
Talasemi taşıyıcılığı	
Hastaneye yatış öyküsü ve nedenleri	
Geçirilmiş jinekolojik operasyonlar (histerotomi, myomektomi vb.)	
Geçirilmiş diğer operasyonlar (apendektomi vb.)	
Anestezi problemleri	
İlaç alerjisi	
Sürekli kullanmak zorunda olduğu ilaçlar (antiepileptikler, antidiyabetikler, antihipertansifler vb.)	
Tetanoz toksoid immünizasyonu	
Rubella immünizasyonu	

Hepatit B immünizasyonu	
Serviks kanseri taraması	
HIV profilaksi veya tedavisi	
Obstetrik ve üreme sağlığı öyküsü alınız.	
Bu gebeliği dahil toplam gebelik sayısı (Gravida),	
Daha önceki doğum sayısı (Parite),	
Yaşayan çocuk sayısı,	
Son gebeliğin sonlanma tarihi ve şekli,	
İnfertilite hikayesi mevcut ise süresi, gördüğü tedaviler	
Gebenin her gebeliği ile ilgili öyküsünü ve gebelik sonucunu aşağıdaki bilgilere göre irdeleyiniz;	
o Doğum ağırlığı,	
o Cinsiyeti,	
o Prematür doğum,	
o Erken membran rüptürü,	
o Günaşımı,	
o Çoğul gebelik,	
o Tekrarlayan birinci trimester düşükleri,	
o Tekrarlayan ikinci trimester düşükleri,	
o Maternal komplikasyonlar (kanama, preeklampsi, eklampsi, gestasyonel diyabet, tromboemboli vb.)	
o Gebeliğin sonlanma şekli ve gebelik haftası (normal doğum, sezaryen, müdahaleli doğum, kendiliğinden düşük, isteyerek düşük, tıbbi endikasyonlu düşük, ektopik gebelik, mol gebeliği),	
o Doğumun nerede ve kim tarafından yaptırıldığı,	
o Doğum sırasında yaşanan komplikasyonlar (plasentanın erken ayrılması, plasenta previa, prezentasyon anomalileri, uzamış doğum eylemi, omuz takılması, perine yırtıkları, masif kanama, plasentanın elle çıkarılması vb.),	
o Doğum sonrası yaşanan komplikasyonlar (kanama, sepsis, depresyon, meme absesi vb.),	
o Fetal komplikasyonlar (düşük doğum ağırlığı, intrauterin gelişme geriliği, makrozomi, resüsitasyon veya başka tedavi almış yenidoğan, kromozomal anomali veya malformasyon, hidrops fetalis vb.),	

o Ölü doğum ve nedenleri,	
o Bebek ölümü ve nedenleri,	
o Çocuk ölümü ve nedenleri,	
o Emzirme öyküsü ve süresi.	
Mevcut gebelik öyküsünü alınız.	
• Son adet tarihinin ilk günü (SAT),	
• Son adet tarihini bilmiyorsa veya şüpheli ise mevcut ultrason raporları ile gebelik yaşının belirlenmesi,	
• Adet düzeni,	
• Tahmini doğum tarihi,	
• Gebelikte değerlendirilmesi gereken yakınmalar (bulantı,	
kusma, toprak vb. yeme, sık idrara çıkma, meme hassasiyeti,	
kabızlık, mide yanması, nefes darlığı, çarpıntı, halsizlik vb.)	
• Gebelikte tehlike işaretleri (vajinal kanama, yüksek ateş, karın ağrısı, baş ağrısı, solunum güçlüğü veya sık solunum, günlük aktivitelerin gerçekleştirilememesi vb.),	
• Gebelik öncesi ve gebelikte ilaç kullanımı,	
• Gebelik öncesi ve gebelikte seyahat (sıtma, zika vb. açısından).	

Gebenin öyküsü ile ilgili görüş ve değerlendirmenizi yazınız.

Aşağıdaki bölüm risk değerlendirme formu olup “yüksek riskli gebeleri” saptamak için kullanılır; tüm gebelere uygulanır. Bu form uzman görüşü alınarak izlem sayısı ve izlemin nerede, nasıl yapılacağı konusunda karar verilmesi içindir. Risk değerlendirme formu sevk kriterlerinin bir parçasıdır.

A-Tıbbi Öykü	EVET	HAYIR
1. Kardiyovasküler Hastalıklar	☐	☐
2. Jinekolojik Hastalıklar: Pelvik Kitle, Myom, Uterin Malformasyon vb.	☐	☐
3. Diabetes Mellitus	☐	☐
4. Diğer Endokrin Hastalıklar: Hipotroidi, Hipertroidi, Guatr, Hiperlipidemi vb.	☐	☐

5. Epilepsi	☐	☐
6. Diğer Serebrovasküler ve Nörolojik Hastalıklar: Anevrizma, Fistül vb.	☐	☐
7. Psikiyatrik Hastalıklar: Depresyon vb.	☐	☐
8. Kronik Hipertansiyon	☐	☐
9. Solunum Sistemi Hastalıkları: Astım, KOAH vb.	☐	☐
10. Renal Hastalıklar: Pyelonefrit, Nefrotik Sendrom, Kronik Böbrek Yetmezliği vb.	☐	☐
11. Hematolojik Hastalıklar: Orak Hücreli Anemi, Talasemi, Koagülasyon Bozukluğu vb.	☐	☐
12. Enfeksiyon Hastalıkları: Tüberküloz, Sıtma, HBV, HCV, HGV, vb.	☐	☐
13. Romatolojik Hastalıklar: Sistemik Lupus Eritematozus vb.	☐	☐
14. Venöz Tromboemboli	☐	☐
15. Neoplazmlar	☐	☐
16. Kalıtsal Hastalıklar: Konjenital Hastalıklar, Kas Hastalıklar, Metabolik Hastalıklar vb.	☐	☐
17. Ortopedik bozukluk: DKÇ, Skolyoz vb.	☐	☐
18. Akraba Evliliği	☐	☐
19. İlaç Kullanımı ve Zararlı Madde Bağımlılığı: Sigara, Alkol vb.	☐	☐
20. Düşük Sosyoekonomik Durum	☐	☐
B-Obstetrik Öykü		
1. Geçirilmiş Uterin Cerrahi: Sezaryen, Myomektomi, Metroplasti, Septum Rezeksiyonu vb.	☐	☐
2. Pelvik Kitle, Myom, Uterin Malformasyon	☐	☐
3. Tekrarlayan Düşük: 3 ve üzeri	☐	☐
4. Düşük Doğum Ağırlığı 2500gr. ↓ Öyküsü	☐	☐
5. Makrozomik Bebek 4000gr. ↑ Öyküsü	☐	☐
6. Ölü Doğum, Yeni Doğan Ölümü	☐	☐
7. Eklampsi-Preeklampsi Öyküsü	☐	☐
8. Erken Doğum Öyküsü,	☐	☐
9. Postterm Doğum Öyküsü	☐	☐
10. Anomalili Bebek Öyküsü	☐	☐
11. Gestasyonel Diabetes Mellitus Öyküsü	☐	☐

12. Venöz Tromboemboli Öyküsü	☐	☐
13. Ektopik Gebelik Öyküsü	☐	☐
14. RH/rh Uygunsuzluğu	☐	☐
15. Antepartum ve Postpartum kanama Öyküsü	☐	☐
16. Zor ve Müdahaleli Doğum Öyküsü	☐	☐
17. Plasenta Previa, Plasenta Dekolmanı Öyküsü	☐	☐
C- Mevcut Gebeliğin Değerlendirilmesi		
1. 18 Yaş Altı	☐	☐
2. 35 Yaş Üstü	☐	☐
3. RH/rh Uygunsuzluğu	☐	☐
4. Çoğul Gebelik	☐	☐
5. İki Yılda Sık Gebelik	☐	☐
6. Sigara, Alkol Kullanımı	☐	☐
7. Grandmultiparite: 5 ve üzeri doğum	☐	☐
8. Gestasyonel Diyabet	☐	☐
9. Plasenta Previa	☐	☐
10. Venöz Tromboemboli	☐	☐
11. Varis	☐	☐
12. Polihidramnios-Oligohidramnios	☐	☐
13. Anomalili Fetüs	☐	☐
14. Servikal Yetmezlik	☐	☐
15. Vajinal Kanama	☐	☐
16. Preeklampsi-Eklampsi	☐	☐
17. Gebelikte Cerrahi Müdahale Geçirilmesi: Appendektomi vb.	☐	☐
18. Yatış Gerektiren Hiperemesis Gravidarum	☐	☐
19. Preterm Eylem	☐	☐
20. Gebelikte Travma Geçirilmesi	☐	☐
21. Şiddetli Enfeksiyon	☐	☐
22. Ciddi Anemi	☐	☐

23. Preterm Erken Membran Rüptür (EMR)	☐	☐
24. Vücut Kitle İndeksi >30kg/m ²	☐	☐
25. Vücut Kitle İndeksi <18kg/m ²	☐	☐
26. İnfertilite Sonrası Gebelik	☐	☐
27. Anormal PAP Smear	☐	☐
28. Sistit	☐	☐
29. İntrauterin Gelişme Geriliği	☐	☐
30. Gestasyonel haftası ile uterus büyüklüğünün uygunsuzluğu (�� 4 cm fark)	☐	☐
31. 10-12. haftalardan itibaren el doppleri, 16-20.haftalardan itibaren fetal steteskop ile fetal kalp seslerinin duyulmaması. 20. haftadan sonra gebenin fetus hareketlerini hissetmemesi	☐	☐
32. Pelvik Kitle, Myom, Uterin Malformasyon	☐	☐

Gebenin risk durumu ile ilgili, izlem sayısı ve izlemin nerede, nasıl yapılacağı konusunda görüş ve değerlendirmenizi yazınız.

2-FİZİK MUAYENE BULGULARI

İZLEM BULGULARI	Değerlendirme
Saçlı Deri Kepek Bit,sirke Saçlarda dökülme Saç hijyeni	
Yüz Solukluk Melazma Yüzde ödem	
Gözler Konjoktivada solukluk Yaşarma,iltihap,akıntı Çapak Göz kapaklarında ödem	
Burun Tıkanıklık Akıntı Burun kanaması	
Ağız/dudaklar Dudak mukozası soluk Ağızda aft Dil papillalarında solukluk Tükrük salgısında artma	
Dişler Dişlerde çürük Eksik diş Periodontitis Diş eti hiperplazisi	
Boğaz Hipertroidi Tonsillerde şişlik	
Cilt/deri Döküntü Kızarıklık Kaşıntı izleri Sarılık	
Solunum/Dolaşım Solunum (normal,zayıf,hızlı) Nefes darlığı Öksürük Nabız (taşikardi,bradikardi) Göğüs ve kalp oskültasyon bulguları Kan basıncı: Nabız: Solunum sayısı:	

Karın boşluğu Karında ödem Hidroamniosis Skar izi Linea alba, linea negra Kaşıntı Kasık ağrısı Leopold I. (gebelik ayı) Leopold II. (situs/pozisyon) Leopold III. (geliş biçimi) Leopold IV. (angajman, prezentasyon) Fundus gebelik ayına göre yüksekliği Baş –pelvis uyumsuzluğu ÇKS (12.hf.itibaren) Uterusta kontraksiyonlar	
Ekstremiteler El ve bacaklarda ödem Bacaklarda ödem El ve bacaklarda uyuşma, kramp Ekstremitelerde künt ağrı Tromboflebit	
Meme muayenesi Memelerde hassasiyet Meme başındaki glandlarda belirginleşme Kolostrum salınımı	
Genital organlar Vajinal akıntı Vajinal koku Vulvada eritem, ödem, renk değişikliği Varis Genital lezyon Kaşıntı	
Üriner sistem Hematüri Pollaküri Noktüri Disüri	
Gastrointestinal sistem Mide yanması Reflü Bulantı Kusma Kabızlık Distansiyon Dispepsi İshal	

Diğer yakınmalar Çabuk yorulma Halsizlik Sürekli uyku hali Baş ağrısı Baş dönmesi		
Gebelikten önce BKİ: Boy: Gebelikte kilo:		
Tarama ve testler	Sonuç ve yorum	
İkili tarama Üçlü tarama Dörtlü tarama OGTT Amniosentez Tam İdrar Testi Hemogram Ferritin NST IDC (Indirect Coombs Testi) TSH/T4 HBsAg Kendisinin kan grubu ve Rh faktörü Eşinin kan grubu ve Rh faktörü		
Aşılama ve ilaçlar	Değerlendirme ve öneriler	
Folik asit D vitamini Demir preperatı Td (Tdap) uygulaması 1. doz 2. doz 3. doz Hepatit B aşısı İnfluenza aşısı		

3- DUYGUSAL VE SOSYAL AÇIDAN GEBEYİ DEĞERLENDİRME

Sağlığı Algılama-Sağlık Yönetim Örüntüleri	
Doğal-sağlıklı bir durum olarak görme Hastalık olarak görme	
Negatif duygular/olumlu duygular besleme	
▪ Gebeliğe uyumu Sağlık kontrolleri	
Önerilenleri uygulama	
Sosyal yaşantısına ve işine (çalışıyorsa) katılımı Dinlenme	
Değişen bedenine bakış açısı	
▪ Genel vücut hijyeni Uygun giyinme	
Beslenme-Metabolik Durum	
Önerilen diyet değişikliklerine uyma Öğün sayısı	
Her öğünde tüketilen gıdalar Sıvı tüketimi	
Besin gruplarına göre artan gereksinimleri karşılama durumu	
Cildin görünümü (kuru,nemli,soluk)	
Aktivite-Egzersiz Biçimi	
▪ Günlük aktivite durumu	
Ev işleri,diğer çocukların bakımı vb.. Alışveriş	
▪ Yürüyüş (sıklık ve süresi)	
▪ Egzersiz (türü,sıklık ve süresi)	
▪ Seksüel aktivite	
▪ Çalışma /iş yaşantısını sürdürme	
Uyku-Dinlenme Gereksinimi	
▪ Uyku durumu	
Gece uyuma süresi	
Uyumayı etkileyen durumlar (yastık kullanımı,yatış şekli vb.) Gündüz uyuma	
▪ Dinlenme alışkanlığı (ev/çalışma ortamında)	
Bilişsel – Algılama Biçimi	
▪ Aile-çalışma-annelik rolleri arasındaki denge	
▪ Bebeği kabullenme durumu	
▪ Kişilik yapısı	
Emosyonel durum Kararsızlık Ambivalan duygular Korku/anksiyete	
▪ Kabus görme	
▪ İritabilite	
▪ Anomali bebek olma olasılığı nedeniyle korku	
▪ Ekonomik durum	
▪ Çalışma yaşamı ile ilgili problemler	
▪ Seksüel istekteki değişiklik	
▪ Ekonomik durum	
▪ Çalışma yaşamı ile ilgili problemler	
Kendini Algılama-Kavrama biçimi	
▪ Değişen beden hakkındaki düşünceler	
▪ Kendisini tanımlama biçimi	
▪ En çok endişe duyulan alanlar	
▪ Değişen beden hakkındaki düşünceler	
Rol-İlişki Biçimi	
Eşi ile iletişimi	
Diğer aile bireyleri ile iletişimi	

Aile içinde karar verme yetisi	
Aile içindeki yeri	
Yakın çevresi ile ilişkisi/sosyal destek ağları	
Geniş aile ise ,aile büyükleri ile iletişimi	
Gebeliğin kadın ve eşinin normal yaşam stili üzerindeki etkileri	
Eşler arasında yeni rolleri hakkındaki düşüncelerin paylaşımı	
Gebeliğin diğer çocuklar üzerindeki etkisi	
Baş Etme-Stresi ile Baş Etme Biçimi	
▪ Stresli olduğu durumlardaki davranış biçimi (müzik dinleme,	
▪ Sigara alkol kullanma durumu	
▪ Aşırı yemek yeme, kusma, uykusuzluk durumu	
▪ Stres yaratan faktörler(ekonomik durum, bilgisizlik, korku, destek	

4- BİLGİLENDİRME VE DANIŞMANLIK

Gebeyi bilgilendirme konuları:	Verilen bilgilendirme
• Yorgunluk • Bulantı ve kusma • Sık idrara çıkma • Baş dönmesi • Varis ve hemoroid • Kabızlık • Mide yanması • Bacaklarda kramplar • Nefes darlığı • Çarpıntı • Ciltteki değişiklikler • Memelerde hassasiyet • Vajinal akıntı • Meme başındaki glandlarda belirginleşme • Kolostrum salınımı • Aşırı tükürük salgılanması • Toprak vb.yeme	
Gebeye verilecek danışmanlık konuları:	Verilen danışmanlık
• Beslenme, diyet, kilo alımı • Çevresel koşullar • Fiziksel aktivite ve çalışma koşulları • Seyahat • Gebelikte cinsel yaşam • Hijyen ve genel vücut bakımı • Ağız ve diş sağlığı Sigara alışkanlığı • Alkol alışkanlığı ve madde bağımlılığı • İlaç kullanımı • Gebelikte Bağışıklama: Tetanoz, Hepatit B ve İnfluenza • Gebelikte tehlike işaretleri: ♦Şiddetli bulantı kusma ♦Vajinal kanama ♦ Konvülziyon ♦ Şiddetli Baş ağrısı ♦ Görmede bulanıklık ♦ Ateş ♦ Günlük aktivitelerini yerine getirememesi ♦ Karın ağrısı ♦ Solunum güçlüğü veya sık solunum ♦Yüz, el ve bacaklarda şişme ♦Bebek hareketlerinde azalma ♦ Su gelmesi ♦ Nedeni açıklanamayan cilt kaşıntısı	

YORUM: (İzlediğiniz gebenin sosyodemografik ve doğurganlık öyküsünü dikkate alarak izlemelerini nitelik ve nicelik açısından yorumlayınız. Gebeliği boyunca anne sağlığı ve bebeğin karşılaşılabileceği sağlık sorunları açısından öngörülerinizi yazınız.)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

BEBEK-ÇOCUK İZLEM FORMU**0-12 AY BEBEK İZLEM FORMU****1. KİŞİSEL BİLGİLERİ**

Bebeğin Adı-Soyadı:	
Doğum tarihi:	
Cinsiyet:	
Annenin adı-soyadı	
Bebeğin doğum kilosu ve boyu	
Bebeğin doğum haftası	
Annenin Bugüne Kadar Toplam Canlı Doğum Sayısı	
Yaşayan Çocuk Sayısı	
Ölen Çocuk Sayısı	
Toplam kendiliğinden ve isteyerek düşük(küretaj) sayısı	
İlk gebelik yaşı	
Anne ve babanın akrabalık durumu	
Anne bu bebek/çocuğa gebe iken gebeliğiyle ilgili düzenli olarak kimseye başvurmuş mu? (Bu annenin Gebe-Loğusa izlem kartına bakınız)	
Anne bu gebeliğinde doğum öncesi bakım ile ilgili başvurduğu kişi	
Doğum nerede gerçekleşmiş	
Doğuma Yardımcı Olan Kişi	
Doğumundan itibaren geçirdiği herhangi bir Hastalık var mı?	
Hekim tarafından Tanı aldığı Sürekli/Kronik Hastalıklar	
Hekimin Önerisi ile Sürekli Kullandığı İlaçlar	
Geçirdiği Ameliyat/Kazalar	
FİZİK MUAYENE BULGULARI	
Baş çevresi, kilosu ve boyu/Persantil Değerlendirmesi	
Baş çevresi, göğüs çevresi, kol çevresi/Persantil Değerlendirmesi	
Fontanel büyüklükleri	
Bebeğin genel görünümü (Hareketli mi? - Canlı bir sesle	

ağlıyor mu?	
Doğuştan bir anomalisi var mı?	
Cildi muayene bulguları (deri döküntüsü (isilik, pişik vs.), peteşi, ekimoz, lezyon, solukluk, siyanoz, uzamış sarılık, turgor/tonüs, pigmentasyon ödem, saç dökülmesi)	
Baş ve boyun muayenesi (Fontanel Açıklığı, Fontanel, Palpasyon, Fontanel Kabarıklık, Başın şekli, Konak, Kafada Terleme, Kraniotabes, Yüz görünümü, Mikrosefali, Makrosefali, Tortokolis)	
Göz muayenesi (Akıntı, Sulanma Kızarıklık Çapaklanma Sarılık Nistagmus)	
Kulak muayenesi (kulağın anatomik yapısını değerlendirin, Kulak yapısında anomali, ear pit, kulak düşüklüğü, akıntı, ağrı)	
BURUN (Burun kökü basıklığı, Deformite, Akıntı, Nezle, Tıkanıklık, Yabancı cisim)	
AĞIZ -BOĞAZ (Frenulum, Anomali, Pamukcuk, damak, Ağız hijyeni, Diş yapısı ve özelliği, Diş sayısı, Yutmada güçlük , Ense sertliği Boğazda kızarıklık)	
Solunumu ve kalbi değerlendirin, arteriyel femoral nabızları palpe edin	
Ektremitesini değerlendirin	
Sırt, abdomenini değerlendirin.	
Reflekslerini kontrol edin	
Bebeğin işitmesini değerlendirin	
Bebeğin görmesini değerlendirin	
Üreme organlarını muayene edin	
İdrar yolu enfeksiyonunu sorgulayın	
Bebeği anemi yönünden değerlendirin; Anemisi varsa uygun yönergeleri kullanarak tedavi dozunda demir başlayın	
Yapılan Taramaları Değerlendirin İşitme tarama testi Görme taraması bulguları Gelişimsel kalça Displazisi	

Neonatal Tarama Programı	
Anemi taraması	
Değerlendirme bulgularınızı yazınız.	
Anneye verdiğiniz/planladığınız eğitim ve danışmanlık konularını yazınız.	

AİLE TANITIM FORMU

AİLENİN SOSYO DEMOGRAFİK ÖZELLİKLERİ

Aile tipi:

Sosyal güvence: () Var ()Yok

Sosyal güvence türü:

Soyadı	Adı	Doğum tarihi	Cinsiyeti	Medeni durum	İş, meslek	Öğrenim durumu

AİLENİN YAŞADIĞI KONUT VE ÇEVRE ÖZELLİKLERİ

- Evin tipi:
- Oda sayısı:
- Kira ödeniyor mu?:
- Miktarı:
- Aydınlanma tipi:
- Isınma nasıl sağlanıyor?:
- Gürültü var mı?:
- Rutubet var mı?:
- Ulaşım kolay mı?
- Çöp imhası nasıl yapılıyor?
- Kullanılan ve içilen suyun çeşidi?:
- Evde rutubet var mı?:
- Gün ışığı yeterli mi?:
- Evde bulunan elektronik eşyalar:
- Bilgisayar() TV() Çamaşır makinesi() Elektrik süp.()
- Diğer:.....

AİLENİN SOSYO KÜLTÜREL ÖZELLİKLERİ

- Ailede kararlar nasıl alınır?:
- Gazete dergi okunur mu?:
- Boş vakitler nasıl değerlendirilir?:
- Batıl inanışlar var mı?:
- Aile içi ilişkiler;
- Anne-baba:
- Anne-çocuk:
- Baba-çocuk:
- Kardeş-kardeş:
- Anne-yaşlı:
- Baba-yaşlı:
- Komşuluk ilişkileri:
- Çalışıyorsa iş ortamı ilişkileri:

AİLENİN EKONOMİK ÖZELLİKLERİ

- Toplam aylık gelir: TL
- Ek gelir var mı?:
- Varsa cinsi?:

AİLENİN BESLENME ÖZELLİKLERİ

- Yaklaşık olarak aylık mutfak masrafı: TL
- En sık tüketilen yiyecekler:
- Günlük öğün sayısı:
- Atlanan öğün var mı?:
- Hangi öğün?:

AİLENİN HİJYEN DURUMLARI

- Banyo sıklığı:
- Anne:
- Baba
- Çocuklar:
- Diğer:
- Diş fırçalama düzenli mi?
- Anne:
- Baba
- Çocuklar:
- Diğer:

AİLENİN SAĞLIK DURUMLARI

Eşler akrabamı?

() 1. Derece

() 2. Derece

Bireyler	Özgeçmiş özellikleri	Soy geçmiş özellikleri	Sakatlık durumu	Kalıtsal hastalığı var mı?
Bireylerin ifade ettiği şikayetler	Anne, baba, çocuklar, yaşlılar,diğer			
Baş (saçlı deri, göz, kulak, burun, ağızda enf. Ve ağrı				
Duyular (beş duyuya ait azalma ve kayıplar)				
Solunum sistemine ilişkin şikayetler				
Sindirim sistemi ve beslenmeye ait şikayetler				
Kalp ve damarlara ilişkin şikayetler				
Sinir sistemine ilişkin şikayetler				

Boşaltım sistemine ilişkin şikayetler	
Ürogenital sisteme ilişkin şikayetler	
Alerji	
Kas-iskelet sistemi ile ilgili şikayetler	
Deri ile ilgili şikayetler	
Ruh sağlığına ilişkin şikayetler	

GEBEYE İLİŞKİN ÖZELLİKLER

- Son adet tarihi:
- Beklenen doğum tarihi:
- Gebelik öncesi kilosu:
- Şu andaki kilosu:
- Boyu:
- BKİ:
- Alışkanlıkları(sigara vs):
- İlaç kullanıyor mu?
- Günlük öğün sayısı:
- Uyku düzeni:
- Gebeliğe ilişkin şikayeti var mı?.

KADIN SAĞLIĞI (ANNEYE İLİŞKİN)

- İlk adet yaşı:
- Evlenme yaşı:
- İlk gebelik yaşı:
- Gebelik sayısı:
- Canlı doğum sayısı:
- Ölü doğum sayısı:
- Abortus:
- Küretaj
- Mentrüel siklus düzenlimi?
- Menstüasyonda hijyenik ped mi kullanır?
- Menapoz durumu:

BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK 4 HALK SAĞLIĞI DERSİ 15-49 YAŞ KADIN İZLEM FORMU

..... Aile Sağlığı Merkezi
..... Sağlık Evi

Soyadı	
Adı	
Doğum Tarihi	
Öğrenimi	
Mesleği	
Sosyal Güvence	
Kan Grubu	

İl	
Sokağı	

Eşinin Adı	
Öğrenimi	
Mesleği	
Akrabalık Derecesi	
Kan Grubu	

Cinsel Sağlık Bilgileri

İlk Adet Yaşı	
Dismonore	
Adet Düzeni: Sıklığı, süresi	
Adetten Kesilme Yaşı	
İlk Evlilik Yaşı	
İlk Doğum Yaşı	
Talasemi Taşıyıcılığı	

Sistemik Hastalıkları

KVS Hastalıkları: HT,Kalp Kapak Hast. Koroner Arter Hast., Tromboflebit vb	
Endokrinolojik Hast.: DM, Hipertroid vb.	
Serebrovasküler ve Nörolojik Hast: Anevrizma, Fistül, Epilepsi vb.	
Solunum Sistemi Hast: A.Bronşiale, KOAH vb.	
Hemapoetik Sistem Hast.: Anemi, Lenfoma , Lösemi vb.	
Neoplazmlar	
Psikiyatrik Hastalıklar	
Geçirilmiş Ameliyatlar	
Kongenital ve Metabolik Genetik Geçişli Hastalıklar	

Doğurganlık Bilgileri

Toplam Gebelik Sayısı	Canlı Doğum Sayısı	Ölü Doğum Sayısı	Yaşayan Çocuk Sayısı	İsteyerek Düşük Sayısı	Kendiliğinden Düşük Sayısı	Ölen Çocuk Sayısı

Alışkanlıklar

Sigara	Alkol	Madde	Kullandığı İlaçlar

Tetanoz Aşı Tarihleri

--	--	--	--	--

Gebelik Öyküsü

Gebelikleri	Doğumun veya Düşüğün Gerçekleştiği Tarih	Doğumdaki veya Düşükteki Gebelik Haftası	Doğum Şekli	Doğumun Gerçekleştiği Yer
1.Gebelik				
2.Gebelik				
3.Gebelik				
4.Gebelik				
5.Gebelik				
5+.Gebelik				

İZLEMLER

İzlem Tarihi	Öykü	Sistemik Fizik Muayene	Hb	Hct	TIT	TA	EKG	Varis Muayenesi	Meme Muayenesi	CYBE Bulgusu Sorgulama	PAP Smear	Verilen Üreme Sağlığı Danışmanlıkları	Kullanılan AP Yöntemi	AP Yöntemi Kullanmama Nedeni	Risk Tespiti Kodu	Diğer
.../.../....																
.../.../....																
.../.../....																
.../.../....																
.../.../....																
RİSK TESPİTİ KODU														AP Yöntemi Kullanmama Nedeni		
1-18 yaş altı gebelik		8-Şüpheli PAP smear											1-Bekar			
2- 35 yaş üstü gebelik		9-Memede şüpheli kitle											2-Yöntem kullanmak istemiyor			
3-Dört veya daha fazla doğum yapanlar		10-CYBE											3-Gebe kalmak istiyor			
5-Son doğumu yapalı 2 yıldan az olanlar		11Kalıtsal hastalıklar											4-Emziriyor			
6- Sistemik hastalığı olanlar		12-Anemi											5-Gebeliği devam ediyor			
7-Adet düzensizliği olanlar		13-Sigara											6-Menapozda			
													7-İnfertilite			
Kullanılan AP Yöntem: hap, kondom, enjeksiyon,deri altı implant, RİA, tüp ligasyonu, vazektomi, diğer modern yöntem, geri çekme, takvim yöntemi, diğer geleneksel yöntem.																
Verilen Üreme Sağlığı Danışmanlıkları:Evlilik Öncesi, Gebelik Öncesi, Menapoz, Ergen Sağlığı, AP Danışmanlığı, CYBE Danışmanlığı, Beslenme																