

ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
EBELİK BÖLÜMÜ DOĞUM SONU DÖNEM UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:			
Numarası:			
Hastane/Klinik Adı:			
BECERİLER	Başarısız	Geliştirilmeli	Başarılı
PROFESYONEL DAVRANIŞLAR			
1. Uygulamaya devam etme ve çalışma saatlerine uyma	0	1	2
2. Kişisel görünüm ve üniforma düzeni	0	1	2
3. Etkili iletişim tekniklerini kullanma	0	1	2
GENEL KLİNİK UYGULAMALARI			
4. ANTA takiplerini düzenli yapabilme	0	1	2
5. Hasta bakımını takip edebilme	0	1	3
6. Oral ilaç uygulamasını yapabilme	0	1	2
7. IV ilaç uygulaması/kan alabilme becerisi	0	1	3
8. IM ilaç uygulamasını yapabilme	0	1	3
ÖYKÜ ALMA VE UYGUN BAKIM VEREBİLME			
9. Etkili iletişim becerilerini kullanarak anneyi karşılama	0	1	2
10. Dosyadan bilgileri kontrol etme	0	1	2
11. Anneyi fiziksel ve emosyonel yönden değerlendirme	0	1	2
12. Yenidoğanı değerlendirme	0	1	2
13. Yaşam bulgularını kontrol etme	0	1	3
14. Uterus involüsyonunu değerlendirme	0	1	3
15. Loşia ve karakterini değerlendirme	0	1	3
16. Vulva kontrolü yapma	0	1	2
17. Perine bakımı verme	0	1	2
18. Kanama kontrolü yapma	0	1	3
19. Lüzum halinde uterus masajı yapma	0	1	2
20. Mesane ve bağırsak kontrolü yapma	0	1	2
21. Varsa epizyotomi / insizyon bakımı verme	0	1	2
22. Aldığı-çıkardığı takibi yapma	0	1	2
23. Anne-bebek etkileşiminin ve emzirmenin sürdürülmesini sağlama	0	1	3
24. Erken mobilizasyonun sağlanması	0	1	3
ANNENİN SAĞLIĞA İLİŞKİN BİLGİ, TUTUM VE DAVRANIŞLARINI DEĞERLENDİRME/ GEREKSİNİM DUYDUĞU KONULARDA EĞİTİM VERME			
25. Beslenme	0	1	2
26. Kişisel bakım	0	1	2
27. Emzirme	0	1	3
28. Yenidoğan bakımı	0	1	2
29. Aile planlaması	0	1	2
30. Diğer (kişinin bireysel durumuna göre)	0	1	2
SORUMLU EĞİTİCİNİN UYGULAMA DEĞERLENDİRME BİÇİMİ (30)			
<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			
TOPLAM NOT			

Klinik Değerlendirme Tarihi:

Sorumlu Eğitici

Adı-Soyadı / İmza