

YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ
HEM301 DOĞUM VE KADIN SAĞLIĞI HEMŞİRELİĞİ DERSİ

DOĞUM SONU DÖNEM VERİ TOPLAMA FORMU

A. TANITICI BİLGİLER

Adı Soyadı:

Yaşı

Görüşme Tarihi:

Hastaneye Yatış Tarihi:

Eğitimi:

Mesleği:

Sağlık Güvence Durumu:

Aile Tipi (Birlikte yaşadığı kişiler):

Gelir Düzeyi:

Gelir Düzeyini Algılaması:

Evlilik Süresi:

Kan Grubu:

Eşi ile Akrabalık Durumu:

Yaşadığı Yer (ev koşulları):

Önceki ya da şimdiki sigara, alkol ve ilaç kullanımı:

Eşinin

Yaşı:

Eğitimi:

Mesleği:

Kan Grubu:

B. GEÇMİŞ TIBBİ, OBSTETRİK VE JİNEKOLOJİK ÖYKÜ

1. Kadının ve Ailesinin Geçmiş Tıbbi Öyküsü:

Problemler	Gebe Kadın	Birinci Derece Yakınlar
Hastanede Yatma		
Ameliyat		
CYBH		
Kalp ve Damar Hastalıkları		
Tüberküloz		
Diabet		
Konvülsif Hastalıklar		
Troid Problemleri		
Psikolojik Problemler		
Enfeksiyonlar		
Hematolojik Problemler		
Çoğul Doğumlar		
Konjenital Hastalık ya da Anomali		
Diger		

2. Geçmiş Jinekolojik Öykü:

- Siklus Özelliği:

Menarş Yaşı:

Siklus Düzeni (Menstrüasyon süresi, sıklığı ve kanama miktarı):

Dismenore Öyküsü:

Seksüel Öykü:

- Kontraseptif Kullanma Öyküsü:

Kullandığı Yöntem	Kullanma Süresi	Bırakma Nedeni

Geçirilen Enfeksiyonlar(vajinal,servikal,tubal):

Tedavinin Süresi:

Tedavinin Sonucu:

Geçirilen Jinekolojik Girişimler:

Diğer Hastalıklar

3. Geçmiş Gebelik ve Doğumlara İlişkin Öykü:

Gebelik Sayısı:

Yaşayan Çocuk Sayısı:

Düşük Sayısı:

D&C Sayısı:

Gebelik Tarihi	Doğum Haftası	Doğum Şekli	Doğumun Gerçekleştiği Yer	Çocuğun Cinsiyeti	Çocuğun Sağlık Durumu

Önceki doğumlarda, doğum sonrasında yaşanan problemler:

(Aşağıdaki problemler yaşandı ise yanına özelliğini yazınız).

Kanama :

Enfeksiyon-ateş:

Hipertansiyon:

Meme Problemleri:

Duygusal /Psikolojik Problemler:

C. HİJYENİK UYGULAMALAR

Banyo yapma şekli:

Banyo yapma sıklığı:

Perine Hijyeni:

Boşaltım sonrası perineyi temizleme yöntemi:

İç çamaşırlarını değiştirme sıklığı:

Kullandığı iç çamaşırlarının özelliği:

İç çamaşırlarını temizleme şekli:

Menstruasyon Hijyeni:

Kullanılan materyal:

Ped deęişiminde el hijyenine dikkat etme durumu:

Ped değiştirme sıklığı:

Menstruasyon süresince banyo yapma durumu ve banyo yapma şekli:

D. POSTPARTUM DÖNEM ÖYKÜSÜ

Son Gebelik Aralığı:

Gebelik Haftası:

Doğum Yaptığı Tarih:

Doğum Şekli:

İnsizyon/epizyotomi :

Yaşam Bulguları:

Ateş:

Nabız:

Sol:

KB:

Hb değeri:

Memelerin görünümü

Simetrik ()

Asimetrik()

İkisi aynı büyüklükte ()

Sağ meme büyük()

Sol meme büyük()

	Sağ meme		Sol meme	
Nodül	() Var	() Yok	() Var	() Yok
Kızarıklık	() Var	() Yok	() Var	() Yok
Dolgunluk	() Var	() Yok	() Var	() Yok
Meme ucu çatlağı	() Var	() Yok	() Var	() Yok
Meme ucu içe çökük	() Var	() Yok	() Var	() Yok

Meme ucunda ağrı ☐ Var ☐ Yok ☐ Var ☐ Yok

Sütyen:

Emzirme Davranışı:

Emzirme Sıklığı:

Emzirme Süresi:

Emzirme Pozisyonu:

Fundus

Pozisyonu:

Kıvamı:

Seviyesi:

Loşia

Renk:

Miktar (ped sayısı/24 saat) :

İçerik:

Koku:

Perine:

Epizyo : ☐ Var ☐ Yok

Epizyo bölgesinde;

Şiddetli Ağrı ☐ Var ☐ Yok

Akıntı ☐ Var ☐ Yok

Kızarıklık ☐ Var ☐ Yok

Ödem ☐ Var ☐ Yok

Ekimoz ☐ Var ☐ Yok

Anüste hemoroid: ☐ Var (genişliği, sayısı, ağrı ve hassasiyet olup olmadığı)

☐ Yok

Alt Ekstremiteler:

Sağ bacak

Sol bacak

Ödem ☐ Var ☐ Yok ☐ Var ☐ Yok

Human's belirtisi ☐ Var ☐ Yok ☐ Var ☐ Yok

Varis ☐ Var ☐ Yok ☐ Var ☐ Yok

Eliminasyon:

İdrar ☐ Yaptı ☐ Yapmadı

Gaita ☐ Yaptı ☐ Yapmadı

Beslenme Durumu

(Genelde ve gebelik dönemindeki yemek yeme alışkanlıkları, öğün sayısı, sevdiği ya da sevmediği yiyecekler, günlük aldığı sıvı miktarı)

Uyku:

- ☐ Rahat uyuduğunu ifade ediyor
☐ Epizyotomi, hemoroid ya da genel vücut ağrıları nedeniyle uyuyamadığını ifade ediyor
☐ Yabancı çevre ya da gürültü gibi nedenlerle uyuyamadığını ifade ediyor

Kendini yorgun hissetme: ☐ Yok ☐ Var

Bebeğinin bakımına katılma durumu: ☐ Evet ☐ Hayır

Evde bebeğin bakımına yardım edecek kişi: ☐ Var ☐ Yok

Yardım eden kişi:

- ☐ Eş ☐ Akraba ☐ Diğer çocuk

Anne bebek ilişkisi:

Bebeğini kucağına alıyor, dokunuyor	☐ Evet	☐ Hayır
Bebeğini okşuyor	☐ Evet	☐ Hayır
Bebeğiyle konuşuyor	☐ Evet	☐ Hayır
Emzirmeye istekli	☐ Evet	☐ Hayır
Bebeğiyle göz iletişimi kuruyor	☐ Evet	☐ Hayır
Bebeğine adı ile sesleniyor (adı kondu ise)	☐ Evet	☐ Hayır
Bebek bakımıyla ilgili sorular soruyor	☐ Evet	☐ Hayır
Bebeğin cinsiyetinden memnun	☐ Evet	☐ Hayır
Kendi gereksinimlerine daha fazla odaklanıyor	☐ Evet	☐ Hayır

Annenin Sosyal Destek Faktörleri:**Annenin ve Ailesinin Bilgi Gereksinimleri:****Yenidoğan İle İlgili:**

Göz bakımı	☐ Evet	☐ Hayır
Göbek bakımı	☐ Evet	☐ Hayır
Bebek banyosu	☐ Evet	☐ Hayır
Bebek giyimi	☐ Evet	☐ Hayır
Pişik bakımı	☐ Evet	☐ Hayır
Konak bakımı	☐ Evet	☐ Hayır

<u>Pamukçuk bakımı</u>	<u>() Evet</u>	<u>() Hayır</u>
<u>Emzirme/biberonla besleme</u>	<u>() Evet</u>	<u>() Hayır</u>
<u>Bebeğin büyüme ve gelişmesi</u>	<u>() Evet</u>	<u>() Hayır</u>
<u>Yenidoğan bebeğin özellikleri</u>	<u>() Evet</u>	<u>() Hayır</u>
<u>Bebeğe uyarın verilmesi</u>	<u>() Evet</u>	<u>() Hayır</u>
<u>Diğer</u>	<u>() Evet</u>	<u>() Hayır</u>

Kendi bakımı ile ilgili

<u>Kişisel Hijyen</u>	<u>() Evet</u>	<u>() Hayır</u>
<u>Loşia/epizyotomi izlemi</u>	<u>() Evet</u>	<u>() Hayır</u>
<u>Beslenme</u>	<u>() Evet</u>	<u>() Hayır</u>
<u>Aile planlanması</u>	<u>() Evet</u>	<u>() Hayır</u>
<u>Cinsel yaşam</u>	<u>() Evet</u>	<u>() Hayır</u>
<u>Ebeveyn olma</u>	<u>() Evet</u>	<u>() Hayır</u>

YENİDOĞANIN DEĞERLENDİRİLMESİ

Doğum kilosı: **Doğum Haftası:**

Yaşam Bulguları

Ateş:

Solunum:

Kalp hızı:

BAŞ

Baş Çevresi:

Süturların arası: () Normal () Geniş () Kapalı

Ön fontanel:

- () Normal
- () Dışa doğru bombeli ve hassas
- () Aşırı içe çökük

Arka fontanel büyüklüğü:

Arka fontanel:

- () Normal

☐ Dışa doğru bombeli ve hassas

☐ Aşırı içe çökük

Kafa derisi:

☐ Normal

☐ Kaput Suksadeneum

☐ Sefal Hematom

Yüz hareketleri:

☐ Çift taraflı ☐ Eşit

☐ Tek taraflı ☐ Asimetri

Yüzde doğum lekesi: ☐ Var ☐ Yok

Kaş çizgisi: ☐ Var ☐ Yok

Kirpik çizgisi : ☐ Var ☐ Yok

Saç çizgisi: ☐ Var ☐ Yok

Gözler: ☐ Simetrik ☐ Asimetrik

Göz kapakları:

	<u>Sağ göz kapağı</u>	<u>Sol göz kapağı</u>
Normal	☐ Evet ☐ Hayır	☐ Evet ☐ Hayır
Ödemli	☐ Evet ☐ Hayır	☐ Evet ☐ Hayır
Akıntı	☐ Evet ☐ Hayır	☐ Evet ☐ Hayır

Pupiller-ışık refleksi:

☐ Var ☐ Eşit ☐ Eşit değil

☐ Yok

Gözün iç dış çizgileri ile kulak kepçesinin üst kısmı:

☐ Aynı düzeyde ☐ Aynı düzeyde değil

Burun delikleri:

	<u>Sağ burun deliği</u>	<u>Sol burun deliği</u>
Kapalı	☐ Evet ☐ Hayır	☐ Evet ☐ Hayır
Açık	☐ Evet ☐ Hayır	☐ Evet ☐ Hayır
Akıntı	☐ Evet ☐ Hayır	☐ Evet ☐ Hayır

Dudak Hareketleri:

☐ Simetrik ☐ Simetrik değil Yarık dudak ☐

Damaklar:

	<u>Alt damak</u>		<u>Üst damak</u>	
Bütün	☐ Evet	☐ Hayır	☐ Evet	☐ Hayır
Bütün değil	☐ Evet	☐ Hayır	☐ Evet	☐ Hayır
Diş	☐ Evet	☐ Hayır	☐ Evet	☐ Hayır

Dil:

☐ Hareketli ☐ Dil altı bağı var

Boyun hareketleri:

☐ Normal-Sağa sola hareketli ☐ Hareketi kısıtlı

ÜST GÖVDE

Göğüs çevresi (cm):...../cm

Memeler:

Sağ meme

Sol meme

Dolgunluk ☐ Var ☐ Yok ☐ Var ☐ Yok
Akıntı ☐ Var ☐ Yok ☐ Var ☐ Yok

Meme uçları:

☐ Simetrik ☐ Simetrik değil

Koltuk altı nodülü:

Sağ koltuk altı

Sol koltuk altı

☐ Var ☐ Yok ☐ Var ☐ Yok

Solunum sırasında retraksiyon:

☐ Var ☐ Yok

Nabızlar:

Apeks ☐ Var ☐ Yok
Femoral ☐ Var ☐ Yok
Dorsalis pedis ☐ Var ☐ Yok
Brakial ☐ Var ☐ Yok

Cilt rengi:

☐ Tüm cilt pembe
☐ Ekstremiteler mor vücut pembe
☐ Tüm cilt mor

() Tüm cilt sarı

Aktivite sırasında cilt rengi değişikliği () Var () Yok

Ciltte döküntü: () Var () Yok

Ciltte doğum lekesi: () Var () Yok

Cilt: () Esnek () Esnek değil

ALT GÖVDE

Abdomen: () Yuvarlak ve hafif şiş () Aşırı şiş ve distansiyon

Umbilikal Kord damarları: () İki arter ve bir ven () Bir arter ve bir ven

Göbek etrafında kanama: () Var () Yok

Umbilikal: () Var () Yok

Dış Genitaller (kız bebekler için):

Vajinal açıklık () Açık () Kapalı

Renk () Kırmızı () Mor

Şekil () Normal () Anormal

Akıntı () Var () Yok

Kanama () Var () Yok

Dış Genitaller (erkek bebekler için):

Fimozis () Var () Yok

Epispadias () Var () Yok

Hipospadias () Var () Yok

Akıntı () Var () Yok

Skrotum () Normal () Aşırı ödemli ve büyük

Testisler () İnmiş () İnmemiş

() Sağ () Sol () Sağ () Sol

Anüs: () Açık, mekonyumunu yaptı

() Açık, mekonyumunu yapmadı

() Kapalı

Sırtta pylonidol çukur:

() Yok

() Var, kılla kaplı değil

() Var, kılla kaplı

EKSTREMİTELER

	<u>Üst ekstremiteler</u>		<u>Alt ekstremiteler</u>	
Simetrik	☐ Evet	☐ Hayır	☐ Evet	☐ Hayır
Asimetrik	☐ Evet	☐ Hayır	☐ Evet	☐ Hayır

Ekstremitelerin hareketi

Sağ kol	☐ Tam	☐ Tam değil
Sol kol	☐ Tam	☐ Tam değil
Sağ bacak	☐ Tam	☐ Tam değil
Sol bacak	☐ Tam	☐ Tam değil

Avuç içi çizgisi: ☐ Tek ☐ Birden fazla

Polidaktili:

Sağ el	☐ Var	☐ Yok
Sol el	☐ Var	☐ Yok
Sağ ayak	☐ Var	☐ Yok
Sol ayak	☐ Var	☐ Yok

Sindaktili:

Sağ el	☐ Var	☐ Yok
Sol el	☐ Var	☐ Yok
Sağ ayak	☐ Var	☐ Yok
Sol ayak	☐ Var	☐ Yok

Bacak ve kalça kıvrımları: ☐ Eşit ☐ Eşit değil

Kalça çıkığı:

Sağ	☐ Var	☐ Yok
Sol	☐ Var	☐ Yok

REFLEKSLER

Moro refleksi:	☐ Var	☐ Yok
El-ayak yakalama refleksi:	☐ Var	☐ Yok
Tonik boyun refleksi:	☐ Var	☐ Yok
Emme-yutma refleksi:	☐ Var	☐ Yok
Adım atma ve basma refleksi:	☐ Var	☐ Yok
Babinski refleksi:	☐ Var	☐ Yok
Gövdeyi içe eğme refleksi:	☐ Var	☐ Yok
Derin tendon refleksi:	☐ Var	☐ Yok

Göz kırpma refleksi: ☐ Var ☐ Yok

İtme refleksi: ☐ Var ☐ Yok

Kaldırma refleksi: ☐ Var ☐ Yok

Aksırma-öksürme refleksi: ☐ Var ☐ Yok

İzleyen Öğrencinin Adı Soyadı: