



Türkiye Üreme Sağlığı Programı

Cinsel Sağlık ve Üreme Sağlığı Mezuniyet Öncesi Eğitimi Güçlendirme Projesi

Hemşirelik Eğitimi **CS/ÜS DEĞERLENDİRME REHBERLERİ** *(Eğitimci)*



TÜSP Projesi Avrupa Birliği tarafından finanse edilmekte, T.C. Sağlık Bakanlığı işbirliği ile Euro-Mediterranean Networks-Euromed sprl tarafından konsorsiyum üyeleri ile birlikte uygulanmaktadır



**Bu rehber Sağlık Bakanlığı'nın izni ile
Türkiye Üreme Sağlığı Programı çerçevesinde üretilen çıktılarına uygun olarak
Cinsel Sağlık ve Üreme Sağlığı Mezuniyet Öncesi Eğitimini Güçlendirme
Projesi tarafından yeniden düzenlenmiştir.**

ANKARA 2006

Düzenleyen

Prof.Dr.Çiğdem BUMİN

Türkiye ÜSP, CS/ÜS Mezuniyet Öncesi Eğitimini Güçlendirme Projesi
Proje Ekip Başkanı
CS/ÜS Tıp Eğitimi Koordinatörü

İÇİNDEKİLER

| | |
|--|----|
| CYBE/HIV/AIDS danışmanlığı değerlendirme rehberi..... | 1 |
| CYBE açısından öykü alma değerlendirme rehberi..... | 3 |
| Erkek başvuranın dış genital organ muayenesi değerlendirme rehberi..... | 5 |
| Kadın başvuranın pelvik muayenesi değerlendirme rehberi..... | 7 |
| GYE/CYBE' nin mikroskop değerlendirmesi değerlendirme rehberi..... | 10 |
| Doğum öncesi bakım değerlendirme rehberi (öykü alma)..... | 13 |
| Doğum öncesi bakım değerlendirme rehberi (danışmanlık)..... | 15 |
| Gebe muayenesi değerlendirme rehberi karın muayenesi..... | 16 |
| Gebe muayenesi değerlendirme rehberi vajinal muayene (Doğumun birinci evresinde)..... | 18 |
| Normal doğum eylemi değerlendirme rehberi | 20 |
| Doğum sonrası bakım değerlendirme rehberi..... | 22 |
| Emzirme ve bebek beslenmesi değerlendirme rehberi..... | 24 |
| Post partum kanama yönetimi değerlendirme rehberi..... | 26 |
| Yenidoğanın bakımı ve muayenesi değerlendirme rehberi..... | 28 |
| Aile planlaması danışmanlığı değerlendirme rehberi | 30 |
| Oral kombine hormonal kontraseptif (KOK) danışmanlığı değerlendirme rehberi | 34 |
| Oral hormonal kontraseptif (KOK) izlem danışmanlığı ve yöntem sunumu değerlendirme rehberi..... | 36 |
| Kombine enjekte edilen hormonal kontraseptif danışmanlığı değerlendirme rehberi | 38 |
| Kombine enjekte edilen hormonal kontraseptif izlem danışmanlığı ve yöntem sunumu değerlendirme rehberi | 40 |
| Sadece progesteron içeren enjekte edilen hormonal kontraseptif danışmanlığı değerlendirme rehberi... | 42 |
| Sadece progesteron içeren enjekte edilen hormonal kontraseptif izlem danışmanlığı değerlendirme rehberi..... | 44 |

| | |
|--|-----|
| Implanon danışmanlığı değerlendirme rehberi | 46 |
| Implanon izlem danışmanlığı değerlendirme rehberi | 48 |
| Bakırlı RIA danışmanlığı değerlendirme rehberi | 50 |
| Bakırlı RIA izlem danışmanlığı değerlendirme rehberi | 52 |
| Hormonlu RIA danışmanlığı değerlendirme rehberi | 54 |
| Erkek kondomu danışmanlığı değerlendirme rehberi..... | 56 |
| Erkek kondomu izlem danışmanlığı ve yöntem sunumu değerlendirme rehberi..... | 58 |
| Erkek kondomu maket üzerinde uygulama değerlendirme rehberi..... | 60 |
| Kadın kondomu danışmanlığı değerlendirme rehberi..... | 61 |
| Kadın kondomu izlem danışmanlığı ve yöntem sunumu değerlendirme rehberi | 63 |
| Kadın kondomu maket üzerinde uygulama değerlendirme rehberi..... | 65 |
| Laktasyonel Amenore Metodu (LAM) danışmanlığı değerlendirme rehberi..... | 66 |
| Laktasyonel Amenore Metodu (LAM) izlem danışmanlığı değerlendirme rehberi..... | 68 |
| Tüp ligasyonu danışmanlığı değerlendirme rehberi | 70 |
| Vazektomi danışmanlığı değerlendirme rehberi | 72 |
| İstenmeyen gebeliklerde danışmanlık değerlendirme rehberi | 74 |
| Gençlere aile planlaması danışmanlığı değerlendirme rehberi | 76 |
| Gençlere yönelik danışmanlık değerlendirme rehberi (aile ile birlikte)..... | 80 |
| Dünya Sağlık Örgütü Uygunluk Kriterleri (2004)..... | 82 |
| Kaynaklar..... | 102 |

| CYBE/HIV/AIDS DANIŞMANLIĞI DEĞERLENDİRME REHBERİ | |
|--|--|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması,yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması |
| Öğrencinin : Adı Soyadı:----- Sınıfı : _____Tarih: __/__/____ | |
| | UYGULAMA |
| | 1 2 3 4 5 |
| İlişki Kurma | |
| 1. Hoş geldiniz deme | |
| 2. Giriş yapma | |
| 3. Cinsellik konusunu açma | |
| 4. Gizli kalacağını söyleme | |
| İnceleme | |
| 5. Başvuranın ihtiyaçlarını, risklerini, cinsel yaşamını, sosyal bağlarını ve durumları inceleme | |
| 6. Başvuranın bilgisini değerlendirme ve gerekliyse bilgilendirme | |
| 7. Başvuranın HIV ve CYBE'nin gebeliğe yönelik risklerini anlaması için destek verme | |
| Karar Verme | |
| 8. Başvuranın hangi kararları almaya ihtiyacı olduğunu belirleme | |
| 9. Başvuranın her karar için seçeneklerini belirleme | |
| 10. Faydaları, dezavantajları ve sonuçları tartışma | |
| 11. Başvurana kendi kararlarını alması konusunda destek verme | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| 12. Kararın uygulanması için somut ve anlaşılır bir plan hazırlama | | | | | |
| 13. Başvurana karar verirken ihtiyacı olacak becerileri tanımlama | | | | | |
| 14. İhtiyaca göre yardımcı olarak becerileri uygulatma | | | | | |
| 15. İzlem için bir plan yapma | | | | | |

Öğrenci danışmanlık yapmaya; HAZIR, HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

| CYBE AÇISINDAN ÖYKÜ ALMA DEĞERLENDİRME REHBERİ | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|-----------------|----------|----------|----------|----------|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması,yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması | | | | | | | | |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması | | | | | | | | |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması | | | | | | | | |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması | | | | | | | | |
| Öğrencinin : Adı Soyadı:----- | | | | | | | | | |
| Sınıfı : _____Tarih: __/__/____ | | | | | | | | | |
| | | | | | UYGULAMA | | | | |
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Nazik bir şekilde karşılama | | | | | | | | | |
| 2. Mahremiyeti sağlama | | | | | | | | | |
| 3. Kendini tanıtmaya | | | | | | | | | |
| 4. Başvuranın adını öğrenme ve kullanma | | | | | | | | | |
| 5. Sözlü/sözsüz iletişim becerilerini kullanma | | | | | | | | | |
| 6. Başvuranın | | | | | | | | | |
| Yaşı | | | | | | | | | |
| Öğrenim durumu | | | | | | | | | |
| Mesleği | | | | | | | | | |
| Eşinin işi | | | | | | | | | |
| 7.Başvuranın şikayetini sorma | | | | | | | | | |
| Başlangıcı, süresi | | | | | | | | | |
| Belirtilerin cinsel ilişki ile ilişkisi | | | | | | | | | |
| Belirtilerin idrar yapma ile ilişkisi | | | | | | | | | |
| Benzer şikayetlerin önceden olup olmadığı | | | | | | | | | |
| Cinsel eşlerde benzer şikayetlerin olup olmadığı | | | | | | | | | |

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| 8. Başvuran kadın ise : | | | | |
| Vajinal bir akıntısı olup olmadığı | | | | |
| Son üç ayda anormal kanamasının olup olmadığı | | | | |
| Cinsel ilişki sırasında ya da sonrasında ağrı kanama, rahatsızlık hissi olup olmadığı | | | | |
| Son bir yıl içinde, vajinal akıntı, genital bölgede yaralar ya da deride farklı oluşumlar gibi sorunlarının olup olmadığı | | | | |
| Üreme organında iltihaplı bir hastalık olabileceğini düşünüp düşünmediği | | | | |
| Eşinde son üç ay içinde penisten akıntı, kasıktaki bezelerin ülseri ya da şişmesi gibi sorunların olup olmadığı; eşinin bu nedenlerden dolayı tedavi olup olmadığı | | | | |
| Başvuranın ya da bildiği kadarıyla eşinin başkaları ile cinsel ilişkisi olup olmadığı (Tepki çekmeden çok dikkatli sorulmalı) | | | | |
| 9. Başvuran erkek ise: | | | | |
| İdrar yolundan gelen akıntısının olup olmadığı | | | | |
| Son bir yıl içinde, penisten akıntı, genital bölgede yaralar ya da deride farklı oluşumlar gibi sorunlarının olup olmadığı | | | | |
| Üreme organında iltihaplı bir hastalık olabileceğini düşünüp düşünmediği | | | | |
| Eşinde son üç ay içinde akıntılı kadın hastalığı, kanama, kasıktaki bezelerin ülseri ya da şişmesi gibi sorunların olup olmadığı; eşinin bu nedenlerden dolayı tedavi olup olmadığı | | | | |
| Başvuranın ya da bildiği kadarıyla eşinin başkaları ile cinsel ilişkisi olup olmadığı (Tepki çekmeden çok dikkatli sorulmalı) | | | | |
| 10. Yakın zamana yönelik cinsel öykü alma | | | | |
| En son cinsel ilişkinin zamanı En son cinsel ilişki (düzenli/rastgele/yeni bir cinsel eş mi?) Kondom kullanma durumu | | | | |
| 11. Diğer hastalıkları hakkında bilgi alma | | | | |
| 12. Son bir hafta içinde antibiyotik kullanma durumu | | | | |
| 13. İlaç alerjisi olup olmadığını sorma | | | | |
| 14. Muayene olması gerektiğini söyleyerek görüşmeyi tamamlama | | | | |

Öğrenci öykü almaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

**ERKEK BAŞVURANIN DIŞ GENİTAL ORGAN MUAYENESİ
DEĞERLENDİRME REHBERİ**

| | |
|---------------------------------|--|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması |

Öğrencinin : Adı Soyadı:-----

Sınıfı : _____Tarih: __/__/__

| Dış Genital Organ Muayene Basamakları | UYGULAMA | | | | |
|--|----------|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1.Gerekli mahremiyeti sağlama | | | | | |
| 2.Muayene konusunda bilgi verme | | | | | |
| 3.Ayakta durmasını, pantolonunu dizlerine kadar indirmesini, gömleğini göğsüne kadar kaldırmasını isteme | | | | | |
| 4.Muayeneye başlamadan önce elleri yıkama | | | | | |
| 5.Muayene için yeterli ışık sağlama | | | | | |
| 6.Kullanılacak aletleri ve gereçleri hazırlama, kontrol etme | | | | | |
| 7.Her iki ele eldiven giyme | | | | | |
| 8.Erkeğin muayene sırasında rahat olmasını sağlama | | | | | |
| 9.Dış genital organları inceleme | | | | | |
| Kalçaları döküntü ve lezyonlar açısından inceleme | | | | | |
| İnguinal bölge, kasıklar, penis ve skrotumu döküntü, kızarıklıklar, siğiller ve şişlikler açısından inceleme | | | | | |
| 10.Elle dokunacağını söyleme | | | | | |
| 11.Dış genital organları palpe etme | | | | | |
| İnguinal bölge ve kasıkları, büyümüş lenf bezleri ve bubonlar yönünden palpe etme | | | | | |
| Skrotumun anatomik bölümlerini (testis, epididim, spermatik kolon) palpe etme | | | | | |
| Penisi kızarıklık, yaralar ve ülserler yönünden muayene etme. Glans penis ve üretral meatusu inceleme | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| 12.Üretral akıntı olup olmadığını kontrol etme | | | | | |
| 13.Belirgin bir akıntı görülüyorsa, penisin ventral parçasından meatusa doğru masaj yapılarak, sıkılıp sıvazlanarak akıntı olup olmadığını kontrol etme | | | | | |
| 14.Üretral akıntudan örnek alıp mikroskopik olarak değerlendirme | | | | | |
| 15.Muayene bulgularını kaydetme | | | | | |
| 16.Başvurana bulgular ile ilgili açıklayıcı bilgiler verme | | | | | |

Öğrenci erkekte dış genital organ muayenesi yapmaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

| KADIN BAŞVURANIN PELVİK MUAYENESİ DEĞERLENDİRME REHBERİ | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması,yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması | | | | |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması | | | | |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması | | | | |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması | | | | |
| Öğrencinin : Adı Soyadı:----- | | | | | |
| Sınıfı : _____Tarih: __/__/____ | | | | | |
| Pelvik Muayene Basamakları | UYGULAMA | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Gerekli mahremiyeti sağlama | | | | | |
| 2. Kadına idrar yapıp yapmadığını sorma | | | | | |
| 3. Muayene konusunda bilgi verme | | | | | |
| 4. Kadını pelvik muayeneye davet ederek, nazikçe jinekolojik masaya alma | | | | | |
| 5. Pelvik muayene için uygun biçimde örtme | | | | | |
| 6. Pelvik muayeneye başlamadan önce elleri yıkama | | | | | |
| 7. Muayene için yeterli ışık sağlama | | | | | |
| 8. Kullanılacak aletleri ve gereçleri hazırlama, kontrol etme | | | | | |
| 9. Her iki ele eldiven giyme | | | | | |
| 10. Kadının muayene sırasında rahat olmasını sağlama | | | | | |
| 11. Dış genital organları inspekte etme | | | | | |
| 12. Kalçaları döküntü ve lezyonlar açısından inceleme | | | | | |
| 13. Vulva, perine ve perineal deriyi döküntü, kızarıklıklar, siğiller ve şişlikler açısından inceleme | | | | | |
| 14. Kadına elle dokunacağını söyleme | | | | | |
| 15. Dış genital organları palpe etme | | | | | |
| 16. Bartholin bezlerini palpe etme | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| 17. Üretral akıntı olup olmadığını kontrol etme | | | | | |
| 18. Kadına spekulum takılacağını söyleme | | | | | |
| SPEKULUM MUAYENESİ | | | | | |
| 19. Uygun büyüklük ve şekilde bir spekulum seçme | | | | | |
| 20. Kuru spekulum kullanma | | | | | |
| 21. Spekulumu elde konumlandırma | | | | | |
| 22. İşaret parmağını introitusa koyma ve perine yönünde hafifçe bastırma | | | | | |
| 23. Spekulumu vajinal girişe 45 derecelik bir açıyla yerleştirme ve yatay konuma gelecek şekilde itererek vajina içine doğru ilerletme | | | | | |
| 24. Spekulumu tamamen yerleştirdikten sonra kollarını açma ve serviksin tamamı görünecek şekilde sabitleştirme. | | | | | |
| 25. Vajina ve serviksi gözleme | | | | | |
| 26. Vajinal ve servikal akıntı olup olmadığını inceleme | | | | | |
| 27. Akıntının özelliklerine bakma | | | | | |
| 28. Vajinal pH'a bakma | | | | | |
| 29. Vajinal yayma için örnek alma | | | | | |
| 30. Servikal yayma için örnek alma | | | | | |
| 31. Spekulumun vidasını gevşettikten sonra, her iki yöne hafifçe çevirerek vajinal mukozada lezyon olup olmadığını inceleme | | | | | |
| 32. Spekulum kolları serviksi atladıktan sonra, perineyi koruyarak kapalı olarak yavaşça dışarı çekme | | | | | |
| 33. Spekulumu çıkardıktan sonra dekontaminasyon kovaşına atma | | | | | |
| 34. Kadına elle muayene edeceğini söyleme | | | | | |
| İKİ ELLE MUAYENE (Bimanuel Muayene) | | | | | |
| 35. İşaret ve orta parmaklarını, avuç yana bakacak şekilde, introitustan içeri yavaşça sokma, avucu yukarı çevirme | | | | | |
| 36. Bartholin bezlerini baş parmak ve vajinadaki iki parmak arasında muayene etme | | | | | |
| 37. Vajinayı inceleme. Kişiden hafif kınmasını isteme ve sistosel, rektosel veya üretrosel olup olmadığına bakma | | | | | |
| 38. İki parmakla başparmak avuç içine kıvrılmış olarak, serviksin pozisyonunu, şeklini, kıvamını, hareketliliğini ve duyarlılığını inceleme | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| 39. Uterusun büyüklüğünü, şeklini, kıvamını ve pozisyonunu saptama | | | | | |
| 40. Palpasyonla adnekslerde ağrı, duyarlılık ve kitle olup olmadığına bakma | | | | | |
| 41. Uterus arkasında (Douglas boşluğunda) dolgunluk, hassasiyet olup olmadığını değerlendirme | | | | | |
| 42. Eldivenleri çıkarıp, tek kullanımlık ise kurallara uygun olarak çöpe atma, yeniden kullanılacaksa dekontaminasyon kovaasına atma | | | | | |
| 43. Mikroskopik incelemeye geçmeden önce kadını jinekolojik masadan kaldırma | | | | | |
| 44. Muayene bulgularını kaydetme | | | | | |
| 45. Başvurana bulgular ile ilgili açıklayıcı bilgiler verme | | | | | |

Öğrenci kadında pelvik muayene yapmaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

**GYE/CYBE' NİN MİKROSKOP DEĞERLENDİRMESİ
DEĞERLENDİRME REHBERİ**

| | |
|---------------------------------|--|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması,yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması |

Öğrencinin : Adı Soyadı:-----

Sınıfı : _____ Tarih: __/__/__

| MİKROSKOP DEĞERLENDİRMESİNDE AŞAMALAR | UYGULAMA | | | | |
|--|----------|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ÖRNEK ALMA | | | | | |
| Vajinal Yayma İçin | | | | | |
| 1. Pamuklu çubuğu arka forniks ya da akıntının bol olduğu yere sürerek örnek alma | | | | | |
| 2. Pamuklu çubuğu, 2 cm boyunda kesilmiş turnusol kağıdına sürme | | | | | |
| 3. Pamuklu çubuğu, içinde 1 ml serum fizyolojik olan tüpe daldırma, tüpü dik olarak yerleştirme | | | | | |
| 4. Turnusol kağıdını, renkli gösterge ile karşılaştırarak vajinal pH'i belirleme | | | | | |
| Servikal Yayma İçin | | | | | |
| 5. Serviksi, kuru ve steril gazlı bez ile temizleme | | | | | |
| 6. Yeni bir pamuklu çubuğu, hiçbir yere değdirmeden, pamuklu kısım içerde kalacak şekilde servikal ostan sokma | | | | | |
| 7. Pamuklu çubuğu, 30 saniye süre ile servikal osun içinde saat yönünde döndürme | | | | | |
| 8. Hiçbir yere değdirmeden çıkartılan pamuklu çubuğu, döndürme hareketi ile lam üzerine sürme, daha sonra uygun şekilde atma | | | | | |
| 9. Lamı, temiz bir zeminde kurumaya bırakma | | | | | |

| PREPARAT HAZIRLAMA VE DEĞERLENDİRME | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| Vajinal Yayma İçin | | | | | | |
| 10. Serum fizyolojik içindeki pamuklu çubuğu çıkartarak, lam üzerine bir damla sürme ve çubuğu tüpün içine geri koyma | | | | | | |
| 11. Dikkat: Vajenden alınan örneği 15 dakikadan fazla bekletmeme! | | | | | | |
| 12. Lam üzerine lamel kapatma | | | | | | |
| 13. Mikroskop altında önce 10, sonra 40'lik büyütmede bakma | | | | | | |
| 14. Mikroskop incelemesinde aşağıdakileri değerlendirme: | | | | | | |
| Beyaz küre | | | | | | |
| İpucu hücresi (bakteriyel vajinosis) | | | | | | |
| Trikomonas | | | | | | |
| Kandida (hif ve tomurcuklar) | | | | | | |
| 15. İpucu hücreleri görülmüş ise ya da bakteriyel vajinozis şüphesi varsa koku (whiff) testi yapma: | | | | | | |
| Yeni bir lama çubuk ile bir damla örnek koyma | | | | | | |
| Lamın üzerine bir damla KOH (potasyum hidroksit) ekleme | | | | | | |
| Lamı buruna götürerek koklama | | | | | | |
| Balık kokusu alıyorsa, bakteriyel vajinosis lehine değerlendirme | | | | | | |
| 16. Kandida açısından değerlendirmek için, bir önceki basamakta hazırlanan KOH eklenmiş örneğin üzerine lamel kapatarak mikroskop altında 10'luk ve 40'lik büyütmede inceleme | | | | | | |
| Servikal Yayma İçin | | | | | | |
| 17. Üzerinde servikal yayma olan lamı 3 kez ateşten geçirerek tesbit etme | | | | | | |
| 18. Gram boyama yapma: | | | | | | |
| Bütün yüzeyi kaplayacak biçimde kristal viyole damlatarak 10-15 saniye bekleme | | | | | | |
| Distile su ile boya akana kadar yıkama | | | | | | |
| Bütün yüzeyi kaplayacak biçimde lugol damlatarak 10-15 saniye bekleme | | | | | | |
| Distile su ile boya akana kadar yıkama | | | | | | |
| Bütün yüzeyi kaplayacak biçimde alkol damlatarak 10-15 saniye bekleme | | | | | | |
| Distile su ile alkol akana kadar yıkama | | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| Bütün yüzeyi kaplayacak biçimde sulu fuksin (safranin) damlatarak 10-15 saniye bekleme | | | | | |
| Distile su ile boya akana kadar yıkama | | | | | |
| 19.Boyanan örneği, havada kurumaya bırakarak ya da kağıt havlu ile ovuşturmadan bastırarak kurutma | | | | | |
| 20.Mikroskop altında önce 40'lik büyütmede, daha sonra sedir (immersiyon) yağı ile 100'lük büyütmede bakma | | | | | |
| 21.Mikroskop incelemesinde aşağıdakileri değerlendirme: | | | | | |
| Gonore (Gram negatif hücre içi diplokoklar) | | | | | |
| Klamidya (100'lük büyütmede her alanda 10 ya da daha fazla parçalı hücre görülmesi; mikroorganizma görülmez) | | | | | |
| 22.İşlemler tamamlandıktan sonra, kullanılan gereçleri uygun şekilde imha etme ve elleri yıkama | | | | | |

Öğrenci mikroskopik muayene yapmaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

| DOĞUM ÖNCESİ BAKIM DEĞERLENDİRME REHBERİ | | | | | |
|---|--|----------|----------|----------|----------|
| Öykü Alma | | | | | |
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması,yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması | | | | |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması | | | | |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması | | | | |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması | | | | |
| Öğrencinin : Adı Soyadı:----- | | | | | |
| Sınıfı : _____Tarih: __/__/__ | | | | | |
| | UYGULAMA | | | | |
| KARŞILAMA VE İLETİŞİM KURMA | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1.Nazik bir şekilde karşılama | | | | | |
| 2.Mahremiyetini sağlama | | | | | |
| 3.Kendini tanıtmaya | | | | | |
| 4.Başvuranın adını öğrenme ve kullanma | | | | | |
| 5.Sözlü/sözsüz iletişim becerilerini kullanma | | | | | |
| ÖYKÜ ALMA | | | | | |
| 6.Annenin doğum tarihi | | | | | |
| 7.Öğrenim durumu | | | | | |
| 8.Mesleği | | | | | |
| 9.Çalışma durumu | | | | | |
| 10.Eşinin mesleği ve çalışma durumu | | | | | |
| 11.Kan grubu | | | | | |
| 12.Kronik sistemik hastalıklar | | | | | |
| 13.CYBE öyküsü | | | | | |
| 14.Sigara ve alkol alışkanlığı , madde bağımlılığı | | | | | |
| 15.Geçirilmiş enfeksiyon hastalıkları | | | | | |
| 16.Paraziter hastalıklar | | | | | |
| 17.Pika | | | | | |
| 18.Psikolojik sorunlar | | | | | |
| 19.Kan transfüzyonu | | | | | |
| 20.Geçirilmiş operasyonlar | | | | | |
| 21.Geçirilmiş jinekolojik operasyonlar | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| 22.İlaç allerjisi | | | | | |
| 23.Aile öyküsü | | | | | |
| 24.İlaç kullanımı | | | | | |
| 25.Daha önceki gebelik sayısı (Gravida) | | | | | |
| 26.Daha önceki doğum sayısı (Parite) | | | | | |
| 27.İsteyerek düşük varlığı ve sayısı | | | | | |
| 28.Kendiliğinden düşük varlığı ve sayısı | | | | | |
| 29.Ölü Doğum varlığı ve sayısı | | | | | |
| 30.Ektopik gebelik varlığı ve sayısı | | | | | |
| 31.Tekrarlayan ikinci trimester gebelik kayıpları | | | | | |
| 32.Anomalili doğum | | | | | |
| 33.Yaşayan çocuk sayısı | | | | | |
| 34.Çocuk ölümü varsa nedenleri | | | | | |
| 35.Gebe kalabilmek için herhangi bir tedavi görme durumu | | | | | |
| 36.Daha önceki doğumlarının şekli (normal doğum, sezaryen, makadi doğum, epizyotomi, perine yırtığı) | | | | | |
| 37.Daha önceki doğumlarını nerede gerçekleştirdiği | | | | | |
| 38.Doğum, gebelik ve lohusalık ile ilgili komplikasyonlar | | | | | |
| 39.Son Adet Tarihi (Son adet ilk günü) | | | | | |
| 40.Adetlerinin düzeni | | | | | |
| 41.Gebelik öncesi kullanılan aile planlaması yöntemi | | | | | |
| 42.Akraba evliliği | | | | | |
| 43.Gebelik yakınmaları | | | | | |
| 44.Bebek hareketlerinin varlığı | | | | | |
| 45.Doğum öncesi bakım alma durumu (varsa kayıtlar) | | | | | |
| 46.Doğumun nerede ve kim tarafından gerçekleştirileceği | | | | | |
| 47.Doğum sonrası aile planlaması | | | | | |
| 48.Gebeyi kaydetme | | | | | |

Öğrenci gebelik öyküsü almaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

| DOĞUM ÖNCESİ BAKIM DEĞERLENDİRME REHBERİ | | | | | |
|--|--|---|----------|---|---|
| Danışmanlık | | | | | |
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması | | | | |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması | | | | |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması | | | | |
| G Y (Gözlem Yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması | | | | |
| Öğrencinin : Adı Soyadı:----- | | | | | |
| Sınıfı : _____ Tarih: _/ _/ ____ | | | | | |
| | | | UYGULAMA | | |
| KARŞILAMA VE İLETİŞİM | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1.Nazik bir şekilde karşılama | | | | | |
| 2.Mahremiyetini sağlama | | | | | |
| 3.Kendini tanıtırma | | | | | |
| 4.Başvuranın adını öğrenme ve kullanma | | | | | |
| 5.Sözlü/sözsüz iletişim becerilerini kullanma | | | | | |
| DOĞUM ÖNCESİ BAKIM DANIŞMANLIK KONULARI | | | | | |
| 6.Doğum öncesi bakım takvimi | | | | | |
| 7.Beslenme ve diyet | | | | | |
| 8.Fiziksel aktivite ve çalışma koşulları | | | | | |
| 9.Gebelikte cinsel yaşam | | | | | |
| 10.Hijyen ve genel vücut bakımı | | | | | |
| 11.Diş Bakımı | | | | | |
| 12.Sigara alışkanlığı | | | | | |
| 13.Alkol alışkanlığı ve madde bağımlılığı | | | | | |
| 14.Emzirme | | | | | |
| 15.İlaç kullanımı | | | | | |
| 16.Tetanoz toksoid aşısı | | | | | |
| 17.Gebelikte olağan yakınmalar | | | | | |
| 18.Doğumun nerede ve kim tarafından yapılacağına planlanması | | | | | |
| 19.Gebelikte tehlike işaretleri | | | | | |
| 19.Postpartum aile planlaması danışmanlığı | | | | | |
| 20.Gebeyi kaydetme | | | | | |

Öğrenci danışmanlık yapmaya; HAZIR, HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:
İmzası:

GEBE MUAYENESİ DEĞERLENDİRME REHBERİ

KARIN MUAYENESİ

| | |
|---------------------------------|--|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması |
| G Y (Gözlem Yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması |

Öğrencinin : Adı Soyadı:-----

Sınıfı : _____ Tarih: __/__/____

| KARŞILAMA VE İLETİŞİM KURMA | UYGULAMA | | | | |
|--|----------|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1.Nazik bir şekilde karşılama | | | | | |
| 2.Kendini tanıtmak | | | | | |
| 3.Mahremiyeti sağlama | | | | | |
| 4.Başvuranın adını öğrenme ve kullanma | | | | | |
| 5.Sözlü/sözsüz iletişim becerilerini kullanma | | | | | |
| KARIN MUAYENESİ | | | | | |
| 6.Muayene konusunda gerekli bilgiyi verme | | | | | |
| 7.Muayeneye başlamadan hastaya mesanesini boşalttırma | | | | | |
| 8. Boy, kilo ölçümü | | | | | |
| 9.Muayene için gerekli araç-gereçin hazırlanması ve kontrolü | | | | | |
| 10.Elleri yıkama, kurulama | | | | | |
| 11.Gebeyi muayeneye uygun şekilde yatırma | | | | | |
| 12.Tansiyon ölçümü | | | | | |
| 13.Genel vücut muayenesi | | | | | |
| 14.Karın enspeksiyonu | | | | | |
| 15.Fundus yüksekliği | | | | | |
| 16.Leopold 1 | | | | | |
| 17.Leopold 2 | | | | | |
| 18.Leopold 3 | | | | | |
| 19.Leopold 4 | | | | | |
| 20.Başın pelvis üstünde kalan kısmının belirlenmesi (1/5 vb) | | | | | |
| 21.Fetal Kalp Atım Hızı (./dak) | | | | | |
| 22.Gebeye yapılacak testleri açıklama | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| 23.Kan numunesi alma | | | | | |
| 24.İdrar kabı verme | | | | | |
| 25.İdrar numunesi verme tekniğini açıklama | | | | | |
| 26.İdrar numunesinin değerlendirilmesi | | | | | |
| 27.Muayene bulgularını ve tetkik sonuçlarını kaydetme | | | | | |
| 28.Gebeye bulgular ve tetkikler ile ilgili açıklayıcı bilgi verme | | | | | |

Öğrenci gebede karın muayenesi yapmaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

GEBE MUAYENESİ DEĞERLENDİRME REHBERİ
DOĞUMUN BİRİNCİ EVRESİNDE VAJİNAL MUAYENE

| | |
|---------------------------------|--|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması |
| G Y (Gözlem Yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması |

Öğrencinin : Adı Soyadı:-----

Sınıfı : _____Tarih: __/__/____

| KARŞILAMA VE İLETİŞİM | UYGULAMA | | | | |
|---|----------|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1.Nazik bir şekilde karşılama | | | | | |
| 2.Kendini tanıtmak | | | | | |
| 3.Mahremiyeti sağlama | | | | | |
| 4.Başvuranın adını öğrenme ve kullanma | | | | | |
| 5.Sözlü/sözsüz iletişim becerilerini kullanma | | | | | |
| 6.Kadını bilgilendirme | | | | | |
| 7.Kadından muayene için rızasını alma | | | | | |
| VAJİNAL MUAYENE | | | | | |
| 8.Mesaneyi boşalttırma | | | | | |
| 9. Gerekli ekipmanı hazırlama | | | | | |
| 10. Kadının mahremiyetine dikkat etme | | | | | |
| 11.Litotomi pozisyonunda yatırma | | | | | |
| 12.Işığın yeterli olduğunu kontrol etme | | | | | |
| 13.Ellerini yıkayıp kurulama | | | | | |
| 14.Vajinal muayene paketini açma | | | | | |
| 15.Antiseptik sıvıyı hazırlama | | | | | |
| 16.Kayganlaştırıcı jeli (K-Y Jelly) hazırlama | | | | | |
| 17.Eldivenleri açma | | | | | |
| 18.Elleri yeniden yıkayıp kurulama | | | | | |
| 19.Aseptik koşullarda eldivenleri giyme | | | | | |
| 20.Vulva ve perineyi kontrol etme | | | | | |
| 21.Vulva ve perineyi antiseptik sıvıyla temizleme | | | | | |
| 22.Kayganlaştırıcı sürülmüş bir veya iki parmağı vajene | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| uygulama | | | | | |
| 22.Vajinayı hissedip durumuna bakma | | | | | |
| 23.Serviksi bulup, açıklık ve silinmesini kontrol etme, partografa bulguları kaydetme ve değerlendirme | | | | | |
| 24.Uterus kontraksiyonlarını takip etme , partografa bulguları kaydetme ve değerlendirme | | | | | |
| 25.Amniyotik zarı değerlendirme, partografa bulguları kaydetme ve değerlendirme | | | | | |
| 26.Fetüsün gelen kısmını ve pozisyonunu belirleme, partografa bulguları kaydetme ve değerlendirme | | | | | |
| 27.Pelvis giriminin ön-arka çapını değerlendirme | | | | | |
| 28.Pelvis çıkımını değerlendirme | | | | | |
| 29.Parmakları yavaşça çıkarma | | | | | |
| 30.Kadının vulva bölgesini kurulama | | | | | |
| 31.Kadına ped verme | | | | | |
| 32.Eldivenleri çıkarma | | | | | |
| 33.Fetal kalp atışını dinleme,partografa bulguları kaydetme ve değerlendirme | | | | | |
| 34.Bulguları gebeye açıklama | | | | | |
| 35.Kullanılan ekipmanı kaldırma | | | | | |
| 36.Elleri yıkayıp kurulama | | | | | |
| 37.Bulguları kaydetme | | | | | |
| 38.Varsa anormallikleri kaydetme | | | | | |
| 39.Ciddi komplikasyonları sevk etme | | | | | |

Öğrenci doğumun birinci evresinde vajinal muayene yapmaya; HAZIR, HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

**NORMAL DOĞUM EYLEMİ
DEĞERLENDİRME REHBERİ**

| | |
|---------------------------------|--|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması |
| G Y (Gözlem Yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması |

Öğrencinin : Adı Soyadı:-----

Sınıfı : _____Tarih: __/__/____

| KARŞILAMA VE İLETİŞİM | UYGULAMA | | | | |
|--|-----------------|----------|----------|----------|----------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1.Nazik bir şekilde karşılama | | | | | |
| 2.Kendini tanıtmak | | | | | |
| 3.Mahremiyeti sağlama | | | | | |
| 4.Başvuranın adını öğrenme ve kullanma | | | | | |
| 5.Sözlü/sözsüz iletişim becerilerini kullanma | | | | | |
| DOĞUMUN İKİNCİ EVRESİNİN YÖNETİMİ | | | | | |
| 6.Ortamı hazırlama | | | | | |
| 7.Gerekli malzemeleri hazırlama | | | | | |
| 8.Anneye gerekli açıklamayı yaparak onayını alma | | | | | |
| 9.Ellerini yıkayıp kurulama | | | | | |
| 10.Önlüğünü giyme | | | | | |
| 11.Doğum setini temiz ve kuru bir yüzeye yerleştirip açma | | | | | |
| 12.Elleri tekrar yıkayıp kurulama | | | | | |
| 13.Eldivenlerini giyme | | | | | |
| 14.Perineyi örtme | | | | | |
| 15.Perineyi önden arkaya doğru temizleme | | | | | |
| 16.Anusu bir pedle kapatma | | | | | |
| 17.Hastayı ıkmaya teşvik etme | | | | | |
| 18.Baş taçlandıkça bir elle anusu kapatırken diğer elle başın çıkımına yardımcı olma | | | | | |
| 19.Başın doğumundan sonra anneye ıkmayıp nefes almasını söyleme | | | | | |
| 20.Başın kurtulmasıyla birlikte boyun çevresinde göbek kordonu olup olmadığını kontrol etme | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| 21.Kordon mevcut ise gevşeterek bebeğin başından kurtarma | | | | | |
| 22.Kordon bebeğin başını sıkı bir şekilde sarıyorsa iki klemp uygulayarak göbek kordonunu iki klemp arasından kesip bebeğin boynunu göbek kordonundan kurtarma | | | | | |
| 23.Bebeğin başının eksternal rotasyonunu gözlemleme | | | | | |
| 24.Baş çıkınca oksitosin enjeksiyonu yapılmasını sağlama | | | | | |
| 25.Bir sonraki kontraksiyonda anne ıkmaya başladığında bebek başının iki yanına eller konularak aşağı doğru hafifçe çekerek önde gelen omuzu doğurtma | | | | | |
| 26.Arkada gelen omuzu başı hafifçe yukarı çekerek doğurtma | | | | | |
| 27.Bebeğin vücudunu ve ekstremitelerini lateral fleksiyon uygulayarak yukarı doğru hafifçe çekme | | | | | |
| 28.İki steril klemp ile göbek kordonunu tutma ve arasından steril bir makasla kesme | | | | | |
| DOĞUMUN ÜÇÜNCÜ EVRESİNİN YÖNETİMİ | | | | | |
| 29.Yapılmamış ise oksitosin enjeksiyonu yapılmasını sağlama | | | | | |
| 30.Uterus kontraksiyonunun değerlendirme | | | | | |
| 31.Sağ elle kontrollü kord traksiyonu uygulama | | | | | |
| 32.Sol elle zıt traksiyon uygulama | | | | | |
| 33.Plasentayı iki elle kavrama | | | | | |
| 34.Plasentayı eksenini etrafında çevirerek çıkarma | | | | | |
| 35.Uterus kontraksiyonunu kontrol etme | | | | | |
| 36.Vajinal kanamayı değerlendirme | | | | | |
| 37.Perineyi muayene etme | | | | | |
| 38.Epizyotomi/perine yırtığı onarımının yapılmasını sağlama | | | | | |
| 39.Kanama takibi | | | | | |
| 40.Normal vital bulguları veya kötüleşme bulgularını doğru ve hızlı bir şekilde değerlendirme | | | | | |
| 41.Bilgileri ayrıntılı kaydetme | | | | | |

Öğrenci normal doğum yaptırmaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

**DOĞUM SONRASI BAKIM
DEĞERLENDİRME REHBERİ**

| | |
|---------------------------------|--|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması |
| G Y (Gözlem Yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması |

Öğrencinin : Adı Soyadı:-----

Sınıfı : _____ Tarih: __ / __ / ____

| KARŞILAMA VE İLETİŞİM | UYGULAMA | | | | |
|--|----------|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1.Nazik bir şekilde karşılama | | | | | |
| 2.Kendini Tanıtma | | | | | |
| 3.Mahremiyeti sağlama | | | | | |
| 4.Başvuranın adını öğrenme ve kullanma | | | | | |
| 5.Sözlü/sözsüz iletişim becerilerini kullanma | | | | | |
| 6.Anneyi ve eşlik eden yakınlarını uygun şekilde selamlama | | | | | |
| DOĞUM SONRASI DEĞERLENDİRME | | | | | |
| 7.Annenin genel durumunu değerlendirme | | | | | |
| 8.Anneye kendini nasıl hissettiğini, uyku ve dinlenme aralıklarını, uyum sorunlarını, yorgunluk veya halsizlik hissedip hissetmediğini sorma | | | | | |
| 9.Annenin yakınmalarını sorma | | | | | |
| 10.Muayenenin amacını ve nasıl yapılacağını açıklama | | | | | |
| 11.Annenin yapılacak muayene için onayını alma | | | | | |
| 12.Annenin mahremiyetine saygılı bir şekilde muayene olacağı mekanı seçme | | | | | |
| 13.Muayene öncesi elleri yıkayıp kurulama | | | | | |
| 14.Vital bulguları alma | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| 15.Genel vücut muayenesi yapma | | | | | |
| 16.Meme muayenesi yapma | | | | | |
| 17.Karın muayenesi yapma (inspeksiyon, palpasyon, oskültasyon) | | | | | |
| 18.Vajinal akıntının miktarı ve niteliğini değerlendirme | | | | | |
| 19.Perinenin, anus ve rektumun inspeksiyonu | | | | | |
| DANIŞMANLIK KONULARI | | | | | |
| 20.Günlük yaşam | | | | | |
| 21.Cinsel aktivite | | | | | |
| 22.Banyo | | | | | |
| 23.Perine bakımı | | | | | |
| 24.Uterotonik ajanlar | | | | | |
| 25.Duygusal reaksiyonlar | | | | | |
| 26.Barsak hareketleri | | | | | |
| 27.Sıvı alımı ve diyet | | | | | |
| 28.Postpartum aile planlaması | | | | | |
| 29.Emzirme ve bebek beslenmesi | | | | | |

Öğrenci doğum sonrası bakım vermeye ve danışmalık yapmaya;.....HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitimcinin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

| EMZİRME VE BEBEK BESLENMESİ DEĞERLENDİRME REHBERİ | | | | | |
|--|--|----------|----------|----------|----------|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması | | | | |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması | | | | |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve ırasında uygulanması | | | | |
| G Y (Gözlem Yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması | | | | |
| Öğrencinin : Adı Soyadı:----- | | | | | |
| Sınıfı : _____Tarih: __/__/____ | | | | | |
| | UYGULAMA | | | | |
| KARŞILAMA VE İLETİŞİM | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1.Nazik bir şekilde karşılama | | | | | |
| 2.Kendini tanıtma | | | | | |
| 3.Mahremiyeti sağlama | | | | | |
| 4.Annenin adını öğrenme ve kullanma | | | | | |
| 5.Sözlü/sözsüz iletişim becerilerini kullanma | | | | | |
| DANIŞMANLIK | | | | | |
| 6.Emzirmenin yararlarını sıralama | | | | | |
| 7.Laktasyon fizyolojisini açıklama | | | | | |
| 8.Anne sütünün yapısını açıklama | | | | | |
| 9.Bebek için annenin ilk sütünü almasının önemini açıklama | | | | | |
| 10.Anne sütünün koruyucu özelliklerini açıklama | | | | | |
| 11.Emzirmenin ve anne sütü almanın yararlarını açıklama | | | | | |
| 12.Emzirme ve anne sütü almanın uygun olmadığı durumların var olup olmadığını sorma | | | | | |
| 13.Emzirme prensiplerini ve tekniğini açıklama | | | | | |
| 14.Annenin emzirme öncesi ve sonrası yapması gerekenleri açıklama | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| 15. Anne sütünün besin değerini açıklama | | | | | |
| 16. Emziren annenin dikkat etmesi gereken durumları açıklama | | | | | |
| 17. Emzirme sırasında karşılaşılan sorunları açıklama | | | | | |
| 18. Laktasyonun baskılanması gereken durumları araştırma | | | | | |
| 19. Emzirmeyi destekleyici tutum sergileme | | | | | |

Öğrenci emzirme ve bebek beslenmesi danışmanlığı yapmaya;.....HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

| POST PARTUM KANAMA YÖNETİMİ DEĞERLENDİRME REHBERİ | | | | | |
|--|--|----------|----------|----------|----------|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması | | | | |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması | | | | |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve ırasında uygulanması | | | | |
| G Y (Gözlem Yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması | | | | |
| Öğrencinin : Adı Soyadı:----- | | | | | |
| Sınıfı : _____ Tarih: __/__/__ | | | | | |
| UYGULAMA | | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Genel Durum Değerlendirmesi | | | | | |
| 1. Hastayı nazikçe düz bir yere yatırma | | | | | |
| 2. Hava yolunun açık ve kadının rahat soluyor olmasının kontrolü. <ul style="list-style-type: none"> • Kadının bilinci kapalı ve uyarılma ile ancak cevap verebiliyor ise, ağızındaki sekresyonu aspirator veya kuru bir gaz tampon ile alma, • Dili geri düşüyor ise ağıza Airway yerleştirme. Kadının bilinci açık ise, durumu hakkında bilgi verme ve yapılacaklarla ilgili onayını alırken kan basıncını ölçme ve nabzını sayma, • Şoktaki hastayı tanıma • Ateşi hakkında fikir sahibi olma | | | | | |
| 3. Hastaya damar yolu açmadan önce bilgi verme ve iznini alma | | | | | |
| 4. Damar yolunu açma ve hastanın obstetrik muayenesini yapma | | | | | |
| 5. Normal vital bulguları veya kötüleşme bulgularını doğru ve hızlı bir şekilde değerlendirme | | | | | |
| 6. İşlemler sırasında mutlaka aseptik teknik kullanma | | | | | |
| 7. Nazik bir şekilde uterusun palpasyonu ile uterusun iyi kontrakte olduğuna dikkat etme | | | | | |
| 8. Eksternal kompresyon uygulama | | | | | |
| 9. Mesanenin kateterizasyonunu yapma, sonra içeride kalacak şekilde balonunu şişirme ve torba takılmasını sağlama | | | | | |
| 10. Uterus kontrakte oldu fakat kanama devam ediyor ise, uterusun bimanuel kompresyonuna geçme. | | | | | |
| 11. Aort kompresyonu uygulama | | | | | |
| 12. Orta biceps kası üzerine bası uygulayarak turnike ile kolu bağlama ve damarların şiştiğini izleme | | | | | |
| 13. IV infuzyonların komplikasyonlarını değerlendirme ve bunlar oluşmadan, stabil olan hastayı sevk edebilme, üst sorumlu ile durumu paylaşma | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| 14.Plasenta retansiyonunda elle halas Plasentanın uterus içinde kalmasının şok, kanama ve enfeksiyon riskini artırdığını bilme İşlem başlarken IV yoldan analjezik verilmesinin sağlanması Hastayı dizleri kırılmış şekilde sırt üstü yatırma Mesaneyi boşaltma Vulva ve vajinayı antiseptik solusyon ile silme Ellerini ve kollarını cerrahi yıkanma metodları ile temizleme Önce steril ufak eldivenleri,sonra üzerine uzun eldivenleri giyme Bir elini vajen içine yerleştirme, diğer eli ile umblikal kordonu çekme Vajen içindeki el ile serviksten içeri girme Umblikal kordonu takip ederek plasentayı bulma Bir kere uterin kavite içine girildiği zaman el dışarı çıkarıldığında bir daha uterus içine girmeme Kordonu tutan elini bırakıp uterus fundusundan tutarak uterusu aşağıya itirme ve kontraksiyonu sağlama Uterus içindeki parmakları ile uterus duvarı ile plasenta arasında ilerleme, uterustan plasentayı tamamen ayırma Tüm plasenta avucunun içine ayrıldıktan sonra diğer eli ile fundusa masaj yaparak uterusu kontrakte etme Yavaşça plasentayı tutan eli ile dışarı çıkarırken, zarların da onu izlemesini sağlayabilme, zorlamayarak bir parçanın içeride kalmasını engelleme Elini uterin kaviteden çıkarmadan fundustaki el yardımı ile gelen plasentayı tutma ve vajinadan bu el ile çıkarma Uterus içindeki el ile kavitenin bütünlüğünü kontrol ederek içeride retansiyon kalmasını kontrol etme Dışarıda plasentayı bütünlük açısından inceleme Eli ile uterusu tekrar dışarıdan masaj yaparak kontraksiyona sevk etme Vajinada işlem sonrası yırtık olup olmadığını kontrol Eğer hala uterus içinde materyal kalmış ise durumu stabil hastayı sevk etme | | | | | |
| 15.Uterus rüptüründe damar yolu açılmış, oksitosin infuzyonu yapılmış, şoka karşı diğer önlemler alınmış olarak SEVK etme | | | | | |
| 16.Servikal ve yukarı derin vajen yırtıklarında vajinanın pedle doldurularak, damar yolu açık olarak kontrakte uterus ile SEVK etme | | | | | |
| 17.Sevki gerektiren bir durum varsa hızlı ve doğru bir şekilde belirleme | | | | | |
| 18.Bilgileri ayrıntılı kayıt etme | | | | | |
| 19.Verilen bakımı ve sonuçlarını doğru bir şekilde değerlendirme | | | | | |

Öğrenci postpartum kanama değerlendirmesi yapmaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

**YENİDOĞANIN BAKIMI VE MUAYENESİ
DEĞERLENDİRME REHBERİ**

| | |
|---------------------------------|--|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması,yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması |
| G Y (Gözlem Yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması |

Öğrencinin : Adı Soyadı:-----

Sınıfı : _____Tarih: __/__/__

| ERKEN DOĞUM SONRASI DEĞERLENDİRME VE MUAYENE | UYGULAMA | | | | |
|---|----------|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1.İsttilmiş kuru örtü/kompres hazırlama | | | | | |
| 2.Puvar/aspiratör hazırlama | | | | | |
| 3.Steril Göbek klemp hazırlama | | | | | |
| 4.Oksijen kaynağının kontrolü | | | | | |
| 5.PBV kontrolü | | | | | |
| 6.Bebeği ısıtılmış kompresle alma | | | | | |
| 7.Bebeği kurulama | | | | | |
| 8.Bebeği sıcak tutma | | | | | |
| 9.Hava yolunun kontrolü | | | | | |
| 10.Apgar skorlamasını yapma | | | | | |
| 11.Hava yolu ve solunum kontrolü | | | | | |
| 12.Karın muayenesi yapma | | | | | |
| 13.Cilt muayenesi yapma | | | | | |
| 14.Genel muayene yapma | | | | | |
| 15.Göbek kordonu bakımı yapma | | | | | |
| 16.Göz enfeksiyonu profilaksisi yapma | | | | | |
| 17.Vit K enjeksiyonu yapılmasını sağlama | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| 18.Bebğin emzirilmesini sağlama | | | | | |
| TABURCU OLURKEN MUAYENE | | | | | |
| 19.Genel görünüm kontrolü ve ağırlık ölçümü yapma | | | | | |
| 20.Cilt muayenesi yapma | | | | | |
| 21.Baş muayenesi yapma | | | | | |
| 22.Yüz , burun ve ağız muayenesi yapma | | | | | |
| 23.Göz muayenesi yapma | | | | | |
| 24.Kulak muayenesi yapma | | | | | |
| 25.Boyun muayenesi yapma | | | | | |
| 26.Göğüs kafesi muayenesi yapma | | | | | |
| 27.Akciğer muayenesi yapma | | | | | |
| 28.Kalp ve dolaşım sistemi muayenesi yapma | | | | | |
| 29.Genital organ muayenesi yapma | | | | | |
| 30.Anus ve rectum muayenesi yapma | | | | | |
| 31.Estremite muayenesi yapma | | | | | |
| 32.Santral sinir sistemi muayenesi yapma | | | | | |
| 33.Kas tonusu kontrolünü yapma | | | | | |
| 34.Emme refleksi kontrolünü yapma | | | | | |
| 35.Yakalama refleksi kontrolünü yapma | | | | | |
| 36.Moro refleksi kontrolünü yapma | | | | | |

Öğrenci yenidoğana bakım vermeye ve muayene yapmaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

| AİLE PLANLAMASI DANIŞMANLIĞI DEĞERLENDİRME REHBERİ | | | | | | | |
|--|----------|--|-----------------|----------|----------|----------|----------|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | | Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması | | | | | |
| 2.Yeterli | | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması | | | | | |
| 3.Ustalaşmış | | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması | | | | | |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması | | | | | |
| <p>Öğrencinin : Adı Soyadı:-----</p> <p style="text-align: center;">Sınıfı : _____Tarih: __/__/____</p> | | | | | | | |
| DANIŞMANLIK BASAMAKLARI (KAYNAK) | | | UYGULAMA | | | | |
| I. KARŞILAYARAK SELAMLAMA: | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| K | 1 | Başvurunu (varsa eşini de) karşılama: Gerekli mahremiyeti sağlama Yakınlık gösterme Kendini tanıtmak Başvuranın (varsa eşinin) adını öğrenme ve kullanma Nasıl yardımcı olunabileceğini sorma | | | | | |
| | 2 | Başvurunu rahatlatma: Oturacak yer gösterme İletişim için gerekli uzaklığı ayarlama İletişim sırasında başvurulanla yüzyüze olma İlgili gösterme, varsa başka sorunları ile de ilgilenme Dostça davranma Nazik davranma Sohbet eder gibi danışmanlık yapma | | | | | |
| | 3 | Duygularını anlamaya çalışma: Kendini başvuranın yerine koyma Başvuranın ses tonuna, kullandığı kelimelere, yüz ifadesine, hareketlerine dikkat etme | | | | | |
| | 4 | Sıcaklık ve Yakınlık Gösterme (olumlu beden dilini kullanma): Göz teması kurma Tebessüm etme Şaka yapma Sıcak ses tonu kullanma Hafifçe öne eğilme Kolları ve ayakları “açık” olarak rahat bir pozisyonda oturma | | | | | |

| II. ALAKA GÖSTEREREK SORULAR SORMA: | | | | | | |
|-------------------------------------|---|---|--|--|--|--|
| A | 5 | <p>Etkin Dinleme: Başvuranın “Ne” söylediğini dinleme “Nasıl” söylediğine dikkat etme Başvuranın söylediğini tekrar etme Başvuranı dinlerken, başvuranın yüzüne bakma Rahatsız edici hareketlerden kaçınma Soru sormaya teşvik etme Her aşamada soru sorabileceğini belirtme Anlaşılmadığında, aynı soruyu farklı şekillerde sorarak anlamasını sağlama, Danışmanlık ve bilgi verme esnasında sadece başvuran ile ilgilenme, başka işle meşgul olmama</p> | | | | |
| | 6 | <p>Doğurganlık öyküsünü sorma: Yaş Son adet tarihini öğrenme Normal adet düzenini kaydetme: Kaç günde bir adet oluyor?gün Adet kanaması kaç gün sürüyor?.....gün Kanama miktarı:pet/gün Toplam gebelik sayısını öğrenme Toplam doğum sayısını öğrenme Toplam düşük sayısını öğrenme Toplam isteyerek düşük sayısını öğrenme En son gebeliğin nasıl (düşük, canlıdoğum,ölü doğum) sonuçlandığını öğrenme En son gebeliğin (düşük,canlı doğum,ölü doğum) ne zaman sonuçlandığını öğrenme Doğum sonu ise: Emzirip emzirmediğini öğrenme Gelecek doğurganlık hedeflerini öğrenme</p> | | | | |
| | 7 | <p>Aile planlaması yöntem kullanma öyküsünü sorma: Geçmişte kullandığı AP yöntem(ler)i Kullanmakta olduğu AP yöntem(ler)i Kullandığı AP yöntem(ler)i değiştirmek istiyorsa yöntem(ler)ini değiştirme nedenleri Kalıcı olmayan AP yöntemleri hakkındaki bilgilerini öğrenme</p> | | | | |
| | 8 | <p>Cinsel yolla bulaşan hastalıklardan koruyucu yöntem kullanma öyküsünü sorma: Nazikçe, incitmeden CYBH açısından risk durumunu değerlendirme</p> | | | | |
| | 9 | <p>Aile Planlaması konusundaki beklentilerini sorma: Gereksinimlerini sorma İsteklerini sorma Şüphelerini sorma Sorularını alma Sorunlarını anlatmaya teşvik etme</p> | | | | |

| III. YÖNTEMLER KONUSUNDA BİLGİ VERME: | | | | | | | |
|---|----|---|--|--|--|--|--|
| Y | 10 | İstenmeyen gebelikleri önleyici yöntemler (AP) hakkında bilgi verme: Bildikleri yöntemleri sorup, bilgi yanlışı varsa düzeltme Bildığı yöntemden başlama Tüm yöntemlerin yararları hakkında bilgi verme Tüm yöntemlerin nasıl ve ne süre koruyacağı hakkında bilgi verme Tüm yöntemlerin yan etkileri hakkında bilgi verme Herbir yöntemin nereden ve nasıl temin edebileceğini anlatma | | | | | |
| | 11 | Acele etmeden, dikkatli bir şekilde, BASİT açıklamalar yapma | | | | | |
| | 12 | Tıbbi terimler içermeyen, başvuranın anlayacağı kelimeler kullanma | | | | | |
| | 13 | KISA cümleler kullanma, | | | | | |
| | 14 | Anlayıp anlamadığını kontrol etme | | | | | |
| | 15 | Anlamadığında tekrar açıklama | | | | | |
| | 16 | Görsel-İşitsel yöntemleri kullanma: Yöntemleri gösterme Resimli Rehber v.b. kullanma Posterleri gösterme Broşürleri gösterme ve açıklama | | | | | |
| IV. NE TÜR YÖNTEM SEÇECEĞİNE YARDIMCI OLMA: | | | | | | | |
| N | 17 | Başvuranın gereksinimleri ve tercihlerine uyacak bir AP yöntemine karar vermesine yardımcı olma | | | | | |
| | 18 | Yöntemin güvenilirliği ile ilgili bilgi verme | | | | | |
| | 19 | Kararı kesinleştirmesine yardımcı olma | | | | | |
| V. AÇIKLAYICI BİLGİLER VERME: | | | | | | | |
| A | 20 | Başvurayı düşüncelerini tartışması ve sorular sorması için destekleme | | | | | |

| | | | | | | | | |
|-----------------------------|----|--|--|--|--|--|--|--|
| | 21 | Başvuran, başka bir konuyu tartışmak isterse, o konu ile de ilgilenme | | | | | | |
| | 22 | Başvuranın gereksinimlerini, endişelerini, korkularını anlama ve gidermeye çalışma | | | | | | |
| | 23 | Başvuranın gereksinimleri doğrultusunda karar vermesine yardımcı olma Seçilen yöntem hemen sunulabiliyorsa, seçilen yönteme özel danışmanlık basamaklarına geçme Yöntemi nasıl kullanacağı, yan etkileri konusunda bilgi verme Broşür verme Seçilen yöntem hemen sunulamiyorsa, uygun bir merkeze yönlendirme Bir sorusu veya sorunu olduğunda sağlık kuruluşlarına başvurmaya teşvik etme Acil tıbbi bakım için başvurmasını gerektiren durumları tekrar hatırlatma | | | | | | |
| VI.KONTROLE ÇAĞIRMA: | | | | | | | | |
| K | 24 | İzlem için ne zaman geleceğini yazarak bildirme Aile Planlaması poliklinik defterine kaydetme | | | | | | |

Öğrenci aile planlaması danışmanlığı yapmaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

**ORAL KOMBİNE HORMONAL KONTRASEPTİF (KOK) DANIŞMANLIĞI
DEĞERLENDİRME REHBERİ
(Başvurayı Değerlendirme ve Yöntem Sunumu)**

| | |
|---------------------------------|--|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması,yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması |

Öğrencinin : Adı Soyadı:-----

Sınıfı : _____ Tarih: _ / _ / ____

| | | | UYGULAMA | | | | |
|-----|--|---|----------|---|---|---|---|
| I. | İLETİŞİM BASAMAKLARI | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | 1 | Kadını (varsa eşini de) nazik bir şekilde karşılama | | | | | |
| | 2 | Kendini tanıtmak | | | | | |
| | 3 | Gerekli mahremiyeti sağlamak | | | | | |
| | 4 | Kadının (varsa eşinin) adını öğrenme ve kullanma | | | | | |
| | 5 | Gerekli olumlu beden dilini kullanma | | | | | |
| | 6 | İletişim için gerekli mesafeyi ayarlama | | | | | |
| | 7 | Kadınla yüzyüze olma, göz teması kurma | | | | | |
| | 8 | Danışmanlık sırasında başka işle meşgul olmama | | | | | |
| | 9 | Her aşamada soru sorabileceğini belirtme | | | | | |
| II. | BAŞVURANIN YÖNTEME UYGUNLUĞUNU DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI | | | | | | |
| | 10 | Doğurganlık öyküsünü alma | | | | | |
| | 11 | Aile planlaması yöntem kullanma öyküsünü alma | | | | | |
| | 12 | Sigara içip içmediğini öğrenme | | | | | |
| | 13 | Geçirilmiş ve halen önemli hastalıkları olup olmadığını öğrenme | | | | | |
| | 14 | Halen herhangi bir ilaç kullanıp kullanmadığını öğrenme | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 15 | CYBE /GYE öyküsü alma | | | | | | | | |
| 16 | Tansiyon arteriyeli dikkatle ölçme | | | | | | | | |
| 17 | Kadına meme muayenesi yapma | | | | | | | | |
| III. ORAL HORMONAL KONTRASEPTİF (KOK) İÇİN YÖNTEME ÖZEL DANIŞMANLIK BASAMAKLARI | | | | | | | | | |
| 18 | KOK'u tanıtmaya | | | | | | | | |
| 19 | KOK'un etki mekanizmasını ve koruyuculuğunu söyleme | | | | | | | | |
| 20 | Hapların cinsel yolla bulaşan hastalıklardan korumayacağını söyleme | | | | | | | | |
| 21 | Hapların olumlu özelliklerini söyleme | | | | | | | | |
| 22 | Hap kullanırken görülebilecek durumlardan sözetme | | | | | | | | |
| 23 | Hap kullanmaya başlama zamanını değerlendirme | | | | | | | | |
| 24 | Hap kullanımını kutu üzerinden göstererek anlatma | | | | | | | | |
| 25 | Hap yutmayı unuttuğunda ne yapacağını açıklama | | | | | | | | |
| 26 | Hap yutulduktan sonra şiddetli isal ve kusma olma durumunda yapılması gerekenleri açıklama | | | | | | | | |
| 27 | Hap kullanırken kontrol tarihinin beklenmeksizin gelmesi gereken durumları söyleme | | | | | | | | |
| 28 | Kadının sorusu olup olmadığını sorma, varsa yanıtlama | | | | | | | | |
| 29 | Yöntem sağlama | | | | | | | | |
| 30 | İzlem planlaması | | | | | | | | |
| 31 | Kullanım kurallarını ve uyarı işaretlerini tekrarlatma | | | | | | | | |
| 32 | Aile Planlaması poliklinik defterine kaydetme | | | | | | | | |
| 33 | Kadını "15-49 yaş grubu" kartına kaydetme | | | | | | | | |
| 34 | Kadını "Kişisel Sağlık Fişi"ne kaydetme | | | | | | | | |

Öğrenci KOK danışmanlığı yapmaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

**ORAL HORMONAL KONTRASEPTİF (KOK)
İZLEM DANIŞMANLIĞI ve YÖNTEM SUNUMU
DEĞERLENDİRME REHBERİ**

| | |
|---------------------------------|--|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması,yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması |

Öğrencinin : Adı Soyadı:-----

Sınıfı : _____Tarih: __/__/__

| I. İLETİŞİM BASAMAKLARI | | UYGULAMA | | | | |
|---|---|----------|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Kadını (varsa eşini de) nazik bir şekilde karşılama | | | | | |
| 2 | Kendini tanıtmaya | | | | | |
| 3 | Gerekli mahremiyeti sağlama | | | | | |
| 4 | Kadının (varsa eşinin) adını öğrenme ve kullanma | | | | | |
| 5 | Gerekli olumlu beden dilini kullanma | | | | | |
| 6 | İletişim için gerekli mesafeyi ayarlama | | | | | |
| 7 | Kadınla yüzyüze olma, göz teması kurma | | | | | |
| 8 | Danışmanlık sırasında başka işle meşgul olmama | | | | | |
| 9 | Her aşamada soru sorabileceğini belirtme | | | | | |
| II. BAŞVURANI DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI | | | | | | |
| 10 | Başvurunun amacını belirleme | | | | | |
| 11 | Kadına memnuniyetini sorma | | | | | |
| 12 | Yöntemi doğru kullanıp kullanmadığını saptama | | | | | |
| 13 | Kadının herhangi bir yakınması olup olmadığını öğrenme | | | | | |
| 14 | Tansiyon arteriyeli dikkatle ölçme | | | | | |
| 15 | Kadına meme muayenesi yapma | | | | | |
| 16 | Yakınma ve bulgular yöntem değiştirmeyi gerektiriyorsa, başka | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | yöntem seçmesine yardımcı olma | | | | | | | | |
| 17 | Çözümlemeyen sağlık sorunu varsa, bir üst basamağa sevk etme | | | | | | | | |
| 18 | Kadının sorusu olup olmadığını sorma, varsa yanıtlama | | | | | | | | |
| 19 | Yöntem sağlama | | | | | | | | |
| 20 | İzlem planlaması | | | | | | | | |
| 21 | Kullanım kurallarını ve uyarı işaretlerini tekrarlatma | | | | | | | | |
| 22 | Aile Planlaması poliklinik defterine kaydetme | | | | | | | | |
| 23 | Kadını "15-49 yaş grubu" izlem kartına kaydetme | | | | | | | | |
| 24 | Kadını "Kişisel Sağlık Fişi"ne kaydetme | | | | | | | | |

Öğrenci KOK danışmanlığı yapmaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

| KOMBİNE ENJEKTE EDİLEN HORMONAL KONTRASEPTİF¹ DANIŞMANLIĞI DEĞERLENDİRME REHBERİ (Başvurayı Değerlendirme ve Yöntem Sunumu) | | | | | | | | |
|---|--|--|--|-----------------|----------|----------|----------|----------|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması,yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması | | | | | | | |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması | | | | | | | |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması | | | | | | | |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması | | | | | | | |
| Öğrencinin : Adı Soyadı:----- | | | | | | | | |
| Sınıfı : _____ Tarih: __/__/____ | | | | | | | | |
| I. İLETİŞİM BASAMAKLARI | | | | UYGULAMA | | | | |
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Kadını (varsa eşini de) nazik bir şekilde karşılama | | | | | | | |
| 2 | Kendini tanıtmaya | | | | | | | |
| 3 | Gerekli mahremiyeti sağlama | | | | | | | |
| 4 | Kadının (varsa eşinin) adını öğrenme ve kullanma | | | | | | | |
| 5 | Gerekli olumlu beden dilini kullanma | | | | | | | |
| 6 | İletişim için gerekli mesafeyi ayarlama | | | | | | | |
| 7 | Kadınla yüzyüze olma, göz teması kurma | | | | | | | |
| 8 | Danışmanlık sırasında başka işle meşgul olmama | | | | | | | |
| 9 | Her aşamada soru sorabileceğini belirtme | | | | | | | |
| II. BAŞVURANIN YÖNTEME UYGUNLUĞUNU DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI | | | | | | | | |
| 10 | Doğurganlık öyküsünü alma | | | | | | | |
| 11 | Aile planlaması yöntem kullanma öyküsünü alma | | | | | | | |
| 12 | Sigara içip içmediğini öğrenme | | | | | | | |
| 13 | Geçirilmiş ve halen önemli hastalıkları olup olmadığını öğrenme | | | | | | | |

¹ Mesigyna, Aylık iğne

| | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|
| 14 | CYBE /GYE öyküsü alma: | | | | | |
| 15 | Tansiyon arteriyeli dikkatle ölçme: | | | | | |
| 16 | Kadına meme muayenesi yapma | | | | | |
| III. KOMBİNE ENJEKTE EDİLEN HORMONAL KONTRASEPTİF İÇİN YÖNTEME ÖZEL DANIŞMANLIK BASAMAKLARI | | | | | | |
| 17 | Kombine enjekte edilen hormonal kontraseptifi tanıma | | | | | |
| 18 | Kombine enjekte edilen hormonal kontraseptifin etki mekanizmasını ve koruyuculuğunu söyleme | | | | | |
| 19 | Kombine enjekte edilen hormonal kontraseptifin cinsel yolla bulaşan hastalıklardan korumayacağını söyleme | | | | | |
| 20 | Kombine enjekte edilen hormonal kontraseptifin olumlu özelliklerini söyleme | | | | | |
| 21 | Kombine enjekte edilen hormonal kontraseptif kullanırken görülebilecek durumlardan sözetme | | | | | |
| 22 | Kombine enjekte edilen hormonal kontraseptifin kullanmaya başlama zamanını değerlendirme | | | | | |
| 23 | Kombine enjekte edilen hormonal kontraseptif kullanımını takvim üzerinden göstererek anlatma | | | | | |
| 24 | Kombine enjekte edilen hormonal kontraseptif kullanırken kontrol tarihinin beklenmeksizin gelmesi gereken durumları söyleme | | | | | |
| 25 | Kadının sorusu olup olmadığını sorma, varsa yanıtlama | | | | | |
| IV. KOMBİNE ENJEKTE EDİLEN HORMONAL KONTRASEPTİF İÇİN YÖNTEM SUNUMU BASAMAKLARI | | | | | | |
| 26 | Yöntem sağlama | | | | | |
| 27 | İzlem planlaması | | | | | |
| 28 | Kullanım kurallarını ve uyarı işaretlerini tekrarlatma | | | | | |
| 29 | Aile Planlaması poliklinik defterine kaydetme | | | | | |
| 30 | Kadını "15-49 yaş grubu" izlem kartına kaydetme | | | | | |
| 31 | Kadını "Kişisel Sağlık Fişi"ne kaydetme | | | | | |

Öğrenci kombine enjekte edilen hormonal kontraseptif danışmanlığı yapmaya;HAZIR,
.....HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

**KOMBİNE ENJEKTE EDİLEN HORMONAL KONTRASEPTİF
İZLEM DANIŞMANLIĞI VE YÖNTEM SUNUMU
DEĞERLENDİRME REHBERİ**

| | |
|---------------------------------|--|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması |

Öğrencinin : Adı Soyadı:-----

Sınıfı : _____ Tarih: _ / _ / ____

| I. İLETİŞİM BASAMAKLARI | | UYGULAMA | | | | |
|---|--|----------|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Kadını (varsa eşini de) nazik bir şekilde karşılama | | | | | |
| 2 | Kendini tanıtmaya | | | | | |
| 3 | Gerekli mahremiyeti sağlama | | | | | |
| 4 | Kadının (varsa eşinin) adını öğrenme ve kullanma | | | | | |
| 5 | Gerekli olumlu beden dilini kullanma | | | | | |
| 6 | İletişim için gerekli mesafeyi ayarlama | | | | | |
| 7 | Kadınla yüzyüze olma, göz teması kurma | | | | | |
| 8 | Danışmanlık sırasında başka işle meşgul olmama | | | | | |
| 9 | Her aşamada soru sorabileceğini belirtme | | | | | |
| II. BAŞVURANI DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI | | | | | | |
| 10 | Başvurunun amacını belirleme | | | | | |
| 11 | Kadına memnuniyetini sorma | | | | | |
| 12 | Yöntemi doğru kullanıp kullanmadığını saptama | | | | | |
| 13 | Kadının herhangi bir yakınması olup olmadığını öğrenme | | | | | |
| 14 | Tansiyon arteriyeli dikkatle ölçme | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 15 | Kadına meme muayenesi yapma | | | | | | | | |
| 16 | Yakınma ve bulgular yöntem değiştirmeyi gerektiriyorsa, başka yöntem seçmesine yardımcı olma | | | | | | | | |
| 17 | Çözümlemeyen sağlık sorunu varsa, bir üst basamağa sevk etme | | | | | | | | |
| 18 | Kadının sorusu olup olmadığını sorma, varsa yanıtlama | | | | | | | | |
| III. KOMBİNE ENJEKTE EDİLEN HORMONAL KONTRASEPTİF İÇİN YÖNTEM SUNUMU BASAMAKLARI | | | | | | | | | |
| 19 | Yöntem sağlama | | | | | | | | |
| 20 | İzlem planlaması | | | | | | | | |
| 21 | Kullanım kurallarını ve uyarı işaretlerini tekrarlatma | | | | | | | | |
| 22 | Aile Planlaması poliklinik defterine kaydetme | | | | | | | | |
| 23 | Kadını "15-49 yaş grubu" izlem kartına kaydetme | | | | | | | | |
| 24 | Kadını "Kişisel Sağlık Fişi"ne kaydetme | | | | | | | | |

Öğrenci kombine enjekte edilen hormonal kontraseptif izlem danışmanlığı yapmaya;HAZIR,
.....HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

| SADECE PROGESTERON İÇEREN ENJEKTE EDİLEN HORMONAL KONTRASEPTİF² DANIŞMANLIĞI DEĞERLENDİRME REHBERİ (Başvurayı Değerlendirme ve Yöntem Sunumu) | | | | | | | | |
|---|--|--|----------|----------|-----------------|----------|----------|--|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması,yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması | | | | | | | |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasinda uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması | | | | | | | |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasinda uygulanması | | | | | | | |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması | | | | | | | |
| Öğrencinin : Adı Soyadı:----- | | | | | | | | |
| Sınıfı : _____ Tarih: __/__/____ | | | | | | | | |
| I. İLETİŞİM BASAMAKLARI | | | | | UYGULAMA | | | |
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| 1 | Kadını (varsa eşini de) nazik bir şekilde karşılama | | | | | | | |
| 2 | Kendini tanıtmama | | | | | | | |
| 3 | Gerekli mahremiyeti sağlama | | | | | | | |
| 4 | Kadının (varsa eşinin) adını öğrenme ve kullanma | | | | | | | |
| 5 | Gerekli olumlu beden dilini kullanma | | | | | | | |
| 6 | İletişim için gerekli mesafeyi ayarlama | | | | | | | |
| 7 | Kadınla yüzyüze olma, göz teması kurma | | | | | | | |
| 8 | Danışmanlık sırasında başka işle meşgul olmama | | | | | | | |
| 9 | Her aşamada soru sorabileceğini belirtme | | | | | | | |
| II. BAŞVURANIN YÖNTEME UYGUNLUĞUNU DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI | | | | | | | | |
| 10 | Doğurganlık öyküsünü alma | | | | | | | |
| 11 | Aile planlaması yöntem kullanma öyküsünü alma | | | | | | | |
| 12 | Sigara içip içmediğini öğrenme | | | | | | | |
| 13 | Geçirilmiş ve halen önemli hastalıkları olup olmadığını öğrenme | | | | | | | |
| 14 | CYBE /GYE öyküsü alma | | | | | | | |

Depo-Provera (DMPA) 3 aylık iğne

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| 15 | Tansiyon arteriyeli dikkatle ölçme | | | | |
| 16 | Kadına meme muayenesi yapma | | | | |
| III. SADECE PROGESTERON İÇEREN ENJEKTE EDİLEN HORMONAL KONTRASEPTİF İÇİN YÖNTEME ÖZEL DANIŞMANLIK BASAMAKLARI | | | | | |
| 17 | Sadece progesteron içeren enjekte edilen hormonal kontraseptif'i "3 aylık iğneyi" tanıtmaya | | | | |
| 18 | Sadece progesteron içeren enjekte edilen hormonal kontraseptif'in etki mekanizmasını ve koruyuculuğunu söyleme | | | | |
| 19 | Sadece progesteron içeren enjekte edilen hormonal kontraseptif'in cinsel yolla bulaşan hastalıklardan korumayacağını söyleme | | | | |
| 20 | Sadece progesteron içeren enjekte edilen hormonal kontraseptif'in olumlu özelliklerini söyleme | | | | |
| 21 | Sadece progesteron içeren enjekte edilen hormonal kontraseptif kullanırken görülebilecek durumlardan sözetme | | | | |
| 22 | Sadece progesteron içeren enjekte edilen hormonal kontraseptif'in kullanmaya başlama zamanını değerlendirme | | | | |
| 23 | Sadece progesteron içeren enjekte edilen hormonal kontraseptif'in kullanımını takvim üzerinden göstererek anlatma | | | | |
| 24 | Sadece progesteron içeren enjekte edilen hormonal kontraseptif kullanırken kontrol tarihinin beklenmeksizin gelmesi gereken durumları söyleme | | | | |
| 25 | Kadının sorusu olup olmadığını sorma, varsa yanıtlama | | | | |
| IV. SADECE PROGESTERON İÇEREN ENJEKTE EDİLEN HORMONAL KONTRASEPTİF İÇİN YÖNTEM SUNUMU BASAMAKLARI | | | | | |
| 26 | Yöntem Sağlama | | | | |
| 27 | İzlem planlaması | | | | |
| 28 | Kullanım kurallarını ve uyarı işaretlerini tekrarlatma | | | | |
| 29 | Aile Planlaması poliklinik defterine kaydetme | | | | |
| 30 | Kadını "15-49 yaş grubu" izlem kartına kaydetme | | | | |
| 31 | Kadını "Kişisel Sağlık Fişi"ne kaydetme | | | | |

Öğrenci Depo-Provera danışmanlığı yapmaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

| SADECE PROGESTERON İÇEREN ENJEKTE EDİLEN HORMONAL KONTRASEPTİF İZLEM DANIŞMANLIĞI DEĞERLENDİRME REHBERİ | | | | | | |
|--|--|--|--|----------|---|---|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması,yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması | | | | | |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması | | | | | |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması | | | | | |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması | | | | | |
| Öğrencinin : Adı Soyadı:----- | | | | | | |
| Sınıfı : _____ Tarih: __/__/____ | | | | | | |
| I. İLETİŞİM BASAMAKLARI | | | | UYGULAMA | | |
| | | | | 1 | 2 | 3 |
| 1 | Kadını (varsa eşini de) nazik bir şekilde karşılama | | | | | |
| 2 | Kendini tanıtmak | | | | | |
| 3 | Gerekli mahremiyeti sağlama | | | | | |
| 4 | Kadının (varsa eşinin) adını öğrenme ve kullanma | | | | | |
| 5 | Gerekli olumlu beden dilini kullanma | | | | | |
| 6 | İletişim için gerekli mesafeyi ayarlama | | | | | |
| 7 | Kadınla yüzyüze olma, göz teması kurma | | | | | |
| 8 | Danışmanlık sırasında başka işle meşgul olmama | | | | | |
| 9 | Her aşamada soru sorabileceğini belirtme | | | | | |
| II. BAŞVURANI DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI | | | | | | |
| 10 | Başvurunun amacını belirleme | | | | | |
| 11 | Kadına memnuniyetini sorma | | | | | |
| 12 | Yöntemi doğru kullanıp kullanmadığını saptama | | | | | |
| 13 | Kadının herhangi bir yakınması olup olmadığını öğrenme | | | | | |
| 14 | Tansiyon arteriyeli dikkatle ölçme | | | | | |
| 15 | Kadına meme muayenesi yapma | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 16 | Yakınma ve bulgular gerektiriyorsa, başka yöntem seçmesine yardımcı olma | | | | | | |
| 17 | Çözümlemeyen sağlık sorunu varsa, bir üst basamağa sevk etme | | | | | | |
| 18 | Kadının sorusu olup olmadığını sorma varsa yanıtlama | | | | | | |
| III. SADECE PROGESTERON İÇEREN ENJEKTE EDİLEN HORMONAL KONTRASEPTİF İÇİN YÖNTEM SUNUMU BASAMAKLARI | | | | | | | |
| 19 | Yöntem Sağlama | | | | | | |
| 20 | İzlem planlaması | | | | | | |
| 21 | Kullanım kurallarını ve uyarı işaretlerini tekrarlatma | | | | | | |
| 22 | Aile Planlaması poliklinik defterine kaydetme | | | | | | |
| 23 | Kadını "15-49 yaş grubu" izlem kartına kaydetme | | | | | | |
| 24 | Kadını "Kişisel Sağlık Fişi"ne kaydetme | | | | | | |

Öğrenci Depo-Provera izlem danışmanlığı yapmaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitimcinin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

| İMLANON DANIŞMANLIĞI DEĞERLENDİRME REHBERİ (Başvurayı Değerlendirme ve Yöntem Sunumu) | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|-----------------|---|---|---|---|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması,yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması | | | | | | | | |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması | | | | | | | | |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması | | | | | | | | |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması | | | | | | | | |
| Öğrencinin : Adı Soyadı:----- | | | | | | | | | |
| Sınıfı : _____Tarih: __/__/____ | | | | | | | | | |
| I. İLETİŞİM BASAMAKLARI | | | | | UYGULAMA | | | | |
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | 1 | Kadını (varsa eşini de) nazik bir şekilde karşılama | | | | | | | |
| | 2 | Kendini tanıtmaya | | | | | | | |
| | 3 | Gerekli mahremiyeti sağlama | | | | | | | |
| | 4 | Kadının (varsa eşinin) adını öğrenme ve kullanma | | | | | | | |
| | 5 | Gerekli olumlu beden dilini kullanma | | | | | | | |
| | 6 | İletişim için gerekli mesafeyi ayarlama | | | | | | | |
| | 7 | Kadınla yüzyüze olma, göz teması kurma | | | | | | | |
| | 8 | Danışmanlık sırasında başka işle meşgul olmama | | | | | | | |
| | 9 | Her aşamada soru sorabileceğini belirtme | | | | | | | |
| II. BAŞVURANIN YÖNTEME UYGUNLUĞUNU DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI | | | | | | | | | |
| | 10 | Doğurganlık öyküsünü alma | | | | | | | |
| | 11 | Aile Planlaması Yöntem Kullanma öyküsünü alma | | | | | | | |
| | 12 | Sigara içip içmediğini öğrenme | | | | | | | |
| | 13 | Geçirilmiş ve halen önemli hastalıkları olup olmadığını öğrenme | | | | | | | |
| | 14 | CYBE /GYE öyküsü alma | | | | | | | |
| | 15 | Tansiyon arteriyeli dikkatle ölçme | | | | | | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| 16 | Kadına meme muayenesi yapma | | | | | |
| III. İMPLANON İÇİN YÖNTEME ÖZEL DANIŞMANLIK BASAMAKLARI | | | | | | |
| 17 | İmplanonu tanıma | | | | | |
| 18 | Sadece progesteron içeren implantların etki mekanizmasını ve koruyuculuğunu söyleme | | | | | |
| 19 | Sadece progesteron içeren implantın cinsel yolla bulaşan hastalıklardan korumayacağını söyleme | | | | | |
| 20 | Sadece progesteron içeren implantların olumlu özelliklerini söyleme | | | | | |
| 21 | Sadece progesteron içeren implant kullanırken görülebilecek durumlardan sözetme | | | | | |
| 22 | Sadece progesteron içeren implant kullanmaya başlama zamanını değerlendirme | | | | | |
| 23 | Sadece progesteron içeren implant kullanırken kontrol tarihinin beklenmeksizin gelmesi gereken durumları söyleme | | | | | |
| 24 | Kadının sorusu olup olmadığını sorma varsa yanıtlama | | | | | |
| 25 | Aile Planlaması poliklinik defterine kaydetme | | | | | |
| 26 | Kadını “15-49 yaş grubu” izlem kartına kaydetme | | | | | |
| 27 | Kadını “Kişisel Sağlık Fişi”ne kaydetme | | | | | |

Öğrenci implanon danışmanlığı yapmaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

| İMLANON İZLEM DANIŞMANLIĞI ÖĞRENİM REHBERİ | | | | | | |
|--|--|-----------------|---|---|---|---|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması,yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması | | | | | |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması | | | | | |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması | | | | | |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması | | | | | |
| <p>Öğrencinin : Adı Soyadı:-----</p> <p style="text-align: center;">Sınıfı : _____Tarih: __/__/____</p> | | | | | | |
| I. İLETİŞİM BASAMAKLARI | | UYGULAMA | | | | |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Kadını (varsa eşini de) nazik bir şekilde karşılama | | | | | |
| 2 | Kendini tanıtmama | | | | | |
| 3 | Gerekli mahremiyeti sağlama | | | | | |
| 4 | Kadının (varsa eşinin) adını öğrenme ve kullanma | | | | | |
| 5 | Gerekli olumlu beden dilini kullanma | | | | | |
| 6 | İletişim için gerekli mesafeyi ayarlama | | | | | |
| 7 | Kadınla yüzyüze olma, göz teması kurma | | | | | |
| 8 | Danışmanlık sırasında başka işle meşgul olmama | | | | | |
| 9 | Her aşamada soru sorabileceğini belirtme | | | | | |
| II. BAŞVURANI DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI | | | | | | |
| 10 | Başvurunun amacını belirleme | | | | | |
| 11 | Kadına memnuniyetini sorma | | | | | |
| 12 | Kadının herhangi bir yakınması olup olmadığını öğrenme | | | | | |
| 13 | Tansiyon arteriyeli dikkatle ölçme | | | | | |
| 14 | Kadına meme muayenesi yapma | | | | | |
| 15 | Yakınma ve bulgular gerektiriyorsa, başka yöntem seçmesine yardımcı olma | | | | | |
| 16 | Çözülmemeyen sağlık sorunu varsa, bir üst basamağa sevk etme | | | | | |
| 17 | Kadının sorusu olup olmadığını sorma, varsa yanıtlama | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
| | 18 | Kullanım kurallarını ve uyarı işaretlerini tekrarlatma | | | | | | | |
| | 19 | Aile Planlaması poliklinik defterine kaydetme | | | | | | | |
| | 20 | Kadını "15-49 yaş grubu" izlem kartına kaydetme | | | | | | | |
| | 21 | Kadını "Kişisel Sağlık Fişi"ne kaydetme | | | | | | | |

Öğrenci implanon izlem danışmanlığı yapmaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

| BAKIRLI RİA DANIŞMANLIĞI DEĞERLENDİRME REHBERİ | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|-----------------|---|---|---|---|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması,yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması | | | | | | | | |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması | | | | | | | | |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması | | | | | | | | |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması | | | | | | | | |
| Öğrencinin : Adı Soyadı:----- | | | | | | | | | |
| Sınıfı : _____ Tarih: __/__/____ | | | | | | | | | |
| I. İLETİŞİM BASAMAKLARI | | | | | UYGULAMA | | | | |
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Kadını (varsa eşini de) nazik bir şekilde karşılama | | | | | | | | |
| 2 | Kendini tanıtmama | | | | | | | | |
| 3 | Gerekli mahremiyeti sağlama | | | | | | | | |
| 4 | Kadının (varsa eşinin) adını öğrenme ve kullanma | | | | | | | | |
| 5 | Gerekli olumlu beden dilini kullanma | | | | | | | | |
| 6 | İletişim için gerekli mesafeyi ayarlama | | | | | | | | |
| 7 | Kadınla yüzyüze olma, göz teması kurma | | | | | | | | |
| 8 | Danışmanlık sırasında başka işle meşgul olmama | | | | | | | | |
| 9 | Her aşamada soru sorabileceğini belirtme | | | | | | | | |
| II.BAŞVURANIN YÖNTEME UYGUNLUĞUNU DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI | | | | | | | | | |
| 10 | Doğurganlık öyküsünü alma | | | | | | | | |
| 11 | Aile Planlaması Yöntem Kullanma öyküsünü alma | | | | | | | | |
| 12 | Geçirilmiş ve halen önemli hastalıkları olup olmadığını öğrenme | | | | | | | | |
| 13 | CYBE /GYE öyküsü alma | | | | | | | | |
| 14 | Kadına meme muayenesi yapma | | | | | | | | |

| III.Cu-RIA İÇİN YÖNTEME ÖZEL DANIŞMANLIK BASAMAKLARI | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|
| 15 | RIA'yı tanıtmaya | | | | | |
| 16 | Cu-RIA'nın gebelikten koruma etki mekanizmasını ve koruyuculuğunu söyleme | | | | | |
| 17 | Cu-RIA'nın cinsel yolla bulaşan hastalıklardan korumayacağını söyleme | | | | | |
| 18 | Cu-RIA'nın olumlu özelliklerini söyleme | | | | | |
| 19 | Cu-RIA kullanırken görülebilecek durumlardan sözetme | | | | | |
| 20 | Cu-RIA kullanmaya başlama zamanını değerlendirme | | | | | |
| 21 | Cu-RIA kullanırken kontrol tarihi beklenmeksizin gelinmesi gereken durumları söyleme | | | | | |
| 22 | Kadının sorusu olup olmadığını sorma, varsa yanıtlama | | | | | |
| 23 | Sağlık Kuruluşunda RIA uygulanabiliyorsa, RIA için pelvik muayene basamaklarına geçme | | | | | |
| 24 | İzlem Planlaması | | | | | |
| 25 | Kullanım kurallarını ve uyarı işaretlerini tekrarlatma | | | | | |
| 26 | Aile planlaması poliklinik defterine kaydetme | | | | | |
| 27 | Kadını "15-49 yaş grubu" izlem kartına kaydetme | | | | | |
| 28 | Kadını "Kişisel Sağlık Fişi"ne kaydetme | | | | | |

Öğrenci bakırlı RIA danışmanlığı yapmaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitimcinin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

| BAKIRLI RİA İZLEM DANIŞMANLIĞI DEĞERLENDİRME REHBERİ | | | | | | | |
|---|--|--|----------|----------|-----------------|----------|----------|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması,yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması | | | | | | |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması | | | | | | |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması | | | | | | |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması | | | | | | |
| Öğrencinin : Adı Soyadı:----- | | | | | | | |
| Sınıfı : _____Tarih: __/__/__ | | | | | | | |
| I. İLETİŞİM BASAMAKLARI | | | | | UYGULAMA | | |
| | 1 | Kadını (varsa eşini de) nazik bir şekilde karşılama | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | 2 | Kendini tanıtmaya | | | | | |
| | 3 | Gerekli mahremiyeti sağlama | | | | | |
| | 4 | Kadının (varsa eşinin) adını öğrenme ve kullanma | | | | | |
| | 5 | Gerekli olumlu beden dilini kullanma | | | | | |
| | 6 | İletişim için gerekli mesafeyi ayarlama | | | | | |
| | 7 | Kadınla yüzyüze olma, göz teması kurma | | | | | |
| | 8 | Danışmanlık sırasında başka işle meşgul olmama | | | | | |
| | 9 | Her aşamada soru sorabileceğini belirtme | | | | | |
| II. BAŞVURANI DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI | | | | | UYGULAMA | | |
| | 10 | Başvurunun amacını belirleme | | | | | |
| | 11 | Kadına memnuniyetini sorma | | | | | |
| | 12 | Kadının herhangi bir yakınması olup olmadığını öğrenme | | | | | |
| | 13 | Adet kanamaları arasında lekelenme, hafif kanama | | | | | |
| | 14 | Kadına meme muayenesi yapma | | | | | |
| | 15 | Yakınma ve bulgular yöntem değiştirmeyi gerektiriyorsa başka yöntem seçmesine yardımcı olma | | | | | |
| | 16 | Çözümlemeyen sağlık sorunu varsa, uygun bir merkeze sevk etme | | | | | |
| | 17 | Kadının sorusu olup olmadığını sorma varsa yanıtlama | | | | | |
| | 18 | Sonraki izleme geleceği tarihi yazılı olarak eline verme (1 yıl sonra) | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|----|---|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
| | 19 | Aile Planlaması poliklinik defterine kaydetme | | | | | | | |
| | 20 | Kadını "15-49 yaş grubu" izlem kartına kaydetme | | | | | | | |
| | 21 | Kadını "Kişisel Sağlık Fişi"ne kaydetme | | | | | | | |

Öğrenci bakırlı RIA izlem danışmanlığı yapmaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

**HORMONLU RİA³ DANIŞMANLIĞI
DEĞERLENDİRME REHBERİ
(Başvurayı Değerlendirme ve Yöntem Sunumu)**

| | |
|---------------------------------|--|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması,yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması |

Öğrencinin : Adı Soyadı:-----

Sınıfı : _____Tarih: __/__/__

| I. İLETİŞİM BASAMAKLARI | | UYGULAMA | | | | |
|---|---|----------|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Kadını (varsa eşini de) nazik bir şekilde karşılama | | | | | |
| 2 | Kendini tanıtmama | | | | | |
| 3 | Gerekli mahremiyeti sağlama | | | | | |
| 4 | Kadının (varsa eşinin) adını öğrenme ve kullanma | | | | | |
| 5 | Gerekli olumlu beden dilini kullanma | | | | | |
| 6 | İletişim için gerekli mesafeyi ayarlama | | | | | |
| 7 | Kadınla yüzyüze olma, göz teması kurma | | | | | |
| 8 | Danışmanlık sırasında başka işle meşgul olmama | | | | | |
| 9 | Her aşamada soru sorabileceğini belirtme | | | | | |
| II. BAŞVURANIN YÖNTEME UYGUNLUĞUNU DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI | | | | | | |
| 10 | Doğurganlık öyküsünü alma | | | | | |
| 11 | Aile planlaması yöntem kullanma öyküsünü alma | | | | | |
| 12 | Geçirilmiş ve halen önemli hastalıkları olup olmadığını öğrenme | | | | | |
| 13 | CYBE /GYE öyküsü alma | | | | | |

³ LNG-IUS: Mirena

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| 14 | Kadına meme muayenesi yapma | | | | | |
| III. LNG-RİA İÇİN YÖNTEME ÖZEL DANIŞMANLIK BASAMAKLARI | | | | | | |
| 15 | LNG-RİA'ı tanıma | | | | | |
| 16 | LNG-RİA'nın etki mekanizmasını ve koruyuculuğunu söyleme | | | | | |
| 17 | LNG-RİA'nın cinsel yolla bulaşan hastalıklardan korumayacağını söyleme | | | | | |
| 18 | LNG-RİA'nın olumlu özelliklerini söyleme | | | | | |
| 19 | LNG-RİA kullanırken görülebilecek durumlardan sözetme | | | | | |
| 20 | LNG-RİA kullanmaya başlama zamanını değerlendirme | | | | | |
| 21 | LNG -RİA kullanırken kontrol tarihi beklenmeksizin gelinmesi gereken durumları söyleme | | | | | |
| 22 | Kadının sorusu olup olmadığını sorma, varsa yanıtlama | | | | | |
| 23 | Yöntem sağlama | | | | | |
| 24 | Yöntemi almak istiyorsa uygulama ya da uygulayan bir yere sevk etme | | | | | |
| 25 | Yöntem uygulanmış ise izlem tarihini yazılı olarak eline verme | | | | | |
| 26 | Aile Planlaması poliklinik defterine kaydetme | | | | | |
| 27 | Kadını "15-49 yaş grubu" izlem kartına kaydetme | | | | | |
| 28 | Kadını "Kişisel Sağlık Fişi"ne kaydetme | | | | | |

Öğrenci LNG-RİA izlem danışmanlığı yapmaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

**ERKEK KONDOMU DANIŞMANLIĞI
DEĞERLENDİRME REHBERİ
(Başvurayı Değerlendirme ve Yöntem Sunumu)**

| | |
|---------------------------------|--|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması,yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması |

Öğrencinin : Adı Soyadı:-----

Sınıfı : _____ Tarih: __/__/____

| I. İLETİŞİM BASAMAKLARI | | UYGULAMA | | | | |
|---|---|----------|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Kadını/Erkeği (varsa eşini de) nazik bir şekilde karşılama | | | | | |
| 2 | Kendini tanıtmama | | | | | |
| 3 | Gerekli mahremiyeti sağlama | | | | | |
| 4 | Kadının/Erkeğin (varsa eşinin) adını öğrenme ve kullanma | | | | | |
| 5 | Gerekli olumlu beden dilini kullanma | | | | | |
| 6 | İletişim için gerekli mesafeyi ayarlama | | | | | |
| 7 | Kadınla yüzyüze olma, göz teması kurma | | | | | |
| 8 | Danışmanlık sırasında başka işle meşgul olmama | | | | | |
| 9 | Her aşamada soru sorabileceğini belirtme | | | | | |
| II. BAŞVURANIN (kadın ise) YÖNTEME UYGUNLUĞUNU DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI | | | | | | |
| 10 | Doğurganlık öyküsünü alma | | | | | |
| 11 | Kadının/Erkeğin işini sorma (CYBE için risk araştırma) | | | | | |
| 12 | Aile planlaması yöntem kullanma öyküsünü alma | | | | | |
| 13 | Geçirilmiş ve halen önemli hastalıkları olup olmadığını öğrenme | | | | | |
| 14 | CYBE /GYE öyküsü | | | | | |
| 15 | Kadına meme muayenesi yapma (Başvuran kadın ise) | | | | | |

| III.KONDOM İÇİN YÖNTEME ÖZEL DANIŞMANLIK BASAMAKLARI | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|
| 16 | Kondomu tanıma | | | | | | |
| 17 | Kondomun etki mekanizmasını ve koruyuculuğunu söyleme | | | | | | |
| 18 | Kondomun cinsel yolla bulaşan hastalıklardan da koruyacağını söyleme | | | | | | |
| 19 | Kondomun olumlu özelliklerini söyleme | | | | | | |
| 20 | Kondom kullanırken görülebilecek durumlardan sözetme | | | | | | |
| 21 | Paketin üzerindeki üretim tarihine bakılmasını ve üretim tarihinden itibaren 5 yıl süreyle kullanılacağını açıklama | | | | | | |
| 22 | Kondomun bir kere kullanıldıktan sonra atılacağını vurgulama | | | | | | |
| 23 | Kayganlaştırmak için herhangi bir yağ sürmemesini söyleme | | | | | | |
| 24 | Kondom kullanımını resimli rehberde, varsa erkek modelinde göstererek anlatma ve başvurana uygulamaya | | | | | | |
| 25 | Kadını/Erkeği kondomu sıcak ve nemli yerde saklamaması konusunda uyarma, nerede, nasıl saklayacağını söyleme | | | | | | |
| 26 | Kadının/Erkeğin sorusu olup olmadığını sorma, varsa yanıtlama | | | | | | |
| 27 | Yöntem sağlama | | | | | | |
| 28 | 1 ay sonrasında izleme geleceği tarihi yazılı olarak eline verme (12 adet kondom bitmeden gelmesini söyleme) | | | | | | |
| 29 | Kullanım kurallarını ve uyarı işaretlerini tekrarlatma | | | | | | |
| 30 | Aile Planlaması poliklinik defterine kaydetme | | | | | | |
| 31 | Kadını "15-49 yaş grubu" izlem kartına kaydetme | | | | | | |
| 32 | Kadını/Erkeği "Kişisel Sağlık Fişi"ne kaydetme | | | | | | |

Öğrenci erkek kondomu danışmanlığı yapmaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

| ERKEK KONDOMU İZLEM DANIŞMANLIĞI ve YÖNTEM SUNUMU DEĞERLENDİRME REHBERİ | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|-----------------|---|---|---|---|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması | | | | | | | | |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması | | | | | | | | |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması | | | | | | | | |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması | | | | | | | | |
| Öğrencinin : Adı Soyadı:----- | | | | | | | | | |
| Sınıfı : _____ Tarih: __/__/__ | | | | | | | | | |
| I. İLETİŞİM BASAMAKLARI | | | | | UYGULAMA | | | | |
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Kadını/Erkeği (varsa eşini de) nazik bir şekilde karşılama | | | | | | | | |
| 2 | Kendini tanıtmama | | | | | | | | |
| 3 | Gerekli mahremiyeti sağlama | | | | | | | | |
| 4 | Kadının/Erkeğin (varsa eşinin) adını öğrenme ve kullanma | | | | | | | | |
| 5 | Gerekli olumlu beden dilini kullanma | | | | | | | | |
| 6 | İletişim için gerekli mesafeyi ayarlama | | | | | | | | |
| 7 | Kadınla/Erkeklerle yüzyüze olma, göz teması kurma | | | | | | | | |
| 8 | Danışmanlık sırasında başka işle meşgul olmama | | | | | | | | |
| 9 | Her aşamada soru sorabileceğini belirtme | | | | | | | | |
| II. BAŞVURANI DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI | | | | | | | | | |
| 10 | Başvurunun amacını belirleme | | | | | | | | |
| 11 | Kadına/Erkeğe memnuniyetini sorma | | | | | | | | |
| 12 | Yöntemi doğru kullanıp kullanmadığını saptama | | | | | | | | |
| 13 | Kadının/Erkeğin herhangi bir yakınması olup olmadığını öğrenme | | | | | | | | |
| 14 | Yakınma ve bulgular gerektiriyorsa, başka yöntem seçmesine yardımcı olma | | | | | | | | |
| 15 | Çözülmemeyen sağlık sorunu varsa, bir üst basamağa sevk etme | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|
| 16 | Kadının/Erkeğin sorusu olup olmadığını sorma, varsa yanıtlama | | | | | | |
| 17 | Yöntem sağlama | | | | | | |
| 18 | Sonraki izleme geleceği tarihi yazılı olarak eline verme (12 kondom bitmeden gelmesini söyleme) | | | | | | |
| 19 | İhtiyaç varsa, yanlış kullanılıyorsa, kondom kullanımını resimli rehberde, varsa model üzerinde göstererek anlatma | | | | | | |
| 20 | Kadına/Erkeğe kondomu nerede, nasıl saklayacağını söyleme | | | | | | |
| 22 | Aile Planlaması poliklinik defterine kaydetme | | | | | | |
| 23 | Kadını "15-49 yaş grubu" izlem kartına kaydetme | | | | | | |
| 24 | Kadını /Erkeği "Kişisel Sağlık Fişi"ne kaydetme | | | | | | |

Öğrenci erkek kondomu izlem danışmanlığı yapmaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

| ERKEK KONDOMU MAKET ÜZERİNDE UYGULAMA DEĞERLENDİRME REHBERİ | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması | | | | |
| 2. Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması, fakat eksikliklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya | | | | |
| 3. Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması | | | | |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması | | | | |
| Öğrencinin : Adı Soyadı:----- | | | | | |
| Sınıfı : _____ Tarih: __/__/____ | | | | | |
| MAKET ÜZERİNDE UYGULAMA | UYGULAMA | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1.Kondomun son kullanım tarihini kontrol etme | | | | | |
| 2.Kondom paketini zedelemeyen, dikkatlice parmaklar ile açma | | | | | |
| 3.Kondomu paketten çıkarma | | | | | |
| 4.Kondomun ucunu baş ve işaret parmakla sıkıştırarak tutma ve havasını boşaltma | | | | | |
| 5.Kondomu erekte penisin başına yerleştirme | | | | | |
| 6.Kondomu penis boyunca yuvarlama | | | | | |
| 7.Cinsel ilişki bitiminde penisten sıyrılmasını engellemek için kondomu, penisi tutarak çıkarma | | | | | |
| 8.Kondomu sperm saçmayacak şekilde düğümlenme | | | | | |
| 9.Kondomda yırtık ve hasar olmadığını kontrol etme | | | | | |
| 10.Çöpe atma | | | | | |

Öğrenci erkek kondomunu maket üzerinde uygulamaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

**KADIN KONDOMU DANIŞMANLIĞI
DEĞERLENDİRME REHBERİ
(Başvurayı Değerlendirme ve Yöntem Sunumu)**

| | |
|---------------------------------|--|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması,yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması |

Öğrencinin : Adı Soyadı:-----

Sınıfı : _____ Tarih: __ / __ / ____

| I. İLETİŞİM BASAMAKLARI | | | UYGULAMA | | | | |
|---|---|--|----------|---|---|---|---|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Kadını (varsa eşini de) nazik bir şekilde karşılama | | | | | | |
| 2 | Kendini tanıtmama | | | | | | |
| 3 | Gerekli mahremiyeti sağlama | | | | | | |
| 4 | Kadının (varsa eşinin) adını öğrenme ve kullanma | | | | | | |
| 5 | Gerekli olumlu beden dilini kullanma | | | | | | |
| 6 | İletişim için gerekli mesafeyi ayarlama | | | | | | |
| 7 | Kadınla yüzyüze olma, göz teması kurma | | | | | | |
| 8 | Danışmanlık sırasında başka işle meşgul olmama | | | | | | |
| 9 | Her aşamada soru sorabileceğini belirtme | | | | | | |
| II. BAŞVURANIN YÖNTEME UYGUNLUĞUNU DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI | | | | | | | |
| 10 | Doğurganlık öyküsünü alma | | | | | | |
| 11 | Kadının ve (cinsel) eşinin işini sorma | | | | | | |
| 12 | Aile Planlaması Yöntem Kullanma öyküsünü alma | | | | | | |
| 13 | CYBE /GYE öyküsü alma | | | | | | |
| 14 | Kadına meme muayenesi yapma | | | | | | |

| III.KONDOM İÇİN YÖNTEME ÖZEL DANIŞMANLIK BASAMAKLARI | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|
| 15 | Kondomu tanıma | | | | | |
| 16 | Kondomun etki mekanizması ve koruyuculuğunu söyleme | | | | | |
| 17 | Kondomun cinsel yolla bulaşan hastalıklardan da koruyacağını söyleme | | | | | |
| 18 | Kondomun olumlu özelliklerini söyleme | | | | | |
| 19 | Kondom kullanırken görülebilecek durumlardan sözetme | | | | | |
| 20 | Paketin üzerindeki üretim tarihine bakılmasını ve üretim tarihinden itibaren 5 yıl süreyle kullanılacağını açıklama | | | | | |
| 21 | Kondomun bir kere kullanıldıktan sonra atılacağını vurgulama | | | | | |
| 22 | Kayganlaştırmak için herhangi bir yağ sürmemesini söyleme | | | | | |
| 23 | Kondom kullanımını resimli rehberde, varsa kadın modelinde göstererek anlatma ve başvurana uygulama | | | | | |
| 24 | Kadını kondomu sıcak ve nemli yerde saklamaması konusunda uyarma, nerede, nasıl saklayacağını söyleme | | | | | |
| 25 | Kadının sorusu olup olmadığını sorma, varsa yanıtlama | | | | | |
| 26 | Yöntem sağlama | | | | | |
| 27 | 1 ay sonrasında izleme geleceği tarihi yazılı olarak eline verme | | | | | |
| 28 | Kullanım kurallarını ve uyarı işaretlerini tekrarlatma | | | | | |
| 29 | Aile Planlaması poliklinik defterine kaydetme | | | | | |
| 30 | Kadını "15-49 yaş grubu" izlem kartına kaydetme | | | | | |
| 31 | Kadını "Kişisel Sağlık Fişi"ne kaydetme | | | | | |

Öğrenci kadın kondomu danışmanlığı yapmaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

**KADIN KONDOMU İZLEM DANIŞMANLIĞI ve YÖNTEM SUNUMU
DEĞERLENDİRME REHBERİ**

| | |
|---------------------------------|--|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması |

Öğrencinin: Adı Soyadı:-----

Sınıfı : _____ Tarih: _ / _ / _

| I. İLETİŞİM BASAMAKLARI | | UYGULAMA | | | | |
|---|--|----------|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Kadını/Erkeği (varsa eşini de) nazik bir şekilde karşılama | | | | | |
| 2 | Kendini tanıtırma | | | | | |
| 3 | Gerekli mahremiyeti sağlama | | | | | |
| 4 | Kadının/Erkeğin (varsa eşinin) adını öğrenme ve kullanma | | | | | |
| 5 | Gerekli olumlu beden dilini kullanma | | | | | |
| 6 | İletişim için gerekli mesafeyi ayarlama | | | | | |
| 7 | Kadınla/Erkeklerle yüzyüze olma, göz teması kurma | | | | | |
| 8 | Danışmanlık sırasında başka işle meşgul olmama | | | | | |
| 9 | Her aşamada soru sorabileceğini belirtme | | | | | |
| II. BAŞVURANI DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI | | | | | | |
| 10 | Başvurunun amacını belirleme | | | | | |
| 11 | Kadına memnuniyetini sorma | | | | | |
| 12 | Yöntemi doğru kullanıp kullanmadığını saptama | | | | | |
| 13 | Kadının, eşinin herhangi bir yakınması olup olmadığını öğrenme | | | | | |
| 14 | Yakınma ve bulgular gerektiriyorsa, başka yöntem seçmesine yardımcı olma | | | | | |
| 15 | Çözülmemeyen sağlık sorunu varsa, bir üst basamağa sevk etme | | | | | |
| 16 | Kadının sorusu olup olmadığını sorma, varsa yanıtlama | | | | | |

| | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|
| 17 | Yöntem sağlama | | | | | | |
| 18 | Sonraki izleme geleceği tarihi yazılı olarak eline verme | | | | | | |
| 19 | İhtiyaç varsa, yanlış kullanılıyorsa, kondom kullanımını resimli rehberde, varsa model üzerinde göstererek anlatma | | | | | | |
| 20 | Kadına kondomu nerede, nasıl saklayacağını söyleme | | | | | | |
| 21 | Aile Planlaması poliklinik defterine kaydetme | | | | | | |
| 22 | Kadını "15-49 yaş grubu" izlem kartına kaydetme | | | | | | |
| 23 | Kadını "Kişisel Sağlık Fişi"ne kaydetme | | | | | | |

Öğrenci kadın kondomu izlem danışmanlığı yapmaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitimcinin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

| KADIN KONDOMU MAKET ÜZERİNDE UYGULAMA DEĞERLENDİRME REHBERİ | | | | | |
|--|--|--|--|----------|---|
| 1. Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya sırasında uygulanmaması | | | | |
| 2. Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması, fakat eksikliklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması | | | | |
| 3. Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması | | | | |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması | | | | |
| Öğrencinin : Adı Soyadı:----- | | | | | |
| Sınıfı : _____Tarih: __/__/__ | | | | | |
| MAKET ÜZERİNDE UYGULAMA | | | | UYGULAMA | |
| | | | | 1 | 2 |
| 1. Kondomun son kullanım tarihini kontrol etme | | | | | |
| 2. Kondom paketini zedelemeyen, dikkatlice parmaklar ile açma | | | | | |
| 3. Kondomu paketten çıkarma | | | | | |
| 4. Kondom üzerinde yeterli miktarda kayganlaştırıcı olduğunu kontrol etme | | | | | |
| 5. Kondomun kapalı ucundaki iç halkayı baş ve işaret parmağı arasında sıkıştırma | | | | | |
| 6. Kondomu vajina içine itme | | | | | |
| 7. İç halkanın olabildiğince derine yerleşmesini sağlama | | | | | |
| 8. Dış halkanın vajina girişinde dış genital organları kaplayacak şekilde durmasını sağlama | | | | | |
| 9. Kondomun dış halkasını kendi etrafında çevirerek içindeki spermlerin dökülmesini engelleme ve çekerek çıkarma | | | | | |
| 10. Kondomu sperm saçmayacak şekilde düğümleme | | | | | |
| 11. Kondomda yırtık ve hasar olmadığını kontrol etme | | | | | |
| 12. Çöpe atma | | | | | |

Öğrenci kadın kondomunu maket üzerinde uygulamaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

| LAKTASYONEL AMENORE METODU (LAM) DANIŞMANLIĞI DEĞERLENDİRME REHBERİ | | | | | | |
|--|--|-----------------|---|---|---|---|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması,yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması | | | | | |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması | | | | | |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması | | | | | |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması | | | | | |
| Öğrencinin : Adı Soyadı:----- | | | | | | |
| Sınıfı : _____Tarih: __/__/__ | | | | | | |
| I. İLETİŞİM BASAMAKLARI | | UYGULAMA | | | | |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Kadını (varsa eşini de) nazik bir şekilde karşılama | | | | | |
| 2 | Kendini tanıtırma | | | | | |
| 3 | Gerekli mahremiyeti sağlama | | | | | |
| 4 | Kadının (varsa eşinin) adını öğrenme ve kullanma | | | | | |
| 5 | Gerekli olumlu beden dilini kullanma | | | | | |
| 6 | İletişim için gerekli mesafeyi ayarlama | | | | | |
| 7 | Kadınla yüzyüze olma, göz teması kurma | | | | | |
| 8 | Danışmanlık sırasında başka işle meşgul olmama | | | | | |
| 9 | Her aşamada soru sorabileceğini belirtme | | | | | |
| II. BAŞVURANIN YÖNTEME UYGUNLUĞUNU DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI | | | | | | |
| 10 | Doğurganlık öyküsünü alma | | | | | |
| 11 | Aile planlaması yöntem kullanma öyküsünü alma | | | | | |
| 12 | Herhangi bir ilaç kullanıp kullanmadığını öğrenme | | | | | |
| 13 | CYBE /GYE öyküsü alma | | | | | |

| III. LAKTASYONEL AMENORE YÖNTEMİ ” İÇİN YÖNTEME ÖZEL DANIŞMANLIK BASAMAKLARI | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| 14 | Kadına LAM’ı daha önce kullanıp kullanmadığını sorma | | | | | |
| 15 | Emzirmeye ilişkin geçmişte yaşadığı güçlükleri sorma | | | | | |
| 16 | Anneye “optimal emzirme davranışları” hakkında önerilerde bulunma | | | | | |
| 17 | LAM’ın gebelikten koruma etki mekanizmasını ve koruyuculuğunu söyleme | | | | | |
| 18 | LAM’ın cinsel yolla bulaşan hastalıklardan korumayacağını söyleme | | | | | |
| 19 | LAM’ın olumlu özelliklerini söyleme | | | | | |
| 20 | Diğer bir gebeliği önleyici yöntem ne zaman geçilmesi gerektiğini vurgulama | | | | | |
| 21 | Kadının sorusu olup olmadığını sorma, varsa yanıtlama | | | | | |
| 22 | Anneye üç LAM kriterini, emzirmeye ve LAM’ın başarılı olmasına katkı sağlayacak optimal emzirme davranışlarını tekrarlatma | | | | | |
| 23 | Herhangi bir yakınma olursa, istendiği zaman kontrole gelinebileceğini hatırlatma | | | | | |
| 24 | Aile Planlaması poliklinik defterine kaydetme | | | | | |
| 25 | Kadını “15-49 yaş grubu” izlem kartına kaydetme | | | | | |
| 26 | Kadını “Kişisel Sağlık Fişi”ne kaydetme | | | | | |

Öğrenci laktasyonel amenore metodu danışmanlığı yapmaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

| LAKTASYONEL AMENORE METODU (LAM) İZLEM DANIŞMANLIĞI DEĞERLENDİRME REHBERİ | | | | | | | |
|--|--|--|----------|---|---|---|---|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması,yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması | | | | | | |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması | | | | | | |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması | | | | | | |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması | | | | | | |
| Öğrencinin : Adı Soyadı:----- | | | | | | | |
| Sınıfı : _____Tarih: __/__/____ | | | | | | | |
| I. İLETİŞİM BASAMAKLARI | | | UYGULAMA | | | | |
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Kadını (varsa eşini de) nazik bir şekilde karşılama | | | | | | |
| 2 | Kendini tanıtmama | | | | | | |
| 3 | Gerekli mahremiyeti sağlama | | | | | | |
| 4 | Kadının (varsa eşinin) adını öğrenme ve kullanma | | | | | | |
| 5 | Gerekli olumlu beden dilini kullanma | | | | | | |
| 6 | İletişim için gerekli mesafeyi ayarlama | | | | | | |
| 7 | Kadınla yüzyüze olma, göz teması kurma | | | | | | |
| 8 | Danışmanlık sırasında başka işle meşgul olmama | | | | | | |
| 9 | Her aşamada soru sorabileceğini belirtme | | | | | | |
| II. BAŞVURANI DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI | | | | | | | |
| 10 | Başvurunun amacını belirleme | | | | | | |
| 11 | Yöntemi doğru kullanıp kullanmadığını saptama | | | | | | |
| 12 | LAM'ın doğru kullanım kriterlerinden birinde <u>uymayan</u> yanıt alınıyorsa kadına bu yöntemin etkililiğinin azaldığını söyleme | | | | | | |
| 13 | Gerekliyorsa kadına başka bir gebelikten korunma yöntemi için danışmanlık verme | | | | | | |
| 14 | Kadının sorusu olup olmadığını sorma,varsa yanıtlama | | | | | | |
| 15 | Broşür verme | | | | | | |
| 16 | Sonraki izleme geleceği tarihi yazılı olarak eline verme | | | | | | |
| 17 | Kullanım kurallarını tekrarlatma | | | | | | |

| | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|
| 18 | Aile Planlaması poliklinik defterine kaydetme | | | | | |
| 19 | Kadını "15-49 yaş grubu" izlem kartına kaydetme | | | | | |
| 20 | Kadını "Kişisel Sağlık Fişi"ne kaydetme | | | | | |

Öğrenci laktasyonel amenore metodu izlem danışmanlığı yapmaya;.....HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

| TÜP LİGASYONU DANIŞMANLIĞI DEĞERLENDİRME REHBERİ | | | | | | | |
|---|--|---|----------|----------|-----------------|----------|----------|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması,yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması | | | | | | |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması | | | | | | |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması | | | | | | |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması | | | | | | |
| Öğrencinin : Adı Soyadı:----- | | | | | | | |
| Sınıfı : _____Tarih: __/__/____ | | | | | | | |
| I. İLETİŞİM BASAMAKLARI | | | | | UYGULAMA | | |
| | 1 | Kadını (varsa eşini de) nazik bir şekilde karşılama | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | 2 | Kendini tanıtmama | | | | | |
| | 3 | Gerekli mahremiyeti sağlama | | | | | |
| | 4 | Kadının (varsa eşinin) adını öğrenme ve kullanma | | | | | |
| | 5 | Gerekli olumlu beden dilini kullanma | | | | | |
| | 6 | İletişim için gerekli mesafeyi ayarlama | | | | | |
| | 7 | Kadınla yüzyüze olma, göz teması kurma | | | | | |
| | 8 | Danışmanlık sırasında başka işle meşgul olmama | | | | | |
| | 9 | Her aşamada soru sorabileceğini belirtme | | | | | |
| II. BAŞVURANI YÖNTEME UYGUNLUK AÇISINDAN DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI | | | | | | | |
| | 10 | (Çiftin) Doğurganlık öyküsünü alma | | | | | |
| | 11 | (Çiftin) Aile planlaması yöntem kullanma öyküsünü alma | | | | | |
| | 12 | Tüm AP yöntemleri hakkında, resimli rehberi kullanarak genel danışmanlık yapma | | | | | |
| | 13 | Tüp ligasyonu için başvuruları değerlendirme | | | | | |

| III.TÜP LİGASYONU İÇİN DANIŞMANLIK BASAMAKLARI | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| 14 | Tüp ligasyonunun etki mekanizmasını ve koruyuculuğunu söyleme | | | | | |
| 15 | İşlemin cinsel yolla bulaşan hastalıklardan korumayacağını söyleme | | | | | |
| 16 | Tüp ligasyonunun yararlarını ve risklerini söyleme | | | | | |
| 17 | Tüp ligasyonu işlemini ve türünü açıklama | | | | | |
| 18 | İşlem öncesi "İzin Belgesi" doldurulması gerektiğini söyleme | | | | | |
| 19 | İşlemin maliyeti hakkında bilgi verme | | | | | |
| 20 | İşlem öncesi hazırlıklarını söyleme | | | | | |
| 21 | İşlem sonrası nelere dikkat etmesi gerektiğini söyleme | | | | | |
| 22 | Bir sorusu olup olmadığını sorma, varsa yanıtlama | | | | | |
| 23 | Başvurayı "tüp ligasyonu yapılan bir merkeze" yönlendirme | | | | | |
| 24 | Bir sorusu veya sorunu olduğunda sağlık kuruluşlarına başvurmaya teşvik etme | | | | | |
| 25 | Aile Planlaması poliklinik defterine kaydetme | | | | | |
| 26 | Kadını "15-49 yaş grubu" izlem kartına kaydetme | | | | | |
| 27 | Kadını "Kişisel Sağlık Fişi"ne kaydetme | | | | | |

Öğrenci tüp ligasyonu danışmanlığı yapmaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

| VAZEKTOMİ DANIŞMANLIĞI DEĞERLENDİRME REHBERİ | | | | | | | | |
|---|--|--|--|-----------------|----------|----------|----------|----------|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması,yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması | | | | | | | |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması | | | | | | | |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması | | | | | | | |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması | | | | | | | |
| Öğrencinin : Adı Soyadı:----- | | | | | | | | |
| Sınıfı : _____Tarih: __/__/____ | | | | | | | | |
| I. İLETİŞİM BASAMAKLARI | | | | UYGULAMA | | | | |
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Erkeği (varsa eşini de) nazik bir şekilde karşılama | | | | | | | |
| 2 | Kendini tanıtırma | | | | | | | |
| 3 | Gerekli mahremiyeti sağlama | | | | | | | |
| 4 | Erkeğin (varsa eşinin) adını öğrenme ve kullanma | | | | | | | |
| 5 | Gerekli olumlu beden dilini kullanma | | | | | | | |
| 6 | İletişim için gerekli mesafeyi ayarlama | | | | | | | |
| 7 | Erkeklerle yüzyüze olma, göz teması kurma | | | | | | | |
| 8 | Danışmanlık sırasında başka işle meşgul olmama | | | | | | | |
| 9 | Her aşamada soru sorabileceğini belirtme | | | | | | | |
| II. BAŞVURANI YÖNTEME UYGUNLUK AÇISINDAN DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI | | | | | | | | |
| 10 | (Çiftin) Doğurganlık öyküsünü alma | | | | | | | |
| 11 | (Çiftin) Aile planlaması yöntem kullanma öyküsünü alma | | | | | | | |
| 12 | Tüm AP yöntemleri hakkında, resimli rehberi kullanarak genel danışmanlık yapma | | | | | | | |
| 13 | Gönüllü Cerrahi Sterilizasyon (GCS) için başvuruları değerlendirme | | | | | | | |

| III.VAZEKTOMİ İÇİN DANIŞMANLIK BASAMAKLARI: | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| 14 | Vazektominin etki mekanizmasını ve koruyuculuğunu söyleme | | | | | |
| 15 | Vazektominin cinsel yolla bulaşan hastalıklardan korumayacağını söyleme | | | | | |
| 16 | Vazektominin yararlarını ve risklerini söyleme | | | | | |
| 17 | Vazektomi işlemini ve türünü açıklama | | | | | |
| 18 | İşlem öncesi "İzin Belgesi" doldurulması gerektiğini söyleme | | | | | |
| 19 | İşlemin maliyeti hakkında bilgi verme | | | | | |
| 20 | İşlem öncesi hazırlıklarını söyleme | | | | | |
| 21 | İşlem sonrası nelere dikkat etmesi gerektiğini söyleme | | | | | |
| 22 | Bir sorusu olup olmadığını sorma, varsa yanıtlama | | | | | |
| 23 | Başvurayı "vazektomi yapılan bir merkeze" yönlendirme | | | | | |
| 24 | Bir sorusu veya sorunu olduğunda sağlık kuruluşlarına başvurmaya teşvik etme | | | | | |
| 25 | Aile Planlaması poliklinik defterine kaydetme | | | | | |
| 26 | Yöntemi "15-49 yaş grubu kadın izlem" kartına kaydetme | | | | | |
| 27 | Erkeği "Kişisel Sağlık Fişi"ne kaydetme | | | | | |

Öğrenci vazektomi danışmanlığı yapmaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

| İSTENMEYEN GEBELİKLERDE DANIŞMANLIK DEĞERLENDİRME REHBERİ | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|-----------------|---|---|---|---|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması | | | | | | | | |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması | | | | | | | | |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması | | | | | | | | |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması | | | | | | | | |
| Öğrencinin : Adı Soyadı:----- | | | | | | | | | |
| Sınıfı : _____Tarih: __/__/____ | | | | | | | | | |
| I. İLETİŞİM BASAMAKLARI | | | | | UYGULAMA | | | | |
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Kadını (varsa eşini de) nazik bir şekilde karşılama | | | | | | | | |
| 2 | Kendini tanıtmama | | | | | | | | |
| 3 | Gerekli mahremiyeti sağlama | | | | | | | | |
| 4 | Kadının (varsa eşinin) adını öğrenme ve kullanma | | | | | | | | |
| 5 | Gerekli olumlu beden dilini kullanma | | | | | | | | |
| 6 | İletişim için gerekli mesafeyi ayarlama | | | | | | | | |
| 7 | Kadınla yüzyüze olma, göz teması kurma | | | | | | | | |
| 8 | Danışmanlık sırasında başka işle meşgul olmama | | | | | | | | |
| 9 | Her aşamada soru sorabileceğini belirtme | | | | | | | | |
| II. BAŞVURANI DEĞERLENDİRME BASAMAKLARI | | | | | | | | | |
| 10 | Doğurganlık öyküsünü alma | | | | | | | | |
| 11 | Aile Planlaması Yöntem Kullanma öyküsünü alma | | | | | | | | |
| III.İSTENMEYEN GEBELİK SORUNUNA YAKLAŞIM | | | | | | | | | |
| 12 | Adet gecikmesini araştırma | | | | | | | | |
| 13 | Gebelik testi yapılmamış ve kurumda yapılabiliyorsa, idrarda gebelik testi için yönlendirme | | | | | | | | |
| 14 | Başvuranın gebelikle ilgili kararını sorma veya yineletme | | | | | | | | |

| | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|
| 15 | Gebeliğin sonlandırılması ile ilgili soruları –endişeleri- olup olmadığını sorma | | | | | |
| 16 | İstenmeyen gebeliğin sonlandırılması ile ilgili Türkiye’deki yasal durum hakkında bilgi verme | | | | | |
| 17 | Gebeliğini sonlandırmak isteyen başvurana gebeliğin sonlandırılması yöntemleri ile ilgili olarak bilgi isteyip istemediğini sorma ve bilgi verme | | | | | |
| 18 | Gebeliğin sonlandırılması kararı verilmişse ve gebelik 10 haftadan küçük ise yasal gereklilikleri açıklama ve işlemin yapılacağı birime sevk etme | | | | | |
| 19 | Gebeliğin sonlandırılması kararı verilmişse ve gebelik 10 haftadan büyükse ve tıbbi bir endikasyon veya tıbbi endikasyon şüphesi varsa başvurana uygun birime sevk etme | | | | | |
| 20 | Gebeliğin sonlandırılması kararı verilmişse ve gebelik 10 haftadan büyükse ve tıbbi bir endikasyon yoksa gebeliğin devam etmesi gereğini açıklama | | | | | |
| 21 | Aile planlaması danışmanlığı vermek için başvurana uygun zamanını sorma | | | | | |
| 22 | Aile planlaması için danışmanlık randevusu verme veya isteyenlere görüşme sırasında danışmanlık verme | | | | | |
| 23 | Başvurana sorusu olup olmadığını sorma | | | | | |
| 24 | Teşekkür ederek görüşmeyi bitirme | | | | | |
| 25 | Aile planlaması defterine kaydetme | | | | | |
| 26 | Kadını “15-49 yaş grubu” izlem kartına kaydetme | | | | | |
| 27 | Kadını “Kişisel Sağlık Fişi”ne kaydetme | | | | | |

Öğrenci istenmeyen gebeliklerde danışmanlığı yapmaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

“Gençlerin Danışmanlığı” çok özel bir sağlık hizmetidir. Özel bir yaklaşım gerektirir. Ancak, bu konuda iyi eğitim almış sağlık personeli tarafından yapılabilir. Hoşgörülü, liberal, ön yargılı-olmayan, kendi değer ve tutumlarını yansıtmayan sağlık personeli gençlere danışmanlık yapabilir!

| GENÇLERE AİLE PLANLAMASI DANIŞMANLIĞI DEĞERLENDİRME REHBERİ | | | | | | |
|---|--|--|---|---|---|---|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması, yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması | | | | | |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması | | | | | |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması | | | | | |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması | | | | | |
| Öğrencinin : Adı Soyadı:----- Sınıfı : _____ Tarih: __/__/__ | | | | | | |
| DANIŞMANLIK BASAMAKLARI (KAYNAK) | | UYGULAMA | | | | |
| I. KARŞILAYARAK SELAMLAMA: | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| K | 1 | Başvuran genci (varsa eşini de) karşılama Kendini tanıtmak Gerekli mahremiyeti sağlamak Başvuran gencin (varsa eşinin) adını öğrenme ve kullanma Sıcaklık ve yakınlık gösterme Nasıl yardımcı olunabileceğini sormak Başvuran gencin duyarlılığını dikkate almak Başvuran gencin davranışlarına olumlu yargısız yaklaşma | | | | |
| | 2 | Başvurayı rahatlatma: Oturacak yer gösterme İletişim için gerekli uzaklığı ayarlama İletişim sırasında başvuranla yüzyüze olma İlgi gösterme, varsa başka sorunları ile de ilgilenme Dostça davranma Nazik davranma Sohbet eder gibi danışmanlık yapma Görüşmenin ne kadar sürebileceğini bildirme | | | | |
| | 3 | Duyularını anlamaya çalışma: (SADE) Saygı gösterme Anlamaya çalışma (Gencin ses tonuna,kullandığı kelimelere,yüz ifadesine, hareketlerine dikkat etme) Dürüst olma Empati kurma (Gencin yerine koyma) | | | | |

| | | | | | | | |
|--|----|--|--|--|--|--|--|
| | 4 | <p>Sıcaklık ve Yakınlık Gösterme (GAYE-TÖS)olumlu beden dilini kullanma</p> <p>Göz teması kurma</p> <p>Anlaşılır olma</p> <p>Yumuşak olma şaka yapma</p> <p>Eğilme (Hafifçe öne eğilme)</p> <p>Kolları ve ayakları “açık” olarak rahat bir pozisyonda oturma</p> <p>Tebessüm etme</p> <p>Övgü(Gence olumlu geri bildirimlerde bulunma)</p> <p>Sıcak ses tonu kullanma</p> | | | | | |
| II. ALAKA GÖSTEREREK SORULAR SORMA: | | | | | | | |
| A | 5 | <p>Etkin Dinleme:</p> <p>Gencin “Ne” söylediğini dinleme</p> <p>“Nasıl” söylediğine dikkat etme</p> <p>Gencin söylediğini tekrar etme</p> <p>Genci dinlerken yüzüne bakma</p> <p>Rahatsız edici hareketlerden kaçınma</p> <p>Soru sormaya teşvik etme</p> <p>Her aşamada soru sorabileceğini belirtme</p> <p>Anlaşılmadığında, aynı soruyu farklı şekillerde sorarak anlamasını sağlama,</p> <p>Danışmanlık ve bilgi verme esnasında sadece genç ile ilgilenme, başka işle meşgul olmama</p> | | | | | |
| | 6 | Doğurganlık öyküsünü sorma | | | | | |
| | 7 | Aile planlaması yöntem kullanma öyküsünü sorma | | | | | |
| | 8 | <p>Cinsel yolla bulaşan hastalıklardan koruyucu yöntem kullanma öyküsünü sorma</p> <p>Nazikçe, incitmeden CYBH açısından risk durumunu değerlendirme</p> | | | | | |
| | 9 | <p>Aile Planlaması konusundaki beklentilerini sorma</p> <p>Gereksinimlerini sorma</p> <p>İsteklerini sorma</p> <p>Şüphelerini sorma</p> <p>Sorularını alma</p> <p>Sorunlarını anlatmaya teşvik etme</p> | | | | | |
| III. YÖNTEMLER KONUSUNDA BİLGİ VERME: | | | | | | | |
| Y | 10 | <p>İstenmeyen gebelikleri önleyici yöntemler (AP) hakkında bilgi verme:</p> <p>Bildikleri yöntemleri sorup, bilgi yanlışı varsa düzeltme</p> <p>Bildiği yöntemden başlama</p> <p>Tüm yöntemlerin yararları hakkında bilgi verme</p> <p>Tüm yöntemlerin nasıl ve ne süre koruyacağı hakkında bilgi verme</p> <p>Tüm yöntemlerin yan etkileri hakkında bilgi verme</p> <p>Herbir yöntemin nereden ve nasıl temin edebileceğini anlatma</p> | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|----|--|--|--|--|--|--|
| | 11 | CYBE'den korunma sağlayan AP yöntemleri hakkında bilgi verme | | | | | |
| | 12 | Tıbbi terimler içermeyen, gencin anlayacağı kelimeler kullanma | | | | | |
| | 13 | KISA cümleler kullanma | | | | | |
| | 14 | Anlayıp anlamadığını kontrol etme | | | | | |
| | 15 | Anlamadığında tekrar açıklama | | | | | |
| | 16 | Görsel-İşitsel yöntemleri kullanma Yöntemleri gösterme Resimli Rehber v.b. kullanma Posterleri gösterme Broşürleri gösterme ve açıklama | | | | | |
| V. NE TÜR YÖNTEM SEÇECEĞİNE YARDIMCI OLMA: | | | | | | | |
| N | 17 | Gencin gereksinimleri ve tercihlerine uyacak bir AP yöntemine karar vermesine yardımcı olma | | | | | |
| | 18 | Yöntemin güvenilirliği ile ilgili bilgi verme | | | | | |
| | 19 | Kararı kesinleştirmesine yardımcı olma | | | | | |
| V. AÇIKLAYICI BİLGİLER VERME: | | | | | | | |
| A | 20 | Genci, düşüncelerini tartışması ve sorular sorması için destekleme | | | | | |
| | 21 | Genç, başka bir konuyu tartışmak isterse, o konu ile de ilgilenme | | | | | |
| | 22 | Gencin gereksinimlerini, endişelerini, korkularını anlama ve gidermeye çalışma | | | | | |
| | 23 | Gencin gereksinimleri doğrultusunda karar vermesine yardımcı olma Seçilen yöntem hemen sunulabiliyorsa, seçilen yönteme özel danışmanlık basamaklarına geçme Yöntemi nasıl kullanacağı, yan etkileri konusunda bilgi verme Broşür verme | | | | | |

| | | | | | | | |
|-----------------------------|-----------|---|--|--|--|--|--|
| | | Seçilen yöntem hemen sunulamiyorsa, uygun bir merkeze yönlendirme Bir sorusu veya sorunu olduğunda sağlık kuruluşlarına başvurmaya teşvik etme Acil tıbbi bakım için başvurmasını gerektiren durumları tekrar hatırlatma | | | | | |
| VI.KONTROLE ÇAĞIRMA: | | | | | | | |
| K | 24 | İzlem için ne zaman geleceğini yazarak bildirme Aile Planlaması poliklinik defterine kaydetme Genci 15-49 Yaş İzlem Kartına kaydetme Genci Kişisel Sağlık Fişine kaydetme | | | | | |
| | 25 | Görüşmeyi sonlandırma Zamanında bitirme Özet yapma Özete gencin olumlu yönlerinden başlama Gence geldiği için teşekkür etme Ne zaman isterse başvurabileceğini söyleme | | | | | |

Öğrenci gençlere aile planlaması danışmanlığı yapmaya;HAZIR,HAZIR DEĞİL

Eğitimcinin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

**GENÇLERE YÖNELİK DANIŞMANLIK
DEĞERLENDİRME REHBERİ
(Aile ile Birlikte)**

| | |
|---------------------------------|--|
| 1.Geliştirilmesi gerekir | Basamağın hiç uygulanmaması,yanlış uygulanması veya uygun sırada uygulanmaması |
| 2.Yeterli | Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması fakat eksiklerin olması ve/veya eğiticinin yardımına veya hatırlatmasına gerek duyulması |
| 3.Ustalaşmış | Basamağın duraklamadan ve yardıma gerek kalmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması |
| G Y (Gözlem yapılmadı) | Basamağın eğitici tarafından gözlenmemiş olması |

Öğrencinin : Adı Soyadı:-----

Sınıfı : _____Tarih: __/__/__

| I. DANIŞMANIN PSİKO-DİNAMİK YÖNÜ | UYGULAMA | | | |
|---|----------|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1.Aile ile görüşme: <ul style="list-style-type: none">a) Genci ailesi ile görüşmede danışmanlığa birlikte almab) Karşılıklı düzende olan sandalyelere aile üyelerinin diledikleri gibi oturmalarına izin vermec) Aile üyeleri ile tanışmad) Kliniğe danışmanlık hizmeti için gelmeye kimin karar verdiğini öğrenmee) Aileye görevinin; durumu açıklığa kavuşturmak olduğunu ve kararı kendilerinin vereceğini söylemef) Ailenin, sandalyeleri paylaşma ve oturma düzenine dikkat etmeg) Ailenin oturma düzeni değerlendirilerek aile hakkında edinilen izlenimleri uygun zamanda aile ile tartışmah) Görüşmenin başlangıcında durumdan mutsuz olan gence uygun yaklaşmai) Aile de aynı görüşte ise, gencin dışarda bir kaç dakika beklemesini söylemej) Aile bireylerinin, sorunla ilgili görüşlerini öğrenmek) Aileye eşlik ederek onları nazikçe odadan çıkarmal) Dışarıdaki genci içeriye davet etmem) Bu ilk görüşmede, gencin problemini nasıl algıladığını değerlendirmesine ve kendini ifade etmesine yardım etmen) Aileyi içeriye çağırmao) Güçlükleri algıladıkları gibi dile getirdikleri için teşekkür etmep) Aile üyelerinin birbirlerini dinlemesini sağlama (örnek dinleme modeli uygulama)q) Oturum sırasında olan herhangi bir şeyden, her bireyde meydana gelen değişikliği fark etmer) Taraf tutmama (görevinin açıklığa kavuşturmak olduğunu, karar vermek olmadığı hatırlatma)s) Gençlerde meydana gelen değişikliklere aileyi hazırlamat) Ailenin otorisine el koymama | | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| 2.Oturum sırasında ailenin tartışmasına izin verme | | | | |
| 3.Dinleme becerisi | | | | |
| 4.Sıcaklık – yakınlık (GAYE-TÖS) | | | | |
| 5.Aktif dinleme | | | | |
| 6. İfade becerisi | | | | |
| 7.Oturumu tekniğine uygun sonlandırma | | | | |

Öğrenci gençlere yönelik iletişim teknikleri kullanarak danışmanlık yapmaya; HAZIR,
.....HAZIR DEĞİL

Eğitiminin Adı Soyadı: Tarih:

İmzası:

**Kombine Oral Kontraseptifler (KOK) İçin
Dünya Sağlık Örgütü Uygunluk Kriterleri (2004)**

1. DSÖ I: Kullanılmasında Sakınca Olmayan Durumlar:

Yaş < 40

Migren dışı baş ağrıları (hafif veya şiddetli) "KOK ilk başlarken"

Jinekolojik / Obstetrik Durumlar:

Nullipar/multipar

Doğumdan sonra (emzirmiyorsa, doğumdan 3 hafta sonra)

Düşükten sonra (1. trimester, 2. trimester ve acil septik abortustan sonra)

Gebeliğe bağlı diyabet

Servikal ektropion

Uterin fibroidler

Endometriyum kanseri

Over kanseri

İyi huylu over tümörleri(kistler dahil)

Mevcut ya da geçirilmiş PIH

Gestasyonel trofoblastik hastalık

Geçirilmiş ektopik gebelik

Endometriozis

Adet düzensizlikleri

Şiddetli dismenore

Geçirilmiş pelvik ameliyat

CYBH (hepatit ve HIV dışındaki diğer CYBH'lar)

HIV pozitif ya da AIDS

Meme hastalıkları:

İyi huylu meme hastalıkları

Ailede meme kanseri öyküsü

Kardiyo vasküler durumlar:

Varis

Kronik hastalıklar:

Viral hepatit taşıyıcılığı

Tiroid hastalıkları (basit guatr, hipertiroidi, hipotiroidi)

Demir eksikliği anemisi

Epilepsi

Şistozomiazis

Tüberküloz

Sıtma

Talassemi

Depressif rahatsızlıklar

Antibiyotik kullanımı (rifampisin ve griseofulvin hariç)

Hareketsiz kalmayı gerektirmeyen minör cerrahi müdahale

2. DSÖ II: Yararları Risklerinden Fazla Olan Durumlar:

Yaş > 40
Obesite (BMI 30 kg/m² ve daha fazla olanlar)
Sigara içme (35 yaş altında ve sigara içiyor)
Aurasız migren tipi baş ağrısı olanlar “KOK ilk başlarken”
Migren dışı baş ağrısı olanlar “KOK devamında”
Uzun süre hareketsiz kalmayı gerektirmeyen büyük cerrahi müdahale
1. derece akrabalarında tromboemboli öyküsü
Jinekolojik / Obstetrik durumlar:
 Servikal kanser ya da servikste prekanseröz lezyon
 Gebeliğe bağlı sarılık öyküsü
 Doğumdan sonra: Emziren annelerde doğumdan 6 ay sonra
 Tanı konulmamış vajinal kanama
Meme hastalıkları:
 Memede tanı konulmamış kitle
Kardiyovasküler durumlar:
 Gebelikte hipertansiyon öyküsü ama ölçümle normal TA
 Komplikasyonsuz kalp kapağı hastalıkları
 Yüzeyel tromboflebit
Kronik hastalıklar:
 Diyabet:: vasküler komplikasyonu yok
 Safra kesesi hastalıkları : ameliyet edilmiş ya da belirtisiz
 Orak hücreli anemi
 Bilinen hiperlipidemisi olanlar (ağırlığına göre DSÖ III' de olabilir)
AIDS: ARV tedavisi alıyor
Griseofulvin kullanıyor

3. DSÖ III: Riskleri Yararlarından Fazla Olan Durumlar:

Sigara içme (35 yaş ve üzerinde, günde 15'ten az sigara içenler)
Aurasız migren tipi baş ağrısı olanlar (35 yaş ve daha üzerinde ise) “KOK ilk başlarken”
Aurasız migren tipi baş ağrısı olanlar (35 yaş altında) “KOK devamında”
Jinekolojik / Obstetrik durumlar:
 Doğumdan sonra: Emzirmeyen annelerde ilk 21 gün
 Emziren annelerde doğum sonrası ilk 6 hafta-6 ay arası
Meme hastalıkları:
 Geçirilmiş meme kanseri (son 5 yıl içinde herhangi bir bulgu saptanmamışsa)
Kronik hastalıklar:
 Geçmişte hipertansiyon öyküsü olanlar ancak halen TA ölçümü yapılamıyorsa (Gebelikte hipertansiyon öyküsü dahil)
 TA ölçümü yapılabiliyor ve tam kontrol altında hipertansiyon
 Hipertansiyon olguları: sistolik 140-159 mmHg ve diastolik 90-99 mmHg arası
 Vasküler komplikasyonlu ya da 20 yıldır var olan diyabet
 Safra kesesi hastalıkları (mevcut/tıbbi tedavi verilmiş)
 Kombine oral kontraseptif kullanımına ikincil kolestazis öyküsü
 Hafif derecede (kompanse) siroz
 Rifampisin kullanımı
 Antikonvülzan ilaç kullanımı (fenitoin, karbamezepine, barbiturat, primidone, topiramate, oxcarbazepine)
 Bilinen hiperlipidemisi olanlar (ağırlığına göre DSÖ II' de olabilir)
 Arteriyel kardiyovasküler hastalıklar için çoklu risk faktörü varlığı (ileri yaş+sigara+diyabet+hipertansiyon gibi)

4. DSÖ IV: Kullanılmaması Gereken Durumlar:

Sigara içme : 35 ve üzerinde, günde 15 ve daha fazla sigara içenler

Auralı migren tipi baş ağrıları (herhangi bir yaşta)

Aurasız migren tipi baş ağrısı (35 ve üzeri yaşta) "KOK devamında"

Jinekolojik / Obstetrik Durumlar:

Doğum sonrası: Emziren annelerde, doğum sonu ilk 6 hafta

Mevcut meme kanseri

Kronik hastalıklar:

Hipertansiyon olguları: Sistolik 160 mmHg ve üzeri, diastolik 100 mmHg ve üzeri

Vasküler hastalıklar

Tromboemboli (mevcut ya da geçirilmiş)

İskemik kalp hastalığı (mevcut ya da geçirilmiş)

İnme (serebrovasküler kaza öyküsü)

Komplikasyonlu kalp kapağı hastalıkları

Uzun süre hareketsiz kalmayı gerektiren büyük cerrahi müdahaleler

Aktif viral hepatit

Karaciğer tümörleri (iyi ya da kötü huylu)

Şiddetli siroz (dekompanse)

Karaciğerde ağır fibrozis

Bilinen trombojenik mutasyon

**Kombine Enjekte Edilen Hormonal Kontraseptifler İçin
Dünya Sağlık Örgütü Uygunluk Kriterleri (2004)**

1. DSÖ I: Kullanılmasında Sakınca Olmayan Durumlar:

Yaş < 40

Migren dışı baş ağrıları (hafif veya şiddetli) "KOK ilk başlarken"

Jinekolojik / Obstetrik Durumlar:

Nullipar/multipar

Doğumdan sonra (emzirmiyorsa, doğumdan 3 hafta sonra)

Düşükten sonra (1. trimester, 2. trimester ve acil septik abortustan sonra)

Gebeliğe bağlı diyabet

Servikal ektropion

Uterin fibroidler

Endometriyum kanseri

Over kanseri

İyi huylu over tümörleri(kistler dahil)

Mevcut ya da geçirilmiş PİH

Gestasyonel trofoblastik hastalık

Geçirilmiş ektopik gebelik

Endometriozis

Adet düzensizlikleri

Şiddetli dismenore

Geçirilmiş pelvik ameliyat

CYBE (hepatit ve HIV dışındaki diğer CYBE'lar)

HIV pozitif ya da AIDS

Meme hastalıkları:

İyi huylu meme hastalıkları

Ailede meme kanseri öyküsü

Kardiyo vasküler durumlar:

Varis

Kronik hastalıklar:

Viral hepatit taşıyıcılığı

Tiroid hastalıkları (basit guatr, hipertiroidi, hipotiroidi)

Demir eksikliği anemisi

Epilepsi

Şistozomiazis

Tüberküloz

Sıtma

Talassemi

Depressif rahatsızlıklar

Antibiyotik kullanımı (rifampisin hariç)

Griseofulvin kullanımı

Hareketsiz kalmayı gerektirmeyen minör cerrahi müdahale

2. DSÖ II: Yararları Risklerinden Fazla Olan Durumlar:

Yaş ≥ 40

Obesite (BMI 30 kg/m² ve daha fazla olanlar)

Sigara içme : 35 yaş altında ve sigara içenler

35 yaş ve üzerinde, günde 15 sigaradan az içenler

Aurasız migren tipi baş ağrısı olanlar , 35 yaş altında, "ilk başlarken"

Uzun süre hareketsiz kalmayı gerektirmeyen büyük cerrahi müdahale

1. derece akrabalarında tromboemboli öyküsü

Jinekolojik / Obstetrik durumlar:

Servikal kanser ya da servikste prekanseröz lezyon

Gebeliğe bağlı sarılık öyküsü

Doğumdan sonra: Emziren annelerde doğumdan 6 ay sonra

Tanı konulmamış vajinal kanama

Meme hastalıkları:

Memede tanı konulmamış kitle

Kardiyovasküler durumlar:

Gebelikte hipertansiyon öyküsü ama ölçümle normal TA

Komplikasyonsuz kalp kapağı hastalıkları

Yüzeyel tromboflebit

Kronik hastalıklar:

Diyabet:: vasküler komplikasyonu yok

Safra kesesi hastalıkları : (ameliyet edilmiş ya da belirtisiz, mevcut/tıbbi tedavi verilmiş)

Hafif derecede siroz (kompanse)

Orak hücreli anemi

Bilinen hiperlipidemisi olanlar (ağırlığına göre DSÖ III' de olabilir)

Gebeliğe ya da kombine oral kontraseptif kullanımına ikincil kolestazis öyküsü

Arteriyel kardiyovasküler hastalıklar için çoklu risk faktörü varlığı (ileri

yaş+sigara+diyabet+hipertansiyon gibi)

Rifampisin kullanıyor

Antikonvülzan ilaç kullanımı (fenitoin, karbamezepine, barbiturat, primidone, topiramate, oxcarbazepine)

3. DSÖ III: Riskleri Yararlarından Fazla Olan Durumlar:

Sigara içme (35 yaş ve üzerinde, günde 15'ten fazla sigara içenler)

Aurasız migren tipi baş ağrısı olanlar (35 yaş ve daha üzerinde ise) " ilk başlarken"

Aurasız migren tipi baş ağrısı olanlar (35 yaş altında) " devamında"

Jinekolojik / Obstetrik durumlar:

Doğumdan sonra: Emzirmeyen annelerde ilk 21 gün

Emziren annelerde doğum sonrası ilk 6 hafta-6 ay arası

Meme hastalıkları:

Geçirilmiş meme kanseri (son 5 yıl içinde herhangi bir bulgu saptanmamışsa)

Kronik hastalıklar:

Geçmişte hipertansiyon öyküsü olanlar ancak halen TA ölçümü yapılamıyorsa (Gebelikte hipertansiyon öyküsü dahil)

TA ölçümü yapılabiliyor ve tam kontrol altında hipertansiyon

Hipertansiyon olguları: sistolik 140-159 mmHg ve diastolik 90-99 mmHg arası

Karaciğerin iyi huylu tümörleri (adenoma)

Vasküler komplikasyonlu ya da 20 yıldır var olan diyabet

Karaciğerde ağır fibrozis, şiddetli derecede (dekompanse) siroz

Bilinen hiperlipidemisi olanlar (ağırlığına göre DSÖ II' de olabilir)

AIDS: ARV tedavisi alıyor

4. DSÖ IV: Kullanılmaması Gereken Durumlar:

Auralı migren tipi baş ağrıları (herhangi bir yaşta)

Aurasız migren tipi baş ağrısı (35 ve üzeri yaşta) "KOK devamında"

Jinekolojik / Obstetrik Durumlar:

Gebelik

Doğum sonrası: Emziren annelerde, doğum sonu ilk 6 hafta

Mevcut meme kanseri

Kronik hastalıklar:

Hipertansiyon olguları: Sistolik 160 mmHg ve üzeri, diastolik 100 mmHg ve üzeri

Vasküler hastalıklar

Tromboemboli (mevcut ya da geçirilmiş)

İskemik kalp hastalığı (mevcut ya da geçirilmiş)

İnme (serebrovasküler kaza öyküsü)

Komplikasyonlu kalp kapağı hastalıkları

Uzun süre hareketsiz kalmayı gerektiren büyük cerrahi müdahaleler

Aktif viral hepatit

Karaciğer tümörleri (kötü huylu)

Vasküler komplikasyonlu ya da 20 yıldır var olan diyabet

Bilinen trombojenik mutasyon

**Sadece Progesteron İçeren Enjekte Edilen Hormonal Kontraseptifler İçin
Dünya Sağlık Örgütü Uygunluk Kriterleri (2004)**

1. DSÖ I: Kullanılmasında Sakınca Olmayan Durumlar:

Yaş 18-45
Sigara içenler
Obesite BMI 30 kg/m² ve daha fazla olanlar)
Migren dışı baş ağrıları
Uzun süre hareketsiz kalmayı gerektirmeyen büyük cerrahi müdahaleler
Hareketsiz kalmayı gerektirmeyen minor cerrahi müdahaleler
Jinekolojik / Obstetrik Durumlar:
Nullipar/multipar
Doğumdan sonra : emzirmiyorsa, doğumdan hemen sonra
: emziriyorsa, 6 hafta sonra
Düşükten sonra (1. trimester, 2. trimester ve acil septik abortustan sonra)
Gebeliğe bağlı kolestaz, diyabet
Servikal ektropion
Uterin fibroidler
Endometriyum kanseri
Over kanseri
İyi huylu over tümörleri(kistler dahil)
Mevcut ya da geçirilmiş PİH
Gestasyonel trofoblastik hastalık
Geçirilmiş ektopik gebelik
Endometriozis
Şiddetli dismenore
Geçirilmiş pelvik ameliyat
CYBH (hepatit ve HIV dışındaki diğer CYBH'lar)
HIV pozitif ya da AIDS
Meme hastalıkları:
İyi huylu meme hastalıkları
Ailede meme kanseri öyküsü
Kardiyo vasküler durumlar:
Varis
Ailede tromboemboli öyküsü
Kalp kapağı hastalıkları (komplike olan, olmayan)
Yüzeyel tromboflebit
Kronik hastalıklar:
Depressif rahatsızlıklar
Viral hepatit taşıyıcılığı
Tiroid hastalıkları (basit guatr, hipertiroidi, hipotiroidi)
Demir eksikliği anemisi
Talassemi
Orak hücreli anemi
Epilepsi
Şistozomiazis
Tüberküloz
Sıtma
Antibiyotik kullanımı (rifampisin hariç)
Griseofulvin kullanımı

2. DSÖ II: Yararları Risklerinden Fazla Olan Durumlar:

Yaş "menarş-18 yaş, >45 yaş,
Auralı migren tipi baş ağrısı olanlar, "ilk başlarken"
Aurasız migren tipi baş ağrısı olanlar ,
Jinekolojik / Obstetrik durumlar:
Adet düzensizliği
Servikal kanser ya da servikte prekanseröz lezyon
Meme hastalıkları:
Memede tanı konulmamış kitle
Kardiyovasküler durumlar:
Gebelikte hipertansiyon öyküsü ama ölçümle normal TA
Hipertansiyon: sistolik 140-159 mmHg., diastolik 90-99 mmHg.
Tromboemboli öyküsü
Bilinen trombojenik mutasyon
Kronik hastalıklar:
Diyabet: vasküler komplikasyonu yok
Safra kesesi hastalıkları
Hafif derecede siroz (kompanse)
Bilinen hiperlipidemisi olanlar
Sadece progesteron içeren oral kontraseptif kullanımına ikincil kolestazis öyküsü
Uzun süre yatmayı gerektiren majör cerrahi
Rifampisin kullanıyor
ARV tedavisi alıyor (AIDS)
Antikonvülzan ilaç kullanımı (fenitoin, karbamezepine, barbiturat, primidone, topiramate, oxcarbazepine)

3. DSÖ III: Riskleri Yararlarından Fazla Olan Durumlar:

Auralı migren tipi baş ağrısı olanlar " devamında"
Jinekolojik / Obstetrik durumlar:
Doğumdan sonra: Emziren annelerde doğum sonrası ilk 6 hafta
Tanı konulmamış vajinal kanama
Meme hastalıkları:
Geçirilmiş meme kanseri (son 5 yıl içinde herhangi bir bulgu saptanmamışsa)
Kronik hastalıklar:
Hipertansiyon olguları: sistolik ≥ 160 mmHg ve diastolik ≥ 100 mmHg arası
Vasküler komplikasyonlu ya da 20 yıldır var olan diyabet
Mevcut ya da geçirilmiş iskemik kalp hastalığı
Vasküler hastalıklar
Tromboemboli
İnme (serebro vasküler olay öyküsü)
Aktif viral hepatit
Şiddetli siroz (dekompanse)
Karaciğerin tümörleri (iyi, kötü huylu)
Karaciğerde ağır fibrozis,
Arteriyel kardiyovasküler hastalıklar için çoklu risk faktörü varlığı (ileri yaş+sigara+diyabet+hipertansiyon gibi)

4. DSÖ IV: Kullanılmaması Gereken Durumlar:

Jinekolojik / Obstetrik Durumlar:
Gebelik
Mevcut meme kanseri
Kronik hastalıklar:
Hipertansiyon olguları: Kan basıncı ölçülemiyorsa

Levonorgestrel İmplant (Norplant) ve Etonogestrel İmplantların (Implanon) Dünya Sağlık Örgütü Uygunluk Kriterleri (2004)

1. DSÖ I: Kullanılmasında Sakınca Olmayan Durumlar:

Yaş menarş-menopoz
Sigara içenler
Obesite (BMI 30 kg/m² ve daha fazla olanlar)
Migren dışı baş ağrıları
Uzun süre hareketsiz kalmayı gerektirmeyen büyük cerrahi müdahaleler
Hareketsiz kalmayı gerektirmeyen küçük cerrahi müdahaleler
Jinekolojik / Obstetrik Durumlar:
Nullipar/multipar
Doğumdan sonra : emzirmiyorsa, doğumdan hemen sonra
: emziriyorsa, 6 hafta sonra
Düşükten sonra (1. trimester, 2. trimester ve acil septik abortustan sonra)
Gebeliğe bağlı kolestaz, diyabet
Servikal ektropion
Uterin fibroidler
Endometriyum kanseri
Over kanseri
İyi huylu over tümörleri(kistler dahil)
Mevcut ya da geçirilmiş PİH
Gestasyonel trofoblastik hastalık
Geçirilmiş ektopik gebelik
Endometriozis
Şiddetli dismenore
Geçirilmiş pelvik ameliyat
CYBH (hepatit ve HIV dışındaki diğer CYBH'lar)
HIV pozitif ya da AIDS
Meme hastalıkları:
İyi huylu meme hastalıkları
Ailede meme kanseri öyküsü
Kardiyo vasküler durumlar:
Varis
1. derece akrabalarda tromboemboli öyküsü
Kalp kapağı hastalıkları (komplike olan, olmayan)
Yüzeyel tromboflebit
Gebelikte hipertansiyon öyküsü
Tam kontrol altındaki hipertansiyon
Hipertansiyon: sistolik: 140-159 mmHg, diastolik: 90-99 mmHg.
Kronik hastalıklar:
Depressif rahatsızlıklar
Gebeliğe bağlı kolestaz, diyabet öyküsü
Viral hepatit taşıyıcılığı
Tiroid hastalıkları (basit guatr, hipertiroidi, hipotiroidi)
Demir eksikliği anemisi
Talassemi
Orak hücreli anemi
Epilepsi
Şistozomiazis
Tüberküloz
Sıtma
Antibiyotik kullanımı (rifampisin hariç)

2. DSÖ II: Yararları Risklerinden Fazla Olan Durumlar:

Auralı migren tipi baş ağrısı olanlar, "ilk başlarken"
Aurasız migren tipi baş ağrısı olanlar ,
Jinekolojik / Obstetrik durumlar:
Adet düzensizliği
Servikal kanser ya da servikte prekanseröz lezyon
Meme hastalıkları:
Memede tanı konulmamış kitle
Kardiyovasküler durumlar:
Vasküler hastalıklar
Geçirilmiş ancak şiddeti bilinmeyen hipertansiyon öyküsü
Hipertansiyon: sistolik ≥ 160 mmHg., diastolik ≥ 100 mmHg.
Tromboemboli öyküsü
Bilinen trombojenik mutasyon
Mevcut yada geçirilmiş iskemik kalp hastalığı "ilk başlarken"
İnme: (geçirilmiş serebrovasküler olay)
Kronik hastalıklar:
Diyabet: vasküler komplikasyonu yok
Safra kesesi hastalıkları
Hafif derecede siroz (kompanse)
Bilinen hiperlipidemisi olanlar
Arteriye kardiyovasküler hastalıklar için çoklu risk faktörü varlığı (ileri yaş+sigara+diyabet+hipertansiyon gibi)
Uzun süre yatmayı gerektiren majör cerrahi
Griseofulvin kullanıyor
ARV tedavisi alıyor (AIDS)

3. DSÖ III: Riskleri Yararlarından Fazla Olan Durumlar:

Auralı migren tipi baş ağrısı olanlar " devamında"
Jinekolojik / Obstetrik durumlar:
Doğumdan sonra: Emziren annelerde doğum sonrası ilk 6 hafta
Tanı konulmamış vajinal kanama
Meme hastalıkları:
Geçirilmiş meme kanseri (son 5 yıl içinde herhangi bir bulgu saptanmamışsa)
Kronik hastalıklar:
Mevcut ya da geçirilmiş iskemik kalp hastalığı " devamında"
Tromboemboli
Aktif viral hepatit
Ağır siroz (dekompanse)
Karaciğerin tümörleri (iyi, kötü huylu)
Antikonvülzan ilaç kullanımı (fenitoin, karbamezepine, barbiturat, primidone, topiramate, oxcarbazepine)
Rifampisin kullanımı

4. DSÖ IV: Kullanılmaması Gereken Durumlar:

Hipertansiyon olguları: Kan basıncı ölçülemiyorsa
Gebelik
Mevcut meme kanseri

**Bakırlı Rahim İçi Araçlar İçin
Dünya Sağlık Örgütü Uygunluk Kriterleri (2004)**

1. DSÖ I: Kullanılmasında Sakınca Olmayan Durumlar:

Yaş \geq 20

Obesite (BMI \leq 30 kg/m²)

Sigara içenler

Baş ağrıları (migren dahil)

Jinekolojik / Obstetrik Durumlar:

Multipar

Doğumdan sonra 4. hafta ve sonrası

Düşükten sonra (1. trimester düşükten sonra)

Preeklamsi öyküsü

Ektopik gebelik öyküsü

Geçirilmiş PEH (Sonrasında gebelik oluşmuş ve CYBE riski yoksa)

Adet düzensizlikleri (aşırı kanama olmayan)

İyi huylu over tümörleri (kistler dahil)

Prekanseroz servikal lezyonlar

Servikal ektropion

Uterin fibroid (uterin kavitede distorsiyon yok)

Meme hastalıkları:

İyi huylu meme hastalıkları

Ailede meme kanseri öyküsü

Meme kanseri (mevcut ya da geçirilmiş)

Kardiyo vasküler durumlar:

Tromboembolik hastalıklar (derin veya yüzeysel ven trombozu, pulmoner emboli)

Komplikasyonsuz kalp kapağı hastalıkları

Hipertansiyon

İskemik kalp hastalığı, serebrovasküler olay, inme

Hiperlipidemi

Kronik hastalıklar:

Aktif viral hepatit ve taşıyıcılığı

Tiroid hastalıkları (basit guatr, hipertiroidi, hipotiroidi)

Diabet (vasküler komplikasyonlu veya değil)

Şistozomiazis (Karaciğerde fibrozis olan ve olmayan)

Siroz (kompanse ve dekompanse)

Karaciğer tümörü

Tüberküloz (pelvis dışındaki)

Safra kesesi hastalığı

Gebeliğe bağlı veya KOK kullanımına bağlı kolestaz

Depressif rahatsızlıklar

Antibiyotik kullanımı (rifampisin ve griseofulvin dahil)

Antikonvülzan ilaç kullanımı (fenitoin, karbamezepine, barbiturat, primidone,

topiramate, oxcarbazepine)

Sıtma

Gebelikte diyabet öyküsü

Çoklu risk faktörleri var (ileri yaş+sigara+DM+HT)

Trombojenik mutasyon var

2. DSÖ II: Yararları Risklerinden Fazla Olan Durumlar:

Yaş < 20
Nullipar
Doğum sonrası ilk 48 saat
İkinci trimester düşük sonrası
PEH öyküsü (sonrasında gebelik oluşmamışsa ve CYBE riski yoksa)
CYBE (HIV, hepatit hariç diğerleri) (başlangıçta ve izlemde)
Vajinit (Bakteriyel vajinozis, trikomonas vajiniti) (başlangıçta ve izlemde)
CYBE açısından yüksek risk altında (DSÖ 3)
HIV açısından yüksek risk altında
HIV ile enfekte
Aşırı uzun süren adet kanaması (düzenli veya düzensiz)
Endometriozis
Şiddetli dismenore
Tanı konulmamış şiddetli vajinal kanama (izlemde)
Komplikasyonlu kalp kapağı hastalıkları
Talasemi
Orak hücreli anemi
Demir eksikliği anemisi
Servikal stenoz, servikal laserasyon (RIA uygulamayı engelleyen)
Anti Retro Viral (ARV) tedavisi alıyor (klinik durumu iyi)

3. DSÖ III: Riskleri Yararlarından Fazla Olan Durumlar:

Doğumdan sonra: 48 saat-4 hafta arası
İyi huylu trofoblastik hastalık
AIDS varlığı yada yüksek CYBE /HIV riski
Over kanseri

4. DSÖ IV: Kullanılmaması Gereken Durumlar:

Gebelik
Mevcut, aktif pürülan servisit, klamidya, gonore (başlangıçta)
Düşük ya da doğum sonu sepsis
Tanı konulmamış şiddetli vajinal kanama
RIA'nın doğru uygulanmasını engelleyecek kadar bozulmuş uterin kavite
Tedavi edilmemiş serviks, endometrium kanseri
Kötü huylu trofoblastik hastalık
Pelvik tüberküloz
Mevcut, aktif PEH

**Levonorgestrel Salınlımlı (20 µg/24 saat) Rahim İçi Araçlar İçin
Dünya Sağlık Örgütü Uygunluk Kriterleri (2004)**

1. DSÖ I: Kullanılmasında Sakınca Olmayan Durumlar:

Yaş ≥ 20
Obesite (BMI ≤ 30 kg/m²)
Sigara içenler
Baş ağrıları (migren hariç)
Jinekolojik / Obstetrik Durumlar:
 Multipar
 Doğumdan sonra 4. hafta ve sonrası
 Düşükten sonra (1. trimester düşükten sonra)
 Ektopik gebelik öyküsü
 Hipertansiyon : tamamen kontrol altında
 Hipertansiyon: sistolik 140-159 ve diastolik 90-99 mm Hg.
 Gebelikte HT öyküsü
Birinci derecede akrabalarda tromboembolik hastalık öyküsü
Geçirilmiş minör ve majör cerrahi operasyon (Uzun süre yatmayı gerektirmeyen)
Varisler
Yüzeysel tromboflebit
Komplikasyonsuz kalp kapağı hastalıkları
Depressif rahatsızlıklar
Adet düzensizlikleri (aşırı kanama olan veya olmayan)
Aşırı uzun süren adet kanaması (düzenli veya düzensiz) (başlangıçta)
rvisit, gonore, klamidya, hepatt ve HIV hariç diğerleri)
Endometriozis
İyi huylu over tümörleri(kistler dahil)
Şiddetli dismenore
Servikal ektropion
İyi huylu meme hastalıkları
Ailede meme kanseri öyküsü
Uterin fibroid (uterin kavitede distorsiyon yok)
Geçirilmiş PEH (Sonrasında gebelik oluşmuş ve CYBE riski yoksa)
 Kronik hastalıklar:
 Sıtma
 Aktif viral hepatit taşıyıcılığı
 Tiroid hastalıkları (basit guatr, hipertiroidi, hipotiroidi)
 Gebelikte diyabet öyküsü
 Şistozomiazis (Karaciğerde fibrozis olan ve olmayan)
 Tüberküloz (pelvis dışındaki)
 Gebeliğe bağlı kolestaz
 Talasemi
 Orak hücreli anemi
 Demir eksikliği anemisi
 Antibiyotik kullanımı (rifampisin ve griseofulvin dahil)
 Antikonvülzan ilaç kullanımı (fenitoin, karbamezepine, barbiturat, primidone, topiramate, oxcarbazepine)

2. DSÖ II: Yararları Risklerinden Fazla Olan Durumlar:

Yaş < 20
Nullipar
Hipertansiyon öyküsü var ama değerlendirilemiyor
Hipertansiyon: sistolik ≥ 160 ve diastolik ≥ 100 mm Hg.
Vasküler hastalıklar
Tromboembolik hastalık öyküsü (derin veya yüzeysel ven trombozu, pulmoner emboli)
Geçirilmiş majör cerrahi operasyon (Uzun süre yatmayı gerektiren)
Trombojenik mutasyon var
Geçirilmiş ve mevcut İskemik kalp hastalığı, serebrovasküler olay, inme (başlangıçta)
Hiperlipidemi
Komplikasyonlu kalp kapağı hastalıkları
Migren tipi baş ağrısı (herhangi bir yaş, auralı veya değil) (başlangıçta)
Aşırı uzun süren adet kanaması (düzenli veya düzensiz) (izlemde)
Tanı konulmamış şiddetli vajinal kanama (izlemde)
Prekanseröz servikal lezyonlar
Memede henüz tanı konulmamış kitle varlığı
Over kanseri (izlemde)
İkinci trimester düşük sonrası
PEH öyküsü (sonrasında gebelik oluşmamışsa ve CYBE riski yoksa)
Mevcut, aktif PEH (izlemde)
CYBE (pürülan servisit, klamidya enfeksiyonu, gonore) (izlemde)
CYBE (HIV, hepatit hariç diğerleri) (başlangıçta ve izlemde)
Vajinit (Bakteriyel vajinozis, trikomonas vajiniti) (başlangıçta ve izlemde)
CYBE açısından yüksek risk altında (DSÖ 3)
HIV açısından yüksek risk altında
HIV ile enfekte
Diabet (vasküler komplikasyonlu veya değil)
Safra kesesi hastalığı
KOK kullanımına bağlı kolestaz
Siroz (kompanse)
Servikal stenoz, servikal laserasyon (RIA uygulamayı engelleyen)
ARV tedavisi alıyor (klinik durumu iyi)
Çoklu risk faktörleri var (ileri yaş+sigara+DM+HT)

3. DSÖ III: Riskleri Yararlarından Fazla Olan Durumlar:

Doğum sonrası ilk 48 saat
Doğumdan sonra: 48 saat-4 hafta arası
Mevcut aktif tromboembolik hastalık (derin veya yüzeysel ven trombozu, pulmoner emboli)
Geçirilmiş ve mevcut İskemik kalp hastalığı (izlemde)
Migren tipi baş ağrısı (herhangi bir yaş, auralı veya değil) (izlemde)
İyi huylu trofoblastik hastalık
Geçirilmiş ve son 5 yıldır bulgusu olmayan meme kanseri
Over kanseri (başlangıçta)
AIDS varlığı yada yüksek CYBE /HIV riski
Aktif viral hepatit
Dekompanse siroz
Karaciğer tümörleri (İyi ve kötü huylu)

4. DSÖ IV: Kullanılmaması Gereken Durumlar:

Gebelik

Mevcut, aktif pürülan servisit, klamidy, gonore (başlangıçta)

Düşük ya da doğum sonu sepsis

Tanı konulmamış şiddetli vajinal kanama (başlangıçta)

Uterin fibroid (uterin kavitede distorsiyon var)

Tedavi edilmemiş serviks, endometrium kanseri

Kötü huylu trofoblastik hastalık

Mevcut meme kanseri

Pelvik tüberküloz

Mevcut, aktif PEH (başlangıçta)

CYBE (pürülan servisit, klamidy enfeksiyonu, gonore) (başlangıçta)

Dünya Sağlık Örgütü, Gönüllü Cerrahi Sterilizasyon ile İlgili Kriterler⁴:

KADIN CERRAHİ STERİLİZASYONU

| DSÖ A : İşlemin Rutin Koşullarda Yapılmasına Hiç Bir Engelin Olmadığı Durumlar: |
|---|
| Parite Nullipar/hiç doğum yapmamış Multipar/doğum yapmış |
| Emzikli |
| Lohusa Doğum sonu ilk 7 gün içinde Doğum sonu 42 gün ve sonrasında |
| Hafif pre-eklampsi "Komplikasyonsuz" Düşükten sonra Geçmiş ektopik gebelik öyküsü Sigara içme Gebelikte yüksek kan basıncı öyküsü (halen normal kan basıncı) |
| Derin Ven Trombozu / pulmoner emboli Birinci derece akrabalarında Derin Ven Trombozu / pulmoner emboli öyküsü Derin Ven Trombozu / pulmoner emboli öyküsü (*İşlem sonrasında, hızlı ayağa kaldırma önerilir) |
| Bilinen Trombojenik Mutasyon |
| Büyük cerrahi ameliyatlar Ameliyat sonrasında ayağa kalkma gecikmemişse, |
| Küçük cerrahi ameliyatlar Yatak istirahati gerektirmeyenler |
| Varis |
| Yüzeyel tromboflebit |
| Hiperlipidemi |
| Baş ağrısı Migren dışı hafif ve ciddi baş ağrısı Migren |
| Vajinal kanama Fazla olmayan düzensiz adet görme Çok ve uzamış kanama düzeni |
| Kistler dahil, iyi huylu over tümörleri |
| Ciddi dismenore |
| İyi huylu gestasyonel trofoblastik hastalık |
| Servikal ektropiyon |
| Servikal İntraepitelyal Neoplazi (CIN) |
| Pelvik inflamatuvar hastalık Geçmiş PID öyküsü (CYBE için halen risk yok) Sonraki gebelikte birlikte |

⁴ Surgical sterilization procedures , "Medical Eligibility Criteria for Contraceptive Use" Third Edition 2004, Reproductive Health and Research WORLD Health Organization, Geneva.

DSÖ A : İşlemin Rutin Koşullarda Yapılmasına Hiç Bir Engelin Olmadığı Durumlar:

Meme hastalıkları

Tanı konulmamış kitle

İyi huylu meme hastalığı

Ailede kanser öyküsü

Geçmiş kanser öyküsü, son beş yıldır hastalık bulgusu yok

Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar

Diğer CYBE varlığı (HIV, hepatit, klamidya, gonore ve pürülan servisit hariç)

Vajinit (trikomonas vaginalis ve bakteriyel vajinozis dahil)

CYBE için yüksek riskli durumlar

HIV

HIV için yüksek risk grubunda

HIV ile enfekte

Komplike olmayan şistozomiyazis

Tüberküloz (Pelvis dışı)

Sıtma

Diyabet

Gestasyonel diyabet öyküsü

Basit Guatr

Safra kesesi hastalığı

Kolesistektomi ile tedavi edilmiş, semptomatik

İlaçla tedavi edilmiş, semptomatik

Asemptomatik

Kolestaz öyküsü

Gebelikle ilişkili

Geçmiş, kombine oral kontraseptif kullanımı ile ilişkili

Viral hepatit taşıyıcı

Sezaryen ile aynı zamanda uygulama

DSÖ C : İşlemin Ek Hazırlıklar Ve Önlem Alındıktan Sonra Yapılabileceği Durumlar:

Gençler

Obesite

BMI ≥ 30 kg/m²

Hipertansiyon

Tam kontrol altında

Sistolik 140-159, diastolik 90-99

İskemik kalp hastalığı öyküsü

İnme (serebrovasküler kaza öyküsü)

Kalp kapak hastalığı (komplike olmayan)

Epilepsi

Depresif hastalıklar

Mevcut meme kanseri

Uterusta fibroidler (uterin kavitede distorsiyon yapan/yapmayan)

Pelvik inflamatuvar hastalık

Son gebelikle birlikte olmayan

Şistozomiyazis (Karaciğerde fibrozis)

Vasküler komplikasyonları olmayan diyabet (insülin bağımlı/insülin bağımsız)

Kompanse, hafif siroz

İyi huylu karaciğer tümörü (adenoma)

Malign karaciğer tümörü (hepatoma)

DSÖ C : İşlemin Ek Hazırlıklar Ve Önlem Alındıktan Sonra Yapılabileceği Durumlar:

Hipotiroidi
Talassemi
Orak hücreli anemi

Demir eksikliği anemisi
Hb ≥ 7 <10 g/dl

Diyafram hernisi
Böbrek hastalığı
Ciddi beslenme bozuklukları
Batın veya pelviste ameliyat öyküsü
Batın içi diğer ameliyatlara aynı zamanda uygulama (isteğe bağlı)

**DSÖ D : İşlemin Ertelenmesi Önerilen Durumlar
(Söz konusu tıbbi durum, işlem öncesinde tedavi edilmeli, ortadan kalkmalı, ardından işlem uygulanmalıdır.)**

Gebelik
Lohusalık
Doğum sonu 7-41. günlerde
Ciddi pre-eklamsi / eklamsi
24 saat ve daha uzun süren membran rüptürü
Puerparal sepsis
Ciddi antepartum / postpartum kanama
Doğum esnasında genital yolda ciddi travma (servikal, vajinal yırtık)

Düşükten sonra:
Post abortal sepsis veya ateş
Ciddi post abortal kanama
Düşük esnasında genital yolda ciddi travma (servikal, vajinal yırtık)
Akut hematometra

Derin Ven Trombozu / pulmoner emboli varlığı
Yataktan kalma süresi uzamış büyük ameliyatlara
İskemik kalp hastalığı varlığında
Açıklanamayan vajinal kanama (değerlendirilmeden önce..)
Malign gestasyonel trofoblastik hastalık
Servikal kanser
Endometrial kanser
Ovaryumda kanser
Pelvik İnflamatuar hastalık varlığında
Cinsel Yolla Bulaşan Hastalıklar:
Pürülan servisit, klamidya, gonore varlığında
Safra kesesi hastalığı varlığında
Aktif viral hepatit
Demir eksikliği anemisi (< 7 g/dl Hb)
Batın derisinde lokal enfeksiyon
Akut bronşit, pnömoni
Sistemik enfeksiyon veya gastroenterit
Batın içi diğer ameliyatlara aynı zamanda uygulama:
Danışmanlık yapılmadan, acil durumlarda
Enfeksiyon varsa

| |
|---|
| DSÖ S : Özel İlgili Gerektiren Durumlar: (Deneyimli uzman hekim ve personelin bulunduğu merkeze sevk edilmelidir) |
| Doğum sonu: Uterus rüptürü, uterus perforasyonu Düşük sonu: Uterus rüptürü Kardiyovasküler hastalık: İleri yaş, diyabet, hipertansiyon ve sigara gibi çoklu risk faktörleri olduğunda Hipertansiyon: Sistolik ≥ 160 mmHg, diastolik ≥ 100 mm Hg Vasküler hastalık Komplike kalp kapak hastalığı (pulmoner hipertansiyon, atriyal fibrilasyon v.b) Endometriozis AIDS Pelvik tüberküloz Nefropati, retinopati, nöropatili diyabet Vasküler hastalıklarla birlikte veya 20 yıldan uzun süreli diyabet Hipertiroidi Ciddi, dekompanse siroz Koagülasyon bozukluklarında Kronik; astma, bronşit, amfizem, akciğer enfeksiyonu Önceki ameliyatlar veya enfeksiyon nedeni ile uterus yapışıklığı Karın duvarı hernisi, umbilikal herni |

ERKEK CERRAHİ STERİLİZASYONU

| |
|---|
| DSÖ A : İşlemin Rutin Koşullarda Yapılmasına Hiç Bir Engelin Olmadığı Durumlar: HIV yüksek riski altında / HIV ile enfekte Orak hücreli anemi |
| DSÖ C : İşlemin Ek Hazırlıklar Ve Önlem Alındıktan Sonra Yapılabileceği Durumlar: Gençler Depresif rahatsızlıklar Diyabet Geçirilmiş skrotal travma Büyük varikozel Büyük hidrosel Kriptorşizm |
| DSÖ D : İşlemin Ertelenmesi Önerilen Durumlar: (Söz konusu tıbbi durum, işlem öncesinde tedavi edilmeli, ortadan kalkmalı, ardından işlem uygulanmalıdır.) Skrotal deri enfeksiyonu Aktif CYBE varlığı Balanit Epididimit Orşit Sistemik enfeksiyon veya gastroenterit Filariyazis, elefantiyazis Scrotum içinde kitle |
| DSÖ S : Özel İlgi Gerektiren Durumlar: (Deneyimli uzman hekim ve personelin bulunduğu merkeze sevk edilmelidir) AIDS Koagülasyon bozuklukları İnguinal herni |

KAYNAKLAR

1. CS/ÜS Hizmet-içi Eğitim Modülleri, Türkiye Üreme Sağlığı Programı, T.C. Sağlık Bakanlığı ve Avrupa Komisyonu İşbirliği Programı, Ankara, Türkiye, 2005
2. Ulusal Aile Planlaması Hizmet Rehberi, Cilt I: Aile Planlaması ve Üreme Sağlığı, T.C. Sağlık Bakanlığı, Ankara 2005
3. Ulusal Aile Planlaması Hizmet Rehberi, Cilt II: Kontraseptif Yöntemler, T.C. Sağlık Bakanlığı, Ankara 2005
4. Hatcher R.A., Trussell J., Stewart F., Cates Jr. W., Stewart G.K., Guest F., Kowal D., Contraceptive Technology, Seventeenth Revised Edition, Ardent Media Inc., New York, 1998