

BİRİM/BÖLÜM

KADIN VE ÜREME SAĞLIĞI DAİRE BAŞKANLIĞI

Açıklama: Bu görüşme formu, hastanede yatmakta olan, taburculuğuna karar verilmiş ve canlı doğum yapmış annelerle yüz yüze görüşülerek doldurulacaktır. Bu form, Anne Dostu Hastane olma açısından değerlendirme sürecindeki hastanede normal doğum yapmış 10 annenin görüşlerine göre doğum konusunda bilgili sağlık personeli tarafından doldurulacaktır. Hastanede yatan 10 anne olmadığı takdirde, son bir ay içerisinde doğum yapmış annelerin listesi değerlendirme ekibine sunulacaktır. Değerlendirme ekibi tarafından görüşülecek kişi planlaması yapılacaktır. Annelerin yanıtlarına göre doldurulan formlardaki ikinci bölüm sorularının cevapları daha sonra **“Hastanede Sunulan Hizmetlere Dair Anne Görüşleri Formu Özet Formu”** na aktarılarak özetlenecektir. Annelerin bu formdaki ikinci bölümde yer alan 6., 7., 12. ve 17. soruların %100'üne, toplam cevapların ise % 70'ine istenilen cevabı vermesi beklenmektedir.

1. Bölüm
Anne Bilgileri

No	Sorular	Yanıtlar			
1.	Annenin doğum yılı				
2.	Anne okuryazar mı?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır		
2.	Gebelik sayısı				
3.	Doğum sayısı				
4.	Bu gebeliğinde doğum öncesi bakım aldı mı?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır		
5.	Doğum öncesi bakım aldıysa bu hastanede mi aldı?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır		
6.	Doğum öncesi bakım sırasında normal doğum ve sezaryen doğum konusunda bilgilendirildi mi?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır		
7.	Doğum şekline karar verilirken anne adayısı olarak fikri ne kadar etkili oldu?	<input type="checkbox"/> Hiç	<input type="checkbox"/> Az	<input type="checkbox"/> Orta	<input type="checkbox"/> Tam

BİRİM/BÖLÜM

KADIN VE ÜREME SAĞLIĞI DAİRE BAŞKANLIĞI

2. Bölüm

Anne Görüşleri

No	Sorular	Yanıtlar	
1.	Sizinle ilgilenen sağlık personeli kendini tanıtır ismini, unvanını ve anne adayı olarak size sunacağı hizmeti açıkladı mı? (1.1)	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
2.	Doğum nedeniyle hastanede olduğunuz süre boyunca kendinizi güvende hissettiniz mi? (1.2)	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
3.	Doğum ünitesine kabul edildiğinizde aydınlatılmış doğum onam formu okutularak/okunarak imzalatıldı mı? (2.2)	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
4.	Doğum ünitesine kabul edildiğinizden taburcu oluncaya kadar doğuma kadar olan takip, doğum, lohusalık ve taburcu olma süreçleri ile ilgili olarak yeterince bilgilendirildiğinizi düşünüyor musunuz? (2.3, 4.4)	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
5.	Taburcu olurken size lohusa ve yenidoğan bakımı, emzirme, gebeliği önleyici yöntemler hakkında broşür/doküman verildi mi? (2.5)	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
6.	Doğumunuzu tek kişilik odada mı yaptınız ¹ ?(4.1) (Zorunlu kriter)	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
7.	Doğum başlayıncaya kadar uygun gördüğünüz bir yakınınızın size eşlik etmesine izin verildi mi? (4.2) (Zorunlu kriter)	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
8.	Doğum ünitesine kabul edildiğinizden taburcu oluncaya kadar sağlık personelinin sizi yeterince desteklediğini düşünüyor musunuz (4.3)	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
9.	Doğum yapmak üzere hastaneye yattığınız andan itibaren giysilerinizin ve yatağınızın kuru ve temiz kalması sağlandı mı? (4.5)	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
10.	Doğum ünitesine kabul edildiğinizden taburcu oluncaya kadar olan süreçte size duş almanın yararları hakkında bilgi verilip duş alma imkânı sağlandı mı? (4.7)	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır

¹ Bu soruya “Hayır” işaretlemesi yapıldığı takdirde gerekçesi doğumhane sorumlularından öğrenilecektir.
Eyrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 95d99c17-48d4-43f9-9d23-3b67b332080c kodu ile eri bilirsiniz.
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

BİRİM/BÖLÜM

KADIN VE ÜREME SAĞLIĞI DAİRE BAŞKANLIĞI

11.	Doğuma kadar geçen sürede belli aralıklarla enerjisi yüksek sulu gıda almanıza izin verildi mi? (5.1)	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
12.	Doğum yapmak üzere hastaneye yattığınız süreçte hareket etmeniz ve yürümeniz teşvik edildi mi? ² (5.2) (Zorunlu kriter)	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
13.	Doğum yapmak üzere hastaneye yattığınızda bağırsaklarınızı boşaltmak için lavman yapıldı mı? (5.4)	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
14.	Doğum öncesinde hastane personeli tarafından size etek tıraşı yapıldı mı? (5.5)	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
15.	Doğum sırasında ıkınırken karnınıza bastırma vb gibi yollarla size müdahale edildi mi? (5.8)	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
16.	Doğum ağrınızı azaltmaya yönelik tıbbi bir uygulama yapıldı mı? (6.6)	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
17.	Bebeğiniz doğar doğmaz kucağınıza verildi mi? ³ (8.1) (Zorunlu kriter)	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
18.	Doğumdan sonra kanama kontrolünüz nasıl yapıldı? (9.2) (Doğum bitiminde masa yatağa çevrildi mi? Hem doğum odasında hem serviste kanama kontrolünüze ped takibi ile devam edildi mi?)	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
19.	Doğumdan önce doğum ünitesi ve doğum servisini ziyaret ettiniz mi? (1.4)	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
20.	Dikişiniz var mı? (5.6)	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
21.	Gebeliğiniz sırasında bu hastanedeki gebe bilgilendirme sınıfında eğitim aldınız mı? (2.4)	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır

² Bu soruya “Hayır” işaretlemesi yapıldığı takdirde gerekçesi doğumhane sorumlularından öğrenilecektir. Kabul edilebilir gerekçeler: Bebeğin yakın monitörize edilmesi gereken durumlardır.

³ Bu soruya “Hayır” işaretlemesi yapıldığı takdirde gerekçesi doğumhane sorumlusu/NRP Ekibinden öğrenilecektir.
Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 95d99c17-48d4-43f9-9d23-3b67b332080c kodu ile erişilebilir.
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.