



Sayın katılımcı;

Bu anket için vereceğiniz her bilgi, Gebe Bilgilendirme Sınıflarımızın daha verimli, etkin ve kaliteli hizmet sunumuna katkı sağlayacağından bizim için önemlidir. Bu nedenle soruları cevaplarınızla içten olmanızı dileriz. Katılımınız ve gösterdiğiniz duyarlılık için şimdiden çok teşekkür ederiz.

Hastane Yönetimi

ANKET NO :.....

A. EĞİTİM ÖNCESİ UYGULANACAK BÖLÜM SOSYO-DEMOGRAFİK ÖZELLİKLER

1. Yaş

2. Eğitim durumunuz nedir?

a) Okur-yazar değil b)İlkokul c)Ortaokul d)Lise e)Lisans ve üstü

3. Eşinizin eğitim durumu nedir?

a)Okur-yazar değil. b)İlkokul c)Ortaokul d)Lise e)Lisans ve üstü

4. Çalışıyor musunuz?

a)Evet b)Hayır

5. Eşiniz çalışıyor mu?

a)Evet b)Hayır

6. Ailenizin aylık gelir düzeyi ne kadardır?a) Gelir giderden az
giderden fazla

b) Gelir gider eşit

c) Gelir

7. Sosyal sağlık güvenceniz var mı?

a)Evet

b)Hayır

8. İnternet kullanıyor musunuz?

a)Evet

b)Hayır

9. Nerede oturuyorsunuz?

a)İl

b)İlçe

c)Köy

d)Diğer

OBSTETRİK ÖZELLİKLER

10. Geçirilmiş gebeliklerinizi ve bu gebeliklerin sonlanma şekillerini söyler misiniz?

a) Gebelik sayısı :.....

b) Düşük sayısı :.....

c) Canlı doğum sayısı :.....

d) Yaşayan çocuk sayısı :.....

11. Daha önceki doğumunuzu nerde yaptınız? (ilk doğumunuz ise 18. soruya geçiniz)

a)Hastanede

b) Evde

c) Sağlık Ocağında

d)Sağlık Evinde

12. Daha önceki gebeliğiniz/gebelikleriniz süresince gebelik ve doğum konusunda eğitim aldınız mı?

(Cevabınız almadım ise 14. Soruya geçiniz)

a)Aldım

b)Almadım

13. Bu eğitimi nerden aldınız?

a) Aile Sağlığı Merkezinden

b) Toplum Sağlığı Merkezinden

c)Hastaneden

d)Özel Merkezlerden

e)Diğer(belirtiniz)

14. Bu eğitimi kimden aldınız?

a) Hastanede Kadın Doğum Uzmanı

b) Hastanede Ebe/Hemşire

c) Diğer belirtiniz.....

15. Son doğumunuz ile şimdiki gebeliğiniz arasında geçen süre ne kadar?.....

16. Son gebeliğiniz nasıl sonlandırıldı?

a)Normal Doğum

b) Sezeryan

c)Küretaj

d) Düşük

e)Ölü doğum



17. Son doğumunuz normal olarak gerçekleşti ise cevaplayınız.

- a) Müdahalesiz vajinal doğum b) Müdahaleli vajinal doğum (epizyolu, forsepsli,vb)

18. Kaç haftalık gebesiniz? Tahmini Doğum Tarihi:.....

19. Gebe kalma şekliniz? a) Kendiliğinden b) Tedavi gebeliği

20. Gebeliğiniz isteğe bağlı mı? a) Evet b) Hayır

21. Doğumunuzun şeklini planladınız mı? a) Evet b) Hayır (23. soruyageçiniz)

22. Planlanan doğum şekliniz nedir?

a) Vajinal doğum Nedenini belirtiniz.....

b) Sezaryen doğum Nedenini belirtiniz.....

23. Gebeliğinizde ilk kontrole ne zaman gittiniz?

- a) 4. Haftada b) 5-8. Haftada c) 8-12. Haftada d) Diğer Haftalar e) Hiç Gitmedim.

24. Kontrolleriniz için nereye gidiyorsunuz?

- a) Hastane b) Sağlık evi c) Aile hekimi d) Özel Klinik

25. Gebeliksüresince herhangi bir sorunuz oldu mu? a) Evet b) Hayır

26. Yaşadığınız sorunun ne olduğunu yazabilirmisiniz?

.....
27. Gebelik ve doğumla ilgili endişeniz var mı? a) Evet b) Hayır

28. Endişelerinizin sebebi nedir?

a) Doğumu beklerken neler yaşayacağımı bilememe

b) Doğum korkusu

c) Doğumda ağrı yaşama korkusu

d) Bebeğin sağlığı ile ilgili endişeler

e) Diğer

29. Doğumhane ortamı hakkında ne düşünüyorsunuz?

- a) Gürültülü b) Kalabalık c) Korkutucu d) Diğer

30. Doğum anında yanınızda birinin size destek olmasını istersiniz?

- a) Evet b) Hayır (32. soruyageçiniz)

31. Doğum anında kimin size destek olmasını istersiniz? (birden fazla cevap verebilirsiniz)

- a) Eş b) Anne c) Abla/ kardeş d) Ebe e) Diğer.....

32. Doğumunuzu kimin yaptırmasını istersiniz? a) Ebe b) Doktor

Neden belirtiniz.....

33. Doğumda ağrı çekmek size korkutuyor mu? a) Evet b) Hayır

34. Doğum ağrısı ile baş etmek için planladığımız bir yöntem var mı? a) Evet b) Hayır

Cevabınız evet ise bu yöntemi açıklayınız.....

35. Size göre aşağıdaki yöntemlerden hangisi ağrı ile baş etmede etkilidir?

- a) İlaç kullanma b) Müzik dinleme c) Banyo yapma d) Masaj Yapma

d) Yürüme/Hareket etme e) Diğer (belirtiniz).....

**GEBE BİLGİLENDİRME SINIFINA YÖNELİK SORULAR**

36. Gebe bilgilendirme sınıfına katılmaya nasıl karar verdiniz?

- a) Doktorum önerdi
b) Ebe/ Hemşire önerdi
c) Afiş, Broşür, İnternette gördüm
d) Arkadaşım önerdi
e) Diğer (belirtiniz).....

37. Gebe bilgilendirme sınıfına başvuru nedeniniz nedir?

- a) Gebelik, doğum ve doğum sonu süreç hakkında bilgi sahibi olabilmek,
b) Gebelik ve doğum sonrası egzersizler hakkında bilgi edinmek,
c) Rahat doğum yapmanın yollarını öğrenmek,
d) Endişelerimi azaltmak,
e) Hepsi.

38. Gebe bilgilendirme sınıfından beklentileriniz nedir?

.....

39. Gebe bilgilendirme sınıfında eğitimleri kimden almak istersiniz?

- a) Ebe b) Hemşire c) Doktor d) Fizyoterapist e) Psikolog d)Diğer.....

B. EĞİTİM SONRASI UYGULANACAK BÖLÜM**GEBE BİLGİLENDİRME SINIFI EĞİTİMİ HAKKINDAKİ GÖRÜŞLER**

40. Gebe bilgilendirme sınıfımızdan aldığınız eğitimden memnun kaldınız mı?

- a) Evet ise nedenini belirtiniz.....
b) Hayır ise nedenini belirtiniz.....

41. Gebe bilgilendirme sınıfının size en büyük katkısı ne oldu?

42. Gebe bilgilendirme sınıfında ele alınmasının gerekli olduğunu düşündüğünüz bir konu varmı?

- a. Evet ise açıklayınız.....
b. Hayır ise açıklayınız.....

43. Gebe bilgilendirme sınıfımız için önerileriniz nelerdir?

.....

| Sayı | Gebe Bilgilendirme Sınıfı Eğitim Etkinlik Soruları | Evet | Hayır |
|------|---|------|-------|
| 1 | Eğitim süresi yeterli miydi? | | |
| 2 | Eğitimin düzenlendiği zaman uygun muydu? | | |
| 3 | Eğitim materyalleri yeterli miydi? | | |
| 4 | Eğitim verilen sınıf yeterli büyüklükte miydi? | | |
| 5 | Eğitimci, konusuna hakim ve yeterli bilgiye sahip miydi? | | |
| 6 | Eğitimcinin sizlerle iletişimi yeterli miydi? | | |
| 7 | Konular açık ve anlaşılır mıydı? | | |
| 8 | Eğitimci, eğitim içeriğini yeterli örneklerle anlattı mı? | | |
| 9 | Eğitimci, eğitim boyunca sorulan sorulara açıklayıcı ve tatmin edici cevaplar verdi mi? | | |
| 10 | Yapılan eğitim konuya olan ilginizi arttırdı mı? | | |
| 11 | Yapılan eğitim size yeni bilgi ve beceri kazandırdı mı? | | |
| 12 | Gebelik sürecinize katkısı oldu mu? | | |
| 13 | Doğuma ilişkin korku ve endişeleriniz azaldı mı? | | |
| 14 | Doğum sonrasına ilişkin korku ve endişeleriniz azaldı mı? | | |
| 15 | Bebek bakımı ve emzirmeye ilişkin korku ve endişeleriniz azaldı mı? | | |
| 16 | Bebek bakımı ve emzirmeye ilişkin bilgi ve beceriniz arttı mı? | | |
| 17 | Doğumda kendinize güveniniz arttı mı? | | |
| 18 | Gebeliğinizle ilgili her şey yolunda giderse normal doğum düşünür müsünüz? | | |



Doküman Kodu: DH.YD.004

Yayın Tarihi: 15.09.2021

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No: 0

Sayfa: 4 / 4

| | | | |
|--|--|--|--|
| 19 | Aldığınız eğitim doğum tercihinizi belirlemede etkili oldu mu? | | |
| 20 | Gebe Bilgilendirme Sınıfımızı başkasına tavsiye eder misiniz? | | |
| 21 | Bir sonraki gebeliğinizde Gebe Bilgilendirme Sınıfı eğitimine katılmayı düşünür müsünüz? | | |
| *** Anketimiz Bitti. Katılımınız İçin Teşekkür Eder, Sağlıklı Bir Gebelik Geçirmenizi Dileriz..... | | | |