(Logonuz Burada)	**Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)** EMZİRME ÖYKÜ FORMU	

Doküman Kodu: DH.FR.038	Yayın Tarihi: 24.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

Annenin adı-soyadı: Bebeğin adı: Doğum tarihi:

Başvuru nedeni:

1. **Bebeğin şimdiki beslenmesi** Emzirme durumu
Emzirme sıklığı (gündüz-gece)
(Görüşme sonunda tüm maddeler hakkında bilgi sahibi olunmalı) İki emzirme arasındaki en uzun süre
Emzirme süresi
Tek meme veya her ikisi bir seferde
Emzik
Herhangi bir ek besin/su veriliyor mu?
Ne veriliyor?
Ne zaman başlandı?
Ne kadar?
Nasıl veriliyor?

2. **Bebeğin sağlığı ve davranışları** Büyümesi (doğum tartısı, kilo alımı)
Prematüre veya ikiz (ydyb yatışı)
(Görüşme sonunda tüm maddeler hakkında bilgi sahibi olunmalı) İdrar (Günde 6 defadan az/çok)
Dışkı (Kıvamı, sıklığı, rengi, vb.)
Beslenme davranışı (Kusma, iştah)
Uyku davranışı
Hastalık ve anomaliler

3. **Hamilelik, doğum, ilk beslenme** Doğum öncesi bakım (aldı ya da almadı)
Doğum (doğum şekli, nerede oldu?)
Emzirme eğitimi aldı mı? (Gebelikte ya da doğumdan sonra)
Doğum sonrası süreç (Anne-bebek aynı odada kaldı mı? Erken tensel temas (ilk 1/2 – 1 saat) İlk emzirme zamanı
Emzirme öncesi beslenme (Doğumdan sonraki ilk 3 (üç) gün içinde anne sütü dışında besin/sıvı verildi mi?)
Ne verildi? Nasıl verildi?
Ücretsiz formül mama numunesi verildi mi?
Doğumdan sonra emzirmeye yardım

4. **Annenin durumu ve aile planlaması** Yaşı
Sağlığı (fiziksel/ruhsal)
Menstürasyon öyküsü
Aile planlaması yöntemi
Memenin durumu
Alkol, sigara, kahve alıyor mu?
Diğer ilaçlar

5. **Önceki çocukların beslenmesi** Önceki çocukların sayısı
Önceki bebeklerini emzirdi mi?
Biberon kullandı mı? Kullandıysa nedeni
Emzirme deneyimi

6. **Aile ve sosyal durum** Eğitim ve çalışma durumu
Ekonomik durumu
Sosyal destek olup olmadığı
Babanın emzirmeye karşı tutumu
Diğer aile üyelerinin emzirmeye karşı tutumu
Çocuğun bakımına yardım ediliyor mu?