

Emzirme danışmanlığı formu Aile hekimliği çalışanları tarafından her gebe için doldurulup doğumdan sonraki takiplerde güncellenecektir. Bu form Aile Hekimlerince muhafaza edilecek, aylık çalışmalarla beraber emzirme danışmanlığı aylık bildirim formu doldurularak her ayın ilk haftası TSM'lere teslim edilecektir. 0-24 Ay bebek – çocuk beslenme danışmanlık formu ise 6 ayda bir doldurularak TSM'lere teslim edilecektir. TSM'ler ise emzirme danışmanlığı aylık bildirim formu ile 0-24 ay bebek- çocuk beslenme danışmanlık formunun genel toplamını Sağlık Müdürlüğü Ana Çocuk Sağlığı Şubesine zamanın da göndermeleri gerekmektedir.

EMZİRME DANIŞMANLIĞI FORMU

Annenin Adı-Soyadı/Bebeğin Adı

Kadının Durumu : ANNE () GEBE ()

Görüşülen Emziren Anne ise bebeğin doğum tarihi :.....

Ev adresi /Tel :

Görüşme Tarihi	Bebeğin veya Gebeliğin Ayı	Emzirme Durumu (*)	Karşılaşılan Sorun	Önerilen Çözüm Yolu

(*) Sadece Anne Sütü,Anne Sütü +Su, Anne Sütü +Ek Gıda,Emzirmiyor

Görüşler:.....

.....Dolduran Kişi/Kurum Adı :.....

Tarih: .../.../20.... İmza :

EMZİRME DANIŞMANLIĞI FORMU

ÖRNEK

Annenin Adı-Soyadı/Bebeğin Adı ...**Filiz Tuncer/ Nida Tuncer**

Kadının Durumu : ANNE (x)

GEBE ()

Görüşülen Emziren Anne ise bebeğin doğum tarihi : **04.04.2010**

Ev adresi /Tel : **Sümer evler mah. Atatürk Bul.Duran apt. No.1 Merkez/ ADIYAMAN**

TEL: 0 416 322 13 45

Görüşme Tarihi	Bebeğin veya Gebeliğin Ayı	Emzirme Durumu (*)	Karşılaşılan Sorun	Önerilen Çözüm Yolu
04.05.2010	1 Aylık	Anne Sütü	Meme başı çatlak	Emzirme teknikleri ile ilgili bilgi verildi

(*) Sadece Anne Sütü,Anne Sütü +Su, Anne Sütü +Ek Gıda,Emzirmiyor

Görüşler:.....

.....Dolduran Kişi/Kurum Adı :.....

Tarih: .../.../20.... İmza :

EMZİRME DANIŞMANLIĞI AYLIK BİLDİRİM FORMU

Kurum Adı:.....

Tarih:.....

Ay içinde emzirme danışmanlığı yapılan <u>Kadın Sayısı</u> :	
Ay içinde emzirme danışmanlığı yapılan <u>Gebe Sayısı</u> :	
Ay içinde emzirme danışmanlığı yapılan <u>Emziren Anne sayısı (Toplam)</u> :	
0-6 ay emziren anne sayısı :	
Sadece anne sütü veren anne sayısı :	
Anne sütü ve ek gıda veren anne sayısı (*):	
7-12 ay emziren anne sayısı :	
13-24 ay emziren anne sayısı :	
<u>Emzirmeyen Anne Sayısı (toplam) :</u>	
0-6 ay emzirmeyen anne sayısı :	
7-12 ay emzirmeyen anne sayısı :	
13-24 ay emzirmeyen anne sayısı :	

Emzirme ile ilgili en sık karşılaşılan ve danışmanlık verilen ilk 3 sorun:

DÜZENLEYEN		ONAYLAYAN	
Adı Soyadı :		Adı Soyadı :	
Ünvanı :		Ünvanı :	
Tarih :		Tarih :	
İmza :		İmza – Mühür:	

EMZİRME DANIŞMANLIĞI AYLIK BİLDİRİM FORMU **ÖRNEK**Kurum Adı: **02.01 005 NOLU AH.**Tarih: **01.05.2010**

Ay içinde emzirme danışmanlığı yapılan <u>Kadın Sayısı</u> :	102 (12+85+5)
Ay içinde emzirme danışmanlığı yapılan <u>Gebe Sayısı</u> :	12
Ay içinde emzirme danışmanlığı yapılan <u>Emziren Anne sayısı</u> (Toplam) :	85 (40+21+24)
0-6 ay emziren anne sayısı :	24 (6+18)
Sadece anne sütü veren anne sayısı :	18
Anne sütü ve ek gıda veren anne sayısı (*):	6
7-12 ay emziren anne sayısı :	21
13-24 ay emziren anne sayısı :	40
<u>Emzirmeyen Anne Sayısı (toplam)</u> :	5 (3+1+1)
0-6 ay emzirmeyen anne sayısı :	1
7-12 ay emzirmeyen anne sayısı :	1
13-24 ay emzirmeyen anne sayısı :	3

Emzirme ile ilgili en sık karşılaşılan ve danışmanlık verilen ilk 3 sorun:

DÜZENLEYEN		ONAYLAYAN	
Adı Soyadı :		Adı Soyadı :	
Ünvanı :		Ünvanı :	
Tarih :		Tarih :	
İmza :		İmza – Mühür:	

0-24 AY BEBEK-ÇOCUK BESLENMESİ DANIŞMANLIK FORMU

BEBEK DOSTU SAĞLIK KURULUŞLARI VE GRUPLAR							
İLİN ADI	TOPLAM HASTANE	TOPLAM BDH HASTANE	TOPLAM 1. BASAMAK SAĞ. KUR.	TOPLAM BD 1. BASAMAK SAĞ. KUR.	TOPLAM AİLE SAĞ. BİRİMİ	TOPLAM BD AİLE SAĞ. BİRİMİ	TOPLAM AADG SAYISI

BEBEK VE ÇOCUK BESLENMESİ İLE İLGİLİ VERİLER			İLİN AÇS VERİLERİ	
a	0-6 AY SADECE ANNE SÜTÜ ALAN BEBEKLER		DÖNEM	
b	0-6 AY ANNE SÜTÜ+ EK GIDA ALAN BEBEKLER		TOPLAM GEBE	
c	0-6 AY HİÇ EMZİRİLMEYEN BEBEKLER		TOPLAM 0- 6 AY BEBEK (a+b+c)	
d	7-24 AY SADECE ANNE SÜTÜ ALAN BEBEK VE ÇOCUKLAR		TOPLAM 7-24 AY BEBEK -ÇOCUK (d+e+f)	
e	7-24 AY ANNE SÜTÜ+ EK GIDA ALAN BEBEK VE ÇOCUKLAR			
f	7-24 AY HİÇ EMZİRİLMEYEN BEBEK VE ÇOCUKLAR			

DÖNEM İÇİNDE YAPILAN TOPLAM DANIŞMANLIK SAYILARI		Seans sayısı	Kişi sayısı
ADG TARAFINDAN VERİLEN DANIŞMANLIK	ANNE SÜTÜ VE EMZİRME		
	TAMAMLAYICI BESLENME		
AADG TARAFINDAN VERİLEN DANIŞMANLIK	ANNE SÜTÜ VE EMZİRME		
	TAMAMLAYICI BESLENME		
ADG DIŞINDA DİĞER SAĞ. PER. TARAFINDAN VERİLEN DANIŞMANLIK	ANNE SÜTÜ VE EMZİRME		
	TAMAMLAYICI BESLENME		

DÜZENLEYEN**ONAYLAYAN****TARİH**

0-24 AY BEBEK-ÇOCUK BESLENMESİ DANIŞMANLIK FORMU

ÖRNEK 02.01.003 NOLU AH.

BEBEK DOSTU SAĞLIK KURULUŞLARI VE GRUPLAR							
İLİN ADI	TOPLAM HASTANE	TOPLAM BDH HASTANE	TOPLAM 1. BASAMAK SAĞ. KUR.	TOPLAM BD 1. BASAMAK SAĞ. KUR.	TOPLAM AİLE SAĞ. BİRİMİ	TOPLAM BD AİLE SAĞ. BİRİMİ	TOPLAM AADG SAYISI
							3

BEBEK VE ÇOCUK BESLENMESİ İLE İLGİLİ VERİLER		
a	0-6 AY SADECE ANNE SÜTÜ ALAN BEBEKLER	18
b	0-6 AY ANNE SÜTÜ+ EK GIDA ALAN BEBEKLER	6
c	0-6 AY HİÇ EMZİRİLMEYEN BEBEKLER	1
d	7-24 AY SADECE ANNE SÜTÜ ALAN BEBEK VE ÇOCUKLAR	1
e	7-24 AY ANNE SÜTÜ+ EK GIDA ALAN BEBEK VE ÇOCUKLAR	60
f	7-24 AY HİÇ EMZİRİLMEYEN BEBEK VE ÇOCUKLAR	10

İLİN AÇS VERİLERİ	
DÖNEM	TEMMUZ 2010
TOPLAM GEBE	FORM 023 DEKİ GEBE SAYISI
TOPLAM 0- 6 AY BEBEK (a+b+c)	25 (18+6+1)
TOPLAM 7-24 AY BEBEK -ÇOCUK (d+e+f)	71 (1+60+10)

DÖNEM İÇİNDE YAPILAN TOPLAM DANIŞMANLIK SAYILARI		Seans sayısı	Kişi sayısı
ADG TARAFINDAN VERİLEN DANIŞMANLIK	ANNE SÜTÜ VE EMZİRME	3	32
	TAMAMLAYICI BESLENME	6	72
AADG TARAFINDAN VERİLEN DANIŞMANLIK	ANNE SÜTÜ VE EMZİRME	5	60
	TAMAMLAYICI BESLENME	6	56
ADG DIŞINDA DİĞER SAĞ. PER. TARAFINDAN VERİLEN DANIŞMANLIK	ANNE SÜTÜ VE EMZİRME	1	8
	TAMAMLAYICI BESLENME	2	24

DÜZENLEYEN

ONAYLAYAN

TARİH

0–24 AY BEBEK – ÇOCUK BESLENMESİ DANIŞMANLIK FORMU

FORM DOLDURMA KILAVUZU

Form 6 şar aylık dönemler halinde her yılın **Ocak ve Temmuz** aylarında doldurularak Bakanlığımız Ana çocuk Sağlığı Genel Müdürlüğüne gönderilmelidir.

BD: Bebek Dostu

BDH: Bebek Dostu Hastane

ADG: Anne Destek Grubu. Anne sütü ve Emzirme Eğitimi almış sağlık personelinin ifade eder.

AADG: Anneden Anneye Destek Grubu. Anne sütü ve Emzirme Eğitimi almış gönüllü anne ve grupları ifade eder.

BEBEK DOSTU SAĞLIK KURULUŞLARI VE GRUPLAR: Bu başlık altındaki bölümde ilinizdeki tüm hastane ve diğer sağlık kuruluşlarının Bebek dostu olan ve olmayan olarak ayrı ayrı toplam sayıları ile AADG larının sayıları yazılacaktır. Dönem içinde Bebek Dostu sağlık kuruluşlarında her hangi bir değişiklik (kapanma, birleşme, isim değişikliği) olduğunda form ile birlikte ayrıca yazı ile bildirilmesi gerekmektedir.

ANNE SÜTÜ VE EK GIDA İLE İLGİLİ VERİLER: 0–24 Ay bebek ve çocukların beslenme durumlarına göre sayıları istenmektedir.

İLİN AÇS VERİLERİ:

DÖNEM: Formun ait olduğu 6 aylık dönem yazılacaktır. (Örn: Ocak- Haziran 2010)

TOPLAM GEBE: Dönem içindeki toplam gebe sayısı

TOPLAM 0- 6 AY BEBEK: Dönem içindeki toplam 0–6 ay bebek sayısı. Anne Sütü ve Ek Gıda İle İlgili Veriler kısmında ki a, b, c sütunlarının toplamı ile aynı olmalıdır.

TOPLAM 7–24 AY BEBEK –ÇOCUK: Dönem içindeki toplam 7–24 ay bebek çocuk sayısı. Anne Sütü ve Ek Gıda İle İlgili Veriler kısmında ki d, e, f sütunlarının toplamı ile aynı olmalıdır.

DÖNEM İÇİNDE YAPILAN TOPLAM DANIŞMANLIK SAYILARI: Anne sütü ve emzirme ile tamamlayıcı beslenme eğitimleri ayrı ayrı belirtilecektir.

Seans Sayısı: Dönem boyunca bireysel veya toplu olarak verilen her eğitim seansının sayısı yazılacaktır.

Kişi Sayısı: Dönem boyunca eğitim verilen toplam kişi sayısı.