

Tanımlayıcı Bilgi Formu

1. Adınız-Soyadınız:
2. Eğitim Düzeyi
a) İlkokul b) Ortaokul c) Lise d) Üniversite e) Mastır/Doktora
3. Yaşınız:
4. Mesleğiniz:
5. İşiniz:
6. Daha önce gebe kaldınız mı? (Hayır diyenler 9. soruya gitsin)
a) Evet b) Hayır
7. Gebeliğiniz nasıl sonuçlandı?
a) İsteyerek düşük b) İstemeyerek düşük c) Dış gebelik d) Diğer.....
8. Gebeliğinizde bir sorun gelişti ise bu neydi?
9. Doğum şekli tercihiniz nedir?
a) Normal doğum epidural olmadan
b) Normal epidural ile doğum
c) Epidural ile sezaryen
d) Genel anestezi ile sezaryen
10. Bu sınıfa katılma amacınız ve beklentileriniz neler?
11. Sizce gebelik nasıl bir olay/deneyim?
12. Doğum deyince aklınıza gelen sözcükleri sıralayınız
13. Normal ve sezaryen doğum hakkındaki görüşünüzü açıklatırsınız?
14. Kendi doğumunuzun nasıl olacağını düşünüyorsunuz? Beklentileriniz, endişeleriniz neler?