

MEVSİMLİK TARIM İŞÇİLERİ YAŞAM ALANI DEĞERLENDİRME FORMU

Yaşam alanı adresi: İl..... İlçe..... Köy.....	Yaşam alanı sorumlusu; Adı-soyadı:..... Görevi..... Tel:.....	Aile sayısı Kişi sayısı..... 0-1 yaş arası çocuk sayısı..... 15-49 yaş kadın sayısı..... Gebe Sayısı.....	En yakın aile hekimine uzaklığı:.....km En yakın hastaneye uzaklığı:.....km Elektrik durumu: 1- Var 0-Yok			
Ailelerin ilk konaklama tarihi:..... Ailelerin ayrılış tarihi:.....	Çocuklar için güvenli oyun alanları; 1-Var 0-Yok TV ya da sohbet amaçlı alan varlığı; 1-Var 0-Yok Okul durumu; 1-Konaklama alanında var 2-En yakın okulda sınıf oluşturulmuş 0-Yok	Barınma yerinde su kaynağı 1. Akarsu 2. Kuyu suyu 3. Sondaj 4. Kaynak Suyu 5. Şebeke Suyu Klor durumu 1. Klorlu 0. Klorsuz	Tarlada su kaynağı 1. Akarsu 2. Kuyu suyu 3. Sondaj 4. Kaynak Suyu 5. Şebeke Suyu Klor durumu 1. Klorlu 0. Klorsuz	Barınma yerinde tuvalet durumu 1. Kuru-çukurlu-seyyar tuvalet 2. Sıhhi olmayan açık alan 3. Klozet var ve kullanılıyor 4. Klozet var ancak kullanılmıyor Tarlada tuvalet durumu 1. Kuru-çukurlu-seyyar tuvalet 2. Sıhhi olmayan açık alan		
Çöp durumu	İlk	Sonraki	Sağlık hizmeti kullanımı	Pestisit Kullanımı	İlk	Sonraki
1 Gömülüyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 Misafir aile hekimliği hizmeti	1 Kullanılmıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Yakılıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 Gezici sağlık hizmeti	2 Kurallara uygun kullanılıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Açıkta biriktiriliyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 Sadece hastane hizmeti	3 Kurallara dikkat edilmiyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Su Kontrol Tarihi:	Bakteriyolojik Analiz Sonucu:	Klor Düzeyi:	

ÇEVRESEL RİSKLER AÇISINDAN GÖZLEMLER.....

..... MEVSİMLİK TARIM İŞÇİLERİ
YAŞAM ALANI DEĞERLENDİRME FORMU

Yaşam alanı adresi: İlçe..... Köy..... İl.....			Yaşam alanı sorumlusu; Adı-soyadı:..... Görevi..... Tel:.....			Aile sayısı			En yakın aile hekimine uzaklığı:.....km					
						Kişi sayısı.....			En yakın hastaneye uzaklığı:.....km					
						0-1 yaş arası çocuk.....			Elektrik durumu: 1- Var 0-Yok					
						15-49 yaş kadın.....								
Ailelerin ilk konaklama tarihi:.....			Çocuklar için güvenli oyun alanları; 1-Var 0-Yok			Barınma yerinde su kaynağı			Tarlada su kaynağı			Barınma yerinde tuvalet durumu		
			TV ya da sohbet amaçlı alan varlığı; 1-Var 0-Yok			1. Akarsu 2. Kuyu suyu 3. Sondaj 4. Kaynak Suyu 5. Şebeke Suyu			1. Akarsu 2. Kuyu suyu 3. Sondaj 4. Kaynak Suyu 5. Şebeke Suyu			1. Kuru-çukurlu-seyyar tuvalet 2. Sıhhi olmayan açık alan 3. Klozet var ve kullanılıyor 4. Klozet var ancak kullanılmıyor		
Ailelerin ayrılış tarihi:.....			Okul durumu; 1-Konaklama alanında var 2-En yakın okulda sınıf oluşturulmuş 0-Yok			Klor durumu 1. Klorlu 0. Klorsuz			Klor durumu 1. Klorlu 0. Klorsuz			Tarlada tuvalet durumu 1. Kuru-çukurlu-seyyar tuvalet 2. Sıhhi olmayan açık alan		
Çöp durumu	İlk	Sonraki	Sağlık hizmeti kullanımı			Pestisit Kullanımı			İlk			Sonraki		
1 Gömülüyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 Misafir aile hekimliği hizmeti			1 Kullanılmıyor			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
2 Yakılıyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 Gezici sağlık hizmeti			2 Kurallara uygun kullanılıyor			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
3 Açıkta biriktiriliyor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 Sadece hastane hizmeti			3 Kurallara dikkat edilmiyor			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
			Su Kontrol Tarihi:			Bakteriyolojik Analiz Sonucu:			Klor Düzeyi:					

ÇEVRESEL RİSKLER AÇISINDAN GÖZLEMLER.....

MEVSİMLİK TARIM İŞÇİSİ KADIN İZLEM FORMU

Ad Soyad ve T.C. No.	Yaş	İzlem Tarihi	Durum	Risk Durumu	Gebelik Haftası	Gebenin Ağırlığı	Gebenin Kan Basıncı	Gebede Ödem 1. Var 2. Yok	Gebe Htc / Hb	Çocuk Kalp Sesi Sayısı	Gebelik Sonucu	AP Yöntemi	Yöntem Kullanmama Nedeni	İlk TT/Td Durumu	Yapılan TT/Td Dozu	Sonraki Ziyaret Tarihi
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																

Durum	Risk Durumu			Gebelik Sonucu	Aile Planlaması Yöntemi		Yöntem Kullanmama Nedeni
1 Normal 15-49 yaş 2 Gebe 3 Emzikli	Derece 1 *18 yaş altı *35 yaş üstü *4 ve daha fazla doğum *Son doğum 2 yıldan kısa *Sistemik hastalık varlığı *Kötü gebelik ve doğum öyküsü	Derece 2 *4 ve daha az doğuranlar *Başka çocuk istemeyen *Gebeliği önleyici yöntem kullanmayan	Derece 3 *Son doğum 5 yıldan çok *Eşi başka yerde *Gebeliği önleyici yöntem kullanan *Çocuğu olmayan	1 Canlı doğum 2 Ölü doğum 3 Düşük 4 Sezeryan	0 Kullanmıyor 1 Hap 2 Kondom 3 Ria 4 Enjeksiyon	5 Nor Plant 6 Tüp lig. 7 Geri çekme 8 Vazektomi 9 Diğer etkisiz yöntem	1 Gebe/Emzikli 2 Eşi başka yerde 3 Eşi istemiyor 4 Kendisi istemiyor 5 Kısırlık 6 Bekar 7 Menapoz 8 Yönteme ulaşmama 9 Yöntem bilmiyor

MEVSİMLİK TARIM İŞÇİSİ ÇOCUK (0-59 AY) İZLEM FORMU

Ad Soyad ve T.C. No.	Doğum Tarihi	İzlem Tarihi	Ağırlık (kg.)	Boy (cm)	Fontanel 1.Açık 2.Kapalı	FKÜ	Anne Sütü	Aşı Durumu	Yapılan Aşı	Kaçıncı Doz	Sonraki Ziyaret Tarihi
1											
2											
3											
4											
5											
6											

FkÜ : 1 Daha önce alınmış 2 Saha ekibi aldı 3 Bilinmiyor 4 Alınmamış

Aşı durumu : 1 AŞISIZ 2 Eksik aşı 3 Tam aşı 4 Bilinmiyor

Anne Sütü : 1 Sadece Anne Sütü 2 Ek Gıda ve Anne Sütü 3 Anne Sütü Almıyor

Kundak, genel hijyen gibi konularda düşünceler

