فرم (شماره ۱) گردآوری اطلاعات آماری برنامه مادران شهرستان ..... سال ..... ششماهه ..... شهری ☐ روستایی ☐

تعداد کل زنان باردار ☐ تعداد کل زایمان ☐

اطلاعات مربوط به مادران بارداری تحت پوشش واحد های بهداشتی درمانی														
تعداد زنان باردار دارای مراقبت پیش از بارداری	تعداد مادران باردار شرکت کننده در کلاس های	زنان باردار تحت مراقبت		علت های تحت مراقبت ویژه قرار گرفتن مادران باردار درباردارى فعلى										
		معمول	ویژه	شکم اول	جاملگی ۵ وبالاتر	سن زیر ۱۸ سال	سن بالای ۳۵ سال	حاملگی ناخواسته	چند قلویی	فاصله بارداری کمتر از ۳ سال	Rh منفی	BMI غیرطبیعی		
												زیر ۱۸	بالای ۲۵	

اطلاعات زایمان مادران باردار تحت پوشش												
محل زایمان برحسب نوع زایمان / فرد کمک کننده به زایمان					تعداد زایمان برحسب سن مادر			تعداد تولدهای زنده برحسب وزن		تعداد سقط	تعداد مرده زایی
بیمارستان /زایشگاه		واحد تسهیلات زایمان	منزل		زیر ۱۸ سال	۳۵-۱۸سال	بالای ۳۵ سال	زیر ۲۵۰۰ گرم	بالای ۲۵۰۰گرم		
طبیعی	سزارین		م. د..د	م.د.ن							

اطلاعات مربوط به سابقه ابتلا فعلی مادربه بیماری															
فشارخون بالا	قلبی	دیابت	هپاتیت	آنمی	تالاسمی	اختلا لات روانی	کلیوی	کبدی	تیروئید	سل	رفتار های پرخطر	اعتیاد به مواد	آسم	صرع	اختلات انعقادی