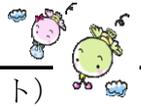


妊婦さんへ 「妊娠・子育て支援のためのアンケート」



| | | | |
|--|---|---------------------------------|-----------------------------------|
| 妊婦さんのお名前 | | 年齢 歳 | 職業(就労状況:正規雇用・パート・アルバイト) (職種:) |
| 現住所(妊娠届と異なるときだけご記入ください) | | 日中連絡がつく電話番号 (-) | |
| 既婚 ・ 未婚 | 引越し予定のある方は→いつ頃()引越し先() | | |
| 未婚の方は→入籍予定 あり・なし | 名字変更予定のある方は→変更後の名字() | | |
| 父親になる方のお名前 | | 年齢 歳 | 職業 |
| 現住所(一緒に住んでおられないときだけご記入ください) | | 日中連絡がつく電話番号 (-) | |
| 出産予定日 年 月 日 | 出産予定場所(医療機関名等) | | |
| 家族構成(妊婦さんとの関係でお答えください) 夫またはパートナー・子ども()人・義父・義母・実父・実母・その他() | | | |
| 妊婦さんが今までにかかった(通院したことのある)病気 | 1. 高血圧 2. 糖尿病 3. 心臓病 4. 腎臓病 5. 自律神経失調症 6. うつ病(産後うつ) 7. パニック障がい 8. その他 精神科・心療内科やカウンセリングに通ったこと 9. その他の病気(病名) | | |
| 現在の通院状況 | 病気の番号 | 現在(年前から)通院している→病院名() | |
| | 病気の番号 | 過去(年前)通院していた→病院名()状況(完治・治療中断) | |
| | 病気の番号 | その他() | |
| 次のものをお持ちまたは利用されていますか ない・ある(自立支援医療・生活保護・身体障害者手帳・精神保健福祉手帳・療育手帳) | | | |
| 今までの妊娠・出産等について | 今回の妊娠は ①はじめて ②()回目 | | |
| | 今回の妊娠は ①予定して自然に授かった ②予定外で自然に授かった ③不妊治療をして授かった | | |
| | 今までに生れた子どもさんは ()人 | | |
| | 今までに ①流産()回 ②早産()回 ③死産()回 ④2,000g以下の赤ちゃんの出産()回 | | |
| | 今までの妊娠・出産・産後の状態は ①異常なし ②あり() | | |
| 今回の妊娠で医師から言われたこと | きついつわり・流早産のおそれ・出血・貧血・たんぱく尿・むくみ・血圧が高い その他() | | |
| 夫またはパートナーについて | 困ったときに相談できますか ①できる ②少しできる ③あまりできない ④できない ⑤わからない | | |
| | 家事や育児を手伝ってもらえますか ①手伝ってもらえる ②少し手伝ってもらえる ③あまり手伝ってもらえない ④手伝ってもらえない ⑤わからない | | |
| 妊婦さんの実父母について | どこにお住まいですか 都道府県() 市町村() どなたがおられますか (実父・実母) | | |
| | 困ったときに相談できますか ①はい ②いいえ ③わからない | | |
| | 出産後手伝ってもらえますか ①はい ②いいえ ③わからない | | |
| 妊婦さんの義父母について | どこにお住まいですか 都道府県() 市町村() どなたがおられますか (義父・義母) | | |
| | 困ったときに相談できますか ①はい ②いいえ ③わからない | | |
| | 出産後手伝ってもらえますか ①はい ②いいえ ③わからない | | |
| 出産前後の里帰り | ①予定なし ②予定あり(月～ 月頃) | | |

裏もお願いします →

| |
|---|
| 夫(パートナー)・実父・実母・義父・義母 以外で相談できる方や機関はありますか ①ない ②ある【 友人・医療機関・電話相談・インターネット・その他() 】 |
| 出産後、夫(パートナー)・実父・実母・義父・義母 以外で家事や育児を手助けしてくれる方はありますか ①ない ②ある() |

| | |
|------------|--|
| 妊婦さんの生活リズム | ①ほぼ規則正しい ②不規則なことが多い ③わからない |
| 妊婦さんの食生活 | ①バランスを気にして食べる ②バランスを気にせず食べる ③わからない |
| 妊婦さんの飲酒 | ①もともと飲まない ②やめた ③飲む(週 回数、量は) |
| 妊婦さんの喫煙 | ①もともと吸わない ②やめた ③減らした(1日に 本) ④吸う(1日に 本) |
| 家族の喫煙 | ①吸う人はいない ②吸う人がいる(どなたですか) |

| | |
|-------------|--|
| あなたの気持ちについて | <p>妊娠がわかってからの気持ちはどうですか</p> <p>①望んでいたのうれしい ②予定外だったがうれしい ③どうしたらいいかわからず困っている ④育てる自信がない ⑤これから先の不安が大きい ⑥何も感じない ⑦その他()</p> |
| | <p>あなたは出産後赤ちゃんとの生活を楽しめると思えますか</p> <p>①思う ②思わない ③どちらともいえない ④その他()</p> |
| | <p>あなたは最近涙もろくなったり、何もする気がなくなったり、眠れないことはありますか</p> <p>①ある ②ない</p> |
| 心配いごと | <p>あなたは今心配なことや困っていることはありますか。当てはまるもの全てに○をつけてください。</p> <p>①ない ②ある【出産に関すること・お腹の赤ちゃんのこと・仕事のこと・健康のこと・上の子の育児・経済的なこと(生活費・健診費用・出産費用・借金)・夫との関係・実父母のこと・義父母のこと・ギャンブル・アルコール・薬物・暴言・暴力・家族の介護・隣近所や親戚との付き合い方・その他()】</p> |

その他、不安なことや気になること、ご相談等があればご記入ください。



☆ありがとうございました☆

千早赤阪村立保健センター



年 月 日 (No.)