

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 回数程度、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望んでいたのがうれしい 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.)