

妊婦の方へのアンケートのお願い

妊娠おめでとうございます。猪苗代町では、妊婦さんが安心して妊娠・出産ができ、生まれてくるお子さんが健やかに成長できるように支援させていただくために、下記のアンケートの記入をお願いしています。

なお、ご記入いただいた内容は、個人情報として取り扱い、プライバシーを保護いたします。

○妊娠を知った時の気持ちはいかがでしたか(複数回答可) 1. うれしかった 2. 予想外で驚いたがうれしかった 3. 戸惑った 4. 何とも思わなかった 5. 時期が早かった 6. 時期が遅かった 7. 子どもは欲しいと思っていたいなかった
○今回の妊娠についてお聞きします。 1. 自然に妊娠 2. 治療して妊娠 (治療期間 年 か月)
○過去の妊娠・分娩の経過はいかがでしたか。 1. 異常なし 2. 妊娠高血圧症候群 3. 妊娠糖尿病 4. 切迫流産 5. 貧血 6. 出生体重2500g以下 7. その他()
○出産後赤ちゃんとの生活を楽しめそうですか。 1. 思う 2. やや思う 3. どちらともいえない 4. やや思わない 5. 思わない
○現在の体調についてお伺いします(複数回答可) 1. つわり(軽い・中・重い) 2. 疲れやすい 3. 眠れない 4. イライラする 5. その他()
○最近1か月間、気分が沈んだり、憂うつな気持ちになったりすることがよくありましたか。 1. ある 2. ない
○最近1か月間、どうしても物事に対して興味がわかない、あるいは心から楽しめない感じがよくありましたか。 1. ある 2. ない
○今までにかかった病気や現在治療中の病気はありますか。 いいえ ・ はい ⇒ 1. 心臓病 2. 高血圧 3. 腎臓病 4. 糖尿病 5. 貧血 6. こころの病気 7. その他() ※それはいつ頃ですか?()歳頃 ・ 現在治療中(通院先)
○親きょうだいに、次の病気の方はいますか？ いいえ ・ はい ⇒ 1. 高血圧 2. 腎臓病 3. 糖尿病 (誰: 、病名:)
○1日3食食べていますか 1. はい 2. いいえ 3. 決まっていない
○タバコを吸いますか 1. 吸わない 2. 吸う(1日 本) 3. やめた 4. 妊娠を機にやめようと思っている
○同居家族でタバコを吸う方はいますか 1. いいえ 2. はい ⇒ 誰が() どこで()
○お酒は飲みますか 1. 飲まない 2. 飲む⇒毎日・月に()回・週に()回 3. やめた 4. 妊娠を機にやめようと思っている
○妊婦さんの目標とする体重増加は、妊娠前の体格によって違います。 妊娠前の体重(kg) 身長(cm) ⇒目標の体重増加は、後ほど説明します。
○悩んでいるときに相談にのってくれる機関や人はいますか。(複数回答可) いいえ ・ はい ⇒ 1. 夫(パートナー) 2. 自分の親やきょうだい 3. 夫(パートナー)の親やきょうだい 4. 友人 5. 近所の人 6. 産婦人科医院 7. 行政の保健師 8. その他()
○妊娠中、出産後も家事や育児に協力してくれる人はいますか。(複数回答可) いいえ ・ はい ⇒ 1. 夫(パートナー) 2. 自分の親やきょうだい 3. 夫(パートナー)の親やきょうだい 4. 友人 5. 近所の人 6. その他()
○現在心配なこと・不安に思っていること・困っていることはありますか。(複数回答可) いいえ ・ はい ⇒ 1. 妊娠・出産に関すること 2. 上の子の育児に関すること 3. 夫(パートナー)との関係 4. 家族のこと 5. ご自身の健康面(食事・運動・睡眠・病気・その他) 6. 経済的なこと 7. 仕事のこと 8. 親族との付き合い方 9. 育児方針が違う 10. その他()