

妊婦さんへのアンケート

母子手帳No.

喜多方市では、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支援させていただくために、下記のアンケートへの記入をお願いしています。
該当するところに○印、または()内にご記入ください。
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。

体格についてお聞きします	身長 ()cm 妊娠前の体重 ()kg BMI ()		
現在の体調はいかがですか	(あてはまるものに○をつけてください。) ① よい ② 疲れやすい ③ 眠れない ④ 気分が沈む ⑤ つわりが辛い ⑥ イライラする ⑦ 便秘気味 ⑧ 下痢気味 ⑨ その他()		
3食食べていますか	はい	いいえ	決まっていない
喫煙しますか	いいえ	妊娠後やめた	はい → 1日()本(歳)から開始
同居家族の方は喫煙しますか	いいえ	はい	→ 誰が()どこで()
飲酒しますか	いいえ	妊娠後やめた	はい → 時々・毎日 何を()どれくらい()
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 (あてはまるものに○をつけてください。) 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(うつ病やパニック障害など) ⑦ その他() それはいつ頃ですか:(歳頃)・現在治療中	
前回までの妊娠・分娩の経過はいかがでしたか	(あてはまるものに○をつけてください。) ① 異常なし ② 妊娠高血圧症候群 ③ 妊娠糖尿病 ④ 切迫流早産 ⑤ 貧血 ⑥ 2,500g以下の出産児 ⑦ その他()		
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	
妊娠がわかった時、どのような気持ちでしたか	(あてはまるものに○をつけてください。) ① うれしかった ② 予想外で驚いたがうれしかった ③ 予想外だったので驚き戸惑った ④ 困った ⑤ 特に何とも思わなかった ⑥ その他()		
出産後、赤ちゃんとの生活を楽しめると感じますか	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		
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	いいえ	はい (あてはまる方全員に○をつけてください。) ① 夫(パートナー) ② 友人 ③ 自分の親やきょうだい ④ 夫(パートナー)の親やきょうだい 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	いいえ	はい (あてはまる方全員に○をつけてください。) 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・不安なこと・困っていることはありますか	いいえ	はい (あてはまるものに○をつけてください。) 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()	
里帰り出産の予定はありますか	いいえ	はい	→ 県内・県外 () 未定
妊娠・出産・育児などについて聞きたいことや相談したいことがありましたらご記入ください。			

ご協力ありがとうございました。