

❀ おめでたアンケート ❀

お名前() 年齢(歳)

嬉野市では、妊娠・出産・育児期を安心して過ごされるようサポートしていきたくて思っておりますので、下記のアンケートにぜひご協力ください。該当する項目に○または()に記入をお願いします。



1. 今の体調はいかがですか。

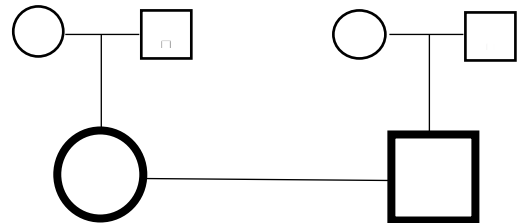
- 1) 元気
- 2) 具合が悪い(下記症状に○を記入ください)
通院中、疲れやすい、眠れない、食欲がない、気分がよくない、その他()

2. 妊娠が判った時の気持ちはどうでしたか。

- 1) うれしかった
- 2) 予想外だったがうれしかった
- 3) 予想外だったので戸惑った
- 4) 困った
- 5) 何とも思わなかった
- 6) その他()

《家族構成》 お話を伺いながら一緒に記入します

母実家()・父実家()
里帰り予定 有・無・未定



3. 今回の妊娠は不妊治療をしましたか。

- 1) はい
- 2) いいえ

4. 分娩予定施設はどちらですか。

()

5. 経産婦さんへお尋ねです。これまでの妊娠分娩歴を記入ください。

第○子	生年月日 氏名	妊娠経過	分娩経過	妊娠週数 出生体重	産後回復	母乳分泌	就学園(校)名	健康状態
例	H18・4・1	良好	経膈分娩	39週	良・不良	完全母乳	〇〇保育園	良好
	花子	切迫	帝王切開	3120g		混合		
	・	良好	経膈分娩	週		完全母乳		
		切迫	帝王切開	g		ミルク		
						混合		
		良好	経膈分娩	週		完全母乳		
		切迫	帝王切開	g		ミルク		
						混合		
		良好	経膈分娩	週		完全母乳		
		切迫	帝王切開	g		ミルク		
						混合		

6. 妊娠前に下記診断を受けたことがありますか。

1) 無し

2) 糖尿病 腎臓病 高血圧 貧血 心臓病 婦人科疾患() その他()

7. あなたや家族の喫煙状況はいかがですか。

1) 喫煙していない 2) 現在喫煙している(誰:)

8. なんでも打ち明けることが出来る人がいますか。

1) はい → その人は誰ですか。【複数回答可】

2) いいえ

1.夫(パートナー) 2.実母 3.兄弟(姉妹)
4.友人 5.その他()

9. 出産後、協力してくれる人はいますか。

1) はい → その人は誰ですか。【複数回答可】

2) いいえ

1.夫(パートナー) 2.実母 3.兄弟(姉妹)
4.友人 5.その他()

10. 現在、「困っていること」「悩んでいること」「不安な事」はありますか。

1) はい → 理由は何ですか。【複数回答】

2) いいえ

1.妊娠・出産について 2.経済的なことについて
3.自分の身体のことについて 4.夫婦(パートナー)関係について
5.家族関係について 6.育児の仕方について
7.その他()

11. 今までにカウンセリングをうけたり、心療内科・精神科に相談したり、通院したことがありますか。

1) いいえ 2) はい (どのようなことで:)

12. 過去の出産において産後の気分の変調(イライラする、涙もろい、強い不安感、怒りやすい等)が産後2週間以上続いたことがありますか。

1) はい 2) いいえ

13. お尋ねや心配なことなど、自由にご記入ください。

面接日 令和 年 月 日、面接者()