



妊婦さんへのアンケート



下郷町では、妊娠中から、妊婦さんとそのご家族をサポートしていきたいと考えています。妊婦さんについて以下の質問にお答えいただき、最近の様子や気持ちを教えてください。

※ご家族の方が記入する場合には、妊婦さんについてわかる範囲でお答えください。

●当てはまる項目に をつけ、必要時 () 内に記入、該当箇所に○をつけてください。

記入者お名前： _____ 本人 ・ その他 (妊婦との続柄： _____)
1. 妊娠を知った時の気持ちはいかがでしたか？ <input type="checkbox"/> うれしかった <input type="checkbox"/> 予想外で驚いたがうれしかった <input type="checkbox"/> 予想外で驚き、戸惑った <input type="checkbox"/> 困った <input type="checkbox"/> とくに何も思わなかった
2. 分娩予定施設は決まっていますか？ <input type="checkbox"/> はい (分娩予定施設名： _____) <input type="checkbox"/> いいえ
3. 現在の体調はいかがですか？ <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 良くない (具体的に： _____)
4. 妊娠の継続や出産に関して、不安や心配事などはありますか？ <input type="checkbox"/> ある (内容： _____) <input type="checkbox"/> ない
5. 出産へ向けて楽しみにしていること、やってみたいことなどありますか？ <input type="checkbox"/> ある (内容： _____) <input type="checkbox"/> 今は考えられない <input type="checkbox"/> 特になし
6. 夫 (パートナー) との関係に心配事がありますか？ <input type="checkbox"/> ある (内容： _____) <input type="checkbox"/> ない
7. 妊娠や出産、育児のことで相談できる人はいますか？ <input type="checkbox"/> いる：夫 (パートナー) ・友人 ・実家家族 ・義父母 ・その他 (_____) <input type="checkbox"/> いない
8. 出産後、育児を手伝ってくれる人が身近にいますか？ <input type="checkbox"/> いる：夫 (パートナー) ・実家家族 ・義父母 ・その他 (_____) <input type="checkbox"/> いない
9. 出産にあたり、里帰りの予定はありますか？ <input type="checkbox"/> ある (どこへ： _____) (いつから： _____ いつまで： _____) <input type="checkbox"/> ない
10. たばこについてうかがいます。 <input type="checkbox"/> 現在吸っている <input type="checkbox"/> 過去に吸っていた <input type="checkbox"/> もともと吸わない <input type="checkbox"/> 家族が吸っている (吸っている人： _____)
11. 現在、飲酒の習慣はありますか？ <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
12. 出産、育児に伴う費用は準備できていますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
13. その他、相談したいことや気になること (保育所のこと、仕事のこと、生活環境のことなど) がありましたら記入してください。

～ご協力ありがとうございました～

※町記入→日付 (_____) 母子手帳発行番号 (_____) アンケート確認者 (_____)