

このアンケートの目的は町の保健事業を行う上で参考にするものでそれ以外の目的で使用することはありません。  
目的を承知し、アンケートにご協力頂ける方はご署名を記入の上お答え頂きますようお願い致します。

あなたの家族についてうかがいます。

Q1 同居家族 \_\_\_\_\_ 人 (記入者ご本人も含めた人数をお書きください)

⇒どなたがご一緒にお住まいですか

1 夫(パートナー) 2 子ども( 才 才) 3 実父・実母 4 義父・義母 5 その他( )

あなた自身のことについてうかがいます。

Q2 現在の体調はいかがですか。

よい ・ まあまあ ・ すぐれない

Q3 体のことや、その他相談したいことがありますか。

ない ・ ある( )

Q4 妊娠中、妊婦訪問指導を行うことができますが、希望されますか。

1 する 2 しない

Q5 妊娠を知ったときの気持ちはいかがでしたか。一番近いもの一つに○をつけて下さい。

1 とても嬉しかった 2 予想外で驚いたが嬉しかった 3 予想外で驚き戸惑った 4 困った  
5 特に何とも思わなかった

Q6 あなた自身は、子どもの頃から愛情を受けて育ったという実感はありますか。

1 ある 2 なんとなくある 3 あまりない 4 ない

Q7 妊娠中、母親教室(両親教室)を受ける予定がありますか。

1 ある 2 ない

Q8 妊娠中、相談できる方はいますか。あてはまる方全てに○をつけてください。

1 いる ・ 夫(パートナー) ・ 自分の親 ・ 夫の親 ・ 姉妹 ・ 友人 ・ その他( )  
2 いない

Q9 出産後、手伝ってくれる人はいますか。

1 いる ・ 夫(パートナー) ・ 自分の親 ・ 夫の親 ・ 姉妹 ・ 友人 ・ その他( )  
3 いない

Q10 妊娠中や、出産後に困ったり、不安になりそう、と思うことはありますか。

1 育児 2 育児にかかるお金 3 相談者や協力者 4 パートナーとの関係 5 仕事との両立  
6 子どもを通じた付き合い 7 親族との付き合い方

8 その他お困りのことがあれば差し支えない範囲でご記入ください

Q11 タバコは吸いますか。

1 吸う( 本/日) 2 吸わない 3 やめた 4 妊娠を期にやめようと思っている

Q12 家族でタバコを吸う方はいますか。

1 いる 2 いない

Q13 お酒は飲みますか。

1 飲む 2 飲まない 3 妊娠を期にやめた

Q14 お薬は飲んでいますか。

飲んでいない ・ 飲んでいる(どんなお薬ですか: )

Q15 出産後、里帰りをする予定はありますか。ある⇒Q15へ ない

Q16 里帰り先はどちらですか。( 市・町・村)