妊娠届時　アンケート

ご妊娠おめでとうございます。越前町では、赤ちゃんとお母さんが、安心して妊娠・出産を迎えていただけるように、サポートしたいと考えています。差し支えのない範囲で、下記の項目に☑をつけてください。

１．今回の妊娠が分かったときの気持ちはいかがでしたか。

□うれしかった　□予想外だったがうれしかった　□予想外だったので戸惑った　□困った
□なんとも思わない　□その他（　　）

２．現在のからだやこころの状態はいかがですか。（複数回答可）

□良好　□ふつう　□どちらともいえない　□つわりがある　□食欲がない　□食欲が増した
□不安が強い　□眠れない　□疲れやすい　□気分がしずむ　□イライラする　□その他（　　）

３．現在治療中の病気や今までにかかった病気はありますか。（複数回答可）

□なし
□過去にあり　⇒　□高血圧症　□糖尿病　□心臓病　□腎臓病　□肝臓病　□こころの病気（うつ病など）
□その他（　　）
□現在治療中　⇒　□高血圧症　□糖尿病　□心臓病　□腎臓病　□肝臓病　□こころの病気（うつ病など）
□その他（　　）　⇒　医療機関（　　）

４．妊娠前の体格について

身長（　　）ｃｍ　体重（　　）ｋｇ　ＢＭＩ（記入不要）（　　）

５．血縁者（両親、兄弟姉妹、祖父母）で糖尿病の人はいますか。

□なし　□あり（妊婦との続柄　　）

６．同居家族はいますか。

同居人数　＿＿＿人　※本人を除く
□配偶者（パートナー）　□実母（　歳）　□実父（　歳）　□義母（　歳）　□義父（　歳）
□上の子（　＿＿人　歳、　歳、　歳）　□その他（　　）　□いない

７．困ったときになんでも相談できる人はいますか。（複数回答可）

□配偶者（パートナー）　□実父母　□義父母　□兄弟姉妹　□友人　□その他（　　）　□いない

８．産前産後に育児や家事をサポートしてくれる人はいますか。（複数回答可）

□配偶者（パートナー）　□実父母　□義父母　□兄弟姉妹　□友人　□その他（　　）　□いない

９．現在、「困っていること」「悩んでいること」「心配なこと」などはありますか。（複数回答可）

□なし　□あり　⇒　□体のこと　□精神面のこと　□経済的なこと　□仕事のこと　□妊娠経過について
□出産について　□産後の生活について　□夫婦（パートナー）関係
□夫（パートナー）の心身のこと　□上の子のこと　□その他（　　）

１０．産前産後に転出や転居の予定はありますか。

□なし　□あり　⇒　予定＿＿＿＿頃から＿＿＿＿都道府県＿＿＿＿市町村へ

１１．産前産後に里帰りをしますか。

□なし　□あり　⇒　予定＿＿＿＿頃から＿＿＿＿都道府県＿＿＿＿市町村へ

１２．第２子以降の妊娠の方へ　妊娠歴をおたずねします。（※わかる範囲で結構です）

					妊娠中の異常						
	生年月日	出生体重	在胎週数	体重増加	高血圧	尿蛋白	尿糖	妊娠糖尿病	貧血	切迫早流産	その他
第１子	年　月　日	g	週	kg	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
第２子	年　月　日	g	週	kg	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
第３子	年　月　日	g	週	kg	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。