

私の妊娠歴・家族歴・出産歴



既往歴	これまで治療したことのある(もしくは現在治療中の)病気はありますか	無・有 糖尿病・高血圧・心臓病・腎臓病・貧血・甲状腺疾患 子宮・卵巣等の病気・うつ・適応障がいなど心の不調・呼吸器疾患 その他()
家族歴	血のつながった家族の中で治療中の方はいますか	無・有 (糖尿病・高血圧・心臓病・腎臓病・その他())
嗜好品	アルコール	①飲まない ②飲む(週 回) ③やめた ④妊娠を機にやめる予定
	喫煙	お母さんの喫煙状況 ①吸わない ②吸う(1日 本) ③やめた ④妊娠を機にやめる予定
		パートナーの喫煙状況 ①吸わない ②吸う(1日 本) ③やめた ④妊娠を機にやめる予定
生育歴	あなたは低出生体重児(2,500g未満)でしたか	いいえ・はい・不明
	あなたは早産児(妊娠37週未満で出生)でしたか	いいえ・はい・不明
分娩歴	原因不明の流産・早産・死産の有無	無・有
	前回の妊娠中の体重増加量	kg
	2,500g未満もしくは4,000g以上のお子さんの出産の有無	無・有
	前回の妊娠中に異常はありましたか	無・有 1 貧血 2 高血圧 3 尿蛋白 4 尿糖 5 妊娠高血圧症候群(妊娠中毒症) 6 羊水過多 7 切迫流産・切迫早産 8 その他()
	前回の出産時に異常はありましたか	無・有 【 帝王切開 ・ その他 】 (理由)

(裏面に続きます)

妊婦さんへのアンケート

妊娠おめでとうございます。

これからの出産・育児に向けて、嬉しさや楽しさを感じると同時に、様々な不安や悩みを抱かれることもあるかと思います。町の保健師・管理栄養士は、これからの生活や出産・育児に向けて、安心して赤ちゃんを迎えられるようお手伝いしていきたいと考えています。お気軽にお声がけください。

1. 妊娠を知った時の気持ちはどうでしたか？

- ・とても嬉しかった
- ・予想外で驚いたが嬉しかった
- ・予想外で驚き戸惑った
- ・困ってしまった
- ・特別あまり何も思わなかった
- ・その他（ ）

2. パートナーは妊娠したことを喜んでいますか？

はい ・ いいえ

3. 最近の体調はいかがですか？

つわり・疲れやすい・眠れない・気分が沈む

その他（ ）

4. 里帰り出産はしますか？

はい ・ いいえ

*「はい」の方は、里帰り先はどこになりますか→ 里帰り場所：

5. 今回の妊娠は、不妊治療をしましたか？

はい ・ いいえ

「はい」の場合：治療期間→ 年 か月

6. 家族に病気で治療したり、介護が必要な方はいらっしゃいますか？

はい ・ いいえ

「はい」の場合：どなたが→

7. 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？

- ・ある
- ・なんとなくある
- ・あまりない
- ・ない

8. あなたが悩んでいるときに相談にのってくれる人はいますか？

はい ・ いいえ

- ・パートナー
- ・父母
- ・義父母
- ・友人
- ・その他（ ）

9. 妊娠中や産後、家事や子育てに協力してくれる人はいますか？

はい ・ いいえ

- ・パートナー
- ・父母
- ・義父母
- ・友人
- ・その他（ ）

10. 出産費用や生活費に困っていますか。

はい ・ いいえ

11. お産に対してどのように感じていますか？

- ・楽しみ
- ・楽しみだけど怖い
- ・イメージがつかず怖い
- ・特別何も思わない
- ・その他（ ）

12. これからの生活や出産・子育てで心配なこと、気になっていることはありますか？

- ・特にない
- ・仕事復帰について
- ・保育園について
- ・上の子について
- ・小児科について
- ・産婦人科について
- ・キャンセル
- ・親戚との付き合い方
- ・酒・薬の問題
- ・暴力の問題
- ・子どもの遊び場
- ・その他（ ）

13. 妊娠中の食生活や、ご家族の食生活で何か気になることはありますか？

[]

ご協力ありがとうございました。

