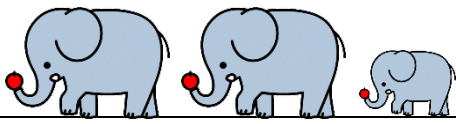


히노시 육아 설문 조사

◎기재한 내용은 개인 정보로서 취급하며,

임신·출산·육아를 지원하는 목적 이외에는 사용하지 않습니다.



1	가족 구성을 기재해 주십시오.	임부를 포함한 동거인 수()명 동거 중인 가족에 ○를 표시해 주십시오. 남편(배우자), 자녀()명, 부친, 모친, 기타()			
2	최근 1개월의 몸 상태는 어떨습니까? (복수 답변 가능)	좋다	좋지 않다	①입덧 증상 ②쉽게 피곤하다 ③불면증 ④불안 ⑤자꾸 눈물이 난다 ⑥무기력 ⑦기분이 가라앉는다 ⑧기타()	
3	지금까지 걸렸던 질병이나 현재 치료 중인 질병이 있습니까?	없음	있음	심장병 고혈압 신장병 당뇨병 갑상선 질환 난치병 간염 마음의 병(우울증 등) 기타() 있다면 언제쯤입니까? (세쯤) 현재 치료 중	
4	심신 질환 내과나 정신과 등에 상담한 적이 있습니까?	없음	있음	상담처() · 잘 모르겠음 있다면 언제쯤입니까? (세쯤) 현재 상담 중	
5	복용 중인 약이 있습니까?	없음	있음	수면제·안정제·기타()	
6	현재 술을 마시고 있습니까?	아니요	예	1주일에 (회 정도) 끊고 싶습니까? < 예 · 아니요 >	
7	현재 담배를 피우고 있습니까?	아니요	예	하루에 (약 개피) 끊고 싶습니까? < 예 · 아니요 >	
8	동거인 중에 흡연자가 있습니까?	아니요	예	있다면 누구입니까? ()	
9	남편(배우자)의 몸 상태는 어떨습니까?	좋다	좋지 않다		
10	임신에 대해 현재 느끼고 있는 감정은 어떻습니까?	기쁘다	기쁘지 않다	확신이 서지 않거나 불안하다	【기타】 ()
11	남편·배우자에게는 무엇이든 상담할 수 있습니까?	예	아니요		
12	당신의 어머니에게는 무엇이든 상담할 수 있습니까?	예	아니요		
13	출산 후 가사나 육아를 도와줄 사람은 있습니까?	예	아니요		
14	뭔가 걱정되거나 불안한 점, 어려운 점이 있습니까? (복수 답변 가능)	없음	있음	(가) 임신·출산 (나) 경제적인 부분 (다) 자신의 신체 (라) 부부(배우자) 관계 (마) 가족 관계 (바) 육아 방법 (사) 상담자나 협력자 부재 (아) 기타()	