

# 綾瀬産後ケア アンケートとケアプラン

氏名 \_\_\_\_\_ 様

妊娠ご出産から今までのあいだにどのようにお感じになったかをお知らせください。

## 1. 妊娠・出産について

1) 妊娠を知ったとき、どのように感じましたか

2) お産はいかがでしたか

満足 あまり満足していない 満足していない 理由 ( \_\_\_\_\_ )

3) 医療機関で入院中、退院直後の心身の回復は順調でしたか

順調 あまり順調ではなかった 順調ではない 理由 ( \_\_\_\_\_ )

## 2. 現在の状況について

1) 痛むところまたは、気になることはありますか

お腹・会陰部の創 悪露 便秘 痔 尿漏れ 頭痛 足のむくみ 腰痛 肩こり 腱鞘炎 骨盤ケア

2) 授乳の状態、気になることはありますか

順調 あまり順調ではない 順調ではない 理由 ( \_\_\_\_\_ )

3) 日常生活の中でご自身が不足していると感じるものはありますか (複数回答可)

睡眠 休息 食事 シャワーや入浴 家事

4) 現在のご自身の心の状態で近いものをお選びください (複数回答可)

満たされている 不満がある イライラしている 悲しい 泣きたい気分  
不安や心配が強い (自分自身の健康・子どもの身体の健康・経済的・住居)

5) 赤ちゃんに対してどのように感じる人が多いですか (複数回答可)

愛おしいと感じる おろおろしてしまう 怒りがこみあげ腹立しい 守ってあげたい  
楽しみながら世話をしている こんな子でなければ とても身近に感じる

6) 困ったときに相談する人はどなたですか

( \_\_\_\_\_ )

7) 助産師へのご質問や、ご要望ございましたら下記へご記載をお願いします

例：育児生活全体をとおして、もっとこうなりたいと感じていることなど…