

## 芦屋市の母子保健計画に関するアンケート調査票（案）

～芦屋市で子育て中の方へ、調査ご協力をお願い～

皆様には、日頃より市政の推進についてご理解とご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。市民のみなさまの子育ての状況やお考えなどをお聞かせいただき、今後の保健衛生施策に反映させていきたいと考えています。

お忙しいところ誠に恐縮ではございますが、この調査の趣旨をご理解いただき、調査にご協力くださいますようお願い申し上げます。

令和4年11月

芦屋市

## ご記入にあたってのお願い

このアンケートは、16～25設問あり（設問はお子さんの年齢により異なります）、すべて回答していただくと、おおむね10分程度で回答いただくことができます。

回答は、あてはまる番号を○で囲んでください。その他回答については、（ ）内に内容を具体的に記入してください。

特にことわりのない限り、全ての質問にお答えください。該当者だけにお答えいただく質問もありますが、その場合は、質問の説明に従ってお答えください。

インターネットを利用してパソコンやスマートフォン等からも回答できます。

右のQRコードを読み込むか、下記のURLにアクセスしてください。

[https://questant.jp/q/\\*\\*\\*\\*\\*](https://questant.jp/q/*****)

入力する際は、パスワードを入力してください。

（パスワード「\*\*\*\*\*」）



ご記入いただいた調査票は、インターネットを利用して回答していただくか、健康診査会場でご記入いただき、指定のボックスに入れてください。インターネットを利用して回答していただく場合は、調査票の提出は不要です。

この調査は無記名であり、皆様の回答はすべて統計的に処理し本調査の目的以外には使用いたしませんので、思いのままをお答えいただきますようお願い申し上げます。

アンケートに関してご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

芦屋市こども・健康部健康課

担当：山田、鍋田

電話：0797-31-1586      FAX：0797-31-1018

【ご記入にあたって】

このアンケートで「お子さん」というのは、今回、4か月児健康診査／1歳6か月児健康診査／3歳児健康診査を受けられるお子さんのことを指します。また、「母」「父」とは「お子さん」の母親、父親である方を指します。

問1 あなたの性別を教えてください。(〇は1つだけ)

- |       |       |        |
|-------|-------|--------|
| 1. 男性 | 2. 女性 | 3. その他 |
|-------|-------|--------|

問2 あなたの年齢を教えてください。(〇は1つだけ)

- |         |          |
|---------|----------|
| 1. 10歳代 | 4. 40歳代  |
| 2. 20歳代 | 5. 50歳代  |
| 3. 30歳代 | 6. 60歳以上 |

問3 あなたとお子さんの関係を教えてください。(〇は1つだけ)

- |      |       |
|------|-------|
| 1. 父 | 3. 祖父 |
| 2. 母 | 4. 祖母 |

問4 お子さんの性別を教えてください。(〇は1つだけ)

- |       |       |
|-------|-------|
| 1. 男性 | 2. 女性 |
|-------|-------|

問5 お子さんの年齢を教えてください。(〇は1つだけ)

- |          |        |        |
|----------|--------|--------|
| 1. 4か月前後 | 2. 1歳代 | 3. 3歳代 |
|----------|--------|--------|

問6 お子さんの出生順位を教えてください。(□の中にご記入ください)

第  子

【子育ての状況についてお聞かせください】

問7 妊娠中の悩みや不安はありましたか。(〇はいくつでも)

- |                     |               |
|---------------------|---------------|
| 1. お腹の中の赤ちゃんのこと     | 6. 産後の育児のこと   |
| 2. 出産のこと            | 7. 経済的なこと     |
| 3. 妊娠中の自分のからだや健康のこと | 8. 仕事のこと      |
| 4. 妊娠中の過ごし方、生活のこと   | 9. その他 ( )    |
| 5. 産後の自分のからだや健康のこと  | 10. 特に心配はなかった |

問8 妊娠・出産についての悩みや不安について、誰に、またはどこに相談しましたか。

(○はいくつでも)

1. 配偶者・パートナー (お子さんの父や母)	8. 保健師
2. あなたの父母(お子さんの祖父母)	9. 助産師
3. 配偶者・パートナーの父母 (お子さんの祖父母)	10. 子育て世代包括支援センター
4. 兄弟姉妹	11. 民間の相談機関
5. 友人・知人	12. インターネットの相談サイト
6. 地域の子育て仲間	13. その他( )
7. かかりつけ医	14. 相談できる先がなかった
	15. 悩みや不安は特になかった

問9 産後1か月までの時期にどなたが協力してくれましたか。(○はいくつでも)

1. 配偶者・パートナー (お子さんの父や母)	7. かかりつけ医
2. あなたの父母(お子さんの祖父母)	8. 保健師
3. 配偶者・パートナーの父母 (お子さんの祖父母)	9. 助産師
4. 兄弟姉妹	10. 民間ヘルパー等
5. 友人・知人	11. その他( )
6. 地域の子育て仲間	12. 協力者がいなかった

問10 妊娠中から産後1年くらいの間、気分が沈んだり、涙もろくなったり、何もする気になれなかったりした時期がありましたか。(○は1つだけ)

1. 妊娠中にあった
2. 出産～産後3か月くらいにあった
3. 産後1年くらいまであった
4. 現在も続いている
5. 特になかった

→問10-1 問10で「5. 特になかった」以外を選ばれた方におたずねします。

その時、どう対応しましたか。(○は1つだけ)

1. 自分で気持ちを落ち着かせる
2. 誰かに話を聞いてもらう
3. 何もせず、時間とともに落ち着くのを待つ
4. 専門機関等に相談する
5. 誰にも相談できず、何もできないでいる

問11 妊娠中や産後1年くらいの間に、どのようなサービスや支援があったら良かったと思いますか。(〇はいくつでも)

1. 赤ちゃんのお世話のサポート（沐浴・授乳・おむつ交換等）
2. 家庭内での子供の見守り
3. 託児
4. 上の子のお世話、園への送迎
5. 家事のサポート（掃除、部屋の片付け、洗濯、買い物、調理等）
6. 専門職（保健師・助産師等）による訪問
7. 専門職（保健師・助産師等）による個別相談
8. 地域の人の見守り
9. 親同士の交流
10. その他（ )

問12 これまでの育児期間で悩みや不安が大きかったのは、お子さんの年齢がいくつの頃ですか。(〇はいくつでも)

- |             |           |
|-------------|-----------|
| 1. 1か月未満    | 4. 1歳代    |
| 2. 1か月～4か月  | 5. 2歳代    |
| 3. 5か月～11か月 | 6. 3歳～4歳  |
|             | 7. 特になかった |

→問12-1 問12で「7.」以外を選ばれた方にお尋ねします。

不安や悩みはどんなことでしたか。(〇はいくつでも)

- |                    |           |
|--------------------|-----------|
| 1. 子どもの発育や発達のこと    | 5. 経済的なこと |
| 2. 育児のこと           | 6. 仕事のこと  |
| 3. 産後の自分のからだや健康のこと | 7. その他（ ) |
| 4. 育児の協力者のこと       |           |

問13 あなたが市の子育て支援政策について、必要と思うことは何ですか。(〇はいくつでも)

1. 妊娠や出産に関して気軽に相談できる場所づくり
2. 妊娠や出産に関して情報が手軽に得られるような環境整備
3. 妊娠や出産に関する学習機会の提供
4. 妊娠や出産など、同じような立場の人と悩みを共有できるような場所づくり
5. 出産後、育児や家事を手伝ってくれるサービスの提供
6. 予防接種や感染症の対策
7. 子どもの健康や発達について相談でき、関わり方等を教えてくれる場所づくり
8. 歯や口の健康について、相談や学習できる場所づくり
9. その他（ )

問14 新型コロナウイルス感染症の感染拡大において、妊娠・出産・育児にどのような影響がありましたか。(〇はいくつでも)

- |                 |                           |
|-----------------|---------------------------|
| 1. 妊娠時期を変更した    | 10. 育児のストレスが増えた           |
| 2. 妊娠中の不安が強かった  | 11. 子供と過ごす時間が増えた          |
| 3. 出産時の不安が強かった  | 12. ゆったりとした気持ちで育児ができた     |
| 4. 産後の不安が強かった   | 13. オンライン等の講座に参加できた       |
| 5. 人との交流が持てなかった | 14. インターネット等での情報をとるようになった |
| 6. 孤独を感じた       | 15. 感染症に罹りにくくなった          |
| 7. 遊び場に参加しづらかった | 16. その他( )                |
| 8. 遊びの経験が不足した   | 17. 特になし                  |
| 9. 育児の相談がしにくかった |                           |

問15 母子保健に関してご意見がございましたら、ご自由にお書きください。


【お子さんの食育についてお聞かせください】

<問16・問17は4か月児健康診査に来所された方におたずねします>

問16 離乳食をはじめるときに、参考にしようと思う情報源を教えてください。  
(〇はいくつでも)

- |   |
|---|
| 1. インターネットからの情報(まとめサイト、ブログ、YOUTUBEなど)               |
| 2. SNS (Facebook/Instagram/Twitter/LINE等) からの情報     |
| 3. 保健センターからの情報<br>(乳幼児健診や市の事業で配布された育児BOOK等/市ホームページ) |
| 4. 子育て世代包括支援センター                                    |
| 5. 友人・仲間  |
| 6. 家族・親族  |
| 7. 病院・診療所・助産所                                       |
| 8. 保育園・こども園・幼稚園等                                    |
| 9. 育児本・育児雑誌   |
| 10. テレビ   |
| 11. 民間サービス(育児教室等)からの情報                              |
| 12. その他( )  |

問17 離乳食に関する食育講座への参加を希望しますか。(○は1つだけ)

1. はい

2. いいえ

▶問17-1 問17で「1.」を選ばれた方にお尋ねします。

実施方法で希望するものはなんですか。(○は1つだけ)

1. 対面講座
2. オンライン講座
3. 対面・オンラインどちらでもよい

<問18～問22は1歳6か月児健康診査に来所された方におたずねします>

問18 離乳食は5、6か月ごろにはじめましたか。(○は1つだけ)

1. はい

2. いいえ

▶問18-1 問18で「2. いいえ」を選ばれた方におたずねします。

それはなぜですか。(○はいくつでも)

1. 開始に不安があったから
2. 面倒だったから
3. 医師からの指示があったから
4. 開始時期を知らなかったから
5. 特に理由はない
6. その他 ( )

問19 離乳食を進めるにあたり、参考にした情報源を教えてください。(○はいくつでも)

1. インターネットからの情報(まとめサイト、ブログ、YOUTUBEなど)
2. SNS(Facebook/Instagram/Twitter/LINE等)からの情報
3. 保健センターからの情報  
(乳幼児健診や市の事業で配布された育児BOOK等/市ホームページ)
4. 子育て世代包括支援センター
5. 友人・仲間
6. 家族・親族
7. 病院・診療所・助産所
8. 保育園・こども園・幼稚園等
9. 育児本・育児雑誌
10. テレビ
11. 民間サービス(育児教室等)からの情報
12. その他 ( )

問20 現在、お子さんの食事について困っていることを教えてください。

(〇はいくつでも)

1. 食べるのに時間がかかる
2. 偏食する
3. むら食い
4. 遊び食べをする
5. 食事より甘い飲み物やお菓子を欲しがる
6. 小食
7. 早食い、よく噛まない
8. 食べ物を口にためる
9. 食べること(食べ物)に関心がない
10. 食べ過ぎる
11. 食べ物を口から出す
12. その他( )
13. 特に困っていることはない

問21 離乳食の完了時期はいつごろでしたか。(〇は1つだけ)

1. 10か月未満	5. 16~18か月
2. 10~11か月	6. 19か月以降
3. 12か月	7. 不詳
4. 13~15か月	8. 完了していない

問22 お子さんに関する食育講座に興味がありますか。(〇は1つだけ)

1. はい	2. いいえ
-------	--------

▶問22-1 問22で「1.」を選ばれた方におたずねします。

実施方法で希望する形式はなんですか。(〇は1つだけ)

1. 対面講座
2. オンライン講座
3. 対面・オンラインどちらでもよい

<問23は3歳児健康診査に来所された方におたずねします>

問23 現在、お子さんの食事について困っていることを教えてください。

(〇はいくつでも)

1. 食べるのに時間がかかる	
2. 偏食する	
3. むら食い	
4. 遊び食べをする	
5. 食事より甘い飲み物やお菓子を欲しが	
6. 小食	
7. 早食い、よく噛まない	
8. 食べ物を口にためる	
9. 食べること(食べ物)に関心がない	
10. 食べ過ぎる	
11. 食べ物を口から出す	
12. その他(	)
13. 特に困っていることはない	

問24 食育に関してご意見がございましたら、ご自由にお書きください。


以上でアンケートは終わりです。ご協力ありがとうございました。