～子育てアンケート用紙～

一般社団法人 奈良県助産師会 子育て支援係

1）あなたの年齢を教えてください　（　　歳）

2）お子さんの人数を教えてください（妊娠中も含む）
□1 人 □2 人 □3 人 □4 人 □5 人以上

3）5 歳未満のお子さんの年齢を教えてください
□0 歳 □1 歳 □2 歳 □3 歳 □4 歳 □妊娠中

4）1 歳未満のお子さんがいる場合は月齢も教えてください
□1 か月未満 □1 か月 □2 カ月 □3 か月 □4 か月 □5 か月
□6 か月 □7 か月 □8 か月 □9 か月 □10 か月 □11 か月

4）現在お仕事はされていますか？
□している □産休・育休中 □していない

5）子育てについて気軽に相談できる人はいますか？
□いる □いない

6）子育てをサポートしてくれる人は誰ですか？（複数回答可）
□夫またはパートナー □実母 □実父 □義母 □義父 □兄弟姉妹 □友人
□サポートしてくれる人はいない
□その他（　　）

7）あなたは子育てについて情報をどこから得ていますか？（複数回答可）
□家族 □友人 □保健師 □助産師 □雑誌類 □インターネット
□参考にするものがない
□その他（　　）

※7）でインターネットを選択された方にお伺いします
8）あなたがよく利用するサービスを教えてください（複数回答可）
□検索サイト □Facebook □Twitter □Instagram □LINE □YouTube
□子育てアプリ □その他（　　）

9）新型コロナウイルス感染症の流行によりストレスを感じていることはどんなことですか？

	とても思う	思う	思わない	全く思わない
1. 自由に外出できないこと	1	2	3	4
2. 遠方の家族・友人に会えないこと	1	2	3	4
3. 家族が長い時間家にいること	1	2	3	4
4. 自分の時間が持てないこと	1	2	3	4
5. 自分や家族が感染するかもしれないという不安	1	2	3	4

10）あなたが子育てで不安を感じていることはどんなことですか？（複数回答可）

	とても思う	思う	思わない	全く思わない
1. 子どもの成長・発達	1	2	3	4
2. 発熱やけが等の対応	1	2	3	4
3. 仕事との両立	1	2	3	4
4. 気軽に相談できる方法がないこと	1	2	3	4
5. その他：自由記載（　　）				

11）以下の子育て支援のうち、どのような形態なら参加したいと思いますか？（複数回答可）
□SNS による子育て情報発信
□SNS による子育てに関する質問・相談（メールやチャットなど）
□インターネットを活用した子育てイベントへの参加
□インターネットを活用した子育てに関する講演会への参加
□インターネットを活用した子育て中の親子を対象にした交流
□公共施設や商業施設などで行う子育てに関する質問・相談
□公共施設や商業施設などで行う子育てイベントへの参加
□公共施設や商業施設などで行う子育て中の親子を対象にした交流
□その他：自由記載（　　）

12）参加・利用したい子育て支援の形態があれば記載してください
（　　）

13）一般社団法人奈良県助産師会についてご存じでしたか？
□はい　□いいえ

14）一般社団法人奈良県助産師会のホームページや Instagram をご覧になったことはありますか
□公式ホームページを見たことがある
□公式 Instagram を見たことがある
□見たことがない

15）最後に、助産師に期待することがあれば自由に記載してくだい
（　　）

ありがとうございました。封筒にいれ、ポストへ投函をお願いします。