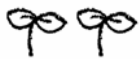
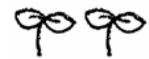


周産期オープンシステム 利用者アンケート



+ アンケート記入日

2007年 月 日



1. あなたの年齢を教えてください _____ 歳
2. 今回は何回目のお産でしたか。
 - a. はじめて
 - b. (_____ 回目)
3. お仕事はされていませんか。
 - a. フルタイム
 - b. パートタイム
 - c. 自営業
 - d. 妊娠したので退職
 - e. 産休・育休中
 - f. していない
4. ご自宅から県病院までの通院所要時間はどのくらいでしたか。
(お勤め先から直接通院された方は、お勤め先からの所要時間をお答え下さい)
 - a. 30分以内
 - b. 30分～1時間
 - c. 1時間以上
5. ご自宅から健診を受けたクリニック(病院)までの通院所要時間はどのくらいでしたか。
(お勤め先から直接通院された方は、お勤め先からの所要時間をお答え下さい)
 - a. 30分以内
 - b. 30分～1時間
 - c. 1時間以上
6. 県病院での受け付けから診察終了までの平均的な所要時間はどのくらいでしたか。
 - a. 1時間以内
 - b. 1～2時間
 - c. 2～3時間
 - d. 3時間以上
7. 健診を受けたクリニック(病院)での受け付けから診察終了までの平均的な所要時間はどのくらいでしたか。
 - a. 1時間以内
 - b. 1～2時間
 - c. 2～3時間
 - d. 3時間以上
8. 今回の妊娠前に、(セミ)オープンシステムというお産の形式を、ご存知でしたか。
 - a. はい
 - b. いいえ

設問8で「a. はい」とお答えになった方にお聞きします。

(セミ)オープンシステムのことをどちらでお知りになりましたか。(複数回答可)

- a. 病院の医師から聞いて知っていた
- b. 家族、友人から聞いて知っていた
- c. マタニティ雑誌、テレビ、インターネット等のメディアを通して知っていた
- d. その他

(_____)

設問8で「b. いいえ」とお答えになった方にお聞きします。

(セミ)オープンシステムというお産の形式を、どちらでお知りになりましたか。

- a. クリニックの医師から聞いて初めて知った
- b. 県病院の医師から聞いて初めて知った
- c. その他

(_____)

周産期オープンシステム 利用者アンケート

9. 今回の分娩にあたり、医師からセミ・オープンシステムの説明を聞き（あるいはパンフレットをお読みになって）、このシステムをご理解いただけましたか。

- a. よく理解できた
- b. 大まかに理解できた
- c. あまり理解できない
- d. 全く理解できなかった

10. 今回、セミ・オープンシステムをご利用になった理由は。（複数回答可）

- a. クリニックで勧められたから
- b. 県病院で勧められたから
- c. 前回も同じような形で分娩したから
- d. ご本人またはご主人の希望で
- e. 自宅近くの開業医が分娩を取り扱っていなかったから
- f. 家族、友人の薦め
- g. 万が一の安心のため
- h. その他（ ）

11. クリニックと県病院の諸対応はいかがでしたか。

- a. 特に変わらない
- b. 異なる
- c. 分からない

設問 11 で「b. 異なる」とお答えになった方にお聞きします。

どのような点が、異なると感じられましたか。（複数回答可）

- a. 助産師、看護師の対応・ケアの仕方
- b. 医師の対応（診察内容、超音波、内診など）
- c. " (説明の仕方、分かりやすさ)
- d. " (質問のしやすさ)
- e. " (妊娠中の諸指導—日常生活、仕事、旅行等)
- f. 診察時間
- g. 待ち時間
- h. 診察費用
- i. その他（ ）

具体的にどのような点が違ったか、お書き下さい。

(
.....
.....
.....
)

12. 今回の妊娠中、夜間や休日に出血、腹痛などのトラブルのため県病院に救急で受診したことがありますか。

- a. なかった
- b. あった

周産期オープンシステム 利用者アンケート

病院に対して

(.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....)

国・地方自治体に対して (要望など)

(.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....)

ご協力ありがとうございました。最後に、もしおさしつかえなければご氏名を記入いただければアンケート結果の分析上幸いです。

ご氏名 _____

