



3) 1歳健診のことについて、教えてください(1歳健診を受けていない場合は、9ヶ月健診のことについて、教えてください)

(2) 健診を受けた日

(西暦 年 月 日)

12kensin

年 月 日

生後 ( ) ヶ月

seigo12

ヶ月

(2) 身体計測

体重 ( ) g 身長 ( ) cm

頭囲 ( ) cm 胸囲 ( ) cm

Wt12 g Ht12 cm  
Hg12 cm Cg12 cm

(3) 何か注意されたことがありますか 1. ある 2. ない

どんなことを注意されましたか ( )

tyui12

4) 今は、母乳を飲んでいますか

1. はい 2. いいえ

feed12

5) 食事のリズムは、整ってきましたか

1. はい 2. いいえ

syoku3

6) 以下のような健康上のトラブルが、ここ2週間以内にありましたか

- 29 下痢 1. はい 2. いいえ
- 30 便秘、便が少ない 1. はい 2. いいえ
- 31 けいれん、ひきつけ 1. はい 2. いいえ
- 32 嘔吐 1. はい 2. いいえ
- 33 発熱 1. はい 2. いいえ
- 34 元気がない、活気がない 1. はい 2. いいえ
- 35 のどがゼロゼロしている 1. はい 2. いいえ
- 36 鼻水、鼻づまり 1. はい 2. いいえ
- 37 夜泣き、かんのむし 1. はい 2. いいえ
- 38 湿疹、肌のがさがさ 1. はい 2. いいえ
- 39 オムツかぶれ 1. はい 2. いいえ
- 40 目やにが出る 1. はい 2. いいえ
- 41 その他 1. はい ( ) 2. いいえ

geri3  
benpi3  
conv3  
naus3  
fev3  
gen3  
zero3  
nose3  
yonaki3  
are3  
kabure3  
meyani3  
katro3

7) ここ2週間以内に、赤ちゃんが医療機関を受診しましたか 1. はい 2. いいえ

どのような理由で受診しましたか ( )

bajyu3

8) 赤ちゃんが、タバコの煙を吸うようなことがありますか 1. いつもある 2. ときどきある 3. ない

→「ない」の場合、10)へ

kemu3

9) 赤ちゃんがタバコの煙を一番吸っていると

思うのは、どこですか

- 1. 自宅 2. 実家 3. 路上 4. 飲食店
- 5. その他 ( )

bake3

10) おむつは、はずしましたか 1. はい 2. いいえ

omitu3

9. ご自身のことについてお伺いします

1) ここ2週間以内に、以下のようなトラブルがありましたか

- 27 出血 1. はい 2. いいえ
- 28 おりものが多い 1. はい 2. いいえ

bleedi3  
discha3

29 腹痛	1. はい	2. いいえ	abdpa3	<input type="checkbox"/>	
30 会陰切開後の痛み	1. はい	2. いいえ	epipa3	<input type="checkbox"/>	
31 排尿障害	1. はい	2. いいえ	urinat3	<input type="checkbox"/>	
32 便秘	1. はい	2. いいえ	consti3	<input type="checkbox"/>	
33 頭痛	1. はい	2. いいえ	heada3	<input type="checkbox"/>	
34 吐き気	1. はい	2. いいえ	naus3	<input type="checkbox"/>	
35 不安、いらいら	1. はい	2. いいえ	irair3	<input type="checkbox"/>	
36 気分が落ち込む	1. はい	2. いいえ	depres3	<input type="checkbox"/>	
37 乳首や乳房のトラブル	1. はい	2. いいえ	nipp3	<input type="checkbox"/>	
38 不眠	1. はい	2. いいえ	hum3	<input type="checkbox"/>	
39 その他	1. はい	2. いいえ	sango3	<input type="checkbox"/>	
( )					
2) ここ 2 週間以内に、医療機関を受診しましたか どのような理由で受診しましたか	1. はい	2. いいえ	2jyusi3	<input type="checkbox"/>	
( )					
3) 産後に生理がきましたか →「いいえ」の場合、5)へ	1. はい	2. いいえ	menst3	<input type="checkbox"/>	
4) いつごろから生理がきましたか	1. 産後 9 ヶ月以内    2. 産後 9～10 ヶ月    3. 産後 10～12 ヶ月 4. 産後 12～14 ヶ月    5. 産後 14～16 ヶ月    6. 産後 16 ヶ月以降			saityo3	<input type="checkbox"/>
5) 産後に性交渉は始めましたか →「いいえ」の場合、7)へ	1. はい	2. いいえ	sexsta3	<input type="checkbox"/>	
6) 何か問題がありましたか	1. はい ( )	2. いいえ	sextro3	<input type="checkbox"/>	
7) 現在、タバコをすっていますか	1. はい 1日 ( ) 本くらい	2. いいえ	imatai3	<input type="checkbox"/>	
8) 現在、お酒を飲んでいますか	1. はい ( ) を ( ) くらい飲む 2. のまない		imasa3	<input type="checkbox"/>	
9) 困ったときに、相談できる人や場所がありますか →「いいえ」の場合は、11)へ	1. はい	2. いいえ	tasuke3	<input type="checkbox"/>	
10) 困ったときに、相談できる人は誰ですか					
21 パートナー	1. はい	2. いいえ	otto3	<input type="checkbox"/>	
22 実母	1. はい	2. いいえ	haha3	<input type="checkbox"/>	
23 実姉、実妹	1. はい	2. いいえ	sist3	<input type="checkbox"/>	
24 義母	1. はい	2. いいえ	syuto3	<input type="checkbox"/>	
25 友人	1. はい	2. いいえ	tomo3	<input type="checkbox"/>	
26 出産したところの助産婦	1. はい	2. いいえ	sanb3	<input type="checkbox"/>	
27 出産したところの医師	1. はい	2. いいえ	isi3	<input type="checkbox"/>	
28 出産したところ以外の保健婦、助産婦	1. はい	2. いいえ	phn3	<input type="checkbox"/>	
29 支援グループ、NGO	1. はい	2. いいえ	ngo3	<input type="checkbox"/>	
30 その他 ( )	1. はい	2. いいえ	advoth3	<input type="checkbox"/>	
11) 赤ちゃんが生まれてから今までに、以下のようなことがありましたか？					
① 自分が病気、けがをした	1. はい	2. いいえ	byouk	<input type="checkbox"/>	
② 病気、怪我とまではいかないが身体の調子が悪かった	1. はい	2. いいえ	tyousi	<input type="checkbox"/>	
③ 今回生まれた子どもが大きな病気やけがをした	1. はい	2. いいえ	kodob	<input type="checkbox"/>	
④ この子のきょうだいが必要な病気やけがをした	1. はい	2. いいえ	kyoub	<input type="checkbox"/>	
		8.きょうだいなし			

⑤	パートナーや身内のものが大きな病気やけがをした 誰が ( )	1. はい	2. いいえ		kega
⑥	身内のものが亡くなった 誰が ( )	1. はい	2. いいえ		sibou
⑦	引越した	1. はい	2. いいえ		tenkyo
⑧	新しく同居する人ができた	1. はい	2. いいえ		douky
⑨	パートナーとの間がうまくいかなかった	1. はい	2. いいえ	8.パートナーなし	mazui
⑩	親戚づきあいでもめごとがあった	1. はい	2. いいえ		tukiai
⑪	近所づきあいでもめごとがあった	1. はい	2. いいえ		mome
⑫	家計が以前より苦しくなった	1. はい	2. いいえ		kakei
⑬	大きなローンや借金をした	1. はい	2. いいえ		syakk
⑭	仕事に復帰した (または新しく始めた)	1. はい	2. いいえ		hukki
⑮	仕事を解雇された	1. はい	2. いいえ	8.無職	kaiko
⑯	パートナーが失業した	1. はい	2. いいえ	8.パートナーなし	situg
⑰	離婚した	1. はい	2. いいえ	8.未婚	rikon
⑱	その他	1. はい ( )	2. いいえ		iroiro

12)	また妊娠したいと思いますか (実際には予定していなくても)	1. はい	2. いいえ		matapr3	
13)	赤ちゃんをいつも抱いていたいと思いますか	1. はい	2. いいえ		tumod3	
14)	赤ちゃんと一緒にいることが、楽しいですか	1. はい	2. いいえ		tanosi3	
15)	お産をした場所にはいつでも帰っていけると思いませんか	1. はい	2. いいえ		return3	
16)	お産を契機として、パートナーとの関係が変わりましたか	1. はい	2. いいえ		chanpa3	
17)	お産を契機として、実母との関係が変わりましたか	1. はい	2. いいえ		chanmo3	
18)	お産を契機として、パートナー、実母以外の家族との関係性が変わりましたか	1. はい	2. いいえ		chanfa3	
19)	お産をしたことで、考え方が豊かになったと思いますか	1. はい	2. いいえ		creati3	
20)	お産をしたことで、段取り力や企画力が出来たように思いますか	1. はい	2. いいえ		plan3	
21)	お産をしたことで、自分にできる範囲がよくわかるようになったと思いますか	1. はい	2. いいえ		selfabi3	
22)	お産をしたことで、人と比較せずに自分は自分と思うようになりましたか	1. はい	2. いいえ		estee3	
23)	お産をしたことで、世界が違って見えるようになりましたか	1. はい	2. いいえ		world3	
24)	お産をしたことで、自分の視野が広がったような気持ちがしますか	1. はい	2. いいえ		view3	
25)	子どもの住む社会や世界について考えるようになりましたか	1. はい	2. いいえ		social3	
26)	お産をしたことで、多くの人に支えられているという気持ちになりましたか	1. はい	2. いいえ		suppo3	
27)	お産の後、産み育てる女性への仲間意識を感じるようになりましたか	1. はい	2. いいえ		consci3	
28)	お産の後、体にいいことや食事などについて、考えるようになりましたか	1. はい	2. いいえ		iidiet3	
29)	お産をしたことで、自然の大きさや大切さを感じるようになりましたか	1. はい	2. いいえ		natu3	
30)	育児サークルに参加したことがありますか	1. はい	2. いいえ		nursi3	
31)	パートナーは、育児をしているあなたを気遣ってくれていますか	1. はい	2. いいえ		worryi3	
32)	パートナーは、赤ちゃんの世話を手伝ってくれますか	1. いつも手伝う	2. ときどき手伝う	3. ほとんど手伝わない	4. 全く手伝わない	papah3

33) あなたに対するパートナーの育児サポートは、100点満点で何点くらいですか ( ) 点 pascor3 

--	--	--

インタビュー サイン ( )

厚生科学研究：妊娠・出産状況がその後の母子の健康に与える影響に関する研究  
 フォローアップ調査 Ⅲ-2

通しID	
1.5年ID	
サイトID	

1. お子さんが、およそどのような行動をされるのかを明らかにするための質問です。お子さんの行動を述べた文がありますので、お子さんの状態（この1ヶ月から1ヵ月半の間）に、あなたご自身の観察と印象に基づいて最もあてはまる番号に○をつけてください。似たように思えるものがあるかもしれませんが、同じものではありませんので、一つ一つ別にご記入ください。よい答えとか悪い答え、あるいは正しい答えとか間違った答えというものはありませんので、ありのままをお答えいただければ幸いです。

ほとん ど～で ない  
 めった に～で ない  
 どちらか という ～であ ることは 少ない  
 どちら かという と～で あること が多い  
 しばし ば～で ある  
 ほとんど いつも～ である

	1	2	3	4	5	6	
1) 毎晩、大体決まった時刻に眠くなる	1	2	3	4	5	6	nemui
2) 親との遊びに集中するのは、せいぜい1分ほどである	1	2	3	4	5	6	oya
3) 静かな活動の間、落ち着きなく身体を動かす	1	2	3	4	5	6	gasa
4) 服を着せるとき、じっとしている	1	2	3	4	5	6	jitto
5) お気に入りのおもちゃでなら、10分以上も続けて遊ぶ	1	2	3	4	5	6	kinii
6) 牛乳のタイプやジュースの種類が違ってても、味の違いには気づかないようだ	1	2	3	4	5	6	aji
7) 知らない大人に遊んでもらうときも、にこにこしている	1	2	3	4	5	6	niko
8) 自分の思い通りにならないと激しく反応する(泣き叫ぶ・かなきり声)	1	2	3	4	5	6	kansy
9) 顔を拭く時、身をよじったり顔をそむけないでおとなしく拭かせる	1	2	3	4	5	6	kaohu
10) お気に入りのおもちゃで遊んでいるときは、声をかけられても無視する(気がつかない)	1	2	3	4	5	6	musi
11) 家に初めて来た客に近寄っていく	1	2	3	4	5	6	kyaku
12) 自動車のクラクションやドアのベルが聞こえても気にしないで絵本を見続ける	1	2	3	4	5	6	ehon
13) おやつを欲しがるときは、日によってまちまちで1時間以上もずれる	1	2	3	4	5	6	oyatu
14) 遊びがうまくいかないと、泣いたりかなきり声をあげたりする	1	2	3	4	5	6	kanaki
15) 混乱したり泣いたりする時、足をバタバタさせたり腕を振り回したりする	1	2	3	4	5	6	bata
16) 服がぬれると気づき、すぐに替えてもらいたがる	1	2	3	4	5	6	nure
17) 好きなテレビ番組を見ているときは、親に呼ばれても最初の1回は無視する(気がつかない)	1	2	3	4	5	6	telev
18) 新しいおもちゃや遊びでも、1時間もしないうちにあきる	1	2	3	4	5	6	akiru
19) 昼寝をしたがる時刻が日によって30分以上もずれる	1	2	3	4	5	6	hirune
20) 嫌がらずに服の脱ぎ着をさせる	1	2	3	4	5	6	nugiki
21) 家の外で、初めての大人とも気軽に付き合う	1	2	3	4	5	6	kigaru
22) 誰かがそばを通ると、遊びをやめてそちらを見る	1	2	3	4	5	6	toru
23) 汚れても、いっこうに気にしない	1	2	3	4	5	6	yogore
24) 朝、目を覚ます時刻がその日によって1時間以上もずれる	1	2	3	4	5	6	meza

次のページに続く。

	ほとんど ど～で ない	めった に～で ない	どちらか という ～であ ることは 少ない	どちら かとい うと～ である ことが多い	しばし ば～で ある	ほとんど いつも～ である	
25) 電話のベルやドアのチャイムが鳴ると、食べるのをやめて音のしたほうを見る	1	2	3	4	5	6	bell
26) 髪をとかしたり、つめを切ったりしている間、じっとしている	1	2	3	4	5	6	nail
27) 顔を拭いている間、機嫌よくしている	1	2	3	4	5	6	niko
28) 自分の家では、知らない人がそばに来て最初から平気である	1	2	3	4	5	6	outi
29) 快・不快を問わず、においは無頓着である	1	2	3	4	5	6	nioi
30) 他の子どもたちの遊んでいる声が聞こえると、していることをやめてそちらを見る	1	2	3	4	5	6	nanda
31) 寝床に入ってから眠るまでの時間は一定である	1	2	3	4	5	6	neiri
32) テレビを見ていても、10分もしないうちに別の活動にうつる	1	2	3	4	5	6	betu
33) 初めての人には、15分たってもまだ警戒している	1	2	3	4	5	6	keikai
34) ふだん食べている食べ物の味や硬さの違いに無頓着である	1	2	3	4	5	6	katasa
35) 電話のベルやドアのチャイムが鳴ると、遊びをやめて音のしたほうを見る	1	2	3	4	5	6	door

2. 以下に、お子さんに対するあなたのさまざまな対応についてお伺いします。これまでの様子について、最も近い番号はどれになりますか。それぞれの質問について1つに○をつけください。

	あては まらな い	ややあ てはま らない	どちら でもない	ややあ てはま る	あては まる	
1) ○○ちゃんに温かくやさしい声で話しかけている……………	1	2	3	4	5	hanasi2
2) ○○ちゃんに対して冷たい……………	1	2	3	4	5	tumeta2
3) ○○ちゃんにやさしい……………	1	2	3	4	5	yasasi2
4) ○○ちゃんといろいろなことを話すのを喜んでいる……………	1	2	3	4	5	yoroko2
5) よく○○ちゃんにほほえみかけている……………	1	2	3	4	5	hohoka2

3. お子さんの子育てについて現在、どのような感想をお持ちですか。それぞれについて最もあてはまると思う番号1つに○をつけてください。

	あては まらな い	ややあ てはま らない	どちら でもない	ややあ てはま る	あては まる	
1) 充実感を味わっている……………	1	2	3	4	5	ajiwai2
2) 毎日が新鮮である……………	1	2	3	4	5	masin2
3) 自信をもてるようになった……………	1	2	3	4	5	jisinm2
4) 時間がなくて苦しい……………	1	2	3	4	5	jikana2
5) やりたいこと(外での仕事や趣味など)を思うようにやれない……………	1	2	3	4	5	yarenai2

これで質問は終わりです。  
ご協力いただき、本当にありがとうございました。  
ご希望でしたら封筒を用意していますので、封をして調査員にお渡しください。

1. 生後2歳6ヶ月から7ヶ月の間に調査をお願いします。配布が遅れている場合は、この限りではありません。(調査開始が遅れ、申し訳ありません。)
2. IV-1は、インタビュー調査です。IV-2は、ご本人に書いてもらってください。
3. 遠方、ご本人のたつての希望などの理由で、電話でのインタビューになる場合は、IV-2は、返信用封筒を同封の上、ご本人に郵送し、記入後に返信いただくようにしてください。その場合、ご本人にお渡しする前、IV-2の用紙にIDナンバーを忘れずにご記入ください。
4. 前回のフォローアップ調査でお答えいただいた内容を、再度、今回も尋ねているものがありますので、調査を開始するときに、その旨をご説明してください。(IV-1)  
(例：前回お答えいただいたものと同じ質問があります。前回とは、お答えが異なっても結構ですので、お手数ですが、今の状況でお答えください)
5. IV-2は、それぞれの質問について、ご本人に当てはまる番号に○をつけてもらってください。家庭訪問が終了後、IV-1と同様に、インタビュワーの皆さんで、質問の横にあるボックスに番号をうつしてください。
6. 双子の場合は、インタビュー調査用紙IV-1を2枚使い、赤ちゃんの状況(質問8)については、お子さん毎に聞いてください。(ご自身の状況については、一方の調査用紙に書かれていれば、別のもは記入しなくても結構です。赤ちゃんの状況だけを記載した用紙と、すべてを記入した用紙の2部でワンセットとなります。上と下のお子さんの区別を記入してください)
7. パートナーがいない場合、9. 14) 15)は8、16)は888を、コーディングボックスに記入してください。
8. IV-2の2. は、自分にとっての「お母さん」について聞いてください。例えば、実母がいない場合でも、「お母さん」というイメージがある人がいれば答えていただけてください。誰もいなかった場合は、「いない」と記入して下さい。「いない」場合には答えてもらわなくても結構です。
9. IV-1で、該当する質問で( )のあるものは、その内容をお書きください。

何か問題や疑問、ご指摘などがありましたら、三砂研究室にご連絡ください。

個人情報に関するお問い合わせは、電話でお願いします。

連絡先

Tel 042-342-5396 (ダイヤルイン)

Email cohort@tsuda.ac.jp (井坂)

※担当が野口から井坂に変わりました。よろしく願いたします。

厚生科学研究：妊娠・出産状況がその後の母子の健康に与える影響に関する研究

フォローアップ調査 IV-1

7. 通しID ( )

id4

--	--	--	--	--

2. フォローアップ調査ID ( )

24mfoid4

--	--	--	--

3. スタディサイト  
 1.A助産院      3.K助産院  
 4.Y助産院      5.T助産院      6.K病院

site

--

4. スタディサイトID ( )

idsite

--	--	--	--

5. 調査年月日 (西暦 年 月 日)

datein4

					年			月			日
--	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	---

6. 調査日の産後月数 産後2年( )ヶ月

posdays4

2年

--

ヶ月

7. インタビュー場所  
 1.A助産院      3.K助産院      4.Y助産院  
 5.T助産院      6.K病院      7.自宅・実家      8.職場  
 9.その他( )

bash4

--

8. お子さんについて、おきかせください。

1) 2歳健診を受けましたか

1. はい、受けた      2. いいえ、1歳健診をうけただけ  
 3. いいえ、1歳健診、2歳健診ともうけていない

24ken

--

→ 2歳健診を受けていない場合は、3)へ

2) 2歳健診のことについて、教えてください

(3) 健診を受けた日

(西暦 年 月 日)

生後2歳( )ヶ月

24kensin

					年			月			日
--	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	---

seigo24

--

ヶ月

(2) 身体計測

体重( ) Kg

身長( ) cm

wt24

--	--

Kg

ht24

--	--	--	--	--

cm

(3) 何か注意されたことがありますか      1. ある      2. ない  
 どのようなことを注意されましたか ( )

tyui24

--

3) 今は、母乳を飲んでいますか

1. はい      2. いいえ

feed24

--

4) 食事のリズムは、整ってきましたか

1. はい      2. いいえ

syoku4

--

5) 以下のような健康上のトラブルが、ここ6ヶ月以内(半年)にありましたか

42 アトピー	1. はい	2. いいえ	geri4	<input type="checkbox"/>
43 喘息(ぜんそく)	1. はい	2. いいえ	benpi4	<input type="checkbox"/>
44 中耳炎	1. はい	2. いいえ	conv4	<input type="checkbox"/>
45 アデノイド、扁桃腺炎	1. はい	2. いいえ	naus4	<input type="checkbox"/>
46 その他	1. はい (	) 2. いいえ	fev4	<input type="checkbox"/>

6) これまでに受けた予防接種について教えてください

① ポリオ	1. 受けた	2. 受けない	polio	<input type="checkbox"/>
② 3種混合ワクチン(ジフテリア、破傷風、百日咳)	1. 受けた	2. 受けない	dpt	<input type="checkbox"/>
③ 麻疹(はしか)	1. 受けた	2. 受けない	meas	<input type="checkbox"/>
④ 風疹	1. 受けた	2. 受けない	rube	<input type="checkbox"/>
⑤ 日本脳炎	1. 受けた	2. 受けない	ceph	<input type="checkbox"/>
⑥ BCG	1. 受けた	2. 受けない	bcg	<input type="checkbox"/>

7) お子さんが、タバコの煙を吸うようなことがありますか  
→「ない」の場合、9)へ

1. いつもある	2. ときどきある	kemu4	<input type="checkbox"/>
3. ない			

8) お子さんがタバコの煙を一番吸っていると思うのは、どこですか

1. 自宅	2. 実家	3. 路上	4. 飲食店	bake4	<input type="checkbox"/>
5. その他(	)				

9) おむつは、はずしましたか

1. はい	2. いいえ	omitu4	<input type="checkbox"/>
-------	--------	--------	--------------------------

9. ご自身のことについてお伺いします

1) ここ6ヶ月以内(半年)に、以下のような健康上のトラブルがありましたか

40 婦人科系の病気	1. はい (	)	2. いいえ	gyne4	<input type="checkbox"/>
41 外科系のけが、病気	1. はい (	)	2. いいえ	serg4	<input type="checkbox"/>
42 内科系の病気	1. はい (	)	2. いいえ	inne4	<input type="checkbox"/>
43 その他	1. はい (	)	2. いいえ	othe4	<input type="checkbox"/>

2) 現在の生理の状態についてお伺いします。毎月、生理は規則的ですか

1. 規則的にある	2. 不規則	3. 現在は妊娠中で生理がない	ment4	<input type="checkbox"/>
4. 産後でまだ生理がきていない	5. その他(	)		

3) 現在、タバコをすっていますか

1. はい 1日(	)本くらい	2. いいえ	imatai4	<input type="checkbox"/>
-----------	-------	--------	---------	--------------------------

4) 現在、お酒を飲んでいますか

1. はい (	)を(	)くらい飲む	imasa4	<input type="checkbox"/>
2. のまない				

5) 困ったときに、相談できる人や場所がありますか

1. はい	2. いいえ	tasuke4	<input type="checkbox"/>
-------	--------	---------	--------------------------

→「いいえ」の場合は、7)へ

6) 困ったときに、相談できる人は誰ですか

31 パートナー	1. はい	2. いいえ	otto4	<input type="checkbox"/>
32 実母	1. はい	2. いいえ	haha4	<input type="checkbox"/>
33 実姉、実妹	1. はい	2. いいえ	sist4	<input type="checkbox"/>

34 義母	1. はい	2. いいえ	syuto4	<input type="checkbox"/>
35 友人	1. はい	2. いいえ	tomo4	<input type="checkbox"/>
36 出産したところの助産婦	1. はい	2. いいえ	sanb4	<input type="checkbox"/>
37 出産したところの医師	1. はい	2. いいえ	isi4	<input type="checkbox"/>
38 出産したところ以外の保健婦、助産婦	1. はい	2. いいえ	phn4	<input type="checkbox"/>
39 支援グループ、NGO	1. はい	2. いいえ	ngo4	<input type="checkbox"/>
40 その他 ( )	1. はい	2. いいえ	advoth4	<input type="checkbox"/>

7) お産のことを今でも時々、良い思い出として思い出すことがありますか 1. はい 2. いいえ back

8) お産のことを考えると、励まされるような気持ちになりますか 1. はい 2. いいえ enco

9) お産のことを考えると、暖かな気持ちになりますか 1. はい 2. いいえ kimc

10) お産の経験に支えられていると思うことがありますか 1. はい 2. いいえ sasae

11) お産の後では、おおきく人生が変わったと思いますか 1. はい 2. いいえ henka

12) 過去6ヶ月間に、妊娠、出産でお世話になった場所にいったことがありますか 1. はい 2. いいえ itta

13) お産をした場所にいつでも帰っていけると思いますか 1. はい 2. いいえ kaeri

14) パートナーは、育児をしているあなたを気遣ってくれていますか 1. はい 2. いいえ worryi4

15) パートナーは、お子さんの世話をしてくれていますか 1. はい 2. いいえ papah4

16) あなたに対するパートナーの育児サポートは、100点満点で何点くらいですか ( ) 点 pascor4

17) いま、なにかお仕事をされていますか 1. はい ( ) 2. いいえ sigoto

18) いま、なにか社会的な活動(ボランティア活動、サークル活動など)をされていますか 1. はい ( ) 2. いいえ syakai

インタビュー サイン ( )

厚生科学研究  
 妊娠・出産状況がその後の母子の健康に与える影響に関する研究  
 フォローアップ調査 IV-2

通しID	
2歳ID	
サイトID	

1 母親であることのあなたの気持ちを、それぞれお答えください。(○はそれぞれ1つずつおつけください)

	そのとおりである	どちらかといえば そうであ	どちらか といえば 違う	違う	
1) 子どもを育てることが負担に感じられる	1	2	3	4	hutan <input type="text"/>
2) 母親であることが好きである	1	2	3	4	suki <input type="text"/>
3) 育児にたずさわっている間に、世の中から取り残されていくように思う	1	2	3	4	torin <input type="text"/>
4) 母親になったことで人間的に成長できた	1	2	3	4	seityo <input type="text"/>
5) 自分の関心が子どもにばかり向いて視野が狭くなる	1	2	3	4	siya <input type="text"/>
6) 母親として振舞っているときが一番自分らしいと思う	1	2	3	4	jibun <input type="text"/>
7) 自分は母親として不適格なのではないだろうか	1	2	3	4	huteki <input type="text"/>
8) 母親であることに生きがいを感じている	1	2	3	4	ikigai <input type="text"/>
9) 子どもを産まないほうが良かった	1	2	3	4	uman <input type="text"/>
10) 母親になって気持ちが安定して落ち着いた	1	2	3	4	antei <input type="text"/>
11) 母親であるために自分の行動がかなり制限されている	1	2	3	4	seigen <input type="text"/>
12) 母親であることに充実感を感じている	1	2	3	4	jyuuji <input type="text"/>

2 あなたのお母さん(あるいは「お母さん」をイメージできる人)のことについてお伺いします。  
 もっとも適当と思えるところに○をつけてください。

	非常にそ うだ	どちらか といえば そうだ	どちらか といえば 違う	違う	
1) 私のお母さんは、暖かく優しい声で話しかけてくれた	1	2	3	4	yasasi <input type="text"/>
2) 私のお母さんは、私が必要とするほどには助けてくれなかった	1	2	3	4	tasuke <input type="text"/>
3) 私のお母さんは、好きなことをさせてくれた	1	2	3	4	sukina <input type="text"/>
4) 私のお母さんは、私に対して冷たかった	1	2	3	4	tumeta <input type="text"/>
5) 私のお母さんは、私の抱えている問題や悩みに理解を示してくれた	1	2	3	4	rikai <input type="text"/>
6) 私のお母さんは、私に対してやさしかった	1	2	3	4	yasasi <input type="text"/>
7) 私のお母さんは、私が自分で決定をくださるのを好んだ	1	2	3	4	jikoke <input type="text"/>
8) 私のお母さんは、大人びてくるのを喜ばなかった	1	2	3	4	otona <input type="text"/>
9) 私のお母さんは、私のすることをすべてコントロールしようとした	1	2	3	4	kanri <input type="text"/>

次のページをお願いします

	非常にそ うだ	どちらか といえ ば そうだ	どちらか といえ ば 違う	違う	
10) 私のお母さんは、私のプライバシーを侵害した	1	2	3	4	singai <input type="text"/>
11) 私のお母さんは、私と色々なことを話すのを楽しんでいた	1	2	3	4	hanasu <input type="text"/>
12) 私のお母さんは、よく私に微笑んでくれた	1	2	3	4	hohoe <input type="text"/>
13) 私のお母さんは、私のことを子ども扱いすることが多かつ	1	2	3	4	atukai <input type="text"/>
14) 私のお母さんは、私が必要としたり、望んでいることに理 解を示さなかった	1	2	3	4	hahari <input type="text"/>
15) 私のお母さんは、物事を私に任せてくれた	1	2	3	4	maka <input type="text"/>
16) 私のお母さんは、私が望まれていない子だと思わせた	1	2	3	4	nozo <input type="text"/>
17) 私のお母さんは、私が精神的に不安定なときは、なだめ てくれた	1	2	3	4	nada <input type="text"/>
18) 私のお母さんは、あまり私としゃべらない	1	2	3	4	syabe <input type="text"/>
19) 私のお母さんは、私をお母さんに頼らせようとした	1	2	3	4	tayori <input type="text"/>
20) 私のお母さんは、お母さんがそばにいないと自分のこと ができない子だと、私のことを考えていたらしい	1	2	3	4	dekina <input type="text"/>
21) 私のお母さんは、できるだけ私を自由にさせてくれた	1	2	3	4	jiyuu <input type="text"/>
22) 私のお母さんは、好きなときに外出させてくれた	1	2	3	4	gaisyu <input type="text"/>
23) 私のお母さんは、過保護だった	1	2	3	4	kaho <input type="text"/>
24) 私のお母さんは、ほめてくれなかった	1	2	3	4	homen <input type="text"/>
25) 私のお母さんは、好きな服を着せてくれた	1	2	3	4	huku <input type="text"/>

3 あなたはお子さんについて、次のように感じることはありませんか。それぞれについてお答えください。

	思わない	ときどき 思う	たびたび 思う	
1) 子どもは私が好きで、私のそばにいたがっている	1	2	3	suki <input type="text"/>
2) 子どもが大きくなったら問題が多くなるのではないかと いう不安がある	1	2	3	monda <input type="text"/>
3) 私の子どもは、よその子どもよりも手がかからない	1	2	3	tegaka <input type="text"/>
4) 子どもに何かさせたり止めさせたりする時、大体うまくいく	1	2	3	umaku <input type="text"/>
5) 私の子どもは、よその子よりすることが遅い	1	2	3	osoi <input type="text"/>
6) 子どものことをもっと好きになれると思っていたのに、 違っていた	1	2	3	tigau <input type="text"/>
7) 私の子どもは、よその子に比べて特に反抗的である	1	2	3	hanko <input type="text"/>
8) 子どもは、悪いところが私に良く似ている	1	2	3	niteru <input type="text"/>
9) 子どもは、私の嫌いな人に似ている	1	2	3	kirai <input type="text"/>

これで質問は終わりです。ご協力をいただき、本当にありがとうございました。

## フォローアップ調査（V-1、2）の手引き 2005/05/01

### <インタビューワーカーの皆様へ>

インタビューワーカーの皆様、厚生労働科学研究の実施にご協力いただき誠にありがとうございます。皆様のご協力のおかげでフォローアップ調査も5回目(3歳児対象)の実施に至ることができました。調査開始から4年目になり、調査の実施方法などにつきまして当初予定していなかったことなども生じてきました。皆様に集めていただいているデータをより質の高いものにするために、これまでの調査結果や皆様からのご意見をもとに、生じた課題や問題点などを改善した調査票を作成いたしました。また、調査の実施方法につきましても若干の改善をいたしました。つきましては、以下に記載しました手順・方法をご参照いただき、調査を実施していただきたいと思っております。何か疑問やご不明な点などございましたら、事務局 (cohort@tsuda.ac.jp) までご連絡ください。今後ともどうぞよろしく願いいたします。

### <調査協力を依頼する際に>

1. 生後3歳0ヶ月から3歳1ヶ月の間に調査を実施してください。配布が遅れている場合、および対象者との日程が合わなかった場合などは、この限りではありません。
2. 対象者に調査協力の連絡をした際に、3歳児健診が終わっているかどうかを確認し、(健診を受ける意志があれば、) 健診終了後に調査日を設定して下さい。
3. 調査は原則として面接によりおこなってください。また、調査協力をお願いするための連絡をした際に、対象者に「調査票を郵送して下さい」と言われた場合も、研究の主旨を説明し、できるだけ面接による調査協力をしていただけないかお願いをして下さい。どうしても断られてしまう場合についてはV-1の質問票は電話にて実施し、V-2の調査票のみ郵送して下さい。(※データの質を保つため、本研究ではV-1、V-2の両方を郵送して調査を実施することはおこなっておりません。両方を郵送して下さいと言われたケースについては上記のお願いをして下さい。それでもダメな場合は事務局に連絡をし、判断を仰いでください。)

### <調査を実施する際に>

1. 調査を実施する際にはインタビューワーカーの名札を提示してください。
2. 質問項目は、育児や普段の生活の中でしなければいけない、できなければいけないということではないとインタビューの前に伝えてください。(例：子どもが衣服を一人で脱ぐことができる→一人で脱げなければいけないわけではない)
3. 前回のフォローアップでも回答していただいた内容を再度たずねている質問項目がありますので、インタビュー前にその旨を伝えてください。(例：前回お答えいただいたものと同じ質問が含まれておりますが、前回とはお答えが異なっても構いませんので、今の状況でお答えください。)
4. インタビュー調査用紙A4用紙4枚(V-1)が終了した後に、母親が記入する自記式調査用紙A3用紙1枚(V-2)を実施して下さい。(※電話と郵送にて実施する場合には、電話でV-1に回答していただいた後に、V-2を対象者宅へ郵送して下さい。)
5. 双子の場合、V-2の調査用紙はそれぞれの子供について1枚ずつ使用してください。双子のケ

ースに限り、V-2の用紙上部の「お子さんの誕生日」の下に子どもの名前を記載してください。V-1の調査用紙については枚目の用紙の表題の右に記載してください。

6. V-1で、母子手帳の3歳児健診の数値などを回答していただく欄がありますが、もし調査時に母子手帳がなかった場合は、後日に電話などで確認してください。

7. 何か気になることがある場合は事務局に報告してください。

#### <調査を電話と郵送で実施する際に>

1. V-1の調査票を電話でインタビューをし、V-2の調査票を郵送にて実施する場合は、V-2の調査票の返送先を事務局（津田塾大学）ではなく、インタビュワーの連絡先として下さい。そして、インタビュワーが返送されてきた調査票についてコーディングボックスに転記し、回答のし忘れないかなどを確認したのち、V-1とセットにして事務局関係者にお渡しください。対象者にV-2を郵送したものの、一定期間を過ぎても返送されていない場合は対象者に電話などで確認して下さい。何か問題がある場合は、事務局までご連絡ください。

#### <調査票へ記入する際に>

##### 《V-1の記入上の注意事項》

1. インタビュワーは用紙の左側に鉛筆であてはまる項目に○、もしくは数値を記入し、調査終了後に右側のコーディングボックスに数字を転記してください。コーディングボックスには一つの口の一つの数字のみを入れてください。また、空白のコーディングボックスがないようにしてください。

(例： 5月 7日 → 05月07日、スタディサイトID 5 → 0005)

2. 数字以外で ( ) 内に記入したものは、そのままにして下さい。また、その他の項目のように ( ) が設けられている場合は、できるだけ、( ) に詳細を記入するようにしてください。

3. V-1の用紙右上の「フォローアップ ID」には何も書き込まないで下さい。そして、「1. スタディサイト」から調査および記入を行ってください。「1. スタディサイト」から「5. 調査の産後日数」までは追跡調査をおこなう上で特に重要な項目であるため、記入漏れや間違いのないように確認してください。また、同様にV-2にも用紙の上部に「スタディサイト」と「スタディサイト ID」、「お子さんの誕生日」を忘れずに記入してください。

4. 無回答の場合は、コーディングボックスに9を記入してください。ただし、「9、10、14(1)、(2)」の計4問については、すべてのコーディングボックスに0を記入してください。

5. 「8. インタビューと対象者の関係」については、インタビュワーが対象者と面接してインタビューしたことの有無を回答してください。

6. 「9. 同居者の人数」には対象者（お母さん）と子ども的人数を含めた数字を記入してください。また、「10. お子さん的人数」については本調査の対象となる児を含めた人数を記入してください。

7. 「14. 最近とった計測データ」については、3歳児健診は受診していなくても、計測したデータがあれば、その実施年月日（おおよそでも構わない）、および数値を記入してください。2歳半以降の計測データがない場合には欠損値として、すべてのコーディングボックスに0を記入して下さい。

また、計測をした時期についてはお子さんの月齢に直した上で記入してください。（例：2歳11ヶ月 → 35ヶ月、3歳1ヶ月 → 37ヶ月）身長・体重については、小数点第2位を切り捨てにして

数値を記入してください。

8. 「18. おっぱいを続けていますか」では、お子さんが乳首を吸うかどうか（おっぱい離れの有無）を基準として下さい。また、時期については「13. 最近とった計測データ」と同様に月齢に直して記入して下さい。

9. 「23. 使用している薬や健康食品」は複数回答になっていますので、あてはまるものすべてに1を、あてはまらないものには2を記入してください。

10. 「27. お子さんの就寝時間」は通常の時間を回答してもらい、「21 時 30 分」などの回答は端数を切り捨て、「21 時」と記入してください。また、「午前 1 時」などの場合は「25 時」と記入してください。「30. 母親（あなた）の睡眠時間」も同様に記入してください。

11. 「34. お産のことを考えると～」から「40. お産をした場所に～」までの計 7 問における“お産”とは、調査時に 3 歳になるお子さんの時のお産のみを示します。その後にもうお産をされた対象者の場合には「34. お産のことを考えると～」を質問する前にその旨を伝えてください。

12. 「41. また妊娠・出産をしたいか」では、「32. 再び妊娠・出産をしたか」の回答が「1. はい」だった場合は現在の妊娠に対する考えに関わらず、「1. はい」を記入してください。

13. 「43. パートナーの有無」におけるパートナーとは、夫のみを指すのではなく、調査時に対象者がパートナーだと思っている男性を指します。

14. 選択肢以外の回答があった場合は、その内容をメモしておき、調査票の受け渡し時に事務局関係者に伝えてください。急を要すると判断した場合はすぐに事務局まで連絡してください。

15. V-1 の用紙の回答すべてをコーディングボックスに転記し、異常や記入漏れなどがないことを確認した後にインタビューワーカーのサインをしてください。（サインは事務局関係者が判別できるものなら何でも良いです。）

#### 《V-2の記入上の注意事項》

1. V-2の調査票においても上部の「スタディサイト」、「スタディサイトID」、「お子さんの誕生日」を忘れずに記入してください。「スタディサイト」の記入につきましては、該当するサイト名を丸で囲んでください。

2. V-2の調査票は対象者自身がⅠからⅣまで順番に回答し、各質問についてもっともあてはまる回答（数字）に○をして下さい。そして、調査終了後にインタビューワーカーが右のコーディングボックスに転記してください。対象者が直接、右のコーディングボックスに回答を記入することは避けてください。

3. 回答の際に対象者がどちらとも決めきれず、迷うこともあるかと思いますが、もっともあてはまるものに○をして下さい。回答項目以外の回答は避けてください。

4. Ⅱの「パートナー」とは、現在のパートナーのことを示すこととし、対象児を出産した際のパートナーであるかどうかは問いません。また、婚姻関係になくても同居していればパートナーとみなしても構いません。

5. V-2の質問票は全体的にネガティブな質問が多いため、調査終了時に対象者に一声かけていただけると助かります。

### <調査票の受け渡しの際に>

1. 事務局関係者とインタビューワーカー間の調査票の受け渡しは原則として手渡しにておこなわせていただきます。特に回答済みの調査票や対象者の ID シートに関しては、プライバシーの保護のために郵送することはおこなっておりません。
2. 事務局関係者（主に竹原）と調査票の受け渡しをする際には記入ミスなどを防ぐために、その場で実施していただいた調査票を確認させていただいております。そのため、10～15分程度のお時間をいただきたいと思います。その結果、対象者に再確認していただくなどのお願いをさせていただくこともあります。
3. 調査票はV-1、2をセットにして事務局関係者に渡してください。調査票はA3サイズのV-2を半分に切り、A4サイズ2枚にしてください。そして、上からV-2の1ページ、2ページ、V-1の1～4ページの順番になるように重ねて、左上をホチキスで止めた状態で渡していただくと、チェックがしやすくなりますので非常に助かります。ご協力よろしくお願いたします。

### <その他>

1. インタビューワーカーのスケジュールなどにより、事務局から渡された調査件数を実施することがどうしても困難になることが予想される際には、早めに事務局にその旨を連絡して下さい。柔軟に対応させていただきます。
2. 双子の調査件数はこれまでと同様に1件と計算して下さい。そして、「インタビュー交通費請求シート」の下部に双子の件数と、そのスタディサイトIDを記入しておいて下さい。
3. 調査の今後の見通しについては、半年に1度のペースで追跡調査を実施していきたいと考えております。
4. 調査結果のフィードバックにつきましては、現在立案および作成中です。できるだけ早く対象者の方およびインタビューワーカーの皆様にお渡しできるようにしたいと考えております。

### <事務局の連絡先>

何か問題や疑問、ご指摘などがございましたら、三砂研究室にご連絡ください。特に個人情報に関するお問い合わせや連絡につきましては、電話でお願いいたします。

TEL : 042-342-5396 (ダイヤル・イン)

Mail : cohort@tsuda.ac.jp (三砂、竹原)



14. 一番最近にとった計測データについて教えてください(3歳児健診を受診した方は、その時のことをお答えください)

(1) 健診を受けた日、もしくは計測を実施した日と、その時のお子さんの月齢を教えてください

(西暦 200 年 月 日)

kenday5

Y   M   D

生後 ( ) ヶ月 (月齢で記入のこと)

seigo5

(2) 身体計測 (小数点第2位切捨て)

体重 ( ) kg 身長 ( ) cm

wt5   .  Kg  
ht5    .  cm

15. 以下のような健康上のトラブルが、ここ6ヶ月以内(半年)にありましたか

- |            |       |        |          |                          |
|------------|-------|--------|----------|--------------------------|
| ①アトピー      | 1. はい | 2. いいえ | atopi5   | <input type="checkbox"/> |
| ②喘息(ぜんそく)  | 1. はい | 2. いいえ | zensoku5 | <input type="checkbox"/> |
| ③中耳炎       | 1. はい | 2. いいえ | cyujien5 | <input type="checkbox"/> |
| ④てんかん・ひきつけ | 1. はい | 2. いいえ | tenkan5  | <input type="checkbox"/> |
| ⑤発熱・頭痛     | 1. はい | 2. いいえ | fever5   | <input type="checkbox"/> |
| ⑥下痢・便秘・嘔吐  | 1. はい | 2. いいえ | syokaki5 | <input type="checkbox"/> |

16. お子さんの発育・発達について、何か気になることがありますか

1. ある(具体的に ) 2. ない hattatu5

17. これまでに受けた予防接種について教えてください。

- |                      |        |         |        |                          |
|----------------------|--------|---------|--------|--------------------------|
| ①ポリオ                 | 1. 受けた | 2. 受けない | polio5 | <input type="checkbox"/> |
| ②3種混合(ジフテリア、百日咳、破傷風) | 1. 受けた | 2. 受けない | dpt5   | <input type="checkbox"/> |
| ③麻疹(はしか)             | 1. 受けた | 2. 受けない | meas5  | <input type="checkbox"/> |
| ④風疹                  | 1. 受けた | 2. 受けない | rude5  | <input type="checkbox"/> |
| ⑤日本脳炎                | 1. 受けた | 2. 受けない | ceph5  | <input type="checkbox"/> |
| ⑥BCG                 | 1. 受けた | 2. 受けない | bcg5   | <input type="checkbox"/> |

18. お子さんは、おっぱいを続けていますか 1. はい 2. いいえ oppai5   
→「1. はい」の場合は20.へ、

19. 断乳をした(おっぱいを完全にやめた)時期について教えてください dannyu5    
生後 ( ) ヶ月ごろ

20. お子さんのおむつは、はずれましたか 1. はい 2. いいえ omutsu5

21. お子さんが、ここ6ヶ月以内(半年)に入院しましたか 1. はい 2. いいえ jihosp5

入院の理由 ( )

22. お子さんに、定期的に飲ませている(使用している)医薬品はありますか 1. はい 2. いいえ drug5

→「2. いいえ」の場合は24.へ

23. それは何ですか。次の中から、当てはまるものすべてを選択してください

- ① ぜんそくの薬 drug5\_1
- ② アトピーの薬 drug5\_2
- ③ 胃腸薬 drug5\_3
- ④ アレルギーの薬 drug5\_4
- ⑤ てんかんの薬 drug5\_5
- ⑥ おねしょの薬 drug5\_6
- ⑦ 痛み止め・解熱剤 drug5\_7
- ⑧ ビタミン剤 drug5\_8
- ⑨ 健康食品・自然療 drug5\_9
- ⑩ その他 ( ) drug5\_10

24. お子さんに、子どもだけで留守番をさせることがありますか rusu5

1. よくある 2. ときどきある 3. まったくない

25. お子さんは保育園や幼稚園に行っていますか yochien5

1. はい 2. いいえ

26. 平日の日中にお子さんの面倒を主にしているのは誰ですか mendo5

1. あなた 2. 祖父母 3. 保育園などの先生 4. ベビーシッター  
5. パートナー 6. その他 ( )

27. お子さんをだいたい何時ごろに寝かせていますか(24時間表記) ( ) 時ごろ syushin5

<あなたのことについてお聞かせください>

28. ここ6ヶ月以内(半年)に入院しましたか 1. はい 2. いいえ johosp5

入院の理由 ( )

29. 困ったときに、相談できる人や場所がありますか 1. はい 2. いいえ sodan5

30. あなたの睡眠時間はおよそ何時間くらいですか ( ) 時間くらい suimin5

31. あなたの就労状況について教えてください

1. 仕事をしていない      2. パートタイム      3. フルタイム

job5

→「1. 仕事をしていない」の場合は 33. へ

32. 現在の仕事には夜間の就労がありますか      1. はい      2. いいえ      night5

33. 対象児の出産をされた後に、妊娠・出産をしましたか      1. はい      2. いいえ      preg5

34. お産のことを今でも時々、良い思い出として思い出すことがありますか      1. はい      2. いいえ      osan5\_1

35. お産のことを考えると、励まされるような気持ちになりますか      1. はい      2. いいえ      osan5\_2

36. お産のことを考えると、暖かな気持ちになりますか      1. はい      2. いいえ      osan5\_3

37. お産の経験に支えられていると思うことがありますか      1. はい      2. いいえ      osan5\_4

38. お産の後では、大きく人生が変わったと思いますか      1. はい      2. いいえ      osan5\_5

39. 過去6ヶ月間に、お産でお世話になった場所に行きましたか      1. はい      2. いいえ      osan5\_6

40. お産をした場所にいつでも帰っていけると思えますか      1. はい      2. いいえ      osan5\_7

41. また妊娠・出産したいと思いますか（実際には予定していなくても）      1. はい      2. いいえ      osan5\_8

42. 今、なにか社会的な活動（ボランティア活動、サークル活動など）をされていますか  
1. はい ( )      2. いいえ      katudo5

43. 現在、あなたにはパートナーがいますか      1. はい      2. いいえ      danna5

→「2. いいえ」の場合は以上で調査終了です

44. パートナーは、育児をしているあなたを気遣ってくれていますか      1. はい      2. いいえ      help5

45. あなたに対するパートナーの育児サポートは、100点満点で何点くらいですか  
( ) 点      tokuten5

インタビューワーサイン ( )

備考欄