

ご本人用

働く女性の母性保護に関する調査

拝 啓

皆様におかれましては、毎日、育児にお忙しくお過ごしのことと存じます。

このたび私どもは、厚生省からの委託を受け「働く女性の母性保護に関する調査」を実施いたすこととなりました。

女性が社会に進出する機会が多くなった今日、母性の健康が障害されることなく、職業生活と家庭生活が両立できるような社会のしくみを早急に考えなければなりません。

この調査は、皆様方の様々な状況やご意見を伺い、母性保護のための基礎資料とさせていただくものでございます。

お書きくださいました内容は、すべて統計的に処理いたしますので、個人の情報が外部に出ることは決してございません。

ご多用のところ誠に恐縮に存じますが、趣旨をご理解の上、ご協力のほど何卒お願い申し上げます。

なお、本調査に関するお問合せは下記にお願いいたします。

敬 具

平成4年5月吉日

《厚生省リプロダクティブ・ヘルス研究班》

連絡先：千葉市中央区亥鼻1-8-1

千葉大学看護学部 前原 澄子

☎043-222-7171

内線 4125・4127



問1. あなたのことについてお伺いいたします。次の各項目のあてはまるものに○、または具体的な数字をご記入ください。

年 齢	歳			
婚 姻	1. 未婚	2. 既婚 (ご主人の年齢	歳)	3. 離婚 4. 死別
学 歴	1. 中学校卒 2. 高等学校卒 3. 専門学校または短大卒 4. 大学または大学院卒 5. その他 ()			
共働きですか?	1. はい 2. いいえ			
現在住んでおられる場所に通算して何年お住まいですか。				
1. 1年未満 4. 5年以上～10年未満 7. 20年以上～30年未満 2. 1年以上～3年未満 5. 10年以上～15年未満 8. 30年以上 3. 3年以上～5年未満 6. 15年以上～20年未満				
お住まいは次のうちどれにあたりますか。				
1. 持ち家 (一戸建て) 6. 民間の借家 (店舗共用) 2. 持ち家 (分譲マンションなど) 7. 公営・公団・公社の賃貸住宅 3. 持ち家 (店舗共用) 8. 社宅、公務員住宅など 4. 民間の借家 (一戸建て) 9. 間借り、下宿 5. 民間のアパート 10. 住み込み、寮、寄宿舎など ・賃貸マンション 11. その他 ()				
お住まいはおもにどのような場所にありますか。				
1. 住宅地域 2. 商業地域 3. 工業地域 4. 農・林業地域 5. 漁業地域 6. その他 ()				
ご家族はつぎのどれにあたりますか。()の中にはあてはまる数字をいれてください。				
1. 単身世帯 5. 三世代世帯 (夫婦と子供 人) 2. 核家族世帯 (夫婦のみ) 実母 才 実父 才 3. 核家族世帯 (夫婦と子供 人) 義母 才 義父 才 4. 核家族世帯 (片親と子供 人) その他 6. その他の世帯 ()				
世帯主はどなたですか。				
1. あなた自身 4. 息子、娘 7. その他 2. ご主人 5. 婿、嫁 () 3. 父親、母親 6. 兄弟、姉妹				
あなたの昨年一年間の世帯全体の収入は、およそいくらぐらいでしたか。 ボーナスや内職なども含めて税込みでお答えください。				
1. 200万円未満 7. 450万円以上～500万円未満 2. 200万円以上～250万円未満 8. 500万円以上～600万円未満 3. 250万円以上～300万円未満 9. 600万円以上～700万円未満 4. 300万円以上～350万円未満 10. 700万円以上～800万円未満 5. 350万円以上～400万円未満 11. 800万円以上～1000万円未満 6. 400万円以上～450万円未満 12. 1000万円以上				

問2. あなたは現在仕事を持っていますか。

- | | |
|-------------|--------------|
| 1. 仕事を持っている | 2. 仕事を持っていない |
|-------------|--------------|

問3. 現在しておられる仕事、やめた方は以前しておられた仕事で最近のお仕事についておうかがいします。

a. あなたは主としてどのような形で仕事をしている、またはしていましたか。一つ選んで○をつけてください。

- | | |
|---------------|--------------|
| 1. 常雇 (フルタイム) | 5. 自営業の家族従事者 |
| 2. パートタイム | 6. 自由業 |
| 3. アルバイト | 7. 家庭で内職 |
| 4. 自営業主 | 8. その他 () |

b. あなたの仕事の種類はつぎのうちどれですか、またはどれでしたか。一つ選んで○をつけてください。

- | |
|----------------------------------|
| 1. 専門技術職 (教授、教員、技術者、病院勤務の医師など) |
| 2. 自由業 (弁護士、公認会計士、文筆業、個人営業の医師など) |
| 3. 経営管理職 (企業・官公庁の役員、課長以上の管理職) |
| 4. 事務職 (会社・団体・公的機関の事務系職員) |
| 5. 販売サービス (店員、セールスマンなど) |
| 6. 農林・漁業 |
| 7. 運輸・通信業 (自動車・電車などの運転手、電話交換手など) |
| 8. 技能・労務職 (一般工・熟練工などの技術工、管理人など) |
| 9. 保安職 (警察官、自衛官、消防員など) |
| 10. サービス業 (美容師、理容師、接客業など) |
| 11. その他 () |

c. あなたの仕事には夜勤がありますか、またはありましたか。

- | | | |
|--------|---|-----------------|
| 1. はい | → | 1. 三交代夜勤 (回/月) |
| 2. いいえ | | 2. 当直制 (回/月) |

d. あなたは勤続何年になりますか、または何年でしたか。

勤続 () 年

e. あなたのお勤め先の会社の規模はどのくらいですか、またはどのくらいでしたか。

- | |
|------------------------|
| 1. 全国的に支所がある |
| 2. 支所がいくつかある (ある都市の中に) |
| 3. 一カ所に集中している |

f. あなたのお勤め先の会社の全体の従業員数はおよそ何人ですか、または何人でしたか。

- | | | |
|-----------|-------------|------------|
| 1. 1~4人 | 4. 30~99人 | 7. 1000人以上 |
| 2. 5~15人 | 5. 100~299人 | |
| 3. 16~29人 | 6. 300~999人 | |

g. あなたの実際に働いている場所の従業員数はおよそ何人ですか、または何人でしたか。

1. 1～4人	4. 30～99人	7. 1000人以上
2. 5～15人	5. 100～299人	
3. 16～29人	6. 300～999人	

h. あなたのお勤め先は民間ですか、官公庁ですか。

1. 民間
2. 官・公署、公立学校、公立病院など
3. その他 ()

i. あなたは、そのお仕事に平均して1週間のうち何日ついていますか、またはついでいたか。また、1日何時間くらい働いていますか、または働いていましたか。

(昼休みも含む)

1週間に () 日)、1日に () 時間)

j. あなたのお仕事は、どのような姿勢が多いですか、または多かったですか。i～viの各項目それぞれに、1～5のうちあてはまる番号に○を1つずつつけてください。

	少ない	やや 少ない	ふつう	やや 多い	多い
i) 座って行う	1	2	3	4	5
ii) 立って行う	1	2	3	4	5
iii) 歩行する (室内)	1	2	3	4	5
iv) 歩行する (外出)	1	2	3	4	5
v) 重い物を持ち運ぶ	1	2	3	4	5
vi) その他 ()	1	2	3	4	5

k. あなたはどのように通勤していますか、またはしていましたか、おもなものを1つに○をつけてください。

1. 徒歩	4. 電車
2. 自転車またはバイク	5. 自家用車
3. バス	6. その他 ()

l. あなたのお仕事の環境であてはまるものがある、またはあった場合にはいくつでも○をつけてください。

1. 騒音がひどい	6. 振動がひどい
2. 高温で暑い	7. O A機器を扱っている
3. 低温で寒い	8. 特に環境は悪くない
4. 有機溶媒などの化学物質を扱っている	9. その他
5. 危険物を扱っている	()

m. あなたのお仕事は忙しいですか、または忙しかったですか。

- | | | |
|-------------|-------|-----------|
| 1. 忙しくない | 3. 普通 | 4. 少し忙しい |
| 2. あまり忙しくない | | 5. とても忙しい |

n. あなたのお仕事の人間関係はどうですか、またはどうでしたか。

- | | | |
|------------|-------|-------------|
| 1. 不満がある | 3. 普通 | 4. やや満足している |
| 2. やや不満がある | | 5. 満足している |

o. あなたのお仕事の収入や待遇はどうですか、またはどうでしたか。

- | | | |
|------------|-------|-------------|
| 1. 不満がある | 3. 普通 | 4. やや満足している |
| 2. やや不満がある | | 5. 満足している |

p. あなたのお仕事は全体としてどうですか、またはどうでしたか。

- | | | |
|------------|-------|-------------|
| 1. 不満がある | 3. 普通 | 4. やや満足している |
| 2. やや不満がある | | 5. 満足している |

q. あなたはお仕事をやめようと思ったことがありますか。

- | |
|--------|
| 1. はい |
| 2. いいえ |

→ あなたがお仕事をやめようと思うとき、
またはやめた時はどのような事情ですか。
いくつでも○をつけてください。

- | | |
|----------------|----------------|
| 1. 結婚 | 7. 夫、妻の転勤 |
| 2. 妊娠 | 8. 病人や老人の介護 |
| 3. 出産(1人目・2人目) | 9. 労働負担が大きい |
| 4. 仕事があわない | 10. 職場の人間関係が悪い |
| 5. 夫、妻や家族の反対 | 11. 賃金・待遇が悪い |
| 6. 健康上の理由 | 12. その他 |
| () | () |

r. 女性が職業を継続するうえで特に必要と思われることを次の中から3つ選んで○をつけてください。

- | | |
|----------------------------|---------------------------------|
| 1. 家族の理解、夫の協力 | 7. 再雇用制度の促進 |
| 2. 育児や介護を助けるための
サービスの充実 | 8. 職場での母性保護の徹底 |
| 3. 就業時間の短縮、
週休2日制の普及 | 9. 学校教育の中で女性が働く
ことについての指導の充実 |
| 4. 育児休業制度の普及 | 10. 職場で女性が働くこと
についての理解を高める。 |
| 5. 保育所・学童保育の充実 | 11. 地域の人との協力体制の整備 |
| 6. 特別養護老人ホームなどの
福祉施設の充実 | 12. その他 |
| | () |

問3. あなたまたはあなたのご家族の健康状態についておうかがいします。

a. 現在を含めてこれまでに大きな病気にかかったことがありますか。

1. はい
2. いいえ

●それはどのような病気ですか

1. 心臓病	6. 高血圧	11. 腰痛症
2. 腎臓病	7. 癌	12. 骨折
3. 肝臓病	8. 精神病	13. 貧血
4. 呼吸器疾患	9. ノイローゼ	14. その他
5. 糖尿病	10. 肥満症	()

●きっかけになったと思うことはありますか。

1. はい 2. いいえ

1. 就職時	4. 引越し
2. 労働の荷重	5. 事故
3. 精神的ストレス	6. その他 ()

b. あなたのご家族で病気などで介護を必要とする人はいますか。

1. はい
2. いいえ

病名： _____
続柄： _____

●おもにどなたが介護していますか。

1. あなた	4. 病院
2. あなた以外の家族	5. その他
3. 専門の介護人	()

問4. あなたの月経や妊娠・出産についてお答えをお願いします。

a. あなたの月経の状態についてお答えください。

i) 初経年齢

_____ 才

ii) 月経周期日数(月経が始まった日から次の月経が開始する前日までの期間)

1. 規則的に月経がくる。 _____ 日間
 2. 月経が不規則である。 _____ 日～ _____ 日間

iii) 月経持続日数

_____ 日間

iv) 月経の量

1. 少量 2. 中等量 3. 多量

v) 月経困難症

1. あり 2. なし

vi) これまでに月経の異常や不妊で治療を受けたことがありますか。

1. はい → 病名: _____
 2. いいえ 年齢: _____ 歳

●きっかけになったと思うことはありますか。

1. はい →
 2. いいえ

1. 試験勉強 5. ダイエット
 2. 就職時 6. 急激な体重増加(肥満)
 3. 労働の荷重 7. その他
 4. 精神的ストレス ()

b. これまでに妊娠や出産をしたことがありますか。

1. はい → ●現在のあなたの状態についてあてはまるものに○をつけ、()の中に数字を入れてください。
 2. いいえ

1. 妊娠中 (妊娠 _____ 週 _____ 日)
 2. 出産後入院中 (出産後 _____ 日目)
 3. 出産後一年以内 (出産後 _____ カ月)
 4. 出産後一年以上 (出産後 _____ 年)

●これまでの妊娠・出産回数についてお答え下さい。

妊娠回数 _____ 回

そのうち

出産 _____ 回 単胎 _____ 回
 流産 _____ 回 双胎 _____ 回
 中絶 _____ 回 三胎以上 _____ 回

c. 最後の妊娠・出産の時の状態についておうかがいします。あてはまるものに○をつけてください。なお、現在妊娠中の方は①～③のみお答え下さい。

① 妊娠してから現在まで、または出産まで病院を受診した回数はおよそ何回ですか。

回

② 妊娠中に下記の病気にかかったことがありますか、またはありましたか。

1. はい 2. いいえ

1. 子宮筋腫 2. 重症糖尿病 3. 甲状腺疾患 4. 慢性高血圧

③ 妊娠中に下記の異常はありましたか。

1. はい 2. いいえ

1. 強度のつわり 5. 流産
 2. 妊娠貧血 6. 早産
 3. 妊娠中毒症（軽症・重症） 7. 前期破水
 4. 切迫流産・早産 8. その他（ ）

●上記の異常で入院しましたか。

1. はい
2. いいえ

入院期間 日間

●きっかけになったと思うことはありますか。

1. はい 2. いいえ

1. 就職時 4. 引越し
 2. 労働の荷重 5. 事故
 3. 精神的ストレス 6. その他（ ）

④ 出産中に下記の異常はありましたか。

1. はい 2. いいえ

1. 微弱陣痛 5. 分娩時間が長かった 8. 鉗子分娩
 2. 胎児仮死 （ 時間） 9. 帝王切開
 3. 死産 6. 前置胎盤 10. その他
 4. 異常出血 7. 吸引分娩 （ ）

●きっかけになったと思うことはありますか。

1. はい 2. いいえ

1. 就職時 4. 引越し
2. 労働の荷重 5. 事故
3. 精神的ストレス 6. その他 ()

⑤ 出産後に下記の異常はありましたか。

1. はい 2. いいえ

1. 子宮復古不全 2. 乳腺炎 3. 貧血 4. その他 ()

●きっかけになったと思うことはありますか。

1. はい 2. いいえ

1. 就職時 4. 引越し
2. 労働の荷重 5. 事故
3. 精神的ストレス 6. その他 ()

⑥ 出産後の授乳についておうかがいします。

i) 授乳期間

出産後 週間または ヶ月間

ii) 断乳のきっかけ

1. 職場復帰 3. 授乳期間が長い
2. 乳汁分泌不良 4. その他 ()

iii) 授乳期間に対する満足度

1. 不満 3. ふつう 4. やや満足
2. やや不満 5. 満足

⑦ あなたのお子さんの性別、生まれた時の妊娠週数（月数）、体重、異常の有無について出生順位別におこたえください。

	年齢	性別	妊娠週数(月数)	体重	異常の有無	異常の状況
/	歳	1.女 2.男	週(ヶ月)	g	1.なし 2.あり	()
2	歳	1.女 2.男	週(ヶ月)	g	1.なし 2.あり	()
3	歳	1.女 2.男	週(ヶ月)	g	1.なし 2.あり	()
4	歳	1.女 2.男	週(ヶ月)	g	1.なし 2.あり	()
5	歳	1.女 2.男	週(ヶ月)	g	1.なし 2.あり	()

問5. あなたの受けている、または受けたことのある制度・サービスについてお答えください。

<制度の利用>

以下の制度で知っているものの番号に○をつけてください。

最近の妊娠・出産で利用したもの()に○をつけ、実際に利用した期間を書いてください。

利用したサービスの満足度であてはまるものを○で囲んでください。

より望ましいと思う期間を数字で入れてください。

		満足度						
		不 満	やや 不 満	どちら でも ない	やや 満 足	満 足		
1. 産前産後休暇	()産前 週間	1	2	3	4	5	産前	週間
	()産後 週間	1	2	3	4	5	産後	週間
2. 育児時間 (1日2回各30分)	()1日 時間 分	1	2	3	4	5	1日	各 回分
3. 妊産婦の 労働制限	()時間外労働の免除	1	2	3	4	5	妊娠	週頃から
							産後	カ月頃まで
	()休日労働の免除	1	2	3	4	5	妊娠	週頃から
							産後	カ月頃まで
	()深夜労働の免除	1	2	3	4	5	妊娠	週頃から
							産後	カ月頃まで
4. 妊娠・分娩後 通院休暇	()約 日間	1	2	3	4	5	妊娠中	日間
							産後	日間
5. つわりや 妊娠中の障害 に対する休暇	()約 日間	1	2	3	4	5		日間
6. 育児休業休暇	() カ月、 週間	1	2	3	4	5	カ月、	週間
7. 生理日就業処置	() 日/月	1	2	3	4	5		日/月
8. 介護休業休暇	() カ月、 週間	1	2	3	4	5	カ月、	週間
9. 女子再雇用制度	()	1	2	3	4	5		

<施設・サービスの利用>

以下のサービスで知っているものの番号に○をつけてください。

あなたがこれまでに利用した施設やサービスがあれば()の中に○をつけ()にはあてはまるものを○で囲んでください。

利用した施設やサービスの満足度であてはまるものを○で囲んでください。

あてはまることがあれば、()の中に○をつけてください。

		不 満	や や 不 満	ど ち ら だ も な い	や や 満 足	満 足	回 数 が 少 な い	時 間 が 短 か い	内 容 が 悪 い	価 格 が 高 い
10. 保育施設	()保育所 (幼・幼)	1	2	3	4	5	()	()	()	()
	()学童保育 (小学校1年から3年まで保育)	1	2	3	4	5	()	()	()	()
	()その他 (夜間保育等) ()	1	2	3	4	5	()	()	()	()
11. 家事・育児 サービス	()家政婦等紹介情報	1	2	3	4	5	()	()	()	()
	()掃除等家事サービス	1	2	3	4	5	()	()	()	()
	()惣菜宅配サービス	1	2	3	4	5	()	()	()	()
	()ベビーシッター	1	2	3	4	5	()	()	()	()
	()その他 ()	1	2	3	4	5	()	()	()	()
12. 介護施設 サービス	()老人ホーム・老人病院	1	2	3	4	5	()	()	()	()
	()在宅介護	1	2	3	4	5	()	()	()	()
	()老人給食	1	2	3	4	5	()	()	()	()
	()入浴サービス	1	2	3	4	5	()	()	()	()
	()医療機器、用品 (ベッド、レンタル用品)	1	2	3	4	5	()	()	()	()
	()その他 ()	1	2	3	4	5	()	()	()	()

問 8. あなたが過去 1 年以内に受けた家族や地域社会の人たちの援助についてお答えください。

- a. あなたは、愛情、友情、思いやり、関心を示してくれるといったような援助をどれくらい受けましたか。また、それらの援助に満足しましたか。援助者別に援助の程度と援助に対する満足度であてはまるものに○をつけてください。

援助者	援助の程度					援助に対する満足度				
	な し	あ ま り な し	ふ つ う	少 し あ り	あ り	不 満	や や 不 満	ふ つ う	や や 満 足	満 足
夫	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
実の親	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
義理の親	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
兄弟・姉妹	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
子ども	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
親戚	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
友人	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
近所の人	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
職場の人	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
医療関係者	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
その他 ()	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

- b. あなたは、家事の手伝い、金銭面の援助など日常の生活に实际的な援助を受けましたか。また、それらの援助に満足しましたか。援助者別に援助の程度と援助に対する満足度について、あてはまるものに○をつけてください。

援助者	援助の程度					援助に対する満足度				
	な し	あ ま り な し	ふ つ う	少 し あ り	あ り	不 満	や や 不 満	ふ つ う	や や 満 足	満 足
夫	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
実の親	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
義理の親	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
兄弟・姉妹	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
子ども	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
親戚	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
友人	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
近所の人	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
職場の人	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
医療関係者	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
その他 ()	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

- c. あなたは、情報を伝えたり、物事の解決を一緒に考えてくれるような援助を受けましたか。また、それらの援助に満足しましたか。援助者別に援助の程度と援助に対する満足度について、あてはまるものに○をつけてください。

援助者	援助の程度					援助に対する満足度				
	な し	あ ま り な し	ふ つ う	少 し あ り	あ り	不 満	や や 不 満	ふ つ う	や や 満 足	満 足
夫	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
実の親	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
義理の親	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
兄弟・姉妹	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
子ども	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
親戚	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
友人	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
近所の人	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
職場の人	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
医療関係者	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
その他 ()	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

問9. あなたの生活状況についてお答えください。

- a. 平日の生活状況

平日のおよその生活時間を
入れてください。
すべてを合計して24時間
にならなくても結構です。

どれかを一つ選んで
○で囲んでください。

より望ましいと思う時間を
入れて下さい。

生活状況	生活時間	満足度					理想的な生活時間
		不 満	や や 不 満	ど ち ら ど も な い	や や 満 足	満 足	
睡眠	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分
仕事	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分
通勤(往復)	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分
家事	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分
育児	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分
レジャー・趣味	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分
休養・くつろぎ	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分
その他	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分

b. 休日の生活状況

休日のおよその生活時間を
入れてください。
すべてを合計して24時間
にならなくても結構です。

どれかを一つ選んで
○で囲んでください。

より望ましいと思う時間を
入れて下さい。

生活状況	生活時間	満足度					理想的な生活時間
		不満足	やや不満	どちらでもない	やや満足	満足	
睡眠	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分
仕事	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分
通勤（往復）	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分
家事	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分
育児	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分
レジャー・趣味	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分
休養・くつろぎ	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分
その他	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分

問 10. 下記の説明を読んで日常の生活活動強度の中から、あてはまる生活活動強度の番号に○をつけてください。

生活活動強度	睡眠	座る	立つ	歩く	筋運動	日常生活の内容
1. 軽い	8	12	3	1		通勤、買物など1時間程度の歩行と軽い手作業や家事などによる立位のほかは大部分座位で事務、勉強、談話等をしている場合。
2. 中等度	8	7-8	6-7	2		通勤、買物のほか仕事などで2時間程度の歩行と事務、読書、談話による座位のほか機械操作、接客、家事等による立位時間の多い場合。
3. やや重い	8	6	6	3	1	農耕、漁業、建築などで座位、立位、歩行のほか1日のうち1時間程度は重い筋作業に従事している場合。
4. 重い	8	4-5	5-6	4	2 (時間)	1日のうち2時間程度は激しいトレーニングとか木材の運搬、農繁期の農作業などのような重い筋作業に従事している場合。

以下の項目については、担当医師にてご記入ください。

a. 児 Apgar Score

点

b. 胎盤重量

g

c. 出血量

ml (Ⅲ期	ml Ⅳ期	ml)
--------	-------	-----

d. 分娩所要時間

時間	分
----	---

Ⅰ期、Ⅱ期	時間	分
Ⅲ期	時間	分

e. 産科手術

1. <input type="checkbox"/> あり
2. <input type="checkbox"/> なし

1. 吸引分娩 2. 鉗子分娩 3. 帝王切開 適応： 4. その他 ()

f. 分娩時異常

1. <input type="checkbox"/> あり
2. <input type="checkbox"/> なし

1. 前期破水 2. 微弱陣痛 3. 胎児仮死 4. 分娩遅延 5. 異常出血 6. その他 ()

g. 新生児異常

1. <input type="checkbox"/> あり
2. <input type="checkbox"/> なし

1. IUGR 2. 奇形 3. その他 ()

h. 産褥 (産褥1ヵ月)

子宮復古不全	1. あり	2. なし
乳汁分泌不全	1. あり	2. なし
仕事のための断乳	1. あり	2. なし
貧血	1. あり	2. なし

ご主人用

働く女性の母性保護に関する調査

拝 啓

皆様におかれましては、毎日、お忙しくお過ごしのことと存じます。

このたび私どもは、厚生省からの委託を受け「働く女性の母性保護に関する調査」を実施いたすこととなりました。

女性が社会に進出する機会が多くなった今日、母性の健康が障害されることなく、職業生活と家庭生活が両立できるような社会のしくみを早急に考えなければなりません。

この調査は、皆様方の様々な状況やご意見を伺い、母性保護のための基礎資料とさせていただくものでございます。

お書きくださいました内容は、すべて統計的に処理いたしますので、個人の情報が外部に出ることは決してございません。

ご多用のところ誠に恐縮に存じますが、趣旨をご理解の上、ご協力のほど何卒お願い申し上げます。

なお、本調査に関するお問合せは下記にお願いいたします。

敬 具

平成4年5月吉日

《厚生省リプロダクティブ・ヘルス研究班》

連絡先：千葉市中央区亥鼻1-8-1

千葉大学看護学部 前原 澄子

☎043-222-7171

内線 4125・4127

--	--	--	--	--

問1. あなたのことについてお伺いたします。次の項目に数字またはあてはまるものに○をつけてください。

a. あなたの年齢は何歳ですか。

	歳
--	---

b. あなたの学歴はつぎのうちどれにあたりますか。一つ選んで○をつけてください。

1. 中学校卒	4. 大学または大学院卒
2. 高等学校卒	5. その他 ()
3. 専門学校または短大卒	

問2. 現在しておられる仕事、やめた方は以前しておられた仕事で最近のお仕事についておうかがいします。

a. あなたは主としてどのような形で仕事をしていますか。一つ選んで○をつけてください。

1. 常雇 (フルタイム)	5. 自営業の家族従事者
2. パートタイム	6. 自由業
3. アルバイト	7. 家庭で内職
4. 自営業主	8. その他 ()

b. あなたの仕事の種類はつぎのうちどれですか。一つ選んで○をつけてください。

1. 専門技術職 (教授、教員、技術者、病院勤務の医師など)
2. 自由業 (弁護士、公認会計士、文筆業、個人営業の医師など)
3. 経営管理職 (企業・官公庁の役員、課長以上の管理職)
4. 事務職 (会社・団体・公的機関の事務系職員)
5. 販売サービス (店員、セールスマンなど)
6. 農林・漁業
7. 運輸・通信業 (自動車・電車などの運転手、電話交換手など)
8. 技能・労務職 (一般工・熟練工などの技術工、管理人など)
9. 保安職 (警察官、自衛官、消防員など)
10. サービス業 (美容師、理容師、接客業など)
11. その他 ()

c. あなたの仕事には夜勤がありますか。

1. はい	→	1. 三交代夜勤 (回/月)
2. いいえ		2. 当直制 (回/月)

d. あなたは勤続何年になりますか。

勤続 () 年

e. あなたのお勤め先の会社の規模はどのくらいですか。一つ選んで○をつけてください。

- | |
|-----------------------|
| 1. 全国的に支所がある |
| 2. 支所がいくつかある（ある都市の中に） |
| 3. 一カ所に集中している |

f. あなたのお勤め先の会社の全体の従業員数はおよそ何人ですか。一つ選んで○をつけてください。

- | | | |
|-----------|-------------|------------|
| 1. 1～4人 | 4. 30～99人 | 7. 1000人以上 |
| 2. 5～15人 | 5. 100～299人 | |
| 3. 16～29人 | 6. 300～999人 | |

g. あなたの実際に働いている場所の従業員数はおよそ何人ですか。一つ選んで○をつけてください。

- | | | |
|-----------|-------------|------------|
| 1. 1～4人 | 4. 30～99人 | 7. 1000人以上 |
| 2. 5～15人 | 5. 100～299人 | |
| 3. 16～29人 | 6. 300～999人 | |

h. あなたのお勤め先は民間ですか、官公庁ですか。一つ選んで○をつけてください。

- | |
|---------------------|
| 1. 民間 |
| 2. 官・公署、公立学校、公立病院など |
| 3. その他（ ） |

i. あなたは、そのお仕事に平均して1週間のうち何日ついていますか。また、1日何時間くらい働いていますか。（昼休みも含む）

1週間に（ 日）、1日に（ 時間）

j. あなたのお仕事は、どのような姿勢が多いですか。i～viの各項目それぞれに、1～5のうちあてはまる番号に○を1つつけてください。

	少ない	やや少ない	ふつう	やや多い	多い
i) 座って行う	1	2	3	4	5
ii) 立って行う	1	2	3	4	5
iii) 歩行する（室内）	1	2	3	4	5
iv) 歩行する（外出）	1	2	3	4	5
v) 重い物を持ち運ぶ	1	2	3	4	5
vi) その他（ ）	1	2	3	4	5

k. あなたはどのように通勤していますか。おもなもの1つに○をつけてください。

- | | |
|--------------|----------------------------|
| 1. 徒歩 | 4. 電車 |
| 2. 自転車またはバイク | 5. 自家用車 |
| 3. バス | 6. その他（ ） |

1. あなたのお仕事の環境であてはまるものがある場合にはいくつでも○をつけてください。

1. 騒音がひどい	6. 振動がひどい
2. 高温で暑い	7. O A機器を扱っている
3. 低温で寒い	8. 特に環境は悪くない
4. 有機溶媒などの化学物質を扱っている	9. その他
5. 危険物を扱っている	()

m. あなたのお仕事は忙しいですか。一つ選んで○をつけてください。

1. 忙しくない	3. 普通	4. 少し忙しい
2. あまり忙しくない		5. とても忙しい

n. あなたのお仕事の人間関係はどうですか。一つ選んで○をつけてください。

1. 不満がある	3. 普通	4. やや満足している
2. やや不満がある		5. 満足している

o. あなたのお仕事の収入や待遇はどうですか。一つ選んで○をつけてください。

1. 不満がある	3. 普通	4. やや満足している
2. やや不満がある		5. 満足している

p. あなたのお仕事は全体としてどうですか。一つ選んで○をつけてください。

1. 不満がある	3. 普通	4. やや満足している
2. やや不満がある		5. 満足している

q. あなたがお仕事をやめようと思うときはどのような時ですか。いくつでも○をつけてください。

1. 仕事があわない	5. 病人や老人の介護
2. 夫、妻や家族の反対	6. 労働負担が大きい
3. 健康上の理由	7. 職場の人間関係が悪い。
()	8. 賃金・待遇が悪い
4. 夫、妻の転勤	9. その他 ()

r. 女性が職業を継続するうえで特に必要と思われることを次の中から3つ選んで○をつけてください。

1. 家族の理解、夫の協力	7. 再雇用制度の促進
2. 育児や介護を助けるためのサービスの充実	8. 職場での母性保護の徹底
3. 就業時間の短縮、週休2日制の普及	9. 学校教育の中で女性が働くことについての指導の充実
4. 育児休業制度の普及	10. 職場で女性が働くことについての理解を高める。
5. 保育所・学童保育の充実	11. 地域の人との協力体制の整備
6. 特別養護老人ホームなどの福祉施設の充実	12. その他 ()

問3. あなたの健康状態についておうかがいします。

a. 現在を含めてこれまでに大きな病気にかかったことがありますか。

1. はい
2. いいえ

●それはどのような病気ですか

1. 心臓病	6. 高血圧	11. 腰痛症
2. 腎臓病	7. 癌	12. 骨折
3. 肝臓病	8. 精神病	13. 貧血
4. 呼吸器疾患	9. ノイローゼ	14. その他
5. 糖尿病	10. 肥満症	()

●きっかけになったと思うことはありますか。

1. はい 2. いいえ

1. 就職時	4. 引越し
2. 労働の荷重	5. 事故
3. 精神的ストレス	6. その他 ()

問4. あなたが過去1年以内に行った家族や地域社会の人たちに与えた援助についてお答えください。

a. あなたは、愛情、友情、思いやり、関心を示すといったような援助をどれくらい行いましたか。また、それらの援助を与えたことに満足しましたか。援助者を与えた人別にあてはまるものに○をつけてください。

援助者	援助の程度					援助を与えたことに対する満足度				
	なし	あまりなし	ふつう	少しあり	あり	不満	やや不満	ふつう	やや満足	満足
妻	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
実の親	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
義理の親	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
兄弟・姉妹	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
子ども	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
親戚	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
友人	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
近所の人	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
職場の人	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
医療関係者	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
その他 ()	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

- b. あなたは、家事の手伝い、金銭面の援助など日常生活に実際的な援助を行いましたか。また、それらの援助を与えたことに満足しましたか。援助者を与えた人別にあてはまるものに○をつけてください。

援助者	援助の程度					援助を与えたことに対する満足度				
	なし	あまりなし	ふつう	少しあり	あり	不満	やや不満	ふつう	やや満足	満足
妻	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
実の親	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
義理の親	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
兄弟・姉妹	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
子ども	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
親戚	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
友人	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
近所の人	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
職場の人	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
医療関係者	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
その他 ()	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

- c. あなたは、情報を伝えたり、物事の解決を一緒に考えるような援助を行いましたか。また、それらの援助を与えたことに満足しましたか。援助者を与えた人別にあてはまるものに○をつけてください。

援助者	援助の程度					援助を与えたことに対する満足度				
	なし	あまりなし	ふつう	少しあり	あり	不満	やや不満	ふつう	やや満足	満足
妻	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
実の親	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
義理の親	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
兄弟・姉妹	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
子ども	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
親戚	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
友人	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
近所の人	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
職場の人	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
医療関係者	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
その他 ()	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

問5. あなたの生活状況についてお答えください。

a. 平日の生活状況

平日のおよその生活時間を
入れてください。
すべてを合計して24時間
にならなくても結構です。

どれかを一つ選んで
○で囲んでください。

より望ましいと思う時間を
入れて下さい。

生活状況	生活時間	満足度					理想的な生活時間
		不 満	や や 不 満	ど ち ら だ も な い	や や 満 足	満 足	
睡眠	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分
仕事	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分
通勤(往復)	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分
家事	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分
育児	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分
レジャー・趣味	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分
休養・くつろぎ	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分
その他	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分

b. 休日の生活状況

休日のおよその生活時間を
入れてください。
すべてを合計して24時間
にならなくても結構です。

どれかを一つ選んで
○で囲んでください。

より望ましいと思う時間を
入れて下さい。

生活状況	生活時間	満足度					理想的な生活時間
		不 満	や や 不 満	ど ち ら だ も な い	や や 満 足	満 足	
睡眠	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分
仕事	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分
通勤(往復)	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分
家事	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分
育児	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分
レジャー・趣味	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分
休養・くつろぎ	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分
その他	時間 分	1	2	3	4	5	時間 分

問6. 下記の説明を読んで日常の生活活動強度の中から、あてはまる生活活動強度の番号に○を一つつけてください。

生活活動強度	睡眠	座る	立つ	歩く	筋運動	日常生活の内容
1. 軽い	8	1-2	3	1		通勤、買物など1時間程度の歩行と軽い手作業や家事などによる立位のほかは大部分座位で事務、勉強、談話等をしている場合。
2. 中等度	8	7-8	6-7	2		通勤、買物のほか仕事などで2時間程度の歩行と事務、読書、談話による座位のほか機械操作、接客、家事等による立位時間の多い場合。
3. やや重い	8	6	6	3	1	農耕、漁業、建築などで座位、立位、歩行のほか1日のうち1時間程度は重い筋作業に従事している場合。
4. 重い	8	4-5	5-6	4	2 (時間)	1日のうち2時間程度は激しいトレーニングとか木材の運搬、農繁期の農作業などのような重い筋作業に従事している場合。

↓ **検索用テキスト** OCR(光学的文字認識)ソフト使用 ↓
論文の一部ですが、認識率の関係で誤字が含まれる場合があります

働く女性の母性保護に関する調査