



임산부 영양 설문조사

이름:	연령:
-----	-----

다음 질문에 대한 귀하의 답에 동그라미로 표시하거나 답을 적어주십시오.

1.	현재 임신 몇 주입니까? _____
2.	귀하는 임신 몇 주째에 임신했다는 것을 처음 알게 되었습니까? _____
3.	귀하의 다음 진료 예약 날짜는 언제입니까? _____
4.	주치의는 귀하의 임신에 대해 어떤 점을 우려합니까? 체중 증가 체중 감소 섭취하는 음식 고혈당 고혈압 빈혈 없음 모르겠음 기타 _____
5.	귀하는 HIV/AIDS 검사를 받아본 적이 있습니까? 예 아니오
6.	다음 중 어떤 약을 복용하십니까? 임신부 비타민 철분제 허브제 기타 비타민 또는 미네랄 완하제 처방전없이 구입할 수 있는 약(타이레놀, 아스피린 등...) 없음 기타 의약품 _____ 가정 요법 제제(기입바람) _____
7.	다음 중 귀하의 상태는 어떠십니까? 메스꺼움 구토 가슴쓰림 변비 종기 없음 기타(기입바람) _____
8.	임신과 함께 체중이 증가하는 것에 대해 어떻게 생각하십니까? 체중이 충분하지 않음 괜찮음 체중이 너무 많이 나감
9.	하루에 몇 개의 식사와 간식을 드십니까? _____ 개 _____ 간식
10.	귀하는 일주일에 몇 번 패스트푸드를 먹거나 외식을 하십니까? 1-2 번 3-4 번 5 번 이상 안 함
11.	하루에 주로 무엇을 먹거나 마십니까? ◆ 물 커피 차 일반 탄산음료 다이어트 탄산음료 게토레이 ◆ 쥬스 펀치 또는 쿨에이드 알코올 맥주 와인 ◆ 과일 야채 ◆ 우유: 무지방, 1%, 2%, 전우유, 저유당유 두유 요구르트 두부 코타지 치즈 푸딩 또는 커스터드 치즈 ◆ 고기 치킨 칠면조 생선 핫도그 콩 또는 렌틸 땅콩버터 달걀 견과류 ◆ 빵 시리얼 토띠야 밥 국수 롤빵 크래커 빵돌세 ◆ 사탕 쿠키 케이크 도너츠 아이스크림 칩스 프렌치 프라이 기타(기입바람) _____
12.	음식 외에 어떤 것이 먹고 싶습니까? 흡 진흙 얼음 세탁용 풀 담배꽂초 페인트 칩 기타(기입바람) _____ 없음
13.	특별한 다이어트를 하고 계십니까? 예 아니오 예일 경우, 어떤 다이어트인지 말씀해 주십시오 _____

뒷면에 계속→

For Staff Use Only: Date: _____	WIC Staff Name: _____
WIC ID# _____	Height _____ Weight _____
Hgb/Hct in ISIS: YES: Date of Blood Test _____ NO: Referral Given, HOLD Placed, Comments Documented	



14. 제한하거나 먹지 않는 음식이 있으십니까? 예 아니오 있을 경우, 어떤 음식입니까? _____

15. 현재 귀하의 식습관은 어떻습니까? 매우 좋음 좋음 괜찮음 좋지 않음

16. 모유 수유를 해 본 적이 있습니까? 예 아니오 예일 경우, 얼마나 오래 해보셨습니까? _____

17. 태어날 아기에게 모유 수유하는 것에 대해 어떻게 생각하십니까?
 별로 하고 싶지 않음 생각 중임 하고 싶음 꼭 할 것임

18. 임신했다는 것을 알지 못했던 기간 동안, 술을 한번 마실 때 주로 몇 잔 정도 마셨습니까?
 10잔 이상 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 잔

19. 임신했다는 것을 알지 못했던 기간 동안, 맥주, 와인 또는 기타 알코올 음료를 얼마나 자주 마셨습니까?
 매일 거의 매일 일주일에 3-4 일 일주일에 1-2 일 한 달에 2-3 일 한 달에 한 번
 한 달에 한 번 미만 안 마셨음

20. 지난 달에 술을 한번 마실 때 3잔 이상의 알코올 음료를 마신 적이 몇 번이었습니까?
 10번 이상 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 번

21. 현재 술을 마실 경우, 한번 마실 때 주로 몇 잔 정도 마십니까?
 10잔 이상 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 잔

22. 현재 알코올 음료는 얼마나 자주 드십니까?
 매일 거의 매일 일주일에 3-4 일 일주일에 1-2 일
 한 달에 2-3 일 한 달에 한 번 한 달에 한 번 미만 안 마심

23. 주로 어떤 종류의 신체 활동을 하십니까? 걷기 달리기 자전거 타기 댄싱 스포츠
 수영 운동 교실/헬스장 정원가꾸기 없음 기타(기입바람) _____

24. 귀하는 얼마나 자주 음식 살 돈이 떨어지거나 푸드 스탬프가 바닥납니까? 자주 가끔 그런적 없음

25. 가족 중 일원이 커뮤니티 보조 식품 지원 프로그램(식품 박스 제공)에 참여하고 계십니까?
 예 아니오 모르겠음

26. 오늘 귀하의 WIC 상담 선생님께 영양 및 건강에 관해 어떤 질문을 하고 싶으십니까? _____

담당자 기재란 **원형 차트**