

【本頁由訪員自行填寫】

確認代答者或尋求代答者

X1. 這一本問卷的訪問對象是：

- 1 幼兒生母
- 2 代答者(代答者必須是幼兒的主要照顧者)【續填 X2、X3】
- 3 幼兒生母與代答者【續填 X2、X3】

X2. 本問卷不是由幼兒生母回答的主要原因是：

- 1 婚變因素，生母沒有和幼兒住在一起
- 2 婚變以外的其他因素，生母已和幼兒分開
- 3 生母死亡
- 4 生母重聽、耳聾、啞巴
- 5 生母為外國籍且語言無法溝通
- 6 生母有嚴重精神問題或心智不正常
- 7 生母出國，於訪問截止日之前不會回來
- 8 其他(請寫出)：_____

X3.代答者是幼兒的什麼人？

- | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 01 生父 | <input type="checkbox"/> 04 繼母 | <input type="checkbox"/> 11 祖父 | <input type="checkbox"/> 13 外祖父 |
| <input type="checkbox"/> 02 繼父 | <input type="checkbox"/> 05 養母 | <input type="checkbox"/> 12 祖母 | <input type="checkbox"/> 12 外祖母 |
| <input type="checkbox"/> 03 養父 | | | |

- 其他家人 其他親戚 其他非親戚
- ┌───┐
 ├───┤
 └───┘ → **【寫出與幼兒的關係】**
 (_____)

《 代答者問卷中有「★」之問題不用問 》

訪問開始時間：1 上午 2 下午 _____時_____分(24 小時制)

導言：_____ (幼兒姓名) 這個寶寶大約六個月的時候，我們為瞭解寶寶的情形，曾來訪問過，也謝謝您們接受我們訪問。現在寶寶也差不多一歲半了，我們為瞭解他（她）的成長發育狀況，以協助政府規劃照顧媽媽及小寶寶的計畫，所以再來打擾一下。

A. 寶寶的生長發育與健康

A1. 我們想先瞭解寶寶出生後至今的生長發育狀況，請您讓我參考寶寶的兒童健康手冊，以抄錄他（她）在 6 個月、12 個月和 18 個月時的體重、身長和頭圍。（請訪員登錄下表各成長時期、或該成長時期加減一個月、或最靠近該成長時期的生長紀錄，並註明該紀錄的實際測量時期與日期）

成長時期	a. 體重	b. 身高	c. 頭圍	d. 實際測量時期	e. 實際測量日期
A1_1. 6±1 個月	_____公斤	_____公分	_____公分	_____個月_____天	_____年_____月_____日
A1_2. 12±1 個月	_____公斤	_____公分	_____公分	_____個月_____天	_____年_____月_____日
A1_3. 18±1 個月	_____公斤	_____公分	_____公分	_____歲_____個月	_____年_____月_____日

A2. 寶寶在過去一年內（6 個月到 18 個月之間），是否接種過疫苗（請訪員同時參照兒童健康手冊的紀錄表）？

0 過去一年完全沒有接種 ——▶ A2a. 為什麼完全沒有接種過疫苗呢？

（請說明）_____ 【跳問 A3】

1 有 ——▶

A2b. 是哪一種疫苗？【可複選】	
衛生署規定疫苗：	
<input type="checkbox"/> 1 B 型肝炎疫苗	<input type="checkbox"/> 6 麻疹、腮腺炎、德國麻疹疫苗 (MMR)
<input type="checkbox"/> 2 卡介苗	<input type="checkbox"/> 7 日本腦炎疫苗
<input type="checkbox"/> 3 舊型白喉百日咳破傷風疫苗	<input type="checkbox"/> 8 流感疫苗
<input type="checkbox"/> 4 小兒麻痺口服疫苗	<input type="checkbox"/> 9 水痘疫苗
<input type="checkbox"/> 5 麻疹疫苗	
新型自費或實驗疫苗：	
<input type="checkbox"/> 10 新型白喉百日咳破傷風疫苗 (新型三合一)	<input type="checkbox"/> 16 流感疫苗
<input type="checkbox"/> 11 B 型噬血桿菌疫苗	<input type="checkbox"/> 17 肺炎雙球菌疫苗
<input type="checkbox"/> 12 口服輪狀病毒疫苗	
<input type="checkbox"/> 13 四合一疫苗 (白喉百日咳破傷風+B 型噬血性流行性感冒)	
<input type="checkbox"/> 14 五合一疫苗 (白喉百日咳破傷風+B 型噬血流感+小兒麻痺針劑)	
<input type="checkbox"/> 15 A 型肝炎疫苗	<input type="checkbox"/> 18 其他(請說明)_____

A3. 請問寶寶長第一顆牙齒是第幾個月大的時候？第_____個月

A4. 請問寶寶目前已經長幾顆牙齒？已有_____顆

A5. 請問寶寶**現在**會做出下面我提到的行為或動作嗎？【訪員請拿出圖文顯示卡，讓受訪者瞭解每一個行為或動作】

A5a. 【若會】**第一次**出現這個行為是在出生後滿幾個月？【可以有小數點，如寶寶一歲四個月半月會用筆亂塗，則記為 16.5 月。】【逐項詢問】

行為動作	A5. 小寶寶 現在 會做出這個行為了嗎？		A5a. 小寶寶 第一次 出現這個行為是在出生後滿幾個月？
	0 還不會 【跳問下題】	1 會 ↳	
1. 可以走得很穩	0	1	_____個月
2. 會用筆亂塗	0	1	_____個月
3. 會有意義的叫爸爸、媽媽	0	1	_____個月
4. 會雙手端著杯子喝水	0	1	_____個月

B. 寶寶的生活照顧

B1. 請問寶寶從他（她）六個月到一歲及一歲以後到現在一歲半(18個月) 這兩段期間，白天主要是由誰照顧？

B2. 請問寶寶從他（她）六個月到一歲及一歲以後到現在一歲半(18個月) 這兩段期間，晚上主要是由誰照顧？

【本節以單選為主，若無法界定誰是主要照顧者，或是有共同照顧情形發生，則最多兩位，並請於下表內圈選】

	B1. 白天主要照顧者		B2. 晚上主要照顧者	
	B1a	B1b	B2a	B2b
是這個寶寶的什麼人？	6 至 12 個 月	13 至 18 個 月	6 至 12 個 月	13 至 18 個 月
(1)母親	1	2	1	2
(2)父親	1	2	1	2
(3)外公	1	2	1	2
(4)外婆	1	2	1	2
(5)祖父	1	2	1	2
(6)祖母	1	2	1	2
(7)本地幫傭（指到宅幫傭）	1	2	1	2
(8)外籍幫傭	1	2	1	2
(9)其他（請寫出）_____	1	2	1	2
(10)幼稚園/托兒所/托嬰中心/ 外送保母	1	2	1	2

【訪員注意：寶寶如果是給親戚、朋友，或鄰居照顧，且收取保母費用，本題應圈選第(10)項外送保母，而不是第(9)項的其他】

B3. 現在社會比較開放，當寶寶出生時，您和寶寶生父(母) (即寶寶的生父母) 是不是已經正式結婚？

- 1 是，已正式結婚 2 否，但現在已經正式結婚 3 否，現在仍未正式結婚

↓

B3a. 那目前寶寶的戶籍跟誰？

1 跟生父 3 其他 **【跳問 B5】**
2 跟生母 (請寫出)_____

↓

B3b. 那目前這位生父或生母的婚姻狀況是：

1 單身 2 已婚 3 同居

【跳問 B5】

B4. 那您們(寶寶生父母)是哪一年哪一月正式結婚的？

結婚日期：民國_____年_____月

B4a. 那您們(寶寶生父母)目前的婚姻狀況是：

- 1 已婚，夫妻(寶寶生父母)同住
- 2 已婚，夫妻(寶寶生父母)不同住
- 3 已離婚
- 4 寶寶生父已過世
- 5 寶寶生母已過世

↓

B4b. 那目前寶寶的戶籍跟誰？

1 跟生父 3 其他 **【跳問 B5】**
2 跟生母 (請寫出)_____

↓

B4c. 那這位生父或生母的婚姻狀況是：

1 單身 2 再婚 3 同居

B5. 寶寶目前（大部分時間）是不是跟爸爸媽媽住在一起？

- 1 跟爸爸和媽媽同住
- 2 只跟爸爸住
- 3 只跟媽媽住

B5a. 那麼平常家裡還有誰和寶寶同住？是寶寶的什麼人？【可複選】

<input type="checkbox"/> 1 祖父	<input type="checkbox"/> 4 外婆	<input type="checkbox"/> 7 本地幫傭
<input type="checkbox"/> 2 祖母	<input type="checkbox"/> 5 寶寶兄弟姐妹	<input type="checkbox"/> 8 外籍幫傭
<input type="checkbox"/> 3 外公	<input type="checkbox"/> 6 其他親屬	<input type="checkbox"/> 9 其他

B5b. 換句話說，包括寶寶在內，平時家裡共有幾個人住在一起？

共有_____人住在一起

4 有些時候才跟爸爸媽媽住，大部份時間沒有

B5c. 那麼平常寶寶住在誰的家裡？他們是寶寶的什麼人？

<input type="checkbox"/> 1 祖父母	<input type="checkbox"/> 4 保母
<input type="checkbox"/> 2 外祖父母	<input type="checkbox"/> 5 其他(請寫出)_____
<input type="checkbox"/> 3 其他親屬	

B5d. 換句話說，包括寶寶在內，平時那個家裡共有幾個人住在一起？

共有_____人住在一起

5 沒有跟爸爸，也沒有跟媽媽住

B5e. 那麼平常寶寶住在誰的家裡？他們是寶寶的什麼人？

<input type="checkbox"/> 1 祖父母	<input type="checkbox"/> 4 保母
<input type="checkbox"/> 2 外祖父母	<input type="checkbox"/> 5 其他(請寫出)_____
<input type="checkbox"/> 3 其他親屬	

B5f. 換句話說，包括寶寶在內，平時那個家裡共有幾個人住在一起？

共有_____人住在一起

B6. 請問目前您（寶寶母親）每週跟寶寶相處幾天？_____天；除了睡覺以外，每天大約相處幾小時？_____小時。

B7. 請問目前寶寶父親每週跟寶寶相處幾天？_____天；除了睡覺以外，每天大約相處幾小時？_____小時。

B8. 請問您（**寶寶生母**）在生了這個孩子後，是否曾經請過育嬰假？

- 1 是
2 否
3 懷這胎或產後或原本就沒有工作【跳問 B11】

B8a. 總共請多久的育嬰假？ _____ 個月又 _____ 天

B9. 請問您（**寶寶生母**）產後多久回去工作？ 產後 _____ 個月； 產後即未再工作

B10. 在這個孩子出生後，您（**寶寶母親**）是否曾經辭過工作？

- 1 是 2 否【跳問B11】

B10a. 辭掉工作的理由是：【可複選，至多三項】

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 又懷孕了 | <input type="checkbox"/> 5 雇主問題 |
| <input type="checkbox"/> 2 自己健康不佳/太疲勞 | <input type="checkbox"/> 6 想換工作，而且已經換工作了 |
| <input type="checkbox"/> 3 為了全心全意照顧孩子 | <input type="checkbox"/> 7 想換工作，目前還沒找到理想的 |
| <input type="checkbox"/> 4 孩子托育問題 | <input type="checkbox"/> 8 其他（請說明）_____ |

B11. 在臨時有需要的時候，您（**寶寶母親**）是否能夠找到別人（不合同住家人）暫（臨）時幫您照顧寶寶？

- 1 一直都無法找到 3 有時可以 4 常常可以找到
2 常常無法找到 5 一定可以找到

B12. 【問卷回答者是寶寶母親】您覺得有多少把握勝任媽媽的角色？

【問卷回答者不是寶寶母親】您覺得寶寶母親，勝任媽媽的角色的可能性有多大？

- 1 很有把握/很有可能 3 普通 4 不太有把握/不太有可能
2 還算有把握/還算有可能 5 幾乎沒有把握/幾乎沒有可能

B13. 【問卷回答者是寶寶父親】您覺得有多少把握勝任爸爸的角色？

【問卷回答者不是寶寶父親】您覺得寶寶父親，勝任爸爸的角色的可能性有多大？

- 1 很有把握/很有可能 3 普通 4 不太有把握/不太有可能
2 還算有把握/還算有可能 5 幾乎沒有把握/幾乎沒有可能

C. 托育評估

C1. 請問您的寶寶目前有沒有送去幼稚園/托兒所/托嬰中心/保母家給人家帶？【訪員注意：本題請和第3頁B1、B2表中的第10項查核，須B1或B2第10項有圈選的才算有送去幼稚園/托兒所/托嬰中心/保母家給人家帶】

0 沒有

1 有，送去保母家【跳問C2】

2 有，送去幼稚園/托兒所/托嬰中心



c1a. 機構名稱是：_____縣市_____鄉鎮市區_____【跳問C2】

C1b. 請問您們有沒有考慮過要將寶寶送去幼稚園/托兒所/托嬰中心/保母家給人家帶？

0 沒有

1 有【跳問D節】



C1b1. 為什麼沒有考慮把寶寶送去給人家帶？

1 想要自己帶孩子

2 找不到適合的人帶孩子

3 托育費用太高

4 其他(請說明)_____【跳問D節】

C2. 目前寶寶去的這個幼稚園/托兒所/托嬰中心/保母家，是您們托育寶寶的第一個地方嗎？

0 是【跳問C3】

1 否



C2a. 您們為什麼會換地方呢？【可複選，至多三個】

1. 老師/保母不會帶我的孩子

5. 發現有更好的機構/保母

2. 老師/保母態度不好

6. 搬家

3. 孩子不適應

7. 決定帶回家自己帶

4. 太貴了

8. 其他(請寫出)_____

C3. 請問您們當初**主要**是如何選到這個地方的？

1 自己找的

5 向政府有關單位的資訊網查詢的

2 親友鄰居推薦的

6 他們主動來我家宣傳的

3 看到宣傳單

7 其他(請寫出)_____

4 生產前後醫護人員推薦

C4. 請問您們當初選擇這個托嬰中心/保母最重要的原因是？【可複選，至多三個】

1 離家近，接送方便

5 老師/保母有證照

2 價格合理

6 機構收托的孩子人數不多

3 口碑好，有人推薦

7 環境好、設備全

4 收托時間適當

8 其他(請寫出)_____

C5. 請問這個寶寶目前每個月平均所需托育費用是多少（含幼稚園/托兒所/托嬰中心/保母幫忙帶小孩）？

- 1 不到5千元 4 2萬~3萬元以下
2 5千元~1萬元以下 5 3萬元以上
3 1萬元~2萬元以下

C6. 請問您是否滿意現在這個幼稚園/托兒所/托嬰中心/保母的托育服務？

- 1 很滿意 3 普通 4 不太滿意
2 還算滿意 5 很不滿意

C7. 請問您**最滿意**這個幼稚園/托兒所/托嬰中心/保母的地方是：**【可複選，至多三個】**

- 1 給孩子吃得好 6 離家近
2 很用心帶小孩 7 環境整潔衛生安全
3 和我的溝通良好 8 孩子很喜歡去
4 價格合理 9 其他孩子不多，我的小孩可以得到較多照顧
5 收托的時間有彈性 10 其他(請寫出)_____

C8. 請問您覺得這個托育服務，對您(寶寶的媽媽或爸爸)來說幫助最大的地方是：**【可複選，至多三個】**

- 1 讓我可以安心上班或做我要做的事 5 有人可以討論有關帶孩子的事
2 讓我可以有個喘息的機會 6 孩子多一個疼愛他的家庭
3 跟別人相處，對孩子的成長有好處 7 其他(請寫出)_____

C9. **【寶寶是送到保母家者，免問本題】**請問您知不知道這個**幼稚園/托兒所/托嬰中心**有沒有立案？

- 1 不知道 3 有
2 沒有立案/證照

D9a. 是哪一個單位核發的？

- 1 社會局 3 教育局
2 建設局 4 不清楚

C10. 就您的瞭解，照顧您寶寶的老師/保母，平均同一時間每人平均照顧幾個六歲以下的小孩（含保母自己照顧的六歲以下小孩）？

- 1 一個 3 三個 5 五個以上
2 二個 4 四個 6 不清楚

C11. 就您所知，照顧您寶寶的老師/保母是不是有**幼教證照**或**保母證照**？

- 1 有 2 沒有 3 不清楚

C12. 請問這個幼稚園/托兒所/托嬰中心/保母家，平常是否有人抽菸？

- 1 沒有 2 偶而有 3 經常有 4 天天有

D. 寶寶的生活型態

D1. 請問您(寶寶媽媽)是否曾經餵寶寶吃母乳?

0 沒有 **【跳問 D3】**

1 有 →

D1a. 請問是全母乳還是混合哺餵?

1 全母乳

2 混合哺餵

D2. 請問您(寶寶媽媽)現在還有沒有在餵寶寶吃母乳?

0 沒有

1 有 **【跳問 D3】**

D2a. 請問您(寶寶媽媽)在寶寶多大時完全停止餵他(她)吃母乳?

_____個月大

D3. 請問您目前是否有餵寶寶吃牛奶、羊奶或其他奶製品?

0 沒有 **【跳問 D4】**

1 有

D3a. 請問是主要是那一種牛奶或羊奶或其它奶製品?

1 鮮牛奶

4 優酪乳

2 鮮羊奶

5 羊奶粉

3 嬰幼兒奶粉

6 其他 _____

D3b. 請問您的寶寶通常一個星期吃幾次奶製品?

1 每週1次以下

3 每週3~5次

2 每週1~2次

4 每天或幾乎每天吃

D3c. 請問寶寶目前有沒有在吃適合過敏體質的特殊奶粉?

0 沒有 **【跳問 D4】**

1 有

D3d. 請問是不是**醫生建議**您的寶寶要吃**過敏體質**的特殊奶粉?

0 不是 **【跳問 D4】**

1 是

D3d1. 請問寶寶目前吃那種特殊奶粉?

1 低過敏半水解奶粉

2 低過敏全水解奶粉

3 止瀉奶粉(黃豆配方)

4 其他(請說明)_____

D4. 請問寶寶目前是否有吃下列這些種類食物?通常一個星期吃幾次呢?

食品種類	0.從來不吃	1.每週1次以下 或很少吃	2.每週1~2次	3.每週3~5次	4.每天或 幾乎每天吃
1 肉類	0	1	2	3	4
2 魚、蝦等海鮮類	0	1	2	3	4
3 豆類或豆類製品	0	1	2	3	4
4 蛋類	0	1	2	3	4
5 五穀根莖類	0	1	2	3	4
6 蔬菜類	0	1	2	3	4
7 水果類	0	1	2	3	4

D5. 寶寶目前有沒有吸安撫奶嘴?

- 0 從來沒有吃 **【跳問 D6】**
1 以前有吃，現在已沒吃 →

D5a. 請問寶寶多大時完全停止吸安撫奶嘴?
 _____歲又 _____個月大

D5b. 那寶寶有沒有改而吸吮手指?
1 沒有 3 偶而吸
2 很少吸 4 每天都吸

【跳問 D6】

- 2 目前有吃 →

D5c. 請問寶寶吸安撫奶嘴的頻率是：
1 每天都吸 2 偶而吸 3 已經很少吸

D6. 寶寶目前的睡眠情形是否規律?

- 1 很規律 2 還算規律 3 普通 4 不太規律 5 很不規律

D7. 請問目前寶寶每天睡眠時間，包括白天、晚上總共大約睡幾小時?

大約_____小時

D8. 目前寶寶平常晚上睡覺時，寶寶房間內是否有燈光呢?

- 1 完全沒有燈光 2 有微弱燈光 (如夜燈) 3 有明亮燈光

D9. 寶寶目前的睡眠習慣，有沒有給您(主要照顧者)造成困擾?

- 1 非常困擾 2 有些困擾 3 不太有困擾 4 完全沒有困擾

D10. 寶寶目前排便習慣是每天排便一次、每天幾次、還是幾天才排便一次?

1 每天排便一次

2 每天排便_____次【請填寫每天排便次數】

3 _____天才排便一次【請填寫幾天才排便一次之天數】

D11. 過去一年內，寶寶是否曾經因為**便秘**而去看醫生?

0 否

1 是



D11a. 過去一年內，總共去看過幾次?

1 一次

2 二次

3 三次或三次以上

D12. 過去一年內，寶寶是否曾經因為**腹瀉**而去看醫生?

0 否

1 是



D12a. 過去一年內，總共去看過幾次?

1 一次

2 二次

3 三次或三次以上

D12b. 最嚴重的那一次腹瀉，大約持續幾天?

_____天

E. 寶寶的疾病與醫療使用

E1. 過去一年內（6個月到18個月之間），寶寶是否曾發生過下列我所提到的病症？【逐項詢問下表每一項疾病，若「有」該項疾病，務請續問表中接續下去的問題】。

疾病或症狀	E1.小寶寶是否曾經有這個病症？		E1a.這個病症有沒有經過醫生診斷/治療？		E1b.是屬於哪一種？【可複選】
	0 沒有 【跳問 下一個 病症】	1 有	0 沒有	1 有	
1. 發燒感染疾病	0	1	0	1	<input type="checkbox"/> 1 泌尿道感染 <input type="checkbox"/> 2 中耳炎 <input type="checkbox"/> 3 肺炎 <input type="checkbox"/> 4 細支氣管炎 <input type="checkbox"/> 5 川崎症 <input type="checkbox"/> 6 哮喘 <input type="checkbox"/> 7 上呼吸道感染 <input type="checkbox"/> 8 扁桃腺發炎 <input type="checkbox"/> 9 其他(請說明)_____
2. 腸胃疾病	0	1	0	1	<input type="checkbox"/> 1 腸套疊 <input type="checkbox"/> 2 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 3 其他(請說明)_____
3. 皮膚病或皮膚過敏病	0	1	0	1	<input type="checkbox"/> 1 異位性皮膚炎 <input type="checkbox"/> 2 病毒疹 <input type="checkbox"/> 3 皮膚血管瘤 <input type="checkbox"/> 4 其他(請說明)_____
4. 痙攣	0	1	0	1	<input type="checkbox"/> 1 單純發燒性痙攣 <input type="checkbox"/> 2 腦膜炎/腦炎 <input type="checkbox"/> 3 癲癇(含出生時的病因) <input type="checkbox"/> 4 其他(請說明)_____
5. 心臟病	0	1	0	1	<input type="checkbox"/> 1 先天性心臟病 <input type="checkbox"/> 2 心律不整 <input type="checkbox"/> 3 其他(請說明)_____
【訪員查核】 <input type="checkbox"/> 1 寶寶非早產兒 【跳問 E2】 <input type="checkbox"/> 2 小寶寶是早產兒					
6. 早產兒相關疾病	0	1	0	1	<input type="checkbox"/> 1 視網膜病變 <input type="checkbox"/> 2 慢性肺疾 <input type="checkbox"/> 3 腦部疾病(腦性麻痺，水腦..) <input type="checkbox"/> 4 壞死性腸炎 <input type="checkbox"/> 5 其他(請說明)_____

E2. 請問寶寶有沒有領重大傷病卡？

0 無 1 有【請註明病名】，_____

E3. 當寶寶身體不舒服時，通常您會直接帶他去看醫生，或是自己照顧他？

1 直接去看醫生 4 不一定
2 自己照顧 5 其他(請說明)_____

3 不理它

E4. 當寶寶要看醫生的時候，您們是否固定帶他（她）到某家醫院或診所？【可複選】

0 否【跳問 E5】 1 是，固定的醫院 2 是，固定的診所

E4a.是那一家醫院？

_____縣市_____鄉鎮市區

_____醫院

E4b.您帶寶寶從家裡到這個醫院看醫生，交通上通常需要花多少時間？

_____小時_____分鐘

E4c.是那一家診所？

_____縣市_____鄉鎮市區

_____診所

E4d.您帶寶寶從家裡到這個診所看醫生，交通上通常需要花多少時間？

_____小時_____分鐘

E5. 寶寶在過去一年內（6個月到18個月之間），是否曾經掛過急診？

0 否 1 是 → E5a. 急診幾次？_____次

E6. 寶寶在過去一年內（6個月到18個月之間），是否曾經住過院？

0 否【跳問 E7】

1 是
↓

E6a. 共住院幾次？ _____ 次		
E6b. 是什麼原因？		
E6c. 是他/她多大的時候？		
	E6b. 住院原因	E6c. 住院月齡
第一次	_____	_____ 歲又 _____ 個月
第二次	_____	_____ 歲又 _____ 個月
第三次	_____	_____ 歲又 _____ 個月
E6d. 寶寶是否曾接受過住院手術？		
<input type="checkbox"/> 0 否 <input type="checkbox"/> 1 是		

E7. 寶寶在過去一年內（6個月到18個月之間），是否曾接受過輸血？

0 否【跳問 E8】

1 是
↓

E7a. 請問寶寶接受輸血的原因為何？【可複選】	
<input type="checkbox"/> 1 手術	<input type="checkbox"/> 4 外傷出血
<input type="checkbox"/> 2 白血病	<input type="checkbox"/> 5 其他先天性貧血
<input type="checkbox"/> 3 地中海型貧血	<input type="checkbox"/> 6 其他(請說明)_____。

E8. 寶寶在過去一年內（6個月到18個月之間），是否曾經因為跌倒或其他事故傷害而去接受醫師治療的呢？中醫、西醫、國術館、接骨所都算。

0 否【跳問 E9】

1 是



E8a. 過去一年內，總共發生過幾次事故傷害，並且有到醫療院所處理的呢？有_____次

E8b. 其中有幾次住院？0 否【跳問 E9】 1 有，共_____次



E8b1. 那是因為哪種事故傷害類型而住院？【可複選】

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 跌倒墜落 | <input type="checkbox"/> 7 器物夾壓 |
| <input type="checkbox"/> 2 交通事故 | <input type="checkbox"/> 8 小物品、食品、異物之梗塞 |
| <input type="checkbox"/> 3 尖利物刺割傷 | <input type="checkbox"/> 9 溺水 |
| <input type="checkbox"/> 4 燒燙傷 | <input type="checkbox"/> 10 誤食藥物、清潔劑、殺蟲劑 |
| <input type="checkbox"/> 5 物體或人撞擊 | <input type="checkbox"/> 11 其他(請說明)_____ |
| <input type="checkbox"/> 6 動物咬傷抓傷螫傷 | |

E9. 整體而言，寶寶看病或住院都要花錢，對您們(寶寶的媽媽爸爸)來說，這種經濟壓力重不重？

1 壓力非常重

3 普通

4 不太有壓力

2 有一點重

5 完全沒有壓力

F. 父母親的基本資料

F1. 自從寶寶出生到現在已經過了約一年半，請問您（寶寶母親）是不是曾再懷孕(有身)過？

1 曾

2 不曾【跳問 F3】

F1a. 您是不是又再添了小寶寶？

1 是

F1b. 小寶寶現在幾個月了？

現在：_____個月

【續問 F2】

2 不是

F1c. 那您是不是現在還在懷孕中？還是已經拿掉、流產或不幸死去(打損)？

1 現在懷孕中

F1d. 那您的預產期是什麼時候？_____年_____月_____日

【續問 F2】

2 拿掉(墮胎)→有幾次？_____次【跳問 F3】

3 流掉(流產)→有幾次？_____次【跳問 F3】

4 死產→有幾次？_____次【跳問 F3】

F2. 您說(您們又添了寶寶)/(您現在又再懷孕)，請問這是您原本預期要有的還是意外的懷孕？

1 預期有的

2 意外的

3 順其自然

F3. 請問您（寶寶母親）**過去一年**有沒有在工作？是一直都有，大部份時間有，約半年時間有，小部份時間有，或一直都沒有在工作？

1 一直都有

3 約半年時間有

4 小部份時間有

2 大部份時間有

5 一直都沒有

F4. 請問您（寶寶母親）目前有沒有在工作？

0 沒有【跳問 F6】 1 有



F4a. 您（寶寶母親）目前工作的地方是做什麼的？(指公司、機關或事業的性質)

行業：_____

F4b. 您（寶寶母親）在那裡是擔任什麼工作或職位？(請詳細記錄具體**職位**):

職業：_____

F4c. 您（寶寶母親）工作的業主或老闆和您是什麼關係？

- 1 政府雇用 4 自營(下無員工)
2 民間雇用 5 雇主(下有員工)
3 無酬家屬工作者

F4d. 您（寶寶母親）平均每週上班幾天？每天上班時間幾小時？（包括加班及所有兼差工作）

每週_____天；每天_____小時

F4e. 您（寶寶母親）的工作收入是領：

- 1 固定薪資（含基本薪與各種固定加給）
2 固定底薪加上績效獎金、紅利或加班費
3 無底薪，按件計酬或按時計酬
4 其他(請說明)_____

F4f. 您（寶寶母親）覺得目前的工作壓力對您來說重不重？

- 1 非常重 3 普通 4 不太有壓力
2 有點重 5 完全沒有壓力

F4g. 您（寶寶母親）覺得目前的工作會不會影響您照顧小孩？

- 1 從來不會 3 有時會 4 常常會
2 很少會 5 一直都會

F4h. 請問您（寶寶母親）工作的地方有沒有哺集乳室？

- 0 沒有 2 有

F5. 請問您（寶寶母親）目前有沒有加入全民健康保險？

0 沒有 1 有

F6. 請問寶寶父親目前有在工作嗎？

0 沒有【跳問 F7】

1 有

F6a. 寶寶父親目前工作的地方是做什麼的？(指公司、機關或事業的性質)

行業：_____

F6b. 寶寶父親在那裡是擔任什麼工作或職位？(請詳細記錄具體**職位**)：

職業：_____

F6c. 寶寶父親工作的業主或老闆和他是什麼關係？

1 政府雇用 4 自營(下無員工)

2 民間雇用 5 雇主(下有員工)

3 無酬家屬工作者

F6d. 寶寶父親平均每週上班幾天？每天上班時間幾小時？(包括加班及所有兼差工作) 每週 _____ 天；每天 _____ 小時

F6e. 寶寶父親的工作收入是領：

1 固定薪資(含基本薪與各種固定加給)

2 固定底薪加上績效獎金、紅利或加班費

3 無底薪，按件計酬或按時計酬

4 其他(請說明)_____

F7. 請問你們夫妻兩人**最近一年**平均的收入大約是：

1 10 萬元以下 5 100~150 萬元以下

2 10~40 萬元以下 6 150~250 萬元以下

3 40~60 萬元以下 7 250~300 萬元以下

4 60~100 萬元以下 8 300 萬元或以上

F8. 您(們)照顧這個幼兒的所有花費(包含保母與托育費、飲食及醫療等費用)每月大約多少？ _____元

F9. 就您們夫妻倆人的收入而言，您覺得照顧這個幼兒所需要的花費，對您們來說**經濟壓力**重不重？

1 非常重 3 普通 4 不太有壓力

2 有點重 5 完全沒有壓力

F10. 整體而言，您覺得目前您們家的**經濟壓力**重不重？

1 非常重 3 普通 4 不太有壓力

2 有點重 5 完全沒有壓力

G. 父母親的健康與生活型態

G1. 您(寶寶母親)覺得自己**目前**的健康狀況如何？

- 1 很好 2 好 3 普通 4 不太好 5 很不好

G2. **和一年前比起來**，您(寶寶母親)覺得自己**現在**的健康情形是比較好、差不多、還是比較差？

- 1 比較好 2 差不多 3 比較差

G3. 您(寶寶母親)覺得您先生(寶寶父親)**目前**的健康狀況如何？

- 1 很好 2 好 3 普通 4 不太好 5 很不好

G4. **和一年前比起來**，您(寶寶母親)覺得您先生(寶寶父親)**現在**的健康情形是比較好、差不多、還是比較差？

- 1 比較好 2 差不多 3 比較差

G5. 您(寶寶母親)**目前**的體重多少？ _____公斤，寶寶的父親**目前**體重多少？ _____公斤

G6. **過去一年裡**，您(寶寶母親)有沒有住過院？

- 0 沒有 1 有

G7. 那麼**過去一年裡**，您先生(寶寶父親)有沒有住過院？

- 0 沒有 1 有

G8. 請問(您自己)/(寶寶父親)目前有沒有運動習慣，有沒有抽菸、喝酒、嚼食檳榔的情形，以及每天看電視的時間大約有多久？(運動習慣是指有規律性運動，但平日之工作、家事等不算是運動)

G8c. 若有抽菸，平均每天抽多少菸？【請訪員在表格 G8c_a、G8c_b 內填入吸菸量的代號，1=半包以下，2=半包至一包，3=一包以上】

生活習慣	G8a. 寶寶母親			G8b. 寶寶父親		
	0 沒有	1 有	G8c_a	0 沒有	1 有	G8c_b
1. 運動習慣	0	1	吸菸量	0	1	吸菸量
2. 抽菸	0	1 →		0	1 →	
3. 喝酒	0	1	/	0	1	/
4. 吃檳榔	0	1		0	1	
5. 平均每天看電視時間	約_____小時_____分鐘			約_____小時_____分鐘		

★G9. 接下來，我會問到一些您和家人(寶寶家庭)的相處情形，請您就實際情況來回答【「家人」是指與您住在一起的家人】。【外籍配偶請利用翻譯卡來作答】

	幾乎 很少	有時 這樣	經常 這樣
1. 當您遭遇困難時，可以從家人得到滿意的幫助。	1	2	3
2. 您很滿意家人與您討論各種事情，以及分擔問題的方式。	1	2	3
3. 當您希望從事新的活動或發展時，家人都能接受且給予支持。	1	2	3
4. 您很滿意家人對您表達情感的方式，以及對您的情緒(如憤怒、悲傷、愛)的反應。	1	2	3
5. 您很滿意家人與您共度時光的方式。	1	2	3

G10. 過去一年來，為了要照顧這個寶寶，您(寶寶母親)覺得**時間壓力**重不重？

- 1 非常重 3 普通 4 不太有壓力
2 有點重 5 完全沒有壓力

G11. 過去一年來，為了要照顧這個寶寶，您(寶寶母親)覺得**心理壓力**重不重？

- 1 非常重 3 普通 4 不太有壓力
2 有點重 5 完全沒有壓力

G12. 您(寶寶母親)覺得過去一年來照顧這個寶寶，對您的**社交生活**來說，壓力重不重？

- 1 非常重 3 普通 4 不太有壓力
2 有點重 5 完全沒有壓力

G13. 除了寶寶外，您(寶寶母親)家中是否還有**6歲以下**的小孩需要您照顧？

- 0 沒有 1 有，還有_____個

G14. 您(寶寶母親)家裡是否有因為生病或其他健康問題，而需要您**長期(達三個月或以上)**照顧的人？

- 0 沒有 1 有，有_____人

H. 父母親童年背景

H1. 接下來，我想請教有關您（寶寶母親）和您先生（寶寶父親）的童年生活環境。首先，請問您和您先生父母親的出生年份和最高學歷是什麼？

	1.寶寶祖父	2.寶寶祖母	3.寶寶外公	4.寶寶外婆
H1a. 出生年份； 或目前年齡	民國/前_____年生 ；或目前_____歲	民國/前_____年生 ；或目前_____歲	民國/前_____年生 ；或目前_____歲	民國/前_____年生 ；或目前_____歲
H1b. 教育程度	<input type="checkbox"/> 0 未受正式教育 <input type="checkbox"/> 1 國小 <input type="checkbox"/> 2 國(初中) <input type="checkbox"/> 3 高中(職) <input type="checkbox"/> 4 大專及以上	<input type="checkbox"/> 0 未受正式教育 <input type="checkbox"/> 1 國小 <input type="checkbox"/> 2 國(初中) <input type="checkbox"/> 3 高中(職) <input type="checkbox"/> 4 大專及以上	<input type="checkbox"/> 0 未受正式教育 <input type="checkbox"/> 1 國小 <input type="checkbox"/> 2 國(初中) <input type="checkbox"/> 3 高中(職) <input type="checkbox"/> 4 大專及以上	<input type="checkbox"/> 0 未受正式教育 <input type="checkbox"/> 1 國小 <input type="checkbox"/> 2 國(初中) <input type="checkbox"/> 3 高中(職) <input type="checkbox"/> 4 大專及以上

H2. 請問寶寶的祖父母和外祖父母現在的健康情形好不好？【若已死亡，續問其死亡年份或死亡時之年齡】

內外祖父母	目前健康情形						死亡年份 或死亡時之年齡
	1. 很好	2. 好	3. 普通	4. 不太好	5. 很不好	6. 已死亡	
H2a. 寶寶祖父	1	2	3	4	5	6	民國_____年死亡 ；或_____歲死亡
H2b. 寶寶祖母	1	2	3	4	5	6	民國_____年死亡 ；或_____歲死亡
H2c. 寶寶外公	1	2	3	4	5	6	民國_____年死亡 ；或_____歲死亡
H2d. 寶寶外婆	1	2	3	4	5	6	民國_____年死亡 ；或_____歲死亡

H3. 請問寶寶的祖父母和外祖父母是否曾有下列一些經過醫生診斷的慢性疾病？

疾 病 名 稱	a. 寶 寶 祖 父		b. 寶 寶 祖 母		c. 寶 寶 外 公		d. 寶 寶 外 婆	
	0 沒有或 不知道	1 有	0 沒有或 不知道	1 有	0 沒有或 不知道	1 有	0 沒有或 不知道	1 有
1. 高血壓	0	1	0	1	0	1	0	1
2. 心臟病	0	1	0	1	0	1	0	1
3. 中風	0	1	0	1	0	1	0	1
4. 糖尿病	0	1	0	1	0	1	0	1
5. 氣喘	0	1	0	1	0	1	0	1
6. 過敏性鼻炎	0	1	0	1	0	1	0	1
7. 異位性皮膚炎	0	1	0	1	0	1	0	1
8. 胃潰瘍或十二指腸潰瘍	0	1	0	1	0	1	0	1
9. 肝臟疾病	0	1	0	1	0	1	0	1
10. 腎臟病	0	1	0	1	0	1	0	1
11. 甲狀腺	0	1	0	1	0	1	0	1
12. 癌症	0	1	0	1	0	1	0	1
13. 子宮卵巢疾病			0	1			0	1

H4. 您（寶寶母親）從小到生下這個寶寶以前，**大部分**的時間是住在鄉村還是都市？還是兩者約各半？

- 1 大部分住鄉村 2 大部分住都市 3 兩者約各半

H5. 寶寶父親從小到生下這個寶寶以前，**大部分**的時間是住在鄉村還是都市？還是兩者約各半？

- 1 大部分住鄉村 2 大部分住都市 3 兩者約各半

I. 居住環境

I1. 整體而言，您覺得您們住的這個地區，適不適合小孩子成長？

- 1 非常適合 3 普通 4 不太適合
2 適合 5 非常不適合

I2. 您是否同意「居住在這個地區的人，大多數都是值得信任的」這種說法？

- 1 非常同意 3 無意見 4 不同意
2 同意 5 非常不同意

I3. 您是否同意「居住在這個地區的人，大多數都願意幫助別人，而不會只管自己的事」這種說？

- 1 非常同意 3 無意見 4 不同意
2 同意 5 非常不同意

I4. 您們目前的住宅類型是：

- 1 平房 3 無電梯公寓 5 套房 7 其他_____

- 2 透天厝 4 電梯公寓 6 三合院

I5. 您們現居住家的室內空間多大？總共 _____坪。

I6. 您們現居住家的室內空間規劃有幾間房間和幾套衛浴？（客廳、廚房、餐廳不算在內，但做為他用的房間例如：儲藏室、書房要算在內）：

共有 _____ 間房間，全套衛浴 _____ 間，半套衛浴 _____ 間

I7. 請問你們目前居住的這間房子的所有權是屬於誰的？

- 1 夫妻自有 3 配住（宿舍） 4 租用
2 親屬自有 5 其他（請說明）_____

I8. 整體而言，您覺得您們房子的狀況，適不適合小孩居住？

- 1 非常適合 3 普通 4 不太適合
2 適合 5 非常不適合

I9. 在這個寶寶出生後，您們是否曾經搬過家（也就是住址不同於現居住家）？

0 否【跳問 I10】

1 是



I9a. 您們在這個寶寶出生後搬到現在這個住家，是第幾次搬家？
第_____次

I9b. 當時決定搬到現在這個住家的**最主要理由**是：

1 屋況較佳

5 寶寶照顧資源較豐富

2 空間大小較適宜

6 婚姻關係改變

3 週邊環境（地區）較佳

7 經濟因素

4 本人或配偶換工作

8 其他 _____

I10. 這個寶寶生下後到現在這一年半期間，他(她)大部份時間是住在都市或鄉村，或兩者約各半？

1 住鄉村

2 住都市

3 兩者約各半

I11. 您(寶寶媽媽/爸爸)家中是否有飼養寵物或小動物？【若有】是養什麼寵物或小動物？【可複選】

0 沒有

1 養狗

3 養鴿子

2 養貓

4 其他【請說明】_____

I12. 您(寶寶媽媽/爸爸)家中是否有燒香拜拜的習慣？

0 沒有

1 每天拜

3 每月少於一次或重要節日才拜

2 初一、十五拜

I13. 您(寶寶媽媽/爸爸)家中有沒鋪地毯？【若有】請問你們多久清掃地毯一次？

0 沒有鋪設地毯

1 每週

3 每隔幾個月

2 每個月

4 每半年以上

I14. 最近半年內，您(寶寶媽媽/爸爸)家中是否曾看到蟑螂出沒？

0 沒有

1 幾乎每天

3 每週 1~3 天

2 每週 4~5 天

4 每週少於 1 天

I15. 您(寶寶媽媽/爸爸)家中牆壁或浴室是否有出現霉菌斑(壁癌或青苔)？

0 沒有

1 在一面牆

3 在三面牆

2 在兩面牆

4 在四面牆或以上

I16. 目前您(寶寶媽媽/爸爸)家的天花板、地板、或牆壁上是否有發現「因為潮濕而造成的水漬」?

0 沒有

1 在一面牆

3 在三面牆

2 在兩面牆

4 在四面牆或以上

I17. 過去半年，您(寶寶媽媽/爸爸)家中是否曾經積水(包括陽台)?【若有】平均積水多久?

0 沒有

1 平均 1 天以內

3 平均積水 6~10 天

2 平均積水 2~5 天

4 平均積水大於 10 天

I18. 家裡除了寶寶的父母親以外，還有沒有人抽菸?

0 沒有【跳問 I19】

1 有



I18a. 包括寶寶的父母親，家裡共有幾個人抽菸?

_____ 人抽菸

I18b. 其中抽最多菸的人，每天平均抽多少菸?

1. 半包以下

2. 半包至一包

3. 一包以上

I19. 寶寶出生後，他(她) 是否每天或經常、或偶而、或完全不會吸到二手菸?

1 每天會

2 經常會

3 偶而會

4 完全不會

問卷到此結束，謝謝您的合作。謝謝！

訪視結束時間： 1. 上午 2. 下午 _____ 時 _____ 分 (採 24 小時制)

J. 幼兒居家安全簡要檢核表【由訪員觀察填答】

說明：以下幼兒居家安全簡要檢核表—僅以客廳為範圍，由訪員觀察填答，各項內容只要有部分符合就勾「是」。

檢核項目	否	是
J1.客廳裡，地面屬堅硬光滑材質（如：大理石、磁磚等），未鋪軟質地毯或地墊。	0	1
J2.客廳裡，家具邊緣（如：沙發、桌、椅、矮櫃等）有尖而硬的凸角或邊緣。	0	1
J3.客廳裡，有小電池、針、釦子、玻璃珠、小髮夾、硬幣、瓶蓋等小物品放在幼兒能拿到的地方。【指約大人腰部以下的地方】	0	1
J4.客廳裡，有剪刀、指甲刀、刮鬍刀等尖、利物品或工具（如：起子、釘子、鋸子、打火機、火柴等）放在幼兒能拿到的地方。【指約大人腰部以下的地方】	0	1
J5.客廳裡，有藥品、化妝品、清潔劑或殺蟲劑放在幼兒能拿到的地方。【指約大人腰部以下的地方】	0	1
J6.客廳裡，窗簾的拉繩垂落至幼兒能抓到的地方，或有細繩、塑膠袋等放在幼兒能拿到的地方。【指約大人腰部以下的地方】	0	1
J7.客廳裡，未使用的電插座沒有加防護蓋；或開飲機、飲茶爐具等放在幼兒能碰觸的地方。【指約大人腰部以下的地方】	0	1

Y.訪員觀察及訪問過程狀況記錄

Y1. 與受訪者面談之地點:

- 1 戶籍地 2 現住地 3 工作地點 4 其他【請寫出】: _____

Y2. 訪問受訪者的過程中，是不是有其他人在場？

1. 有，大部分時間都在場 3. 有，偶而在場
2. 有，約有一半的時間在場 4. 沒有他人在場【跳問 Y3】

Y2a. 【如果有他人在場】他們是小朋友的什麼人？

Y2b. 在場的其他人是不是有影響受訪者作答的情形？如何影響？

- 1 有造成干擾 3 在旁注意聽，但沒有加入回答
2 有幫受訪者回答或改正答案 4 沒有影響

Y2c. 受訪者會不會因為有人在場而無法專心作答？

1. 一直受到影響 3. 一點點影響
2. 有些影響 4. 不受影響

Y3. 與受訪者交談所用語言【可複選】

- a.國語 b.台語 c.客家語 d.其他【請寫出】: _____

Y4. 受訪者瞭解問題的情形怎麼樣？1.很好 2.好 3.尚可 4.很差

Y5. 受訪者合作程度 1.很合作 2.普通 3. 很不合作

Y6. 受訪者回答可靠程度

- 1.全部可靠 2.大部分可靠 3.部分可靠 4.大部分不可靠

↓
【跳問 Y7】

Y6a. 何題不可靠？(若整頁或整節不可靠，則填頁數或節名)

Y7. 有沒有完成全民健保連結同意書的簽署？1.有 2.沒有

Y8. 請寫出有關訪問過程、受訪者反應、或其他特殊狀況、問題：

Y9. 寫下有助於再訪時找到該戶(該受訪者)之記述或圖示：
