辦理機關：行政院衛生署國民健康局
　　台灣公共衛生學會
執行時間：自 93 年 4 月 15 日~6 月 30 日止

樣本編號：（調查員填寫）

A							
	鄉鎮區代碼				序列號		

台灣地區嬰幼兒健康照護需求調查

嬰兒姓名：_____　　**母親姓名：**_____

個案的居住地區是：□1 都市、城市　□2 鎮、鄉的街上　□3 鄉村、農村

嬰兒之性別：□1 男　□2 女　　**有無事先郵寄「給受訪者的信」？**□1 有　□0 沒有

前往訪視次數：計_____次　　完訪訪員姓名：_____

本問卷是否一次完成？□1 是　□0 否→分幾次完成：_____次　　完成日期：_____月_____日

下面訪員請勿填寫

初閱者：_____　　日期：　年　月　日

輔導員：_____　　日期：　年　月　日

複閱者：_____　　日期：　年　月　日

過錄者：_____　　日期：　年　月　日

補訪問題號碼	

完訪案「樣本資料卡」請粘貼此欄

【本頁由調查員自行填寫】

確認代答者或尋求代答者

I1. 這一本問卷的訪問對象是：

☐ 1 嬰兒母親
☐ 2 代答者**(代答者必須是嬰兒的主要照顧者)【續填 I2、I3】**
☐ 3 嬰兒母親與代答者**【續填 I2、I3】**

I2. 尋求代答的主要原因是：

I2a. 訪問**開始**即因嬰兒的母親有下列情形，而改找代答者：

☐ 1 重病或身體虛弱體力無法支持
☐ 2 重聽、耳聾、啞巴或無法溝通
☐ 3 精神有問題或心智不正常
☐ 4 出國，今年 6 月 15 日以前不會回來
☐ 5 其他(請寫出)：_____

I2b. 訪問**中途**即因嬰兒的母親有下列情形，而改找代答者：

☐ 1 無法記憶
☐ 2 因嬰兒母親身體虛弱、體力無法支持
☐ 3 顯得不可理喻、不願繼續拒絕再答 → I2b1.是從那一節那一題開始？
☐ 4 情緒不穩、悲傷 _____節_____題開始代答
☐ 5 其他(請寫出)：_____

I3. 代答者是**嬰兒母親**的什麼人？

☐ 02 配偶
☐ 11 父親
☐ 12 母親
☐ 13 公公
☐ 14 婆婆
☐ 其他親戚 → **【寫出與嬰兒母親的關係】**
☐ 其他非親戚 (_____)

《 代答者問卷中有「★」之問題不用問 》

《 題目中的"您"，都是指"嬰兒的母親" 》

訪問開始時間：□1 上午　□2 下午　_____時_____分(24 小時制)

前言：恭喜您生了個小寶寶_____(嬰兒姓名)，我們想瞭解當初您懷這個寶寶時的狀況，以及小寶寶出生後成長發育的情形，以協助政府來規劃照顧媽媽及小寶寶的一些計畫，所以需要打擾您一點時間，首先請問您：

A. 懷孕史/生產史

A1. 這個小寶寶是您(指嬰兒母親)第幾個小孩？第____個小孩**【若為第一個小孩，跳問 A4】**

A2. 除了這個小寶寶之外，您現在還有幾個小孩？____個，其中男孩____個，女孩____個

A3. 所以，加上最近生的這個小寶寶，您現在一共有____個男孩，____個女孩，對不對？

【若不對，查核更正】

A4. 請問這一個小寶寶是您原本預期要有的懷孕還是意外的懷孕？

□1 預期的　□2 意外的　□3 順其自然

A5. 這一個寶寶是不是您的先生預期想要有的？

□1 是　□2 不是　□3 順其自然

A6. 您原本希望這一胎是男孩還是女孩？

□1 男孩　□2 女孩　□3 男女都好

A7. 您的先生原本希望這一胎是男孩還是女孩？

□1 男孩　□2 女孩　□3 男女都好

★A8. 請問您希望要有幾個小孩？_____個，其中男孩_____個，女孩_____個

A9. 那您先生希望有幾個小孩？_____個，其中男孩_____個，女孩_____個

A10. 您這一胎是否以**人工受孕**方式而受孕？

□0 不是**【跳問 A11】**　□1 是 ↓

A10a. 是哪一種人工受孕方式？
□1 人工授精(IUI)
□2 試管嬰兒(IVF/ET)　□3 其他**【請寫出】**_____

A11. 請問您是否曾經**自然流產**過? 若曾，有幾次? _____次

A12. 您是否曾做過**人工流產**? 若曾，有幾次? _____次

A13. 您是否曾有小孩，不幸生下來即是死產的? 若曾，有幾個? _____個

A14. 您是否曾有小孩出生以後，才不幸過世的(打損的)? 若有，有幾個? _____個

A15. 所以全部算在一起，您一生曾經懷孕過____次【A3+A11+A12+A13+A14】，對不對?

【不對，查核更正】

A16. 您**懷這胎時**共做幾次產前檢查？_____次**【若為 0 次，跳問 A19】**

A17. 您**懷這胎時**有沒有做過**產前遺傳診斷**? □0 沒有 □1 有

A18. 您是在懷孕後第幾個月開始接受產前檢查? 第_____個月

A19. 您在懷這一胎之前，您的體重是多少? _____公斤

A20. 那麼，在要生產前，您的體重是多少? _____公斤

A21. 您**懷這胎的期間**是否曾住院過？

□0 沒有 □1 有→A21a. 是什麼原因去住院? _____

A22. 您**懷這胎的期間**是否曾服用中藥？

□0 沒有**【跳問 A23】** □1 有

A22a. 請問您服用下列哪一種中藥? **【可複選】**

□1 調經丸	□6 四物湯	□11 石苓散
□2 樂母兒、命之母	□7 人蔘	□12 當歸芍藥散
□3 中將湯(丸)	□8 黃連	□13 珍珠粉
□4 白鳳丸	□9 安胎飲	
□5 八珍湯	□10 十三味	

A23. 您懷這一胎期間是否有**妊娠糖尿病**？

□0 沒有 □1 有

A24. 您懷這一胎期間是否有**妊娠高血壓**？

□0 沒有 □1 有

A25. 您在懷這一胎期間有沒有安胎過?

□0 沒有 □1 有

A26. 您懷這一胎期間，**腹部**是否曾受過撞擊?

□0 沒有【**跳問 A27**】　□1 有 → A26a. 請問您有沒有因此去就醫？ □0 沒有 □1 有

A27. 您這一胎是採用自然生產還是剖腹產?

□1 自然生產【**跳問 A28**】

□2 剖腹產

A27a. **主要**是因為什麼原因而用剖腹產? 【**單選**】

□1 難產(如胎位不正、胎兒太大、骨盆狹小、產程延長)
□2 怕產前或生產時的疼痛
□3 怕陰道變鬆
□4 怕影響身材
□5 個案有病(如高血壓、糖尿病、癲癇、心臟病等)
□6 早期破水(發炎)
□7 希望小孩在特定時間誕生
□8 前胎用剖腹產
□9 子宮有問題(如長瘤)
□10 超過預產期
□11 其他【**請說明**】 _____

A28. 您生產中或產後有無發生過大出血？

□0 沒有　□1 有

A29. 您生產後是否有到坐月子中心坐月子？

□0 沒有　□1 有

B. 照顧行為

B1. 請問您的小孩**滿月前**，**主要**是由誰照顧?

B2. 小孩**滿月後到現在**，**主要**是由誰照顧?

B3. 小孩生病時，**主要**是誰帶去看醫生?

B4. 請問晚上**主要**是誰與小孩同睡?

【B1~B4 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，並請於下表內打「∨」】

是這個**嬰兒的**什麼人?	B1.**滿月前**主要是誰照顧?	B2.**滿月後到現在**主要是誰照顧?	B3.小孩生病時，**主要**是誰帶去看醫生?	B4.晚上**主要**是誰與小孩同睡?
(1)嬰兒母親				
(2)嬰兒父親				
(3)嬰兒外公				
(4)嬰兒外婆				
(5)嬰兒祖父				
(6)嬰兒祖母				
(7)保姆				
(8)本地幫傭				
(9)外籍幫傭				
(10)其他**【請寫出】** _____				

B5. 請問您**【即小孩的媽媽】**跟這個小孩大約每週相處幾天? _____天，

B5a. 在這相處的幾天裡，平均每天相處幾小時?【不包括睡覺時間】_____小時。

B6. 請問您的先生跟這個小孩大約每週相處幾天? _____天，

B6a. 在這相處的幾天裡，平均每天相處幾小時?【不包括睡覺時間】_____小時。

C. 小孩生活方式

C1. 請問您的小寶寶**目前**主要是吃母奶，還是配方奶，還是都有？

□1 母奶【**跳問 C3**】

□2 母奶_____次/天+配方奶_____次/天【**跳問 C3**】

□3 配方奶

C2. 您的小寶貝出生後，你是否曾有給他(她)吃母奶？

□0 沒有→C2a. 為什麼沒有？【請說明原因】_____【**跳問 C3**】

□1 有

C2b. 請問您給他(她)吃母奶吃多久?

□1 一個禮拜以內
□2 一週至一個月以內
□3 出生後 1～2 個月
□4 出生後 2～3 個月
□4 出生後 3～4 個月
□5 出生後 4～5 個月
□6 出生後 5～6 個月

C3. 請問從出生到現在，您有沒有給他(她)補充副食品，還是全部都吃母奶/配方奶?

□0 無，全吃母奶/配方奶【**跳問 C4**】

□1 有

C3a. 請問您給他(她)補充吃哪些副食品?【**可複選**】

□a 麥粉
□b 米麩、米精
□c 果汁
□d 其他【**請說明**】1_____
2_____
3_____

C3b. 您是在他(她)出生後多久開始餵他(她)副食品?

□1 出生後一個月以內
□2 出生後 1~2 個月
□3 出生後 2~3 個月
□4 出生後 3~4 個月
□5 出生後 4~5 個月
□6 出生後 5~6 個月

C4. 在小寶寶**出生後的前三個月內**，您的寶寶睡覺時**大部分**採用哪種姿勢？**【單選】**

□1 趴著
□2 平躺
□3 側躺
□4 不固定姿勢
□5 其他(請說明)_____

C5. 在**最近一個月內**，您的寶寶睡覺時**最常**睡在哪裡？**【單選】**

□1 嬰兒床
□2 大人的床上
□3 嬰兒推車、座椅或沙發上
□4 嬰兒吊床
□5 其他(請說明)_____

C6. 在**最近一個月內**，您的寶寶醒著的時候，**大部分**是下列哪一種姿勢?**【單選】**

□1 抱著或背著
□2 坐著嬰兒椅或推車
□3 趴著
□4 坐在學步車中
□5 仰躺著
□6 其他姿勢(請說明)_____

D. 小孩疾病/健康狀況

D1. 有的小寶寶有黃疸的症狀，不知道您的小寶寶是不是也曾有過這方面的症狀?

□0 沒有【跳問 D2】　　□1 有

D1a. 請問持續多久?

□1 一週內　　□3 兩週以上至未滿一個月

□2 一至兩週　　□4 一個月以上

D1b. 請問您的小寶寶有沒有接受照光治療?

□0 沒有　　□1 有

D1c. 請問您的小寶寶有沒有接受換血?

□0 沒有　　□1 有

D2. 有的小寶寶有先天缺陷疾病，不知道您這個小寶寶是不是也有這方面的疾病？

□0 沒有【跳問 D3】　　□1 有

D2a. 是哪種先天缺陷? 【在缺陷疾病診斷表內打「∨」】

D2a. 先天缺陷疾病診斷表

1 神經系統	4 消化系統	7 呼吸系統
□0101 無腦症	□0401 食道閉鎖及廔管	□0707 其他【請描述】
□0102 腦膨出	□0402 巨結腸症	_____
□0103 脊髓膜膨出	□0403 肛門閉鎖	□0708 先天性氣管狹窄
□0104 脊柱裂	□0404 小腸閉鎖	□0709 先天性大葉性肺氣腫
□0105 先天性水腦症	□0405 幽門狹窄	□0710 先天性肺囊腫
□0106 小腦症	□0406 臍膨出	□0711 先天性囊狀腺瘤樣肺畸形
□0107 全前腦症	□0407 腹裂畸形	□0712 肺隔離
□0109 其他【請描述】	□0408 橫隔疝氣	□0713 肺發育不全
_____		
2 眼顏面系統	□0409 膽道閉鎖	**8 染色體異常**
□0201 先天性白內障	□0410 膽道擴張或囊腫	□0801 唐氏症 (三染色體 21)
□0202 小眼及無眼症	□0411 腹股溝疝氣	□0802 柏德氏症(三染色體 13)
□0203 唇裂(可併有顎裂)	□0412 其他【請描述】	□0803 愛德華氏症(三染色體 18)
	_____	
□0204 顎裂(無唇裂)	**5 泌尿生殖系統**	□0804 其他【請描述】
		_____
□0205 後鼻孔閉鎖	□0501 腎臟發育不全	□0805 透納氏症(45X)
□0206 畸形耳	□0502 阻塞性泌尿道疾病	□0806 克蘭費克氏症(47，XXY)
□0207 其他【請描述】	□0503 尿道下裂	□0807 超女性症(47，XXX)
_____		
□0208 聲帶麻痺	□0504 生殖器性別不明	**9 其他**
3 心臟血管系統	□0505 多囊腎	□0901 其他【請描述】
		_____
□0301 心室中隔缺損	□0506 兩側睪丸未下降	□0902 海洋性貧血(重型)
□0302 心房中隔缺損	□0507 其他【請描述】	□0903 胎兒水腫
□0303 開放性動脈導管	_____	□0904 腹水
□0304 法洛氏四重症	**6 骨骼肌肉系統**	□0905 畸胎瘤
□0305 心內膜墊缺損	□0601 畸形足	□0906 大面積的皮膚病
□0306 大血管轉位	□0602 先天性髖關節脫臼	□0907 囊狀頸部水瘤
□0308 肺動脈狹窄	□0603 多指(趾)症	
□0309 複雜性先天性心臟病	□0604 併指(趾)症	
□0310 其他【請描述】	□0605 肢體短小或缺損	
_____	□0606 關節僵硬	
	□0607 侏儒症	
	□0608 其他【請描述】	
	_____	

D3. 請問您的小孩有沒有領重大傷病卡？

□0 沒有　　□1 有【請註明病名】_____

D4. 有的寶寶曾發生過一些疾病、症狀或意外，不知道您的小寶貝，**從出生到現在**，是否曾發生過意外，或是否曾得到過下面我所提到的疾病或症狀?

訪員注意：請逐項詢問表中每一項疾病，若「自述」或「探問」後表示「有」該項疾病，務請繼續問表中 D4a 或 D4b 的問題。

疾病或症狀	D4.小寶寶是否曾經有這個病症?		D4a.這個病症有沒有經過醫生診斷/治療?		D4b.是屬於哪一種?
	0 沒有【跳問下一個病症】	1 有	0 沒有	1 有	
1. 痙攣	0	1	0	1	□1 單純發燒性痙攣 □2 腦膜炎/腦炎 □3 癲癇(含出生時的病因) □4 其他【請說明】_____
2. 心臟病	0	1	0	1	□1 先天性心臟病 □2 心律不整 □3 其他【請說明】_____
3. 過敏性皮膚炎	0	1	0	1	□1 異位性皮膚炎 □2 脂漏性皮膚炎 □3 非上述兩種皮膚炎
4. 意外	0	1	0	1	□1 墜落 □2 燙傷 □3 其他【請說明】_____
【訪員查核】 □1 小寶寶非早產兒【跳問 E1】 □2 小寶寶是早產兒					
5. 早產兒相關疾病	0	1	0	1	□1 視網膜病變 □2 慢性肺疾 □3 腦部疾病(腦性麻痺，水腦..) □4 其他【請說明】_____

E. 小孩就醫狀況

E1. 您的小寶貝，出生後到現在，是否曾經掛過急診?

□0 沒有【跳問 E2】　　□1 有 → **E1a.** 急診幾次? _____次

E2. 您的小寶貝，出生後到現在，是否曾經住過院? 【不包括在醫院出生那次，但若因為黃疸繼續留院觀察-治療照光則算有住院。】

□0 沒有【跳問 E3】　　□1 有

E2a. 共住院幾次? _____次

E2b. 是什麼原因?

E2c. 是他(她)多大的時候?

	E2b. 住院原因	**E2c.** 月齡
第一次	_____	第___個月___天
第二次	_____	第___個月___天
第三次	_____	第___個月___天

E3. 您的小寶貝，出生後到現在，是否曾經收驚過?

□0 沒有　　□1 有

E4. 您的小寶貝，出生後到現在，是否接種過疫苗注射?

□0 沒有【跳問 F 節】

□1 有 → E4a. 是哪一種疫苗? 【可複選】

□a B 型肝炎免疫球蛋白　　□d 小兒麻痺疫苗(口服或注射)

□b 卡介苗　　□e 白喉百日咳破傷風混合疫苗

□c B 型肝炎疫苗　　□f B 型嗜血桿菌疫苗

F. 小孩生長紀錄

F1. 請問您的寶寶**現在**會做出下面我提到的行為或動作嗎？

F2. **【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，如寶寶五個半月會對照顧者露出微笑，記為5.5月。】**【逐項詢問】**

行為動作	F1.小寶寶**現在**會做出這個行為了嗎?		F2.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. 會發出笑聲	0	1	第_____個月
2. 看到主要照顧者時，會主動對主要照顧者露出微笑	0	1	第_____個月
3.會將物品由一手移到另一手	0	1	第_____個月
4.會自己翻身	0	1	第_____個月
5. 會肚子貼地爬行	0	1	第_____個月

G. 嬰兒父母親基本資料

G1. 您【**即小孩的母親**】的婚姻現況是：

□1 已婚，與配偶同住　　□5 喪偶
□2 已婚，未與配偶同住　　□6 同居
□3 離婚　　□7 未婚
□4 分居　　□8 其它(請說明)_____

G2~G4	a.您自己	b.您的先生
G2. 請問您自己/您先生的最高學歷為?	教育程度代號：_____	教育程度代號：_____
G3. 請問您自己/您先生的籍貫為?	□1 本省閩南人 □2 本省客家人 □3 大陸省份(外省人) □4 原住民 □5 金門、馬祖 □6 其它(請列出) _____國	□1 本省閩南人 □2 本省客家人 □3 大陸省份(外省人) □4 原住民 □5 金門、馬祖 □6 其它(請列出) _____國
G4. 請問您自己/您先生信什麼宗教?	□0 沒有任何宗教信仰 □1 燒香、拜拜或是民間傳統信仰 □2 佛教 □3 道教 □4 一貫道 □5 基督教 □6 天主教 □7 回教 □8 其它：_____	□0 沒有任何宗教信仰 □1 燒香、拜拜或是民間傳統信仰 □2 佛教 □3 道教 □4 一貫道 □5 基督教 □6 天主教 □7 回教 □8 其它：_____

【教育程度對照表】

未受正規教育	小學年級	初中(職)	高中(職)	大學(二三專、二四技)	研究所及以上	不詳
不識字	識字	一二三四五六	一二三	一二三	一二三四		
00	90	010203040506	070809	101112	13141516	17	99
		初等科(日制)	高等科(日制)	一二三(五專)	四五(五專)		

91. 空中大學肄業
92. 空中行專肄業

H. 嬰兒父母親健康狀況

H1. 您【**即嬰兒的母親**】的身高是多少？_____公分，您先生的身高是多少？____公分

H2. 您**目前**的體重是多少？_____公斤，您先生**目前**的體重是多少？_____公斤

H3. 您 **18 歲**時的體重多少？_____公斤 □00 不知道

H4. 您的初經年齡是幾歲？_____歲

H5~H10	a.您自己			b.您先生		
	0 沒有	1 有 →	請詳細說明	0 沒有	1 有 →	請詳細說明
H5. 您自己/您的先生有沒有重大傷病卡？	0	1		0	1	
H6. 您自己/您的先生有沒有身心障礙手冊?	0	1	名稱與代號：_____	0	1	名稱與代號：_____
H7. 您自己/您的先生**最近一個月內**有到門診看醫生嗎?	0	1	_____次	0	1	_____次
H8. 您自己/您的先生**過去半年內**有無看過急診?	0	1	_____次	0	1	_____次
H9. 除生產外，您自己/您的先生**過去半年內**有無住過院?	0	1	_____次	0	1	_____次
H10. 您自己/您的先生有沒有慢性病？**【可複選】**	0	1	名稱與代號： (1)_____ (2)_____ (3)_____	0	1	名稱與代號： (1)_____ (2)_____ (3)_____

【H6】身心障礙名稱及代號：01 視覺障礙　02 聽覺障礙　03 平衡機能障礙
04 聲音機能或語言機能障礙　05 肢體障礙
06 智能障礙　07 重要器官失去功能　08 顏面損傷
09 植物人　10 失智症　11 自閉症　12 慢性精神病患
13 多重障礙　14 頑性(難治性)癲癇
15 因罕見疾病致身心功能障礙　16 其他【**請說明**】

【H10】慢性病名稱及代號：01 高血壓　02 心臟病　03 糖尿病　04 氣喘
05 胃潰瘍或十二指腸潰瘍　06 肝臟疾病　07 腎臟病
08 甲狀腺疾病　09 子宮卵巢疾病　10 其他【**請說明**】

I. 嬰兒父母親生活型態與工作壓力

I1. 請問您自己/您的先生有沒有**抽菸**? **【若有】**平均每天大約抽幾支?

	I1a. 您自己		I1b. 您的先生	
	0 沒有	1 有	0 沒有	1 有
a. 懷孕前	0	每天抽____支	0	每天抽_____支
b. 懷孕期間	0	每天抽____支	0	每天抽_____支
c. 產後到現在	0	每天抽____支	0	每天抽_____支

I2. 是否有人會在你家中抽菸?(包括家人、朋友、鄰居等家庭成員與非家庭成員)**【若有】**這種情形是偶而有或經常有?

□0 沒有　　□1 偶而有　　□2 經常有

I3. 請問**您**在懷孕前、懷孕期間及產後到現在有沒有**喝酒**?

I3a. **【若有】**每週有沒有喝三次以上?

I4. 請問**您**在懷孕前、懷孕期間及產後到現在有沒有**吃檳榔**?

I4a. **【若有】**有沒有每天吃?

I5. 請問**您**在懷孕前、懷孕期間及產後到現在有沒有**做運動**?

I5a. **【若有】**每週有沒有三次以上?

	I3.您有沒有喝酒?		I3a.每週有沒有喝三次以上?		I4.您有沒有吃檳榔?		I4a.有沒有每天吃?		I5.您有沒有運動?		I5a.每週有沒有三次以上?	
	0 沒有	1 有 →	0 沒有	1 有	0 沒有	1 有 →	0 沒有	1 有	0 沒有	1 有 →	0 沒有	1 有
a. 懷孕前	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
b. 懷孕期間	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
c. 產後到現在	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1

I6. 請問您每天平均睡眠有幾小時? **【不包括午睡】** 有_____小時

I7. 請問您的先生有沒有喝酒?

□0 沒有**【跳問 I8】**　　□1 有 → I7a. 每週有沒有喝三次以上? □0 沒有　□1 有

I8. 請問您的先生有沒有吃檳榔?

□0 沒有**【跳問 I9】**　　□1 有 → I8a. 有沒有每天吃? □0 沒有　□1 有

I9. 您這胎**懷孕前一年**有沒有在工作？

□1 有工作

I9a. 您這胎懷孕前一年主要是在做什麼工作(指公司、機關或事業的性質)？

行業：_____

I9b. 職業(請詳細記錄具體**職位**)：

_____

I9c. 您工作的業主或老闆和你是什麼關係?

□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

I9d. 您工作的地方(公司/機關)有多少員工?

□1 少於 30 人　□2 30 人以上

I9e. 請問您的工作時間是：

□1 白天　□3 白天、晚上輪流工作

□2 晚上　□4 白天和晚上都工作

□2 沒有工作

【跳問 I10】

I10. 您在這胎**懷孕期間**有沒有在工作？

□1 有工作，同懷孕前**【跳問 I11】**

□2 有工作，不同於懷孕前

I10a. 您當時主要是在做什麼工作(指公司、機關或事業的性質)？

行業：_____

I10b. 職業(請詳細記錄具體**職位**)：

_____

I10c. 您工作的業主或老闆和你是什麼關係?

□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

I10d. 您工作的地方(公司/機關)有多少員工?

□1 少於 30 人　□2 30 人以上

I10e. 請問您的工作時間是：

□1 白天　□3 白天、晚上輪流工作

□2 晚上　□4 白天和晚上都工作

□3 沒有工作

【跳問 I11】

I11. 您**目前**有沒有在工作？

□1 有工作，同懷孕前【**跳問 I12**】

□2 有工作，同懷孕期間【**跳問 I12**】

□3 有工作，不同於懷孕前或懷孕期間

I11a. 您目前主要是在做什麼工作(指公司、機關或事業的性質)？

行業：_____

I11b. 職業(請詳細記錄具體**職位**)：

_____

I11c. 您工作的業主或老闆和你是什麼關係?

□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

I11d. 您工作的地方(公司/機關)有多少員工?

□1 少於 30 人　　□2 30 人以上

I11e. 請問您的工作時間是：

□1 白天　　□3 白天、晚上輪流工作

□2 晚上　　□4 白天和晚上都工作

【續問 I12】

□4 沒有工作

I11f. 您為什麼沒工作呢?

□1 學生

□2 家庭管理

□3 退休了

□4 季節性(週期性)休業、暫時停工

□5 失業(能工作、想工作、尚未再找到工作)

□6 無工作能力

□7 其他原因【**請寫出**】_____

【跳問 I13】

★I12. 接下來，想請問您對於一些工作的看法，請告訴我您是否同意這樣的說法？

	很不同意	不同意	同意	很同意
1. 您的工作步調很快	1	2	3	4
2. 您的工作很累	1	2	3	4
3. 您的工作很耗費體力	1	2	3	4
4. 您的工作不會過量	1	2	3	4
5. 您有足夠的時間來完成工作	1	2	3	4
6. 您會被別人要求做互相抵觸的事	1	2	3	4
7. 您的職位/工作很有保障、很穩定	1	2	3	4
8. 您覺得目前的工作會帶給您很大的壓力	1	2	3	4

I13. 請問您目前有沒有加入公保或勞農保？

□1 無　□3 勞保　□5 軍保

□2 公保　□4 農保　□6 福保

I14. 您是否曾經因為懷了這個寶寶而休學，或沒有再繼續就學?

□1 不曾　□2 有，休學　□3 有，未再繼續就學

★I15. 您覺得目前的家庭財務經濟狀況是否會帶給您**很大的**壓力？

□1 從未有　□4 常常有

□2 很少　□5 一直都有

□3 有時有

★I16. 您覺得目前的家庭及婚姻關係是否會帶給您**很大的**壓力？

□1 從未有　□4 常常有

□2 很少　□5 一直都有

□3 有時有

★I17. 您覺得目前帶小孩是否會帶給您**很大的**壓力？

□1 從未有　□4 常常有

□2 很少　□5 一直都有

□3 有時有

I18. 您先生**目前**有沒有在工作？

□1 有工作

I18a. 您先生目前主要是在做什麼工作(指公司、機關或事業的性質)？

行業：_____

I18b. 職業(請詳細記錄具體**職位**)：

_____

I18c. 您先生工作的業主或老闆和你先生是什麼關係?

□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

I18d. 您先生工作的地方(公司/機關)有多少員工?

□1 少於 30 人　□2 30 人以上

□2 沒有工作

I18e. 您先生為什麼沒工作呢?

□1 學生

□2 家庭管理

□3 服役(義務兵役)

□4 退休了

□5 季節性(週期性)休業、暫時停工

□6 失業(能工作、想工作、尚未再找到工作)

□7 無工作能力

□8 其他原因【**請寫出**】_____

I19. 請問您先生目前有沒有加入公保或勞農保？

□1 無　□3 勞保　□5 軍保

□2 公保　□4 農保　□6 福保

I20. 請問你們夫妻倆人**一年**平均的收入大約是：

□1 10 萬元以下　□5 100~149 萬元

□2 10~39 萬元　□6 150~249 萬元

□3 40~59 萬元　□7 250~299 萬元

□4 60~99 萬元　□8 300 萬元或以上

I21. 您在照顧這個幼兒的花費上，每月大約多少？ _____元

J. 社會環境

J1. 您**【即嬰兒的母親】**花在做家事的時間，(包括清掃、整理衣物、採買食物雜貨、食物料理、照顧幼兒、照顧老人、修繕房屋、保養汽機車、處理家庭財務等)，平均每天（或每週）要花多少時間?

□1 每天_____小時；**或** □2 每週_____小時

J2. 您先生花在做家事的時間，(包括清掃、整理衣物、採買食物雜貨、食物料理、照顧幼兒、照顧老人、修繕房屋、保養汽機車、處理家庭財務等)，平均每天（或每週）要花多少時間?

□1 每天_____小時；**或** □2 每週_____小時

★J3. 您的生活中，有沒有一個特別親近的人，他（她）關心您並傾聽您的心情感受？

□0 沒有**【跳問 J4】**

□1 有 → J3a. 他（她）是您的什麼人？**【寫出與嬰兒母親的關係】**_____

J3b. 您多久和他見面或聊天一次？

□1 幾乎每天　□3 每月　□5 數個月或更久

□2 每週　□4 兩三個月

J4. 若您生病了，您是否可以找到人來協助您的日常瑣事？

□0 否**【跳問 J5】**

□1 是→ J4a.和您的關係是？_____

★J5. 接下來，我會問到一些您和您家人相處的情形，請您就實際情況來回答**【「家人」是指與您住在一起的家人】**。

	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

接下來，想請教您對於社會的看法：

★J6. 您認為社會上大多數人都可以信任，或是對人還是小心一點比較好？

□1 多數人都可以信任　□2 一半一半　□3 還是小心一點比較好

★J7. 您認為社會上一般人都願意幫助別人，還是多半只管自己的事？

□1 通常願意幫助別人　□2 一半一半　□3 多半只管自己的事

J8. **您們**住在這個地區多久了？

□1 不到一年　□2 一年以上，有_____年
□3 世居（從上一代就住在這個地區）

J9. **您們家**常不常參加這個地區的社團活動或聚會?

□1 常常　□2 有時　□3 很少　□4 從不

★J10. 您覺得住在這個地區的人，大家常不常來往?

□1 常常　□3 很少　□5 不清楚
□2 有時　□4 從不

★J11. 您覺得住在這個地區的人，大家相處融不融洽？

□1 非常融洽　□3 不融洽　□5 不清楚
□2 還算融洽　□4 非常不融洽

★J12. 您覺得這個地區的治安狀況好不好?

□1 非常好　□3 不好　□5 不清楚
□2 好　□4 非常不好

★J13. 您認為住在這個地區的人，大家關不關心地方發展？

□1 非常關心　□3 不關心　□5 不清楚
□2 還算關心　□4 非常不關心

★J14. 您贊不贊成「只要經常提出意見，像我們這樣的人，也能夠影響地方的發展」？

□1 非常贊成　□3 不贊成　□5 無意見
□2 贊成　□4 非常不贊成

K. 嬰兒母親環境暴露

K1. 請問您居住地附近（直線距離3公里內，約8分鐘機車車程內）是否有：（唸下列各項）**【可複選】**

	沒有	有	不知道		沒有	有	不知道
1. 任何焚化爐	0	1	2	5. 其他工廠	0	1	2
2. 農藥製造工廠	0	1	2	6. 一般垃圾露天燃燒	0	1	2
3. 鋼鐵、銅礦產工廠	0	1	2	7. 廢棄物露天燃燒	0	1	2
4. 化學工廠	0	1	2	8. 常聞到異味	0	1	2

K2. 您家中是否有飼養寵物或小動物？

□0 沒有**【跳答K3】**　　□1 有

K2a. 是何種寵物或小動物？（唸下列各項）**【可複選】**

□1 狗　□3 鴿子

□2 貓　□4 鸚鵡　□5 其他**【請說明】**_____

K3. 請問您在懷孕期間是否有服用健康食品？

□0 沒有**【跳答K4】**　　□1 有

K3a. 您服用的是什麼？（唸下列各項）**【可複選】**

□1 綜合維他命　□4 鈣片

□2 魚肝油

□3 深海魚油　□5 其他**【請說明】**_____

K4. 您家中是否有燒香拜拜的習慣？

□0 沒有**【跳答K5】**　　□1 有

K4a. 請問您家都是在什麼時候燒香拜拜？

□1 每天　□3 每月最少一次

□2 初一、十五　□4 每月少於一次

K5. 您家中是否有舖設地毯？

□0 沒有**【跳答K6】**　　□1 有

K5a. 請問多久清掃一次？

□1 每天　□3 每個月　□5 每一年

□2 每隔幾天　□4 每隔幾個月　□6 一年以上

K6. 您家中是否曾看到蟑螂出沒？

□0 沒有【跳答K7】　　□1 有

K6a. 蟑螂出沒的時間為**每週**平均約幾次？

□1 少於一次　　□4 三次
□2 一次　　□5 四次
□3 二次　　□6 五次或更多

K7. 您家中牆壁或浴室是否有出現霉菌斑(壁癌或青苔)？

□0 沒有【跳答K8】　　□1 有

K7a. 總共幾面牆有霉菌斑(壁癌或青苔)？

□1 一面牆　　□3 三面牆
□2 兩面牆　　□4 四面牆以上

K8. 在您**懷孕期間**和**生產完到現在**最常居住的房子，有沒有以下我說的情況發生？

	K8a.懷孕期間		K8b.生產完到現在	
	沒有	有	沒有	有
1. 搬入新蓋好的房子	0	1	0	1
2. 有重新裝修的房子	0	1	0	1
3. 牆壁油漆	0	1	0	1
4. 傢俱油漆	0	1	0	1

K9. 您平常有沒有在使用殺蟲劑？

□0 沒有【跳答K10】　　□1 有

K9a. 是那一種殺蟲劑？（唸下列各項）【可複選】

□1 殺蟑　　□3 螞蟻
□2 跳蚤　　□4 蚊子、蒼蠅

K10. 您家中以哪一種方式燒熱水來洗澡（唸下列各項）？【可複選】

方式	0 沒有	1 有 →	K10a. 放置地點
1. 瓦斯熱水器	0	1	□1 室內 □2 室外
2. 電熱水器	0	1	□1 室內 □2 室外
3. 柴燒鍋爐式	0	1	□1 室內 □2 室外
4. 太陽能電熱水器	0	1	□1 室內 □2 室外

K11. 您家中用何種工具煮飯菜？【可複選】

□1 瓦斯爐　　□3 爐灶　　□5 電鍋
□2 電磁爐　　□4 微波爐　　□6 烤箱

【訪員確認】個案是否為外籍或/大陸配偶

□1 為本國籍【結束訪問，填寫第 26 頁訪問結束時間】

□2 為外國或大陸配偶【續問L1】

L. 外籍及大陸配偶涵化

甲、 基本資料

L1. 請問您來自什麼國家？_____

L2. 請問您在台灣居住多久了？____年_____個月

L3. 請問在台灣，您是否有來自【受訪者來自之國家】的親戚或朋友?

□0 沒有　　□1 有

L4. 請問您在台灣多常和現在還住在故鄉【受訪者來自之國家】的親戚朋友聯絡?

□1 至少一週一次　　□3 至少半年一次

□2 至少一個月一次　　□4 至少一年一次

L5. 請問您在【受訪者來自之國家】接受過幾年的教育?_____年

L6. 請問您在台灣接受過幾年的教育?_____年

L7. 請問您到台灣後到現在，有沒有參加過什麼樣的教育班或輔導班？

□0 沒有【跳問L8】　　□1 有

↓

L7a. 請問是什麼班別？【可複選】

□1 生活適應輔導班　　□4 外籍配偶識字班

□2 成人基本教育研習班【簡稱成教班】　　□5 其他【請說明】

□3 國小補校

_____

乙、涵化程度

★L8. 請問您**聽**國語的能力：

□1 很好　□3 普通，不好不差　□4 差/不好
□2 好　□5 很差

★L9. 請問您**說**國語的能力：

□1 很好　□3 普通，不好不差　□4 差/不好
□2 好　□5 很差

★L10. 請問您**讀**國語的能力：

□1 很好　□3 普通，不好不差　□4 差/不好
□2 好　□5 很差

★L11. 請問您**寫**國語的能力：

□1 很好　□3 普通，不好不差　□4 差/不好
□2 好　□5 很差

★L12. 請問您**聽**台語的能力：

□1 很好　□3 普通，不好不差　□4 差/不好
□2 好　□5 很差

★L13. 請問您**說**台語的能力：

□1 很好　□3 普通，不好不差　□4 差/不好
□2 好　□5 很差

★L14. 請問您在台灣居住的地區，大多數民眾使用什麼語言交談？

□1 國語　□2 台語　□3 其他【**請註明**】_____

★L15. 請問您在（受訪者來自的國家）居住的地區，大多數民眾使用什麼語言交談？

□1 國語　□2 台語　□3 其他【**請註明**】_____

【以下L16~L26題目中，空白部份請訪員說出受訪者來自之國家名稱】

★L16. 在台灣，您**平常**使用什麼語言與人交談？

□1 全是_____的　□4 多數是本地的
□2 多數是_____的　□5 全是本地的
□3 一半是_____的，一半是本地的　□6 台灣本地人交談語言和家鄉使用語言相同

★L17. 在台灣，您**較喜歡**使用什麼語言與人交談？

□1 全是_____的　　□4 多數是本地的
□2 多數是_____的　　□5 全是本地的
□3 一半是_____的，一半是本地的　□6 台灣本地人交談語言和家鄉使用語言相同

★L18. 您**平常**吃哪種食物?

□1 全是_____食物　□3 一半_____食物，一半本地食物　□4 多數是本地食物
□2 多數是_____食物　　□5 全是本地食物

★L19. 您**比較喜歡**吃哪種食物?

□1 全是_____食物　□3 一半_____食物，一半本地食物　□4 多數是本地食物
□2 多數是_____食物　　□5 全是本地食物

★L20. 您平常和哪些人交往?

□1 全是_____人　□3 一半_____人，一半本地人　□4 多數是本地人
□2 多數是_____人　　□5 全是本地人

★L21. 通常您遇到困難時（如生活適應、情緒低落、經濟困難等）會找誰幫忙?

□1 全是_____人　□3 一半_____人，一半本地人　□4 多數是本地人
□2 多數是_____人　　□5 全是本地人

★L22. 您懷孕期間，照顧自己的方式?

□1 全是_____方式　□3 一半_____方式，一半本地方式　□5 全是本地方式
□2 多數是_____方式　□4 多數是本地方式　□6 兩地無太大差異

★L23. 您帶小孩的方式?

□1 全是_____方式　□3 一半_____方式，一半本地方式　□5 全是本地方式
□2 多數是_____方式　□4 多數是本地方式　□6 兩地無太大差異

★L24. 在懷孕期間，有關懷孕的問題，您會向誰請教?

□1 婆家親友　□3 住在台灣但來自家鄉的親友　□5 家鄉的醫護人員
□2 住在故鄉的親友　□4 台灣的醫護人員　□6 其他【**請註明**】

_____

★L25. 您帶小孩有疑問時，會向誰請教?

□1 婆家親友　□3 住在台灣但來自家鄉的親友　□5 家鄉的醫護人員
□2 住在故鄉的親友　□4 台灣的醫護人員　□6 其他【**請註明**】

_____

★L26. 您認為自己是：□1 _____人　　□2 台灣人　　□3 也是_____人，也是台灣人

★L27. 您在懷這一胎的期間，有沒有面臨哪些有關懷孕的問題？

□0 沒有【跳問 L28】　　□1 有

↓

L27a. 是什麼問題?【請註明】

問題(一)_____

問題(二)_____

問題(三)_____

★L28. 您在帶小孩時，有沒有面臨哪些帶小孩的問題?

□0 沒有　　□1 有

↓

L28a. 是什麼問題?【請註明】

問題(一)_____

問題(二)_____

問題(三)_____

訪問結束時間：□1 上午　□2 下午　_____時_____分(24 小時制)

M. 調查員觀察及訪問過程狀況紀錄

M1. 個案的先生是否爲嬰兒的生父？ □1 是 □2 否【**請說明**】_____

M2. 訪問地點：□1 嬰兒母親家裡 □2 工作地點 □3 其他【**請說明**】_____

M3. 訪問過程中，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 M4**】

M3a. 【**如果有他人在場**】他們是**嬰兒母親**的什麼人？

_____

M3b. 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 有幫受訪者回答或改正答案 □3 沒有影響

□2 在旁注意聽，但沒有加入回答 □4 有造成干擾

M3c. 受訪者會不會因爲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

M4. 與受訪者交談所用語言【**可複選**】

□1 國語 □3 客家語 □5 其他【**請說明**】_____

□2 台語 □4 外語翻譯員

M5. 受訪者瞭解問題的情形怎麼樣？

□1 很好 □2 好 □3 尚可 □4 很差

M6. 受訪者合作程度 □1 很合作 □2 普通 □3 很不合作

M7. 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

M7a. 何題不可靠？(若整頁或整節不可靠，則填頁數或節名)

_____

M8. 請寫出有關訪問過程、受訪者反應、或其他特殊狀況、問題：

M9. 寫下有助於再訪時找到該戶(該代答者)之記述或圖示：