

嬰兒個別資料

此欄請勿填寫

訪視員姓名：_____

訪視日期：民國____年____月____日

□□□□□□□□

一、 嬰兒基本資料

1. 姓名：_____ 個案編號：_____ (請勿填寫)

□□□□□□□□

2. 性別： (1) 男 (2) 女

□

3. 出生日期：民國____年____月____日

□□□□□□□□

4. 居住地區：_____縣/市_____鄉/鎮/市/區

□□□□□

5. 目前這位嬰兒是第幾胎(不分男女)_____

□

6. 嬰兒的主要照顧者是(指非晚上睡覺時間一天照顧八小時以上者)

□

(1) 母親

(2) 父親

(3) 祖父母(外公婆)

(4) 奶媽(褓母)

(5) 外傭

(6) 其他_____

二、 嬰兒家庭相關資料

1. 父親 出生日期：民國____年____月____日

□□□□□□□□

母親 出生日期：民國____年____月____日

□□□□□□□□

2. 父親的教育程度

□

(1) 國小或以下

(2) 國中

(3) 高中、高職

(4) 專科

(5) 大學

(6) 研究所或以上

3. 母親的教育程度

□

(1) 國小或以下

(2) 國中

(3) 高中、高職

(4) 專科

(5) 大學

(6) 研究所或以上

4. 父親的職業

□□

(1) 軍

(2) 農

(3) 醫護

(4) 公

(5) 工

(6) 教

(7) 商

(8) 家管/無工作

(9) 其他_____

5. 母親的職業

□□

(1) 軍

(2) 農

(3) 醫護

(4) 公

(5) 工

(6) 教

(7) 商

(8) 家管/無工作

(9) 其他_____

此欄請勿填寫

6. 母親的國籍

- (1) 中華民國 (2) 泰國 (3) 中國大陸
 (4) 菲律賓 (5) 越南 (6) 馬來西亞
 (7) 印尼 (8) 其他_____

三、 母乳哺育

1. 請問您懷孕時，最常在那裡做檢查？

- (1) 沒做過 (2) 衛生所 (3) 公立醫院
 (4) 私立綜合醫院 (5) 婦產專科醫院、診所（私立）
 (6) 其他_____

2. 請問您做產前檢查的場所是否有鼓勵您親自餵母乳？

- (1) 是 (2) 否

3. 請問您生產前是否參加過母乳哺餵課程？

- (1) 是 (2) 否

4. 請問您這次生產的醫院為何？

- (1) 公立醫院 (2) 私立綜合醫院
 (3) 婦產專科醫院、診所（私立） (4) 其他_____

5. 請問您這次的生產方式？

- (1) 自然生產 (2) 剖腹生產

6. 請問您生產的醫院在住院期間是否採母嬰同室？

- (1) 是 (2) 否

7. 請問您此胎至目前為止的哺餵方式？

哺餵方式	時間		
(1) 只餵母乳	_____天	_____星期	_____月
(2) 只餵嬰兒奶粉	_____天	_____星期	_____月
(3) 同時餵母乳及嬰兒奶粉	_____天	_____星期	_____月

8. 當您餵母乳遇到困難時，是否有人仍肯定餵母乳的多種好處，增強您繼續餵母乳的意願？（可複選，最多三個答案）

- (1) 否
 (2) 是→ (a) 先生 (b) 媽媽 (c) 婆婆
 (d) 親朋好友 (e) 醫護人員
 (f) 其他_____

此欄請勿填寫

四、 副食品的添加

1. 您是否已經開始給這位嬰兒添加副食品？

(1) 是 (答是，請續答第 2 題)

(2) 否 (答否，請結束此問卷)

2. 請問您給嬰兒添加嬰兒副食品的種類、開始添加的月齡各為

嬰兒副食品的種類	開始添加的月齡
1. 嬰兒麥粉、米粉	
2. 果汁、蔬菜汁	
3. 水果泥	
4. 蔬菜泥	
5. 稀飯	
6. 蛋黃	
7. 餅乾、糕餅、麵包類	
8. 豆腐、豆花等豆製品	
9. 肉	
10. 魚類	
11. 全蛋	
12. 其他_____	
13. 其他_____	