

# 项目四工作二任务三任务问卷模板

| 一、基本信息                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. 您与孩子的关系：<br><input type="checkbox"/> 母亲<br><input type="checkbox"/> 父亲<br><input type="checkbox"/> 祖父母/外祖父母<br><input type="checkbox"/> 其他亲属<br><input type="checkbox"/> 其他：_____                 |
| 2. 孩子年龄：<br><input type="checkbox"/> 0~6 个月<br><input type="checkbox"/> 7~12 个月<br><input type="checkbox"/> 13~24 个月<br><input type="checkbox"/> 2 岁以上                                               |
| 3 家庭月收入（人民币）：<br><input type="checkbox"/> <5000 元<br><input type="checkbox"/> 5000-10000 元<br><input type="checkbox"/> 10000-20000 元<br><input type="checkbox"/> >20000 元                            |
| 4. 孩子是否为独生子女：<br><input type="checkbox"/> 是<br><input type="checkbox"/> 否（家中另有_____个孩子）                                                                                                              |
| 二、喂养行为                                                                                                                                                                                               |
| 1. 孩子目前的喂养方式：<br><input type="checkbox"/> 纯配方奶喂养<br><input type="checkbox"/> 混合喂养（配方奶+母乳）<br><input type="checkbox"/> 混合喂养（配方奶+其他液体，如牛奶/羊奶）<br><input type="checkbox"/> 其他：_____                     |
| 2. 每日配方奶喂养次数：<br><input type="checkbox"/> 1~3 次<br><input type="checkbox"/> 4~6 次<br><input type="checkbox"/> 7 次及以上                                                                                 |
| 3. 选择配方奶的主要原因（可多选）：<br><input type="checkbox"/> 母乳不足<br><input type="checkbox"/> 母亲工作/身体原因<br><input type="checkbox"/> 医生建议<br><input type="checkbox"/> 认为配方奶营养更全面<br><input type="checkbox"/> 喂养便利性 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |     |    |    |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|----|----|------|
| <input type="checkbox"/> 其他：_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |     |    |    |      |
| 三、配方奶选择因素                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |     |    |    |      |
| 1. 您选择当前配方奶品牌时，最关注的因素（按重要性排序）：[请排序]<br>品牌知名度、价格、营养成分（如DHA、益生菌）、医生/专家推荐<br>亲友推荐、广告宣传、特殊需求（如防过敏、早产儿配方）                                                                                                                                                                                                                                   |       |     |    |    |      |
| 2. 您是否关注配方奶的以下成分？（可多选）<br><input type="checkbox"/> DHA/ARA<br><input type="checkbox"/> 益生菌/益生元<br><input type="checkbox"/> 铁含量<br><input type="checkbox"/> 乳糖含量<br><input type="checkbox"/> 未关注<br><input type="checkbox"/> 其他：_____                                                                                                   |       |     |    |    |      |
| 3. 您通过哪些渠道获取配方奶信息？（可多选）<br><input type="checkbox"/> 医生/护士<br><input type="checkbox"/> 母婴店促销员<br><input type="checkbox"/> 社交媒体（如微信、抖音）<br><input type="checkbox"/> 亲友推荐<br><input type="checkbox"/> 电视/网络广告<br><input type="checkbox"/> 其他：_____                                                                                        |       |     |    |    |      |
| 四、喂养问题与需求                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |     |    |    |      |
| 1. 您在使用配方奶过程中遇到哪些问题？（可多选）<br><input type="checkbox"/> 孩子拒绝喝奶<br><input type="checkbox"/> 消化不良（如便秘、腹泻）<br><input type="checkbox"/> 过敏反应（如皮疹、呕吐）<br><input type="checkbox"/> 购买渠道不便<br><input type="checkbox"/> 价格过高<br><input type="checkbox"/> 信息混乱（如成分不明、宣传矛盾）<br><input type="checkbox"/> 未遇到问题<br><input type="checkbox"/> 其他：_____ |       |     |    |    |      |
| 2. 遇到问题时，您通常如何解决？（可多选）<br><input type="checkbox"/> 咨询医生<br><input type="checkbox"/> 更换品牌<br><input type="checkbox"/> 调整冲调方式（如浓度、水温）<br><input type="checkbox"/> 寻求亲友建议<br><input type="checkbox"/> 未处理，等待自愈<br><input type="checkbox"/> 其他：_____                                                                                       |       |     |    |    |      |
| 3. 您对社区内配方奶相关服务的满意度：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |     |    |    |      |
| 项目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 非常不满意 | 不满意 | 一般 | 满意 | 非常满意 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |   |   |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|--|
| 购买便利性                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |  |
| 价格合理性                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |  |
| 信息获取透明度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |  |
| <p style="text-align: center;"><b>五、意见与建议</b></p> <p>1. 您希望社区提供哪些支持？（可多选）</p> <p><input type="checkbox"/> 配方奶营养知识科普讲座</p> <p><input type="checkbox"/> 价格补贴或优惠活动</p> <p><input type="checkbox"/> 更多品牌/类型选择</p> <p><input type="checkbox"/> 专业喂养指导服务（如医生定期咨询）</p> <p><input type="checkbox"/> 其他：_____</p> <p>2. 其他建议或需求（请简要描述）：</p> <p>如果你是社区母婴指导工作者，你将如何根据调查结果，制定社区婴幼儿配方奶喂养宣传策略，帮助婴幼儿健康成长？</p> |   |   |   |   |   |  |