KANTAR ITALIA

Documento completo relativo al sondaggio[1]

(in ottemperanza all'art. 5 del Regolamento in materia di pubblicazione e diffusione dei sondaggi sui mezzi di comunicazione di massa approvato dall'Autorità per le garanzie nelle comunicazioni con delibera n. 256/10/CSP, pubblicata su GU n. 301 del 27/12/2010)

1.TITOLO DEL SONDAGGIO

MINIWAVE MELLIN 2017 - INDAGINE U&A SUI PRODOTTI DI ALIMENTAZIONE PER BAMBINI DI ETA' 0-36 MESI

2. SOGGETTO CHE HA REALIZZATO IL SONDAGGIO

KANTAR ITALIA SRL

3. SOGGETTO COMMITTENTE

MELLIN SPA

4. SOGGETTO ACQUIRENTE

MELLIN SPA

5. DATA O PERIODO IN CUI È STATO REALIZZATO IL SONDAGGIO

DAL 9 AL 17 NOVEMBRE

[1] Tutti i campi sono obbligatori.

KANTAR ITALIA

6. MEZZO/MEZZI DI COMUNICAZIONE DI MASSA SUL/SUI QUALE/QUALI È PUBBLICATO O DIFFUSO IL SONDAGGIO[2] (*pubblicato sul quotidiano/periodico cartaceo e/o elettronico, diffuso sull'emittente radiofonica, televisiva o sul sito web)*

Televisione - RAI Report

7. DATA DI PUBBLICAZIONE O DIFFUSIONE

16/04/2018

8. TEMI/FENOMENI OGGETTO DEL SONDAGGIO *(economia, società, attualità, costume, marketing, salute, etica, ambiente etc.*)

Utilizzo di prodotti utilizzati per l'alimentazione di bambini di età compresa tra 0 e 36 mesi

9. POPOLAZIONE DI RIFERIMENTO

Mamme di bambini di età compresa tra 0 e 36 mesi residenti in italia

10. ESTENSIONE TERRITORIALE DEL SONDAGGIO[3]

Territorio Nazionale (Italia)

[2] Fatti salvi i casi di esclusione di cui all'articolo 2 comma 3 del Regolamento.
[3] Nel definire l'estensione territoriale del sondaggio è possibile scegliere tra due opzioni, la prima con l'elenco dei comuni oggetto della rilevazione, la seconda con il numero dei comuni suddiviso per area geografica.

10.1.COMUNI DI RILEVAZIONE [4]

Opzione a). Elenco dei Comuni

Alzano lombardo
Anguillara sabazia
Bagno a ripoli
Bari
Bergamo
Bitritto
Bologna
Canale
Carini
Carpi
Casalecchio di reno
Casalnuovo
Cascina
Castello di cisterna
Catania
Contrapo
Falerone
Ferrara
Firenze
Francavilla al mare
Frosinone
Genova
Gorle
Grottazzolina
Lecce
Legnago
Lissone
Meldola
Mestre
Milano
Mira
Mirabello
Modugno
Mondragone
Monghidoro
Montappone
Montecatini terme
Monza
Mornico al serio
Napoli
Noviglio
Opera
Pedrengo
Pesaro
Pescina
Pieve emanuele

[4] Inserire, nella casella di testo, l'elenco dei comuni in formato tabella.

KANTAR ITALIA

Opzione b). Numero di comuni[5]

Comuni	Nord Ovest	Nord Est	Centro	Sud e Isole	Totale
fino a 5mila abitanti					
più di 5mila abitanti					
fino a 10mila abitanti					
tra 10mila e 100mila abitanti					
più di 100mila abitanti					
Totale					

11. METODO DI CAMPIONAMENTO *(inclusa l'indicazione se trattasi di campionamento probabilistico o non probabilistico, del panel e l'eventuale ponderazione)*

Campione rappresentativo della popolazione (mamme con figli di età compresa tra 0 e 36 mesi) per area Nielsen e ampiezza Centro (reclutamento personale tramite questionario di screening). I dati sono stati ponderati per rappresentare l'età dei figli della popolazione.

12. RAPPRESENTATIVITÀ DEL CAMPIONE INCLUSA L'INDICAZIONE DEL MARGINE DI ERRORE

Campione rappresentativo della popolazione (mamme con figli di età compresa tra 0 e 36 mesi) per area Nielsen e ampiezza Centro . Il margine di errore massimo (associato alla percentuale del 50%) relativo ai risultati del sondaggio (livello di significatività del 95%) è di +/- 4,21% per i valori percentuali relativi al totale degli intervistati (543 casi)

13. METODO DI RACCOLTA DELLE INFORMAZIONI

Interviste CAPI Computer-assisted personal interviewing (face to face) domiciliari

[5] La suddivisione geografica delle Regioni segue la ripartizione dell' Istat:

- Nord Ovest: Piemonte, Valle d'Aosta, Lombardia, Liguria
- Nord Est: Bolzano-Bozen, Trento, Veneto, Friuli Venezia Giulia, Emilia Romagna
- Centro: Toscana, Umbria, Marche, Lazio
- Sud e Isole: Abruzzo, Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna

KANTAR ITALIA

14. CONSISTENZA NUMERICA DEL CAMPIONE DI INTERVISTATI, NUMERO DEI NON RISPONDENTI E DELLE SOSTITUZIONI EFFETTUATE;

Non reperibili	cifra ……..	% ……
Rifiuti	cifra ……..	% ……
Sostituzioni	cifra ……	% .....
Totale interviste effettuate	cifra ……543	% ……

15. TESTO INTEGRALE DI TUTTE LE DOMANDE [6]

(*Testo delle domande e percentuale delle persone che hanno risposto a ciascuna domanda)*

D.0 Questa ricerca riguarda persone che svolgono un certo tipo di occupazione. Per favore mi dica se lei o qualcuno della sua famiglia lavora in uno dei seguenti settori di attività.
D.0_b Lei è già stata intervistata negli ultimi 6 mesi, cioè dallo scorso Maggio ad oggi, per ricerche di mercato?
SC1 Lei ha figli di età compresa tra gli 0 e i 36 mesi?
SC2. Potrebbe indicare quanti figli ha? Qual è il loro sesso? E che età hanno in mesi compiuti?
Q.A1. <Nome Figlio> soffre attualmente di qualche tipo di allergia, intolleranza o dermatite atopica?
Q.A2. E lei o il padre del bambino soffre di qualche tipo di allergia?
Q.A3. Pensa che il suo bambino/la sua bambina….?
Q.A4. Dove ha trovato/cercato informazioni riguardo all'allergia dei bambini?
Q.A5. A quale medico/specialista si è rivolta?

Q.G1 Durante la gravidanza, cioè prima della nascita di suo/a figlio/a, aveva già deciso come allattarlo/a?
Q.G2. Chi ha avuto la maggiore influenza nella scelta del tipo di allattamento prima della nascita di suo/a figlio/a?
Q.G3. E più precisamente, chi ha avuto l'influenza determinante?
Q.G4 E aveva pensato anche alla marca di latte formulato da dare a suo figlio?
Q.G5. E - prima della nascita del suo bambino - quale marca o quali marche di latte aveva preso in considerazione?
SC3. Potrebbe indicarmi come è nato suo/a figlio/a?
SC4A.Dove è nato/a <Nome Figlio>?
SC5. <Nome Figlio> ha avuto uno o più dei seguenti problemi alla nascita o nelle settimane immediatamente successive alla nascita?
SC6. Ha mai allattato al seno o sta allattando al seno <Nome Figlio>?
SC7a. Quando ha iniziato ad allattare al seno <Nome figlio>?
SC7c1. A che età del bambino ha smesso di allattare al seno?
SC8. . Quante volte al giorno allatta il suo bambino?
SC8A. Il latte materno è l'alimento ideale per il lattante. Si raccomanda di utilizzarlo come alimento esclusivo fino al sesto mese e come principale fonte lattea durante lo svezzamento e anche oltre finché mamma e bambino lo desiderano. I latti formulati sono puramente sussidiari al latte materno, quando questo manca o è insufficiente. I latti formulati vanno utilizzati seguendo sempre le indicazioni del pediatra. Attualmente (per esempio questa settimana) o in passato, ha dato a <Nome Figlio> un latte formulato o un qualsiasi altro tipo di latte diverso dal latte materno (latte di mucca incluso)?
SC9. Ha mai fatto allattamento misto, cioè combinando latte formulato e allattamento al seno?

FP9. Immediatamente dopo la nascita, come allatta/ha allattato <Nome Figlio>?
FP13. Chi ha avuto la maggiore influenza nella scelta del tipo di allattamento immediatamente dopo la nascita?
FP14b. E più precisamente, chi ha avuto l'influenza determinante?
FP15. Pensi alla sua esperienza nel reparto maternità dove ha partorito, ha avuto l'impressione che il medico (ostetrica / pediatra / ginecologo) che l'ha seguita durante il suo ricovero…
AW1b Quale o quali delle seguenti tipologie di latte le è mai capitato di utilizzare? MOSTRARE SCHERMO
AW1c E quale o quali tipologia/e di latte sta utilizzando attualmente per <Nome Figlio>?
SC8C. Lei sta utilizzando… ?

Contenuto bloccato, non è possibile apportare modifiche al documento.

[6] Inserire, nella casella di testo, l'elenco di tutte le domande.