

## 第四章 結果與討論

依據本研究的研究目的及假設，將所得的資料經統計分析後，把主要的結果分為下列部分：(一) 研究對象社會人口學變項資料描述(二) 研究對象產前檢查各量表之得分情形(三)研究對象社會人口學變項對產前檢查各量表之差異(四)產前檢查量表間之相關(五)產前檢查行為的預測情形。

### 第一節 研究對象社會人口學變項資料描述

#### 一、社會人口學變項

本節將研究對象的社會人口學變項，包括國籍、教育程度、宗教信仰、職業、與先生認識方式、家庭型態、保險情形、家庭收入、是否為華僑、語言情形、溝通情形、懷孕經驗、身體狀況等，進行次數分配及百分率的描述：

#### (一)新移民婦女

本研究中參與的新移民婦女有82 位。如表4-1-1 所示。

##### 1.國籍

在國籍方面以越南籍最多，有61人（74.4%），其次為印尼籍，有13人(15.9%)，菲律賓籍與柬埔寨再次之，各有3人（3.7%）。

此與內政部九十四年統計年報中，女性新移民婦女國籍資料越南籍73.23%、印尼籍19.63%、菲律賓籍3.34%、柬埔寨籍3.13%的比例相似。

##### 2.年齡

年齡分佈上由20到39 歲，平均年齡是25.46歲（SD=3.9），以21—25歲最多，有49位（59.8%），比九十四年本國籍生母主要分布

於30-34歲平均年齡為28.8歲年輕(內政部，2006)。

### 3.教育程度

研究對象的教育程度方面，國中程度有34人(41.5%)，其次為國小程度有18人(22%)；接受教育的時間範圍為3—18年，平均受教育時間為10年(SD=4.0)，以受教育7—9年者最多，有27位(33%)，比九十四年本國籍生母教育程度大專程度以上占18.9%較低，此結果與陳庭芸(2001)及周美珍(2001)研究調查發現新移民婦女教育程度低於本國籍女性結果相同。

### 4.宗教信仰

宗教信仰方面，以道教信仰者居多，有32人(39%)，而沒有宗教信仰者也有25人(30.5%)。

### 5.職業

這些新移民婦女在母國時有48人(58.5%)有職業，且多是從事半技術、非技術性工作(64.6%)，而來台灣後，新移民婦女有職業者僅佔17人(20.7%)。

### 6.居台及結婚時間

參與研究的東南亞籍新移民婦女在台灣居住的時間範圍為0.1—12.8年，平均為2.9年(SD=28.21)，以0-3年最多，有53位(64.6%)。結婚的時間範圍為0.1—13年，平均年數是2.8年(SD=27.35)，以0—3年最多，有55位(67.1%)。

### 7.與先生認識方式

與丈夫認識的方式中，以透過婚姻介紹所結婚者最多，有45人(54.9%)。

### 8.家庭型態與成員人數

在台灣同住的家庭成員方面，以與丈夫及公婆同住者最多(折衷

家庭)，有37人（45.1%），同住的家庭成員最少2人，最多至18人，平均同住的家人為5.5人。

由上述得知，新移民婦女孕期健康的維護，除了與配偶相關，也與同住的公婆息息相關。因此健康照護及衛教人員在提供新移民婦女產前檢查指導時，應該同時評估家中成員對孕期健康及產前檢查服務的態度，且給予適當的指導，以營造一個更有益於維護產前健康的家庭環境。

#### 9.保險情形

在保險方面，有72人（87.8%）有全民健保，僅有10人(12.2%)沒有任何的醫療保險。

由上述可知，新移民婦女享有健保的比例已十分普及。Yang及Wang（2003）的研究指出，政府雖有照顧全民及弱勢族群的美意，但卻有許多的印尼籍婦女及其配偶因對於全民健保制度不了解，而影響到健保服務的利用。由此提醒衛教人員對於新移民婦女照護，不僅在於協助她們加入全民健康保險，更要協助她們充分地使用健保提供的免費產前檢查服務。

#### 10.家庭收入

家中主要經濟來源者為先生，有81人(98.8%)。對家庭收入的感受方面，以覺得家庭收入足夠生活開支者居多，有63人（76.8%），有14人(17.1)覺得家庭收入不夠生活開支。

#### 11.是否為華僑

研究對象中有15人(18.3)為華僑。

#### 12.溝通及語言使用方面

在使用的語言方面，東南亞籍配偶在台灣最常使用的語言為國語，有80人（97.6%），其次為台語，有29人(35.4%)。在與家人的溝通

情形方面，有69人(84.10%)認為與家人溝通沒有困難，而有13人(15.9%)與家人溝通上有困難。參與研究的東南亞籍孕產婦在聽、說、讀、寫中文的能力中，以聽的能力最好，有79人(96.3%)，其次為說的能力，有75人(91.5%)。

研究指出 (Yang & Wang,2003) 印尼籍婦女由於缺乏中文讀及寫的能力，增加溝通上的困難及健康相關知識的取得、應用與判斷。目前以東南亞各國語言發展的衛教資訊仍十分匱乏，值得衛教人員更積極的開發。

### 13.懷孕經驗

懷孕經驗方面，有47人(57.3%)未曾有懷孕經驗，此次為第一次懷孕。

### 14.身體狀況

所有受訪的東南亞籍新移民婦女皆無特定疾病或殘障。

表 4-1-1 研究對象個人基本資料之分布情形 (N=82)

| 變項 | 組別      | 人數 | 百分比(%) |
|----|---------|----|--------|
| 國籍 | 印尼      | 13 | 15.9   |
|    | 越南      | 61 | 74.4   |
|    | 菲律賓     | 3  | 3.7    |
|    | 泰國      | 0  | 0      |
|    | 馬來西亞    | 0  | 0      |
|    | 緬甸      | 2  | 2.4    |
|    | 其他(柬埔寨) | 3  | 3.7    |
| 年齡 | 20-25   | 49 | 59.8   |
|    | 26-30   | 27 | 32.9   |
|    | 31-35   | 3  | 3.6    |
|    | 36-40   | 3  | 3.6    |

表 4-1-1 (續 1)

| 變項     | 組別               | 人數 | 百分比(%) |
|--------|------------------|----|--------|
| 教育程度   | 未受過正式教育          | 0  | 0      |
|        | 小學(含自修)          | 18 | 22     |
|        | 國中               | 34 | 41.5   |
|        | 高中               | 26 | 31.7   |
|        | 大專               | 4  | 4.9    |
|        | 研究所(含)以上         | 0  | 0      |
| 宗教信仰   | 沒有               | 25 | 30.5   |
|        | 民間傳統信仰           | 10 | 12.2   |
|        | 基督教              | 1  | 1.2    |
|        | 天主教              | 2  | 2.4    |
|        | 回教               | 5  | 6.1    |
|        | 佛教               | 32 | 39.0   |
|        | 道教               | 6  | 7.3    |
|        | 其他               | 1  | 1.2    |
| 在母國的職業 | 無                | 34 | 41.5   |
|        | 有(半技術、非技術工人)     | 31 | 37.8   |
|        | 有(技術性工人)         | 13 | 15.9   |
|        | 有(半專業人員、一般性公務人員) | 3  | 3.7    |
|        | 有(專業人員、中級行政人員)   | 1  | 1.2    |
| 在台灣的職業 | 無                | 65 | 79.3   |
|        | 有(半技術、非技術工人)     | 11 | 13.4   |
|        | 有(技術性工人)         | 4  | 4.9    |
|        | 有(半專業人員、一般性公務人員) | 2  | 2.4    |
| 居台時間   | 一年以下             | 10 | 12.2   |
|        | 二到三年             | 43 | 52.4   |
|        | 三年六年             | 24 | 29.3   |
|        | 六年以上             | 5  | 6.0    |
| 結婚時間   | 一年以下             | 11 | 13.4   |
|        | 二到三年             | 44 | 53.7   |
|        | 三年六年             | 23 | 28.0   |
|        | 六年以上             | 4  | 4.9    |

表 4-1-1 (續 2)

| 變項       | 組別       | 人數 | 百分比(%) |
|----------|----------|----|--------|
| 先生認識方式   | 自由戀愛     | 12 | 14.6   |
|          | 親友介紹     | 25 | 30.5   |
|          | 婚姻介紹所    | 45 | 54.9   |
| 家庭型態     | 核心家庭     | 18 | 22     |
|          | 折衷家庭     | 37 | 45.1   |
|          | 大家庭      | 27 | 32.9   |
| 保險情形     | 沒有任何醫療保險 | 7  | 8.5    |
|          | 全民健保     | 72 | 87.8   |
|          | 私人醫療保險   | 3  | 3.7    |
| 家中主要經濟來源 | 先生       | 81 | 98.8   |
|          | 公婆       | 1  | 1.2    |
| 家庭收入     | 不夠生活開支   | 14 | 17.1   |
|          | 足夠生活開支   | 63 | 76.8   |
|          | 使用十分寬裕   | 5  | 6.1    |
| 是否為華僑    | 是        | 15 | 18.3   |
|          | 不是       | 67 | 81.7   |
| 會說的語言    | 國語       | 80 | 97.6   |
|          | 台語       | 29 | 35.4   |
|          | 客家話      | 3  | 3.7    |
| 溝通情形     | 沒問題      | 69 | 84.1   |
|          | 有困難      | 13 | 15.8   |
| 中文程度     | 聽        | 79 | 96.3   |
|          | 說        | 75 | 91.5   |
|          | 讀        | 21 | 25.6   |
|          | 寫        | 12 | 14.6   |
| 過去懷孕經驗   | 沒有       | 47 | 57.3   |
|          | 有        | 35 | 42.7   |

表 4-1-1 (續 3)

| 變項      | 組別  | 人數 | 百分比(%) |
|---------|-----|----|--------|
| 目前的小孩數  | 0 個 | 45 | 54.9   |
|         | 1 個 | 33 | 38.8   |
|         | 2 個 | 4  | 4.9    |
| 特定疾病或殘障 | 無   | 0  | 100    |
|         | 有   | 0  | 0      |

## (二)新移民婦女之先生

82 位新移民婦女孕產婦其配偶之人口學特性如表4-1-2 所示。

### 1.年齡

在年齡方面，範圍為 26—53 歲，平均年齡是 37.13 歲(SD=6.2)，以 30 到 35 年齡為最多，有 26 位 (31.7%)，比本國籍初婚新郎年齡 32.5 歲高。

### 2.教育程度

在教育方面，受教育的時間範圍為0—16 年，以7到12年為最多，有69位 (84.2%)。

### 3.宗教信仰

宗教信仰方面，以道教信仰者居多，有25人 (30.5%)。

### 4.職業

目前的職業狀況中，81人 (98.8%) 目前有職業。

### 5.身體狀況

這些配偶中有3人 (3.7%) 有特定的疾病或殘障，其中1 位為視覺障礙。

本研究結果與張 (1999) 的研究結果相似，顯示來自東南亞的新移民婦女，其配偶大多為國內社經地位較低、教育程度低、月收入較平均水準低之弱勢團體。這也表示這些家庭在懷孕期間的健康維護更

需要健康照護及衛教人員主動的關懷與協助。透過早期及定期的產前檢查服務，始她們在懷孕期間的健康風險降至最低，以產下健康的下一代。

表 4-1-2 研究對象之配偶社會人口學資料之分布情形 (N=82)

| 變項         | 組別               | 人數 | 百分比(%) |
|------------|------------------|----|--------|
| 先生的年齡      | 26-30            | 14 | 17.1   |
|            | 31-35            | 22 | 26.8   |
|            | 36-40            | 21 | 15.6   |
|            | 41-45            | 21 | 15.6   |
|            | 46-50            | 1  | 1.2    |
|            | 51-              | 3  | 3.6    |
| 先生教育程度     | 未受過正式教育          | 1  | 1.2    |
|            | 小學(含自修)          | 6  | 7.3    |
|            | 國中               | 39 | 47.6   |
|            | 高中               | 30 | 36.6   |
|            | 大專               | 5  | 6.1    |
|            | 研究所(含)以上         | 1  | 1.2    |
| 先生或家人的宗教信仰 | 沒有               | 17 | 20.7   |
|            | 民間傳統信仰           | 21 | 25.6   |
|            | 基督教              | 1  | 1.2    |
|            | 天主教              | 0  | 0      |
|            | 回教               | 1  | 1.2    |
|            | 佛教               | 25 | 30.5   |
|            | 道教               | 17 | 20.7   |
| 先生職業       | 無                | 1  | 1.2    |
|            | 有(半技術、非技術工人)     | 34 | 41.5   |
|            | 有(技術性工人)         | 38 | 48.3   |
|            | 有(半專業人員、一般性公務人員) | 7  | 8.5    |
|            | 有(專業人員、中級行政人員)   | 2  | 2.4    |
| 先生特定疾病或殘障  | 無                | 79 | 96.3   |
|            | 有                | 3  | 3.7    |



## 第二節 研究對象產前檢查各量表之得分情形

### 一、產前檢查知識得分情形

產前檢查知識量表共有15題，得分範圍為0至15分，得分愈高表示產前檢查知識愈佳。研究對象產前檢查知識的得分情形，如表4-2-1；4-2-2所示。新移民婦女產前檢查知識得分最高為15分，最低為1分，平均得分為12.90，標準化得分為86（標準化得分係以實際得分除以滿分15分×100所得）。顯示新移民婦女的產前檢查知識屬於中上程度。各題填答情形分析，答對率最低的知識層面為孕婦對產前檢查服務的知識（81.4%）。答對率未達60%的題項有：「噁心嘔吐是懷孕初期常見的狀況，應儘量忍耐不必在意？」（答對率57.3%）。答對率未達80%的題項有：「為了寶寶的健康，懷孕期間我應該盡量多吃不必控制體重？」（答對率67.1%）、「有懷孕經驗的孕婦如果沒有特別的身心不舒服，產檢的次數可以減少？」（答對率78.0%）、「懷孕滿十足月生產的孕婦，在生產前應接受10次以上的產前健康檢查？」（答對率75.6%）。

結果顯示，新移民婦女對於產前檢查知識有高度的正確認知，但應多加強孕期噁心嘔吐此項危險徵候的認識及正確認知，及懷孕期間體重控制事項。而懷孕期間不應以健康為理由而減少產檢次數及懷孕期間須接受10次以上的產前檢查的問題，也是新移民婦女答對率較低的選項。由上述結果得知，衛生教育人員應加強新移民婦女正確的孕期健康、危險懷孕徵候、孕期體重控制、產檢必要性及理想產檢次數等五方面的保健知識。

表 4-2-1 產前檢查知識量表得分情形

| 變項           | 最低分 | 最高分 | 平均數   | 標準差  |
|--------------|-----|-----|-------|------|
| 產前檢查知識量表     | 1   | 15  | 12.90 | 2.47 |
| 孕婦對產前檢查服務的知識 | 0   | 4   | 3.26  | 1.04 |
| 孕婦對懷孕危險徵候的知識 | 0   | 5   | 4.32  | 0.95 |
| 孕婦對懷孕期間健康的知識 | 1   | 6   | 5.33  | 0.99 |

表 4-2-2 研究對象產前檢查知識量表答對率的分佈情形 (N=82)

| 題次                  | 題目  | 答對人數           | 百分比(%) |
|---------------------|---|----------------|--------|
| <b>孕婦對產前檢查服務的知識</b> |   |                |        |
| 1.                  | 第一次產前檢查應該在懷孕前三個月完成？                         | 69             | 84.1   |
| 2.                  | 產前健康檢查是孕婦感到身體不適時才需要檢查的？                     | 72             | 87.8   |
| 3.                  | 有懷孕經驗的孕婦如果沒有特別的身心不舒服，產檢的次數可以減少？             | 64             | 78     |
| 4.                  | 懷孕滿十足月生產的孕婦，在生產前應接受 10 次以上的產前健康檢查？          | 62             | 75.6   |
| <b>孕婦對懷孕危險徵候的知識</b> |   |                |        |
| 5.                  | 懷孕期間如果突然有陰道出血的情況應該趕快就醫？                     | 80             | 97.6   |
| 6.                  | 噁心嘔吐是懷孕初期常見的狀況，應該要盡量忍耐不必在意？                 | 47             | 57.3   |
| 7.                  | 當肚子裡的寶寶胎動停止或減少時，應該要到醫院檢查？                   | 74             | 90.2   |
| 8.                  | 懷孕期間如果有強烈或持續的腹痛情形應該趕快就醫？                    | 78             | 95.1   |
| 9.                  | 懷孕期間如果出現嚴重頭痛的情形，可以服用普拿疼(止痛藥)來降低不舒服的感覺？      | 75             | 91.5   |
| <b>孕婦對懷孕期間健康的知識</b> |   |                |        |
| 10.                 | 為了寶寶的健康，懷孕期間我應該盡量多吃不必控制體重？                  | 55             | 67.1   |
| 11.                 | 懷孕的婦女很容易感到疲勞，可以用適當的運動及休息來舒緩症狀？              | 80             | 97.6   |
| 12.                 | 懷孕期間若有便秘的情形，可以自己用緩瀉劑或甘油球灌腸來改善？              | 72             | 87.8   |
| 13.                 | 為了減少懷孕期間的靜脈曲張，應該盡量穿低跟鞋，或在睡覺休息時抬高下肢？         | 76             | 92.7   |
| 14.                 | 懷孕期間如果有需要服用藥物，應該和醫生討論，不能自己服用成藥？             | 79             | 96.3   |
| 15.                 | 懷孕期間陰道分泌物的增加是正常的現象，但如果出現搔癢及惡臭的分泌物，就應該到醫院檢查？ | 75             | 91.5   |
| <b>產前檢查知識量表總分平均</b> |   | <b>86.0(分)</b> |        |

## 二、產前檢查態度得分情形

產前檢查態度量表共17題，得分範圍由5到85分，得分愈高表示產前檢查態度愈佳。研究對象的產前檢查態度得分情形，如表4-2-3；4-2-4所示。新移民婦女產前檢查態度的最高得分為85，最低分為51，平均得分為75.48（SD=6.8），標準化得分為88.8（標準化得分係以實際得分除以滿分85分×100所得）。在產前檢查態度四個層面中，表現最佳的產前檢查態度層面為孕婦對接受產前檢查的態度（4.52分），表現最差的為孕婦對孕期的健康的態度（4.09分）。分析各題項得分情形，平均得分未達4分之題項有：「我認為如果懷孕期間的健康情形很好，不需要特別再做檢查」（3.60分）。

研究結果顯示，新移民婦女的產前檢查態度皆傾向正向態度。在「孕婦對生育小孩的態度」層面中，新移民婦女的產前檢查態度平均得分皆傾向正向的態度，顯示大多數的新移民婦女將生育小孩視為重要且期待的事情，也認為是人生必經的歷程。此與部分研究中提及新移民婦女將生育及養育子女視為生活的重心及關注的事相同（夏，1997；Yang & Wang,2003）。

在「孕婦對懷孕事實的態度」層面，研究對象的對懷孕事實的態度皆傾向以正向的態度面對，僅在「這胎的懷孕是計畫中」的題項得分較低，顯示新移民婦女雖然對生育小孩抱持正向期待的態度，但仍有少數的新移民婦女無法決定懷孕的時間。Kuss（1997）的研究中發現，越南婦女認為家庭計畫中的避孕措施對身體健康有害，多傾向採取自然的方法避孕。Yang 及Wang（2003）的研究中亦發現印尼籍跨國婚姻婦女沒有特別的節育及生育計畫，多採用自然避孕法。在台灣新移民婦女常有結婚半年內懷孕的情形，此現象除了與家庭對她們生育子女的期待因素有關外，更可能是她們及配偶缺乏或錯誤的避孕知

識所致。因此協助新移民婦女及其家庭規劃家庭計畫並學習正確的避孕知識是衛生教育人員不容忽視的問題。

在「孕婦對孕期健康的態度」層面，對於「懷孕期間的健康情形很好，不需要特別再檢查」的題項，新移民婦女的得分低於平均值。這顯示身體狀況良好的新移民婦女孕產婦容易忽視產前檢查的重要性，所以衛生教育者需加強身體狀況良好的新移民婦女孕產婦對定期產前檢查的重視，減少因錯誤觀念而影響產前檢查行為。

在「接受產前檢查的態度」層面，統計結果顯示新移民婦女產在此層面的態度，大多傾向正向的態度，唯在「應該在懷孕前三個月開始接受產前檢查」的態度得分較低，所以衛生教育人員應進一步探討新移民婦女對早期接受產前檢查的看法，並協助她們了解早期接受產前檢查的目的及重要性。

表 4-2-3 產前檢查態度量表得分情形

| 變項              | 最低分 | 最高分 | 平均數   | 標準差  |
|-----------------|-----|-----|-------|------|
| <b>產前檢查態度量表</b> | 51  | 85  | 75.48 | 6.80 |
| 孕婦對生育小孩的態度      | 9   | 15  | 13.43 | 1.50 |
| 孕婦對懷孕事實的態度      | 12  | 20  | 17.67 | 2.21 |
| 孕婦對孕期健康的態度      | 5   | 10  | 8.18  | 1.38 |
| 孕婦對接受產前檢查的態度    | 24  | 40  | 36.20 | 3.75 |

表 4-2-4 研究對象產前檢查態度量表得分分佈情形(N=82)

| 題次                  | 題目                             | 平均分數        | 標準差         |
|---------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| <b>孕婦對生育小孩的態度</b>   |                                | 4.48        | 0.50        |
| 1.                  | 我認為生育小孩是一件重要的事。                | 4.57        | 0.59        |
| 2.                  | 我對於生育小孩是感到期待的                  | 4.43        | 0.75        |
| 3.                  | 我認為生育小孩是人生一定要的經歷過程。            | 4.43        | 0.61        |
| <b>孕婦對懷孕事實的態度</b>   |                                | 4.42        | 5.55        |
| 4.                  | 這次(剛生完的這一胎)的懷孕是計畫中。            | 4.27        | 0.90        |
| 5.                  | 當知道懷孕時，我心裡感到很高興。               | 4.50        | 0.72        |
| 6.                  | 我知道懷孕時，會希望把懷孕的消息分享給家人或重要的朋友。   | 4.51        | 0.65        |
| 7.                  | 懷孕後我會經常想到一些與懷孕或生產有關的事。         | 4.39        | 0.66        |
| <b>孕婦對孕期健康的態度</b>   |                                | 4.09        | 0.69        |
| 8.                  | 我認為維持懷孕期間的身體健康是一件重要的事。         | 4.59        | 0.52        |
| 9.                  | 我認為如果懷孕期間的健康情形很好，不需要特別再檢查。     | 3.60        | 1.285       |
| <b>孕婦對接受產前檢查的態度</b> |                                | 4.52        | 0.67        |
| 10.                 | 我覺得接受產前檢查對我很重要。                | 4.55        | 0.63        |
| 11.                 | 我覺得接受產前檢查可以維護我在懷孕期間的健康。        | 4.51        | 0.57        |
| 12.                 | 我覺得接受產前檢查對我的寶寶很重要。             | 4.68        | 0.54        |
| 13.                 | 我覺得接受產前檢查可以讓我生下健康的寶寶。          | 4.63        | 0.53        |
| 14.                 | 我應該在懷孕前三個月就開始接受產前檢查。           | 4.32        | 0.72        |
| 15.                 | 我應該在懷孕期間定期接受產前檢查。              | 4.51        | 0.63        |
| 16.                 | 我覺得不管懷孕期間有沒有覺得不舒服，都應該定期接受產前檢查。 | 4.50        | 0.61        |
| 17.                 | 我覺得不管有沒有生產經驗，都應該接受產前檢查。        | 4.49        | 0.60        |
| <b>產前檢查態度量表總分平均</b> |                                | <b>4.44</b> | <b>0.40</b> |

### 三、健康照護系統量表得分情形

健康照護系統量表共12題，得分範圍為1至60分，得分愈高表示健康照護系統環境愈佳。研究對象的健康照護系統得分情形，如表4-2-5；4-2-6所示。健康照護系統最高得分為60，最低分為32，平均得分為46.74（SD=5.81），標準化得分為77.9（標準化得分係以實際得分除以滿分60分×100所得）。健康照護系統兩個因素層面中，人為因素得分較高（4.06分），系統因素次之（3.67分）。分析各題項得分情形，系統因素層面的各題項平均得分皆未達4分，而人為因素層面平均得分未達4分以上之題項包括：「我能聽的懂並瞭解醫護人員的解釋或說明」（3.91分）、「每次接受產前檢查時我不用擔心家裡其他人的照顧問題」（3.93分）、「每次接受產前檢查時我不用擔心家事或工作無人幫忙」（3.89分）。

新移民婦女健康照護系統的系統因素得分皆低於平均值。Mikhail（2000）針對低收入非裔美籍孕產婦產前檢查影響因素的研究指出，臨床的候診時間、交通的障礙因素以及尋求醫療的困難性皆為產前檢查利用的負面影響因素。本研究中的新移民婦女孕產婦在健康照護系統量表得分最低的三個題項，如居住處產檢醫院的便利性、產檢的候診時間及產前檢查費用對經濟負擔情形，皆為健康照護環境的系統因素。因此衛教人員應主動提供新移民婦女孕產婦就醫資訊，並針對就醫流程及健保補助制度有更詳盡的解釋，協助她們充分運用健康資源。

在人為因素的選項方面，研究發現新移民婦女在產前檢查時較容易掛慮家務及家人照護問題，對醫護人員解釋的瞭解度得分亦偏低。Yang及Wang（2003）針對印尼籍婦女的研究指出，在台灣印尼婦女

強烈感受健康專業人員的歧視與文化偏見，且因為溝通困難的問題而影響醫病關係。因此衛生教育人員應該重視新移民婦女在懷孕期間的人際支援，以同理心的心態引導她們接受現行的醫療服務，同時針對她們對現代醫學理解過程的障礙予以協助，讓她們對檢查結果及孕期健康狀況有更正確的了解。

表 4-2-5 健康照護系統量表得分情形

| 變項       | 最低分 | 最高分 | 平均數   | 標準差  |
|----------|-----|-----|-------|------|
| 健康照護系統量表 | 32  | 60  | 46.74 | 5.82 |
| 系統因素     | 10  | 25  | 18.35 | 3.01 |
| 人為因素     | 21  | 35  | 28.40 | 3.53 |

表 4-2-6 研究對象健康照護系統量表得分分佈情形(N=82)

| 題次                  | 題目  | 平均分數        | 標準差         |
|---------------------|---|-------------|-------------|
| <b>系統因素</b>         |   |             |             |
| 1.                  | 我住的地方很難找到可以提供產前檢查服務的醫院。                   | 3.33        | 1.16        |
| 2.                  | 到做產前檢查的醫院交通很方便，不會花太多時間。                   | 3.80        | 0.85        |
| 3.                  | 每次到醫院等待產前檢查的時間，不會讓等我太久。                   | 3.71        | 0.91        |
| 4.                  | 接受產前檢查的過程不會讓我不舒服或害怕。                      | 3.82        | 0.94        |
| 5.                  | 我接受產前檢查不會為家裡帶來太多的經濟負擔。                    | 3.70        | 1.06        |
| <b>人為因素</b>         |   |             |             |
| 6.                  | 如果有家人或朋友陪我做產前檢查，會讓我比較想到醫院做檢查。             | 4.11        | 0.80        |
| 7.                  | 產前檢查時醫護人員都很尊重我，而且態度親切。                    | 4.18        | 0.76        |
| 8.                  | 產前檢查時醫護人員都會詳細說明檢查的過程及結果                   | 4.22        | 0.67        |
| 9.                  | 我能聽得懂並瞭解醫護人員的解釋或說明。                       | 3.91        | 0.82        |
| 10.                 | 產前檢查的時候，醫護人員可以幫助我減輕身體懷孕的不舒服，或解答我對懷孕的一些問題。 | 4.15        | 0.61        |
| 11.                 | 每次接受產前檢查時我不用擔心家裡其他人的照顧問題。                 | 3.93        | 0.86        |
| 12.                 | 每次接受產前檢查時我不用擔心家事或工作無人幫忙。                  | 3.89        | 0.80        |
| <b>健康照護系統量表總分平均</b> |   | <b>3.90</b> | <b>0.48</b> |



#### 四、產前檢查行為的得分情形

新移民婦女之產前檢查行為，如表4-2-7所示。產前檢查行為共分為兩個部分，分別為第一次產前檢查的時間及懷孕期間接受產前檢查次數。本研究使用Kessner Index 將第一次產前檢查的時間分為：適當、普通及不適當三個等級。新移民婦女在第一孕期開始第一次產前檢查者，評定為適當。第二孕期接受第一次產前檢查者，評定為普通。第三孕期或沒有接受產前檢查者評定為不適當。結果顯示，新移民婦女孕產婦中有76人（92.7%），在接受產前檢查的時間評定為適當；5人（6.1%）評定為普通；1人（1.2%）評定為不適當。

在懷孕期間接受產前檢查次數方面，亦依據其懷孕週數對照Kessner Index 評定為適當、普通及不適當三個等級。評定結果顯示，新移民婦女中有78人（95.1%）評定為適當；2人（2.4%）評定為普通；2人（2.4%）評定為不適當。

Burks（1992）針對低收入黑色種族的孕產婦產前檢查利用的研究指出，婦女延遲第一次接受產前檢查的時間，常是因為未察覺懷孕的事實。台灣的家庭對東南亞籍婦女有高度的生育期待，這可能使家庭成員對東南亞籍婦女的懷孕徵象較為注意，進而促使她們完成第一次的產前檢查。Byrd 等學者（1996）針對低收入西班牙裔美籍孕產婦的研究，論及孕產婦擁有的社會福利會影響其開始接受產前檢查的行為。目前台灣東南亞籍孕產婦納入健保的普及率，也可能是她們多數能早期接受產前檢查的原因。

由上述可知，日前新移民婦女在產前行為的表現超過九成都是屬於適當的，顯示衛生及教育單位有效的宣導與衛教，使得新移民婦女的產前檢查執行率都偏高，與一般刻板印象認為在台灣的新移民婦女較無健康照護行為的觀念不符。

表 4-2-7 研究對象產前檢查行為的分佈情形(N=82)

|              | 人數 | 百分比(%) |
|--------------|----|--------|
| 第一次接受產前檢查的時間 |    |        |
| 適當           | 76 | 92.7   |
| 普通           | 5  | 6.1    |
| 不適當          | 1  | 1.2    |
| 懷孕期間產前檢查的次數  |    |        |
| 適當           | 78 | 95.1   |
| 普通           | 2  | 2.4    |
| 不適當          | 2  | 2.4    |

### 第三節 研究對象社會人口學變項對產前檢查各量表之差異

#### 一、社會人口學變項與產前檢查知識的差異性分析

研究對象新移民婦女的社會人口學變項對產前檢查知識的差異分析結果如表 4-3-1。在人口學變項中的保險情形( $t=-2.01$ ,  $p<0.05$ )具有顯著差異，亦即產前檢查知識會因新移民婦女有無保險而有所差異。而其他人口學特性包括國籍、年齡、先生年齡、教育程度、先生教育程度、宗教信仰、先生宗教信仰、在台灣的職業、先生職業、居台時間、結婚時間、家庭型態、家庭收入、溝通情形、懷孕經驗、先生身體狀況皆無顯著差異，亦即產前檢查知識不會因為新移民婦女國籍、年齡、先生年齡、教育程度、先生教育程度、宗教信仰、先生宗教信仰、在台灣的職業、先生職業、居台時間、結婚時間、家庭型態、家庭收入、溝通情形、懷孕經驗、先生身體狀況的不同而有所差異。

研究結果顯示，社會人口學變項中僅有保險情形與產前檢查知識間有顯著差異，推論可能原因為，具有保險的新移民婦女來台居住時間皆超過四個月，且大多已到診所或醫院進行第一次的產前檢查，醫

護或衛教人員提供充足的孕期衛教資訊或單張，因此有保險的新移民婦女其產前查相關知識獲得高於沒有保險的新移民婦女。這提醒醫療照護及衛教人員，對於尚未有保險的外籍孕產婦女，也應提供充足的孕期健康資訊。

除了保險情形外，其餘社會人口學變項對產前檢查知識並無顯著差異，研究者推論原因為新移民婦女來台後，最主要的任務為傳宗接代，因此家庭成員對於新移民婦女身體狀況有高度關注，促使新移民婦女常在第一孕期即接受第一次產前檢查，而目前醫療機構多會提供簡單的孕期健康衛教單張，足以解答孕產婦在懷孕期間可能產生的疑問，加上家庭成員對生育子女的期待下，會特別關心新移民婦女的懷孕狀況，亦提供自己過去懷孕的經驗，因此研究對象對產前知識大多有中上程度以上的瞭解。

表 4-3-1 社會人口學變項對產前檢查知識之差異分析

| 變項     | 組別      | 人數 | 平均數   | 標準差  | F/t 值 | p 值  | Scheffe |
|--------|---------|----|-------|------|-------|------|---------|
| 國籍     | 印尼      | 13 | 12.39 | 4.03 | 0.62  | 0.65 |         |
|        | 越南      | 61 | 12.87 | 2.13 |       |      |         |
|        | 菲律賓     | 3  | 13.33 | 2.08 |       |      |         |
|        | 緬甸      | 2  | 14.50 | 0.71 |       |      |         |
|        | 柬埔寨     | 3  | 14.33 | 0.58 |       |      |         |
| 年齡     | 30 歲以下  | 76 | 12.83 | 2.54 | -0.96 | 0.34 |         |
|        | 30 歲以上  | 6  | 13.83 | 0.98 |       |      |         |
| 先生年齡   | 30 歲以下  | 14 | 13.00 | 2.60 | 0.43  | 0.65 |         |
|        | 30-40 歲 | 43 | 13.09 | 2.20 |       |      |         |
|        | 40 歲以上  | 25 | 12.52 | 2.86 |       |      |         |
| 教育程度   | 小學      | 18 | 12.00 | 2.28 | 1.13  | 0.34 |         |
|        | 國中      | 34 | 13.18 | 1.70 |       |      |         |
|        | 高中      | 26 | 13.04 | 3.34 |       |      |         |
|        | 大專      | 4  | 13.75 | 1.89 |       |      |         |
| 先生教育程度 | 小學      | 7  | 13.57 | 1.27 | 1.13  | 0.34 |         |
|        | 國中      | 39 | 12.64 | 2.79 |       |      |         |
|        | 高中      | 30 | 13.33 | 1.94 |       |      |         |
|        | 大專      | 6  | 11.67 | 3.45 |       |      |         |
| 宗教信仰   | 無       | 25 | 12.84 | 3.45 | -0.15 | 0.88 |         |
|        | 有       | 57 | 12.93 | 1.93 |       |      |         |
| 先生宗教信仰 | 無       | 17 | 13.06 | 2.59 | 0.29  | 0.77 |         |
|        | 有       | 65 | 12.86 | 2.46 |       |      |         |
| 台灣職業   | 無       | 65 | 13.03 | 2.17 | 0.92  | 0.36 |         |
|        | 有       | 17 | 12.41 | 3.41 |       |      |         |

表 4-3-1 (續 1)

| 變項         | 組別                | 人數 | 平均數   | 標準差  | F/t 值 | p 值   | Scheffe |
|------------|-------------------|----|-------|------|-------|-------|---------|
| 先生職業       | 半、非技術工人           | 35 | 12.34 | 2.21 | 1.31  | 0.34  |         |
|            | 技術性工人             | 38 | 13.34 | 2.49 |       |       |         |
|            | 半專業人員、一般<br>性公務人員 | 7  | 13.43 | 3.31 |       |       |         |
|            | 專業人員、中級行<br>政人員   | 2  | 12.50 | 3.54 |       |       |         |
| 居台時間       | 0-1 年             | 10 | 13.40 | 1.65 | 0.89  | 0.45  |         |
|            | 1-2 年             | 28 | 12.39 | 3.08 |       |       |         |
|            | 2-3 年             | 15 | 12.67 | 2.47 |       |       |         |
|            | 3 年以上             | 29 | 13.45 | 1.99 |       |       |         |
| 結婚時間       | 0-1 年             | 11 | 13.45 | 1.57 | 0.68  | 0.57  |         |
|            | 1-2 年             | 28 | 12.43 | 3.11 |       |       |         |
|            | 2-3 年             | 16 | 12.81 | 2.46 |       |       |         |
|            | 3 年以上             | 27 | 13.22 | 2.00 |       |       |         |
| 家庭型態       | 核心家庭              | 18 | 13.61 | 1.75 | 1.50  | 0.23  |         |
|            | 折衷家庭              | 37 | 12.43 | 2.86 |       |       |         |
|            | 大家庭               | 27 | 13.10 | 2.22 |       |       |         |
| 保險情形       | 無                 | 7  | 11.14 | 3.24 | -2.01 | 0.04* | 有>無     |
|            | 有                 | 75 | 13.07 | 2.34 |       |       |         |
| 家庭收入       | 不夠生活開支            | 14 | 13.29 | 2.30 | 0.20  | 0.82  |         |
|            | 足夠生活開支            | 63 | 12.83 | 2.41 |       |       |         |
|            | 使用十分寬裕            | 5  | 12.80 | 3.90 |       |       |         |
| 溝通情形       | 有困難               | 13 | 11.46 | 2.76 | -2.36 | 0.21  |         |
|            | 沒困難               | 69 | 13.17 | 2.33 |       |       |         |
| 懷孕經驗       | 無                 | 47 | 12.91 | 2.28 | 0.05  | 0.96  |         |
|            | 有                 | 35 | 12.89 | 2.73 |       |       |         |
| 先生身體<br>狀況 | 無特殊疾病障礙           | 79 | 12.95 | 2.45 | 0.88  | 0.38  |         |
|            | 有特殊疾病障礙           | 3  | 11.67 | 3.21 |       |       |         |

註： p<0.05\* p<0.01\*\* p<0.001\*\*\*

## 二、社會人口學變項與產前檢查態度的差異性分析

研究對象新移民婦女的社會人口學變項對產前檢查態度的差異分析結果如表 4-3-2。在人口學變項中的宗教信仰( $t=-2.63$ ,  $p<0.01$ )與家庭型態( $F=4.71$ ,  $p<0.01$ )具有顯著差異，亦即產前檢查態度會因新移民婦女有無宗教信仰與家庭型態不同而有所差異。而其他人口學特性包括國籍、年齡、先生年齡、教育程度、先生教育程度、先生宗教信仰、在台灣的職業、先生職業、居台時間、結婚時間、保險情形、家庭收入、溝通情形、懷孕經驗、先生身體狀況皆無顯著差異，亦即產前檢查態度不會因為新移民婦女國籍、年齡、先生年齡、教育程度、先生教育程度、先生宗教信仰、在台灣的職業、先生職業、居台時間、結婚時間、保險情形、家庭收入、溝通情形、懷孕經驗、先生身體狀況的不同而有所差異。

研究結果顯示，社會人口學變項中僅有宗教信仰及家庭型態與產前檢查態度之間有顯著差異。推論原因為具有宗教信仰對於的來到不同國度的新移民婦女有心理上的支持力量，宗教力量帶給懷孕的新移民婦女心靈上的安慰，因此對於懷孕方面的態度有正面的傾向。而家庭型態方面，結果顯示與公婆同住的新移民婦女其產前檢查態度高於僅與先生小孩同住的新移民婦女，推論原因為，與公婆同住的新移民婦女，懷孕期間有公婆在身旁協助、陪伴、關心與照顧，能減緩新移民婦女在懷孕期間的身體不適感，提供心理層面支持，給予正向的家庭支持，因而家庭型態為折衷家庭的新移民婦女其產前檢查的態度高於核心家庭之新移民婦女。因此衛教人員應對於與先生及小孩同住的外籍孕產婦女，增加社會支持的支援。

社會人口學其餘變項對於產前檢查態度並無顯著差異，研究者推論可能原因為，台灣男性娶東南亞籍婦女的情況日漸普遍，也造就仲

介業者組團至東南亞國家篩選適合人選及進行訓練課程，因此在許多東南亞國家中，適婚女子已熟知來台後主要任務為傳宗接代，大多數的新移民婦女對於生育子女一事已有心理準備，因此新移民婦女對於產前檢查的態度多傾向正面的態度。然而衛生教育人員，仍應關心新移民婦女對於生育小孩的心理準備是否適當，可加強心靈層面的支持，以減緩新移民婦女初到台灣的陌生感後，亦獨自面對懷孕期間的不適感。

表 4-3-2 社會人口學變項對產前檢查態度之差異分析

| 變項 | 組別     | 人數 | 平均數   | 標準差  | F/t 值 | p 值  | Scheffe |
|----|--------|----|-------|------|-------|------|---------|
| 國籍 | 印尼     | 13 | 72.46 | 8.39 | 0.91  | 0.46 |         |
|    | 越南     | 61 | 75.97 | 6.42 |       |      |         |
|    | 菲律賓    | 3  | 77.67 | 5.77 |       |      |         |
|    | 緬甸     | 2  | 73.50 | 6.36 |       |      |         |
|    | 柬埔寨    | 3  | 77.67 | 8.74 |       |      |         |
| 年齡 | 30 歲以下 | 76 | 75.67 | 6.88 | 0.93  | 0.36 |         |
|    | 30 歲以上 | 6  | 73.00 | 5.59 |       |      |         |

表 4-3-2 (續 1)

| 變項     | 組別         | 人數 | 平均數   | 標準差  | F/t 值 | p 值   | Scheffe |
|--------|------------|----|-------|------|-------|-------|---------|
| 先生年齡   | 30 歲以下     | 14 | 74.79 | 5.35 | 0.60  | 0.55  |         |
|        | 30-40 歲    | 43 | 74.98 | 6.66 |       |       |         |
|        | 40 歲以上     | 25 | 76.72 | 7.78 |       |       |         |
| 教育程度   | 小學         | 18 | 75.00 | 5.85 | 0.04  | 0.99  |         |
|        | 國中         | 34 | 75.56 | 7.02 |       |       |         |
|        | 高中         | 26 | 75.69 | 7.50 |       |       |         |
|        | 大專         | 4  | 75.50 | 6.40 |       |       |         |
| 先生教育程度 | 小學         | 7  | 77.86 | 6.69 | 1.21  | 0.31  |         |
|        | 國中         | 39 | 74.33 | 7.28 |       |       |         |
|        | 高中         | 30 | 76.80 | 6.43 |       |       |         |
|        | 大專         | 6  | 73.50 | 4.32 |       |       |         |
| 宗教信仰   | 無          | 25 | 72.6  | 7.5  | -2.63 | 0.01* | 有>無     |
|        | 有          | 57 | 76.74 | 6.12 |       |       |         |
| 先生宗教信仰 | 無          | 17 | 73.18 | 6.67 | -1.58 | 0.12  |         |
|        | 有          | 65 | 76.08 | 6.75 |       |       |         |
| 台灣職業   | 無          | 65 | 76.25 | 6.40 | 2.05  | 0.04  |         |
|        | 有          | 17 | 72.53 | 7.65 |       |       |         |
| 先生職業   | 半、非技術工人    | 35 | 76.03 | 6.83 | 0.40  | 0.76  |         |
|        | 技術性工人      | 38 | 74.87 | 6.96 |       |       |         |
|        | 半專業人員、一般   | 7  | 76.86 | 6.89 |       |       |         |
|        | 性公務人員      |    |       |      |       |       |         |
|        | 專業人員、中級行 2 | 2  | 72.50 | 4.95 |       |       |         |
| 來台年限   | 0-1 年      | 10 | 77.20 | 3.26 | 1.57  | 0.20  |         |
|        | 1-2 年      | 28 | 73.71 | 7.56 |       |       |         |
|        | 2-3 年      | 15 | 78.00 | 6.75 |       |       |         |
|        | 3 年以上      | 29 | 75.28 | 6.70 |       |       |         |



表 4-3-2 (續 2)

| 變項     | 組別      | 人數 | 平均數   | 標準差  | F/t 值 | p 值   | Scheffe               |
|--------|---------|----|-------|------|-------|-------|-----------------------|
| 結婚時間   | 0-1 年   | 11 | 76.73 | 3.72 | 1.99  | 0.12  |                       |
|        | 1-2 年   | 28 | 73.36 | 7.45 |       |       |                       |
|        | 2-3 年   | 16 | 78.25 | 6.63 |       |       |                       |
|        | 3 年以上   | 27 | 75.52 | 6.74 |       |       |                       |
| 家庭型態   | 核心家庭    | 18 | 78.78 | 5.25 | 4.73  | 0.01* | 折衷家<br>庭<br>>核心家<br>庭 |
|        | 折衷家庭    | 37 | 73.23 | 7.71 |       |       |                       |
|        | 大家庭     | 27 | 76.33 | 5.31 |       |       |                       |
| 保險情形   | 無       | 7  | 76.57 | 9.11 | 0.44  | 0.66  |                       |
|        | 有       | 75 | 75.37 | 6.14 |       |       |                       |
| 家庭收入   | 不夠生活開支  | 14 | 78.29 | 5.76 | 2.88  | 0.62  |                       |
|        | 足夠生活開支  | 63 | 74.79 | 6.87 |       |       |                       |
|        | 使用十分寬裕  | 5  | 73.40 | 5.68 |       |       |                       |
| 溝通困難   | 有困難     | 13 | 74.46 | 7.45 | -0.58 | 0.56  |                       |
|        | 沒困難     | 69 | 75.67 | 6.71 |       |       |                       |
| 懷孕經驗   | 無       | 47 | 75.09 | 6.48 | -0.60 | 0.55  |                       |
|        | 有       | 35 | 76.00 | 7.26 |       |       |                       |
| 先生身體狀況 | 無特殊疾病障礙 | 79 | 75.48 | 6.82 | 0.04  | 0.97  |                       |
|        | 有特殊疾病障礙 | 3  | 75.33 | 7.77 |       |       |                       |

註： p<0.05\* p<0.01\*\* p<0.001\*\*\*

### 三、社會人口學變項與第一次產前檢查時間的差異性分析

研究對象新移民婦女的社會人口學變項對第一次接受產前檢查時間的差異分析結果如表 4-3-3。在人口學變項中的家庭型態 (F=4.27, p<0.05) 具有顯著差異，亦即第一次接受產前檢查時間會因新移民婦女家庭型態不同而有所差異。而其他人口學特性包括國籍、年齡、先生年齡、教育程度、先生教育程度、宗教信仰、先生宗教信

仰、在台灣的職業、先生職業、居台時間、結婚時間、保險情形、家庭收入、溝通情形、懷孕經驗、先生身體狀況皆無顯著差異，亦即第一次接受產前檢查時間不會因為新移民婦女國籍、年齡、先生年齡、教育程度、先生教育程度、宗教信仰、先生宗教信仰、在台灣的職業、先生職業、居台時間、結婚時間、保險情形、家庭收入、溝通情形、懷孕經驗、先生身體狀況的不同而有所差異。

由研究結果得知，社會人口學變項中僅有家庭型態與第一次接受產前檢查時間有顯著差異，其他的人口學變項皆無顯著差異，此結果與多位學者的研究結論相似（Higgins, 1994; Mustard & Roos, 1994）。Mikhail（2000）針對美籍非裔孕產婦接受產前檢查服務的研究顯示，個人基本屬性與是否能適當接受產前檢查之間，並無顯著的相關性。研究者推論可能原因為受訪對象的個人基本屬性雷同，且研究對象人數偏低，而無法顯示出其中的差異。本研究的東南亞籍新移民婦女，社會人口學變項十分相似，如年齡、教育程度、職業、配偶職業狀況、保險情形、家庭收入、先生身體狀況等，且台灣家庭對於新移民婦女有高度的懷孕期待，使得家庭成員對於新移民婦女的懷孕徵象特別關注，進而使她們容易完成第一次的產前檢查，可能因此使研究對象的社會人口學變項與第一次接受產前檢查時間無相關。

表4-3-3 社會人口學變項對第一次產前檢查時間之差異分析

| 變項     | 組別                | 人數 | 平均數  | 標準差  | F/t 值 | p 值  | Scheffe |
|--------|-------------------|----|------|------|-------|------|---------|
| 國籍     | 印尼                | 13 | 1.92 | 0.28 | 0.84  | 0.50 |         |
|        | 越南                | 61 | 1.93 | 0.25 |       |      |         |
|        | 菲律賓               | 3  | 1.67 | 0.58 |       |      |         |
|        | 緬甸                | 2  | 2.00 | 0    |       |      |         |
|        | 柬埔寨               | 3  | 2.00 | 0    |       |      |         |
| 年齡     | 30 歲以下            | 76 | 1.92 | 0.27 | -0.71 | 0.48 |         |
|        | 30 歲以上            | 6  | 2.00 | 0    |       |      |         |
| 先生年齡   | 30 歲以下            | 14 | 1.86 | 0.36 | 0.70  | 0.50 |         |
|        | 30-40 歲           | 43 | 1.93 | 0.26 |       |      |         |
|        | 40 歲以上            | 25 | 1.96 | 0.20 |       |      |         |
| 教育程度   | 小學                | 18 | 1.89 | 0.32 | 0.37  |      |         |
|        | 國中                | 34 | 1.97 | 0.17 |       |      |         |
|        | 高中                | 26 | 1.92 | 0.27 |       |      |         |
|        | 大專                | 4  | 1.75 | 0.5  |       |      |         |
| 先生教育程度 | 小學                | 7  | 2.00 | 0    | 0.50  | 0.69 |         |
|        | 國中                | 39 | 1.90 | 0.31 |       |      |         |
|        | 高中                | 30 | 1.93 | 0.25 |       |      |         |
|        | 大專                | 6  | 2.00 | 0    |       |      |         |
| 宗教信仰   | 無                 | 25 | 1.96 | 0.20 | 0.76  | 0.45 |         |
|        | 有                 | 57 | 1.91 | 0.29 |       |      |         |
| 先生宗教信仰 | 無                 | 17 | 2.00 | 0    | 1.30  | 0.2  |         |
|        | 有                 | 65 | 1.90 | 0.29 |       |      |         |
| 台灣職業   | 無                 | 65 | 1.92 | 0.27 | -0.25 | 0.80 |         |
|        | 有                 | 17 | 1.94 | 0.24 |       |      |         |
| 先生職業   | 半、非技術工人           | 35 | 1.91 | 0.28 | 0.31  | 0.82 |         |
|        | 技術性工人             | 38 | 1.95 | 0.23 |       |      |         |
|        | 半專業人員、一般<br>性公務人員 | 7  | 1.86 | 0.38 |       |      |         |
|        | 專業人員、中級行<br>政人員   | 2  | 2.00 | 0    |       |      |         |
|        |                   |    |      |      |       |      |         |

表 4-3-3 (續 1)

| 變項     | 組別      | 人數 | 平均數  | 標準差  | F/t 值 | p 值   | Scheffe          |
|--------|---------|----|------|------|-------|-------|------------------|
| 來台年限   | 0-1 年   | 10 | 1.90 | 0.32 | 0.48  | 0.70  |                  |
|        | 1-2 年   | 28 | 1.96 | 0.19 |       |       |                  |
|        | 2-3 年   | 15 | 1.87 | 0.35 |       |       |                  |
|        | 3 年以上   | 29 | 1.93 | 0.26 |       |       |                  |
| 結婚時間   | 0-1 年   | 11 | 1.91 | 0.30 | 0.40  | 0.76  |                  |
|        | 1-2 年   | 28 | 1.96 | 0.19 |       |       |                  |
|        | 2-3 年   | 16 | 1.94 | 0.25 |       |       |                  |
|        | 3 年以上   | 27 | 1.89 | 0.32 |       |       |                  |
| 家庭型態   | 核心家庭    | 18 | 1.94 | 0.24 | 4.27  | 0.02* | 折衷家<br>庭<br>>大家庭 |
|        | 折衷家庭    | 37 | 2.00 | 0    |       |       |                  |
|        | 大家庭     | 27 | 1.81 | 0.40 |       |       |                  |
| 保險情形   | 無       | 7  | 1.86 | 0.38 | -0.73 | 0.47  |                  |
|        | 有       | 75 | 1.93 | 0.25 |       |       |                  |
| 家庭收入   | 不夠生活開支  | 14 | 1.86 | 0.36 | 0.73  | 0.49  |                  |
|        | 足夠生活開支  | 63 | 1.94 | 0.25 |       |       |                  |
|        | 使用十分寬裕  | 5  | 2.00 | 0    |       |       |                  |
| 溝通困難   | 有困難     | 13 | 1.85 | 0.38 | -0.89 | 0.39  |                  |
|        | 沒困難     | 69 | 1.94 | 0.24 |       |       |                  |
| 懷孕經驗   | 無       | 47 | 1.96 | 0.20 | 1.15  | 0.25  |                  |
|        | 有       | 35 | 1.89 | 0.32 |       |       |                  |
| 先生身體狀況 | 無特殊疾病障礙 | 79 | 1.94 | 0.19 | 0.81  | 0.50  |                  |
|        | 有特殊疾病障礙 | 3  | 1.67 | 0.58 |       |       |                  |

註： p<0.05\* p<0.01\*\* p<0.001\*\*\*

#### 四、社會人口學變項與接受產前檢查次數的差異性分析

研究對象新移民婦女的社會人口學變項對接受產前檢查次數的差異分析結果如表 4-3-4。在人口學變項中的國籍( $F=8.91$ ,  $p<0.001$ )、教育程度 ( $F=7.94$ ,  $p<0.001$ )、台灣職業 ( $t=-2.05$ ,  $p<0.05$ )、家庭收入( $F=5.48$ ,  $p<0.01$ )具有顯著差異，亦即接受產前檢查次數會因新移民婦女國籍、教育程度、台灣職業、家庭收入不同而有所差異。而其他人口學特性包括年齡、先生年齡、先生教育程度、宗教信仰、先生宗教信仰、先生職業、居台時間、結婚時間、家庭型態、保險情形、溝通情形、懷孕經驗、先生身體狀況皆無顯著差異，亦即接受產前檢查次數不會因為新移民婦女年齡、先生年齡、先生教育程度、宗教信仰、先生宗教信仰、先生職業、居台時間、結婚時間、家庭型態、保險情形、溝通情形、懷孕經驗、先生身體狀況的不同而有所差異。

由研究結果得知，社會人口學變項中僅有「國籍」、「教育程度」、「台灣職業」、「家庭收入」與接受產前檢查次數有顯著差異，其他的人口學變項皆無顯著差異，此結果與多位學者的研究結論相似 (Higgins, 1994; Mustard & Roos, 1994)。Mikhail (2000) 針對美籍非裔孕產婦接受產前檢查服務的研究顯示，個人基本屬性與是否能適當接受產前檢查之間，並無相關性。研究者推論可能原因為受訪對象的個人基本屬性雷同，且研究對象人數過少，而無法顯示出其中的差異。本研究的東南亞籍新移民婦女，社會人口學變項十分相似，如年齡、配偶職業狀況、保險情形、懷孕經驗、先生身體狀況等，可能因此使研究對象的社會人口學變項與接受產前檢查次數無相關。

表4-3-4 社會人口學變項對產前檢查次數之差異分析

| 變項         | 組別                | 人數 | 平均數  | 標準差  | F/t 值 | p 值   | Scheffe                  |
|------------|-------------------|----|------|------|-------|-------|--------------------------|
| 國籍         | 印尼                | 13 | 2.00 | 0    | 8.91  | 0***  | 其他國<br>籍 > 菲<br>律賓       |
|            | 越南                | 61 | 1.97 | 0.18 |       |       |                          |
|            | 菲律賓               | 3  | 1.33 | 0.58 |       |       |                          |
|            | 緬甸                | 2  | 2.00 | 0    |       |       |                          |
|            | 柬埔寨               | 3  | 1.95 | 0    |       |       |                          |
| 年齡         | 30 歲以下            | 76 | 1.95 | 0.22 | -0.57 | 0.57  |                          |
|            | 30 歲以上            | 6  | 2.00 | 0    |       |       |                          |
| 先生年齡       | 30 歲以下            | 14 | 1.86 | 0.36 | 2.00  | 0.14  |                          |
|            | 30-40 歲           | 43 | 1.95 | 0.21 |       |       |                          |
|            | 40 歲以上            | 25 | 2.00 | 0    |       |       |                          |
| 教育程度       | 小學                | 18 | 1.94 | 0.24 | 7.94  | 0***  | 小學、<br>國中、<br>高中 ><br>大專 |
|            | 國中                | 34 | 1.97 | 0.17 |       |       |                          |
|            | 高中                | 26 | 2.00 | 0    |       |       |                          |
|            | 大專                | 4  | 1.50 | 0.58 |       |       |                          |
| 先生教育程度     | 小學                | 7  | 2.00 | 0    | 0.28  | 0.84  |                          |
|            | 國中                | 39 | 1.95 | 0.22 |       |       |                          |
|            | 高中                | 30 | 1.93 | 0.25 |       |       |                          |
|            | 大專                | 6  | 2.00 | 0    |       |       |                          |
| 宗教信仰       | 無                 | 25 | 1.96 | 0.20 | -0.24 | 0.81  |                          |
|            | 有                 | 57 | 1.95 | 0.23 |       |       |                          |
| 先生宗教<br>信仰 | 無                 | 17 | 2.00 | 0    | 1.04  | 0.3   |                          |
|            | 有                 | 65 | 1.94 | 0.24 |       |       |                          |
| 台灣職業       | 無                 | 65 | 1.94 | 0.24 | -2.05 | 0.04* | 有 > 無                    |
|            | 有                 | 17 | 2.00 | 0    |       |       |                          |
| 先生職業       | 半、非技術工人           | 35 | 1.94 | 0.24 | 0.62  | 0.61  |                          |
|            | 技術性工人             | 38 | 1.97 | 0.16 |       |       |                          |
|            | 半專業人員、一般<br>性公務人員 | 7  | 1.86 | 0.38 |       |       |                          |
|            | 專業人員、中級行<br>政人員   | 2  | 2.00 | 0    |       |       |                          |
|            |                   |    |      |      |       |       |                          |

表 4-3-4 (續 1)

| 變項     | 組別      | 人數 | 平均數  | 標準差  | F/t 值 | p 值    | Scheffe    |
|--------|---------|----|------|------|-------|--------|------------|
| 來台年限   | 0-1 年   | 10 | 1.90 | 0.32 | 0.57  | 0.63   |            |
|        | 1-2 年   | 28 | 1.93 | 0.26 |       |        |            |
|        | 2-3 年   | 15 | 2.00 | 0    |       |        |            |
|        | 3 年以上   | 29 | 1.97 | 0.19 |       |        |            |
| 結婚時間   | 0-1 年   | 11 | 1.91 | 0.30 | 0.21  | 0.89   |            |
|        | 1-2 年   | 28 | 1.96 | 0.19 |       |        |            |
|        | 2-3 年   | 16 | 1.94 | 0.25 |       |        |            |
|        | 3 年以上   | 27 | 1.96 | 0.19 |       |        |            |
| 家庭型態   | 核心家庭    | 18 | 1.94 | 0.24 | 2.12  | 0.13   |            |
|        | 折衷家庭    | 37 | 2.00 | 0    |       |        |            |
|        | 大家庭     | 27 | 1.89 | 0.32 |       |        |            |
| 保險情形   | 無       | 7  | 1.86 | 0.38 | -0.71 | 0.50   |            |
|        | 有       | 75 | 1.96 | 0.20 |       |        |            |
| 家庭收入   | 不夠生活開支  | 14 | 1.79 | 0.43 | 5.48  | 0.01** | 足夠 ><br>不夠 |
|        | 足夠生活開支  | 63 | 1.98 | 0.13 |       |        |            |
|        | 使用十分寬裕  | 5  | 2.00 | 0    |       |        |            |
| 溝通困難   | 有困難     | 13 | 1.85 | 0.38 | -1.17 | 0.26   |            |
|        | 沒困難     | 69 | 1.97 | 0.17 |       |        |            |
| 懷孕經驗   | 無       | 47 | 1.94 | 0.25 | -0.77 | 0.45   |            |
|        | 有       | 35 | 1.97 | 0.17 |       |        |            |
| 先生身體狀況 | 無特殊疾病障礙 | 79 | 1.96 | 0.19 | 0.88  | 0.47   |            |
|        | 有特殊疾病障礙 | 3  | 1.67 | 0.58 |       |        |            |

註： p<0.05\* p<0.01\*\* p<0.001\*\*\*

## 五、健康照護系統與產前檢查各量表的相關分析

健康照護系統與新移民婦女產前檢查知識、態度與行為的相關分析結果如表 4-3-5 所示。健康照護系統整體量表與產前檢查知識、態度、第一次產檢時間與產前檢查次數間無相關。而在健康照護系統量表中的系統因素與產前檢查次數間呈現正相關，且達到統計上顯著水準( $r=0.284$ ,  $p<0.01$ )。即健康照護系統中的系統因素愈佳，懷孕期間產前檢查的次數愈多。

就醫的方便性及就醫的交通障礙，是孕產婦懷孕期間未能充分使用產前檢查服務的原因 (Braveman et al., 2000; Ivanov, 2000)，與本研究結果相似，研究結果顯示，健康照護系統中的系統因素會影響新移民婦女懷孕期間使用產前檢查的次數。由此可見，產前檢查資源的便利性及可近性，對新移民婦女定期接受產前檢查的重要性。而新移民孕產婦，面對就醫障礙時是否有能力能主動尋求協助，值得衛生教育人員重視。所以衛生教育人員可以主動的提供新移民孕產婦相關的就醫資訊，協助她們尋求合適的產前檢查場所。

Meikle (1995) 在探討不同種族孕產婦未尋求產前檢查服務的因素之研究發現，原本刻板印象中會因經濟因素而有就醫困難的黑皮膚種族及西班牙裔孕產婦，其產前檢查行為與就醫環境間無顯著相關，而一般認為自我照護條件較佳的白人孕產婦，反而因經濟障礙的因素而影響產前檢查行為，推論原可能為對弱勢族群就醫補助的社會福利所致。本研究中健康照護系統量表整體得分也與新移民婦女產前檢查行為沒有顯著相關，僅於「系統因素」與產前檢查次數有顯著的相關性，這可能是研究對象在醫療福利的條件較為相似，且對整體健康照護系統及產前行為的評價偏正面，以致無法顯示健康照護系統得分高低對各產前檢查量表的差異。完善的健康照護制度可以使各種孕產婦皆能使用到產前健康照護，除了關心健康照護系統對新移民婦女產前



檢查的影響外，衛生教育人員更應了解她們在就醫環境中得到的照護品質。衛生教育專業人員不該僅讓新移民婦女被動地適應健康照護環境，更應該主動的瞭解她們對健康照護的期待與需求，以促進其懷孕期間得到最佳的身心健康。

表 4-3-5 健康照護系統與產前檢查各量表之相關分析

| 變項<br>名稱    | 健康照護<br>系統 | 系統因素    | 人為因素  | 產前檢<br>查知識 | 產前檢<br>查態度 | 第一次產<br>檢時間 | 產前檢<br>查次數 |
|-------------|------------|---------|-------|------------|------------|-------------|------------|
| 健康照護系統      | 1.0        |         |       |            |            |             |            |
| 系統因素        | 0.86**     | 1.0     |       |            |            |             |            |
| 人為因素        | 0.894**    | 0.54**  | 1.0   |            |            |             |            |
| 產前檢查知識      | 0.163      | 0.158   | 0.129 | 1.0        |            |             |            |
| 產前檢查態度      | 0.141      | 0.027   | 0.209 | 0.39**     | 1.0        |             |            |
| 第一次產檢<br>時間 | 0.141      | 0.139   | 0.111 | 0.046      | 0.047      | 1.0         |            |
| 產前檢查次數      | 0.196      | 0.284** | 0.074 | -0.009     | -0.01      | 0.589**     | 1.0        |

註：p<0.01\*\*

## 第四節 產前檢查量表間之關係

### 一、產前檢查知識與態度之相關性

為探討產前檢查知識與態度的關係，進行皮爾森積差相關之分析。結果顯示如表 4-4-1 所示，新移民婦女的產前檢查知識與產前檢查態度呈正相關(  $r=0.39$ ， $p<0.01$ )，即研究對象產前檢查知識愈佳，其產前檢查態度愈正向。

研究結果顯示新移民婦女產前檢查知識愈佳，其產前檢查態度愈正向，此結果可供給衛生教育人員參考指標，多加強新移民婦女產前檢查的知識取得及瞭解，可以有效增加其對產前檢查的正向態度，以促使新移民婦女能執行完善的產前健康檢查服務。

表 4-4-1 產前檢查知識與態度之相關分析

| 變項名稱     | 產檢知識    | 產檢服務知識  | 懷孕危險徵候知識 | 孕期間健康知識 | 產檢態度    | 生小孩的態度  | 懷孕事實態度  | 孕期健康態度  | 接受產檢態度 |
|----------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|
| 產檢知識     | 1.0     |         |          |         |         |         |         |         |        |
| 產檢服務知識   | 0.78**  | 1.0     |          |         |         |         |         |         |        |
| 懷孕危險徵候知識 | 0.836** | 0.427*  | 1.0      |         |         |         |         |         |        |
| 孕期間健康知識  | 0.863** | 0.478*  | 0.669**  | 1.0     |         |         |         |         |        |
| 產檢態度     | 0.39**  | 0.29**  | 0.357**  | 0.322** | 1.0     |         |         |         |        |
| 生小孩的態度   | 0.253** | 0.12    | 0.303**  | 0.212   | 0.723** | 1.0     |         |         |        |
| 懷孕事實態度   | 0.286** | 0.182   | 0.29**   | 0.241** | 0.77**  | 0.564** | 1.0     |         |        |
| 孕期健康態度   | 0.201   | 0.122   | 0.134    | 0.243** | 0.435** | 0.112   | 0.101   | 1.0     |        |
| 接受產檢態度   | 0.364** | 0.326** | 0.307**  | 0.267** | 0.912** | 0.539** | 0.545** | 0.317** | 1.0    |

註：p<0.01\*\*

## 二、產前檢查知識、態度與產前檢查時間、次數之相關性

為探討產前檢查知識、態度、第一次接受產前檢查時間與產前檢查次數間的關係，進行皮爾森積差相關之分析。結果如表 4-4-2 所示，產前檢查知識、態度與第一次接受產前檢查時間之間無相關。產前檢查知識、態度與懷孕期間接受產前檢查次數之間亦無相關。而第一次產前檢查時間與產前檢查次數間呈現正相關( $r=0.589$ ,  $p<0.01$ )，即第一次接受產前檢查時間愈早的新移民婦女，其懷孕期間接受產前檢查的次數愈多。

研究指出缺乏對產前檢查的知識，可能使孕產婦延後接受產前檢查的時間 (Burks, 1992; Goldenberg, Patterson, & Freese, 1992; Sable et al., 1990; Young et al., 1989)。Braveman 等 (2000) 研究結果亦提

出產前檢查知識的缺乏為產前檢查行為的障礙因素。但對本研究對象新移民婦女的影響與各文獻結果不相同。推論可能原因為新移民婦女的產前檢查知識無法單獨影響其產前檢查行為，Bandura (1986) 提出知識可透過自我效能而提昇行為的執行，因此新移民婦女的產前檢查知識需要透過更多社會影響力及價值態度的整合，才能提昇她們執行產前檢查行為的行動力。

有研究顯示，不期待生育小孩及非計劃性懷孕的婦女，會延後第一次接受產前檢查的時間 (Mayer, 1997; Miguel, 1997)，與本次研究發現產前檢查態度不會影響新移民婦女第一次接受產前檢查時間的結果不同。

Mayer (1997) 及 Mikhail (2000) 的研究結果發現，產前檢查重要性的認知態度對孕產婦懷孕期間是否能充分運用產前檢查服務有相關，亦與本研究結果發現不同，即新移民婦女產前檢查態度，與其懷孕期間產前檢查使用次數無關。推論可能的原因為台灣男性娶東南亞籍配偶以傳宗接代為主要因素，對於懷孕生育小孩有高度的盼望與期待，因此對新移民婦女懷孕的徵狀有高度關注，所以大多數的新移民婦女都在懷孕初期即接受第一次產前檢查的服務，亦依照產前檢查回診時間表按時複診，所以在產前檢查的次數大多是適當的。

**表 4-4-2 產前檢查知識、態度與行為間之相關分析**

| 變項名稱    | 產前檢查知識 | 產前檢查態度 | 第一次產檢時間 | 產前檢查次數 |
|---------|--------|--------|---------|--------|
| 產前檢查知識  | 1.0    |        |         |        |
| 產前檢查態度  | 0.39** | 1.0    |         |        |
| 第一次產檢時間 | 0.046  | 0.047  | 1.0     |        |
| 產前檢查次數  | -0.009 | -0.001 | 0.589** | 1.0    |

註：p < 0.01\*\*

## 第五節 產前檢查行為的預測情形

為瞭解各相關因素對產前檢查行為的變異之解釋力如何，本研究以複迴歸模式加以分析。

由於本研究的預測變項中含有類別變項(國籍、年齡、教育程度、宗教信仰、職業、來台時間、結婚時間、家庭型態、保險情形、家庭收入、溝通困難、懷孕經驗、先生身體狀況)，因此先將這些變項進行虛擬變項(Dummy variable)的轉換，以使其適合進行迴歸分析。

在正式進行複迴歸分析之前，為了解自變項之間是否有共線性，乃需要對各變項進行共線性診斷。此外，由於本研究的產前檢查行為分為第一次接受產前檢查的時間及產前檢查次數兩種。因此本節將分為兩部分，分別探討各預測變項對第一次接受產前檢查時間及產前檢查次數的影響力。

### 一、第一次接受產前檢查時間之變項分析

為瞭解社會人口學變項、健康照護系統、產前檢查知識、態度對第一次接受產前檢查時間之影響，本研究以國籍、年齡、教育程度、宗教信仰、職業、居台時間、結婚時間、家庭型態、保險情形、家庭收入、溝通困難、懷孕經驗、先生身體狀況、健康照護系統、產前檢查知識、態度等 16 個變項為自變項，以第一次接受產前檢查時間為依變項，以將所有變項投入複迴歸分析(Multiple Regression Analysis, Enter 法)來作檢定，找出第一次接受產前檢查時間的最佳預測變項。

根據 Kleinbaum, Kupper, & Muller(1988)所提出共線性診斷原則：容忍度小於 0.25 與變異數膨脹因素(Variance Inflation Factor)大於 10，表示有共線性情形，經診斷後發現，先生教育程度、居台及結婚時間有共線性的情形，經變項移除後，其餘變項之 VIF 小於 3，

Tolerance 大於 0.3 顯示本研究的自變項之間沒有共線性情形發生。

迴歸結果分析如表 4-5-1 所示，所有自變項對依變項的解釋力皆未達到統計上顯著差異。

以逐步多元迴歸分析 (Stepwise) 則發現，家庭型態對於第一次接受產前檢查時間具有顯著預測力，其解釋變異量共為 9.1%(見表 4-5-2)。即相對於參照組核心家庭，家庭型態為大家庭的新移民婦女更會在第一孕期接受第一次的產前檢查，家庭型態具有 9.1%之解釋變異量。其餘的社會人口學變項、健康照護系統、產前檢查知識及態度，對於第一次接受產前檢查的時間並無顯著影響。

表 4-5-1：第一次接受產前檢查時間影響因素之多元迴歸分析 (Enter)

|                | 第一次接受產前檢查時間          |         |        |
|----------------|----------------------|---------|--------|
|                | b                    | $\beta$ | t      |
| <b>社會人口學變項</b> |                      |         |        |
| 國籍 (越南籍為參照)    | -.021                | -0.035  | -0.212 |
| 年齡             | .007                 | .102    | .629   |
| 先生年齡           | -.002                | -.042   | -.290  |
| 教育程度 (小學為參照)   | -.011                | -.009   | -.065  |
| 宗教信仰 (無信仰為參照)  | -.070                | -.123   | -.916  |
| 台灣職業 (無職業為參照)  | .020                 | .031    | .244   |
| 家庭型態 (核心家庭為參照) | -.157                | -.283   | -1.601 |
| 保險情形 (無保險為參照)  | .062                 | .066    | .488   |
| 家庭收入 (不足開支為參照) | .235                 | .216    | 1.574  |
| 溝通情形 (無困難為參照)  | -.014                | -.020   | -.137  |
| 懷孕經驗           | -.093                | -.177   | -1.480 |
| 先生身體狀況         | -.268                | -.193   | -1.610 |
| <b>健康照護系統</b>  | .008                 | .181    | 1.463  |
| <b>產前檢查知識</b>  | -.010                | -.092   | -.678  |
| <b>產前檢查態度</b>  | .010                 | .247    | 4.691  |
|                | <b>R<sup>2</sup></b> | .300    |        |
|                | <b>F 值</b>           | 1.401   |        |

表 4-5-2：第一次接受產前檢查時間影響因素之多元迴歸分析 (Stepwise)

| 進入之自變項順序 | 決定係數<br>(R <sup>2</sup> ) | 增加解釋量<br>( $\Delta R$ ) | F     | $\beta$ |
|----------|---------------------------|-------------------------|-------|---------|
| 家庭型態     | .091                      | .091                    | 7.992 | -.301   |

\*p<.05 \*\*p<.01 \*\*\*p<.001

## 二、產前檢查次數之變項分析

為瞭解社會人口學變項、健康照護系統、產前檢查知識、態度對產前檢查次數之影響，本研究以國籍、年齡、教育程度、宗教信仰、職業、居台時間、結婚時間、家庭型態、保險情形、家庭收入、溝通困難、懷孕經驗、先生身體狀況、健康照護系統、產前檢查知識、態度等 16 個變項為自變項，以產前檢查次數為依變項，以將所有變項投入複迴歸分析(Multiple Regression Analysis, Enter)來作檢定，找出產前檢查次數的最佳預測變項。

根據 Kleinbaum, Kupper, & Muller(1988)所提出共線性診斷原則：容忍度小於 0.25 與變異數膨脹因素(Variance Inflation Factor)大於 10，表示有共線性情形，經診斷後發現，居台及結婚時間有共線性的情形，經變項移除後，其餘變項之 VIF 小於 7，Tolerance 大於 0.25 顯示本研究的自變項之間沒有共線性情形發生。

迴歸結果分析如表 4-5-3 所示，社會人口學、健康照護系統、產前檢查知識、態度等 16 個變項為自變項對於產前檢查次數之解釋力為 51.7%。

以逐步多元迴歸分析 (Stepwise) 則發現，教育程度、先生身體狀況、先生教育程度、家庭收入、健康照護系統 5 個變項，對於產前檢查次數具有顯著預測力，其解釋變異量共為 43.7%(見表 4-5-4)。

表 4-5-3：接受產前檢查次數影響因素之多元迴歸分析（Enter）

|                 | 第一次接受產前檢查時間          |         |          |
|-----------------|----------------------|---------|----------|
|                 | b                    | $\beta$ | t        |
| <b>社會人口學變項</b>  |                      |         |          |
| 國籍（越南籍為參照）      | -.001                | -.003   | -.018    |
| 年齡              | .002                 | .034    | .241     |
| 先生年齡            | -.002                | -.049   | -.375    |
| 教育程度（小學為參照）     | -.429                | -.429** | -3.149** |
| 先生教育程度（小學為參照）   | .182                 | .220    | 1.246    |
| 宗教信仰（無信仰為參照）    | .005                 | .010    | .086     |
| 台灣職業（無職業為參照）    | .030                 | .056    | .491     |
| 家庭型態（核心家庭為參照）   | -.024                | -.052   | -.325    |
| 保險情形（無保險為參照）    | .045                 | .055    | .469     |
| 家庭收入（不足開支為參照）   | .165                 | .183    | 1.330    |
| 溝通情形（無困難為參照）    | -.034                | -.056   | -.457    |
| 懷孕經驗（無懷孕為參照）    | .002                 | .005    | .050     |
| 先生身體狀況（身體健康為參照） | -.330                | -.288** | -2.706** |
| <b>健康照護系統</b>   | .008                 | .209    | 1.788    |
| <b>產前檢查知識</b>   | -.005                | -.053   | -.427    |
| <b>產前檢查態度</b>   | .005                 | .163    | 1.288    |
|                 | <b>R<sup>2</sup></b> | .517    |          |
|                 | <b>F 值</b>           | 2.817** |          |



表 4-5-4：接受產前檢查次次數影響因素之多元迴歸分析（Stepwise）

| 進入之自變項順序  | 決定係數<br>(R <sup>2</sup> ) | 增加解釋量<br>( $\Delta R$ ) | F         | $\beta$  |
|-----------|---------------------------|-------------------------|-----------|----------|
| 1. 教育程度   | .225                      | .225                    | 22.896*** | -.517*** |
| 2. 先生身體狀況 | .302                      | .078                    | 16.894*** | -.317*** |
| 3. 先生教育程度 | .363                      | .061                    | 14.647*** | .278***  |
| 4. 家庭收入   | .404                      | .040                    | 12.863*** | .200***  |
| 5. 健康照護系統 | .437                      | .033                    | 11.632*** | .186***  |

p < .05\*    p < .01\*\*    p < .001\*\*\*

根據以上分析，發現教育程度、先生身體狀況、先生教育程度、家庭收入、健康照護系統 5 個變項，為產前檢查次數之重要影響因素，分別說明如下：

#### 一、 教育程度：

教育程度對產前檢查次數之標準化迴歸係數( $\beta$ )為負值，顯示相對於參照組小學，教育程度為大專的新移民婦女產前檢查次數較少。而根據逐步多元迴歸分析結果，教育程度對產前檢查次數具有 22.5%之解釋變異量。

#### 二、 先生身體狀況

先生身體狀況對產前檢查次數之標準化迴歸係數( $\beta$ )為負值，顯示相對於參照組身體狀況健康，有特殊疾病或障礙先生的新移民婦女產前檢查次數較少。根據逐步多元迴歸分析結果，先生身體狀況對產前檢查次數具有 7.8%之解釋變異量。

#### 三、 先生教育程度

先生教育程度對產前檢查次數之標準化迴歸係數( $\beta$ )為正值，顯示相對於參照組小學，教育程度為大專的新移民婦女先生其產

前檢查次數較多。而根據逐步多元迴歸分析結果，教育程度對產前檢查次數具有 6.1% 之解釋變異量。

#### 四、 家庭收入

家庭收入對產前檢查次數之標準化迴歸係數( $\beta$ )為正值，顯示相對於參照組收入不足開支，家庭收入足夠開支的新移民婦女其產前檢查次數較多。而根據逐步多元迴歸分析結果，家庭收入對產前檢查次數具有 4.0% 之解釋變異量。

#### 五、 健康照護系統

健康照護系統對產前檢查次數之標準化迴歸係數( $\beta$ )為正值，顯示健康照護環境愈好，新移民婦女產前檢查次數愈多。而根據逐步多元迴歸分析結果，健康環境系統對產前檢查次數具有 3.3 % 之解釋變異量。

研究結果顯示研究對象教育程度及先生身體狀況與產前檢查次數呈現負影響的關係，研究者推論原因為，研究對象人數偏少，且產前檢查次數結果呈現偏右分佈，因此結果容易受少數極端值影響，建議未來研究者應擴大研究對象人數。

過去許多研究也提出對生育小孩及早期接受產前檢查的態度是產前檢查行為的重要影響因素 (Meikle,1995; Miaguel et al., 1997; Zambrana,1997; 林妙玲, 2004)，與本研究結果不同。推測其原因可能為期待新移民婦女生育小孩以傳宗接代的台灣家庭，容易使新移民婦女對懷孕的徵象更加敏感，進而早期接觸第一次的產前檢查。

Edwards 在 (1994) 的研究指出移民年限較長的初產婦，產前教育資源的利用率顯著高於移民年限較短的初產婦。與本研究結果發現不同，推論原因可能為本研究對象人數少，來台時間平均分散，全民健保的納保情形也更加完善，進而增加對產前檢查服務的利用率，所

以大多數的新移民婦女產前檢查行為的結果都是適當的，因此在統計上沒有顯著的影響力。

健保的納保情形也更完善。由於研究對象大多數都在第一孕期接受產前檢查，藉由早期受檢的過程，與醫護或衛教人員有較早較多的接觸機會，並接受照護機構提供的健康照護，協助他們了解產前檢查對懷孕期間健康維護的重要性，進而充分接受產前檢查服務。