

**民國 81 年台灣地區第七次**

**家庭與生育力調查表**

The 7<sup>th</sup> family and fertility  
surveys, 1992

**KAP VII**

調查核准機關文號：台灣省主計處 81 主三字第 11929 號函核准  
 調查有效期間：民國 81 年 4 月至 12 月底止  
 執行機關調查編號：台灣省家庭計畫研究所調查登記第 141 號

1 4 1 1-3

樣本編號：

鄉鎮區代號				序列號			

## 台灣地區縣市家庭計畫與生育保健調查

被查者姓名：\_\_\_\_\_ 戶籍住址：\_\_\_\_\_ 縣市 \_\_\_\_\_ 鄉區 \_\_\_\_\_ 鎮 \_\_\_\_\_ 村里 \_\_\_\_\_ 鄰 \_\_\_\_\_  
 丈夫姓名：\_\_\_\_\_ 門牌路號：\_\_\_\_\_ 路 \_\_\_\_\_ 街 \_\_\_\_\_ 段 \_\_\_\_\_ 巷 \_\_\_\_\_ 弄 \_\_\_\_\_ 號  
 電話：(日) \_\_\_\_\_ (夜) \_\_\_\_\_

1 卡號 11

### 訪視紀錄表

次序	訪視日期			未遇	遷居他處	完成調查	無法完成調查			其他(詳述)	調查員名
	年	月	日				該址查無此人	查無該址	拒訪		
1											
2											
3											
4											
5											
6											

完訪月 12

完訪日 13-14

15-17  
完訪調查員

### 住址變更情形紀錄表

次序	被查者新址 (包括有助於找到被查者之資料)	追蹤調查員名
1		
2		

18-21  
現在鄉鎮市區

### 下面調查員請勿填寫

補訪問題號碼	
--------	--

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

初閱者 22-24  
   輔導員 25-27  
   複閱者 28-30  
   過錄員 31-33

# 家庭計畫與生育保健調查

問 卷 大 綱	頁 次
=====	=====
1. ....	2 - 5
2. ....	6 - 13
3. ....	14 - 26
4. ....	27 - 29
5. ....	30 - 32

## 訪 問 開 場 白

=====

自我介紹 / 調查目的 / 爲甚麼不訪問別人? / 預計訪問時間

## 訪 問 開 始 時 間

\_\_\_\_\_ 午 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

## 壹、婚 育 狀 況

A1. 妳是民國哪一年哪一月哪一日出生的？

新曆：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日  
 舊曆：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

34-35 A1 年  
 36-37 月

A2. 妳是民國幾年幾月結婚的？ 新曆：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月  
 舊曆：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月

38-39 A1 年  
 40-41 月

A3. 有人曾經結婚過二次以上，妳是不是有這種情形？

0. 沒有……跳問 A3. 3       1. 有……續問 A3. 1

42 A3  
 43-44 A3. 1 年  
 45-46 月  
 47-48 A3. 2 年  
 49-50 月

A3. 1 妳第一次結婚是什麼時候？ 民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月

A3. 2 妳最近一次結婚是什麼時候？ 民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月

A3. 3 妳先生有沒有結婚二次以上的情形？  0. 沒有     1. 有

51 A3. 3

A4. 妳前後一共生過幾次孩子？懷孕故意拿掉的(人工流產)不算，活產幾次？死產幾次？自然流產(落胎)幾次？

(a) 活 產\_\_\_\_\_次      如果都沒有，分別填 0 後，跳問 A6  
 (b) 死 產\_\_\_\_\_次      有任何之一，續問 A4. 1  
 (c) 自然流產\_\_\_\_\_次

52 A4 (a)  
 53 (b)  
 54 (c)

A4. 1 每一次活產、死產或是自然流產的時間請妳依順序告訴我。

A4. 1a 第\_\_\_\_\_次生產時間是民國幾年幾月？

A4. 1b 該次的結果是：活產(男的或女的?)、死產或自然流產？

A4. 1c 如果是死產或是自然流產，加問：這一胎懷孕多大時發生？有幾個月？活產則免問。

調查員：請將每一次事件的結束日期、結果、非活產懷孕月數等記在生產紀錄表內。

A5. 有的小孩子生下來未滿周歲就死去，妳所親生的子女(活產)中有沒有這種情形？有幾個？

有\_\_\_\_\_個……若無，填“0”跳問 A6。  
 若有，續問 A5. 1

55 A5

A5. 1 他是上面所提到的哪一個？……在生產紀錄表未滿周歲死亡欄作記

A5. 2 他有沒有活到滿月呢？……在生產紀錄表未滿月死亡欄作記

活產死產自然流產紀錄表

事件 次序	結束日期 A4.1a	結果 A4.1b	非活產 懷孕月數 A4.1c	是否未滿 周歲死亡 A5.1	是否未滿 足月死亡 A5.2
	年 月	<input type="checkbox"/> 1.男活產 <input type="checkbox"/> 3.死 產 <input type="checkbox"/> 2.女活產 <input type="checkbox"/> 4.自然流產	個月	<input type="checkbox"/> 1.是 <input type="checkbox"/> 2.否	<input type="checkbox"/> 1.是 <input type="checkbox"/> 2.否
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	年 月	<input type="checkbox"/> 1.男活產 <input type="checkbox"/> 3.死 產 <input type="checkbox"/> 2.女活產 <input type="checkbox"/> 4.自然流產	個月	<input type="checkbox"/> 1.是 <input type="checkbox"/> 2.否	<input type="checkbox"/> 1.是 <input type="checkbox"/> 2.否
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	年 月	<input type="checkbox"/> 1.男活產 <input type="checkbox"/> 3.死 產 <input type="checkbox"/> 2.女活產 <input type="checkbox"/> 4.自然流產	個月	<input type="checkbox"/> 1.是 <input type="checkbox"/> 2.否	<input type="checkbox"/> 1.是 <input type="checkbox"/> 2.否
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	年 月	<input type="checkbox"/> 1.男活產 <input type="checkbox"/> 3.死 產 <input type="checkbox"/> 2.女活產 <input type="checkbox"/> 4.自然流產	個月	<input type="checkbox"/> 1.是 <input type="checkbox"/> 2.否	<input type="checkbox"/> 1.是 <input type="checkbox"/> 2.否
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	年 月	<input type="checkbox"/> 1.男活產 <input type="checkbox"/> 3.死 產 <input type="checkbox"/> 2.女活產 <input type="checkbox"/> 4.自然流產	個月	<input type="checkbox"/> 1.是 <input type="checkbox"/> 2.否	<input type="checkbox"/> 1.是 <input type="checkbox"/> 2.否
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

事件一

56, 57-60, 61, 62, 63, 64

事件二

65, 66-69, 70, 71, 72, 73

事件三

74, 75-78, 79, 80, 81, 82

事件四

83, 84-87, 88, 89, 90, 91

事件五

92, 93-96, 97, 98, 99, 100

**2**

卡號<sup>11</sup>  
事件六

12, 13-16, 17, 18, 19, 20

A6. 結婚到現在妳曾經做過人工流產嗎? 做過幾次?

1. 有.....續問 A6a  
2. 沒有...跳問 A7

A6a. 做過幾次? \_\_\_\_\_次

A6.1 去年一年間(指80年1月到12月間), 妳有沒有做人工流產手術?

1. 有.....續 A6a.1a  
2. 沒有...跳 A7

<sup>21</sup> A6

<sup>22-23</sup> A6a

<sup>24</sup> A6.1

A6. 1a 收費大約多少? 新台幣\_\_\_\_\_萬\_\_\_\_\_千\_\_\_\_\_百元

25-27 百元

A6. 1b 這一年內有沒有二次或以上的人工流產?

1. 沒有(意謂只有一次)

2. 有 (意謂兩次以上)

28 A6. 1

A6. 1c 去年妳做人工流產的原因是爲了不想生, 還是其他原因, 例如擔心胎兒有問題?

1. 不想生.....跳問 A7

2. 擔心胎兒有問題...續問 A6. 1d

29 A6. 1c

A6. 1d 是檢查出甚麼嗎? 還是只是自己擔心?

1. 自己擔心, 爲甚麼? \_\_\_\_\_

2. 檢查有問題, 甚麼問題? \_\_\_\_\_

30 A6. 1d

A7. 妳和妳先生現在實際上一共有幾個孩子? 包括親生的以及非親生的子女。其中幾個男的? 幾個女的?

目前實際有\_\_\_\_\_個孩子, 其中\_\_\_\_\_男\_\_\_\_\_女。

31, 32, 33

A8. 妳希望再增加孩子嗎?

0. 不希望...跳問 A9

1. 希望...續問 A8. 1

34 A8

A8. 1 妳希望再增加幾個男的幾個女的? \_\_\_\_\_男\_\_\_\_\_女  
; 或\_\_\_\_\_個, 男女無所謂

35, 36  
 37

A8. 2 爲什麼? 1. 未達理想子女數

2. 未有男孩

3. 未有女孩

4. 其他(說明)\_\_\_\_\_

38 A8. 2

A9. 許多人不能按照他們自己的希望生理理想的子女數。假使現在妳剛剛結婚而且能夠照妳的希望, 那麼妳希望一生總共生幾個孩子?

\_\_\_\_\_個孩子

39 A9

A10. 在這些孩子中(指 A9 的理想子女數), 妳希望有幾男幾女?

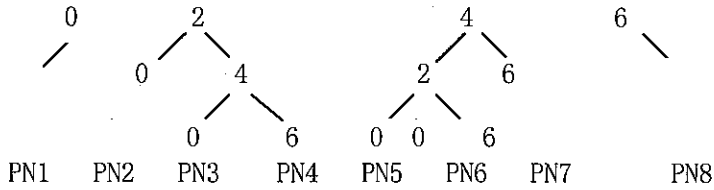
男\_\_\_\_\_個, 女\_\_\_\_\_個, 7. 無所謂

40, 41 A10

A11. 現在請妳想一個不相同的事情，如果妳能有一半男孩，一半女孩，妳希望要兩個，四個或六個孩子，或全不要？

調查員：按照被訪者所說的答案，在下面第一行裡圈出該數字後，再問：  
假如不能得到該孩子數，妳是不是希望有左下方或右下方的孩子數？

請照被訪者所說的答案圈出。

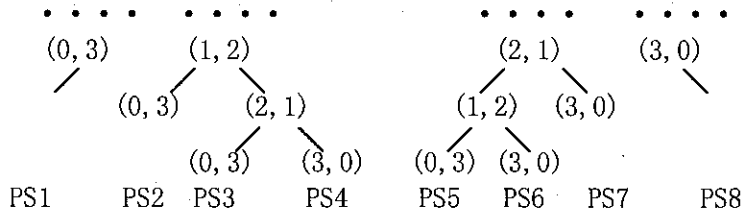


42 A11 PN

A12. 現在再讓我問妳一個不相同的問題，假使妳剛好只有三個孩子，妳希望這三個孩子全部是女的，或一男二女，或二男一女，或全部是男的？

調查員：按照被訪者所說的答案，在下面第一行裡圈出該數字後，再問：  
假如不能得到該孩子數，妳是不是希望有左下方或右下方的孩子數？

請照被訪者所說的答案圈出。



43 A12 PS

## 貳、生育保健

調查員注意：(1)檢查第3頁之生產紀錄表，針對近五年的（亦即發生於民國76年1月至民國81年4月期間）事件問下列的問題，如果上述期間沒有任何事件則跳問B20。（2）如果被查婦女有二次以上的事件，則針對每一次，由後往前問，從最近的一次問起。

B0. 最近一次事件排次\_\_\_\_\_；

B0.1 產別：1. 男活產 2. 女活產 3. 死產 4. 自然流產

B0.2 結束日期\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月

44 B0

45 B0.1

46-47 年

48-49 月

B1. 妳這一胎懷孕期間，有沒有做過產前檢查？

1. 沒有.....跳問 B7 2. 有.....續問 B2

50 B1

B2. 妳這一胎懷孕期間做產前檢查的地點是一直在同一家醫院或診所？還是中途有更換醫院的情形？或是同時在多家醫院產檢？

1. 一直在同一家醫院或診所  
2. 有更換產檢醫院或診所的情形  
3. 同時在多家醫院或診所產檢

51 B2

B3. 請問妳產前檢查的地點是哪裡？（如果 B2. 答 2 或 3，可複選）

1. 衛生所、群醫中心  
2. 公立醫院  
3. 軍醫院  
4. 榮民醫院  
5. 公立大學附屬醫院  
6. 私立大學附屬醫院  
7. 私立醫院  
8. 私人診所  
9. 開業助產士  
10. 其他(請說明\_\_\_\_\_)

52-53 B3

同在一家檢查者，跳問 B4；否則續問 B3.1

B3.1 妳當時為什麼要更換產檢地點或在多家醫院作產檢？

\_\_\_\_\_

54 B3.1



B4. 一般懷孕的情形，醫師總是鼓勵孕婦在七個月以前每個月檢查一次，八、九個月時兩週檢查一次，到了最後一個月則每週檢查一次，妳在這一胎懷孕期間是不是照這樣的方式作檢查？還是怎樣？

- 1. 完全遵照這種方式
- 2. 大致遵照這種方式
- 3. 每個月產檢做得到，但兩週或一週一次做不到
- 4. 接近產期才比較固定
- 5. 沒有定期，感覺有問題才去檢查

上題回答 1 或 2 者跳問 B5，回答 3 或 4 或 5 者，續問 B4.1

B4.1 妳這一胎懷孕總共做過幾次產前檢查？ \_\_\_\_\_ 次

B5. 請問妳這一胎懷孕期間有沒有預先檢查過胎兒的性別？

- 1. 有..... 續問 B5a
- 2. 沒有..... 跳問 B6

B5a. 用甚麼方法？  1. 超音波  
 2. 絨毛膜取樣  
 3. 羊水分析  
 4. 其他(說明) \_\_\_\_\_

B6. 請問妳在這一胎懷孕的產檢中，有沒有做下列特殊的檢查？

(a) 超音波檢查：  1. 有  2. 沒有  3. 不知道

如有，檢查的目的是甚麼？ \_\_\_\_\_

花費多少？ 新台幣 \_\_\_\_\_ 萬 \_\_\_\_\_ 千 \_\_\_\_\_ 百元

(b) 羊水分析：  1. 有  2. 沒有  3. 不知道

如有，檢查的目的是甚麼？ \_\_\_\_\_

花費多少？ 新台幣 \_\_\_\_\_ 萬 \_\_\_\_\_ 千 \_\_\_\_\_ 百元

(c) 絨毛膜檢查：  1. 有  2. 沒有  3. 不知道

如有，檢查的目的是甚麼？ \_\_\_\_\_

花費多少？ 新台幣 \_\_\_\_\_ 萬 \_\_\_\_\_ 千 \_\_\_\_\_ 百元

(d) B 型肝炎檢查：  1. 有  2. 沒有  3. 不知道

(e) 德國麻疹抗體檢驗：  1. 有  2. 沒有  3. 不知道

如果有，檢查的目的是甚麼？ \_\_\_\_\_

55 B4

56-57 B4.1

58 B5

59 B5.a

60 B6a 超音波

61

62, 63, 64 百元

65 B6b 羊水

66

67, 68, 69 百元

70 B6c 絨毛膜

71

72, 73, 74 百元

75 B6d B 肝

76 B6e 德國麻疹

77

如沒有，爲甚麼沒有做？ 1. 已出過疹有免疫力  
2. 有打疫苗  
3. 不知道要做這項檢查  
4. 其他：\_\_\_\_\_

B6.1 這胎產檢有沒有抽血？ 1. 有 2. 沒有 3. 不知道

B6.1a 如有抽血，知道抽血檢驗甚麼嗎？ \_\_\_\_\_

B6.2 這胎產檢有沒有驗尿？ 1. 有 2. 沒有 3. 不知道

B6.2a 如有驗尿，驗尿的目的是甚麼？ \_\_\_\_\_

B7. 妳這一胎的生產（或自然流產）場所是在什麼地點？

- 1. 衛生所、群醫中心
- 2. 公立醫院
- 3. 軍醫院
- 4. 榮民醫院
- 5. 公立大學附屬醫院
- 6. 私立大學附屬醫院
- 7. 私立醫院
- 8. 私人診所
- 9. 開業助產士
- 10. 其他(請說明\_\_\_\_\_)

活產的情形才問 B8-B9.4 的問題，自然流產或死產跳至 B10，繼續問近五年內的再上一次事件，若再沒有發生於 76 年以後的事件，則跳問 B20。

B8. 妳這一胎是用什麼方式生產的？

- 1. 自然(陰道)生產
- 2. 催生(陰道)生產
- 3. 產鉗
- 4. 真空吸引術
- 5. 剖腹生產
- 6. 其他(請說明\_\_\_\_\_)

B8.1 妳記得這一胎出生體重有多少公克？ \_\_\_\_\_ 公克

B9. 有的小孩生出來後發現畸型或異常的現象，請問妳這一胎出生後有沒有任何異常？

- 1. 有..... 續問 B9.1
- 2. 沒有..... 跳問 B9.2

B9.1 什麼樣的異常？ \_\_\_\_\_

78 B6e

79 B6.1 抽血

80,81 B6.1a

82 B6.2 驗尿

83,84 B6.2a

85,86 B7

87 B8

88-89 百公克

90 B9

91 B9.1

B9. 1a 出生後妳有做什麼處理?

<sup>92</sup> B9. 1a

B9. 2 這一胎出生後，妳有沒有讓孩子採腳跟血做檢查?

- 1. 有.....跳問 B9. 2a 及續問 B9. 3
- 2. 沒有.....續問 B9. 2b
- 3. 不知道...跳問 B9. 3

<sup>93</sup> B9. 2

B9. 2a 妳知道這項檢查的目的嗎? 請告訴我。

說明\_\_\_\_\_

<sup>94</sup> B9. 2a

B9. 2b 爲甚麼沒有採腳跟血做檢查?

- 1. 不知道要做..跳 B9. 3
- 2. 不願意接受..續 B9. 2c

<sup>95</sup> B9. 2b

B9. 2c 爲甚麼不願意做?

理由\_\_\_\_\_

<sup>96</sup> B9. 2c

B9. 3 妳生這一胎在醫院或接生地方住了幾天? \_\_\_\_\_天

<sup>97-98</sup> B9. 3

B9. 4 妳的嬰兒在醫院或接生地方住了幾天? \_\_\_\_\_天

<sup>99-100</sup> B9. 4

如果生產紀錄表還有其他發生於76年1月至81年4月的事件，則繼續再問前一次的經歷，否則跳問 B20。

<sup>3</sup>  
卡號<sup>11</sup>

B10. 事件排次\_\_\_\_\_;

B10. 1 產別: 1. 男活產 2. 女活產 3. 死產 4. 自然流產

B10. 2 結束日期 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月

<sup>12</sup> B10

<sup>13</sup> B10. 1

<sup>14-15</sup> 年

<sup>16-17</sup> 月

B11. 妳這一胎懷孕期間，有沒有做過產前檢查?

- 1. 沒有.....跳問 B17
- 2. 有.....續問 B12

<sup>18</sup> B11

B12. 妳這一胎懷孕期間做產前檢查的地點是一直在同一家醫院或診所? 還是中途有更換醫院的情形? 或是同時在多家醫院產檢?

- 1. 一直在同一家醫院或診所
- 2. 有更換產檢醫院或診所的情形
- 3. 同時在多家醫院或診所產檢

<sup>19</sup> B12

B13. 請問妳產前檢查的地點是哪裡？(如 B12. 答 2 或 3，可複選)

- 1. 衛生所、群醫中心
- 2. 公立醫院
- 3. 軍醫院
- 4. 榮民醫院
- 5. 公立大學附屬醫院
- 6. 私立大學附屬醫院
- 7. 私立醫院
- 8. 私人診所
- 9. 開業助產士
- 10. 其他(請說明\_\_\_\_\_)

<sup>20-21</sup> B13

同在一家檢查者，跳問 B14；否則續問 B13.1

B13.1 妳當時為什麼要更換產檢地點或在多家醫院作產檢？

<sup>22</sup> B13.1

B14. 一般懷孕的情形，醫師總是鼓勵孕婦在有身七個月以前每個月檢查一次，八、九個月時兩週檢查一次，到了最後一個月則每週檢查，妳在這一胎懷孕期間是不是遵從這樣的檢查模式？還是怎樣？

- 1. 完全遵照這種模式
- 2. 大致遵照這種模式
- 3. 每個月產檢做得到，但兩週或一週一次做不到
- 4. 接近產期才比較固定
- 5. 沒有定期，感覺有問題才去檢查

<sup>23</sup> B14

上題回答 1 或 2 者跳問 B5，回答 3 或 4 或 5 者續問 B14.1

B14.1 妳這一胎懷孕總共做過幾次產前檢查？\_\_\_\_\_次

<sup>24-25</sup> B14.1

B15. 請問妳這一胎懷孕期間有沒有預先檢查過胎兒的性別？

- 1. 有.....續問 B5a
- 2. 沒有.....跳問 B6

<sup>26</sup> B15

B15a. 用甚麼方法？  
1. 超音波  
2. 絨毛膜取樣  
3. 羊水分析  
4. 其他(說明\_\_\_\_\_)

<sup>27</sup> B15.a

B16. 請問妳在這一胎懷孕的產檢中，有沒有做下列特殊的檢查？

(a) 超音波檢查：1. 有 2. 沒有 3. 不知道

如有，檢查的目的是甚麼？\_\_\_\_\_

花費多少？ 新台幣\_\_\_\_\_萬\_\_\_\_\_千\_\_\_\_\_百元

(b) 羊水分析：1. 有 2. 沒有 3. 不知道

如有，檢查的目的是甚麼？\_\_\_\_\_

花費多少？ 新台幣\_\_\_\_\_萬\_\_\_\_\_千\_\_\_\_\_百元

(c) 絨毛膜檢查：1. 有 2. 沒有 3. 不知道

如有，檢查的目的是甚麼？\_\_\_\_\_

花費多少？ 新台幣\_\_\_\_\_萬\_\_\_\_\_千\_\_\_\_\_百元

(d) B型肝炎檢查：1. 有 2. 沒有 3. 不知道

(e) 德國麻疹抗體檢驗：1. 有 2. 沒有 3. 不知道

如果有，檢查的目的是甚麼？\_\_\_\_\_

如沒有，為甚麼沒有做？1. 已出過疹有免疫力  
2. 有打疫苗  
3. 不知道要作這項檢查  
4. 其他：\_\_\_\_\_

B16.1 這胎產檢有沒有抽血？1. 有 2. 沒有 3. 不知道

B16.1a 如有抽血，知道抽血檢驗甚麼嗎？\_\_\_\_\_

B16.2 這胎產檢有沒有驗尿？1. 有 2. 沒有 3. 不知道

B6.2a 如有驗尿，驗尿的目的是甚麼？\_\_\_\_\_

B17. 妳這一胎的生產（或自然流產）場所是在什麼地點？

- 1. 衛生所、群醫中心
- 2. 公立醫院
- 3. 軍醫院
- 4. 榮民醫院
- 5. 公立大學附屬醫院
- 6. 私立大學附屬醫院
- 7. 私立醫院
- 8. 私人診所
- 9. 開業助產士
- 10. 其他(請說明\_\_\_\_\_)

28 B16a 超音波

29

30, 31, 32 百元

33 B16b 羊水分析

34

35, 36, 37 百元

38 B16c 絨毛膜

39

40, 41, 42 百元

43 B16d B肝

44 B16e 德國麻疹

45

46

47 B16.1 抽血

48, 49 B16.1a

50 B16.2 驗尿

51, 52 B16.2a

53-54 B17

活產的情形才問 B18-B19.4 的問題，自然流產或死產跳問 B20，繼續問近五年內的再上一次事件，若再沒有發生於 76 年以後的事件，則跳問 B20。

B18. 妳這一胎是用什麼方式生產的？

- 1. 自然(陰道)生產
- 2. 催生(陰道)生產
- 3. 產鉗
- 4. 真空吸引術
- 5. 剖腹生產
- 6. 其他(請說明\_\_\_\_\_)

55 B18

B18.1 妳記得這一胎出生體重有多少公克？\_\_\_\_\_公克

56-57 百公克

B19. 有的小孩生出來後發現有畸型或異常的現象，請問妳這一胎出生後有沒有任何異常？

- 1. 有.....續問 B19.1
- 2. 沒有.....跳問 B19.2

58 B19

B19.1 什麼樣的異常？\_\_\_\_\_

59 B19.1

B19.1a 出生後妳有做什麼處理？  
\_\_\_\_\_

60 B19.1a

B19.2 這胎出生後，妳有沒有讓孩子採腳跟血做檢查？

- 1. 有.....跳問 B19.2a
- 2. 沒有.....續問 B19.2b
- 3. 不知道...跳問 B19.3

61 B19.2

B19.2a 妳知道這項檢查的目的嗎？請告訴我。

說明\_\_\_\_\_

62 B19.2a

B19.2b 爲甚麼沒有做腳後跟採血的檢查？

- 1. 不知道要做...跳 B19.3
- 2. 不願意接受...續 B19.2c

63 B19.2b

B19.2c 爲甚麼不願意做？

理由\_\_\_\_\_

64 B19.2c

B19.3 妳生這一胎在醫院或接生地方住了幾天？\_\_\_\_\_天

65-66 B19.3

B19.4 妳的嬰兒在醫院或接生地方住了幾天？\_\_\_\_\_天

67-68 B19.4

B20. 避免下一代有先天性的缺陷是現代社會很重視的事情，妳是不是知道在結婚以及懷孕時應該要注意哪些事，可以避免生出先天性缺陷兒？

先讓個案自述，個案未提及的項目再逐項探問，依答覆狀況打勾。

	自述知道	探問知道	不知道
(1) 男女避免近親結婚	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
(2) 結婚之前做健康檢查	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
(3) 有遺傳性疾病者避免生育	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
(4) 避免高齡生育	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
(5) 懷孕期間不可擅自服用藥物	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
(6) 懷孕期間避免吸煙及喝酒	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
(7) 懷孕期間避免受到放射線照射	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
(8) 懷孕期間避免受到病原感染	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
(9) 懷孕期間按時產前檢查	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
其他(請說明_____)			

- (1)  69
- (2)  70
- (3)  71
- (4)  72
- (5)  73
- (6)  74
- (7)  75
- (8)  76
- (9)  77
- 78

## 參、避 孕 實 行 狀 況

C1. 請問妳知道的避孕方法有什麼？

調查員：先讓受訪者自述，在自述欄打勾，個案未提及的方法並逐項加以探問，受訪者知道的在探問欄打勾，受訪者探問仍不知道的，在不知道欄打勾。

	. . . . .	. . . . .	. . . . .	
(1) . . . (.....) .	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/> 79 C1
(2) . . . . .	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/> 80
(3) . T	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/> 81
(4) . 7	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/> 82
(5) . . . . .	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	(5) <input type="checkbox"/> 83
(6) . . . (Nova-T)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/> 84
(7) . . . . .	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	(7) <input type="checkbox"/> 85
(8) 口服避孕藥	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	(8) <input type="checkbox"/> 86
(9) 事後避孕丸 (Morning-after Pill)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	(9) <input type="checkbox"/> 87
(10) 男用保險套	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	(10) <input type="checkbox"/> 88
(11) 女用保險套	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	(11) <input type="checkbox"/> 89
(12) 輸精管結紮	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	(12) <input type="checkbox"/> 90
(13) 輸卵管結紮	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	(13) <input type="checkbox"/> 91
(14) 子宮帽 (Diaphragm)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	(14) <input type="checkbox"/> 92
(15) 避孕海綿 (Sponge)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	(15) <input type="checkbox"/> 93
(16) 殺精虫藥片 (Foam)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	(16) <input type="checkbox"/> 94
(17) 殺精虫藥膏 (Jelly)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	(17) <input type="checkbox"/> 95
(18) 避孕薄膜 (Film)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	(18) <input type="checkbox"/> 96
(19) 避孕打針 (Depo-Provera)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	(19) <input type="checkbox"/> 97
(20) 諾普蘭植入 (Norplant)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	(20) <input type="checkbox"/> 98
(21) 月經週期法	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	(21) <input type="checkbox"/> 99
(22) 基礎體溫法	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	(22) <input type="checkbox"/> 100
(23) 陰道分泌物觀察	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	(23) <input type="checkbox"/> 12
(24) 性交中斷法 (Withdraw)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	(24) <input type="checkbox"/> 13
(25) 事後沖洗	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	(25) <input type="checkbox"/> 14

其他被訪者自己提出的方法： \_\_\_\_\_

15-16

C2. 妳或妳的先生目前有沒有在避孕？

- 1. 有 → 續問 C3
- 2. 沒有 → 跳問 C12

17 C2



C3. 你們避孕是爲了不想再生了，還是暫時不生晚一點再生？

- 1. 不想再生(停止生育)
- 2. 暫時不生(間隔生育)

18 C3

C4. 你們現在使用什麼避孕方法？(在同時併用二種方法的情況下，可以複選)

- |                                     |                                       |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> (1) 樂普     | <input type="checkbox"/> (14) 子宮隔膜    |
| <input type="checkbox"/> (2) 子宮環    | <input type="checkbox"/> (15) 避孕海綿    |
| <input type="checkbox"/> (3) 銅 T    | <input type="checkbox"/> (16) 殺精虫藥片   |
| <input type="checkbox"/> (4) 銅 7    | <input type="checkbox"/> (17) 殺精虫藥膏   |
| <input type="checkbox"/> (5) 母體樂    | <input type="checkbox"/> (18) 避孕薄膜    |
| <input type="checkbox"/> (6) 樂母麗    | <input type="checkbox"/> (19) 避孕打針    |
| <input type="checkbox"/> (7) 銅百合    | <input type="checkbox"/> (20) 諾普蘭植入   |
| <input type="checkbox"/> (8) 口服避孕藥  | <input type="checkbox"/> (21) 月經週期法   |
| <input type="checkbox"/> (9) 事後避孕丸  | <input type="checkbox"/> (22) 基礎體溫法   |
| <input type="checkbox"/> (10) 男用保險套 | <input type="checkbox"/> (23) 陰道分泌物檢查 |
| <input type="checkbox"/> (11) 女用保險套 | <input type="checkbox"/> (24) 性交中斷法   |
| <input type="checkbox"/> (12) 輸精管結紮 | <input type="checkbox"/> (25) 事後沖洗    |
| <input type="checkbox"/> (13) 輸卵管結紮 |                                       |

19-20 方法(一)

21-22 方法(二)

23-24 方法(三)

其他被訪者自己提出的方法：\_\_\_\_\_

25-26

C4.1 除了上面所提到的，請問你們還有兼用其他的方法配合避孕嗎？

- 0. 沒有
- 有，甚麼方法？\_\_\_\_\_

27-28 C4.1

### 注 意！

以下的問題是根據被訪者以及她的丈夫目前正在使用中的避孕方法來問，請依下列指示，繼續問該方法有關的問題。

- 裝子宮內避孕器者 →C5
- 使用口服避孕藥者 →C6
- 使用男用保險套者 →C7
- 女性輸卵管結紮者 →C8
- 男性輸精管結紮者 →C9
- 使用月經週期法者 →C10
- 使用基礎體溫法者 →C10
  
- 上述外其他方法者 →C11
  
- 沒使用任何方法者 →C12、C13
  
- 個別的方法問完後 →都回到 C14

針對使用各型子宮內避孕器(C4 答 1-7)者，問下列 C5 至 C5.7 的問題

C5. 妳目前使用的\_\_\_\_\_ (IUD 型式) 裝置多久了? 或是什麼時候裝置的?

1. 已使用\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_個月;或  
 2. 從民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月開始裝置

C5.1 妳為什麼會用子宮內避孕器來避孕?  
 \_\_\_\_\_

C5.2 妳是在下列哪種地點裝的?

1. 衛生所、群醫中心  
 2. 公立醫院  
 3. 軍醫院  
 4. 榮民醫院  
 5. 公立大學附屬醫院  
 6. 私立大學附屬醫院  
 7. 私立醫院  
 8. 私人診所  
 9. 開業助產士  
 10. 其他(請說明\_\_\_\_\_)

C5.3 為什麼妳會選在那裡裝? \_\_\_\_\_

調查員：請將上述答案勾在下列適當歸類項。

1. 收費合理                       5. 人家介紹  
 2. 交通方便                       6. 時間方便  
 3. 技術可靠                       7. 習慣因素  
 4. 服務親切                       8. 其他原因\_\_\_\_\_

C5.4 妳以前裝過子宮內避孕器嗎? 或這是妳第一回裝避孕器?

1. 第一回裝避孕器.: 跳問 C5.6  
 2. 以前裝過..... 續問 C5.4a

C5.4a 連這一回在內，妳一共裝過幾次子宮內避孕器?

\_\_\_\_\_次

C5.5 (C5.4 答 2 者) 妳這一次再度裝置避孕器的原因是什麼?

1. 時間到了應該要換  
 2. 前次裝置後身體不適應(如出血、腹痛)取出再裝  
 3. 前次裝置後排出再裝  
 4. 停一段時間沒用避孕器，重新再用  
 5. 其他原因(說明)\_\_\_\_\_

29 C5 答案形式

30-31 年  
  32-33 (個)月

34-35 C5.1

36-37 C5.2

38 C5.3

39 C5.4

40 C5.4a

41 C5.5

C5.6 妳這一次裝這一個子宮內避孕器，總共花了多少錢？  
(連掛號、藥費…等)

約新台幣\_\_\_\_\_元

C5.6a 上述費用有沒有包括婦產科其他方面的費用？

- 1. 沒有，純粹只爲了裝避孕器
- 2. 含有生產費用等
- 3. 含有人工流產費用等
- 4. 含有治療其他疾病的費用等
- 5. 不知道

C5.7 妳這次使用有沒有發生不適應的情形？  
如有，是什麼樣的情形？(可複選)

- 0. 沒有
- 1. 出血、月經延長或不規則
- 2. 腹痛
- 3. 頭暈
- 4. 陰道分泌物增加
- 5. 其他(請說明)\_\_\_\_\_

→ 跳問 C14

- 42 萬
- 43 千
- 44 百元

45 C5.6a

- 46 副作用一
- 47 副作用二
- 48 副作用三

針對使用口服避孕藥者，問下列 C6 至 C6.7 的問題

C6. 妳連續服用避孕藥已有多久了？或什麼時候起服用的？

- 1. 已連續服用\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_個月；或
- 2. 從民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月起服用至今

C6.1 妳爲什麼會使用這個方法來避孕呢？

\_\_\_\_\_

C6.2 妳是從哪裡買得口服避孕藥的？

- 1. 衛生所、群醫中心
- 2. 公立醫院
- 3. 軍醫院
- 4. 榮民醫院
- 5. 公立大學附屬醫院
- 6. 私立大學附屬醫院
- 7. 私立醫院
- 8. 私人診所
- 9. 一般藥房
- 10. 衛生所代發站
- 11. 衛生所人員來訪提供的
- 12. 其他(請說明)\_\_\_\_\_

49 答案形式

- 50-51 年
- 52-53 (個)月

54-55 C6.1

56-57 C6.2

C6.3 一個月份的口服避孕藥花妳多少錢?

新台幣\_\_\_\_\_元

58 百  
 59 十  
 60 元

C6.4 妳通常是一個月一個月地買避孕藥，  
或是一次買好幾個月份的量?

1. 每月購買  
 通常一次拿\_\_\_\_\_個月份

61-62 C6.4

C6.5 妳現在服用的避孕藥是哪一種牌子的?  
或者請妳拿給我看看。

商品名\_\_\_\_\_

63-64 C6.5

C6.6 妳目前使用避孕藥有沒有發生不舒服的情形?  
如有，是什麼樣的情形?

0. 沒有不舒服  
 1. 月經不規則、停經、點狀出血等  
 2. 噁心  
 3. 嘔吐  
 4. 胃痛  
 5. 頭痛、頭暈  
 6. 腹痛、腹脹  
 7. 發胖、體重增加  
 8. 皮膚不適  
 9. 其他(說明) \_\_\_\_\_

65 副作用一  
 66 副作用二  
 67 副作用三

C6.7 一般人會認為避孕藥必須天天吃相當麻煩，妳為什麼不用別的方法呢?

\_\_\_\_\_

68-69 C6.7

→ 跳問 C14

針對使用男用保險套避孕者，問下列 C7 至 C7.6 的問題

C7. 你們夫婦使用保險套避孕已有多久的的時間了?

1. 已使用\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_個月；或  
 2. 從民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月開始使用

70 答案形式

71-72 年  
  73-74 (個)月

C7.1 你們是只用保險套避孕，還是有併用其他的方法?

1. 只用保險套.....跳問 C7.2.  
 2. 配合使用其他方法• 續問 C7.1a

75 C7.1

C7.1a 什麼方法? \_\_\_\_\_

76-77 C7.1a

C7.2 你先生有沒有每次使用保險套，還是怎樣的使用情形？

- 1. 每次使用
- 2. 一半以上的次數有使用
- 3. 使用次數不到一半
- 4. 只有危險期才用

78 C7.2

C7.3 通常是妳或妳先生在買保險套？

- 1. 自己
- 2. 先生

79 C7.3

C7.4 妳(們)是從哪裡買得保險套的？

- 1. 衛生所、群醫中心
- 2. 公立醫院
- 3. 軍醫院
- 4. 榮民醫院
- 5. 公立大學附屬醫院
- 6. 私立大學附屬醫院
- 7. 私立醫院
- 8. 私人診所
- 9. 一般藥房
- 10. 衛生所代發站
- 11. 衛生所人員來訪提供的
- 12. 超級商店
- 13. 其他(請說明\_\_\_\_\_)

80-81 C7.4

C7.5 一打保險套花多少錢？

新台幣\_\_\_\_\_元

82 百  
83 十  
84 元

C7.6 一般人認為保險套使用上很麻煩，而且容易因疏忽或使用不當而失敗，你們為什麼不用其他避孕方法呢？

理由\_\_\_\_\_

85-86 C7.6

→ 跳問 C14

針對輸卵管結紮者、問下列 C8 至 C8.7a 的問題

C8. 妳結紮手術是什麼時候做的？或妳已經結紮多久了？

- 1. 已結紮\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_個月，或；
- 2. 在民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月做結紮手術

87 答案形式  
88-89 年  
90-91(個)月

C8a. 二次結紮者：

第一次：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_個月前，或；  
在民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月做

C8.1 妳是在下列哪種地點做結紮手術的？

- 1. 衛生所、群醫中心
- 2. 公立醫院
- 3. 軍醫院
- 4. 榮民醫院
- 5. 公立大學附屬醫院
- 6. 私立大學附屬醫院
- 7. 私立醫院
- 8. 私人診所
- 9. 開業助產士
- 10. 其他(請說明\_\_\_\_\_)

C8.2 妳為什麼要用這個方法避孕？

理由\_\_\_\_\_

C8.3 妳做結紮手術、總共花了多少錢？(連掛號、藥費等)

約新台幣\_\_\_\_\_元

C8.3a 上述費用有沒有包括治療婦產科疾病的費用？

- 1. 沒有、純粹只爲了作結紮手術
- 2. 含有生產費用等
- 3. 含有人工流產費用等
- 4. 含有治療其他疾病的費用等
- 5. 不知道

C8.4 結紮手術後有沒有發生不適應的情形？

如有，是什麼樣的情形？

- 0. 沒有
- 1. 發炎(子宮、卵巢或輸卵管)
- 2. 月經不順、停經、經痛等
- 3. 頭痛、頭暈
- 4. 下腹痛
- 5. 腰酸背疼
- 6. 發胖、體重增加
- 7. 其他(說明)\_\_\_\_\_

92 答案形式

93-94 年

95-96 (個)月

97-98 C8.1

99-100 C8.2

5 卡號<sup>11</sup>

12 萬

13 千

14 百元

15 C8.3a

16 副作用一

17 副作用二

18 副作用三

C8.5 結紮後，妳感覺好呢？還是感到後悔？

- 1. 感覺好
- 2. 感到後悔
- 3. 沒感覺好或不好

C8.6 有人認為結紮後就不能再生育了不太好，妳為什麼不用別的方法避孕呢？

理由\_\_\_\_\_

C8.7 你們曾經考慮過由妳的先生做結紮手術嗎？

- 0. 未曾考慮
- 1. 曾經考慮.... 續問 C8.7a

C8.7a 為什麼最後決定由妳來做手術呢？

\_\_\_\_\_

→ 跳問 C14

針對輸精管結紮者，問下列 C9 至 C9.7a 的問題

C9. 妳先生是在什麼時候做結紮手術的？或妳先生已經結紮多久了？

- 1. 已結紮\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_個月，或；
- 2. 在民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月做結紮手術

C9a. 二次結紮者：

第一次：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_個月前，或；  
在民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月做

C9.1 妳先生是在下列哪種地點做結紮手術的？

- 1. 衛生所、群醫中心
- 2. 公立醫院
- 3. 軍醫院
- 4. 榮民醫院
- 5. 公立大學附屬醫院
- 6. 私立大學附屬醫院
- 7. 私立醫院
- 8. 私人診所
- 10. 其他(請說明\_\_\_\_\_)

19 C8.5

20-21 C8.6

22 C8.7

23 C8.7a

24 答案形式

25-26 年  
27-28 (個)月

29 答案形式

30-31 年  
32-33 (個)月

34-35 C9.1

C9.2 你們為什麼要用這個方法避孕？

理由\_\_\_\_\_

36-37 C9.2

C9.3 妳先生做結紮手術、總共花了多少錢？（連掛號、藥費等）

約新台幣\_\_\_\_\_元

38 萬  
 39 千  
 40 百元

C9.3a 上述費用有沒有包括治療泌尿科方面疾病的費用？

0. 沒有，純粹只為了做結紮手術  
 1. 包括其他治療費用

41 C9.3a

C9.4 妳先生做結紮手術後有沒有發生不適應的情形？  
如有，是什麼樣的情形？

0. 沒有  
 1. 生殖器官發炎  
 2. 下腹痛  
 3. 四肢無力  
 4. 肩腰酸痛  
 5. 頭痛、頭暈  
 6. 發胖、體重增加  
 7. 其他(說明)\_\_\_\_\_

42 副作用一  
 43 副作用二  
 44 副作用三

C9.5 結紮後，你們感覺好呢？還是感到後悔？

1. 感覺好  
 2. 感到後悔  
 3. 沒感覺好或不好

45 C9.5

C9.6 有人認為結紮後就不能再生育了不太好，你們為什麼不用別的方法避孕呢？

理由\_\_\_\_\_

46-47 C9.6

C9.7 你們曾經考慮過由妳來作結紮手術嗎？

0. 未曾考慮  
 1. 曾經考慮.....續問 C9.7a

48 C9.7  
1

C9.7a 為什麼最後決定由妳先生來作手術呢？

\_\_\_\_\_

49 C9.7a

→ 跳問 C14



針對使用月經週期法或基礎體溫法者，問下列 C10 至 C10.4 的問題

C10. 妳使用月經週期法或基礎體溫法避孕已有多久的時間了？  
或從何時開始使用？

1. 已使用\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_個月；或，  
2. 從民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月開始使用

C10.1 妳是只有用月經週期法(或基礎體溫法)呢？  
還是有配合其他的方法？

1. 只用月經週期法或基礎體溫法.....跳問 C10.2  
2. 配合使用其他方法.....續問 C10.1a

C10.1a 什麼方法？\_\_\_\_\_

C10.2 妳為什麼要用這個方法避孕？

理由\_\_\_\_\_

C10.3 妳是從哪裡學得月經週期法或基礎體溫法的？(可複選)

1. 學校  
2. 衛生所人員  
3. 衛生教育單張或小冊  
4. 書報雜誌報導或宣傳  
5. 其他(說明)\_\_\_\_\_

C10.4 一般認為這種避孕方法容易失敗不太可靠，為什麼  
妳不用其他避孕效果較有保障的方法呢？

理由\_\_\_\_\_

→ 跳問 C14

針對使用其他方法(非 IUD、口服藥、保險套、結紮、月經週期法  
或基礎體溫法者)，問下列 C11 至 C11.4 的問題

C11. 妳從什麼地方知道使用\_\_\_\_\_這種避孕方法的？

1. 公立醫院的醫師介紹  
2. 私立醫院診所的醫師介紹  
3. 衛生所人員介紹  
4. 藥房介紹  
5. 親戚朋友同事鄰居介紹  
6. 書報雜誌介紹或廣告  
7. 廣告郵購  
8. 其他(說明)\_\_\_\_\_

50 答案形式

51-52 年

53-54 (個)月

55 C10.1

56-57 C10.1a

58-59 C10.2

60 C10.3

61-62 C10.4

63-64 方法代號

65-66

C11.1 妳爲什麼要用這個方法避孕?

理由\_\_\_\_\_

67-68 C11.1

C11.2 妳的親戚或朋友之間也有使用同樣方法的嗎?

- 0. 沒有
- 1. 有
- 2. 不知道

69 C11.2

C11.3 妳用這種避孕方法有多久了? 從什麼時候起用這方法?

- 1. 已使用\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_個月; 或
- 2. 從民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月開始使用

70 答案形式

71-72 年

73-74 (個)月

C11.4 妳爲什麼不使用其他較普遍的避孕方法呢?

理由\_\_\_\_\_

75-76 C11.4

→ 跳問 C14

針對目前未使用避孕方法的個案，問下列 C12 至 C13.3 的問題

C12. 妳目前有沒有懷孕?

- 1. 有
- 2. 沒有
- 3. 不確定

77 C12

C13. 妳或妳先生以前使用過避孕方法嗎?

- 1. 有..... 續問 C13a
- 2. 沒有..... 跳問 C13.2

78 C13

C13a. 你們用過什麼避孕方法呢? (寫最主要的一、二種)

(1) \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_

79-80 方法一

81-82 方法二

C13.1 從妳上次使用避孕方法到現在已有多久沒有避孕了?

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_個月 不知道

83-84 年

85-86 (個)月

C13.2 爲什麼妳現在沒有使用避孕方法？(可複選)

- 1. 懷孕中
- 2. 希望生育(期待受孕)
- 3. 老了不會懷孕
- 4. 身體不好不會懷孕
- 5. 不孕症
- 6. 正餵奶中，不會懷孕
- 7. 產後無月經不會懷孕
- 8. 產後不久
- 9. 不需要避孕(分床、很少性生活)
- 10. 家人反對
- 11. 不知道避孕方法
- 12. 擔心避孕方法的副作用
- 13. 不愛用、不想用、覺得不自然
- 14. 其他(說明) \_\_\_\_\_

C13.3 妳是不是想將來要使用避孕方法？

- 1. 是
- 2. 不是

87-88 副作用一  
  89-90 副作用二  
  91-92 副作用三

93 C13.3

除了 C13 回答 2 者(過去及現在從未使用過避孕方法者)跳問第 26 頁之外，一律都問 C14。

C14. 在你們夫婦使用避孕方法的生活中，你們曾經意外懷孕嗎？

- 0. 未曾.....跳問 第 26 頁
- 1. 曾經.....續問 C14a

C14a. 有過幾次? \_\_\_\_\_次

94 C14

95-96 C14.a



## 肆、婦女健康與哺育行為

被訪者如果有任何活產經驗問 D1 至 D1.2 的問題，否則跳問 D3

D1. 妳最小的孩子生出來後有沒有餵過母乳？

1. 有  
2. 沒有.....跳問 D1.4

D1.1 餵母乳的時間有多久？幾天？幾週？或幾個月？

\_\_\_\_\_天；或\_\_\_\_\_週；或\_\_\_\_\_個月

D1.2 餵母乳期間有沒有混合餵牛奶或其他食物？

1. 有.....續問 D1.3  
2. 沒有....跳問 D2

D1.3 餵母乳多久以後開始混合牛奶或其他食物？

\_\_\_\_\_天；或\_\_\_\_\_週；或\_\_\_\_\_個月.....跳問 D2

D1.4 為什麼妳沒有餵母乳呢？

理由\_\_\_\_\_

31 D1

32 D1.1 回答形式

33-34 D1.1

35 D1.2

36 D1.3 回答形式

37-38

39 D1.4 理由一

40 D1.2 理由二

D2. 請問有沒有人教妳如何餵母乳？

1. 有.....續問 D2.1  
2. 沒有...跳問 D4

D2.1 是誰？（可以複選）...跳問 D4

1. 母親  
2. 婆婆  
3. 妯娌  
4. 護理人員  
5. 其他(說明)

41 D2

42 D2.1

無任何活產經驗者問 D3

D3. 如果妳有孩子的話，妳會餵母乳一個月或以上嗎？

1. 會  
2. 不會

43 D3

D4. 妳抽不抽煙？一天抽多少？或一週抽多少？

1. 從不抽煙.....跳問 D5  
2. 好奇或應付人情抽過煙，但不會自己抽煙.....跳問 D5  
3. 偶爾抽煙，不一定每天抽煙  
4. 每天抽煙，一、二支到四、五支左右  
5. 每天抽煙六支以上

44 D4



D7. 妳有沒有做過乳癌檢查?

- 1. 有.....續問 D7.1
- 2. 沒有.....跳問 D7.2

52 D7

D7.1 是誰幫妳做乳癌檢查的? (可勾多項) 跳問 D7.3

- 1. 醫師
- 2. 護士
- 3. 自己
- 4. 其他(請說明\_\_\_\_\_)

53 D7.1

D7.2 知不知道乳癌自我檢查的方法?

- 1. 知道
- 2. 不知道

54 D7.2

D7.3 怎麼知道乳癌自我檢查的方法? (可以複選)

- 1. 醫師指導
- 2. 醫院診所護士指導
- 3. 看教學錄影帶示範
- 4. 看書報雜誌說明
- 5. 其他(說明\_\_\_\_\_)

55 D7.3

## 伍、基本狀況

E1. 妳接受的最高學校教育是什麼？有沒有畢業？或唸到幾年級？

未受 正規教育		小學年級	初中(職)	高中(職) (五)	二三專、大學 專	研究所
不識字	識字	一 二 三 四 五 六	一 二 三	一 二 三	一 二 三 四	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
00	90	010203040506	07 08 09	10 11 12	13 14 15 16	17+

56-57 E1 年

E2. 妳先生接受的最高學校教育是什麼？有沒有畢業？或唸到幾年級？

未受 正規教育		小學年級	初中(職)	高中(職) (五)	二三專、大學 專	研究所
不識字	識字	一 二 三 四 五 六	一 二 三	一 二 三	一 二 三 四	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
00	90	010203040506	07 08 09	10 11 12 (士 校)	13 14 15 16 (官 校)	17+

58-59 E2 年

E3. 妳的籍貫是本省閩南、本省客家、外省、原住民或其他地方？

- 1. 本省閩南人
- 2. 本省客家人
- 3. 外 省 人
- 4. 原 住 民
- 5. 其 他

60 E3

E4. 妳先生的籍貫是本省閩南、本省客家、外省、原住民或其他地方？

- 1. 本省閩南人
- 2. 本省客家人
- 3. 外 省 人
- 4. 原 住 民
- 5. 其 他

61 E4

E5. 妳有沒有在工作賺錢？

- 1. 有.....跳問 E5.2
- 2. 沒有.....跳問 E5.1

62 E5

E5.1 妳有沒有不定時的副業工作？

- 1. 有.....續問 E5.2
- 2. 沒有.....跳問 E6

63 E5.1

E5.2 妳是給人僱用還是作自己的或丈夫的(家庭的)事業？

- 1. 自己的事業(包括農場、商店、企業公司)
- 2. 家庭的事業(包括農場、商店、企業公司)
- 3. 給人僱用
- 4. 其 他

64 E5.2



E5.3 妳主要是做什麼工作? (工作內容及職稱)

65-66 E5.3

E6. 妳先生主要是做什麼工作? (工作內容及職稱)

67-68 E6

E7. 妳家裡有沒有下列設備?

(a) 電	視	<input type="checkbox"/> 1. 有	<input type="checkbox"/> 2. 沒有
(b) 電	冰 箱	<input type="checkbox"/> 1. 有	<input type="checkbox"/> 2. 沒有
(c) 洗	衣 機	<input type="checkbox"/> 1. 有	<input type="checkbox"/> 2. 沒有
(d) 音	響	<input type="checkbox"/> 1. 有	<input type="checkbox"/> 2. 沒有
(e) 錄	放 影 機	<input type="checkbox"/> 1. 有	<input type="checkbox"/> 2. 沒有
(f) 微	波 爐	<input type="checkbox"/> 1. 有	<input type="checkbox"/> 2. 沒有
(g) 除	濕 機	<input type="checkbox"/> 1. 有	<input type="checkbox"/> 2. 沒有
(h) 電	話	<input type="checkbox"/> 1. 有	<input type="checkbox"/> 2. 沒有
(i) 自	用 轎 車	<input type="checkbox"/> 1. 有	<input type="checkbox"/> 2. 沒有
(j) 貨	車	<input type="checkbox"/> 1. 有	<input type="checkbox"/> 2. 沒有
(k) 電	腦	<input type="checkbox"/> 1. 有	<input type="checkbox"/> 2. 沒有
(l) 鋼	琴	<input type="checkbox"/> 1. 有	<input type="checkbox"/> 2. 沒有

69 E7(a)  
 70 (b)  
 71 (c)  
 72 (d)  
 73 (e)  
 74 (f)  
 75 (g)  
 76 (h)  
 77 (i)  
 78 (j)  
 79 (k)  
 80 (l)

E8. 妳本人有沒有參加任何保險, 如公保或公保的眷保、勞保、農保、或商業公司的保險, 或是妳具有軍人、軍眷或榮譽的身份?

0. 沒有..... 跳問 E9  
1. 有..... 續問 E8.1

81 E8

E8.1 妳參加的保險有哪些? (請逐項探問)

(a) 公	保	<input type="checkbox"/> 1. 有	<input type="checkbox"/> 2. 沒有
(b) 公	眷 保	<input type="checkbox"/> 1. 有	<input type="checkbox"/> 2. 沒有
(c) 勞	保	<input type="checkbox"/> 1. 有	<input type="checkbox"/> 2. 沒有
(d) 勞	眷 保	<input type="checkbox"/> 1. 有	<input type="checkbox"/> 2. 沒有
(e) 農	保	<input type="checkbox"/> 1. 有	<input type="checkbox"/> 2. 沒有
(f) 軍	人 身 份	<input type="checkbox"/> 1. 有	<input type="checkbox"/> 2. 沒有
(g) 軍	眷 身 份	<input type="checkbox"/> 1. 有	<input type="checkbox"/> 2. 沒有
(h) 榮	眷 身 份	<input type="checkbox"/> 1. 有	<input type="checkbox"/> 2. 沒有
(l) 商	業 公 司 保	<input type="checkbox"/> 1. 有	<input type="checkbox"/> 2. 沒有

82 E8.1(a)  
 83 (b)  
 84 (c)  
 85 (d)  
 86 (e)  
 87 (f)  
 88 (g)  
 89 (h)  
 90 (i)

E8.2 妳所參加的保險有沒有包括下列的給付?

(a) 醫療	<input type="checkbox"/> 1. 有	<input type="checkbox"/> 2. 沒有	<input type="checkbox"/> 3. 不知道
(b) 生育	<input type="checkbox"/> 1. 有	<input type="checkbox"/> 2. 沒有	<input type="checkbox"/> 3. 不知道
(c) 流產	<input type="checkbox"/> 1. 有	<input type="checkbox"/> 2. 沒有	<input type="checkbox"/> 3. 不知道
(d) 傷殘	<input type="checkbox"/> 1. 有	<input type="checkbox"/> 2. 沒有	<input type="checkbox"/> 3. 不知道
(e) 死亡	<input type="checkbox"/> 1. 有	<input type="checkbox"/> 2. 沒有	<input type="checkbox"/> 3. 不知道
(f) 退休	<input type="checkbox"/> 1. 有	<input type="checkbox"/> 2. 沒有	<input type="checkbox"/> 3. 不知道
(g) 儲蓄	<input type="checkbox"/> 1. 有	<input type="checkbox"/> 2. 沒有	<input type="checkbox"/> 3. 不知道

91 E8.2(a)  
92 (b)  
93 (c)  
94 (d)  
95 (e)  
96 (f)  
97 (g)

E9. 妳的公公或婆婆仍在世嗎?

1. 兩者都在.....續問 E9.1  
2. 其一仍在.....續問 E9.1  
3. 都不在.....結束訪問

98 E9

E9.1 他們目前有沒有和妳們同住一起? 如果沒有, 那他們是自己住嗎?  
還是和什麼人同住?

1. 和受訪者夫妻同住  
2. 自己住  
3. 和丈夫其他兄弟姐妹同住

99 E9.1

E9.2 妳的公公和婆婆今年幾足歲?

公公 \_\_\_\_\_ 歲

100-101 公公

婆婆 \_\_\_\_\_ 歲

102-103 婆婆

訪問結束時間

\_\_\_\_\_ 午 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分