

第七次家庭與生育力調查變項清單

變項名稱	Type	變項說明
SER_NO	Num	個案編號
ID5	Num	完訪月
ID6	Num	完訪日
ID7	Num	調查員
ID9	Num	初閱者
ID10	Num	輔導員
ID11	Num	複閱者
ID12	Num	過錄員
A1_Y	Num	出生年
A1_M	Num	出生月
A2_Y	Num	結婚年
A2_M	Num	結婚月
A3	Num	再婚
A3_1_Y	Num	初次結婚年
A3_1_M	Num	初次結婚月
A3_2_Y	Num	最近再婚年
A3_2_M	Num	最近再婚月
A3_3	Num	先生有否再婚
A4_A	Num	活產次數
A4_B	Num	死產次數
A4_C	Num	自然流產次數
A5	Num	活產子女中未滿週歲死亡數
A5_1	Num	事件一
A5_1_Y	Num	事件一結束年
A5_1_M	Num	事件一結束月
A5_1_01	Num	事件一產別
A5_1_02	Num	事件一非活產懷孕月數
A5_1_03	Num	事件一未滿週歲死亡
A5_1_04	Num	事件一未滿足月死亡
A5_2	Num	事件二
A5_2_Y	Num	事件二結束年
A5_2_M	Num	事件二結束月
A5_2_01	Num	事件二產別
A5_2_02	Num	事件二非活產懷孕月數
A5_2_03	Num	事件二未滿週歲死亡
A5_2_04	Num	事件二未滿足月死亡
A5_3	Num	事件三
A5_3_Y	Num	事件三結束年
A5_3_M	Num	事件三結束月
A5_3_01	Num	事件三產別

第七次家庭與生育力調查變項清單

變項名稱	Type	變項說明
A5_3_02	Num	事件三非活產懷孕月數
A5_3_03	Num	事件三未滿週歲死亡
A5_3_04	Num	事件三未滿足月死亡
A5_4	Num	事件四
A5_4_Y	Num	事件四結束年
A5_4_M	Num	事件四結束月
A5_4_01	Num	事件四產別
A5_4_02	Num	事件四非活產懷孕月數
A5_4_03	Num	事件四未滿週歲死亡
A5_4_04	Num	事件四未滿足月死亡
A5_5	Num	事件五
A5_5_Y	Num	事件五結束年
A5_5_M	Num	事件五結束月
A5_5_01	Num	事件五產別
A5_5_02	Num	事件五非活產懷孕月數
A5_5_03	Num	事件五未滿週歲死亡
A5_5_04	Num	事件五未滿足月死亡
A5_6	Num	事件六
A5_6_Y	Num	事件六結束年
A5_6_M	Num	事件六結束月
A5_6_01	Num	事件六產別
A5_6_02	Num	事件六非活產懷孕月數
A5_6_03	Num	事件六未滿週歲死亡
A5_6_04	Num	事件六未滿足月死亡
A6	Num	曾經做過人工流產
A6_A	Num	次數
A6_1	Num	去年間有否做人工流產
A6_1A	Num	費用
A6_1B	Num	去年內做二次以上人工流產
A6_1C	Num	去年做人工流產的原因
A6_1D	Num	檢查有問題或自己擔心
A7	Num	沒有子女數
A7_M	Num	沒有男孩數
A7_F	Num	沒有女孩數
A8	Num	希望再加孩子數
A8_1_M	Num	增加男孩數
A8_1_F	Num	增加女孩數
A8_1_C	Num	增加男女孩數
A8_2	Num	增加子女原因
A9	Num	理想子女數

第七次家庭與生育力調查變項清單

變項名稱	Type	變項說明
B0	Num	最近一次事件排次
B0_1	Num	產別
B0_2_Y	Num	結束年
B0_2_M	Num	結束月
B1	Num	有否做產檢
B2	Num	產檢地點於同家醫院或有更換
B3_P1	Num	產檢地點一
B3_P2	Num	產檢地點二
B3_1	Num	更換產檢地點的原因
B4	Num	是否定時做產檢
B4_1	Num	做過幾次產檢
B5	Num	有否檢查胎兒性別
B5_A	Num	檢查性別方法
B6_A	Num	超音波檢查
B6_A_T	Num	超音波檢查目的
B6_A_S	Num	超音波費用
B6_B	Num	羊水分析
B6_B_T	Num	羊水分析檢查目的
B6_B_S	Num	羊水分析費用
B6_C	Num	絨毛膜檢查
B6_C_T	Num	絨毛膜檢查目的
B6_C_S	Num	絨毛膜費用
B6_D	Num	B型肝炎檢查
B6_E	Num	德國麻疹抗體檢驗
B6_E_T	Num	德國麻疹抗體檢查目的
B6_E_U	Num	沒檢查的原因
B6_1	Num	抽血檢查
B6_1A_1	Num	抽血檢驗目的(1)
B6_1A_2	Num	抽血檢驗目的(2)
B6_2	Num	產檢驗尿
B6_2A_1	Num	驗尿檢查目的(1)
B6_2A_2	Num	驗尿檢查目的(2)
B7	Num	生產場所
B8	Num	生產方式
B8_1	Num	出生體重
B9	Num	有無畸形或異常
B9_1	Num	何種異常
B9_1A	Num	異常出生後的處理
B9_2	Num	採腳跟血檢查
B9_2A	Num	知道此項檢查目的

第七次家庭與生育力調查變項清單

變項名稱	Type	變項說明
B10	Num	事件排次
B10_1	Num	產別
B10_2_Y	Num	結束年
B10_2_M	Num	結束月
B11	Num	有否做產檢
B12	Num	產檢地點於同家醫院或有更換
B13_P1	Num	產檢地點一
B13_P2	Num	產檢地點二
B13_1	Num	更換產檢地點的原因
B14	Num	是否定時做產檢
B14_1	Num	共做過幾次產檢
B15	Num	有否檢查胎兒性別
B15_A	Num	檢查性別方法
B16_A	Num	超音波檢查
B16_A_T	Num	超音波檢查目的
B16_A_S	Num	超音波費用
B16_B	Num	羊水分析
B16_B_T	Num	羊水分析檢查目的
B16_B_S	Num	羊水分析費用
B16_C	Num	絨毛膜檢查
B16_C_T	Num	絨毛膜檢查目的
B16_C_S	Num	絨毛膜費用
B16_D	Num	B型肝炎檢查
B16_E	Num	德國麻疹抗體檢驗
B16_E_T	Num	德國麻疹抗體檢查目的
B16_E_U	Num	沒檢查的原因
B16_1	Num	抽血檢查
B16_1A_1	Num	抽血檢驗目的(1)
B16_1A_2	Num	抽血檢驗目的(2)
B16_2	Num	產檢驗尿
B16_2A_1	Num	驗尿檢查目的(1)
B16_2A_2	Num	驗尿檢查目的(2)
B17	Num	生產場所
B18	Num	生產方式
B18_1	Num	出生體重
B19	Num	出生有無畸形或異常
B19_1	Num	何種異常
B19_1A	Num	異常出生後的處理
B19_2	Num	採腳跟血檢查
B19_2A	Num	知道採腳跟血檢查目的

第七次家庭與生育力調查變項清單

變項名稱	Type	變項說明
B20_1	Num	避免近親結婚
B20_2	Num	婚前健康檢查
B20_3	Num	有遺傳性疾病者避免生育
B20_4	Num	避免高齡生育
B20_5	Num	懷孕期間不可擅服成藥
B20_6	Num	懷孕期間避免吸煙喝酒
B20_7	Num	懷孕期間避免受到放射線照射
B20_8	Num	懷孕期間避免受到病原感染
B20_9	Num	懷孕時定時做產檢
B20_10	Num	其他原因可避免先天性缺陷兒
C1_1	Num	子宮彎(樂普)
C1_2	Num	子宮環
C1_3	Num	銅T
C1_4	Num	銅七
C1_5	Num	母體樂
C1_6	Num	樂母麗
C1_7	Num	銅百合
C1_8	Num	口服避孕藥
C1_9	Num	事後避孕丸
C1_10	Num	男用保險套
C1_11	Num	女用保險套
C1_12	Num	輸精管結紮
C1_13	Num	輸卵管結紮
C1_14	Num	子宮帽
C1_15	Num	避孕海綿
C1_16	Num	殺精虫藥片
C1_17	Num	殺精虫藥膏
C1_18	Num	避孕薄膜
C1_19	Num	避孕打針
C1_20	Num	諾普蘭植入
C1_21	Num	月經週期法
C1_22	Num	基礎體溫法
C1_23	Num	陰道分泌物觀察
C1_24	Num	性交中斷法
C1_25	Num	事後沖洗
C1_26	Num	其他方法
C2	Num	目前有无避孕
C3	Num	避孕原因
C4_M1	Num	使用避孕方法一
C4_M2	Num	使用避孕方位二

第七次家庭與生育力調查變項清單

變項名稱	Type	變項說明
C5_Y	Num	避孕器裝置年
C5_M	Num	避孕器裝置月
C5_1	Num	為何用子宮內避孕器避孕
C5_2	Num	避孕器裝置地點
C5_3	Num	為何在那裡裝置
C5_4	Num	初裝或再裝
C5_4A	Num	共裝過幾次
C5_5	Num	再度裝置的理由
C5_6	Num	裝避孕器費用
C5_6A	Num	是否含其他費用
C5_7_S1	Num	裝避孕器副作用一
C5_7_S2	Num	裝避孕器副作用二
C5_7_S3	Num	裝避孕器副作用三
C6	Num	服用口服避孕藥期間回答形式
C6_Y	Num	口服避孕藥服用年
C6_M	Num	口服避孕藥服用月
C6_1	Num	為何使用口服避孕藥
C6_2	Num	從哪裡買得口服避孕藥
C6_3	Num	一個月份避孕藥多少錢
C6_4	Num	一次購買量
C6_5	Num	避孕藥的廠牌
C6_6_S1	Num	服用避孕藥副作用一
C6_6_S2	Num	服用避孕藥副作用二
C6_6_S3	Num	服用避孕藥副作用三
C6_7	Num	為何不使用其他方法
C7	Num	使用保險套多久
C7_Y	Num	保險套使用年
C7_M	Num	保險套使用月
C7_1	Num	只使用保險套或併用其他方法
C7_1A	Num	什麼方法
C7_2	Num	保險套使用情形
C7_3	Num	誰買的保險套
C7_4	Num	從哪裡買得保險套
C7_5	Num	一打保險套多少錢
C7_6	Num	為何不使用其他方法
C8	Num	輸卵管結紮時間回答形式
C8_Y	Num	輸卵管結紮年
C8_M	Num	輸卵管結紮月
C8_A	Num	二次結紮者時間回答形式
C8_A_Y	Num	第一次結紮年

第七次家庭與生育力調查變項清單

變項名稱	Type	變項說明
C8_3A	Num	有無包括治療費用
C8_4_S1	Num	輸卵管結紮副作用一
C8_4_S2	Num	輸卵管結紮副作用二
C8_4_S3	Num	輸卵管結紮副作用三
C8_5	Num	輸卵管結紮後的感覺
C8_6	Num	為何不用其他方法避孕
C8_7	Num	是否曾考慮由先生做結紮
C8_7A	Num	為何決定由妳做
C9	Num	輸精管結紮時間回答形式
C9_Y	Num	輸精管結紮年
C9_M	Num	輸精管結紮月
C9_A	Num	二次結紮者回答形式
C9_A_Y	Num	第一次結紮年
C9_A_M	Num	第一次結紮月
C9_1	Num	輸精管結紮地點
C9_2	Num	為何使用輸精管結紮避孕
C9_3	Num	輸精管結紮費用
C9_3A	Num	有無包括治療費用
C9_4_S1	Num	輸精管結紮副作用一
C9_4_S2	Num	輸精管結紮副作用二
C9_4_S3	Num	輸精管結紮副作用三
C9_5	Num	結紮後的感覺
C9_6	Num	為何不用其他方法避孕
C9_7	Num	是否曾考慮由妳做結紮
C9_7A	Num	為何決定由先生做
C10	Num	使用月經週期法或基礎體溫法避孕多久
C10_Y	Num	使用月經週期法或基礎體溫法年
C10_M	Num	使用月經週期法或基礎體溫法月
C10_1	Num	有否併用其他避孕方法
C10_1A	Num	什麼方法
C10_2	Num	用月經週期法或基礎體溫法避孕理由
C10_3	Num	從哪裡學得月經週期法或基礎體溫法
C10_4	Num	為何不用其他較有保障的避孕方法
C11	Num	從哪得知使用此種避孕方法
C11_P1	Num	得知地點一
C11_P2	Num	得知地點二
C11_1	Num	用此種避孕方法的理由
C11_2	Num	親友間有無使用同種方法
C11_3	Num	使用這種方法避孕多久
C11_3_Y	Num	使用年數

第七次家庭與生育力調查變項清單

變項名稱	Type	變項說明
C13_A_M1	Num	用過何種方法避孕一
C13_A_M2	Num	用過何種方法避孕二
C13_1_Y	Num	最後一次使用避孕方法年
C13_1_M	Num	最後一次使用避孕方法月
C13_2_S1	Num	現在沒使用避孕方法的理由一
C13_2_S2	Num	現在沒使用避孕方法的理由二
C13_2_S3	Num	現在沒使用避孕方法的理由三
C13_3	Num	將來是否要使用避孕方法
C14	Num	避孕中曾經意外懷孕
C14_A	Num	意外懷孕次數
C15_1	Num	活產經驗
C15_2	Num	懷孕中
C15_3_Y	Num	結婚年數
C15_3_M	Num	結婚月數
C15_4	Num	死流產經驗
C15_5	Num	曾經使用過避孕方法
C16	Num	未生育的原因
C16_1	Num	不想生的理由
C16_2	Num	有無生育方面的問題
C16_2A	Num	什麼問題
C16_3	Num	為何生不出來
C16_4_M1	Num	不孕之努力措施一
C16_4_M2	Num	不孕之努力措施二
C16_4_M3	Num	不孕之努力措施三
C16_5	Num	有無找過西醫檢查
C16_5A	Num	西醫檢查結果
C16_5B	Num	不找西醫檢查之原因
D1	Num	最小的小孩出生後有無餵母乳
D1_1	Num	餵母乳時間回答形式
D1_1_D	Num	幾天幾週或幾個月
D1_2	Num	餵母乳其間有無混合餵其他食物
D1_3	Num	開始混合其他食物時間回答形式
D1_3_D	Num	多久
D1_4	Num	沒餵母乳的理由
D2	Num	教導餵母乳
D2_1	Num	誰教導餵母乳
D3	Num	如有孩子會餵母乳一個月以上
D4	Num	抽煙
D4_1	Num	懷孕時抽煙習慣有無改變
D5	Num	喝酒

第七次家庭與生育力調查變項清單

變項名稱	Type	變項說明
D6_2	Num	抹片檢查地點
D7	Num	乳癌檢查
D7_1	Num	誰幫妳做
D7_2	Num	乳癌自我檢查認知
D7_3	Num	如何知道乳癌自我檢查方法
E1	Num	受教育年數
E2	Num	先生受教育年數
E3	Num	籍貫
E4	Num	先生的籍貫
E5	Num	工作賺錢
E5_1	Num	有無副業
E5_2	Num	自家事業或受人雇用
E5_3	Num	工作內容
E6	Num	先生工作內容
E7_1	Num	電視
E7_2	Num	電冰箱
E7_3	Num	洗衣機
E7_4	Num	音響
E7_5	Num	錄放影機
E7_6	Num	微波爐
E7_7	Num	除濕機
E7_8	Num	電話
E7_9	Num	自用轎車
E7_10	Num	貨車
E7_11	Num	電腦
E7_12	Num	鋼琴
E8	Num	參加保險
E8_11	Num	公保
E8_12	Num	公養保
E8_13	Num	勞保
E8_14	Num	勞養保
E8_15	Num	農保
E8_16	Num	軍人身份
E8_17	Num	軍養身份
E8_18	Num	榮譽身份
E8_19	Num	商業公司保
E8_21	Num	醫療給付
E8_22	Num	生育給付
E8_23	Num	流產給付
E8_24	Num	傷殘給付

第七次家庭與生育力調查變項清單

變項名稱	Type	變項說明
E9_1	Num	跟公婆同住
E9_2_M	Num	公公幾歲
E9_2_F	Num	婆婆幾歲
A5_7	Num	事件七
A5_7_Y	Num	事件七結束年
A5_7_M	Num	事件七結束月
A5_7_01	Num	事件七結果
A5_7_02	Num	事件七非活產懷孕月數
A5_7_03	Num	事件七未滿周歲死亡
A5_7_04	Num	事件七未滿足月死亡
A5_8	Num	事件八
A5_8_Y	Num	事件八結束年
A5_8_M	Num	事件八結束月
A5_8_01	Num	事件八結果
A5_8_02	Num	事件八非活產懷孕月數
A5_8_03	Num	事件八非滿周歲死亡
A5_8_04	Num	事件八非滿足月死亡
A5_9	Num	事件九
A5_9_Y	Num	事件九結束年
A5_9_M	Num	事件九結束月
A5_9_01	Num	事件九結果
A5_9_02	Num	事件九非活產懷孕月數
A5_9_03	Num	事件九非滿周歲死亡
A5_9_04	Num	事件九非滿足月死亡
B30	Num	事件排次
B30_1	Num	產別
B30_2_Y	Num	結束年
B30_2_M	Num	結束月
B31	Num	有否做產檢
B32	Num	產檢地點於同家醫院或有更換
B33_P1	Num	產檢地點一
B33_P2	Num	產檢地點二
B33_1	Num	更換產檢地點的原因
B34	Num	是否定時做產檢
B34_1	Num	做過幾次產檢
B35	Num	有否檢查胎兒性別
B35_A	Num	檢查胎兒性別方法
B36_A	Num	超音波檢查
B36_A_T	Num	超音波檢查目的
B36_A_S	Num	超音波檢查費用

第七次家庭與生育力調查變項清單

變項名稱	Type	變項說明
B36_C_T	Num	絨毛膜檢查目的
B36_C_S	Num	絨毛膜檢查費用
B36_D	Num	B型肝炎檢查
B36_E	Num	德國麻疹抗體檢查
B36_E_T	Num	德國麻疹抗體檢查目的
B36_E_U	Num	沒檢查的原因
B36_1	Num	抽血檢查
B36_1A_1	Num	抽血檢查目的(1)
B36_1A_2	Num	抽血檢查目的(2)
B36_2	Num	產檢驗尿
B36_2A_1	Num	產檢驗尿目的(1)
B36_2A_2	Num	產檢驗尿目的(2)
B37	Num	生產場所
B38	Num	生產方式
B38_1	Num	出生體重
B39	Num	出生有無畸形或異常
B39_1	Num	何種異常
B39_1_A	Num	異常出生後的處理
B39_2	Num	採腳跟血檢查
B39_2_A	Num	知道此項檢查目的
B39_2_B	Num	沒採腳跟血的原因
B39_2_C	Num	不願意做的理由
B39_3	Num	生產時住院幾天
B39_4	Num	初生兒住院幾天
WGT	Num	加權值(Sampling Weight, by County)
AGE	Num	年齡
AGP5	Num	Sampling year group
PRT1	Num	戶籍地縣市別
PRT2	Num	戶籍地行政區域別
CRT1	Num	現住地縣市別
CRT2	Num	現住地行政區域別