

計畫編號：DOH94-DC-1028

行政院衛生署疾病管制局九十四年度科技研究發展計畫

影響及促進青少年保險套之因素探討研究：資訊-動機-行為
技巧模式之應用

研究報告

執行機構：財團法人杏陵醫學基金會

計畫主持人：晏涵文

研究人員：傅麗安、廖梨伶、馮嘉玉、周沛如

執行期間：94年01月01日至94年12月31日

本研究報告僅供參考，不代表衛生署疾病管制局意見

目 錄

第一章 序論

- 第一節、 研究背景及重要性.....1
- 第二節、 研究目的3

第二章 文獻探討

- 第一節、 全球愛滋病流行現況及趨勢..... 4
- 第二節、 愛滋病防治工作與青少年.....5
- 第三節、 青少年與保險套使用..... 7
- 第四節、 愛滋病防治教育之重要性.....11
- 第五節、 研究理論分析..... 12

第三章 研究方法

- 第一節、 研究架構..... 15
- 第二節、 研究對象..... 16
- 第三節、 研究工具及施測方式..... 16
- 第四節、 資料收集..... 21
- 第五節、 資料處理及分析方法..... 22

第四章 研究結果與討論

- 第一節、 研究對象的社會人口背景資料..... 24
- 第二節、 有性經驗之研究對象及其相關變項之分析..... 26

第五章 結論與建議

第一節、研究結論.....	37
第二節、研究限制及建議.....	38
參考文獻	42

圖目錄

圖 1 研究架構.....	15
圖 2 背景因素、保險套使用資訊、保險套使用態度、保險套使用技巧與保險套使用頻率徑路分析.....	36

表目錄

表 1 問卷各量表的內部一致性.....	21
表 2 樣本配置表.....	22
表 3 非在學者之基本資料.....	25
表 4 在學者之基本資料.....	26
表 5: 背景因素與保險套使用動機的檢定.....	28
表 6: 背景因素與保險套使用資訊、使用技巧的檢定.....	29
表 7: 背景因素與保險套使用頻率的檢定.....	30
表 8: 保險套使用資訊、動機、使用技巧與使用頻率的相關矩陣.....	32
表 9: 背景因素、保險套使用資訊、使用動機、使用技巧預測保險套使用頻率之徑路分析資料.....	34

表 10：背景因素、保險套使用資訊、保險套使用態度預測保險套使用技巧 之徑路分析資料.....	35
表 11：背景因素、保險套使用資訊預測保險套使用動機之徑路分析資料.	35
表 12：背景因素、保險套使用動機預測保險套使用資訊之徑路分析資料.	35
表 13：背景因素預測保險套使用資訊、保險套使用動機之徑路分析資料.	36

摘 要

隨著社會風氣的開放，青少年婚前性行為的比率有大幅提升的趨勢，令人擔憂的是青少年對愛滋病的認知卻不及性觀念的開放速度；伴隨著婚前性行為的開放，愛滋病的感染亦有年輕化的傾向。由衛生署統計資料之感染者年齡層來看，截至 2004 年 10 月 30 日為止，10-19 歲的感染者佔了所有感染者的 2.61%，20-39 歲，卻佔了 75%。儘管從數據上來看，青少年學生的感染比率還相當低，但是隱藏在數據背後的，卻是 25 歲的感染者可能在 15 歲時即感染了愛滋病毒。性行為的開放、性伴侶的增加是罹患性病及愛滋病的主要因素，因此促使青少年能有效採行安全性行為，是將 HIV 感染速度降低的所有策略中相當重要的一部分。

正確及全程使用保險套能有效預防愛滋病、性病感染及預防非預期懷孕，雖然國內已多次針對影響及促進青少年保險套使用因素進行調查，但大多為某地區、某校或某年齡層之小規模調查，且大多為以學生為主要對象之調查研究，至今仍缺乏大樣本的、以非在學青少年為對象之調查研究，也因此較難掌握非在學青少年對保險套使用真正的想法及反應。因此本研究係以台灣北、中、南、東四區 15 至 24 歲在學與非在學之青少年為調查對象，以隨機電話調查 (random-digit-dialing survey) 方式蒐集了 420 位受訪

者的資料。而本研究之研究工具乃應用資訊—動機—行為技巧模式

(Information- Motivation- Behavioral skills model ; IMB model) 為基礎發展結構式問卷，後經信度、效度考驗後定稿。本問卷共分為(A)社會人口學資料(B)保險套使用相關資訊(C)保險套使用動機 (D) 保險套使用行為技巧 (E)保險套使用相關行為等五大部分，目的即為探討影響及促進青少年使用保險套之因素。並探討本究所提出之以 IMB 為理論基礎之模式，能否有效預測非在學青少年保險套使用行為，作為未來衛生教育介入策略及媒體宣導保險套使用以預防愛滋病時之參考。

本研究調查樣本 420 人之中有性經驗者共 121 人，將此 121 人的資料另外進行分析，以 t 檢定及 One-Way ANOVA 方法分別檢視年齡、性別、婚姻狀況接受相關教育宣導經驗、教育程度、職業與居住地區等背景因素對保險套使用動機、保險套使用資訊、保險套使用技巧及保險套使用頻率的影響。而研究結果發現，大學以上教育程度的受訪者，在保險套使用技巧的把握度上，顯著高於國中畢業程度的受訪者。而在年齡的影響方面，15-19 歲擁有固定性伴侶的受試者，發生性行為時使用保險套的頻率明顯高於 20-24 歲的受試者。在性別的影響方面，女性在保險套使用動機與技巧把握度的得分均顯著高於男性，而女性對於以使用保險套來避免感染性病也有較高的自覺。雖然兩性在保險套使用資訊量表的

總得分並沒有顯著的差異，但男性受試者對於使用保險套可能引發的負面效果，其同意度顯著較女性受試者高。除年齡、性別與教育程度外，其他背景因素對保險套使用資訊、使用動機、使用技巧、使用頻率的影響均未達到顯著。

中文關鍵詞：資訊-動機-行為技巧模式(IMB model)、保險套使用、非在學青少年

Abstract

Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS) can arise as a result of Human Immunodeficiency Virus (HIV), and is considered a serious disease. Since 1981, when the first AIDS case was reported by the Centre for Disease Control and Prevention (CDC) in the USA, the number of infected people has steadily increased (NIAID, 2000).

With opening up to the social climate, there is a tendency of increasing adolescent pre-marital sexual activities. However, it is a worry that the knowledge of AIDS is not catching up the rate of opening up to the sexual concept among the adolescence. In additions, with opening up to the pre-marital sexual activities, there is also a tendency of transmission of AIDS towards to the young. Center of Diseases Control in Taiwan statistics show that 2.61 percent of people living with HIV/AIDS was at of age 10-19 years old. However, 75 percent of the people who were infected with HIV were at the age of 20 to 39. Although the low infected rate among the adolescence, the reason behind this observation could be due to the 25-year old HIV infector might infected at the age of 15. Sexual activities, unsafe sex and multiple sex partners are the most common way of spreading HIV and STD (Sexual Transmitted Disease). Therefore, promoting the safe sexual behavior among the adolescence became

an important strategy of HIV Prevention programmes.

The use of condom during the whole sexual intercourse correctly can prevent HIV/AIDS, STD and unexpected pregnancy effectively. Although a great number of surveys focusing on the factors of affecting and promoting the use of condom among the adolescence have been carried out, most of them were small scale investigation at the local areas, local schools, or certain age. Besides, students were the major object of the investigations. As a result of that, the thought and reaction of using condom among the adolescence who were non-school enrolment can not be measured due to the lack of large scale investigation focusing on this particular population. Therefore, the object of this study covered both school and out-of-school adolescence in the areas of north, central, south, and east Taiwan. 420 samples were collected by employing random-digit-dialing survey. The structural questionnaire in this study was developed based on the Information-Motivation-Behavioral skills model after validation of confidence and effectiveness. There are five sections: (A) Data of social population (B) Related information of condom use (C) Motivations of condom use (D) Techniques of condom use (E) Related behavior of condom use. The purpose of the study was to explore the factors which could affect and

promote the use of condom among the adolescence. In additions, we would like to find out whether the proposed IMB based model could predict the result of condom use among the non-school enrolment adolescence and proved as a reference for developing strategies of health education based intervention or promoting the use of condom in the future.

According to the study, 121 out of 420 subjects had sexual experience. Those subjects were further analyzed for the effect of the age, sex, marriage status, the experience of receiving educational promotion, education, occupation, and locations on the motivation of using condom, information of using condom, techniques and frequency of using condom by t-test or one-way ANOVA. The results demonstrated that, in terms of the techniques of using condom, the subjects with university or higher education were better than the ones who were junior graduates. About the factor of age, the frequency of using condom during the sexual intercourse among the subjects having steady sexual partner at the age of 15 to 19 was significantly higher than the one at the age of 20-24. In terms of the factor of sex, the motivation and techniques of using condom among female were significantly better than male. In additions, the self-efficacy of STD prevention by using condom among female was also better than male. Although

there was no difference between sex in the total score of the use of condom; however, significantly more male subject agreed about negative effect of using condom. Except for age, sex and education, there was no difference in other factors such as information, motivation, techniques, and frequency of the condom use.

Keyword: Information-Motivation-Behavioral skills model, condom use, out-of-school adolescent

第一章 序論

壹、 研究背景

西元 2001 年 6 月在聯合國特別會議中，祕書長安南大力疾呼「愛滋病防治是人類一場輸不起的戰爭」，並警告除非全世界攜手與愛滋搏鬥，否則人類將會輸掉這場戰役。有鑑於此，愛滋病(AIDS：Acquired Immune Deficiency Syndrome)確實嚴重影響人類存亡和生活福祉(行政院疾病管制局, 2001)。

台灣地區至民國 94 年 10 月底止，感染人類免疫缺乏病毒(HIV：Human Immunodeficiency Virus)者已增加至 10,115，本國籍愛滋感染人數 9,616 人(行政院疾病管制局, 2005)，通報感染個案亦是逐年增加中，由此可預見台灣未來愛滋病的感染情形將會更形嚴重。因此促使青少年能預防愛滋病，是將 HIV 感染速度降低的策略中相當重要的一部份。

儘管治療愛滋病的藥物及方法不斷創新，但「教育」仍是阻擋愛滋病繼續橫行的最佳利器；愛滋病預防是一個整體性的任務，必須藉著社會上每一個人的努力才能有效杜絕愛滋病毒的威脅；此外還需藉由整府、大眾傳播媒體的相互配合、重視，才能將愛滋病預防教育有效落實在每個社會大眾身上(Sepulveda, Fineberg & Mann, 1992)。性行為的開放、性伴侶的增加是罹患性病及愛滋病的主要因素，因此教導如何在性行為過程中能正確、全程使用保險套能是最有效的預防策略之一。然而保險套使用行為是一件

隱密性高，且牽涉到個人因素、與伴侶關係、重要他人對使用行為的影響，以及對保險套本深的價值與外在環境等因素，使得保險套使用行為的改變較其他健康行為的改變困難且複雜多；唯有先瞭解個人在保險套使用行為上的影響因子，在依其核心價值進行教育策略的設計，方有可能使個人行為得到改變。

隨著社會風氣的開放，青少年婚前性行為的比率有大幅提升的趨勢，令人擔憂的是青少年對愛滋病的認知卻不及性觀念的開放速度；伴隨著婚前性行為的開放，愛滋病的感染亦有年輕化的傾向。其中 10-29 歲的感染者約佔了全部愛滋病感染人數的 43%，富有生產力的 20-39 歲年輕人約佔愛病感染人數之 73%（行政院疾病管制局，2005）。性行為的開放、性伴侶的增加是罹患性病及愛滋病的主要因素，因此促使青少年能有效採安全性行為，例如：保險套的使用。在全世界來說是愛滋病防治策略中相當重要的一部份（林燕卿&張利中，2001；丁志音&陳欣欣，2000）。

且近幾年來在美國幾項全國性的調查發現人們對於保險套的使用也是趨於普遍（Bankole, Darroch & Singh, 1999；Piccinino & Mosher, 1998；Sonenstein, et al., 1998）。而國內也有許多研究指出台灣的高中、五專及大學生有使用保險套經驗的比率也是相當的高（陳德馨&晏涵文，2004；柯澍馨&李文懿，2001；葉昭幸，2000；楊金裡&晏涵文，1998）。因此如何正確

的使用保險套在愛滋病防治當中是一個相當重要的關鍵。正確及全程使用保險套能有效預防愛滋病、性病感染及預防非預期懷孕，雖然國內已多次針對影響及促進青少年保險套使用因素進行調查，但大多為某地區、某校或某年齡層之小規模調查，且大多為以學生為主要對象之調查研究，至今仍缺乏大樣本的、以非在學青少年為對象之調查研究，也因此較難掌握非在學青少年對保險套使用真正的想法及反應。因此本研究係以台灣地區 15 至 24 歲非在學之青少年為調查對象，採大規模的收樣方式，以隨機電話調查 (random-digit-dialing survey) 方式蒐集資料。

貳、 研究目的

本研究主要目的在藉由大規模的電話訪問調查，瞭解影響及促進非在學青少年使用保險套的因素，且根據資訊-動機-行為技巧模式 (Information-Motivation-Behavioral skills model; IMB model) 為基礎，來探討青少年對保險套使用之相關資訊的瞭解、保險套使用動機、保險套之使用技巧及相關行為等情形。

第二章 文獻探討

第一節 全球愛滋病流行現況及趨勢

西元 2001 年 6 月在聯合國特別會議中，祕書長安南大力疾呼「愛滋病防治是人類一場輸不起的戰爭」，並警告除非全世界攜手與愛滋搏鬥，否則人類將會輸掉這場戰役。有鑑於此，愛滋病確實嚴重影響人類存亡和生活福祉。

自 1981 年首次愛滋病病例被發現及診斷已來，愛滋病就已驚人的速度蔓延開來，根據聯合國愛滋病防治組織 2005 年發表的報告指出，迄今總共有超過二千五百萬人因感染 HIV 而喪失寶貴的生命(UNAIDS, 2005)。

2005 年十二月全球感染人類免疫缺乏病毒者累計已有 4,030 萬人，而在 2005 年共有 490 萬個新感染者且在去年因此而失去去性命的共有 310 萬人。

駭人的感染愛滋病毒的數字不只這些，聯合國愛滋病防治組織統計，在 2005 年，全球每天都有近 14,000 的人感染愛滋病毒。不僅如此，愛滋病毒感染著的年齡皆集中在 15-49 歲之青壯年。

Sub-Saharan Africa(位於撒哈拉沙漠的南邊，是非洲最貧窮的地區)，則是目前全球愛滋病感染最嚴重的區域，該地區人口總數的三分之二皆是 HIV 感染者(UNAIDS, 2005)。聯合國一份關於非洲愛滋病現況的研究報告稱，愛滋病在非洲蔓延情形嚴重，如果不及時採取防範措施，到 2025 年的時候，

全非洲恐怕會有八千萬人死於愛滋病。聯合國這份報告指出，非洲愛滋病如果照目前的速度蔓延，那麼到 2025 年，整個非洲將有 8 千萬人死於愛滋病，還會有九千萬人受愛滋病病毒感染，佔非洲總人口的 10%以上(UNAIDS, 2004)。

聯合國表示，非洲目前已經有兩千五百萬人感染了愛滋病病毒，要挽救一千六百萬病患的生命；目前如果要遏止愛滋病在非洲蔓延，大約需要兩千億美元的資金，不過非洲目前能得到的捐助款項，遠低於此。

台灣地區至民國 94 年 10 月底止，本國籍愛滋感染感染人類免疫缺乏病毒者已增加至 9,616 人（行政院疾病管制局，2005），通報感染個案亦是逐年增加中，由此可預見台灣未來愛滋病的感染情形將會更形嚴重。因此如何促使青少年能預防愛滋病，是將 HIV 感染速度降低的策略中相當重要的一部份。

第二節 愛滋病防治工作與青少年

目前愛滋病預防教育是國民教育裡的必修課程的一部份，目的是希望透過學校這個環境對於每個受義務教育的學生，給予正確的愛滋病防治資訊，以衣索匹亞為例，聯合國兒童基金會的一份調查報告指出，當這些學齡青少年確實的有進入到教育體系裡去接受這些國民教育，他們比較不會

接近會危害他們健康基礎的問題，例如藥物及酒精的濫用問題及愛滋病。而在這份報告指出衣索比亞青少年普遍的健康情況不佳；影響其因素主要是失業、經濟貧困、文盲、酒精香菸及藥物的使用。而其次造成青少年的健康問題則是性傳染疾病。青少年失業問題在衣索匹亞是相當嚴重的問題，在整個失就業人口之中占 54%，而年齡層主要是是介於 15-19 歲的族群，其次是 20-24 歲的族群。而在這些非在學青少年暴露在這樣的環境下，是非常脆弱的容易受到愛滋病的侵襲。在聯合國及許多的研究報告指出許多失業無工作的青少年有較高的風險暴露在許多會傷害及影響人體身心健康的因素，例如：酒精及藥的成癮、非計畫中的懷孕、有多重性伴侶、感染性傳染疾病以及感染人類免疫缺乏病毒等等（UNICEF，2005；United Nations，2005；United Nations，2003）。而非在學青少年的家庭成員也缺乏適當的愛滋病相關資訊，因此這些青少年更是面對了對於愛滋病的無知相對的也疏於對其之預防措施的重視。大部分的青少年對於愛滋病並沒有意識到其危險性是因為認為愛滋病跟自己沒有關係（FHI，2005；United Nations，2005）。

且目前針對青少年所設置的愛滋病篩檢及諮詢機構並不普及，在某些地區甚至可以說是缺乏，加上社會對於愛滋病的刻板印象因此更是打消了青少年去做愛滋病篩檢的意願。為何愛滋病防治對青少年是如此重要，不單

只是預防他們免於愛滋病的威脅，因為青少年族群在愛滋病傳播影響上佔有重要的因素。現階段已經有許多國家在不單單只有對整個青少年族群推動愛滋病防治活動，更依據性別以及非在學青少年發展其需要的防治計劃。因為，青少年較成年人更易於去學習新的資訊以及去修正他們的行為進而去採用安全的行為。如果這些青少年有社會等等的支持，相信青少年族群將會是改變目前愛滋病流行現況的重要因素(UNICEF, 2005; Vermont Department of Education, 2003; United Nations Population Fund, 1998)。

第三節 青少年與保險套使用

由於正確且持續的使用保險套，除了能可靠的避孕，也能有效抑制HIV及許多性病傳染。早在1990年初，美國公共健康部門(Public Health Service)即以增加保險套的使用率為2000年國家健康的首要目標(引自Oncale & King, 2001)。

從國內外的研究可發現，絕大多數的人使用保險套的首要目的是為了避孕，其次是為了預防性病或愛滋病的感染，然無論目的為何，根據美國幾項全國性的調查近幾年來在保險套的使用上的確趨於普遍(Bankole, Darroch & Singh, 1999; Piccinino & Mosher, 1998; Sonenstein, et al., 1998); 而在國內，早期王瑞琪(1992)對台北市高職三年級學生之避孕行為及其相關

因素探研究中發現，有性經驗的學生中，即有79.56%會使用保險套來預防避孕，至近年來，柯澍馨、李文懿(2001)針對大學生所做的研究，其中有性行者佔26.9%，94.03%曾實施避孕，而避孕方法的使用中，有91.9%會採用保險套；而葉昭幸(2000)針對台灣北部及南部地區的二專學生所做的調查，發現使用保險套者所佔的比例，男女生分別佔了85.2%及95.6%。同樣是二專學生，楊金裡、晏涵文(1998)發現，夜二專學生使用保險套的比率為80.7%，陳德馨、晏涵文(2004)針對台北縣市四所大學進行調查，則發現有使用保險套經驗者有58%。

依以上研究數據看來，國內青少年使用保險套人數可謂不低；然無論國內外的研究皆發現，能於每一次的性行為中「持續使用保險套」比率卻仍僅少數，Pleck & Sonenstein (1991)之研究提到僅有29.5%之男性青少年，每次性行為均會使用保險套，Eisenberg(2001)對同性及異性戀大學生所做的性行為調查發現，71%有性行為的大學生中，只有43%會「持續使用保險套」，從來沒使用者則高達24%；而在國內的研究，葉昭幸(2000)也發現二專學生中每次都會使用者在男生僅佔18.7%，在女生則佔22.2%，楊金裡、晏涵文(1998)則發現夜二專學生中，每次都使用保險套者佔24.2%。由於保險套必須在正確且持續的使用下才能有效抑制傳染病或是避孕，因此即使國內保險套使用人數比率雖不低，但仍有再努力的空間，而國內外均有「持續使

用保險套」比率不高的問題，是有待加強與解決的部分，故針對保險套的使用行為影響因素，有必要進行更清楚的釐清，以做為教育策略的設計依據。

但在國內的調查中，目前除葉昭幸(2000)、楊金裡、晏涵文(1998、2001)針對二專或夜二專學生進行調查，王秀媿、王瑞霞(2000)針對五專生進行調查、林燕卿、張利中(2001)、陳宇平等(2000)、陳德馨(2004)針大專或大學生進行調查，大都是某地區，或某一族群之小規模調查研究，且也多以學生為主要調查族群，而唯有丁志音、陳欣欣(2000)是進行大樣本的電話訪談，然其調查之年齡層為20-70歲，且並未進一步針對其人口學資料(性別、年齡等)進行分析，故本研究擬針對15-24歲之非在學青少年族群進行台灣地區的大規模收樣，並將進一步針對其背景資料的差異進行分析。

進行保險套宣導教育，最重要的是一個具理論背景的介入策略，國內外的研究運用理論包括理性行動論、自我效能、PRECEDE模式、AIDS Risk Reduction Model(ARRM)等。在國內部分如葉昭幸(2000)運用理性行動論及自我效能，對台灣北部及南部16-22歲二專學生進行問卷調查，發現正向的保險套態度、自覺有較強的保險套使用自我效能、過去有保險套使用經驗都跟保險套使用意圖有關。王秀媿、王瑞霞(2000)以PRECEDE模式為架構，探討有性經驗的五生安全性行為相關因素，結果顯示性別、父親教育程度、

初次性行為年齡、性伴侶數、抽菸、喝酒與安全性行為有顯著相關。楊金裡、晏涵文(1998、2001)運用ARRM模式，針對夜二專學生所做的研究發現，使用保險套的社會規範、保險套之社會規範、保險套之行為意向與安全性溝通等可促使保險套的使用，對性的接受度與保險套的障礙越高者，在性行為時越不會使用保險套；影響有性行為者承諾每次使用保險套的因素有：保險套自我效能、使用保險套之障礙、性別、使用保險套的社會規範及性伴侶數，影響無行為者承諾每次使用保險套的因素有：使用保險套自我效能、性別、使用保險套社會規範。此外，林燕卿、張利中(2001)運用保險套使用態度、同儕規範、自我效能、行為意向與之決定行為控制等多個變項，研究大學生使用保險套的影響因素，結果保險套用態度與自我效能可預測大學生之保險套使用行為。

而在國外有關運用理論瞭解保險套使用影響因素的研究，Van Emplelen(2001)研究藥物用者保險套用意圖之影響因素發現，與穩定性伴侶之保險套使用意圖可由自我效能、個人規範(personal norm)、及後悔預期(anticipate regret)預測，而較低的敵視感、較正向的個人規範、主觀規範及態度，能顯著預測與次要性伴侶之保險套使用意圖。Schaalma, Kok & Peters(1993)以理性行動論與自我效能為基礎，研究12-19歲學生「持續使用保險套」的影響因素，結果發現每次都用保險套者，有正向的保險套使用態度、

自覺較少的負面及較多的正面結果、自覺對於「持續使用保險套」有正向的社會規範、自信有能力可「持續使用保險套」。另O' Leary, et al. (1992)以郵寄問卷的方式，對923位完成問卷的大學生進行安全性行為影響因素之研究，結果自覺有較強之安全性行為自我效能、有較低的保險套使用負面結果預期、性行為時較少之藥物等物質使用，可用來預測安全性行為，Basen-Engquist & Paecel(1992)以理性行動論與社會學習理論為基礎，研究保險套使用態度、主觀規範、自我效能與行為意向對保險套使用頻率的影響，結果發現自我效能與行為意向與保險套使用頻率有直接關係。

綜合以上研究，一般都支持以運用理論的方式來瞭解保險使用行為，保險套使用行為是可運用理論來做清楚明白的關係推斷，其受行為意向、保險套使用之態度、自我效能、同儕規範、主觀規範、結果評價等因素所影響。

第四節 愛滋病防治教育之重要性

自民國 73 年國內首次發現一位感染愛滋病的美籍旅客過境台灣，愛滋病因此引起國內社會的重視，隨即衛生署成立「後天免疫缺乏症候群防治小組」，並訂定的防治目標為：(1)擬定診斷標準(2)擬定疾病報告格式及報告步驟(3)建立疾病諮商中心(4)加強檢驗試劑管理(5)一般衛生教育(行政院衛生署，1997)。因此「教育」這個防治方法的重要性可見一般，不容忽視，

衛生署疾病管制局從民 79 年以來也都不遺餘力在每一年針對愛滋病進行相關衛教宣導的活動，以期讓民眾對於愛滋病能有更多的認識並增進民眾對於愛滋病的覺知。且國內、外研究皆顯示在面對防治愛滋病此問題時，多認為教育是最好的策略來遏止愛滋病的傳播(丁志音、陳欣欣，1990；李淑儀、晏涵文，1999；武靜蕙，1999；高松景、晏涵文，1995；晏涵文，1991；晏涵文等，1996a；晏涵文等，1996b；陳秀屏，1994；楊玉玟，1993；Mann, 1992; Schaalma, et al.，1996; Schneider, et al，1994)。而 Goudsmit 更指出面對愛滋病的相關議題時應顧及到教育與醫療照顧兩者皆要併行，如在預防策略上除宣導安全性行為之外，篩檢血庫血液、用乾淨的醫療設備，和防止靜脈血管的毒品注射，以及共用針頭等議題皆需要一並融入防治工作裡(Goudsmit, 1997;洪蘭譯，2000)。

第五節 研究理論分析

在國外則廣泛應用 Fisher & Fisher(1992)所提出來的資訊—動機—行為技巧模式 (Information- Motivation- Behavioral skills model；IMB model)，即綜合以上所探討之相關因素，成為一結合理性行動論、自我效能及與行為相關的特質之整合性模式，可應用於各個族群檢視其愛滋預防行為之模式 (Peterson & DiClemente, 2000)。該理論用來預測愛滋預防行為，其認為如性行為時使用保險套等愛滋預防行為，會受到愛滋預

防的資訊、動機及行為技巧所組成的函數所影響 (Fisher et al., 1994)。且預防資訊與動機會透過預防行為技巧來降低危險行為，而資訊及動機則是兩個分開且各自獨立的構念，即若某人有充分的資訊，但不一定會有採取行動的動機，但若採取行動的動機者，也不一定會有充分的資訊；然而資訊與動機因素會透過行為技巧的執行，而降低危險行為，因此預防行為技巧為預測行為最終的路徑。此模式可應用於各種不同的族群，在國外曾應用於異性戀的大學生，或是同性戀者、毒癮者等(Fisher et al., 1994)，此外，該模式亦提出三階段的愛滋預防改變行為之介入設計方式，第一階段先藉由調查或訪談，瞭解該族群在愛滋預防資訊、動機及行為技巧與行為上的不足或優勢，第二階段則依據調查進行資訊、動機、行為技巧的介入策略設計與執行，第三階段才做介入的評價 (Fisher & Fisher, 1992)。

該模式在應用上已多有實證性資料顯示其在預測愛滋預防行為上的假設，Fisher et al. (1994)針對異性戀的大學生及社區內的同性戀成人分別進行調查，發現愛滋預防的資訊及動機與行為技巧有關，而行為技巧又與行為相關，這些關係都能透過IMB模式做精確的預測。之後Anderson et al.(1997)、DeVroome et al. (1996)及Fisher(1999)即陸續針對高中學生、非裔美國人及低收入女性白人、同性戀者等進行研究，皆能得到相同的結

果。因此本模式提供一個整合性的概念方法去瞭愛滋預防行為的決定因子，且已經證明其在各個有差異的族群中皆有其預測力，然在國內目前仍以較為強調動機因素的健康信念模式(HBM)、理性行動論(TRA)及計劃行為理論(TPB)為主，以考量理解及改變HIV預防行為者的IMB模式為基礎所進行之相關研究仍付之闕如。

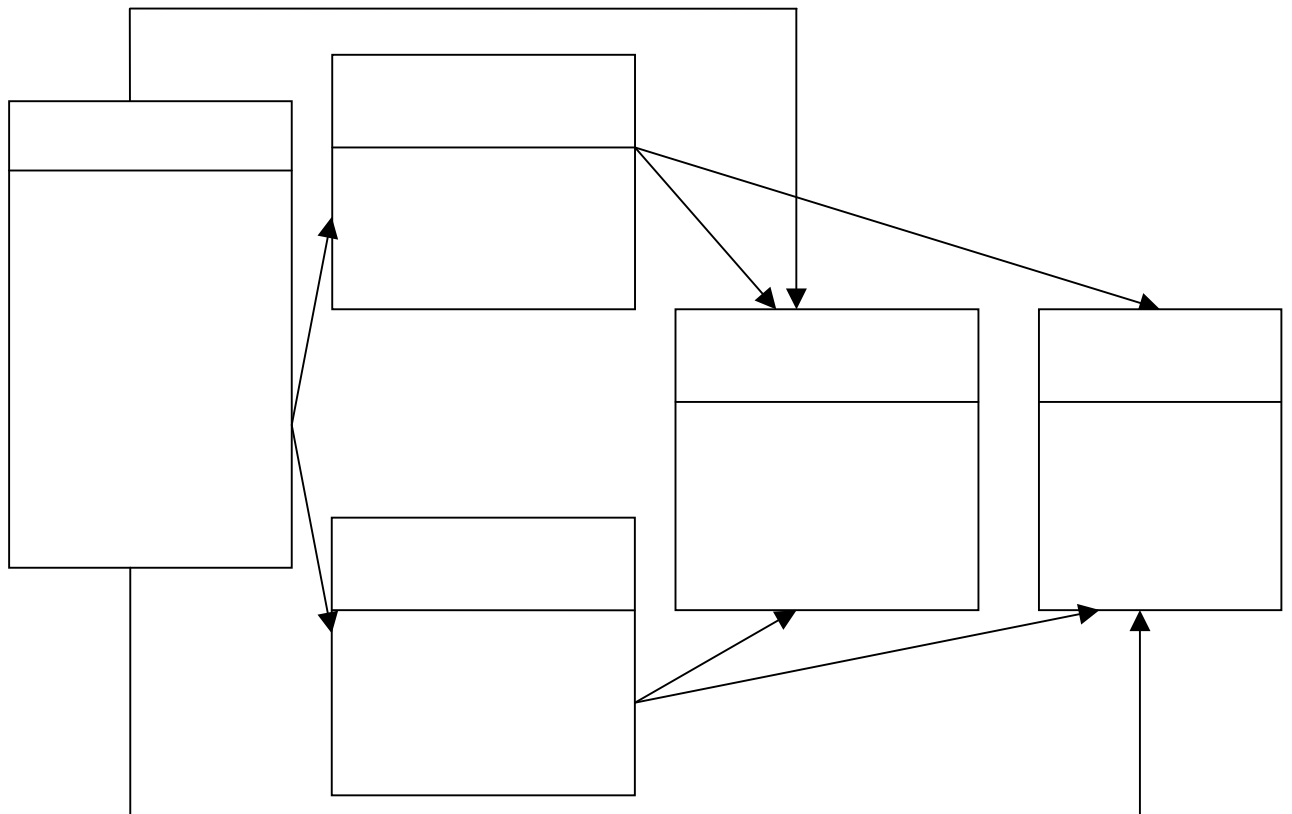
綜合以上文獻，本研究擬以資訊—動機—行為技巧模式做為依據，針對非在學青少年族群進行大規模調查，以瞭解非在學青少年保險套使用現況及其相關因素之探討，並進行該模式的驗證，以利將來進行愛滋防治教育宣導設計之基石。

第三章 研究方法

第一節、 研究架構

研究架構依據研究目的，參考國內外保險套使用相關文獻，運用愛滋預防之資訊－動機－行為技巧模式（Information-Motivation-Behavioral skills model；IMB model）為基礎(Fisher & Fisher, 1992)，其為結合理性行動論、自我效能及與行為相關的特質之整合性模式，並配合所欲探討的變項，整理成研究架構如圖 1：

圖 1 研究架構



第二節、 研究對象

本調查研究以台灣地區 15-24 歲的在學及非在學青少年為母群體，依據民國九十一年臺閩地區人口統計，目前台灣地區 15-24 歲的在學青少年人口數共為 3,659,921 人，並依肄業人數做略估，約佔總數之 5~8%，故非在學青少年人口數約為 182,997 至 292,794 人。

為了要確保樣本的代表性，故考慮受試者能涵蓋台灣地區北（基隆市、台北縣市、桃園縣、新竹縣、苗栗縣）、中（台中縣市、彰化縣、南投縣、雲林縣、嘉義縣）、南（台南縣市、高雄縣市、屏東縣）、東（台東縣、花蓮縣、宜蘭縣）四個地理區域，並顧及於各縣市人口、年齡層、及男女性別分佈上能依人口比例分布，因此採系統分層隨機抽樣，其抽樣方式如下：

（一） 第一層抽樣：依公式 $s = X^2NP(1-P)/d^2(N-1) + X^2P(1-P)$ 計

算本研究所需之有效樣本數，而選擇有效樣本數為 400 名。

（二） 第二層抽樣：依四個地理區域個別的縣市人口、年齡層

分佈及男女性別（1:1）比例分布隨機選取樣本數。

第三節、 研究工具與施測方式

本研究之研究工具乃為一結構式問卷，主要為運用資訊—動機—行為技巧模式（Information-Motivation- Behavioral skills model；IMB model）

為基礎，並透過文獻探討及分析後，依據 IMB skills model 為基礎整理出研究架構，並配合所欲探討的變項，例如：保險套相關資訊，使用保險套的自覺罹患性，保險套使用社會規範，保險套使用自我效能，保險套使用行為等重要變項整理出訪談大綱(附件一)，並以立意取樣且向受訪者說明本研究之目的，確使受訪者瞭解本研究後其同意參與研究，並簽署研究同意書(附件二)，強調個人資料決不外洩，內容僅供學術研究參考用。在與三男三女共六位年紀在 15-24 歲的在學生及非在學生進行焦點團體訪談後並從中歸納出青少年對保險套使用行為之相關核心價值。並從訪談中得知，有過性經驗的受訪者在發生第一次性行為的時候並沒有使用保險套的原因是在非預期的情況下發生，故沒有事先準備。而且如性伴侶為固定單一性伴侶的話，保險套的使用頻率會降低或完全不使用。

而未發生過性行為的受訪者認為，如果要發生第一次性行為一定都會使用保險套。但是如果是與固定性伴侶發生性行為的話會使用保險套，但是不會每次都使用。對於保險套想關資訊方面，受訪者皆認為保險套是預防愛滋病等性病感染以及避孕的有效方法。在自覺罹患性上，受訪者大多數認為自己得到愛滋病等其他性病的機率等於零的原因，是還未有過性行為或者性行為對象為固定性伴侶。但也有少數的受訪者認為自

己有可能不是性伴侶的單一固定性伴侶，所以如果不採取使用保險套的預防措施還是有可能會被感染性病。而約一半的受訪者表示，與同儕之間並不認為在每次性行為都要使用保險套，但是長輩及師長會認為每次性行為都一定要用保險套。再者，大多數的受訪者皆有七成的把握說服性伴侶使用保險套而能不影響雙方的信任感。

根據訪談的結果，再以 Misovich, Fisher, 及 Fisher (1996) 所發展之愛滋病預防資訊、動機、行為技巧模式量表為主要依據進行修正，本問卷依研究目的及架構共分為(A)社會人口學資料、(B)保險套使用相關資訊、(C)保險套使用動機、(D) 保險套使用行為技巧、(E)保險套使用相關行為等五大部分，茲詳述如下：

(A) 社會人口學資料：此為研究對象之年齡、性別、教育程度、現職、家庭狀況(如：婚姻或家庭型態等)、接受相關教育宣導經驗(如：是否參加過相關宣導活動及活動性質等)、個人性經驗(如：是否發生過性行為及性伴侶情形等)。

(B) 保險套相關資訊(Information): 此為調查研究對象對保險套的相關認知，包括對保險套特性的瞭解(如：「保險套能使性行為完全安全」等)、及對安全性行為的瞭解(如：「肛交是較為危險的性交方式，較容易感染愛滋病」等)。

(C) 保險套使用動機(Motivation): 此為調查研究對象採行保險套行為的傾向，包括保險套使用社會規範(如重要他人的影響)、對保險套的態度(如贊成或反對使用的看法與價值)、自覺罹患性(如自覺是否容易罹患性傳染病等)。

(D)保險套使用行為技巧(Behavior Skill): 此為調查研究對象使用保險套的行為技巧，包括採行保險套自我效能(即克服保險套使用障礙的能力)、保險套技巧精熟度(即是否能有效執行保險套使用)、說服使用保險套能力(即是否能有效說服伴侶使用保險套)。

(E) 保險套使用相關行為(Behavior): 此為調查研究對象在保險套使用的相關行為上之經驗(有性經驗者)或行為意向(無性經驗者)，包括：保險套使用、保險套獲得、及安全性行為磋商等相關行為。發展一結構式問卷(附件三)。

為擴大施測樣本規模，再加上考量本研究主題需要緩衝抗拒與排斥心理，及確保受訪者隱私，因此本研究委託電訪公司採取「電腦輔助電話調查系統」(CATI, Computer Assistant)協助調查工作，預計進行 10 分鐘以內的電訪，且題數在控制於 20 題上下；由於進行電話訪問有其特性及施測時間上之限制，故在題目的提問方式、題數都要進行嚴謹的考量，因此事先除諮詢民調相關專家學者外，並進行預試，隨機電話調查 44 名

受測者以瞭解研究對象的回答情況，藉以調整問卷題數與內容；同時，進行內部一致性信度考驗及專家效度審查，以修正量表。

本問卷包含「保險套使用資訊」、「保險套使用態度」及「保險套使用技巧」三量表，其中「保險套使用資訊」量表共計 4 題，選項分為「非常同意」、「同意」、「中立意見」、「不同意」、「非常不同意」，由受試者針對每項陳述句勾選適切的選項，分別給予 1~5 分。其中第 5、6 題需反向計分，總分越高，代表受試者對保險套使用資訊的了解越正確。依據本研究預試結果，得全量表之 Cronbach α 係數為 .49（見表 1）。

「保險套使用動機」量表共計 8 題，採五點量尺計分，選項分為「非常同意」、「同意」、「中立意見」、「不同意」、「非常不同意」，由受試者針對每項陳述句勾選適切的選項，分別給予 1~5 分。其中第 1、2、3、4、12 題需反向計分，總分越高，代表受試者對保險套使用的動機越趨積極。依據本研究預試結果，得全量表之 Cronbach α 係數為 .64。

「保險套使用技巧」量表共計 4 題，採 5 點量尺計分，選項分為「一成以下」、「三成左右」、「五成左右」、「七成左右」、「九成以上」，由受試者針對每項陳述句勾選適切的選項，分別給予 1~5 分。總分越高，代表受試者的保險套使用技巧越好。依據本研究預試結果，得全量表之 Cronbach α 係數為 .60。三量表之信度均在可接受的範圍內。

備註：<.35 為低信度，<.7 尚可，>.7 屬高信度

表 1：問卷各量表的內部一致性

量表名稱	題數	Cronbach α
保險套使用資訊	4	.49
保險套使用態度量表	8	.64
重要他人	4	.80
自覺罹患性	4	.65
保險套使用技巧	4	.60

第四節、 資料收集

一． 調查範圍及對象

本研究調查範圍涵蓋台灣地區北部（44%）、中部（24%）、南部（28%）、東部（5%）四區。其研究對象如前述，年齡介於 15-24 歲之青少年，在學生與非在學比例近 1：1（200：220）。

二． 調查方法

本研究乃委託電訪公司採用 CATI 系統進行資料收集工作，將問卷輸入電腦，電訪員之需要依照螢幕上的指示訪問，並直接點選受訪者的答案，訪問完成時，該份資料直接進入主機進行分析，能迅速進行訪問並減低誤差以確保調查品質，並在施測前進行訪員篩選及訓練，已確定電話訪問品質。在訪員篩選方面，電訪員均是大專程度以上並有實際電訪經驗超過 500 小時以上以及熟練系統操作。並在施測前進行訪員訓練，由研究人員說明本研究目的以及需要注意之相關事項並強調本研究題目之敏感性，並訓練在訪談時之問答技巧，及如何敘述其問題使受訪者能正確明瞭其問題，並以

國台與帶領訪員瀏覽述說所有調查題目及如何紀錄接觸表。並可當場回答電訪員之問題，確切保障電訪之可信度。並在電訪過程中進行監聽、監看能完整監聽訪員與受訪者的對話，畫面並與訪員同步，達到百分之百的監看監聽效果，以及督導人員巡堂避免訪員取巧以並對訪員的任何缺失皆可達到立即糾正的效果。

三． 抽樣方式

本研究採分層隨機抽樣，依照居住地區、性別、年齡、在學與否控制樣本配額。樣本配額如下(表 2)

表 2 樣本配置表

	項目	比例
地區	北部地區	44%
	中部地區	24%
	南部地區	28%
	東部地區	5%
年齡	15-19 歲	45%
	20-24 歲	55%
性別	男性	51%
	女性	49%
身分	在學青少年	50%
	非在學青少年	50%

第五節 資料處理及分析方法

將原始資料經過複查後譯碼輸入電腦，透過 SPSS 軟體撰寫程式，找出有缺失資料，以電腦進行資料檢誤的動作，確保每一筆資料都符合邏

輯性。若有某筆資料經檢誤發現邏輯性錯誤時，回撥給受訪者確認實際答案。若發現有單筆資料有遺漏值(需回答卻沒有回答者)，則回撥受訪者補齊答案，或直接刪除該樣本找尋條件相似(如：相同居住地區、年齡、性別)的樣本重新訪問。若經重新撥回詢問，但受訪者仍拒答或無法與受訪者接觸，將刪除該份樣本，重新尋找條件類似的(如：相同居住地區、年齡、性別)受訪者代替。並依研究目的及變項性質，選擇適當的統計方法進行資料分析。主要分析方法包括：次數分佈、百分比、平均數、標準差、排序、平均比率值、卡方檢定、t-test 及 One-Way ANOVA 相關。採用之顯著水準為 0.05。

第四章 研究結果與討論

第一節 研究對象之背景資料

本研究所調查之青少年背景資料包括「性別」、「年齡」、「在學或非在學」、「教育程度」、「就業狀況」、「婚姻」、「性經驗」等，詳分述如下：

- 1.性別：在本次調查的 420 名研究對象中，「男性」有 226 人(佔 51%)，「女性」為 194 人(佔 49%)。
- 2.年齡：本次研究以年齡 15-24 歲之青年人為調查對象，採電話訪問收集資料共獲得有效樣本 420 份，其中 20-24 歲有 218 人(佔 51.9%)，15-19 歲有 202 人(佔 48.1%)。
- 3.在學或非在學：所有研究對象中，再學與非在學的比例各佔一半(1：1)。
- 4.教育程度：在所有研究對象中，以「高中/職」學歷佔最多有 193 人(佔 46%)，「大學以上」有 122 人(佔 29%)，「專科」有 54 人(佔 13%)，「國中以下」有 51 人(佔 12%)。
- 5.就業狀況：此部份之填答者為非在學樣本共有 420 人，其中有工作者有 141 人(佔 70.5%)，待業者有 59 人(佔 29.5%)。「服務工作人員及售貨員」有 59 人(佔 29.5%)，「事務工作人員」有 23 人(佔 11.5%)，「技術工及有關工作人員」有 18 人(佔 9%)，「技術員及助理專業人員」有 16 人(佔 8%)，「非技術工及體力工」有 6 人(佔 3%)，「專業人員」以及「專業人員」各

有 5 人(各佔 2.5%)，(佔 4.46%)，「行政主管、企業主管及經理人員」有 2 人(佔 1%)，其中以服務工作人員及售貨員所佔比例最高。

6.目前婚姻狀況：「未婚」有 406 人(佔 96.6%)，「已婚」有 14 人(佔 3.4%)。

7.曾發生過性行為：在本次調查的 420 名研究對象中，「未曾有過性行為經驗」者有 299 人(佔 71.2%)，「曾經發生過性行為」者有 121 人(28.8%)；在「未曾有過性行為經驗」的 299 人當中，「在學者」有 192 人(佔 64.2%)及「非在學者」未曾發生過性經驗的有 107 人(佔 35.8%)。在「曾發生過性行為」的 121 人當中，其中「在學者」有 28 人(佔 23%)，「非在學者」有 93 人(佔 77%)。

本研究受訪者之基本資料以「在學」及「非在學」青少年來分類，詳見如表 3 及表 4：

表 3 非在學者之基本資料

表 3 非在學者之基本資料					
項目	次數	百分比	項目	次數	百分比
性別	200	100.0	婚姻狀況	200	100.0
男	102	51.0	已婚	14	7.0
女	98	49.0	未婚	186	93.0
年齡	200	100.0	就業狀況	200	100.0
15-19 歲	35	17.5	有工作者	141	70.5
20-24 歲	165	82.5	行政主管、企業主管	2	1.0
地區	200	100.0	及經理人員		
北部地區	33	16.5	專業人員	5	2.5
中部地區	58	29.0	技術員及助理專業人員	16	8.0
南部地區	99	49.5	事務工作人員	23	11.5

東部地區	10	5.0	服務工作人員及售貨員	59	29.5
教育程度	200	100.0	技術工及有關工作人員	18	9.0
國中畢(肄)業以下	13	6.5	機械設備操作工及組裝工	7	3.5
高中/職畢(肄)業	87	43.5	非技術工及體力工	6	3.0
專科畢(肄)業	32	16.0	軍公教人員	5	2.5
大學以上畢(肄)業	68	34.0	待業者	59	29.5

表 4 在學者之基本資料

表 4 在學者之基本資料					
項目	次數	百分比	項目	次數	百分比
性別	220	100.0	婚姻狀況	220	100.0
男	124	56.4	已婚	0	0.0
女	96	43.6	未婚	220	100.0
年齡	220	100.0			
15-19 歲	167	75.9			
20-24 歲	53	24.1	教育程度	220	100.0
地區	220	100.0	國中畢(肄)業以下	38	17.3
北部地區	126	57.3	高中/職畢(肄)業	106	48.2
中部地區	54	24.5	專科畢(肄)業	22	10.0
南部地區	21	9.5	大學以上畢(肄)業	54	24.5
東部地區	19	8.6			

第二節 有性經驗之研究對象及其相關變項之分析

本研究調查樣本中有性經驗者共 121 人，將此 121 人的資料另外進行分析，以 t 檢定及 One-Way ANOVA 方法分別檢視年齡、性別、婚姻狀況接受相關教育宣導經驗、教育程度、職業與居住地區等背景因素對保險套使用動機、保險套使用資訊、保險套使用技巧及保險套使用頻率的影響，得結果如表 5、表 6、表 7。綜合上述各表可以發現，除年齡、性別與教育程

度外，其他背景因素對保險套使用資訊、使用動機、使用技巧、使用頻率的影響均未達到顯著。

在年齡的影響方面，15-19 歲擁有固定性伴侶的受試者，發生性行為時使用保險套的頻率明顯高於 20-24 歲的受試者。

在性別的影響方面，女性在保險套使用動機與技巧把握度的得分均顯著高於男性，顯示女性受試者認為自己周圍的重要他人較肯定保險套使用的必要性，而女性對於以使用保險套來避免感染性病也有較高的自覺。雖然兩性在保險套使用資訊量表的總得分並沒有顯著的差異，但男性受試者對於使用保險套可能引發的負面效果，其同意度顯著較女性受試者高。

依據薛費氏事後檢定發現，大學以上教育程度的受試者，在保險套使用技巧的把握度上，顯著高於國中畢業程度的受試者。此研究與其他相關研究相比，有相似之結果。如柯澍馨、李文懿(2001)針對大學生所做的研究，其中有性行者佔 26.9%，94.03%曾實施避孕，而避孕方法的使用中，有 91.9%會採用保險套；而葉昭幸(2000)針對台灣北部及南部地區的二專學生所做的調查，發現使用保險套者所佔的比例，男女生分別佔了 85.2%及 95.6%。同樣是二專學生，楊金裡、晏涵文(1998)發現，夜二專學生使用保險套的比率為 80.7%，陳德馨、晏涵文(2004)針對台北縣市四所大學進行調查，則發現有使用保險套經驗者有 58%。

表 5：背景因素與保險套使用動機的檢定

	重要他人		自覺罹患性		總量表	
	Mean	SD	Mean	SD	Mean	SD
年齡						
15-19 歲	17.21	2.377	14.71	2.742	31.92	3.623
20-24 歲	16.67	2.699	13.77	3.002	30.44	4.875
t 值		.894		1.389		1.387
性別						
男	16.29	2.572	13.47	3.181	29.76	4.704
女	17.57	2.579	14.76	2.396	32.33	4.217
t 值		-2.638**		-2.376*		-3.027**
婚姻狀況						
已婚	16.79	2.833	14.71	2.894	31.50	4.536
未婚	16.78	2.625	13.86	2.973	30.64	4.707
t 值		.013		1.014		.649
教育宣導經驗						
有	16.33	3.002	14.75	2.923	31.08	4.898
無	16.89	2.545	13.76	2.957	30.65	4.644
t 值		-.919		1.467		.405
教育程度						
國中畢 (肆) 業	15.10	2.601	13.60	2.836	28.70	4.877
高中/職 (肆) 業	17.11	2.813	14.02	3.177	31.13	5.052
專科 (肆) 業	16.19	2.695	14.14	3.351	30.33	5.304
大學以上 (肆) 業	17.09	2.147	13.86	2.487	30.94	3.497
F 值		2.208		.095		.831
職業						
行政主管、企業主管及經理人員	17.50	2.121	15.00	1.414	32.50	3.536
專業人員	17.33	2.309	16.33	3.055	33.67	4.163
技術員及助理專業人員	15.75	3.059	14.13	3.182	29.88	5.055
事務工作人員	17.44	2.555	14.56	2.506	32.00	4.717
服務工作人員及售貨員	17.43	2.519	14.52	2.983	31.96	4.446
技術工及有關工作人員	17.73	2.005	14.36	3.042	32.09	4.415
機械設備操作工及組裝工	16.67	1.155	13.00	6.245	29.67	7.371
非技術工及體力工	16.00	4.082	13.50	4.509	29.50	7.724
軍公教人員	13.67	2.082	13.00	1.732	26.67	.577
學生	16.89	2.217	13.57	3.084	30.46	4.476
待業中	16.15	3.110	13.41	2.576	29.56	4.627
F 值		1.115		.552		.935
居住地區						

北部地區	16.92	2.639	14.03	3.219	30.95	5.477
中部地區	17.00	1.472	13.56	3.150	30.56	3.267
南部地區	16.76	2.767	14.06	2.714	30.82	4.303
東部地區	15.67	4.243	14.22	3.114	29.89	6.827
F 值	.622		.196		.137	

* p<.05 ** p<.01

表 6：背景因素與保險套使用資訊、使用技巧的檢定

	使用資訊						使用技巧	
	利益		障礙		總量表		Mean	SD
	SD	Mean	SD	Mean	SD	Mean	SD	
Mean								
年齡								
15-19 歲	8.25	1.511	7.21	1.179	15.46	1.841	16.08	2.918
20-24 歲	8.28	1.313	7.05	1.432	15.33	2.130	16.23	2.797
t 值	-.092		.496		.271		-.223	
性別								
男	8.36	1.391	6.84	1.386	15.20	2.080	15.65	2.797
女	8.13	1.276	7.48	1.295	15.61	2.049	17.09	2.623
t 值	.909		-2.521*		-1.055		-2.801**	
婚姻狀況								
已婚	8.14	1.167	7.29	1.637	15.43	2.709	17.14	2.742
未婚	8.29	1.374	7.06	1.352	15.35	1.986	16.07	2.807
t 值	-.382		.583		.140		1.342	
教育宣導經驗								
有	8.21	1.503	7.54	1.474	15.75	2.132	16.33	2.761
無	8.29	1.315	6.97	1.342	15.26	2.053	16.16	2.835
t 值	-.260		1.835		1.044		.262	
教育程度								
國中畢 (肆) 業	7.80	1.135	6.80	1.229	14.60	1.838	13.70	3.529
高中/職 (肆) 業	8.31	1.477	7.18	1.428	15.49	2.243	16.36	2.921
專科 (肆) 業	7.90	1.136	7.62	1.431	15.52	2.159	16.38	2.837
大學以上 (肆) 業	8.57	1.267	6.69	1.231	15.26	1.804	16.54	2.063
F 值	1.539		2.326		.590		3.053*	
職業								
行政主管、企業主管及經理人員	8.00	.000	8.00	.000	16.00	.000	20.00	.000
專業人員	7.67	.577	8.00	1.732	15.67	1.155	17.33	.577
技術員及助理專業人員	8.25	1.389	6.38	1.923	14.63	2.560	16.00	2.449

事務工作人員	8.89	.782	7.56	1.130	16.44	1.590	15.22	3.073
服務工作人員及售貨員	8.43	1.308	7.17	1.337	15.61	1.852	16.30	2.945
技術工及有關工作人員	8.09	1.640	6.73	1.421	14.82	2.483	16.45	2.697
機械設備操作工及組裝工	8.33	.577	8.67	1.155	17.00	1.732	19.33	1.155
非技術工及體力工	9.00	1.155	7.00	2.160	16.00	3.162	15.00	3.559
軍公教人員	7.00	1.000	7.00	1.000	14.00	.000	15.00	3.606
學生	8.11	1.571	7.11	1.100	15.21	1.969	16.64	2.527
待業中	8.30	1.353	6.85	1.460	15.15	2.231	15.48	2.940
F 值		.721		1.100		.872		1.321
居住地區								
北部地區	8.38	1.361	7.38	1.233	15.76	2.033	16.27	3.305
中部地區	8.20	1.225	6.84	1.313	15.04	1.719	16.40	2.814
南部地區	8.28	1.443	7.10	1.418	15.38	2.108	16.22	2.401
東部地區	8.00	1.225	6.44	1.810	14.44	2.744	15.22	2.991
F 值		.219		1.482		1.249		.408

* p<.05 ** p<.01

表 7：背景因素與保險套使用頻率的檢定

	固定性伴侶 N=100		不固定性伴侶 N=8		固定與不固定均有 N=13			
	Mean	SD	Mean	SD	與固定性伴侶		與不固定性伴侶	
	Mean	SD	Mean	SD	Mean	SD	Mean	SD
年齡								
15-19 歲	4.20	.696	5.00	--	3.00	1.000	3.33	.577
20-24 歲	3.46	1.440	3.29	1.704	3.00	1.414	4.10	1.449
t 值		2.220*		.941		.000		-.873
性別								
男	3.41	.177	3.43	.685	3.20	.416	3.70	.448
女	3.88	.205	4.00	--	2.33	.667	4.67	.333
t 值		-.718		-.295		1.022		-1.124
婚姻狀況								
已婚	3.00	1.732	--	--	3.00	.000	5.00	.000
未婚	3.69	1.293	3.50	1.690	3.00	1.491	3.60	1.350
t 值		-1.595		--		.000		1.742
教育宣導經驗								
有	4.00	1.14	5.00	--	4.50	.707	4.00	1.414
無	3.51	1.39	3.29	1.704	2.73	1.191	3.91	1.375
t 值		1.493		.941		1.996		.086

教育程度								
國中畢(肄)業	2.57	1.134	--	--	2.67	1.528	4.00	1.000
高中/職(肄)業	3.82	1.225	4.40	.894	3.33	1.033	3.50	1.761
專科(肄)業	3.30	1.593	--	--	3.00	--	5.00	--
大學以上(肄)業	3.76	1.327	2.00	1.732	2.67	2.082	4.33	.577
F 值	2.266		7.043		.214		.455	
職業								
行政主管、企業主	4.50	.707	--	--	--	--	--	--
管及經理人員								
專業人員	4.33	.577	--	--	--	--	--	--
技術員及助理專業人員	3.71	.756	5.00	--	--	--	--	--
事務工作人員	3.56	1.333	--	--	--	--	--	--
服務工作人員及售貨員	3.67	1.414	3.00	2.828	3.00	2.000	4.00	1.000
技術工及有關工作人員	3.00	1.732	--	--	4.50	.707	5.00	.000
機械設備操作工及組裝工	4.00	1.414	--	--	3.00	--	5.00	--
非技術工及體力工	3.50	1.732	--	--	--	--	--	--
工								
軍公教人員	3.67	1.155	--	--	--	--	--	--
學生	3.80	1.443	3.00	2.828	4.00	--	3.00	--
待業中	3.33	1.372	3.67	.577	2.33	.816	3.50	1.643
F 值	.480		.267		1.380		.700	
居住地區								
北部地區	3.63	1.497	3.50	1.915	2.00	--	2.00	--
中部地區	4.14	1.014	1.00	--	3.00	1.000	3.33	2.082
南部地區	3.40	1.355	4.33	.577	3.29	1.380	4.57	.787
東部地區	3.14	1.345	--	--	2.50	2.121	3.50	.707
F 值	1.718		1.786		.347		1.873	
* p < .05								

若分析有性經驗的受試者之保險套使用資訊、使用動機、使用技巧與使用頻率間的相關情形時，可以發現受試者的保險套使用資訊越正確，其保險套使用動機也越趨正向，且其使用保險套的技巧把握度也越高（見表 8）。

而擁有固定性伴侶的受試者，其保險套使用資訊越正確，使用態度越趨正向，且對自己的保險套使用技巧把握度越高者，與固定性伴侶發生性行為時使用保險套的頻率也越高 ($p < .01$)。而同時擁有固定與不固定性伴侶的受試者，若其對自己的保險套使用技巧把握度越高，在與固定性伴侶發生性行為時使用保險套的頻率也較高 ($p < .05$)。

但對擁有不固定性伴侶的受試者而言，保險套的使用資訊、使用態度或使用技巧，對其與不固定性伴侶發生性行為時的保險套使用頻率，彼此間的關聯性並不顯著。

表 8：保險套使用資訊、動機、使用技巧與使用頻率的相關矩陣

	使用動機	使用技巧	使用頻率			
			固定性伴侶 N=100	不固定性伴侶 N=8	固定與不固定均有 N=13	
					與固定性伴侶	與不固定性伴侶
保險套使用資訊量表	.438**	.194*	.538**	-.345	.250	-.013
保險套使用動機量表	--	.479**	.532**	.394	.507	.264
保險套使用技巧量表	--	--	.411**	-.553	.577*	.441

* $p < .05$ ** $p < .01$

經過上述統計檢定後可以發現，年齡、性別、教育程度、保險套使用資訊、保險套使用動機、保險套使用技巧與保險套使用頻率間可能存在顯著的關聯性，因此本研究以徑路分析方法，進一步驗證各變項間的關係，得出表 9-13，並將其中各變項間關係達到顯著者整理成圖 2。

由圖 2 可以看出，影響固定性伴侶者保險套使用頻率的路徑有 7 條達到顯著，一為「年齡」→「使用頻率」，二為「性別」→「保險套使用動機」→「保險套使用資訊」→「使用頻率」，三為「性別」→「保險套使用動機」→「使用技巧」→「使用頻率」，四為「性別」→「保險套使用動機」→「使用頻率」，五為「保險套使用資訊」→「使用頻率」，六為「保險套使用動機」→「使用頻率」，七為「保險套使用技巧」→「使用頻率」。其中「保險套使用資訊」、「保險套使用動機」與「保險套使用技巧」可能是中介變項。因此對固定性伴侶者的保險套使用頻率而言，除「性別」的影響力為間接效果外，「年齡」、「保險套使用資訊」、「保險套使用動機」與「保險套使用技巧」等變項均可能產生直接影響的效果。

至於會影響同時擁有固定與不固定性伴侶者保險套使用頻率的路徑則有 3 條達到顯著，一為「性別」→「保險套使用動機」→「保險套使用技巧」→「使用頻率」，二為「保險套使用動機」→「保險套使用技巧」→「使用頻率」，三為「保險套使用技巧」→「使用頻率」。其中「保險套使用動

機」與「保險套使用技巧」可能是中介變項。因此對同時擁有固定與不固定性伴侶者的保險套使用頻率而言，「性別」、「保險套使用動機」的影響力均為間接效果，只有「保險套使用技巧」具有直接的影響力。但在本研究中，不固定性伴侶者的保險套使用頻率方面，並沒有任何影響路徑是達到顯著的。

表 9：背景因素、保險套使用資訊、使用動機、使用技巧預測保險套使用頻率之徑路分析資料

	固定性伴侶 N=100		不固定性伴侶 N=8		固定與不固定均有 N=13			
	標準化 迴歸係 數	t 值	標準化 迴歸係 數	t 值	與固定性伴侶		與不固定性伴侶	
					標準化 迴歸係 數	t 值	標準化 迴歸係 數	t 值
背景因素								
年齡	-.233	-2.972*	-.496	-2.251	.440	1.977	.267	.763
性別	.006	.071	.735	2.758	-.520	-2.293	.319	.896
教育程度	.092	1.153	-.966	-4.638	-.434	-1.799	.185	.489
保險套使用資訊	.387	4.448**	.412	1.604	-.069	-.316	-.039	-.114
保險套使用動機	.219	2.214*	.192	1.023	.396	1.813	.171	.500
保險套使用技巧	.226	2.226*	-.164	-.621	.533	2.474*	.351	1.037
* p < .05 **p < .01 ***p < .001								

表 10：背景因素、保險套使用資訊、保險套使用態度預測保險套使用技巧之徑路分析資料

	標準化迴歸係數	t 值
背景因素		
年齡	.009	.110
性別	.136	1.626
教育程度	.140	1.677
保險套使用資訊	-.016	-.175
保險套使用動機	.443	4.808***

*** p < .001

表 11：背景因素、保險套使用資訊預測保險套使用動機之徑路分析資料

	重要他人		自覺罹患性		總量表	
	標準化迴歸係數	t 值	標準化迴歸係數	t 值	標準化迴歸係數	t 值
背景因素						
年齡	-.113	-1.327	.032	.371	-.046	-.544
性別	.223	2.632*	.118	1.371	.232	2.860**
教育程度	.105	1.224	.031	.355	.060	.720
保險套使用資訊	.321	2.505*	.618	4.742***	.417	5.143***

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

表 12：背景因素、保險套使用動機預測保險套使用資訊之徑路分析資料

	利益		障礙		總量表	
	標準化迴歸係數	t 值	標準化迴歸係數	t 值	標準化迴歸係數	t 值
背景因素						
年齡	.085	.939	.022	.258	.057	.655
性別	-.164	-1.823	.111	1.303	-.027	-.316
教育程度	.051	.566	-.099	-1.150	-.021	-.237
保險套使用動機	-.114	-.762	.560	3.943***	.417	5.143**

***p < .001

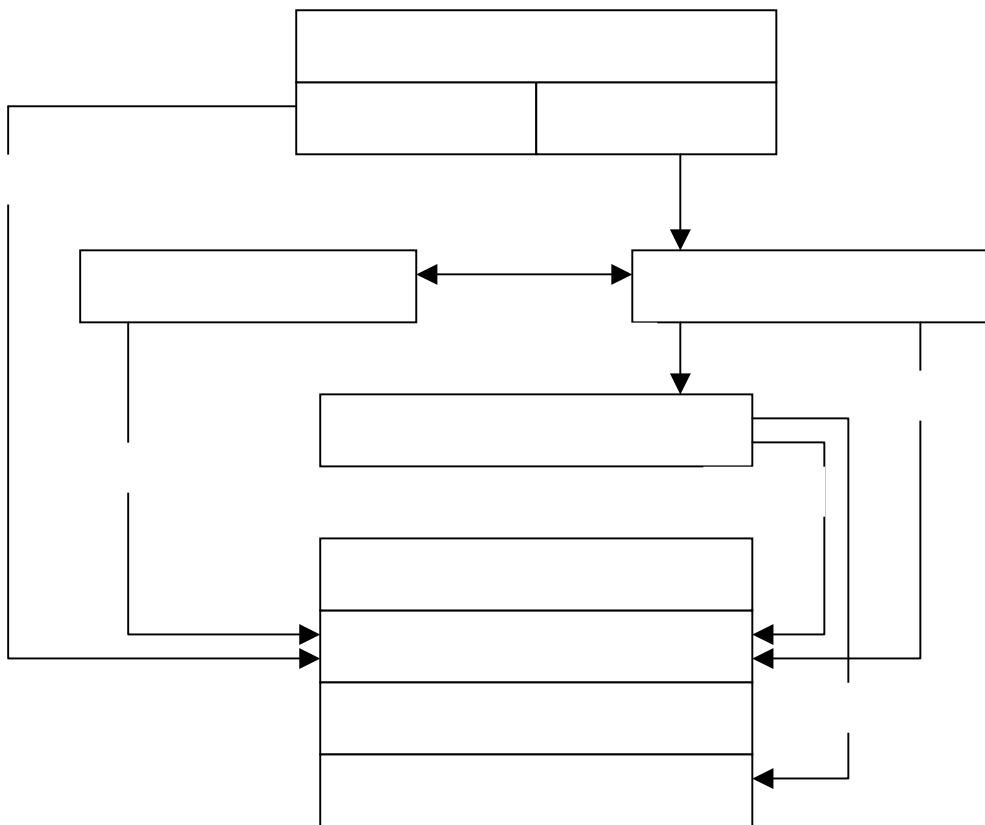
表 13：背景因素預測保險套使用資訊、保險套使用動機之徑路分析資料

	使用資訊		使用動機	
	標準化迴歸係數	t 值	標準化迴歸係數	t 值
年齡	.045	.468	-.027	-.292
性別	.093	1.012	.271	3.040**
教育程度	.008	.081	.064	.687

**p < .01

圖 2 背景因素、保險套使用資訊、保險套使用態度、保險套使用技巧與保

險套使用頻率徑路分析



第五章 結論與建議

本章就研究分析之結果，歸納出本研究之結論與限制，同時提出數點研究建議，作為未來政府宣導保險套預防愛滋病策略及未來學術研究上之參考。

第一節 研究結論

一 教育程度與保險套使用技巧

本研究目的是應用資訊—動機—行為技巧模式 (Information-Motivation- Behavioral skills model ; IMB model) 來探討「非在學」與「在學」青少年之保險套使用因素做探討研究。

研究結果發現大學以上教育程度的受試者，在保險套使用技巧的把握度上，顯著高於國中畢業程度的受試者。本研究結果也顯示，有性經驗的受訪者之保險套使用資訊越正確，其保險套使用動機也區向正向，且其保險套的技巧把握度也越高。除此之外，擁有固定性伴侶的受訪者其保險套適用資訊越正確，使用態度越趨向正向，且對保險套使用技巧把握度越高者，發生性行為時使用保險套的頻率也越高。這些結果都證實了資訊—動機—行為技巧模式 (Information- Motivation- Behavioral skills model ; IMB model) 是可應用檢視及預測其研究族群之愛滋病預防行為(如性行為時使用保險套)，會受到愛滋病預防資訊、動機及行為

技巧所組成的函數所影響。

本研究結果也可間接印證，在學校推動愛滋病相關防治策略是其在學校學生有一定的成效且擁有正確的愛滋病防治相關知識(如保險套使用、固定性伴侶)確實會使其行為技巧的把握度提高。目前愛滋病防治教育已是學校課程裡的一部份，希望運用教育的方式使得在學青少年到正確的愛滋病相關知識、資訊以及學習到正確預防方法，以推動全民愛滋防治及加強青少年愛滋防治。因此，未來是否需針對「非在學」青少年，也就是未在學校這個教育體系裡的青少年，發展並規劃其推動愛滋病防治之策略，預防這一個族群成為愛滋病防治之冰山一角。

二 教育宣導活動與保險套使用之動機、技巧及頻率影響

在本研究顯示，只有近百分之三十的受訪者(共 124 人)有參與過愛滋病防治宣導活動，但愛滋病防治宣導活動與保險套使用動機、使用技巧及使用頻率的影響均未達到顯著。因目前學校在舉行辦理愛滋病防治之相關活動時，大多是靜態的講述，而相關活動的舉辦可能仍偏形式性、被動性，其實際收益不大，將來無論是學校或是相關機構單位等等在設計推動宣導活動時，可增加動態或是自主性高活動，例如公開宣導保險套、成立愛滋社團或是參與世界愛滋病日活動等等，以增加青少年對愛滋病防治的重視，並能促進其引起對於愛滋病防治相關議題的學習動機並自發性的尋找相關

資源。

第二節 研究限制及建議

一 調查方式之限制及建議

本研究題目乃較為敏感之議題且使用電話電查訪問之採樣方式，在研究前測與執行焦點團體時，所得到的結果皆表示，關於‘性’方面的問題如果是透過電話調查的方式，會拒答或接受訪問的可能性很低。原因是由於目前詐騙集團猖獗，受訪者大多會質疑受訪電話真實性以及以為是騷擾電話，以及如題目過多，受訪者會終止訪問的機率提高。因此，為了使受訪者回答的機率提高，將問卷題目縮減至 20 題並將較敏感之題目刪除，故欲探索更深入之個人經驗，則受到限制。所以，未來研究如欲深入探討「非在學」且「待業中」青少年族群，可以在考量採樣方式之經濟效益後，利用焦點團體來探索此族群更個人經驗更深層之資料，也可以透過網路調查或問卷等其他方式來大規模收集相關議題之研究資料。

二 研究結論及建議

本研究調查結果，在「非在學」青少年中待業者佔約 30%，有工作者約佔 70%。且年紀大多數偏向 20-24 歲(約佔「非在學」青少年受訪者之 83%)。且教育程度為高中以上佔了約 90%。因此，未來研究計畫可去探索如何去觸及到「非在學」且教育程度低於國中之青少年這一個族群，例如：針對非

在學生進行愛滋病防治工作之需求評估，深入瞭解他們的需求已進一步發展合適的防治策略。

綜合各國目前及過往所推動的愛滋病防治政策發現，許多國家早已在非在學青少年這個群體上發展其相關的防治策略，值得我們借鏡(UNICEF, 2005; Vermont Department of Education, 2003; United Nations Population Fund, 1998)。因為無論是在學或非在學青少年都是愛滋病防治工作的重要對象，應更深入瞭解評估台灣各地區的非在學青少年對於愛滋病防治工作的需求。

根據台灣青少年特有的社會背景等等因素，針對此族群設計其相關的愛滋病防治策略，例如把青少年的意見也納入政策發展及決策決定的環境，建立一個對於青少年有吸引力的政策。再者，可在青少年尋找一位有公信力的愛滋病防治活動代言人。針對在學青少年、非在學青少年、愛滋病組織以及以青少年為主的社區組織等不同的團體中尋找建立其代表性人物，運用同儕之間的影响力其他青少年也融入愛滋病防治工作。

除此之外，建立青少年愛滋病義工團、諮商及篩檢服務發展青少年愛滋病防治教育教材；針對青少年發展愛滋病之教育、資訊及溝通策略。針對青少年之性別，分別訂定防治重點；如為青少女所設計的愛滋病防制重點包含早婚、安全的性行為，保險套使用之談判技巧等等許多防治策略，都

是台灣可以參考的範例(FHI，2005；United Nations，2005)。

從多方面去著手進行，更落實推動全民防愛滋，朝向民眾以遠離愛滋病感染的目標更加的前進。

參考文獻

丁志音、陳欣欣(2000)。預防為上策—民眾的愛滋病性病防制信念與對保險套的看法。中華衛誌，19(3)，180-191。

林燕卿、張利中(2001)。大專院校學生使用保險套情形及其影響因素—以高雄地區為例。台灣性學學刊，7(2)：54-66。

柯澍馨、李文懿(2001)。大學生親子溝通、同儕互動與性行為關係之研究。台灣性學學刊，7(1)，13-32。

陳德馨、晏涵文(2004)。大四學生持續使用保險套之影響。台灣性學學刊，10(1)，53-70。

楊金裡、晏涵文(1998)。某夜二專學生與性伴侶使用保險套情形及其相關因素之探討。台灣性學學刊，4(2)，50-62。

洪蘭譯：尋找第一，台北，遠流，2000。Goudsmit J：Viral sex: The nature of AIDS, 1997.

葉昭幸(2000)。有性經驗之高職及大專學生使用保險套之相關因素。長庚護理，11(4)，24-35。

衛生署疾病管制局(2001)。愛滋病—浩劫與希望。行政院衛生署疾病管制局。

衛生署疾病管制局(2005)。HICV/AIDS 統計報表(民國 73 年至 94 年 10 月)。

<http://www.cdc.gov.tw/>

行政院衛生署：台灣地區公共衛生發展史(三)，台北，行政院衛生署，1997。

李淑儀、晏涵文：國中愛滋病教育介入效果研究，台灣性學學刊，1999；
5(1)：19-36。

武靜蕙：台北市立醫院護理人員對愛滋病知識、態度之調查研究，國立台灣師範大學衛生教育研究所碩士論文，1999。

高松景、晏涵文：高職學生愛滋病及其它性病教學實驗研究，台灣性學學刊，1995；1(1)：47-62。

晏涵文：健康教育-健康教學與研究，台北，心理，1991。

晏涵文、楊玉玟、林燕卿、李蘭：三種教學對高職愛滋病教育實驗效果研究，台灣性學學刊，1996a；2(1)：1-10。

晏涵文、林燕卿、白瑞聰：教師愛滋病教學現況、態度及需求研究，台灣性學學刊，1996b；2(2)：1-16。

陳秀屏：五專學生預防愛滋病行為及其相關因素之研究，國立台灣師範大學衛生教育研究所碩士論文，1994。

楊玉玟：影響民眾前往性病防治所接受愛滋病毒抗體檢驗相關因素的探討，國立台灣師範大學衛生教育研究所碩士論文，1993。

Anderson, E. S., Wagstaff, D. A., Sikkema, K. J., et al. (1997). AIDS prevention

among low-income, urban African-American and white women: Testing the information-motivation- behavioral skills (IMB) model. Poster presented at the 18th Annual Scientific Sessions of the Society of Behavioral Medicine, San Francisco, CA; April, 1997.

Bankole, A., Darroch, J. & Singh, S. (1999). Determinants of trends in condom use in the United States, 1988-1995. *Fam. Plann. Perspect.*, 31, 264-271.

Basen-Engquist, K. & Paecel, G. S. (1992). Attitudes, norms, and self-efficacy: A model of adolescent's HIV-related sexual risk behavior. *Health Education Quarterly*, 19(2), 263-277.

DeVroome, E. M., de Wit, Sandfort, T. G. (1996). Department of gay and lesbian studies and department of social and organizational psychology, ed. Comparing the information- motivation- behavioral skills model and the theory of planned behavior in explaining unsafe sex among gay men. The Netherlands: Utrecht University.

FH(Family Health International)(2005) OUT-of School Youth. Family Health

International, YouthNet Program. Available from

<http://www.fhi.org/en/Youth/YouthNet/ProgramsAreas/Out-of-School+Youth.htm>

Fisher, J. D. & Fisher, W. A. (1992). Changing AIDS-risk behavior.

Psychological Bulletin, 111, 455-474.

Fisher, J. D., Fisher, W. A., Malloy, T. E. (1994). Empirical tests of an information-motivation-behavioral skills model of AIDS-preventive behavior with gay men and heterosexual university students. *Health Psychology*, 13,

238-250.

Fisher, W. A., Williams, S. S., Fisher, J. D. et al. (1999). Understanding AIDS risk behavior among urban adolescents: An empirical test of the information-motivation- behavioral skills model. *AIDS Behavior*, 3, 13-23.

Mann JM : Health promotion against AIDS: A typology. In J. Sepulveda, H. Fineberg and J. Mann (eds.), *AIDS prevention through education: A world view*. New York: Oxford University Press, 1992.

Misovich, S. J. Fisher, J. D., & Fisher, W. A. (1996). The perceived AIDS-preventive utility of knowing one's partner well: A public health dictum and individuals' risky sexual behavior. *Canadian Journal of Human Sexuality*, 5, 83-90.

O' Leary, A., Goodhart, F., Jemmott, L. S. & Boccher-Lattimore, D. (1992). Predictors of safer sex on the college campus: a social cognitive theory analysis. *JACH*, 40, 254-263.

Peterson, J. L. & DiClemente, R. J. (2000). *Handbook of HIV prevention*. New York: Kluwer Academic/ Plenum Publishers.

Piccinino, L. J. & Mosher, W. D. (1998). Trends in contraceptive use in the United States: 1982-1995. *Family planning perspectives*, 30(1), 4-10 & 46.

Pleck, J. H. & Sonenstein, F. L. (1991). Adolescent males' condom use: Relationships between perceived cost-benefits and consistency. *Jorunal of Marriage & the Family*, 53(3) , 294-312.

Sonenstein, F. L., Pleck, J. H. & Ku, L. C., Lindberg, L. D., Turner, C. F. &

Pleck, J. H. (1998). Change in sexual behavior and condom use among teenage males: 1988-1995. *American journal of public health*, 88(6), 956-959.

Schaalma HP, Kok G, Bosker RJ, Parcel GS, Peters L, Poelman J, Reinders J : Planned development and evaluation of AIDS/STD education for secondary school students in the Netherlands: Short-term effects. *Health Education Quarterly*, 1996 ; 23(4) : 469-488.

Schneider D, Greenberg MR, Devanas M, Sajja A, Goodhart F, Burns D : Evaluating HIV/AIDS in the university setting. *Journal of America College Health*, 1994 ; 43 : 11-14.

Schaalma, H., Kok, G. & Peters, L. (1993). Determinants of consistent condom use by adolescents: the impact of experience of sexual intercourse. *Health education research*, 8(2), 255-265.

Sepulveda, J. & Fineberg, H.& Mann, J. (1992). *AIDS—Prevention Through Education : A World View*. Mexico : Ediciones Copilco ,S. A. de C.V.

UNAIDS (2005) AIDS Epidemic Update: December 2005

Available from: <http://www.unaids.org/Epi2005/doc/report.html>

UNICEF(2005) YOUTH HIV/AIDS ◦ United National Children's Fund

Communication Section ◦ Available from : www.unicef.com

UNAIDS (2004) AIDS Epidemic: Update December 2004. Available from:

http://www.unaids.org/wad2004/EPI_1204_pdf_en/EpiUpdate04_en.pdf

United Nations (2005) United Nations world youth report 2005. United Nations.

Available from: <http://www.un.org/esa/socdev/unyin/wyr05.htm>

United Nations (2003) World Health Report- HIV/AIDS and Young people.

United Nations. Available from ;

<http://www.un.org/esa/socdev/unyin/documents/ch13.pdf>

Vermont Department of Education(2003) Vermont out-of-school youth needs assessment project. US : Vermont Department of Education °

Van Emplen (2001) The additional value of anticipated regret and psychopathology in explaining intended condom use among drug users. AIDS care, 13(3), 309-318.

United Nations Population Found (1998) Desk study on HIV/AIDS interventions for commercial sex workers, out-of-school youth and condom promotion. New York : United Nations Population Found: Office of Oversight and Evaluation.

附件 一

『台灣地區青少年使用保險套因素之焦點團體訪談指引』

一 基本資料

- 1 性別： 男 女
- 2 年齡： _____
- 3 教育程度： _____
- 4 工作狀況： 學生 工作 待業中

接下來的問題會涉及您個人隱私部分且還會佔用您一段長時間，請您耐心的作答，而您所有的回答及個人資料僅供我們作為研究之參考，有關您個人的資料不會呈現，且對外一律予以保密，所以請您放心的來談下面的問題，也非常感謝您的支持與配合。

5. 請問你有無性行為經驗？

如果“沒有”⇒A

如果“有”⇒B

A. 沒有發生過性行為者

1.	如果您現在與主要性伴侶發生性行為，您會使用保險套嗎？使用與不使用的原因？會使用的頻率有多高？
2.	如果您現在與偶發性伴侶發生性行為，您會使用保險套嗎？使用與不使用的原因？會使用的頻率有多高？
3.	若您要發生性行為您是否會為了預防愛滋病及其他性病而考慮使用保險套？為什麼？
4.	如果您發生性行為時有使用保險套，您覺得性行為中使用保險套有什麼好處？
5.	您是否會因為身邊一些重要的人而影響使用保險套的意願？
6.	您覺得愛滋病是一種非常嚴重的疾病嗎？為什麼？若可以的話，您願意有效的預防愛滋病發生嗎？
7.	您覺得您自己罹患愛滋病的機會有多大？為什麼？
8.	您如果要發生第一次性行為時，你是否會使用保險套？用與不用的原因為何？

B. 有發生過性行為者

您的性伴侶是主要性伴侶(固定女友、老婆) ⇒表一

偶發性伴侶(一夜情、性交易) ⇒表二

以上兩者都有⇒表三

表一

您的性伴侶是主要性伴侶	1.	您與主要性伴侶發生性行為，您會使用保險套嗎?使用與不使用的理由?會使用的頻率有多高?
	2.	如果您與主要性伴侶以外的人發生性行為，您會使用保險套嗎?使用與不使用的理由?會使用的頻率有多高?
	3.	您是否曾經為了預防愛滋病及其他性病而考慮在性行為中使用保險套?為什麼?
	4.	如果您發生性行為時有使用保險套，您覺得性行為中使用保險套有什麼好處?
	5.	您是否會因為身邊一些重要的人而影響使用保險套的意願?
	6.	您覺得愛滋病是一種非常嚴重的疾病嗎?為什麼?若可以的話，您願意有效的預防愛滋病發生嗎?
	7.	您覺得您自己罹患愛滋病的機會有多大?為什麼?
	8.	請問您第一次性行為時是否使用保險套?用與不用的原因為何?

表二

您的性伴侶是偶發性伴侶	1.	您與偶發性伴侶發生性行為，您會使用保險套嗎?使用與不使用的原由?會使用的頻率有多高?
	2.	如果您有 <u>固定的性伴侶</u> 那與其發生性行為時，您會使用保險套嗎?使用與不使用的原由?會使用的頻率有多高?
	3.	您是否曾經為了預防愛滋病及其他性病而考慮在性行為中使用保險套?為什麼?
	4.	如果您發生性行為時有使用保險套，您覺得性行為中使用保險套有什麼好處?
	5.	您是否會因為身邊一些重要的人而影響使用保險套的意願?
	6.	您覺得愛滋病是一種非常嚴重的疾病嗎?為什麼?若可以的話，您願意有效的預防愛滋病發生嗎?
	7.	您覺得您自己罹患愛滋病的機會有多大?為什麼?
	8.	請問您第一次性行為時是否使用保險套?用與不用的原由為何?

表三

您的性伴侶是主要性伴侶與偶發性伴侶皆有	1.	您與主要性伴侶發生性行為，您會使用保險套嗎?使用與不使用的原由?會使用的頻率有多高?
	2.	您與偶發性伴侶發生性行為，您會使用保險套嗎?使用與不使用的原由?會使用的頻率有多高?
	3.	您是否曾經為了預防愛滋病及其他性病而考慮在性行為中使用保險套?為什麼?
	4.	如果您發生性行為時有使用保險套，您覺得性行為中使用保險套有什麼好處?
	5.	您是否會因為身邊一些重要的人而影響使用保險套的意願? 社會規範
	6.	您覺得愛滋病是一種非常嚴重的疾病嗎?為什麼?若可以的話，您願意有效的預防愛滋病發生嗎? 自覺罹患性
	7.	您覺得您自己罹患愛滋病的機會有多大?為什麼? 自覺嚴重性
	8.	請問您第一次性行為時是否使用保險套?用與不用的原由為何?

附件二

『台灣地區青少年使用保險套因素之焦點團體訪談』

同意書

先生、小姐：

您好！我是杏陵基金會的副研究員傅麗安，這次受行政院衛生署疾病管制局的委託，針對 15-24 歲的青少年做一個保險套使用因素的調查，希望藉由這次的訪談，能瞭解影響使用保險套的因素是什麼。您寶貴的經驗及意見，對我們未來在保險套推廣的方向上有重大的影響。由於此項研究之內涵涉及個人隱私及權益，因此您所有的回答及個人資料僅供研究者參考，有關您個人的資料不會呈現，且對外一律予以保密。我們誠摯的希望您提供協助並尊重您的決定，您的意見對這項研究及未來政府推動保險套宣導和教育上具有決定性的影響力。因此，我們誠摯的懇請您，以一顆認真、誠實的心來與我們做經驗的分享與意見之交流。非常感謝您的合作。

財團法人杏陵基金會 敬上

民國九十四年六月一日

我同意參與本研究，簽章_____

附件三

台灣地區青少年使用保險套因素之問卷調查

您好！我是全國意向顧問公司的訪員，我們接受衛生署委託，正在進行有關青少年保險套使用及其影響因素的調查，可以耽誤您幾分鐘的時間，問幾個簡單的問題，您寶貴的意見將協助政府瞭解性教育推廣工作的成效。謝謝！請問您家中是否有 15-24 歲之間的青少年可以接受訪問？【是：開始訪談；否：結束訪談】

第一部分：過濾題

B1. 請問您的年齡是否在 15-24 歲之間呢？

1. 是

B1-1. 您的年齡是幾歲呢？_____

B1-2. 那您現在是在就學或就業？

1. 學生

2. 有工作 ⇨ 回答 2 請續問 B1-3，其他跳問 B1-4

3. 待業中

B1-3. 請問您的職業是？

1. 行政主管、企業主管及經理人員

2. 專業人員(醫師、會計師、律師、科學家、藝術家、研究人員、護士...)

3. 技術員及助理專業人員

4. 事務工作人員

5. 服務工作人員及售貨員

6. 農林漁牧有關工作人員

7. 技術工及有關工作人員

8. 機械設備操作工及組裝工(司機....)

9. 非技術工及體力工

10. 軍公教人員

11. 其他，請說明_____

12. 拒答

B1-4. 請問您目前的教育程度是？

1. 國中畢 (肄)業

2. 高中/職 (肄)業

3. 專科 (肄)業

4. 大學以上 (肄)業

5. 拒答

2. 不是 (不好意思，打擾您了，謝謝再見。)

第二部分：保險套使用態度

以下有些敘述句，請您在聽完後根據您自己的感覺選擇「非常同意」、「同意」、「中立意見」、「不同意」、「非常不同意」其中一個答案。

變項	題目	非常同意	同意	中立意見	不同意	非常不同意
重要他人	1. 您的 <u>朋友</u> 認為您如果發生性行為時，每次都應使用保險套。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. 您的 <u>父母及家人</u> 也是這樣認為。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. 您的 <u>老師</u> 也是這樣認為。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. 您的 <u>性伴侶</u> 也是這樣認為。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
謝謝，接下來也是根據您的感覺回答						
利益	5. 保險套是很棒的避孕方法。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6. 保險套是預防愛滋病等性病感染的有效方法。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
障礙	7. 使用保險套會不舒服，也會妨礙性快感。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8. 提議使用保險套的人，表示不信任自己的性伴侶。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
自覺罹患性	9. 發生性行為時偶爾沒使用保險套，並不會感染愛滋病等性病。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	10. 只要雙方都認為只有對方一個性伴侶，就可以不用保險套。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	11. 你會使用其他避孕方法(如:安全期)，而不使用保險套。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	12. 沒有保險套就不應該發生性行為。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

請您回答在以下這些假設情境中，您使用保險套的把握程度是在「九成以上」、「七成左右」、「五成左右」、「三成左右」、「一成以下」其中的哪一個。

	題目	九成以上	七成左右	五成左右	三成左右	一成以下
自我效能	13. 跟固定伴侶發生性行為，能做到使用保險套。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	14. 如果發生一夜情，或是跟不固定的伴侶發生性行為，能做到使用保險套。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	15. 說服性伴侶使用保險套時，能做到不影響雙方信任感。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	16. 如果對方不願意使用保險套，能做到拒絕與他(她)發生性行為。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q17.請問您是否有參與過愛滋病防治宣導活動？ 1.有 2.沒有 3.不知道/拒答

第三部分：性經驗（接下來還有一、兩題是關於您個人經驗的問題，希望您不要介意。）

Q18.您過去有發生過性行為嗎？

1.有

Q18-1.那第一次是幾歲？_____

Q18-2.有沒有使用保險套呢？ 1.沒有 2.有 3.拒答⇒請續問

Q19

2.沒有⇒請跳問 Q20

3.拒答⇒請跳問基本資料

<p>Q19. (有性經驗者)</p>	<p><input type="checkbox"/> 1.固定的伴侶</p>	<p>Q19-1-1.那你們有使用保險套嗎？<input type="checkbox"/> 1.有 <input type="checkbox"/> 2.沒有 <input type="checkbox"/> 3.拒答 Q19-1-2.使用的頻率有多高？ <input type="checkbox"/> 1.每次都用 <input type="checkbox"/> 2.常常用 <input type="checkbox"/> 3.偶爾用 <input type="checkbox"/> 4.很少用 <input type="checkbox"/> 5.拒答 Q19-1-3.假設你有機會與<u>不固定</u>的伴侶發生性行為時，會使用保險套嗎？ <input type="checkbox"/> 1.會 <input type="checkbox"/> 2.不會 <input type="checkbox"/> 3.拒答 Q19-1-4.使用的頻率有多高？ <input type="checkbox"/> 1.每次都用 <input type="checkbox"/> 2.常常用 <input type="checkbox"/> 3.偶爾用 <input type="checkbox"/> 4.很少用 <input type="checkbox"/> 5.拒答</p>
<p>請問您的對象是下列三種的哪一種？</p>	<p><input type="checkbox"/> 2.不固定的伴侶</p>	<p>Q19-2-1.那您有使用保險套嗎？<input type="checkbox"/> 1.有 <input type="checkbox"/> 2.沒有 <input type="checkbox"/> 3.拒答 Q19-2-2.使用的頻率有多高？ <input type="checkbox"/> 1.每次都用 <input type="checkbox"/> 2.常常用 <input type="checkbox"/> 3.偶爾用 <input type="checkbox"/> 4.很少用 <input type="checkbox"/> 5.拒答 Q19-2-3.假設你有機會與<u>固定</u>的伴侶發生性行為時，會使用保險套嗎？ <input type="checkbox"/> 1.會 <input type="checkbox"/> 2.不會 <input type="checkbox"/> 3.拒答 Q19-2-4.使用的頻率有多高？ <input type="checkbox"/> 1.每次都用 <input type="checkbox"/> 2.常常用 <input type="checkbox"/> 3.偶爾用 <input type="checkbox"/> 4.很少用 <input type="checkbox"/> 5.拒答</p>
	<p><input type="checkbox"/> 3.以上皆有</p>	<p>Q19-3-1.與<u>固定</u>的伴侶發生性行為時，有使用保險套嗎？ <input type="checkbox"/> 1.有 <input type="checkbox"/> 2.沒有 <input type="checkbox"/> 3.拒答 Q19-3-2.使用的頻率有多高？ <input type="checkbox"/> 1.每次都用 <input type="checkbox"/> 2.常常用 <input type="checkbox"/> 3.偶爾用 <input type="checkbox"/> 4.很少用 <input type="checkbox"/> 5.拒答 Q19-3-3.與<u>不固定</u>的伴侶發生性行為時，有使用保險套嗎？ <input type="checkbox"/> 1.有 <input type="checkbox"/> 2.沒有 <input type="checkbox"/> 3.拒答 Q19-3-4.使用的頻率有多高？ <input type="checkbox"/> 1.每次都用 <input type="checkbox"/> 2.常常用 <input type="checkbox"/> 3.偶爾用 <input type="checkbox"/> 4.很少用 <input type="checkbox"/> 5.拒答</p>
	<p><input type="checkbox"/> 4.拒答⇒請跳問基本資料</p>	

<p>Q20. (沒有性經驗者)</p> <p>那以下是假設情境，如果與</p>	<p>Q20-1-1.假設您如果與「固定的伴侶」發生性行為，您會使用保險套嗎？ <input type="checkbox"/>1.會 <input type="checkbox"/>2.不會 <input type="checkbox"/>3.拒答</p> <p>Q20-1-2.會使用的頻率有多高？ <input type="checkbox"/>1.每次都用 <input type="checkbox"/>2.常常用 <input type="checkbox"/>3.偶爾用 <input type="checkbox"/>4.很少用 <input type="checkbox"/>5.拒答</p> <hr/> <p>Q20-2-1.假設您如果與「不固定的伴侶」發生性行為，您會使用保險套嗎？ <input type="checkbox"/>1.會 <input type="checkbox"/>2.不會 <input type="checkbox"/>3.拒答</p> <p>Q20-2-2.會使用的頻率有多高？ <input type="checkbox"/>1.每次都用 <input type="checkbox"/>2.常常用 <input type="checkbox"/>3.偶爾用 <input type="checkbox"/>4.很少用 <input type="checkbox"/>5.拒答</p>
---	--

第四部分：基本資料

C1.請問您的婚姻狀況？

- 1.已婚 2.未婚 3.拒答

C2.請問您所居住的縣市是？

- | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.台北縣 | <input type="checkbox"/> 2.宜蘭縣 | <input type="checkbox"/> 3.桃園縣 | <input type="checkbox"/> 4.新竹縣 |
| <input type="checkbox"/> 5.苗栗縣 | <input type="checkbox"/> 6.台中縣 | <input type="checkbox"/> 7.彰化縣 | <input type="checkbox"/> 8.南投縣 |
| <input type="checkbox"/> 9.雲林縣 | <input type="checkbox"/> 10.嘉義縣 | <input type="checkbox"/> 11.台南縣 | <input type="checkbox"/> 12.高雄縣 |
| <input type="checkbox"/> 13.屏東縣 | <input type="checkbox"/> 14.台東縣 | <input type="checkbox"/> 15.花蓮縣 | <input type="checkbox"/> 16.澎湖縣 |
| <input type="checkbox"/> 17.基隆市 | <input type="checkbox"/> 18.新竹市 | <input type="checkbox"/> 19.台中市 | <input type="checkbox"/> 20.嘉義市 |
| <input type="checkbox"/> 21.台南市 | <input type="checkbox"/> 22.台北市 | <input type="checkbox"/> 23.高雄市 | |

C3.性別：

- 1.男 2.女

謝謝您的合作，非常感謝您!!