

行政院國家科學委員會補助專題研究計畫成果報告
※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※
※
※ 青少女與高齡男伴間的關係與預後(Ⅱ)：
※ 婚姻及所生嬰兒之預後
※
※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※

計畫類別：個別型計畫 整合型計畫

計畫編號：NSC 89-2314-B-040-045-

執行期間：89年8月1日至90年7月31日

計畫主持人：李孟智

共同主持人：張明正

本成果報告包括以下應繳交之附件：

- 赴國外出差或研習心得報告一份
- 赴大陸地區出差或研習心得報告一份
- 出席國際學術會議心得報告及發表之論文各一份
- 國際合作研究計畫國外研究報告書一份

執行單位：中山醫學院醫學系

中華民國90年7月18日

青少女與高齡男伴間的關係及預後(II)：婚姻及所生嬰兒之預後

Relationship and Prognosis of Adolescent Women and their old Partners(II) : The Prognosis of Marriage and Infants Born

計劃編號：NSC 89-2314-B-040-045

執行期限：89年8月1日至90年7月31日

主持人：李孟智 執行機關及單位名稱：中山醫學院醫學系

共同主持人：張明正

中文摘要

根據既往研究指出，為人母的青少女及其所構成之家庭的特性會引起婚姻不穩定及不良的生育結果和新生兒生長發育遲緩或照顧不週的問題，而青少女與其高齡男伴的相關預後，則未被詳加研究。本研究屬橫斷式研究，將台中市1997年青少女母親和所生育嬰兒分為高齡男伴組（男伴年齡 >24 歲）及非高齡男伴組（男伴年齡 ≤ 24 歲），其研究目的在於分析高齡男伴組青少女及其構成之家庭的特性對後續婚姻關係及所生育嬰兒的影響，包括出生結果、生活照顧及生長和發育狀況。

研究結果發現；兩組婚姻狀況並無顯著差異，而高齡男伴青少女懷孕生育的新生兒之早產兒(<37 週)的比率顯著地高於非高齡男伴組青少女所生的新生兒。高齡男伴組青少女所生育嬰兒之新生兒死亡率、低出生體重及先天性疾病的比例都較高，但不具統計學上意義。此外，嬰兒出生後之生長含身高、體重、頭圍小於十個百分比的比率較高，生活的照顧上包括意外傷害頻率較多且預防注射率普遍較低，但都沒有到達統計上的意義。而在發育上之粗動作和語言溝通，屬延遲的比率較高，但也沒有達到統計學上顯著差異。

本研究發現高齡男伴組青少女懷孕的生育結果及嬰兒的健康和發育狀況與非高齡男伴組間除在早產外，少有統計學上顯著的差別，但其長期預後仍值得進一步探討。

關鍵字：青少女母親，高齡男伴，婚姻，嬰兒，生長和發育

Abstract

Adolescent mothers paired with older partners and their infants deserve a special concern and investigation. The purpose of this study is to examine the marriage status as well as health status and growth of infants born to adolescent mothers paired with old partners. In this cross-sectional study, all adolescent mothers and their first-born infants in Taichung City in 1997 were divided into adolescent mothers whose partners aged greater than 24 years and whose partners aged less than and equaled to 24 years. Interviewing with study subjects with a structured questionnaire will be performed by public health nurses to collect information on the marriage status, reproductive outcomes, and infants' health status including preterm birth, low birth weight, neonatal mortality, congenital diseases, incidence of accidents, immunizations rates, and growth and development which were measured by physicians with the Denver Developmental Screening.

The results showed that in addition to the incidence of preterm birth, there was no statistically significant difference in marriage status, reproductive outcomes, incidences of congenital diseases and accidents, immunizations rates, and growth and development between infants of two groups, though infants born to adolescent mothers paired with older partners had a higher rate of most of adverse status. A longitudinal follow-up study on the long-term prognosis for adolescent mothers paired with older partners is recommended.

Keywords: adolescent mother, older partner, marriage, infants, growth and development

一、前言

台灣青少女生育率高達千分之十七⁽¹⁾，而這些青少女的男伴（嬰兒的父親）中有近2/3年齡超過20歲⁽²⁾，更有一些青少女的男伴年齡超過24歲以上，也就是說與青少女至少有5歲的差距。青少女與這些高齡男伴(older partners)大多經由工作而相識⁽³⁾，在生育及結婚後，其婚姻是否如20-30年前所做研究⁽⁴⁾顯示有較高的離婚率，而其所生下嬰兒之健康狀態或受照顧情形亦值得關注，故進行此一俱原創性的研究。

二、方法

本研究經查閱出生證明資料以台中市1997年所有初產青少女及其所生嬰兒為對象，依其男伴年齡將之分為高齡男伴組(男伴年齡>24歲)及非高齡男伴組(男伴年齡≤24歲)。由各區衛生所公衛護士進行自填結構式問卷調查，加上小兒科專科醫師對所生嬰兒做生長和發育的身體檢查，並以兒童健康手冊⁽⁵⁾和丹佛幼兒發展測驗⁽⁶⁾加以評定。問卷內容則含婚姻現況、生產不良結果(如早產、低出生體重、新生兒死亡)，嬰兒受照顧情形、健康狀況(如先天性疾病、意外事故頻率)，及疫苗注射情形。

所有資料均經譯碼並以套裝統計軟體加以統計分析，兩組在上述各項資料之分佈和差異。

三、結果

1997年台中市有初產青少女162人，高齡男伴組青少女母親及嬰兒各有87人，而非高齡男伴組各有75人，完成問卷訪視及醫師嬰兒體檢者，兩組各有51人，合計102人，總回覆率約63.0%。高齡男伴組之男女平均年齡分別為 27.2 ± 2.3 歲及 18.4 ± 1.2 歲，而非高齡男伴組則分別為 20.6 ± 2.3 歲及 17.6 ± 1.6 歲。

高齡男伴組之婚姻狀況及生活狀況與

非高齡男伴者無顯著差異(表一)，但高齡男伴組之家庭生活費與嬰兒生活費較多由嬰兒的父親提供($p<0.05$)。在所生育嬰兒方面；高齡男伴組嬰兒除有顯著高的早產率(9.8% vs. 2.0%) ($p<0.05$) (表二)外，其它在低出生體重、新生兒死亡率、先天性疾病率、意外傷害率、疫苗接種率、身高、體重、頭圍，以及丹佛嬰幼兒發展測驗等變項均與非高齡男伴組所生育嬰兒間無顯著差異(表二)。

四、討論

國外研究⁽⁷⁻⁹⁾顯示；青少女與高齡男伴之婚姻很多是導因於強暴或非志願性懷孕，因此婚姻較不穩定，易有分居或離婚，且所生嬰兒受照顧情形較差。本研究結果其婚姻現況與非高齡男伴組間未有顯著差異，這有兩種可能；一為本研究追蹤後續婚姻的時間為產後三年內的變化，其時間或許不足顯示差異，其二是少妻高齡丈夫的配對，反而可能因丈夫的年齡大，較能包容年輕妻子，使得婚姻更加穩定⁽¹⁰⁾，以上則有待更長期追蹤研究加以解析。

有關兩組青少女母親所生嬰兒之生育結果、健康狀態、受照顧情形如疫苗接種率，及生長和發育狀況間，除了高齡男伴組嬰兒有顯著高的早產率外，其它並無顯著差異，顯示俱高齡男伴似乎並不影響所生嬰兒之健康狀況和受照顧情形，這可能與台灣的青少女與高齡男伴組結合大多不如美國是因強暴或非志願性懷孕所組成，而是預期或志願結婚所致⁽³⁾。如此，所生嬰兒較不會因家庭不穩定而疏於照顧。但本研究亦發現高齡男伴組所生嬰兒的早產(preterm birth)率較高，此有待進一步之研究來探討其成因。

五、參考文獻

1. 李孟智：青少女之生育問題。中華衛誌 1998；17：381-387。
2. Lu TH, Hwang MN, Suhng LA, Chou

- MC, Lee MC: Demographic characteristics of fathers of infants born to adolescent mothers in Taiwan. *J Adolesc Health* 1999;24:446-448.
3. 李孟智：青少女與高齡差男伴間的關係及預後。台北：國科會研究報告(NSC 89-2314-B-040-006)，2000。
 4. 李棟明：台灣地區育齡有偶婦女初婚的穩定性研究—從初婚年齡、婚前懷孕與婚姻的決定方式層面探討。人口學刊 1988；11：33-54。
 5. 行政院衛生署：全民健康保險兒童健康手冊，台北，1995：8-11。
 6. Greer S, Bauchner H, Zuckerman B: The Denver Developmental Screening Test: How good is it's predictive validity ? *Developmental Medicine and Child Neurolog* 1989;31:774-781.
 7. Alan Guttmacher Institute. Sex and America's teenagers. New York: Alan Guttmacher Institute. 1991.
 8. Males M, Chew KSY. The ages of fathers in California adolescent births, 1993. *Am J Public Health* 1996;86:565-568.
 9. Landy DJ, Forrest JD. How old are U.S. fathers? *Fam Plann Respect* 1995;27:159-161,165.
 10. Nakashima II, Camp BW. Fathers of infants born to adolescent mothers. *Am J Dis Child.* 1984;138:452-454.

表一 樣本之婚姻和生活狀況

變項名稱	男伴年齡 ≤ 24 歲		男伴年齡 > 24 歲		p value
	N = 51	%	N = 51	%	
婚姻狀況					0.26
已結婚	45	88.2	50	98.0	
未結婚但已訂婚	1	2.0	0	0.0	
未結婚及訂婚，但可能結婚	2	3.9	0	0.0	
已離婚	2	3.9	0	0.0	
分居中	1	2.0	1	2.0	
您目前與誰住在一起					0.13
與先生及其父母，兄弟姊妹住在一起	32	62.8	20	39.2	
與先生及其父母同住	7	13.7	12	23.5	
只與先生同住	7	13.7	14	27.5	
夫妻倆與自己的父母同住	1	2.0	2	3.9	
與自己的父母住在一起(先生不住在一起)	4	7.8	2	3.9	
其它	0	0.0	1	2.0	
目前生活費主要來源					0.03
自己	9	17.7	6	11.7	
自己的父母	1	2.0	3	5.9	
自己的兄弟姊妹	1	2.0	0	0.0	
孩子的父親	31	60.8	41	80.4	
男方的父母	9	17.6	1	2.0	
孩子目前生活費主要來源					0.004
自己	4	7.8	4	7.8	
自己的父母	2	3.9	0	0.0	
自己的兄弟姊妹	1	2.0	0	0.0	
朋友	0	0.0	1	2.0	
孩子的父親	23	45.1	41	80.4	
男方的父母	12	23.6	1	2.0	
您倆雙方	7	13.7	4	7.8	
其它	2	3.9	0	0.0	

*使用 Chi-square test

表二 兩組嬰兒之生育結果、健康狀況，及生長和發育狀況

變項名稱	男伴年齡 ≤ 24 歲		男伴年齡 > 24 歲		p value
	N = 51	%	N = 51	%	
低出生體重					0.74
<2500 gm	3	5.8	3	5.9	
≥2500 gm	48	94.2	48	94.1	
早產					0.04
<37 wk	1	2.0	5	9.8	
≥37 wk	50	98.0	46	80.2	
新生兒目前狀況					0.12
死亡	0	0.0	1	2.0	
送人領養	0	0.0	0	0.0	
自己扶養	51	100.0	50	98.0	
先天性疾病					0.69
有	4	7.8	5	9.8	
無	47	92.2	46	90.2	
意外傷害					0.51
有	3	5.9	4	7.8	
無	48	94.1	47	92.2	
卡介苗預防注射率	51	100.0 ± 0.0	51	100.0 ± 0.0	1.00
三合一卡疫苗預防注射率	51	94.0 ± 14.8	51	95.8 ± 13.5	0.43
B 型肝炎疫苗預防注射率	51	97.3 ± 10.5	50	97.6 ± 14.4	0.89
小兒麻痹疫苗預防注射率	51	94.0 ± 14.8	50	96.1 ± 11.2	0.32
麻疹疫苗預防注射率	50	89.5 ± 30.8	50	94.2 ± 23.5	0.29
MMR 疫苗預防注射率	26	95.5 ± 21.1	28	89.5 ± 31.1	0.32
日本腦炎疫苗預防注射率	17	82.8 ± 36.0	19	75.0 ± 40.6	0.46
健兒門診率	47	50.2 ± 44.0	48	44.9 ± 45.4	0.47
體重百分位					0.09
< 10%	5	9.8	10	19.6	
≥ 10%	46	90.2	41	80.4	
身高百分位					0.12
< 10%	1	2.0	4	7.8	
≥ 10%	50	98.0	47	92.2	

*使用 Chi-square test

表二（續）兩組嬰兒之生育結果、健康狀況，及生長和發育狀況

變項名稱	男伴年齡 ≤ 24 歲		男伴年齡 > 24 歲		p value
	N = 51	%	N = 51	%	
頭圍百分位					0.23
< 10%	5	9.8	8	15.7	
≥ 10%	46	90.2	43	84.3	
粗動作					0.35
延遲	0	0.0	1	2.0	
正常	43	84.3	40	78.4	
未做	8	15.7	10	19.6	
細動作					0.47
延遲	1	2.0	0	0.0	
正常	43	84.3	41	80.4	
未做	7	13.7	10	19.6	
語言溝通					0.28
延遲	1	2.0	2	3.9	
正常	43	84.3	38	74.5	
未做	7	13.7	11	21.6	
身體處理及社會化					0.38
延遲	0	0.0	0	0.0	
正常	43	84.3	41	80.4	
未做	8	15.7	10	19.6	

*使用 Chi-square test