

第五章 結論與建議

根據研究目的、研究假設、研究結果，歸納出本章之研究結論並提出建議，以供研究與行政之參考。

第一節 結論

一、東南亞籍配偶之醫療服務利用行為

- 1.當研究對象感覺身體不適時，76.8%會選擇以「西醫」作為治療方式。
- 2.最近六個月內感到身體不適但未尋求醫療服務者佔 30%，未尋求醫療服務主要原因為「覺得不嚴重，不需要看醫生」。
- 3.在最近一年內以利用「身體健康檢查」最多，佔 17%（47 人），其中又以進行子宮頸抹片檢查為主，共 30 人；以利用急診最少共 2.2%（6 人）。
- 4.最近一個月內以利用「西醫門診」最多，佔 25%（69 人），主要原因為「感冒」；以利用中醫門診最少，佔 6.5%（18 人）。
- 5.來台之後所接受過民俗療法之中以「刮痧」為最多，共 51.2%（41 人）；接受過「藥籤」及「拔罐」最少僅佔 0.1%。

二、傾向、使能、需要、環境因素與醫療服務利用行為之關係

（一）傾向因素與醫療服務利用行為

- 1.國籍與一個月內到牙科就診、藥局自行購藥有關。
- 2.年齡越低與一年內生產有顯著相關，年齡越低，生產狀況越高。
- 3.家庭型態與一年內研究對象是否進行產前檢查有關。
- 4.配偶有無工作與研究對象是否利用預防注射有關。

- 5.家庭月所得與一年內是否生產的比率有關。
- 6.在原國家接受教育年數越多，一年內身體健康檢查情況越高。
- 7.自覺來台本國語言說、聽、讀、寫的能力越好，一年內身體健康檢查情況越高。
- 8.自覺在台灣整體適應狀況越好，利用中醫與牙科門診情況越多。

(二) 使能因素與醫療服務利用行為

- 1.就診所花費的交通時間越高，一年內急診情況越高。

(三) 需要因素與醫療服務利用行為

- 1.自覺健康狀況越好、自覺與同年齡他人比較之健康狀況越好，與一年內預防注射情況越高、一個月內西醫門診情況越低。
- 2.健康問題的發生次數越多，利用住院、西醫門診、牙科門診、到藥局購藥的情況越高。

(四) 環境因素與醫療服務利用行為

- 1.醫療院所是否提供翻譯與是否利用產前檢查有關。

三、東南亞籍配偶醫療服務利用之影響因素

在研究對象一年內是否急診與生產之邏輯式迴歸模式中，探討傾向因素、使能因素、需要因素、環境因素四大構面之各變項皆未達顯著意義。

自覺健康狀況較差者對於西醫利用與住院利用較機率較自覺健康狀況好者高，可能原因為。六個月內感冒次數在「1-4次」的西醫利用與接受預防注射的機率較高；六個月內感冒次數在「5次以上」自行至藥局購藥的機率較高。家庭型態屬「大家庭」之東南亞籍配偶在身體不適狀況發生時至藥局購藥機率較「小家庭」高；家庭型態屬「折衷家庭」之東南亞籍配偶產前檢查機率較「小家庭」高。

第二節 建議

一、對研究上之建議

1.研究對象

本研究立意取樣參加新住民中文識字班之東南亞籍配偶為研究對象，未來在行政、時間、經濟允許下，可擴大取樣範圍，以瞭解來台後未能參加識字班的配偶其醫療服務利用的差異。

2.問卷設計

在「需要因素」的部分，此次調查乃以身體疾病為主，未來可加入心理層面之健康問題，再與醫療服務利用行為做探討。在醫療服務利用上的類型上，除身體健康檢查與預防注射之外，多屬疾病治療的部分，未來可增加屬健康促進的類型。

3.研究方式

未來在人力、時間、經濟允許下，宜加入深入訪談等質性研究方法，以收質量兼具之效。

二、對行政上之建議

- 1.根據調查結果，語言的障礙會影響利用醫療服務的狀況，各醫療院所應多廣設語音服務系統，讓面對生活環境上不熟悉之東南亞配偶，直接在家中使用電話，增加服務之便利性。
- 2.中文識字班為衛生醫療單位提供了一個進行衛生教育、衛生政策宣導的途徑，可嘗試教育與衛生機構之合作。