

國立臺灣大學 公共衛生學院 公共衛生碩士學位學程

碩士論文-實務實習成果報告

Master of Public Health Degree Program

College of Public Health

National Taiwan University

Master Thesis - Practicum Report



職業婦女流產後返回職場身心調適過程

The adaptation process of women who had experienced  
miscarriage return to the work

蔡宜珊

I Shan Tsai

校內單位指導教師：陳端容 教授

實習單位指導教師：吳文偉 參議

Advisor: Duan-Rung Chen, Ph. D.

Preceptor: Wen wei Wu, Director

中華民國 106 年 5 月

MAY, 2017

## 致謝

職業婦女又兼研究生真是人生歷程中一段馬拉松精神的學習，需要有堅持到底的決心。花了兩年我終於跑到終點，這段期間因有師長和親友的鼓勵才得以完成，心中充滿感謝。




在 MPH 就讀的過程是一個有趣的探索旅程，途中盡是充滿不吝指教的師長，特別感謝指導教授陳端容教授，每當我有困惑時，陳教授總是鼓勵我，給了我生活或學術上很多的關心和指導，研究當中有時遇到糾結的時刻，與老師交談總是能豁然開朗許多，真是良師的典範！

在職進修更需要的是單位的支持，我很慶幸有如此鼓勵我進修的主管們和其他同事在我求學期間給我很多業務的配合和包容，也非常謝謝親愛的先生邱建毓協助我在生活和心靈方面成長並替我分擔家事。同時非常感謝我的家人、同學曾文宏及同事楊臨宜、詹孟樵在過程中給予我關懷與支持，讓我得以順利完成學業。

對於所有幫助過我、關懷過我與協助本論文完成的人，獻上由衷的感謝。

## 中文摘要

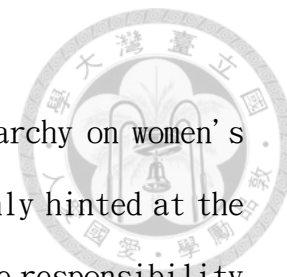


21 世紀的今天，傳統父權對女性生育的影響仍然存在，於婚姻生活中，女性不只被暗示其作為一個生理女性之生育義務的必要性，同時亦需要肩負起兒女的養育責任。但隨著台灣女性的學歷普遍提高，有比較大的自主能力與可能性下，有了鬆動的空間，高學歷婦女通常重視學習，會尋求專業的建議，她們比較獨立，雖然仍在某些觀點上順應父權價值，卻也擁有突破其限制的潛力。如此態勢下，儘管隨著社會經濟的變化，台灣婦女勞動參與率逐年提升，但家庭仍是左右職業婦女就業的重要因素。也因此職業婦女一旦流產，面對的不只是個人職涯規劃問題，還包括了整個家庭，甚或職場同事，對其之是否善盡生育義務之質疑，這些質疑在建構成為職業婦女重返職場所應具備的心理適應。

本研究採滾雪球方式，邀請 10 對曾有流產經驗的重返職場之婦女及其配偶參與研究，採用質性研究的敘事分析，應用半結構式的深度訪談來蒐集資料，藉以了解其流產後與配偶、公婆、娘家父母的關係變化，以及職場中所面對的相關社會支持有哪些。本研究結果，婦女流產過程中不僅要接受失落的事實及經歷哀傷的痛苦，得承受男方家庭傳宗接代觀念，導致婦女將大部分心力轉向投入生育，並藉此找回自我認同的角色。相反之，若家人對婦女身體平安及健康比傳宗接代更重視，反而減輕流產後婦女的心理負擔，使婦女重返職場更能適應。最後，研究者肯認流產婦女回到職場之必要性，因此衷心期盼企業能提供和諧之工作環境，讓流產婦女在工作與孕育下一代間，得到最完善之平衡。

關鍵字：流產、職業婦女、家庭支持、家庭壓力

## 英文摘要

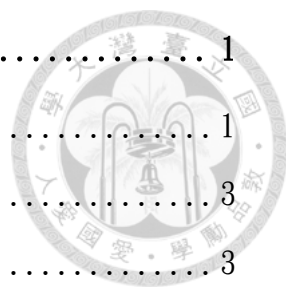


In the 21st century, the influence of traditional patriarchy on women's fertility still exists. In marital life, women are not only hinted at the necessity of their fertility, but also need to shoulder the responsibility of parenting. With the general enhancement in the qualifications of women in Taiwan, women who have a greater autonomy and learning desire could seek professional advice. Although they still obey the patriarchy value, they have the potential to break through its limits. However, despite the socio-economic changes, Taiwan's women labor participation rate increased year by year, but family is still an important factor in the employment of professional women. Therefore, when the occupation of women miscarry, she have to face not only personal career planning problems, but also questions that the whole family and colleagues question whether or not to make a childbearing obligation, these questions become the psychological barrier that a professional woman returns to workplace. In this study, we collected 10 pairs of women and their spouses who had the experience of abortion to participate in the study. We used the narrative analysis of qualitative research and used semi-structured in-depth interviews to collect information. We hope to understand the changes in relationship between the abortion of women and spouse, in-laws or her parents, and what kind of social support the abortion of women faces in the workplace. The results of this study, the abortion of women not only have to accept the lost facts and the pain of sorrow but to bear the concept of continuing the family bloodline, which is result in that women will turn most of effort to fertility and to retrieve the role of

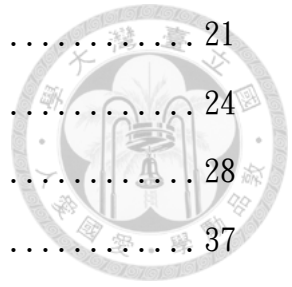
self-identity. On the contrary, the family's concern for women in health is better than to carry on family name, which could reduce the psychological burden of women after abortion, so that women return to the workplace more adaptable. Finally, the researchers acknowledge the need for miscarriage of women to return to the workplace, so we hope enterprise could provide a harmonious working environment for abortion women who could get balance between jobs and gestate generation.

Key word: Abortion、professional woman、Family support、Family stress

<b>第一章緒論</b> .....	<b>1</b>
第一節研究動機與背景.....	1
第二節研究目的.....	3
第三節研究的重要性.....	3
第四節實習單位簡介.....	4
<b>第二章文獻探討</b> .....	<b>5</b>
第一節流產對婦女之心理影響.....	5
一、 女性對母親角色期待.....	5
二、 懷孕失落.....	5
三、 流產心理衝擊.....	6
第二節華人家庭面對婦女流產後關係變化.....	8
一、 傳統社會賦予婦女成為「母職」為婦女天職 .....	8
二、 知識提升對流產婦女為「母職」的衝突與迷失 .....	9
三、 傳統家庭思維下流產婦女身心受配偶、婆家及原生家庭三者態度影響 深切	10
第三節家庭支持對流產婦女影響.....	11
一、 家庭支持定義.....	11
二、 家庭支持與職業婦女的關係.....	12
三、 家庭支持與婦女流產之實證研究.....	13
<b>第三章研究方法</b> .....	<b>15</b>
第一節研究架構.....	15
第二節研究對象.....	15
第三節資料蒐集與訪談方法.....	17
第四節訪談進行方式.....	19
第五節研究倫理.....	20
<b>第四章研究結果分析</b> .....	<b>21</b>



第一節 婦女流產後配偶及雙方父母關係及情緒變化.....	21
一、 婦女流產後情緒反應.....	24
二、 婦女流產後先生情緒反應.....	28
三、 家庭成員情緒反應:男方父母流產後情緒反應 .....	37
四、 家庭成員情緒反應:女方父母流產後情緒反應 .....	45
五、 流產後夫妻關係變化.....	50
第二節 流產婦女身心調適.....	54
一、 流產後當事人身心調適.....	55
二、 當事人回職場前之「情緒調適」.....	57
第三節 返回職場態度及主因.....	58
一、 當事人「決定回到職場的原因」.....	59
二、 先生對婦女重回職場意見.....	62
三、 男方父母對婦女返回職場態度.....	65
四、 女方父母對婦女返回職場態度.....	67
第四節 回職場後人際關係變化.....	69
一、 同事對當事人的態度.....	71
二、 流產婦女對於「他人關懷」的反應 .....	73
第五節 當事人回到職場後的表現.....	76
<b>第五章 結論.....</b>	<b>81</b>
<b>第六章 建議.....</b>	<b>86</b>
<b>參考文獻.....</b>	<b>91</b>
中文文獻.....	91
英文文獻.....	93
<b>附錄一 研究倫理委員會「審查合格證明」 .....</b>	<b>97</b>
<b>附錄二 研究參與者知情同意書 .....</b>	<b>98</b>



附錄三訪談大綱.....100







## 表格目錄

表格 2-1 家庭支持與婦女流產之實證研究 .....	13
表格 3-1 訪談個案背景基本資料 .....	17
表格 4-1 婦女流產後情緒反應 .....	23
表格 4-2 婦女流產後先生情緒反應 .....	28
表格 4-3 男方父母流產後情緒反應 .....	37
表格 4-4 女方父母流產後情緒反應 .....	45
表格 4-5 夫妻關係變化 .....	50
表格 4-6 流產婦女身心調適 .....	55
表格 4-7 返回職場態度及主因 .....	59
表格 4-8 同事對當事人的態度 .....	70
表格 4-9 當事人返回職場表現 .....	77



## 圖表目錄

圖表 4-1 流產後夫妻心理狀況.....	23
圖表 4-2 家庭成員情緒反應.....	37
圖表 4-3 流產後夫妻關係變化.....	50
圖表 5-1 影響職場表現關鍵因素.....	84
圖表 5-2 影響婦女以生育為主關鍵因素.....	84
圖表 5-3 影響婦女以工作為主關鍵因素.....	85

# 第一章緒論



本節包含三節，第一節介紹本研究之背景與動機，第二節說明研究目的，第三節為本研究之重要性。

## 第一節研究動機與背景

根據國民健康局之統計資料顯示，我國2008年的婦女自然流產產人口為2,706人，其中已婚婦女曾經自然流產百分比統計資料顯示高達14.7%，可知7位婦女就會有一位婦女經歷過流產，其發生比例甚高。許多醫學報導指出女性的生育能力從27歲開始下降，35歲開始急速下降，40歲以後極度恐慌，根據內政部統計近2年(102-104)年臺灣女性結婚平均年齡，分別為31歲、31.2歲及31.4歲，顯示女性結婚平均年齡逐年上升，隨著結婚年齡延後，生育年齡更是一年比一年延後，且高齡生產的比例高，懷孕與生產的風險也相對性提高，據上可知，在傳統思維下之台灣婦女，在走婚姻後，首先將面臨的就是生育課題。

台灣婦女就業概況，根據行政院主計總處統計，隨著女性受高等教育比率逐年增加，台灣女性勞動參與率亦自民國89年起逐年上升，101年首次突破50%為50.19%，104年續升至50.74%，逐年縮小兩性勞動力參與率差距。2014年該處人力資源調查發現，臺灣女性參與率與各國先進國家比較，發現在35至49歲期間逐漸拉開差距，急劇往下降是在女性30-34歲期間。再根據該處先前2013年婦女婚育調查結果顯示，婚姻是為婦女離開職場的重要原因，15至64歲已婚女性曾因結婚而離職者占22.36%，且其中有12.52%已婚女性因結婚而離開職場未再工作；因生育而選擇離開職場女性占15.75%，且其中有7.35%已婚女性因生育而選擇離開職未再工作。綜上數據顯示，對女性工作者而言，以結婚與生育理由選擇離開職場約占有2成，顯然女性結婚後將重心轉向家庭，並調整自己生涯規劃，將自己奉獻給家庭，以維持家庭的完整性。由於母愛是女性的天性，當與

自身的生涯規劃、現實考量形成衝突、相互拔河時，女性會產生害怕、掙扎與罪惡感，也有沮喪、痛苦與悲傷的感觸（蔡淑芳，2004），是以，婦女生育因素確是足以影響女性就業重要議題。



自古以來，台灣受傳統父權影響，女性不僅肩負著生育的天職，甚或因著生育而建構了女性於家庭中的養育、乃至照顧家人的「母親」職份之所在。許多研究指出台灣女性受傳統思維的影響，認為自己於婚姻生活中，有著生育的責任及義務，並且背負傳宗接代的任務（林冠儀&游琇雅，2013；李絳桃，康金玟，王怡文，&劉雪娥，2013；鄭詩穎&余漢儀，2014）。設若女性無法生育，即遭受社會的渺視、譏諷，並且在傳宗接代思維下，被冠上種種罪名。換言之，女性的價值與生育有著密不可分的關係，社會大眾仍然是以生育與否來評價女性。

然非預期性流產某種程度亦意味著母體無法順利讓胎兒成長，且伴隨著此的是婦女流產的身心創傷，亦感受到失去希望也失去對未來的夢想。有研究指出婦女流產後回到職場，會出現易怒、專注力下降等情形出現（Burden, C. et al., 2016）。若婦女流產的心路歷程，伴隨配偶與親人的支持幫助，則有助於流產婦女的調適；反之，則增加流產婦女哀傷，阻礙她們的調適（Rowlands and Lee, 2010）。然而當職業婦女遇到非預期性流產，其身心受創之下，其調適是否有異於一般全職的家庭婦女？是否會開始回過頭否定自己過去幾年來在職場耕耘，進而批判自己是否是因過度投入職場，使得自己的身體無法調適到足以孕育一個新生命，在這情境下，開始質疑自己是否應全心回歸家庭？這些都將導致，職業婦女面臨流產後，會以莫需有的罪名來譴責自己，百上加千，可說是壓跨駱駝的最後一根稻草。流產除了對女性身體和心理損傷外，可能會對夫婦關係造成痛苦，是否也會因此與配偶關係有所改變？均值得關注研究。因此，本研究將著重於職業婦女流產後的心理議題，在探討此議題前，則必須先瞭解

婦女流產心路歷程，壓力來源及家庭支持系統，才能從中找出幫助職業婦女流產後成功重返職場的相關指引。



## 第二節 研究目的

- 一、藉由文獻回顧了解女性對生育的渴望、流產對婦女身心影響及家庭支持理論之相關內容。
- 二、以婦女流產後回職場前、回職場後時間軸，研擬本研究深入訪談半結構式訪談架構。
- 三、本研究擬透過 10 對夫妻深入訪談，歸納分析下列幾點：
  - (一) 職業婦女對於生育之渴望？
  - (二) 職業婦女對於流產之事的感受有哪些？
  - (三) 職業婦女流產之後，返回職場過程與配偶、雙方親友關係變異？與家人、配偶間的壓力如何調適？
  - (四) 職業婦女流產之後決定重回職場，所會遭遇的情況有哪些？需要的身心調適以及心路歷程有哪些？進一步分析職業婦女流產後返回職場過程壓力來源及相關支持系統。

## 第三節 研究的重要性

隨著社會經濟的變化，台灣婦女勞動參與率逐年提升，但家庭仍是左右職業婦女就業的重要因素，也因此職業婦女一旦流產，面對的不只是整個家庭，還包括了個人職涯規劃問題，甚或職場同事，對其之是否善盡生育義務之質疑，這些質疑在建構成為職業婦女重返職場所應具備的心理適應。流產是相當常見的情況，但對每一對夫妻而言，卻充滿了難以言喻的傷痛，男性會感到震驚甚或憤怒，女性卻會不斷的去思索自己在流產之前到底做了什麼錯誤，以致會產生這樣的結果，使流產婦女自我調適更是困難及充滿危機。因此，有必要先瞭解婦女流產心路歷

程，壓力來源及家庭支持系統，進而從中找出幫助職業婦女流產後成功重返職場的相關指引。而由文獻整理，亦可見我國學界尚未以職業婦女歷經流產創痛為研究對象，並去研究其社會與家庭支持，對職業婦女重返職場的影響，本研究期望透過夫妻深入訪談了解職業婦女流產之後返回職場過程，與家人、配偶關係之變異有哪些、與家人、配偶間的壓力如何調適、重回職場所需要的身心調適以及經過的心路歷程有哪些，提供給流產職業婦女、政府機關相關政策之制訂、諮商心理人員及未來研究者之參考，營造無性別歧視之環境，以促使職業婦女流產後順利重返職場。

## 第四節 實習單位簡介

### 一、實習單位衛生福利部中央健康保險署概述

行政院於86年5月6日成立任務編組的「行政院婦女權益促進委員會」，透過政府的立法與政策的落實，使我國婦女的各項權益能於合理公平的前提下確實獲得保障，有效推動婦女權益工作。101年1月1日行政院院本部組織改造，為強化我國推動性別平等工作之措施，特於行政院內成立性別平等處，為我國第一個性別平等專責機制，並將「行政院婦女權益促進委員會」擴大為「行政院性別平等會」，行政院性別平等會採三層級議事運作方式，會議類別包含：分工小組會議、會前協商會議、委員會議，其中衛生、福利及家庭，分工小組由衛生福利部負責，衛福部每四個月邀請本部相關單位主管（中央健康保險署、疾管署等...）召開會議，推動性別平等業務，營造無性別歧視之環境。

### 二、實習單位與實習目標相關性

衛生福利部每四個月邀請相關單位主管中央健康保險署等召開會議，推動性別平等業務，而此，與所選定之研究議題討論如何營造無性別歧視之環境，以促使職業婦女經歷流產再度回到職場上，習習相關。

## 第二章文獻探討

本章就本研究所指涉到的理論與文獻，並及於學界的相關研究，以使本研究立足於前人的研究基礎上。第一節整理流產對婦女心理影響之相關文獻。第二節華人家庭面對婦女流產後關係變化，第三節探討家庭支持與職業婦女關係，並藉由相關家庭支持之相關實證研究，來了解家庭支持對婦女之重要性。

### 第一節流產對婦女之心理影響

#### 一、女性對母親角色期待

多數女性認為成為母親為其人生最重要的角色(Abboud & Liamputtong, 2003; Gerber-Epstein et al., 2008) 對於女性而言，其母親與母職角色常代表著幸福感、價值感、和滿足、完整的感覺(陳淑, 1995)，當女性無法完成生育與養育的主要任務時，女性的自我完整性受到挑戰，其自我形象與自我認同遭受極大的衝擊，並感到所扮演的女性角色有所缺失(Burden, C. et al., 2016)。

#### 二、懷孕失落

流產乃是一種「失落」(loss)的事件；經歷失落事件後產生的種種情緒反應即為失落情緒的統稱：悲傷(grief)(引自張淑美、劉玲君, 2001)。李佩怡(2000)認為，失落對於一個人而言，是經驗到或意識到屬於自己的部分或事物被奪去，而失去的部分對當事人是具有重要意義與價值的。不論是什麼形式的失落，其實都是一種依附關係的結束。

流產或死產皆同於失去胎兒，是一種失落事件；但是，胎兒是未出世的實體，相較於失去親人時有照片、物品可供追憶，失去懷孕中的胎兒並無生活上的痕跡可供回憶。在我們的社會裡許多諸如流產、胎死腹中等失落事件，常未被認為重要的事件，所以也沒有公開儀式來悼念失去的胎兒(Burden, C. et al., 2016)。在台灣社會，流產在民間及醫界都是隱晦不明的，並沒

有提供相關社會支持給經歷如此失落經驗的夫婦（李佩怡，2000）。流產被視為一項社會否定的失落，導致婦女常將流產視為一種沉默經驗，假裝流產事實從未發生過，並隱藏自己的失落（Burden, C. et al., 2016）。

婦女經歷流產、死胎等事件後，Sherwen, Scoloveno 與 Weingarten (1991) 認為此種失落有幾種特別涵意：1. 認為自己的身體沒有完成育兒目標，而進一步產生自我價值的低落，覺得自己不是完整的女人，覺得自己很渺小及不重要；2. 終止與胎兒發展的親密關係；3. 感受到永遠失去這個孩子的事實；4. 自己也失去成為這孩子母親的機會（引自鐘聿琳，1992）。Jones (2001) 認為生殖失落（reproduction loss）會使婦女自我產生失落與悲傷，此生殖失落包含不孕、流產及死胎的狀態：1. 未來想像的失落感：關於自己未來及小孩的一切未來想像都將因此而失去，甚至於對未來的時間感與空間感也消失；2. 巨大的罪惡感，及應為生殖失落結果負責的感覺；3. 破裂的自我，因身體不完整而失落：月經的再度來到，提醒婦女死亡結果再現，失敗的侵入性治療及多次流產，會覺得身體是不完整的；4. 對自我產生困惑：從未想像自己這個原本應該是生產、創造及給予生命的身體，竟變成與死亡連結的結果。婦女的懷孕失落所影響的層面包括：對自我產生困惑、自我價值低落、失去對未來的一切想像、對未來生育的不確定性及自我身體不完整感，期間所感受的失落與悲傷是不足為外人所道，未能公開哀悼及接受社會支持。

### 三、流產心理衝擊

「流產」對婦女的意義不僅是失去一個嬰兒，而是失去希望和對未來的夢想，感到生活一個非常重要的目標（有個孩子）失去控制（Ockhuijsen, H. D et al., 2014）。許多學界的研究指出抑鬱、悲傷、焦慮、自責、失落與孤獨，是為婦女面臨流產時主要的感受與反應，其最常見的情緒是自責，由於流產往往發生在婦女沒有心理準備的狀況下失去胎兒，所以常會感到自責，



且需要為流產找個責備的對象，而往往會將責任歸屬於自己或先生，且婦女亦會試圖解釋該意外是因生活方式或工作壓力造成他們無法達成生育期望 (Ockhuijsen, HD et al., 2014)。

當懷孕夫婦告訴朋友和親戚關於懷孕，這種損失的感覺更加強烈，特別是當夫婦經歷了超音波看見胎兒形體時，則對於預期的母親和父親來說，悲傷更加強烈 (Johnson, M. P., & Puddifoot, J. E., 1996)。Craig, Tata & Regan (2002) 在婦女習慣性流產的研究中，發現 33% 有抑鬱、9.9% 中度抑鬱、7.3% 嚴重的抑鬱症、21% 的人等於或高於典型的精神科專科門診人群。許多研究發現流產後婦女約六個月心理創傷反應才逐漸減少，約一年才可平復心理創傷，生活才可回到正常軌道 (Brier N, 2008; Lok IH, 2007; Cheung, C. S., Chan, C. H., & Ng, E. H., 2013)。但在 McCarthy, M. R. (2002) 研究發現經歷流產婦女，其悲傷感受在事件後一年，仍感受強烈，已然懷孕之後又出現「流產」之逆生育行為，對婦女身心造成影響甚大。

在流產的不幸中，流產婦女的先生，其反應可能與妻子會有所不同。在我們的文化中，女性通常被允許公然地表達悲傷，傾向開放情緒，較容易把情感與人分享，藉著與他人分享感受和想法來解決失落。男性則從社會中得到一些非常清楚的使命，要堅強起來照顧妻子與其他家人，因而要保留情感。此外，男性也經常藉由能量轉向來包容悲傷的情緒，並私下解決失落所產生的想法和感受 (McCreight, B. S., 2004; Burden, C. et al., 2016)。父親及母親對於子女的死亡會有不一樣的反應：母親會悲傷很長一段時間，而且會比父親有罪惡感及思念孩子；父親為了家庭責任，通常較易平復喪子的罪惡感；雖然會有悲傷，但會比較快恢復，因為他們覺得為了妻子必須堅強，同時需要重新投入工作及責任中。夫婦表現的不同，同樣適用於流產夫婦身上 (Avelin, P. et al., 2013)。

在強調母職的文化中，經歷流產的婦女未必從親友及家人得到支持，流

產的婦女可能感到孤立。Carr 與 Knupp (1985) 認為懷孕的失落是一種潛在危機，如果經歷一段不正常的悲傷過程，那家庭及個人就不能恢復到未失落前的功能；例如：有些人在流產數次後變得沉默寡言、退縮，甚至造成婚姻危機等（引自鐘聿琳，1992）。綜而言之，婦女的懷孕失落所影響的層面包括：對自我產生困惑、自我價值低落、失去對未來的一切想像及自我身體不完整感，期間所感受的失落與悲傷是不足為外人所道，未能公開哀悼及接受社會支持，使流產婦女自我調適更是困難及充滿危機。

## 第二節 華人家庭面對婦女流產後關係變化

### 一、傳統社會賦予婦女成為「母職」為婦女天職

母職實是一種社會角色，而且包含一系列與母親身分相關且被社會認同和期望的行為。然而，母職可以再區分成兩種不同卻相關連的社會行動：1. 生物性的母職：包括以子宮孕育子女並滿足其生物上的需求，如營養、溫暖、居住等基本需求；2. 社會性母職：包括一切社會化行為，使其行為、意識型態等能符合社會的規範與期待（張瀞文，1997）。此種意識型態與台灣傳統社會觀念相對照，正好不謀而合，絕大部分的婦女仍舊除了工作之外仍操持家務、照顧小孩，並沒有隨著經濟變遷、婦女就業比例增加而改變。無法順利生育之婦女受此意識型態深深影響，認為自己無法生養小孩、善盡母職便是不正常，連帶認為家庭也是不正常的。

婦女因無法完成生物性母職的社會期待，連帶也喪失社會性母職的機會。社會通常給予有子女的夫妻相當正面的評價與酬賞，無子女的夫妻在大眾的眼光裡是不正常的。Lin (2002) 從諮商一位有不孕問題的台灣女性個案中發現：傳統觀念影響甚深。傳統觀念認為不孕都是女性的問題，並且伴隨污名與羞辱，讓台灣女性感到極大的壓力；而長久以來的文化便要求女性一定要擔任母職，所以使得是否能順利懷孕對女性的影響多於男性。社會不斷強

調且期待女人就等同母親角色 (Abbey et al. , 1991) 。因此，女性因承擔無法順利生育而感到罪惡與愧疚，值得思考的是不論無法順利生育的原因是丈夫或是妻子，都傾向責難女性。



## 二、知識提升對流產婦女為「母職」的衝突與迷失

「母職」是傳統華人社會建構的結果，現代女性的母職觀不僅源自母親，也深受周圍環境的影響。然在現今台灣女性的學歷普遍提高，有比較大的自主能力與可能性下，有了鬆動的空間，高學歷婦女通常重視學習，會尋求專業的建議；她們比較獨立，雖然仍在某些觀點上順應父權價值，卻也擁有突破其限制的潛力。她們不會因為已經結婚就依附著先生，完全依照先生的意見行動。她們重視自己的想法，也有能力付諸實行，投入工作便是她們轉移婚姻生活中的無奈方式。這和林淑蕊 (2006) 的研究：夫家家庭功能不彰或是界限不明，導致調適不良，媳婦會將注意力轉移到工作上，以平衡在家庭中的不滿和委屈，部分相符。

再從姜漢儀 (2004) 的研究中所得結論可知：現代未婚的高學歷女性對於母職的觀點是動態的且矛盾的，夾雜於傳統與轉變之間。其矛盾情結在於：

1. 極度渴望自己的事業和成就，卻認定家庭領域重於工作；
2. 認為女性應該擺脫母親角色束縛，卻處處受限於母職天賦的迷思；
3. 認為兩性都應參與育兒工作，卻認定母親應比父親分擔較多的照顧工作，因為母親是個比較不可或缺的角色。

此研究也發現：母職的觀點來自女性本身的經驗、母親與社會的影響，以及父權對母職的束縛等因素在其中產生作用。至於利翠珊 (2006) 則發現，媳婦在教育和經濟上的優勢，讓她們擺脫過去委屈壓抑的心理狀態，不再只有悲情，不過，基本的傳統家庭價值觀仍舊存在於人民思想中，年輕的高學歷婦女縱然有強烈的自我價值觀、掌握工作經濟權、在職場上有亮眼的表現，回歸到家庭中，仍要融入、配合夫家的家庭系統，調適自己，達到合乎夫家要求的程度，故若當婦女無法順利替家族傳宗接代確實會嚴重影響

婆媳關係，且婦女除了來自婆家的壓力之外，娘家母親也會給予婦女壓力，有時更甚於公婆，常讓婦女面對流產失落的過程心靈更受煎熬。

### 三、傳統家庭思維下流產婦女身心受配偶、婆家及原生家庭三者態度影響深切

在流產的不幸中，流產婦女的先生，其反應可能與妻子會有所不同。在我們的文化中，女性通常被允許公然地表達悲傷，傾向開放情緒，較容易把情感與人分享，藉著與他人分享感受和想法來解決失落。男性則從社會中得到一些非常清楚的使命-要堅強起來照顧妻子與其他家人，因而要保留情感。此外，男性也經常藉由能量轉向來包容悲傷的情緒，並私下解決失落所產生的想法和感受。Martha S. Rinehart and Mark S. Kiselica (2010) 的研究顯示，男性面對流產往往不會直接渲洩其情緒，但會感到莫名的憤怒。若男性的情緒需求沒有得到充分滿足或忽略可能會在流產後經歷更長期的影響 (Abboud & Liamputton, 2003; McCreight, 2004)。後果可能比長期的悲痛更嚴重，顯然流產不僅對女性有重大影響男性也是值得關注的議題。

有關婆媳關係車先蕙 (1996) 以質性研究方法研究結果中提及：「傳宗接代」的觀念仍然普遍存在於婆媳兩代之間，生育孩子是大部分媳婦所需面臨的問題與責任。「孩子」的出生是確保媳婦在婆家地位的關鍵，具有其特殊心理意義。于曉雲 (2003) 對於中年無子嗣婦女的生活經驗研究，其結論中提到：無子嗣的影響為：1. 刻意與婆婆分開居住；2. 安排夫妻休閒生活；3. 注重健康與財務管理。其中選擇與公婆分開居住，無非是為了避免來自與婆婆正面衝突與減輕傳宗接代的壓力。由此看來，婆婆往往仍是父權文化的維護者，認為男性的地位重於女性，要以男性的意見為主，女性的需求、想法，置於男性之後。Fischer (1983) 便提出，華人傳統社會對已婚婦女的要求是扮演好媳婦的角色，因此已婚職業婦女不容易從夫家得到額外的資源協助，反而是娘家協助較多，婦女婚後和原生家庭父母的關係因此更緊密 (引自陳韻如，2007)。

除了來自婆家的壓力之外，娘家母親也會給予不孕婦女壓力，有時更甚於公婆，原生家庭母親角色對婦女「無子女」婚姻形態的態度具有相當的影響力(陸瑩華, 2002)。當然，也有相反的情況, Gerber-Epstein et al. (2009) 研究指出婦女流產後最大支持來源來自原生母親，才能重回婆家繼續面對壓力。

由以上研究可知，雖然現今台灣女性的學歷普遍提高，有比較大的自主能力與可能性，卻仍須面對婆家及原生家庭傳統傳宗接代的壓力，常讓婦女面對流產失落的過程心靈更受煎熬。

### 第三節 家庭支持對流產婦女影響

#### 一、家庭支持定義

家庭支持(family support)，所指的是針對個別家庭需求來決定的實用支持，而這些支持應該有彈性而焦點於家庭所有成員；其次家庭需求則應是變動的，至於鼓勵家庭也應該被允許自然的接受社區支持，以提供便利、重要的服務和資源管道( Karp & Bradley, 1991)。家庭支持可說是社會支持之主要來源，家庭是初級福利團體，相對於次級團體更具親密性、全面性與獨特性，江奇雲 (2003)，此點主要在於家庭強調彼此相互的責任、照顧與關懷，並可提供個體強烈的支持、情感、安全與回應Dean & Lin (1977)。McWilliam 和 Scott(2001)將家庭支持分為資訊支持(informational support)、情感支持 (emotional support)和物質支持(material support)。

家庭支持亦屬於社會支持的一部分。所謂社會支持，黃惠惠 (2001) 認為，社會支持是指當個案遭受壓力或困難時，身邊能提供照顧、安慰、鼓勵、關心與協助的家人、親友、師長或能提供上述支持的人，幫助個案解決問題、紓解情緒、安定心情並增加抗壓心情與能力。Caplan則認為，社會支持是個

人在面臨具有壓力的情況時，家庭的成員、朋友、鄰居和其他人所能提供個人生理、心理、訊息、工具或物質等各種不同形式的援助和支持；這些援助包括了物質、服務、情緒安慰、親密感、協助及問題解決等，使個體更適應壓力，增加幸福感（引自洪玲茹，2002）。

此外，社會支持亦可是，個人面對壓力時，能藉由他人（配偶、家人、朋友、同事及其他社會支援）所提供的援助，使得壓力得以緩衝，也就是透過社會支持讓個案感覺自己是被愛、被照顧及被尊重的訊息（黃寶園、林世華，2007）。陳欣潔（2007）則提出，社會支持是個體在其所處社會人際網絡（家人、朋友、鄰居或專業人員）中的人際互動關係，藉由與重要他人互動的過程，所提供各種形式的協助，包括傳達彼此的情感，及對行為、知覺、觀點的表達等給與肯定並提供實質或象徵性的協助以滿足個體的需求，增進其適應力或解決問題能力。

## 二、家庭支持與職業婦女的關係

Stoner & Hartman (1990)以1500名專業及管理階層女性為研究樣本，該研究結果顯示，配偶的贊同及家庭的支持，是促使女性管理者特續生涯發展的重要原因。Parry & Warr (1980)也指出，女性在面對家庭和工作角色的困擾時，家人的協助與支持會減少其心理及實質上的壓力。職業婦女在面臨妻子、母親以及工作的多重角色壓力時，76%會尋求丈夫的支持 (Marlow, 1988)。有些婦女，特別是30至39歲的婦女，其家庭壓力大於其他的年齡層婦女，此時正值婦女因生產、照顧孩子和先生的意思辭去工作，再度就業的壓力亦突顯出社會支持的重要性，先生的協助為最重要的支持力量，先生所提供的支持愈大，婦女在家務工作、夫妻關係和家人態度的壓力愈小，論其支持內容，其提供較多的是情緒性支持與實質性支持（陳亞，2001，引自黃俐婷，2004）。顯示出對於已婚女性而言，丈夫提供精神上的情緒性支持並協助家務分工的實質性支持，對其工作與家庭的平衡將有所助益。流產婦女

不論是在經歷流產後、或重回職場時，皆需要家庭支持與社會支持。



### 三、家庭支持與婦女流產之實證研究

關於本研究所聚焦的婦女流產與家庭支持之關係，研究者蒐集學界實證

研究，茲整理於下：

表格 2-1 家庭支持與婦女流產之實證研究

作者(年份)	研究發現
湯素月 (2004)	關於婦女流產之哀傷經驗，顯示婦女本身、配偶、公婆與娘家親人知道懷孕的反應，會直接影響流產後婦女的哀傷反應。而流產婦女與配偶皆有哀傷反應，流產婦女期待與配偶共同面對。但是對於公婆之間的應對則大多為雙方避談流產失落作為減壓。娘家親人的支持幫助流產婦女調適；反之，則增加流產婦女哀傷，阻礙她們的調適。
Rowlands, I. J., & Lee, C. (2010)	對在過去 2 年中曾經流產的 9 名婦女 (35-42 歲, M = 37 歲) 進行半結構訪談，並進行了專題分析。家庭，保健提供者和社區的支持是對流產後婦女產生正向作用。其家庭和保健專業人員的支持和教育，可有助於最大限度地減少流產後婦女的痛苦程度。
Andersson, I. M., Nilsson, S., & Adolfsson, A. (2012)	流產婦女他們感到孤立，他們需要從他們親密的朋友和家人的圈子提供的支持，由於他們無法從醫護人員得到他們需要的支持，導致他們不得不依靠他們的朋友，家人和伴侶來幫助他們管理自己的情緒。
Human, M., Green, S., Groenewald, C., Goldstein, R. D.,	研究指出流產婦女支持來源有 28% 來自他們的母親或祖母給予他們最多的支持，24% 是來自丈夫/伴侶的支持，20% 來自社會工作者，顯然流產婦女傾向於

Kinney, H. C., &  
Odendaal, H. J.  
(2014).

在他們的母親/祖母或他們的伴侶中獲得支持。



綜上所述，具有家庭支持的婦女，在面對流產的抉擇及歷程方面，較能夠面對與承受其所產生的悲傷及其他後果。

#### 小結

由本章之研究，可知流產乙事深深影響著婦女身心，且無論生理或心理，對婦女而言，均會出現一種母親角色未能「圓滿」完成的缺憾，且唯隨著醫療科技進步，心理的影響又遠大乎生理的影響；此時設若家人之家庭支持與同事之社會支持越足夠，對婦女的心情痊癒及回到職場越有幫助。

而由文獻梳理，亦可見我國學界尚未以職業婦女歷經流產創痛為研究對象，並去研究家庭支持對職業婦女重返職場的影響，此亦為本研究之重要性所在。



## 第三章研究方法

基於本研究動機及研究目的，研究者的研究設計決定採用質性研究取向，以深度訪談法為主，輔以文獻分析等方式蒐集資料，再將所蒐集的原始資料加以系統化、條理化的整理、分析，以獲致結論，達成研究目的。



### 第一節研究架構

本研究以質性研究方法進行，探討職業婦女經流產後的身心調適。而此過程中來自家庭及社會支持的態度，包括配偶態度、娘家及夫家長輩態度乃至職場同事的態度，所對職業婦女重返職場之決策的影響，並及婦女重返職場的心路歷程。

根據前章文獻探討與歸納整理，發現婦女無論對於人工流產或非預期性流產，以母愛的天性乃至傳統社會之賦予一個婦女的「天職」的論述，婦女對於自己流程之事，大抵均會有失落感、哀傷、無助、孤獨等心情。甚或以職業婦女於孕期中，仍然必須奔波工作之事實，於非預期性流產後，對未來得及見面的胎兒，不約而同會有難以言喻的愧疚感，甚或對於自己之投入職場以及以一個女性之自主與主體性的探求，會開始進行省思乃至質疑。經過這些省思與叩問之後，建構了職業婦女之重返職場的心路歷程，並進一步探討職業婦女歷經流產後其家庭關係變化及家庭支持與否，對其身心衝擊影響與重返職場身心調適過程。

### 第二節研究對象

#### 一、樣本取樣

本研究界定以非預期性流產之職業婦女為研究範圍。非預期性流產係相對於預期性流產而言，預期性流產主要是以人工方式，包括手術或藥物等，來中止妊娠，而非預期性流產則大多為母體疾病及基因缺陷所致，亦有可能因為驚嚇或跌倒導致的自然流產，主要發生於懷孕 20 週前。根據美國國家

醫學圖書館 2012 年定義流產為在懷孕的第 20 週之前胎兒的自發性損失。職業婦女即指一般必須工作，分攤家庭經濟支出的已婚婦女。職業婦女即指一般必須工作，分攤家庭經濟支出的已婚婦女。

本研究界定以非預期性流產之職業婦女及其配偶為研究範圍，採用滾雪球方式取得 10 對法定夫妻，3 至 6 個月間有流產經驗，且目前重返職場之婦女及其配偶參與研究，共計 20 位進行深入訪談，並根據不同個案背景做挑選，包含：流產週數、是否與公婆同住、婦女職業、年齡、學歷等，提供樣本多樣性。

## 二、訪談個案基本資料

10 位的流產婦女年齡介於 25 歲到 37 歲之間 ( $M=31.4$ )，流產婦女教育程度高職 2 位、學士與碩士皆是 4 位，職業婦女執業分別服務及銷售工作人員 3 位、事務支援人員 2 位、專業人員 3 位、技術員及助理專業人員 2 位，工作年資介於 2 至 19 年之間 ( $M=7.8$ )。無宗教信仰為多 (4 位)，其次是基督教 (2 位)、佛教 (1 位) 及道教 (1 位)，家庭型態為與公婆同住為主 (6 位)。在懷孕生產史方面，流產時的懷孕週數介於 8 到 19 週之間 ( $M=10.5$ )，計畫性懷孕有 8 位，其中人工受孕 2 位、試管 2 位、自然懷孕 4 位。流產原因心跳停止 8 位、破水引產 1 位、子宮外孕 1 位。9 位婦女於發生流產前尚未生育子女，未曾有流產經驗 8 位，過去有流產經驗 2 位，此外，訪談距離流產的時間為 3 到 6 個月 ( $M=4.3$ )。

10 位配偶年齡介於 26 歲到 40 歲之間 ( $M=33.7$ )，配偶教育程度高職 1 位、學士 3 位、碩士 4 位及博士 1 位。

表格 3-1 訪談個案背景基本資料

流產婦女代號	年齡	職業分類	學歷	流產次數	小孩	流產週數	配偶代號	年齡	學歷
AW	26	事務支援人員	高職	1	無	8	AH	34	高職
BW	32	事務支援人員	學士	1	無	9	BH	31	學士
CW	32	專業人員	碩士	1	無	11	CH	32	碩士
DW	37	服務及銷售工作人員	高職	3	無	14	DH	40	高職
EW	33	專業人員	碩士	1	1	11	EH	35	學士
FW	25	服務及銷售工作人員	學士	1	無	12	FH	26	博士
GW	34	專業人員	學士	1	無	15	GH	34	碩士
HW	30	技術員及助理專業人員	碩士	1	無	12	HH	34	碩士
IW	33	服務及銷售工作人員	學士	2	無	9	IH	36	碩士
JW	32	技術員及助理專業人員	碩士	1	無	19	JH	35	碩士

研究者自製

### 第三節 資料蒐集與訪談方法

#### 一、文獻分析法

文獻分析是透過文獻的蒐集、分析、歸納、研究來提取所需資料，並對文獻作客觀而有系統的描述的一種研究方法，蒐集內容儘量要求豐富及廣博，再將四處收集來的資料，經過分析後歸納統整，再分析事件淵源、原因、背景、影響及其意義等(Ranjit Kumar 著；胡龍騰、黃瑋瑩、潘中道譯，2000)。此方法由於在某些限度內，可以幫助研究者了解過去、重建過去、解釋現有現象及推測未來發展，也致令研究不因第一手接觸，而受到干擾或影響，能致令研究者維持學術研究之冷靜客觀，這些都是為文獻分析法的重要特點(Francis C. Dane, 1990)，因此在社會研究領域中常被廣泛的運用(葉至

誠、葉立誠，2011)。爰本研究於第二章收集有關流產對婦女心理影響、華人家庭面對婦女流產後關係變化、家庭支持理論等相關研究，來進一步了解婦女流產後期心理衝擊與家庭支持對其之重要性。



## 二、深度訪談法

本研究採取滾雪球方式取得受訪者樣本，確定受訪夫妻同意接受訪問，提供訪問題目讓受訪者參考，並擇日進行深入訪談，訪談過程約 30 至 40 分鐘，有聚焦於執業婦女流產後心理衝擊及返回職場後身心調適過程，因此在訪談進依受訪者情況進行調整。資料收集時間自 2016 年 11 月至 2017 年 3 月。

訪談 (interviewing) 是一種獲得資料的方法，靠著直接面對面的訪問完成，研究者可以透過此方式，了解受訪者正在做甚麼，或在想甚麼，以及為何要如此進行等議題。換句話說，質性訪談是一種為特殊目的而進行的談話—研究者與被訪問者，著重於受訪者個人的感受 (perception of self)、生活與經驗 (life and experience) 的陳述，藉著彼此的對話，研究者得以獲得、了解及解釋受訪者個人對社會事實 (social reality) 的認知

(Minichiello et al., 1995)。「訪問者」與「受訪者」透過雙方互動的過程，共同去「經歷」、「選取」與「感染」，經由如是過程所建構的意見與情緒。因此，「深度訪談」的所得是「受」、「訪」雙方經由持續的互動所共同營造出來的。Taylor 和 Bogdan (1984) 則強調，深入訪談，不只是「研究者與受訪者面對面重複的交互作用」，甚且其主要目的仍在了解受訪者以本身的語言陳述他們對其生活、經驗或情況的觀點等。

質性訪談有許多不同的型式，潘淑滿(2010)主張依問題設計的嚴謹度，可分為結構式、非結構式及半結構式訪談等三種類型 (潘淑滿，2010)，其中半結構式訪談，是介於結構式與非結構式訪談之間的一種資料蒐集方式，研究者在訪談進行前，訪談指引 (interview guide) 或訪談表通常在訪談

開始前被設計出來，做為訪談的架構，必須根據研究目的設計訪談大綱，作為訪談時雙方談話的指引。本研究採用半結構訪談，訪談大綱則立基於文獻蒐集以及研究者思考欲進行的研究目的，而設計的，受訪者接受訪談時，研究者可在訪談大綱的範圍內，自行彈性處理，例如依據受訪者的發言而調整題綱提問順序，甚或可依受訪者的見解臨時增加訪談內容等，使研究者能更深入探討該研究主題。

### 三、研究之信效度

Lincoln 和 Guba (1985)主張，質性研究的可信賴度(trustworthiness)檢驗，是以可信賴性(credibility)、可轉換性(transferability)、可確認性(confirmability)、可依靠性(dependability)。此五項標準之建立，首先研究者大量蒐集前人研究結果，建立本研究之可信賴度(trustworthiness)；其次則由實務經驗來對本研究加以檢視，以建立可轉換性；另即是於訪問之際，以開放的態度鼓勵受訪者暢所欲言，以得到內在的信度，亦即「可依靠性」；在訪談逐字稿整理後過，EMAIL 予受訪者，並鼓勵其以真實經歷刪修逐字稿，以使逐字稿豐富且內容無誤，此為本研究之「可確認性」。

## 第四節 訪談進行方式

本研究採用採半結構式深度訪談方式。有關訪談進行的步驟，研究者依據學術倫理，並保護受訪者的前提下進行。其步驟說明如下：

- 一、研究者由於自身經驗，而得以認識 10 對曾經流產之職業婦女及其配偶，然而此種熟識並不等於研究者即可以逕行訪談，研究者先擬好「訪談同意書」。說明訪談目的，以及雙方的權利、義務，並請受邀者若同意，必須簽名以肯定當事人之意願。
- 二、當事人同意訪談後，研究者約定訪談時間及地點。在訪談前，研究者會將訪談題目，給受訪者過目，讓受訪者有充裕的時間及心情進行準備。

三、訪談過程，研究者必須出於同理，專心聆聽受訪者的敘事。特別是本研究指涉受訪者傷痛的回憶，研究者在訪談時間的制定上，除了原訂的 30 至 40 分鐘之外，必須再挪留 20 分鐘，以讓受訪者的心情有時間處理。

四、訪談之後於最短時間內，進行逐字稿整理。為保護受訪者並不致令本研究之訪談，為受訪者帶來任何困擾，研究者在受訪者姓名，乃至個別資料上，一律給予保密處理。

五、整理好的逐字稿，給予受訪者過目，並讓受訪者有權利就逐字稿內容進行刪除或增加。

六、訪談過程，迄至本研究正式發表之前，受訪者隨時可中止本訪談之協助。

由於日後整理逐字稿需求，因此對研究者來說，訪談錄音，實在是必要之舉，雖然在訪談同意書中研究者已經說明，但訪談進行時，研究者仍要再次說明，以示尊重，嗣後研究者將訪談逐字稿整理過後，會給受訪者過目，再進行資料分析。

## 第五節 研究倫理

本研究在正式收案前，通過臺灣大學研究倫理中心之微小風險審查(案號 201610HS005)。收案前研究者先說明研究目的及施行步驟，並主動說明他們有中途退出的權利，徵求研究參與者同意且簽署參與研究同意書後始進行訪談。

本研究錄音內容僅使用在本次研究，不會作為其他用途，並會嚴格保密訪談內容，於本研究結束後將進行銷毀，不會留存，避免研究對象資料外洩及保障其研究對象之權益。

## 第四章研究結果分析

本章依照訪談資料謄寫成逐字稿之後加以分析。本實習報告以十對不同婦女與其配偶的經驗為研究重點，以跨個案的方式進行分析，系統性地將所有訪談加以歸納，以便進一步審視本實習研究的論題所欲展現的意義。

以下同時以流產婦女及先生立場將訪談內容分析區分為五節進行說明。第一節分析婦女流產後周邊親友情緒反應及夫妻關係變化；第二節流產婦女流產期間調適及回職場前心理調適過程；第三節分析流產婦女返回職場態度及主因；第四節要分析流產婦女回到職場後，面臨人際關係變化；第五節，要與前所述標題一樣，分析流產婦女回到職場後的表現。

### 第一節婦女流產後配偶及雙方父母關係及情緒變化

本節首先將就當事人流產後、其自身與先生及雙方父母的反應進行分析，分析的資料包括當事人以及其先生等的訪談，經整理分析歸納主要包括有當事人自責、配偶及婆家責怪型及配偶體諒型，然除配偶體諒型能給予流產婦女正面心態外，餘類型均對當事人產生一定之壓力，茲分述如下：

#### 一、當事人自責型

當事人流產後，六成的當事人不僅會自責且歸咎於自己的過失。且在配偶指責太太的不小心或不在意下。在加上婆家給予過度關心或直接的責備的狀況下，讓當事人感受到不小的壓力，甚至感到更悲傷。

#### 二、配偶及婆家責怪型

先生之所以責怪、婆家之所以過度關心乃至於責備，可說都是基於其認為媳婦應該盡到傳宗接代的責任，所以會有所要求及催促；當事人的原生家庭亦可能會有這樣的觀念，導致當事人身心壓力。



### 三、配偶體諒型

在流產事件發生後 9 成配偶都會表現出體貼的一面，並盡量陪伴太太調適，在這類型夫妻關係，由訪談資料顯示，夫妻雙方都認為流產事件對於兩人關係的影響是正面的，讓先生更能體會太太的心情、彼此的感情更加穩固與緊密。

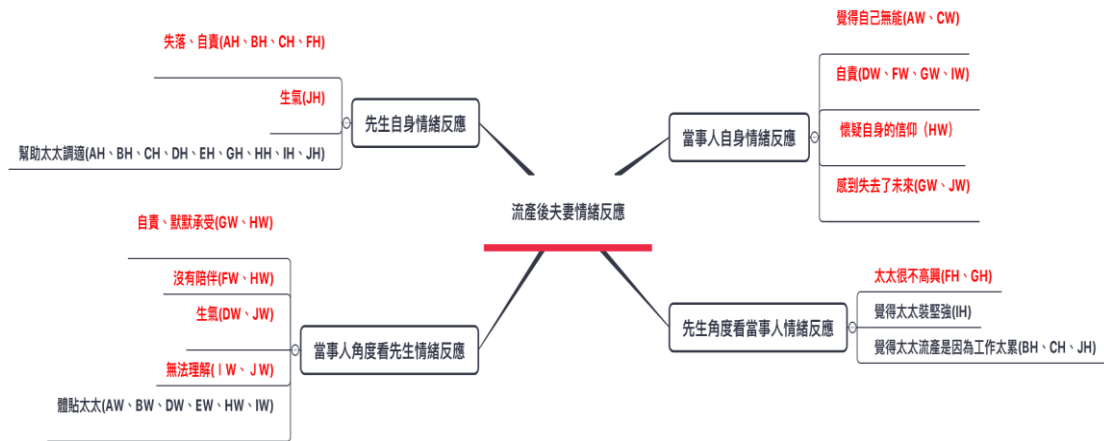
在本研究所訪談之流產婦女於流產後情緒反應，就如文獻探討中學界所指出，抑鬱、悲傷、焦慮、自責、失落與孤獨，是為婦女面臨流產時主要的感受與反應，其最常見的情緒是自責；此外，當事人需要為流產找個責備的對象，往往會將責任歸屬於自己或先生；婦女亦會試圖解釋流產是因生活方式或工作壓力造成他們無法達成生育期望。婦女的懷孕失落所影響的層面包括：對自我產生困惑、自我價值低落、失去對未來的一切想像等。

至於婆家於當事人流產所可能造成的壓力，亦與文獻探討的內容相呼應，皆是基於華人傳統社會對於已婚婦女傳宗接代的要求。同樣地，而配偶、公婆與娘家親人知道懷孕的反應，亦會直接影響流產後婦女的哀傷反應；而在本研究的訪談結果中，似乎以負面居多。

當流產婦女與配偶皆有哀傷反應，流產婦女期待與配偶共同面對，也因此與先生的關係會有某種程度的牽連。而對於跟婆家之間的應對，則大多為雙方避談流產失落作為減壓，否則便會如本研究的諸多當事人，皆承受到相當的壓力。原生家庭的支持則能幫助流產婦女調適；反之，則增加流產婦女哀傷，阻礙她們的調適。



圖表 4-1 流產後夫妻心理狀況



表格 4-1 婦女流產後情緒反應

主題	角度	內容	表達意見個案	次數
婦女流產後情緒反應	當事人	覺得自己無能無法保護寶寶，生起無能及無力感	AW、CW	2
		自責自己的過失所造成流產	DW、FW、GW、IW	4
		因為覺得沒有受到所信仰的神明保佑，懷疑自身的信仰	HW	1
		感到失去了未來，令當事人覺得人生不完美，或是對未來感到恐懼	GW、JW	2
	先生	覺得太太裝堅強	IH	1
		因無法陪伴太太導致太太很高興	FH、GH	2
		認為太太流產是因為工作太累導致	BH、CH、JH	3



## 一、婦女流產後情緒反應

(一)以當事人角度看當事人流產後情緒反應：經歷流產後，流產婦女受到相當大的打擊，會產生諸般負面情緒；除了悲傷哭泣，還可能會產生無能或無力感、自責、懷疑自身信仰、以及覺得自己的未來沒有希望等，以下就本研究個案流產後情緒反應分述如後：

1. **覺得自己無能(AW、CW)**:當事人由於無法保住胎兒，因此產生都是自己不好、沒有做好準備、或是太心急，才會連自己身體內的寶寶都無法保護，往往便會生起無能及無力感，乃至於極度沮喪。

*在診所吃第一顆藥的時候，就會覺得很難過，邊吃邊掉眼淚，因為覺得就是好像讓寶寶離開這個世界，然後我知道這是必須去面對，就是不得以的決定，但又不能不做，所以那時候會覺得自己很不爭氣，沒有給寶寶一個好的環境，會有很多很多負面情緒，就很無助，覺得自己也幫不了自己，別人也沒辦法幫我，那種無助的感覺現在想起來，會覺得很害怕，就像你身上你自己的東西，卻沒有能力去保護他，然後感受到自己很渺小，就是從來沒這種感受。(AW)*

*我從小自信心就比較高，自尊也比較高，會覺得為什麼大家都能做到，我卻做不到；雖然不會特別表現出來給別人看，但心裡還是會有一點疙瘩存在。(CW)*

2. **自責：(DW、FW、GW、IW)**:當事人會覺得之所以會流產，都是因為自己的過失所造成的：

*當時就是很崩潰，覺得沒辦法接受這個事實，感覺是自己很愧疚，覺得*

自己沒有照顧好這個小孩，覺得當初如果自己聽我先生的話提前結案，在家安胎休息，是不是就不會有這樣的事情發生，所以就對自己很自責。

(DW)

後來檢查出來真的是我免疫出問題，我很自責，覺得我沒有早一點發現身體出問題，還以為自己跟其他孕婦一樣，所以也沒特別在意，現在想起來真的是我太粗心，現在都會想說如果我當時多注意，現在再過半年就可以生出健康寶寶囉！（DW）

因為這次是發現我的問題，所以我更自責，更沒有理由可以抱怨其他因素，也可能是這樣，我那時候就有點憂鬱症，還去看醫生。(DW)

那幾天都很傷心；白天的時候還好，但夜深人靜的時候，就會不自覺想起這個孩子，就覺得很悲傷、很失落。除了悲傷之外，也有很深的感受是罪惡感，覺得如果自己沒有那麼心急，也許會保住這個孩子。(FW)

覺得很自責，是不是我哪裡沒有做好，才會造成這種情形早期破水，讓寶寶離開。……沒有（怪其他人），因為我覺得寶寶是在我的肚子裡，我覺得跟我有最大的關係，所以我覺得或許是我造成的。(GW)

我想，媽媽都會自責是自己的問題，心裡總是放不下，一直覺得是我的錯才讓寶寶離開我。有時候聽到同事的懷孕，我知道我該祝福她；但是，我聽到的第一個反應卻是流淚。現在看電視或著聽到懷孕等話題，心裡總是很難過，覺得都是自己的問題才生不出健康寶寶。(IW)

3. **懷疑自身的信仰 (HW)** :由於遭受到重大挫折；原本有虔誠信仰的人，因為覺得沒有受到所信仰的神明保佑，便會懷疑起自己的信仰對象；

那時候就很害怕，然後想為什麼會是我？我會很認真的向我的上帝禱告，也要請別人幫我禱告我的小孩能夠健康長大。我也很認真的讀聖經，因此覺得怎麼沒有讓我的孩子留下來，反而讓我遇到這樣的事情，而且這麼突然？小孩已經這麼大，我的身體還要受到這麼大的傷害。(HW)

4. **感到失去了未來(GW、JW)**:失去寶寶的悲痛，甚至嚴重到令當事人覺得人生不完美，或是對未來感到恐懼，擔心還會有更糟的事發生：

我覺得我的人生一路上都是順遂，不管是工作還是婚姻，我都覺得很好，唯一的遺憾就是小孩子，所以對我的挫折是非常大，我會覺得我的人生好像因為這件事情變得不完美了。(GW)

很無奈，想到我之前這麼辛苦，小孩卻就這樣沒了，我的人生是不是就沒希望？還想到，接下來會變好嗎？或是還有什麼更糟的事情在前面等著我？那種感覺，就是所有事情都打回原形。那時候覺得很害怕，自己身體又越來越差，那種不知道未來的壓力真的好大好大！（JW）

(二)以先生角度看當事人流產後情緒反應：

1. **覺得太太裝堅強(IH)**:因為該婦女已流產兩次，也許是因為第二次經歷，讓他有了前次的經驗，使得其情緒表現平穩，讓先生認為他在強顏歡笑。

她看起來比較像是裝堅強，平常看起來沒事，但實際上她一定是最痛苦

的，因為每個人都說小孩子是媽媽心上了一塊肉，更何況今天是兩塊肉被拿掉。(IH)



2. **太太很不高興(FH、GH):**因為男性多半會隱藏自己的情緒，要將自己在最快時間恢復正常作息，使得婦女感受不到先生與自己處在相同低落中，認為只有自己在為該意外痛苦。

她非常不滿，覺得我很狠心，然後覺得我太過理性，讓她自己一個人去面對，她是非常的不諒解我。(FH)

我太太為了生小孩這件事情試了很多種方式，嘗試了很多種方式，這次好不容易成功，但卻又發生遺憾的事情，應該是覺得她有一點累了，她對生小孩這件事情感到非常疲累，感覺他對我有點冷淡了，可能是她試到累了，我覺得現在對她的打擊應該是很重。(GH)

3. **覺得太太流產是因為工作太累(BH、CH、JH):**在太太訪問中並未提及自己是因為工作壓力大造成該次意外，反而是先生會將工作與流產做相關連結，這也是先生與太太之間對於流產解釋相異之處。

太太的工作一定會有一些關係。當然，問題不在太太身上，是因為工作，工作一定會有工作的壓力啊！或者是因為可能要加班，身體勞累，造成身心靈都是比較疲乏處於高警報狀況，我覺得這個對於婦女懷孕也是會有影響的！(BW)

(跟工作的關係)應該有一些吧！她對自己要求很高，常常把事情攬在身上，剛好那段期間我們研發產品要驗收，所以有可能真的是太累的關

係。(CH)

就叫她不要難過啊！都發生了，還能怎樣？就好好養身體，再拼下一個，因為事情遇到了，就只好認了。……那個時候當然嘴巴會一直念她，覺得她自己沒有好好照顧自己，然後又跟她說要換工作，但是她就很固執，就講不聽。(JH)



## 二、婦女流產後先生情緒反應

表格 4-2 婦女流產後先生情緒反應

主題	角度	內容	表達意見個案	次數
婦女流產 後先生情 緒反應	當事人	太太遭遇身心的創傷後，先生表現出體貼或自責的一面	AW、BW、DW、EW、 HW	5
		對妻子的流產相當自責，受到太太的責備，選擇默默承受	GW、HW	2
		責怪另一半-因其不在身邊陪伴，或是「顯得」莫不關心	FW、HW	2
		沒有一起承擔流產歷程之心理痛苦，讓當事人覺得最親近的先生也不了解她的痛	IW、JW	2
		先生第一時間會感到氣憤，認為都是妻子太不小心	DW、JW	2
	先生	感到失落，自責沒有照顧好太太	AH、BH、CH、FH	4
		陪伴太太，說些安慰的話，陪她做想做的事，或是安排活動讓太太能夠散心	AH、BH、CH、DH、 EH、GH、HH、IH、 JH	9
		覺得太太不聽自己的話、難溝通，才會導致流產，因此感到生氣	JH	1

(一)以當事人角度看先生情緒反應:太太遭遇身心的創傷後，大多數先生都會表現出體貼或自責的一面；視先生的表現，有些太太還是對先生頗有微詞。此外，雖然算少數，仍有先生於太太流產時的第一時間會表現出生氣的情感。

1. **體貼(AW、BW、DW、EW、HW、IW):**在太太流產後，先生表現出體貼的一面，讓太太不會覺得孤單，而能有支持及鼓勵的力量：

所以那時候我們知道小孩可能有問題的時候，他第一個反應就是問醫師說，吃藥會不會傷害我的身體，所以我才覺得他把我看得比小孩還要重要，那時候就覺得很感動，……當他第一句話問我身體是不是會受到傷害，讓我覺得說他其實他一直都很在意一切很在意我，讓我覺得我不是孤單的。(AW)

他很少表現他自己的感受出來，然後這段期間他也很辛苦，因為我情緒很不穩定，常常亂發脾氣，他都很有耐心安慰我忍受我，也常常煮雞湯給我補身體。(AW)

(先生的體貼)應該就是分擔家務吧！然後會去買一些我喜歡吃的東西給我吃，或是他也知道我喜歡喝珍珠奶茶，去幫我帶回來之類的。能夠避免跟公婆講到一些關於小孩的事情，他也会極力的幫我避免這些狀況。

(BW)

因為我之前有很想養一隻狗，後來他就買一隻小狗陪我，可能他看我也悶悶不樂吧！因為他本身很怕髒，所以不想養狗，所以他做這個行為我有點感動，他說這個是我們的大兒子，有了狗兒子，我們小寶貝很快就來了，這一點覺得蠻貼心的。(DW)



一開始我在先生面前都是一直保持沒事的狀態，因為我不想讓他知道我一直哭-我都會晚上偷偷哭。他後來有發現，就一直鼓勵我說：沒有關係，我們還年輕還有希望還有機會，只是寶寶的狀況不好，所以要保住他也不是那麼容易的事。……有一段時間是流產假，那時候我先生就帶我到處走走，看看能不能放鬆心情、轉移注意力。(EW)

我們就一起禱告，但有時候他都會不認真禱告。發生這件事情之後，他對神的態度就更不一樣，比較認真，我覺得跟他心理上有更match。(HW)

相較於看起來情緒反應不大的先生，也有並不壓抑自己的悲傷、跟妻子一起痛哭的：

(先生)也不知道這麼辦，就抓著我的手，我一哭他就跟我一起默默在旁邊一起哭。……叫我不想太多，說這只就是命運，要勇敢面對、樂觀、不要責備自己、不要怨天尤人，之後我們還會有，我們還年輕，或許現在沒有小孩是為我們好，或許我們現在處境不適合小孩成長，小孩會在更好的時機出現。(CW)

2. **自責、默默承受(GW、HW):**有的先生會對妻子的流產相當自責，即使受到太太的責備，還是選擇默默承受。

他和我一樣難過，只是差別在於，小孩子是在我的肚子裡，畢竟和我的關係是比較緊密，所以我覺得很難過，他也會覺得很難過……他什麼話都沒有說，我們兩個人都是比較沉默，慢慢試著走出來吧，只能繼續努



力等下一個寶寶來。(GW)

他很自責。那時候我會責怪他，是因為我感覺我的先生讓小孩不見了。其實現在想想，對他來說應該是很殘忍，因為其實我們兩個都很難過；可是因為我難過想發洩，我只好把責任推在他身上。(HW)

3. **沒有陪伴 (FW、HW):**除了責怪自己，當事人也往往會責怪另一半-因其不在身邊陪伴，或是「顯得」莫不關心。例如，當事人進行流產手術時，另一半不在身邊。

(先生沒有陪在身邊)，因為他就是在念博士，每天都忙，他的教授盯他很緊，所以我只好自己去診所。那天回到家之後，我就罵他：為什麼在我最痛苦的時候你不在我身邊？為什麼你這麼殘忍，讓我自己去面對這一切！覺得他根本不在乎我，只在乎自己的事，還對他拳打腳踢，他都默默接受，因為他知道我真的很傷心。……當時他就一直很努力繼續做學校的事，我覺得他非常不在乎這個小孩，只在乎自己，所以我對他真的很不能釋懷。(FW)

會(想怪先生)！我想，我懷孕我還要花這麼多時間在搭車，你卻沒有很貼心的想到我可能會很累，會對小孩不好。(HW)

4. **缺乏同理(IW、JW):**原本應該一起承擔流產歷程之心理痛楚的另一半，若是顯得冷漠甚至發怒斥責，讓當事人覺得最親近先生也不了解她的痛：

當下我覺得他完全無法體諒我，覺得自己好委屈，全世界沒有人可以了解我的痛，連先生都不懂；我覺得全世界都是我的敵人，全世界都在欺

負我。(IW)

他喔！我想生小孩這件事很辛苦、心酸也罷了，在最難過的時後，不只要面對公公質問，還要忍受老公沒有站在我這邊，就覺得人生沒有希望，覺得很心酸。(JW)

5. 生氣(DW、JW):經過長久努力而落空，有些先生第一時間會感到氣憤，認為都是妻子太不小心了。

他很不開心，蠻生氣的，因為我在懷孕的時候他就叫我把這個案子結了。我是房子銷售員，我們都是一個案子接一個案子；如果你覺得賣不下去，可以中途結案。那時候我就想說我賣得差不多了，再估計大概剩一個月左右，所以就想說做完再結案。後來我先生就說，因為我沒有提前結案，所以對我蠻生氣的。(DW)

我那時候用電話跟他說的時候，他就在電話裡罵我說：不就跟妳說過趕快結案嗎？妳看妳現在把事情搞成這樣！後來我自己也是很自責，覺得是我自己太不小心了。(DW)

剛開始他發很大脾氣，因為他覺得是我不小心。後來他看我天天自責，天天哭，也不吃飯，他才對我改變態度，知道我自己也很難過。不然，剛開始他很凶；我要去診所複檢的時候，他就叫我自己坐計程車去，讓我超心寒的。(他之所以生氣)就像我剛講的，因為我們努力很久，壓力真的也很大，天天都在等開獎；那種期待又失落的心情，每天重複，真的會讓人情緒很崩潰。(DW)

生小孩這件事很辛苦、心酸也罷了，在最難過的時後，不只要面對公公質問，還要忍受老公沒有站在我這邊，就覺得人生沒有希望，覺得很心酸。(JW)



他就愚孝，他就站在他爸那邊，一起指責我。(JW)

(二)以先生角度看先生情緒反應:先生會感到失落與自責；知道太太的辛苦，因此會盡量陪伴太太，並幫助她調適；不過，卻也有覺得太太「不聽話」而感到生氣的。

1. 失落、自責(AH、BH、CH、FH):跟太太一樣感到失落，或是自責沒有照顧好太太。

當下是很錯愕，很驚訝！覺得這種事怎麼會發生在自己身上。(AH)

知道太太流產的當下，其實可能我是恐龍腦吧！……就是反應比較慢！一開始我還沒有體認到這是一個事實；可是，慢慢的當我體悟到，太太好像真的流產了，我反而覺得不知道該怎麼辦，有點措手不及的感覺！……我覺得那時自責的感覺比較大，就會覺得自己沒照顧好自己的太太，怎麼會讓她有了小孩子後又流產了！覺得自責的程度比較高。(BH)

難以相信，覺得太突然。原本是期待新生命出現，卻是這樣，失落感很重，跟我之前被解雇的感覺一樣，很無奈。……看我老婆進手術室的時候，看著護士推他進去，很捨不得，也很怕她手術會出問題，因為他沒有麻醉過也沒有動過手術；聽很多人說，好像很多人手術麻醉出問題，所以當時很擔心。後來看她手術出來，身體很不舒服，就覺得很自責；

沒有照顧好她，對我岳父岳母很愧疚。(CH)

心情很複雜，因為照我們之前的計畫是不會這麼早有小朋友，而且我現在剛好在念博士，沒有什麼心力在家庭上面，主要都是在自己的學業上。

但生命還是生命，知道小朋友沒了心跳，其實坦白來說心裡還是還蠻矛盾的。(FH)

現在回想起來，覺得自己怎麼有一點不負責任的感覺。(FH)

2. 幫助太太調適(AH、BH、CH、DH、EH、GH、HH、IH、JH): 盡可能陪伴太太，說些安慰的話，陪她做想做的事，或是安排活動讓太太能夠散心。

盡量帶她去走一走或是跟她講一些有趣的事情，或是分享一些有趣的事，就盡量不要講到小孩的事情，她聽了又會難過。她在哭的時候就靜靜陪著她，然後默默安慰她，她哭完就好一點。盡量看她想做什麼，就陪著她、順著她。(AH)

就盡量配合太太囉！她想要吃什麼想要去哪裡，或者是她有什麼想要做的事情就盡量滿足她，或者是 push 她去做一些讓他分散注意力的事情。……例如，她可能懶懶的在家都不想動的時候，我就硬拉著她出去玩啦，或者是到比較寬闊的地方，不要都待在家裡，這樣感覺心情會比較開闊一點！(BH)

我最常跟他說，我們生活不需要一定要有小孩，只要我們過得快樂，不要在意其他人的說的話，我們現在就過得很好了，不需要一直想著要小孩，他要來就會來，不要強求，就過好現在的生活，他心情不好的時候，

我都是這樣跟他說，因為對我來說他才是最重要的。(CH)

那時候他根本都躺著不會動！我每天中午就買午餐給他，順便陪他一下再去上班。後來我朋友建議我買一隻狗，想說狗熱鬧一下，我老婆也很喜歡狗，說不定可以讓他心情好一點，所以那時候就去買一隻紅貴賓給他……。(DH)

我只能跟他說再加油再努力，反正小孩再生就好了，我們還那麼年輕。

(EH)

休息的時候就要煮飯給他吃，或是煮一些補品或是幫他按摩，逗她開心陪他做他喜歡做事情例如看韓劇或奇怪的電影恐怖片啊！……陪著她，自然就會開心了。(EH)

難過是一定會的，安慰他之前我要先做過調整，因為這個寶寶是我們好不容易辛苦讓他誕生的，所以我們那時候沒有一個人心理是好過的，那當然他一定是更難過，但那時候羊水已經破掉了，也沒有別的方法也只能做引產的動作，那也只能忍痛陪他去。……跟他說這一切都是上帝的安排，可能這個寶寶跟我們是沒有緣份的，叫他放寬心去接受這件事情。

(我)就盡量讓自己回到正常的狀態，然後去處理其他的問題。(GH)

就只能陪他，因為怎麼講，其實我也有無能為力。(HH)

我的太太已經在那個情緒裡頭，我自己就要快一點調整；一定要有一個人帶他走出來，這樣才能夠回到正常的生活，這樣對他也比較好，所以我這一方面就會盡快做調整。因此，我自己有一些話不能在家裡說的，

就到外面去找朋友聊聊，盡快讓自己脫離這樣的氣氛，盡快回來幫助我的老婆。(IH)



我很關心他，還叫我媽幫他補身體，還特地從鄉下請人家拿放山雞來，現在放山雞很少，現在的雞都有抗生素，還特地拜託認識的人才。(JH)

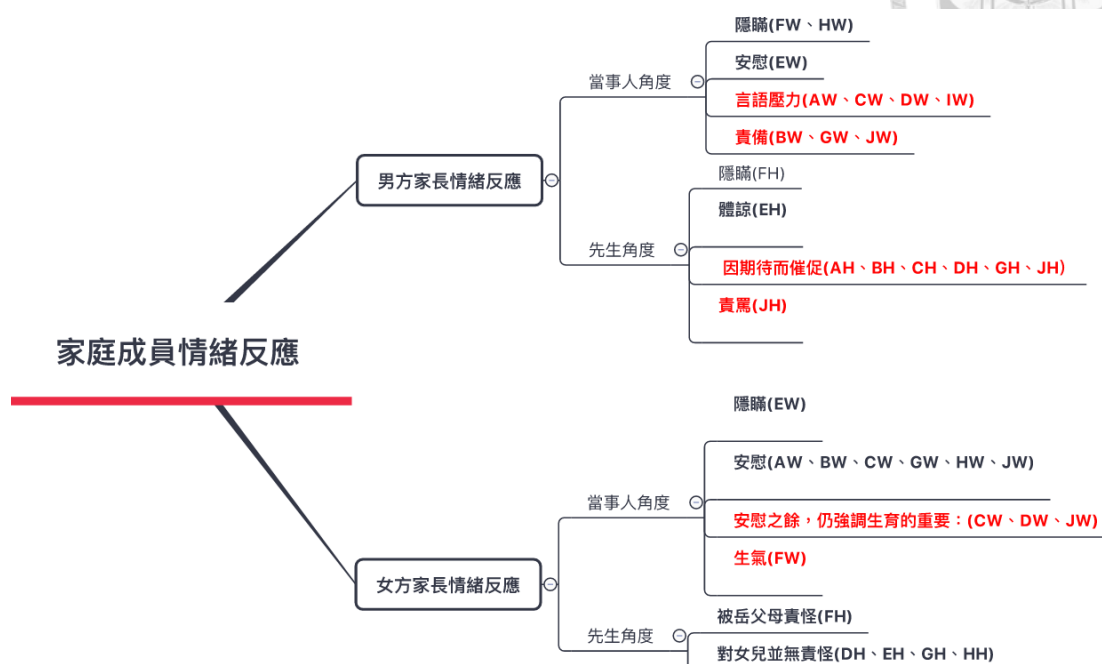
3. **生氣(JH):**覺得太太不聽自己的話、難溝通，才會導致流產，因此感到生氣。

(知道太太流產時的心情) 生氣，覺得她沒有把自己照顧好。那時候我就有跟他說叫他換工作，那邊磁場不好，她就不信；很多時候，有些東西看不到，不代表沒有。……就很生氣，覺得她很固執，不聽我的，後來連小孩都沒有了。我都懶得罵她了，覺得她講不聽、沒辦法溝通。(JH)



### 三、家庭成員情緒反應:男方父母流產後情緒反應

圖表 4-2 家庭成員情緒反應



表格 4-3 男方父母流產後情緒反應

主題	角度	內容	表達意見個案	次數
男方父母流產後情緒反應	當事人	隱瞞公婆	FW、HW	2
		體貼媳婦辛苦	EW	1
		透過言語乃至某些行動或無意的過度關心，或因言談間的無意，而對當事人造成某種程度上的壓力	AW、CW、DW、IW	4
		責備流產是媳婦的問題	BW、GW、JW	3
	先生	隱瞞公婆	FH	1
		體諒當事人的努力	EW	1
		因期待而催促傳宗接代，造成媳婦及兒子的壓力	AH、BH、CH、DH、GH、JH	6
		因為生育問題而引起更大的爭吵，並	JH	1

		認為是太太的問題	
--	--	----------	--



(一) 以當事人角度看公婆(男方父母)流產後情緒反應

1. 隱瞞(FW、HW): 跟公婆的互動不多;或是因為公婆不希望當時就有小孩, 所以也就沒跟公婆提起此事。

不知道, 沒跟他們說這件事, 因為之前他們就叫我們晚一點再生小孩, 因為現在只有我一個人賺, 如果有小孩根本就沒辦法給他好生活, 但是我真的很想要小孩, 我看見其他朋友都有小孩, 我也很羨慕。(FW)

我當下沒有跟我公婆說, 因為我會覺得反正我們自己的事情自己處理而且我們的互動也不多。(HW)

2. 安慰(EW): 也有體貼媳婦辛苦、讓媳婦及兒子放鬆的婆婆。

那時候我婆婆也很鼓勵我們出國轉移注意力放鬆, 也沒有提醒我們再生小孩這件事。(EW)

3. 言語壓力(AW、CW、DW、IW): 雖非責怪, 卻透過言語乃至某些行動, 無意間對流產當事人造成某種壓力。或許公婆或家人平時對當事人還不錯, 卻也可能因為無意的過度關心, 或因言談間的無意, 而對當事人造成某種程度上的壓力。

我婆婆就會一直念, 就說叫你不要出去工作, 你就是很固執, 就像這次小孩沒了, 他第一句話就說你怎麼這麼不小心, 然後就一直念一直念。(AW)



因為我之前還沒有滿 3 個月，很開心嘛，所以就到處跟別人說我懷孕啦，這樣子，他們就說我就是因為這樣，觸犯胎神，幹嘛幹嘛的，講得好像我害死自己的小孩一樣，就會覺得很不舒服。(AW)

後來我就是跟老公講啊！請老公跟他媽媽說，叫他媽媽不要這樣，但是我婆婆就說，我只是在幫你們找問題，我只是在關心你們，希望你們趕快生寶寶，都說我們把他的關心當囉嗦！(AW)

這部分我還不太想跟他們聊到這件事情，我都會迴避他們，那因為我跟我婆婆本來就不是很密切聯繫，所以這一次也是跟以前一樣。一開始會提到這件事情，他就會說怎麼會這樣、那怎麼辦，還就會說是不是之前怎麼樣怎麼樣，還是說我做了什麼事情，所以才會這樣。那時候就會覺得說，又不一定是因為我的關係才造成的。然後還說我喝冰的飲料或是吃外食塑化劑太多之類的話，可能是意氣用事，當時她說的話我都不想聽。……她還會叫我吃胖一點啊，說屁股就是要大一點才會生。現在誰想要屁股大！(CW)

他們家很傳統，我老公是長子，他們家很傳統，覺得每個血脈都要有傳承。……他是沒有這樣的觀念，只是他知道我婆婆很在意我沒生小孩，一直刁難我；所以他想說，如果我有小孩，我在他家會比較好過；因為我常為了婆婆對我講話不客氣，造成我們兩個爭吵，他覺得天天夾在我們中間很煩。(DW)

她就唸我說，叫我不要吃素，就是因為吃素太瘦，小孩才會不健康；她很愛講我吃素不健康，說要吃肉小孩才會長大。我因為家裡從很小就吃素了，所以也習慣吃素。(DW)

在一次全家人的聚餐中，我婆婆當著大家的面跟我說：媽媽知道妳很想生小孩，但妳不要壓力這麼大，這樣小孩才會健康。當下我真的又氣又丟臉，覺得我在婆家的家人面前被重重羞辱；我不懂為什麼要在大家面前跟我說這句話，所有人都知道我的事情了。我只想哭，也氣先生為什麼要讓公婆知道；因為從那天開始，在所有人眼中，我就被貼上我壓力大所以小孩不健康的標籤了。(IW)

4. 責備(BW、GW、JW):有的公婆會覺得之所以流產都是媳婦的問題。或許是因為太在意「傳宗接代」、有沒有生下孩子這件事，卻忽視了流產當事人的身心感受，添其身心壓力及不滿情緒。

公公他也很誇張，也沒有關心我，就說：妳看妳！都是妳要去上班，現在要怎麼辦？要怎麼辦？就沒有啦！…為什麼他可以不體諒別人，然後直接把那種怨恨我、很惋惜的心情直接發洩在我身上！如果今天是他女兒，他會這樣嗎？真的很誇張！(BW)

他就一樣啊！就跟知道流血的那時候當下的反應一樣啊！一直念啊！他就是會用責備的方式來表示他的關心，然後那個感覺就不是很好。沒辦法，他就認為生小孩才是一個最重要的媳婦的工作嘛！就是這樣！……他就認為女生結了婚就是要在家裡，就是不應該出去外面工作，還說那時候應該等到確定小孩三個月後再跟他講的，難怪人家說三個月以前不能說！(BW)

他們覺得是我的問題，因為他們覺得別人不會發生這種事情，偏偏我卻發生了，因為我有工作的關係，他覺得是我工作讓我自己太累，才會早期破水。(GW)

流產之後他們都覺得是我的問題，然後除了怪罪我之外，因為我婆婆的女兒也是不好受孕的，他們是做試管之後懷孕，但他們是覺得，是因為他們改了風水的關係；因為我婆婆很信風水，所以覺得我們家的風水有問題，他希望我們也可以去改變我們家的風水，讓我可以順利懷孕。(GW)

公公就說所以都是妳的問題，我兒子是沒有問題的。並大聲斥責我，就是因為我亂吃藥，害死自己孩子，又說氣功師父說我工作地方有負能量，說是那負能量的靈害我小孩死掉中，……公公又繼續說，叫我不那麼固執，都流產了，到時候從會生變不會生，不要以為休息一個禮拜又可以活蹦亂跳，身體都不會受影響…。(JW)

我委婉跟我公公說是不是可以讓我說句話讓我解釋，我就是想學我婆婆當個沒有聲音的人，只能聽不能說，我真的是心碎又人格掃地。(JW)

(二) 以先生角度看原生父母(男方父母)流產後情緒反應:除了隱瞞不說，先生的父母知道後會有體諒的，更多的卻是繼續催促、甚或責備。

### 1. 隱瞞(FH)

不想讓他們知道所有原因，是因為我們算是意外匆忙的結婚，因為我們結婚算是一個衝動的決定，其實還沒有得到父母的認同，可是當下就是覺得想結就結了，所以父母的關係沒有處理得很好，所以如果這件事情又讓父母知道，可能會處理得更不好，所以就沒有讓他們了解有這件事情發生。(FH)

2. **體諒(EH)**:有的婆家會體諒當事人的努力；若是較不堅持傳宗接代觀念的，對當事人的流產會更不捨與照顧。



老年人沒有經歷過這種事情，所以他們只能安慰我們：你們還年輕有的是機會，再生就好不要想太多，先把老婆身體顧好。就幫我們補一些補品，讓我們多休息，也說讓我們出國散散心多走一走，讓這件事情慢慢的淡忘。(EH)

3. **因期待而催促(AH、BH、CH、DH、GH、JH)**:男性的原生家庭若是將傳宗接代或家務視為妻子最重要的事務，便會覺得妻子就是應該待在家裡侍候長輩、照顧孩子，因而造成媳婦及兒子的壓力。

我爸媽是比較傳統的人，也沒有說一定要生很多個，但希望至少有一個兒子，因為到時候女兒嫁出去就是別人的，所以要說傳統也是蠻傳統。……(爸媽)。(AH)

私底下有沒有我是不知道啦！我有看到的是，大概就是老人家就是嘮叨，他們只是關心就是會念，讓人感覺好像在責怪……。(AH)

應該是說媳婦要持家是基本的，生小孩之後就變成真的媳婦了的那種感覺！(BH)

應該算有(壓力)吧！我媽常講我老婆瘦巴巴，是要怎麼生小孩，說別人家媳婦筆我們晚結婚，都連續生好幾個，他都不好意思跟別人說她媳婦一個都沒有。……我媽啊，說她就是喜歡減肥才會身體不健康，說肚

子要有點肉，小孩才會住得習慣。(CH)

老年人難免會念一下，但他們就是很想抱孫子。……也不算念，就叫他把盡量把自己身體養好一點別讓自己太累。……我想每個家裡都有這種想法（傳宗接代）吧！我是家裡唯一男生，我媽說如果我們不生小孩，她不知道以後怎麼跟祖先交代。(DH)

因為我媽長期一個人在家，年紀又大，我自己又在外上班，所以希望老婆能在家，一邊照顧家裡的人一邊養身體。(DH)

雖然他們嘴巴上說沒有（傳宗接代壓力），但我覺得還是有，因為畢竟我是兒子，我們這邊如果能延續生個小孩出來，當然就是繼續延續下去。現在雖然社會開放，我媽也是跟我說都可以，但是我相信心裡多少還是會期待這個孩子。(GH)

當然有（壓力），每個父母都希望自己小孩趕快有一個兒子，而且我爸媽非常想要抱孫子，而且每天都在催、都在念。(JH)

4. **責罵(JH)**: 太太跟公公本來就相處得不好，因為生育問題而引起更大的爭吵，並認為是太太的問題。

她跟我爸處得很不好。我爸就講話就比較超過啦，就像我現在氣上來講話比較過分一點，我老婆聽到就會頂嘴，我爸就罵得更難聽，他們都不讓對方，不知道怎麼講，他們的個性啦！沒辦法啦，我現在都懶得理他們。……我老婆很固執，之前我們就有跟他說要換工作，他工作地方氣

場不是很好，師傅也說她工作地方會影響到她生小孩，她就不信；現在事情發生了，我爸才會很生氣，前面已經跟她這樣講，她就是聽不懂。

(JH)



#### 四、家庭成員情緒反應:女方父母流產後情緒反應

表格 4-4 女方父母流產後情緒反應

主題	角度	內容	表達意見個案	次數
女方父母 流產後情 緒反應	當事人	不希望父母操心，所以一開始沒有告訴父母	EW	1
		安慰女兒	AW、BW、CW、GW、 HW、JW	6
		安慰之餘，仍強調生育的重要	CW、DW、JW	3
		有一個案是因為因女兒夫妻的經濟狀況還不適合有孩子，對女兒生氣，多少有著心疼、不捨的成分	FW	1
	先生	被岳父母責怪沒有好好照顧她女兒	FH	1
	對女兒並無責怪	DH、EH、GH、HH	4	

##### (一) 以當事人角度看原生父母(女方父母)流產後情緒反應

1. **隱瞞(EW)**:不希望父母操心，所以一開始沒有告訴父母；父母事後知道，也只是安慰他們可以再努力。

過一段時間才讓我的父母親知道，因為我一開始就不希望他們對我的事情太過操心，所以也是等我事後情緒復原之後才跟他們說。因為他們沒有參與這一部分，所以他們就只是跟我說，你們還年輕，下次還是可以再努力。(EW)

2. **安慰(AW、BW、CW、GW、HW、JW)**:就受訪女性來看，對其流產遭遇的安



慰多來自於原生家庭。

他就說，發生了就要面對，好像有很多人都有這樣的情形，媽媽還是比較好，不會像我婆婆那樣說話很傷人。(AW)

因為其實我的雙親很早就沒在了，現在的話就是哥哥和嫂嫂，我嫂嫂跟我蠻合得來的，他們很關心我，所以我很多事情都會跟他分享！……她可能就像我媽媽的角色，都會幫我燉補品，……。(BW)

我記得她跟我說，長大了，要比較勇敢，比較坦然接受任何的事實、任何的衝擊，每次想到這句話的時候都會有一種「反正人家也經歷過了，我也不怕什麼」的感覺！(BW)

他們會有一些舉動，就像我媽她就會熬湯，說是哪裡聽到的偏方，或是她的同事介紹偏方給我。……就跟我一起努力。(CW)

父母當然是心疼，而且相較之下，他們就是不會覺得是我的問題，比較會站在我的立場替我著想，關心我的身體狀況。(GW)

就很心疼我啊！覺得我為什麼不趕快跟他們說，她可以趕快燉補品給我吃，然後覺得我承受這麼大的壓力跟痛苦。……那時候媽媽很心疼，爸爸也會心疼，但因為他是男生，所以他不太會去講什麼。(HW)

我媽媽那時候他知道我的個性，他怕我傷心，所以不會跟我講這件事情，也沒有再提過。(HW)

我媽還好啦！她知道我這一路走來很辛苦，也知道我好不容易懷孕，所



以從我一懷孕，他每天都會幫我準備中餐還有雞湯、魚湯送到我公司給我，……我懷孕的時候，只有他最關心我，最照顧我，一路一來都是他最心疼我照顧我…。(JW)



她就一直怪自己，說可能是她在懷我的時候，沒有把身體養好，所以才會讓我身體不好出問題，都把責任攬在自己身上。有一次她還跟我說，叫我別去上班先離職，會固定每個月給我零用錢，叫我先好好生小孩，以後要工作再找就好。(JW)

3. **安慰之餘，仍強調生育的重要(CW、DW、JW):**令當事人較難以接受的，應是來自於原生家庭的催促了；似乎女性結婚就是要生小孩，不然婚姻就會有問題。

他們的思維就比較傳統，覺得生育是女生天賦的能力，所以就會認為女生要傳宗接代，嫁到別人家裡，也應該有在進行這件事，也會跟我們說要去那邊的廟去拜一拜，或是不錯的中醫去看一看調養身體、運動之類的……(CW)

應該說他們認為結了婚，就是成為一個家庭，如果結了婚還是兩個人的生活的话，那兩個人跟之前交往，就沒有什麼差別，結婚不是就是想要成家嗎？成家就是要生小孩增加人口。目前他們的觀念是這樣。(CW)

他們也很替我著急。我爸媽有帶我去給一個師父看，上師是說我有被人家詛咒過，所以小孩留不住，他就幫我在頭頂灌新的氣，我爸媽他們是比較相信一些無形，所以就會希望藉由師父幫我灌新的氣，讓我肚子可

以爭氣一點。……我媽是說順其自然就好，但是我爸就是一直說如果我沒小孩會抓不住男生的心，男生就會去外面找別的女生來生小孩。……他們都覺得有小孩，才像一個家，老公才會想回家。……（爸爸）就叫我肚子爭氣一點，他覺得如果我不生，我老公可能會外遇。(DW)

老一輩的觀念，（媽媽）她希望我公婆對我好一點，希望我老公疼我，所以他希望我趕緊給他們抱孫子這樣我的日子會比較好過，跟老公也比較不會天天吵架，他很怕我和他一樣離婚，所以他說無論如何一定要生小孩。……因為我媽沒生兒子，我媽的婆婆叫他們離婚，所以我媽也很怕我會跟他一樣，自從他們離婚之後我也沒再見到我爸過，我爸他們好像覺得女生不重要，所以他們也覺得有沒有我這女兒也沒關係。(JW)

4. 生氣(FW):有一個案是因為女兒夫妻的經濟狀況還不適合有孩子，因此對女兒生氣，多少有著心疼、不捨的成分。

他們知道。我媽很生氣，因為她覺得我們現在不適合有小孩，所以他們知道之後就跟我說，先把身體養好，以後要生才比較容易，現在不要急著生。現在我自己一個人工作，如果懷孕，身體怎麼可能受得了？所以叫我不可以一直想著生小孩的事，先把經濟基礎先打好再說；不然，小孩出來也是跟著我一直吃苦。(FW)

(二)以先生角度看岳父母(女方父母)流產後情緒反應:先生方面被責備沒有照顧好女兒；對女兒則沒有責怪之意。

1. 被岳父母責怪：(FH)

他們就覺得說怎麼會發生這種事情，然後說我到底怎麼照顧她女兒的，

覺得我沒有好好陪伴他，他是個孕婦，為什麼我還是把所有的心力放在自己的學校上，他們是不太能諒解我。(FH)



## 2. 對女兒並無責怪：(DH、EH、GH、HH)

應該是沒有吧！我是沒聽到我岳父罵她啦！（DH）

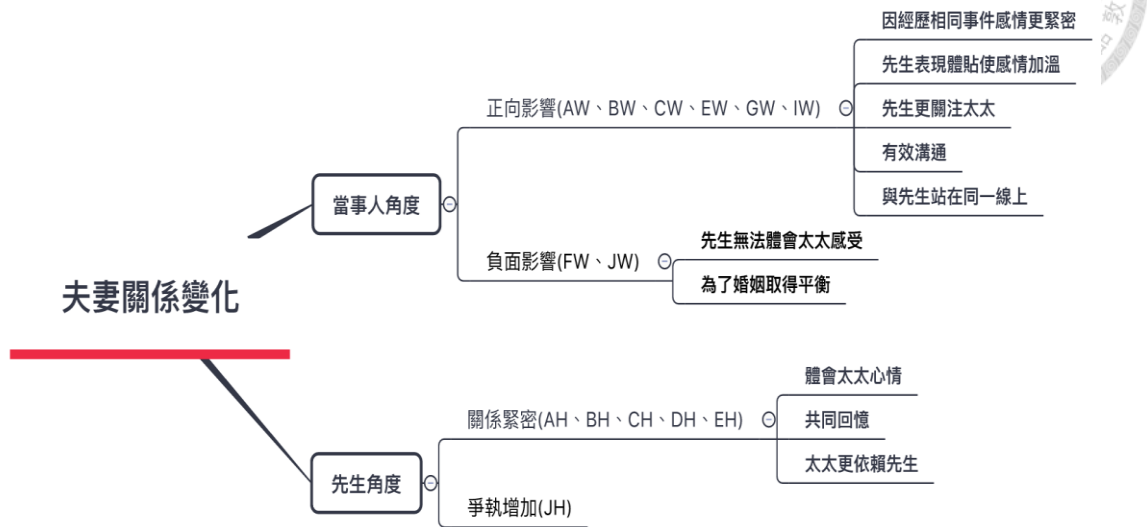
（岳父母）就跟我爸媽反應是一樣，因為事情發生了，也改變不了什麼事，不然能怎麼辦呢？（EH）

我的岳父岳母他們比較開明，覺得有也好、沒有也好；因為一個生命不見，他們也是會不捨。（GH）

他們就是關心他的女兒，因為畢竟父母關心小孩子，至於她流產是其次，最重要的是把我太太的身體照顧好，讓他情緒穩定下來。（岳父有無責怪？）我是看不出來，因為他算蠻明理，算蠻懂得人情世故。（HH）

## 五、流產後夫妻關係變化

圖表 4-3 流產後夫妻關係變化



表格 4-5 夫妻關係變化

主題	角度	影響	內容	表達意見個案	次數
夫妻關係變化	當事人	正面	感情更加緊密	AW、BW、CW、EW、GW、IW	5
			感情上面的牽絆又加深		
			更加珍惜對方		
			更注意太太身體狀態		
			溝通方式更加融洽		
		與太太站在同一陣線上			
負面	與先生越來越沒有交集	FW、JW	2		
	先生無法理解太太心情				
先生	正面	能體會太太的心情、有共同的生命經驗，因而使得感情更穩固	AH、BH、CH、DH、EH	5	
	負面	因家族有傳宗接代壓力，導致夫妻爭執更多	JH	1	

(一) 以當事人角度看與先生的關係變化:流產之後,太太方面覺得,跟先生的感情不變,甚至更加緊密、比流產之前更好。



### 1. 正面影響(AW、BW、CW、EW、GW、IW)

因有共同經歷及感受使得夫妻之間的感情有了緊密的連結,尤其是在週數小於十二週流產夫妻,感情更加緊密(如A、B、C、I);可能是因為小週數太多的醫學解釋是自然淘汰,使得夫妻有信心面對下一次生育;也是因為一起走過這段人生低潮,有了為某件事一同努力及打拚的感覺。

(跟先生關係有改變嗎?)我覺得有耶!因為其實兩個人的感受相同,覺得我們兩個人的感情更加緊密而且我更加依賴他,就是我們兩個人的感情好像在比以前更好一些。(AW)

這件事情認識到他另外一面。就是如果今天我們陷入了人生的低潮,至少我們有一次互相扶持,重新站穩腳步的經歷,感情上面的牽絆又加深,我覺得有加深!然後他也是比較疼我啊,怕我壓力太大,所以就一直很包容很體貼。像我就會什麼事都不想做了,家務他都會去幫我分擔;然後如果我公公生氣,他也會出面。(BW)

多少會有一點,他知道我經歷過哪些事情,我們會變得更加珍惜對方。(CW)

我覺得觀念上面,就像溝通方面或是先生對待我的方式都有改變。因為經歷流產之後,先生更注意我的身體狀態,希望我下次懷孕的時候不要太累,現在就會每天帶我一起去上課,不會讓我太累。(EW)

老公這方面他聽完他媽媽想法之後，他也是覺得當作換一個新的環境試試看也不錯，也不要給自己太大壓力，一方面可以照著他媽媽想法走，一方面的話我們可以嘗試看看，或許真的會順利，他覺得沒有害處。跟我溝通之後，我也就接受他的想法，後來漸漸跟婆婆的關係也有改善。(GW)

這件事後，他常常為我跟他媽大小聲；這種站在同一陣線上，感覺很讚，流產流得值得啦！不然他之前就是個媽寶啊！真是會令人翻白眼的媽寶。(IW)

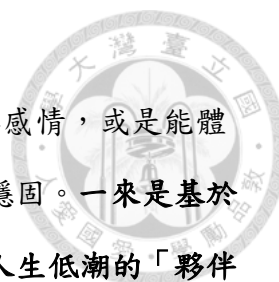
## 2. 負面影響(FW、JW)

因為配偶的不體諒不體帖導致夫妻之間產生隔閡，或許是因為男性不懂得表達其情緒，使得女性感到不被瞭解，感到被孤立。

剛開始有，覺得我跟他之間好像一個疙瘩在，我覺得他沒辦法進入我的世界，覺得他跟我是兩個世界的人，越來越沒有交集，我覺得失去寶寶的自責跟愧疚，他似乎無法理解也無法體會，讓我有考慮是否要繼續下去這個婚姻。後來隨著我去上班之後，這種鑽牛角尖的想法就漸漸消失了。(FW)

(跟先生的關係)現在有比較好，就盡量不要理他們。我老公因為知道我還是很努力生小孩，所以應該說是有取得平衡點了。……就床頭吵床尾和，夫妻就是要在在一起一輩子，不會因為這樣就變不好，他跟我都還有感情在，不可能說沒有就沒有，氣頭上的話就不要太在意。(JW)

### (二) 以先生角度看覺得與太太的關係變化



1. **關係更緊密(AH、BH、CH、DH、EH):**先生覺得沒有影響感情，或是能體會太太的心情、有共同的生命經驗，因而使得感情更穩固。一來是基於對另一半的虧欠感；另一方面，則是一起面對與承擔人生低潮的「夥伴感」

應該是說她回去工作之前，我們比較多爭執的是她要在哪裡工作，要在家裡工作還是要去外面工作。我們本來就不太會吵架，感情應該比較不會影響，我覺得應該只是理念不同。(AH)

一開始的時候，因為大家都受到了傷害，所以雖然沒有講，表面上維持著跟平常的狀況一樣，可是大家都很受傷；像剛剛講的低潮期都很受傷，過了低潮期之後，我覺得我們變得更緊密了。……我也不知道是補償心態還是怎麼樣，我開始覺得自責，可能是因為我沒照顧好，所以她才流產，所以我就想對她更好一點，這樣反而讓我們的感情變得更加緊密，而且這也是一個羈絆吧，我想。(BH)

是我們的一個回憶。……我覺得兩個人的感情就是建立在一步步地不管是好的或者是不好的回憶中，兩個人的感情是越來越穩固的！(BH)

以前我都會跟她吵。經歷過這件事情之後，我覺得我對她有愧咎，所以現在她心情不好跟我吵架，我都會讓她，或是不說話，等她氣消，比較能夠體會她的辛苦跟壓力。(CH)

她變得比較依賴我。以前她都很獨立，現在她就希望我一直陪在她身

邊。她說她很怕我因為她不會生小孩而離開她；為了讓她安心，我現在每天都把我的行蹤跟她報備。(DH)

(感情)變得更好，因為我們一起經歷過這麼難過的事情，又一起走過來，當然感情會變得更好。(EH)

2. 爭執更多：(JH)因婦女原本就與婆家有所爭執導致生育這件事又是另一個導火線，使得與婆家感情更加破裂。

本來我跟他之前就很會吵架了，後來因為生小孩的事情吵得更兇，幾乎天在吵，我爸就跟我說如果再生不出來，乾脆離婚算了。他不知道說生小孩對我家來說很重要。(JH)

## 第二節 流產婦女身心調適

本節依當事人的訪談資料，就當事人流產後至回職場前的身心調適情況進行分析，當事人會經由專業人士（包括書籍）的建議或朋友的鼓勵，調整自己的心情；在回職場前，悲傷情緒基本上或隨著時間而逐漸趨於平淡。

據文獻探討中所述，流產後婦女會藉由專業人士的指導、以及朋友的鼓勵，而得以緩解悲傷與失落；流產的心理創傷約六個月反應會逐漸減少，約一年才可平復心理創傷，生活才可回到正常軌道；與其相呼應的，本研究訪談對象亦經過一段時間後，流產婦女悲傷情緒會逐漸平復，流產婦女亦會藉由專業人士的指導、以及朋友的鼓勵，而得以緩解悲傷與失落。

此外，前面提及，在我們的文化中，女性通常被允許公然地表達悲傷，傾向開放情緒，較容易把情感與人分享，藉著與他人分享感受和想法來解決



失落。而專業人士或是朋友的支持鼓勵，都可說是社會支持的一環，不論是積極的開導、鼓勵，或是消極地避免提及事件，皆可幫助當事人調適身心壓力。



表格 4-6 流產婦女身心調適

主題	時間	內容	表達 意見 個案	次數
流產婦女 身心調適	流產期間	聽從專業人士建議，調整失落感及生產壓力	DW	1
		經由朋友的安慰與鼓勵，或是藉由讀書得到某些啟發，改變其消極的想法	GW	1
		正向自我鼓勵，對未來充滿希望	IW	1
	回職場前	悲傷的情緒會隨著時間而淡化	EW、GW	2
		經歷重大衝擊後，心理狀態變得更堅強、壯大	FW	1
		希望周邊的人不要再提起已經不在的「孩子」	GW、	1
		藉著感官的放縱來紓解心理壓力的	JW	1

#### 一、流產後當事人身心調適

(一)類型一:在流產之後，或是為了心情平靜、或是為了還能順利懷孕，當事人經醫生勸告，會調整失落感及生產壓力的方式。

原本我也沒辦法克服這種壓力。後來有一次，我跟醫生說我壓力真的很大；我的醫生跟我說，有一個病人在懷孕時承受非常多的壓力，當寶寶出生時，

雙腳像尖尖的麵團，都沒腳掌。他就跟我說：妳的心情會影響外來寶寶的健康。我聽了恍然大悟，就隨時提醒自己，為了健康寶寶，我得好好放鬆。(DW)

畢竟是自己的身體，我竟然不瞭解自己身體，也因為這樣害了三個小孩沒了，覺得怎麼自己的事情沒辦法自己掌握。醫師叫我轉移到工作上，因為我越專注小孩這件事，我就會越陷越深，醫生叫我跳出來看看自己；我就發現，其實我的生命中還有其他值得感謝的人事物。(DW)

(二)類型二：當事人也可能經由朋友的安慰與鼓勵，或是藉由讀書得到某些啟發，改變其消其極的想法。

我要的是一個完美的人生，但我覺得我的人生已經是不完美了，甚至我不知道我要怎麼樣再活下去；但有許多的朋友會鼓勵我，聊過天之後就自己想開了。可能也是因為看了一些書籍，就覺得人生不完美有什麼關係呢？重點是自己要過得快樂。改變了想法之後，就覺得把那件事情當作是一個人生的不完美，讓我告訴自己不完美也沒有關係，讓我告訴我自己不是每件事情都要做到最好。(GW)

(三)類型三：認為自己身體還算健康的當事人，較能自我鼓勵，放眼未來。

後來我就安慰自己，至少我懷孕過，表示我與先生身體機能是OK的；胚胎有問題，硬把他留下來不一定是福。就趕緊調理好身體，趕緊把寶寶生回來。(IW)

在個案裡，D及I都流產過兩次（以上）；不過，她們對於心情的調適方式有所不同。D是為了日後的寶寶健康著想，甚或是將生命的重心從生育下一代移

開；至於 I，則反而認為因為自身曾懷孕，因此仍抱持著希望，仍想「繼續努力」。心態上是有些差異的。



## 二、當事人回職場前之「情緒調適」

(一)類型一:當事人經過一段調適期，只要不被旁人挑起，悲傷的情緒往往會隨著時間而淡化。

*其實，進入職場的時候我的情緒已經是穩定，只有剛開始流掉的時候跟家人相處有情緒不穩；後來回到學校，因為忙所以就漸漸淡忘了。……（情緒不穩時）就拉著老公出去外面走走，或是在房間裡面拉著老公哭一哭，心情就會好很多。(EW)*

*（流產後）那段期間我過得非常憂鬱，沒有什麼方式可以調適自己的心情；隨著時間長了，問的人也越來越少了，慢慢自然就好了。(GW)*

(二)類型二:也有當事人經過這樣的經歷後，覺得自己經過事件後變得較為堅強、壯大。

*我覺得我現在的心靈有時更加壯大，所以遇到任何事情不管是工作方面或是在生小孩這方面，我覺得我目前可以承受又更多了。(FW)*

(三)類型三:重要的是，當事人需要的往往不是他人對其遭遇的關心，反而是不再提起已經不在的「孩子」。

希望身邊的人可以給我更多的理解，而不是責怪。……我不希望他們不要提起小孩，因為我覺得提一次就會傷害一次。所以我覺得小孩走了就讓他走了，覺得人不要活在過去要向前走。(GW)



(四)類型四:也有藉著大吃大喝(感官的放縱)來紓解心理壓力的。

心情不好就吃東西，我當時都跑去吃到飽，一個禮拜可以幾乎天天吃，想用吃紓解我自己的壓力，胖了好幾公斤。(JW)

### 第三節 返回職場態度及主因

當事人之所以決定回到職場，各有不同的原因；本節便是就其原因加以分析，亦同時整理當事人先生以及雙方父母對於當事人重回職場的看法。就本研究的訪談資料看來，當事人之所以決定返回職場，不外乎多是為了經濟、自我成就、以及避免來自婆家的壓力。

文獻探討中論及，現代媳婦在教育和經濟上的優勢，讓她們擺脫過去委屈壓抑的心理狀態，不再只有悲情；不過，基本的傳統家庭價值觀仍舊存在於一般人的思想中。年輕的高學歷婦女縱然有強烈的自我價值觀、掌握工作經濟權、在職場上有亮眼的表現，回歸到家庭中，仍要融入、配合夫家的家庭系統，調適自己，達到合乎夫家要求的程度。在訪談結果中發現，當事人雖有經濟能力、甚至工作能力受到肯定，仍不免受到婆家對於生育後代的要求，這點與前人的研究相符。

前人研究亦提及，在沒有子嗣的情況下，妻子會刻意與公婆分開居住，這無非是為了避免來自與婆婆正面衝突與減輕傳宗接代的壓力。由此看來，婆婆往往仍是父權文化的維護者，認為男性的地位重於女性，要以男性的意

見（生養後代）為主，女性的需求、想法則置於男性之後。這點與本研究的訪談結果相符。

此外，訪談顯示，多數當事人原生家庭支持當事人返回職場，這點亦與前人研究相同：已婚職業婦女不容易從夫家得到額外的資源協助，反而是娘家協助較多，婦女婚後和原生家庭父母的關係因此更緊密。

表格 4-7 返回職場態度及主因

主題	角度	內容	表達意見個案	次數
返回職場 態度及主 因	當事人	顧慮本身是主要的經濟支柱	FW、GW	2
		逃避生產上的挫敗，利用職場獲得成就感	DW	1
		逃避婆家的人際關係壓力	AW、JW	2
		經濟上能獨立	AW	1
		達成別人的期待跟期望	CW	1
		維持自己生活品質	DW	1
	先生	希望自己太太更快樂或轉換情緒，支持當事人回到職場。	EH、FH、GH、 IH、GH、HH	6
		要求妻子以生育為重，並更換適合生育的工作環境	AH、BH	2
		受父母觀念影響，希望太太以孩子與家庭為重的	AH、JH	2

#### 一、當事人「決定回到職場的原因」

當事人流產後決定回到原職場的原因，大致可分為經濟、心理、人際與其他等因素。

(一)經濟因素(FW、GW):就經濟因素而言，當事人所顧慮的通常是家庭的經濟支出需要她這份薪水，甚至本身就是主要的經濟支柱。



為了錢，因為老公那時候沒有工作在念書，所以我必須等到他念完書畢業之後，我才能夠好好的在家裡休息。因為那時候只有我一個人賺錢，所以我為了錢回到公司；又加上我覺得回去之後我可以有一份工作、一份寄託，不會一直去想寶寶的事情。(FW)

我還是有自己的想法，我希望我可以回去工作賺錢存錢，因為我想要開一家咖啡廳。我現在的工作是會計師，因為工作真的很忙很累；但如果我撐過這段時間，賺好了錢、開了咖啡廳之後，我生活可以比較穩定，我也可以好好的準備生育小孩。(GW)

(二)心理因素(DW):即使沒有經濟上的壓力，當事人也有可能因在家休息，卻沒辦法讓心情平靜、平復，反而更會胡思亂想，重回職場相對之下便是較好的選擇。此外，相對於生產上的挫敗，在職場上可能會較有成就感。

是啊！本來他不贊成。但後來我有點憂鬱症；去看醫生，醫生建議我回公司上班，轉移注意力，看會不會比較改善。後來我先生也只好同意我回公司上班。(DW)

目前能讓自己回到我覺得比較能夠掌握的就是回去上班；我希望可以透過上班，讓我的信心恢復，來輔助我生小孩這一塊。(DW)

回去之後發現我果然還是比較適合工作。生小孩這件事情真的好難喔，我真的很挫敗，我只要努力一點幫客人介紹，客人大部分都會買單；但是生小孩我不管付出再多努力，似乎都不能如我所願，所以回來工作真的是我對的選擇，而且我現在憂鬱症情形也改善了。……我回來職場之後，我覺得我的職

場可以給予我很多的信心。生小孩子這件事情，我是沒有辦法可以掌握，我只能去掌握我可以掌握的部分，所以我還是覺得我應該回來工作。(DW)

(三)人際因素(AW、JW):就人際關係而言，當事人會因為與之前的公司關係不錯，難以說離職就離職；而最令當事人急欲返回職場的原因，卻是來自婆家的人際關係壓力。

他(老板)對員工都很好，都很大方，常常訂點心給我們吃，常常出國會帶禮物，是一個很大方的老闆。所以我就會覺得說，如果他有需要我，就要趕快回去上班。(AW)

有想！但是因為跟公婆住在一起，我不想一整天看到他們，不然我是很想留在家先休息一陣子。(JW)

(四)其他因素(AW、CW、DW):有些當事人則是為了經濟上能獨立、不至於依附於另一半或婆家；或是基於不想成為沒有工作能力或成就，只會東家長、西家短的「三姑六婆」；也有的是單純喜歡本身的工作。

之前有想過要請長假好好休息調養身體，但是現實不允許，如果我休長假的話，第一，工作沒有辦法有人可以頂替，因為老闆有很多工作一直以來都是我在做，都我一個人處理，沒有一個人有辦法幫忙，再來是我自己覺得說如果每天關在家裡的話會胡思亂想，後來想一想還是繼續工作好了，而且在外面工作也比較快樂，又有錢可以領，我還蠻愛錢的！我不想被歸類成像我婆婆那樣，每天三姑六婆無聊的人。(AW)

我會去想，人生最重要到底是家庭，還是外面工作的到的成就感？有時候會想，或許以後我會覺得自己這樣的選擇很愚蠢，或許小孩才是最重要，因為外在的東西會隨時間消失，親情這東西是無法取代，等以後老了回頭看最值得回憶的事情，就是親情。但是，又覺得很矛盾；因為我又覺得，如果我都在家裡的話，我就會變黃臉婆；我如果一直在外面工作，感覺我可以當一個小孩可以崇拜的媽媽。像我先生就是看不起他媽媽，覺得他媽媽不長進，活在三姑六婆世界的人，因為一直都在家。(AW)

(生育跟工作相比)我覺得工作比較重要，因為我覺那是有自己的生活、自己的理想，還有為了社會結構跟整個世界的整體觀念來說，所以我會為了大我而犧牲小我。……流產後我會為了達成別人的期待跟期望，然後想說先生完小孩再衝刺工作。(CW)

我覺女生還是要自己的生活圈，要有自己的想法。小孩的確可以讓我們婚姻更加完整，但就算我之後有了小孩，我還是會繼續工作，還是會繼續維持我原本的生活。(DW)

## 二、先生對婦女重回職場意見

### (一) 以當事人角度看先生對自己重回職場意見

1. **逃避公婆:**先生不知道當事人其實是因不想整天跟婆婆相處，所以才會不待在家幫忙家族事業。

他就是一直很希望我可以回去幫忙，可是我就是受不了。跟他說：我看見你媽壓力很大，這樣小孩在我肚子裡，怎麼可能會健康？他就跟我說：妳就不要理她啊！可是你知道，男生跟女生想法就是不一樣，所以每次



講到這件事都會吵架。他就是不懂，我看到他媽媽會很不舒服，他講到小孩的事情就覺得很煩。(AW)



2. **轉換輕鬆跑道:**也有先生認為太太的工作過於辛苦，所以希望太太轉換跑道。

他也希望我換工作，假日又要去加班，然後平常加班要到 9 點，反而很像血汗工廠，所以他很希望我可以換工作。(HW)

3. **因宗教信仰:**因為信仰的關係，基於懷孕失敗、求教於所信服的「老師」，而要求當事人轉換工作。

我自己(決定)。我先生跟我公公是一國的，他們都信那個老師說我工作氣場不好，這家子很迷信。(JW)

(老公有無支持)沒有，他覺得我很固執，為什麼不聽那個師父的話換工作，每次為了這件事都可以吵到屋頂掀掉了。他被他爸洗腦洗得很嚴重，一家子都被洗腦了，一直都在說什麼負能量，真的很會扯。(JW)

## (二) 以先生角度看太太重回職場的意見

1. **支持(EH、FH、GH、IH、GH、HH):**如果經濟因素許可，配偶通常會反對當事人短時間便回到職場，希望妻子可以好好休養，為下一次懷孕作準備；然而，若是經濟壓力大，甚至覺得還不適合生養小孩的狀況下，便只能支持當事人回到職場。

我希望她多休息，但是她就說她休息夠了，想要回職場看看，看可不可

以轉換心情。(EH)

我現在就是想盡快把我的學業完成，盡快的趕快去找到工作，撐起家庭的經濟，讓我替對方負擔多一點，然後再慢慢一步了解這段期間他的辛苦。(FH)

算支持吧，因為她給我的感覺就是她想要透過工作逃避這件事情；我的想法是也好，因為一直僵在那邊，對每個人都是折磨。她現在回到職場轉換心情，如果能夠讓她變開心，我覺得是值得的。(GH)

我是尊重她的意思。她回去，一方面可以跟其他同事接觸，可以讓她的心情轉換得更快，讓她趕快脫離這個負面情緒。我是希望以他的意願為主，所以我只要做好陪伴她的角色。(IH)

反而我太太想要找一個適當的時機點轉換跑道，做一點小生意，讓她可以調整一下，壓力不會那麼大，讓她可以順其自然，說不定就可以有一個小寶寶。(GH)

我其實比較看她的意思。畢竟生活要一個重心，如果每天都沒有固定的生活作息，她會一直執著流產這件事情，或者是想太多。(HH)

2. 希望太太換工作(AH、BH):雖然因經濟等因素而「支持」太太繼續工作，卻仍要求妻子以生育為重，並考慮換工作。

因為以後如果有小孩的話，他在外面工作就不能帶小孩，然後如果他在

家裡，他就可以一邊帶小孩一邊幫家裡公司，主要是因為小孩給保母帶，會有比較多問題。(AH)

(幫太太選工作)跟原本的工作比起來，就是找一些工時少薪水高，感覺比較輕鬆的工作，這樣壓力也不會像之前那麼大。(BH)

3. 受父母影響(AH、JH):對於太太是否上班、是否要以孩子與家庭為重的觀念，受父母的關係或所給的觀念所影響。

因為我媽嫁給我爸之後，也都是以家庭為主。她之前也有自己的事業、自己的生意，嫁給我爸之後，也是幫我爸打理藥局，照顧小孩。我覺得這樣很好。……(父母)或多或少都會有影響。(AH)

(太太應該要以你為主，在家生養小孩，是父母觀念影響的?)應該是吧!我家族所有女生都是在家照顧小孩，沒有一個女生像我老婆這樣在外面工作。結婚就要有太太的樣子。(JH)

### 三、男方父母對婦女返回職場態度

#### (一) 當事人角度看公婆(男方父母)對自己返回職場態度

1. 沒意見(HW)

他們沒有管這麼多，他們覺得只要我準時把錢交給他們就好了。(HW)

2. 反對回原職場或繼續工作(AW、BW、CW、GW、JW):認為媳婦還是應該以生育為重，因此反對媳婦回去工作，以免再發生流產的意外。



我婆婆就會一直念：就說叫妳不要出去工作，妳就是很固執。(AW)

對啊！他們的觀念其實不太喜歡女生已經成家之後還在外面工作，他們認為家裡的家務跟生小孩、做飯做菜都是女生要負責的事情，因為他們覺得沒有生兒子就是不孝，比較傳統的觀念。我們現在一個小孩都沒有，而且結婚一年多了，他們就認為：你們都結婚了，怎麼還不趕快生小孩？所以就會念說趕快生一個小孩啊！不要去上班啊！專心在家裡啊！

(BW)

我婆婆就會說：妳現在賺那麼多錢，也沒有特別的用處，而且妳現在賺的錢也沒有很多，就乾脆好好的生小孩，有小孩後就好好的養他，幫老公生小孩才是標準的好媳婦。……她是希望可以抱一個孫子而不是有一個好媳婦，因為我自認我自己無法當一個好媳婦。(CW)

他們希望我可以好好在家休息，準備下一次的懷孕，不要再去上班。(GW)

我公公信的那個師父說我身上負能量太多，就是因為工作環境不好，要我換工作……，我公公就是覺得我工作的氣場不好才會流產，所以他們都一直希望我趕快換工作，才不會流產。(JW)

## (二) 先生角度看原生父母(男方父母)對婦女返回職場態度

### 1. 支持太太工作(BH、EH)

(你父母支持你太太回去工作?) 會啊! (BH)



他們支持，老婆想要做甚麼就去做甚麼，他們覺得老婆的身體是她自己的，她想要怎麼調適她的身體，應該由她自己做決定而不是由其他人做決定。(EH)

## 2. 反對太太工作、或希望轉職(GH、IH、JH)

他們知道這樣的辛苦在哪裡，所以有勸他不要上班，因為他的工作實在太辛苦了，這是我的太太還是堅持，所以也沒辦法。(GH)

老一輩的人覺得流產是一件蠻傷的事情，而且現在職場壓力比較大，他們也怕她小產完沒有休養一段時間，怕她小產完的身體沒有辦法負荷職場的工作壓力。(IH)

(不同意太太回去原單位工作) 中和那個師父說她工作地方磁場不好，有一個高壓電線，一進門磁場有夠不好。他們也是希望她能夠找上下班時間比較固定一點的工作。磁場對了，時間固定了，這樣比較能照顧家裡的人。(JH)

太太甚至因此跟公公為此吵得更凶：

(太太跟公公) 現在吵得更凶，甚至常常加班，早上 7、8 點出去，晚上 11、12 點才回來，哪有感情好不好的問題！(JH)

## 四、女方父母對婦女返回職場態度

### (一) 以當事人立場看原生父母(女方父母)對自己返回職場態度



1. 支持(AW、FW、GW、IW)

我媽就是私底下偷偷勸我在外頭工作比較好，不用拿錢看別人臉色，不然以後講話都沒有地位。(AW)

支持啊！因為他們也希望我有一個生活重心。(FW)

都是比較尊重我，所以他們聽完我的想法之後，都是支持我的。畢竟流產對自己的身體也是造成傷害，所以休養一段時間也好。(GW)

我媽媽是建議我找到工作再離職，因為當時其實有一點憂鬱症，媽媽怕我離職可能在家會想更多，醫生也建議暫時不要改變原本生活型態，繼續工作會比較好。(IW)

2. 懷孕為重(CW、DW、HW):為了婚姻，還是認為女兒應該將生育孩子擺在第一位、工作其次。

他們覺得應該先把身體養好，然後懷孕，然後在家裡帶小孩。(CW)

我爸他也跟我說，沒有小孩家庭是不完整的，以後你們會有遺憾；而且，很多夫妻沒小孩，先生都很容易外遇，他們就叫我趕緊生小孩把老公管住，因為我老公蠻帥的，女人緣蠻好的……他們就跟我說好好養身體。

(DW)

媽媽就會覺得說不要這麼辛苦，因為以後要生小孩的話，會把自己搞得太累，而且以後如果小孩生下來也沒有辦法好好照顧孩子。所以我爸爸媽媽也很希望趕快換工作，離家裡近一點，不要太累。(HW)

(爸爸)他就會希望說能夠趕快懷孕，最好希望能夠趕快為對方生個小孩。(HW)

## (二) 先生角度看岳父母(女方父母)對婦女返回職場態度(FH、GH、HH、IH、JH):

岳父母大都對自家女兒是否重回職場沒有意見，只是希望女兒身體還是要顧好。

我岳父岳母那邊沒有(意見)，他們覺得我們兩個年輕人，剛開始想都不想就衝動結婚，現在還是氣頭上，所以不會理我們太多。所以目前我們還是得自己想辦法解決眼前的事情。(FH)

我岳父岳母沒有介入太多。(GH)

他們只是覺得希望她身體調養好，沒有特別一定要馬上生之類的。(HH)

(岳父岳母是否支持)當然應該是不想，但是想說大家都是成年人，如果我太太硬要回去，她父母應該也拿她沒輒。(IH)

他們應該沒意見，畢竟是他們的千金寶貝。(JH)

## 第四節回職場後人際關係變化

本節所要分析的內容為，當事人回到職場後，由於其身心的變化，對於工作的進行也會有某種程度的影響，與同事或許會有與以前不同的互動情形。例如，如前人研究，傳統觀念認為不孕都是女性的問題，並且伴隨污名與羞辱，讓台灣

女性感到極大的壓力；而長久以來的文化便要求女性一定要擔任母職，所以使得是否能順利懷孕對女性的影響多於男性，社會不斷強調且期待女人就等同母親角色。因此，對於他人的「關懷」-對於當事人流產經歷所表示的意見或建議，即使沒有「惡意」，聽在當事人耳裡，可能會因情境差異而產生正面或負面的效應。在本研究的訪談結果中，當事人對於他人關懷的負面感受，頗能說明這樣的現象。

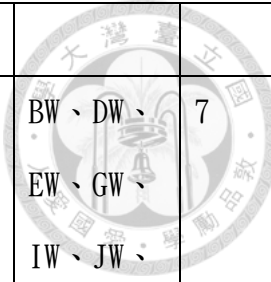
此外，在台灣社會，流產在民間及醫界都是隱晦不明的，並沒有提供相關社會支持給經歷如此失落經驗的夫婦。流產被視為一項社會否定的失落，導致婦女常將流產視為一種沉默經驗，假裝流產事實從未發生過，並隱藏自己的失落。本研究當事人於職場所受到的同事「不滿」態度，可說便是這種情況的一種反映-因同事們對「流產」問題的輕忽或缺乏同理心。

流產婦女不論是在經歷流產後、或重回職場時，皆需要家庭支持與社會支持。社會支持是個人在面臨具有壓力的情況時，家庭的成員、朋友、鄰居和其他人所能提供個人生理、心理、訊息、工具或物質等各種不同形式的援助和支持；這些援助包括了物質、服務、情緒安慰、親密感、協助及問題解決等，使個體更適應壓力，增加幸福感。就這點而言，本研究研究對象亦多會受到職場同事的社會支持。

表格 4-8 同事對當事人的態度

主題	內容		表達意見 個案	次數
同事對 當事人 的態度	體諒當事人的體力與精神，便會讓當事人做比較輕鬆的工作，或讓她早些回家休息		BW、DW、 EW	3
	因當事人常請假或想調職而不滿；同事因當事人的緣故而導致工作量不均或加重，因此感到不滿		CW、DW、 HW	3
流產婦	正	單純關心與陪伴當事人，不主動涉及懷孕及流	AW、GW	2



女對於 「他人 關懷」的 反應	面	產話題，會令當事人有較正面積極的反應。	 BW、DW、 EW、GW、 IW、JW、 HW	7
	負 面	對當事人的飲食及調養等方面頗多「建議」， 都會令當事人更自責，或覺得別人不懂得她的 痛苦。		

## 一、同事對當事人的態度

(一) 關心與協助(BW、DW、EW): 有的同事會體諒當事人的體力與精神，便會讓當事人做比較輕鬆的工作，或讓她早些回家休息，這便會讓當事人少些壓力、多些鼓勵。

其實大家都蠻好的啊！因為也知道這種事情也不是什麼值得開心的事情，所以都會蠻體諒的；不只是體能上的體諒，心情上也蠻關心的！……他們會準備很多補品的秘方給我，或者是直接跟我分享什麼吃的、用的，會分享給我、讓我知道。像我同事知道我喜歡黑糖薑茶，那年員工旅遊他們就直接從沖繩幫我帶黑糖薑塊回來。(BW)

有時候我偷跑去看醫生，他們都會幫我，因為看醫生都要排好久。我回來都會幫他們買飲料，他們就都跟我說不要破費，他們最希望我趕緊做人成功。(DW)

(同事) 大部分都是安慰我，或是他們會舉一些例子給我聽，然後也有一些老師他們有同樣的狀況。我聽了心情其實也好多了，好像不只有我一個人這樣。……長官人很好，就跟我說繼續努力。(EW)

(二) 反感與不滿(CW、DW、HW): 不過，由於工作性質或單位的不同，同事或長

官便會有不同的要求與態度。長官可能因當事人常請假或想調職而不滿；同事如果因當事人的緣故而導致工作量不均或加重、或是業務不便，則會對當事人頗有微詞。



他們不會特別針對我怎麼樣，就是在一些業務往來之間，有些事情是在我離開工作崗位時候發生的，我可能要去問別人，別人可能工作也很忙，就說我請這麼多天假回到公司，應該是要自己專心研究自己的工作，怎麼會是跑去問他？所以他就會覺得代理我的工作很倒楣。可能他們也沒什麼意思，但是我自己心裡就是會不舒服、有疙瘩，他們的眼神有什後可能也會傷害到我。也有可能是因為我太敏感，所以看同事的眼神和態度，就讓我的心房築得比較高。(CW)

會私底下說我配合度很差啊、想生小孩就回家生啊、為什麼要拖累她們等等的。……也有一些建商知道我狀況，就沒讓我接案子了，我也能體諒，因為最近房子真的不是很好賣，他們有成本考量。(DW)

有生產經驗的女同事，也會因為工作量增加，而對當事人感到不滿：同事大部分人都很好，但是還是會有一群人不是很好。自從我跟我老闆說我想要調職，他就把我的工作分攤給一些人做，因為他怕我執意要離開；但是因為來了一群約聘人員，我則是正職人員，怎麼會把工作丟給他們做？所以他們就會對我有意見。……不知他們是故意的還是怎樣，他們就會說：誰沒有生過小孩啊？我也是一邊生小孩一邊工作！現在的人是不是命太好？我上廁所時，我一進去，他們就會集體離開。我想說，幹嘛做人要這樣？然後自己就會告訴自己，女生嘛，就見怪不怪。(HW)

(三) 其他意見：也會有同事就當事人是否以生育為重、或要不要生孩子的問題

給予意見，希望當事人好好考慮。

以前的人都會說女生結婚之後要以家庭為重，我同事也有跟我講說，回去生完小孩再來，說年紀大以後生小孩很困難，工作再找就有了；也有幾個不婚的女生跟我說，其實不要生小孩最好，會比較有自己的空間，跟夫妻之間的生活品質也會比較好。也說有沒有小孩都是天注定的，老天都會安排你的路，不要強求。但我自己也還是會很渴望有自己的小孩，而且我也不覺得有了小孩、有了老公，女生就要以家庭為重，我覺得這是舊的觀念。我覺女生還是要自己的生活圈，要有自己的想法；小孩的確可以讓我們婚姻更加完整，但就算我之後有了小孩，我還是會繼續工作，還是會繼續維持我原本的生活。(DW)

## 二、流產婦女對於「他人關懷」的反應

所謂「他人關懷」，指的是家屬以外的朋友或同事，對於當事人流產經歷所表示的意見或建議；這些意見或建議聽在當事人耳裡，可能會因情境差異而產生正面或負面的效應。

(一)正面影響(AW、GW):若不主動涉及懷孕及流產話題，只是單純關心與陪伴當事人，比較不會給予當事人壓力、或勾起她難過的記憶；這樣的關懷，便會令當事人有較正面積極的反應。

我的同事他們都很好。一開始回去的時候他們就說，放寬心啦！不要想這麼多還年輕以後有的是機會。回去最初一兩個禮拜，都會這樣一直安慰我，後來他們就沒有再提起，可能也希望我不要一直去想，怕我會傷心難過。(AW)

(給你最大幫助的是誰?)我覺得是很多人綜合起來帶給我的鼓勵，老公、

我自己的爸媽及兄弟姐妹，跟我身邊的朋友們。其實流產這件事情在很多人身上都發生過，我身邊也有很多朋友有這樣的經驗，他們是已經走出來了，所以他們可以用過來人的身份告訴我他們的想法，讓我可以改變我原本固執的那一面。……我覺得他們比較能夠了解我現在的心境，因為畢竟他們經歷過，所以很多想法很多的心情，不用說他們都懂，就好像我們是共同經歷那一段的感覺。(GW)

(二)負面影響(BW、DW、EW、GW、IW、JW、HW):然而，若是對當事人的飲食及調養等方面頗多「建議」，認為其建議能讓當事人準備好懷孕的身體，或是不時「關心」當事人何時再度懷孕……這些關懷都會令當事人覺得是否因為自己不夠努力，才會導致流產，反而使得當事人更自責，或覺得別人不懂得她的痛苦。

因為請假請兩個多禮拜，有些家長會問說老師怎麼不見了？老師不做了嗎？比較熟的家長就會知道為什麼，就會問說下一胎什麼時候還要再懷啊？叫我把身體調好啊！一開始會覺得很感謝他們這樣子貼心、這樣關心，可是後來因為太頻繁的接觸到這些問題，每個人都一定會回答到很累，像我就其實蠻沒有耐心的，同樣的話一直講，我就會覺得有點不太想繼續回答。(BW)

聽到朋友跟我說：放輕鬆，我當時也是流掉很多次，後來放棄生孩子的念頭之後，就竟然懷孕了，而且還很健康；妳就是壓力太大卵子的品質就會不好，小孩就會留不住啦！妳先把壓力放在一邊，順其自然就會成功懷孕了。是啊！講順其自然很簡單！（DW）

那時候好像也沒有做什麼準備就回學校了，只是擔心同事問一些小朋友的事情。後來覺得還好，有些人會問，但也是有一些人選擇不問，讓我好過一點。

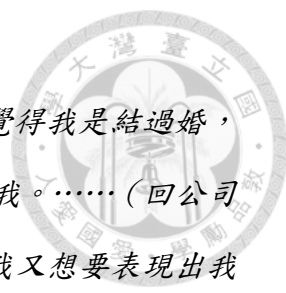
(EW)

應該說害怕方面是人的方面，因為同事難免會問，尤其是有一些同事講話比較尖酸刻薄。我那時候回去的時候，有些人就會講說：妳現在懷孕幾個月啊？類似這種傷人的問題，或者是說：妳這麼快就生了？妳不是才剛懷孕沒多久？之類的問題，聽了之後就好像一直在提醒我，我的寶寶不在了這件事情。……那段期間要去上班的時候都會覺得很煩躁，覺得今天不知道又要遇到誰，又要被問什麼問題。(GW)

那時候大家都只叫我要好好調養身體，都只在意人工流產後我身體的傷，卻沒人看到我心裡的傷。他們都只會說：啊！怎麼會這樣？通常流產後很快又會懷孕的。還有一個同事在電話中聽到我流產後，吼了一聲說：那只是個胚胎，根本還不算是個人好不好！好像我太大驚小怪一樣，那時候我真的很想翻桌扁人。我心裡的痛和一般人的認知差別太大了，沒有一句安慰的話能說到我心裡。那時候的我對這些話感到極度厭煩，覺得：你們懂什麼？但同時我又很渴望得到心靈的撫慰，因為我覺得極大的悲傷和自責無時無刻掐住我的脖子，一天比一天緊，我就快要窒息了！（IW）

天底下真的什麼人都有！有一個同部門的大肚婆一句：妳小產要做好月子，不然以後會不孕！我當初要請假休養，之前每天在醫院躺著還要接她的電話處理公事，還被她詛咒，真的是講話沒口德！……後來就盡量不去理會這些不好聽的話，畢竟沒人可以任憑自己主觀的看法去為別人是否不孕下定論。我想不是對別人的話太敏感，而是說話的人沒有設身處地著想。(JW)

就因為對於這些令人心煩的「關心」，因此令當事人回職場有所顧慮：



我想要調到一個沒有人可以認識我的地方，別人就只是會覺得我是結過婚，目前還沒有小孩，就比較不會有太多先入為主的觀念來看我。……（回公司前會緊張嗎？）會啊！因為我很在意別人怎麼看我，可是我又想要表現出我不在意的樣子，所以好像一副我要表現得，對啊我就是流掉了，我是把自己用的可憐一點、讓別人同情，就會一直反覆的練習，看怎樣才會比較好讓同事願意體諒我。（HW）

### 第五節當事人回到職場後的表現

依本研究訪談結果顯示，回到職場的當事人，因為經歷了流產的重大事件，身心狀態皆須調整、休養，回到職場後的表現便會隨其狀態而調整；有些會因以個人健康為重，有些則是為了轉移對於流產一事的注意力，有些則是在工作上尋求成就感，在某種程度上彌補了失落感。

據前人研究，高學歷婦女通常重視學習，會尋求專業的建議；她們比較獨立，雖然仍在某些觀點上順應父權價值，卻也擁有突破其限制的潛力；她們不會因為已經結婚就依附著先生，完全依照先生的意見行動。她們重視自己的想法，也有能力付諸實行，投入工作便是她們轉移婚姻生活中的某種選項。當夫家家庭功能不彰或是界限不明，導致調適不良，媳婦會將注意力轉移到工作上，以平衡在家庭中的不滿和委屈。本研究便有數位當事人是因此於返回職場後將工作當成重心。

然而，亦有研究顯示，現代的高學歷女性對於母職的觀點是動態且矛盾的，夾雜於傳統與轉變之間。其矛盾情結在於：極度渴望自己的事業和成就，卻認定家庭領域重於工作；認為女性應該擺脫母親角色束縛，卻又受限於母職天賦的迷思；認為兩性都應參與育兒工作，卻認定母親應比父親分擔較多的照顧工作，因為母親是個比較不可或缺的角色。因此，佔本研究受訪者半數的是，為了再度受

孕，只能以個人健康為重，回到職場後便會注意「量力而為」。



表格 4-9 當事人返回職場表現

主題	內容	表達意見個案	次數
當事人回到職場後的表現	以個人健康(再度懷孕)為重，回到職場後，便不像之前那樣「拚命」	AW、BW、CW、EW、HW	5
	回到職場，因身心狀態尚未調適過來，而未能恢復如流產前的工作狀態	CW、IW、JW	3
	將工作當成重心，則是為了補償就醫所請的假，或是轉移對生育方面的關注	DW、JW、GW	3
	開始質疑，自己是否要以生育為優先考量？難道女性的價值就只在於傳宗接代	AW	1

一、以個人健康(再度懷孕)為重(AW、BW、CW、EW、HW):為了能順利地再度受孕，乃至為了給胎兒一個好環境以順利生產，有些當事人回到職場後，便不像之前那樣「拚命」，而是會評估自己的身心狀況、適時休息，或是準備轉職。

我以前工作就很拼啊！常常忘記吃東西。現在就會想說上班不要上班太晚，早點回家休息，然後早餐午餐晚餐都一定要準時先吃，工作放後面，身體先顧好再說。以前會覺得工作最重要，現在覺得身體最重要。(AW)

應該說在行為上會比較小心，做一些事情，像我剛說的抱小孩啊，我可能就會覺得說是不是上課站太久了，就要坐一下，不要久站，還是說動作要秀氣輕柔一點，會把當初認為的「早知道」避免掉！當然，也希望老闆可以減少我的業務，可是也沒辦法跟老闆說：老闆，我今天身體好像不太好，可能不

太適合接太多工作！（BW）

回到職場後的心思會全力放在我想要生小孩、我想要懷孕，所以比較不像以前老是想補習班的小朋友怎麼啦？工作怎麼啦？現在就還好，對工作態度上不會說懶惰很隨便，但就是優先順序有改變！（BW）

以前別人叫我做什麼，我就會說：好，我來做！但現在我就會想說把自己的工作本份先做好就好。應該就是說工作放第二，懷孕的事情就先放第一。（CW）我覺得我好像因為流產這件事情之後，就會盡量讓自己不要像以前那樣子不愛惜自己的身體，就會少接一些課，多吃一些營養的東西，少吃一些炸物，希望把自己的身體養好一點。（EW）

但經過這件事情之後我就看開了，因為我覺得生命是我的健康，而政府也不會替我負責跟彈性，那替我擔心的都是我的家人，所以如果我都不在乎自己的身體，那誰會在乎？……現在就會想說應該讓自己休息，然後假日也不要加班。以前都會想要升官，但是現在我會想說先把身體顧好，然後讓我有一個寶寶，很健康的寶寶，讓自己的家庭更完整。（HW）

二、回到職場，但狀態不佳(CW、IW、JW):當事人也有雖然經醫生建議而回到職場，但是因身心狀態尚未調適過來，而未能恢復如流產前的工作狀態。

有時候自己心結解不開，可能工作上的專注力就不會這麼好，然後效率也會比較差，這時候也會被長官關注一下。(如何調適情緒?)就直接去廁所哭，我想說給它發洩到一個極致，就去廁所哭一哭，哭了5分鐘就好了，就沒事了，就出來工作。（CW）



會想換環境，因為當時大家希望我振作，但是事情還不到一個月，我就是還沒有辦法，可是我打起精神去上班，在人前表現正常，在家人面前盡量正常，可是我有時候就是控制不住覺得悲傷，常常上班上到一半就躲在廁所，一個人痛快地哭。我覺得，在大家眼中都覺得我是個沒福氣的人，覺得大家看我的眼神，都讓我很難忍受，所以那時候很想換到沒人知道我過去的環境。(IW)

(發脾氣)剛開始根本沒在控制，同事就很可憐，後來我長官跟我談過之後，才發現自己情緒有問題。……因為當時真的沒有想到其他人，只考慮到自己，不知道自己這樣已經在傷害自己同事。(JW)

三、以工作為重心(DW、JW、GW):至於在回到職場後更努力工作，甚至將工作當成重心，則是為了補償就醫所請的假，或是轉移對生育方面的關注；也避免跟婆家長輩的接觸，以免承受更多的壓力。

回去之後發現我果然還是比較適合工作。生小孩這件事情真的好難喔，我真的很挫敗。我只要努力一點幫客人介紹，客人大部分都會買單；但是生小孩這件事，我不管付出再多努力，似乎都不能如我所願。所以，回來工作真的是我對的選擇，而且我現在憂鬱症情形也改善了。(DW)

(流產影響工作情緒嗎?)會啊!但是回去工作比在家快樂，畢竟面對那一家子一直很不明理，回去工作空氣比較好(JW)

因為我跟老公討論過這段期間的話，就先好好工作，等以後我們有自己的事業之後，再來說生小孩這件事情，因為我覺得我們的心裡還是需要重新準備。(GW)

四、**自我質疑**:在經歷流產的挫折及親友或同事的不體貼乃至責難後，當事人也可能開始質疑：自己是否要以生育為優先考量？難道女性的價值就只在於傳宗接代。



雖然很多人反對我出去工作，但是我還是堅持我要出去工作。雖然現在男生跟女生都提倡平等，但帶孩子的事還是都覺得是女生該做的，覺得都是一堆老古板的想法，覺得女生很多事情在結婚方面都是很吃虧。(AW)

### 小結


由以上的受訪內容分析可以看出，流產婦女在失去胎兒之後，身心可說處在一頗為低迷的狀態，心理方面的悲傷情緒更是令其感到自己無能、甚至於對自己的未來感到恐懼。

然而，除了自己的悲傷外，流產當事人可能還要承受來自於雙方長輩-尤其是婆家-甚或先生的責備，面對更多的心理壓力。而這些心理壓力的根源，實來自於華人對「傳宗接代」的重視。

在以上分析中可看出，流產的當事人往往會自省：為何「生育」似乎成為已婚女性的必要任務？甚至對此感到委屈及不滿；然而，當事人的先生往往會因原生家庭的壓力，而對太太有所要求；雖然有不再認為生養子女為結婚的目的者，但在訪談個案中仍屬少數。至於雙方的父母，則大都會對於媳婦或自家的女兒有所期待，仍會覺得已婚女性就是要生孩子，才算對夫家有所「交代」，家庭才算完整。與男方相較之下，已婚的職業女性，若要繼續在職場工作，勢必須對家庭的付出更多，不然便須犧牲自己的職業前途。

而為了顧及生育的「責任」，選擇回到職場的流產當事人往往還會受到多重壓力。除了配偶及雙方家屬的壓力外，職場上的長官與同事們可能也會對其造成壓力；流產婦女在重回職場的歷程中所可能承受的諸般對待及境遇，亦可由以上的訪談分析看出。

## 第五章結論




家庭壓力並非單純由一事件所引起的結果，而是多種複雜因素在時間序列中累積、交互作用的結果。以時間序而言，先前的危機不會自動消失；相對的，會形成日後的累積壓力；且同時家庭現有及新開發的資源、成員對於危機和資源的認知，也會影響家庭成員對壓力的因應。而就本研究的訪談結果看來，流產婦女除了要承受自身的身心創痛之外，還要承擔來自配偶乃至於雙方家屬（尤其是婆家）的不諒解；若在選擇回到職場正常工作，除須面臨家人要求傳宗接代的壓力，職場上不論主管或同事可能產生的不滿，在「自身傷痛＋家庭壓力＋職場壓力」，可謂三重壓力加諸流產婦女身上；然而，流產婦女再度回到職場，當家庭支持的資源相對薄弱時，流產婦女便較難解決或調適所面臨的壓力危機，因此，研究者依前訪談內容分析，提出四大結論如下：

### 一、來自婆家傳宗接代之壓力，仍存於現今社會

由本研究的訪談內容分析觀之，受訪婦女流產後除了自身的身心打擊外，更沉重的壓力應是來自於雙方家屬，尤其是婆家的壓力，而歸其主因，皆來自於傳統社會對於婦女做為生育角色的強調。在華人社會的傳統中，母職的角色定位又特別鮮明，一個理想的家庭圖像必須建立在子孫滿堂的基礎上，無法生兒育女的夫妻總會背負著斷根、絕種與不孝之名。即使在現代社會中，大多數的婆家還是會給女性相當的傳宗接代壓力。從本研究發現，公公及婆婆仍是會以傳統觀念壓制媳婦負起生育的責任。

因此，現代的年輕高學歷婦女縱然有強烈的自我價值觀、掌握工作經濟權、在職場上有亮眼的表現，回歸到家庭時，仍要融入、配合夫家的家庭系統，調適自己，達到合乎夫家要求的程度。這對流產婦女來說，形成不小的壓力。

## 二、父權價值未隨學歷提高而完全改變



在傳宗接代觀念上的衝突與自省，使得本研究中多位受訪婦女經歷過流產的悲傷以及家庭的壓力時喊出：「雖然很多人反對我出去工作，但是我還是堅持我要出去工作，雖然因為現在男生跟女生都提倡平等，但帶孩子的事還是都覺得是女生該做的，覺得都是一堆老古板的想法 覺得女生很多事情在結婚方面都是很吃虧』、『婆婆跟爸媽兩邊的壓力一直加壓在我們身上，而且生小孩是女生在生，男生沒有肚子可以生，讓我覺得這些壓力都在我身上，我就會認為女生只能生小孩嗎？那女生不能生小孩就會被大家唸成這樣嗎？」

「難道女生是生小孩工具嗎？」「為什麼我的所有事情都跟『生小孩』扯上關係？」在這樣的狀況下，本研究中的受訪婦女想回到職場，因配偶與婆家對生育優先的強調，也往往得不到相應的家庭支持。

而本研究的受訪婦女有數位為碩士畢業的高學歷婦女；其往往較重視學習，會尋求專業的建議；她們比較獨立，不會因為已經結婚就依附著先生，或完全依照先生的意見行動，她們重視自己的想法，也有能力付諸實行；投入工作，是他們轉移婚姻生活中的無奈方式。本研究的訪談結果也跟利翠珊（2006）的發現一樣：現代婦女在教育和經濟上的優勢，讓她們擺脫過去只能委屈壓抑的心理狀態，不再只有悲情。不過，基本的傳統家庭價值觀仍舊存在於一般社會大眾的思想中，年輕的高學歷婦女縱然有強烈的自我價值觀、掌握工作經濟權、在職場上有亮眼的表現，回歸到家庭中，仍要融入、配合夫家的家庭系統，調適自己，達到合乎夫家要求的程度。

臺灣女性的學歷普遍提高；而臺灣地區人民的傳統家庭觀念雖已逐漸改變，但傳宗接代觀念仍在教育程度中下的青壯年及老年人之間盛行（梁香，2001）。現代女性的母職觀不僅源自母親，也深受周圍環境的影響。高學歷的未婚女性，雖然仍在某些觀點上順應父權價值，卻也擁有突破其限制的潛力。



### 三、 流產婦女回到職場所面臨同事不滿的外在壓力

研究中除少數為了力求表現，以彌補在生育方面之缺憾外，大多數可能為了調養身心、為下次生育作好準備，而不再像流產之前那般投入或熱中於工作；或是失去動力，或是搖擺於工作與生育的抉擇間。除此之外，流產婦女因調養身體與就醫，往往需要請假或是調班，在本研究中甚至還有受訪婦女欲轉調其他單位者。遇此狀況，便有受訪女性遭受來自主管的壓力，或是受到同事以言語表示不滿與輕視。若是遭受來自主管或同事的職場言語壓力，再加上缺乏配偶及婆家或原生家庭的支持，便會產生工作情緒低落或退縮等情況，而對其工作產生質疑。

### 四、 流產婦女獲得家庭及社會支持才能在工作及生育達到平衡點

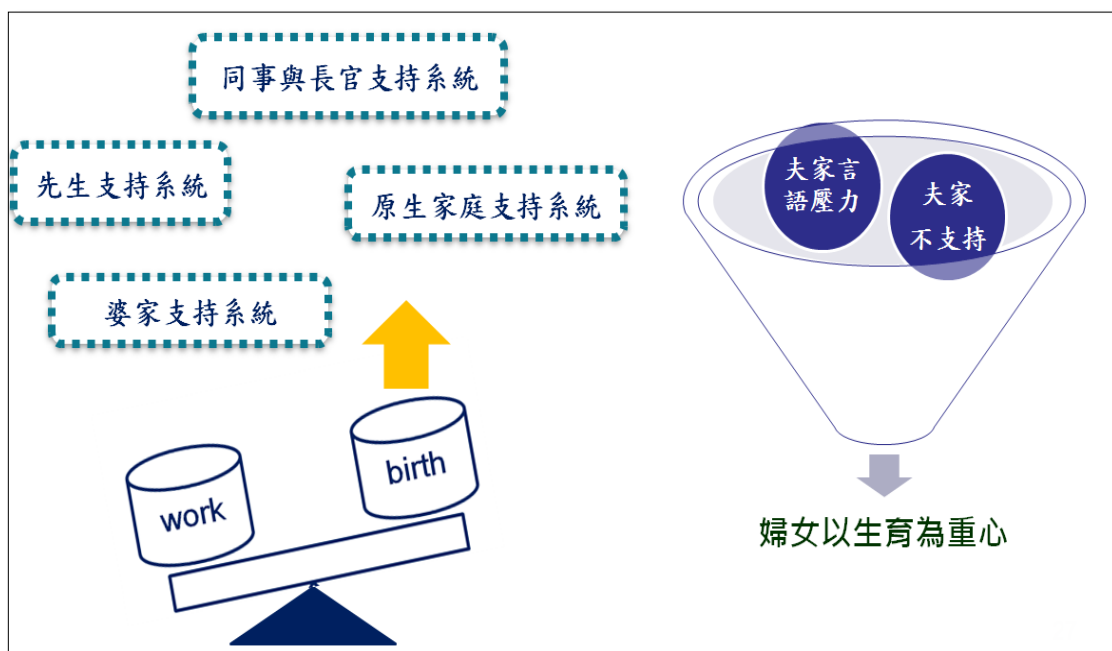
在本研究中，由於受訪婦女多是因流產而暫離職場，配偶支持其回到職場的原因多是因為經濟因素。此外，受訪婦女回到職場的因素還有為了轉移注意力及逃避與公婆的相處，並沒有積極尋求配偶的支持，配偶甚至沒有助力。

據本研究的訪談內容，流產之後，受訪婦女來自婆家（少數）、娘家以及朋友的關心與鼓勵，較能平復身心所受的創傷及壓力。除了來自家庭及親友的關懷，而本研究裡的流產受訪者回到職場後，若有同事的協助與關懷者，才得以在職場繼續順利工作，不至於因未能順利懷孕的挫折而工作倦怠，因此，創設一和諧之社會及家庭系統，不僅能促使流產婦女重回職場，並能符合婆家期待孕育下一代。

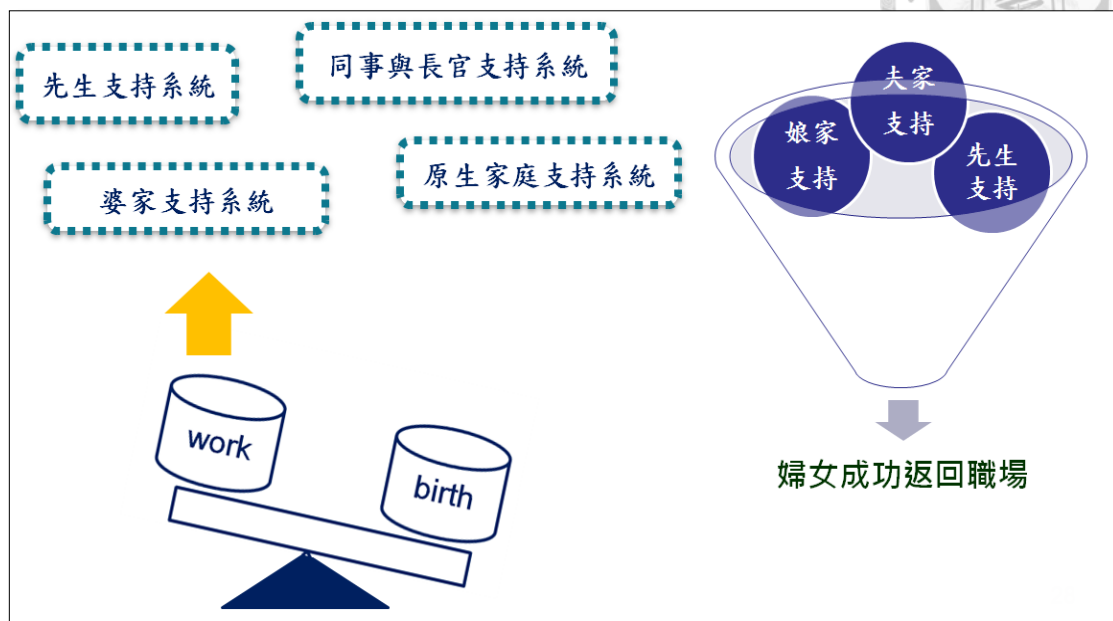
圖表 5-1 影響職場表現關鍵因素

個案	先生 不支持回職場	男方家庭 言語壓力	男方家庭 不支持回職場	女方家庭 不支持回職場	同事或長官 施予壓力	以生育兒女 為重心
A	O	O	O	X	X	O
B	O	O	O	X	X	O
C	X	O	O	O	O	O
I	X	O	O	X	X	O
H	X	X	X	O	O	O
E	X	X	X	X	X	O
D	X	O	X	O	O	X
F	X	X	X	X	O	X
G	X	O	X	X	X	X
J	X	O	X	X	X	X

圖表 5-2 影響婦女以生育為主關鍵因素



圖表 5-3 影響婦女以工作為主關鍵因素



## 第六章建議

根據行政院主計總處統計，隨著女性受高等教育比率逐年增加，臺灣女性勞動參與率已突破 50%，顯見婦女在勞動參與市場，有著不可獲缺之角色，是以，流產婦女回到職場如何得到家庭與社會之支持，以期能減輕流產婦女的身心壓力，研究者依前章分析結論，將分別從**婚姻教育、身心治療及職場管理**等三個面向提出如下建議：

### 一、 女性的婚姻教育

婚姻教育乃指增進夫妻關係之教育活動，是在婚前及婚後所面對的課題，尤在華人傳統社會中，女性婚後面對的不止夫妻間之互動關係外，婆媳問題更是女性走進婚姻首要面對，且在婚姻關係中一直存在於女性之婚姻壓力，是以，如何轉化這壓力為婚姻助力，是有必要透過婚姻教育先行予以告知及指點，以下係研究者提出在婚姻教育應含概之幾個面向，使其在某種程度上的解決婆媳相處問題之能力。

#### (一) 瞭解婚後可能面臨的問題並思考如何解決

雖說面對婆媳衝突問題時想去化解，卻又感到有心無力而逐漸退縮，問題仍持續又無法妥善處理；這不但會影響婚姻品質，最後還可能導致所有家庭成員皆不滿、不和。因此，藉由婚前教育對婚姻生活中所扮演的角色、姻親關係、經濟、生育、居住等問題有所認識，並透過團體分享、情境演練等方式，學習如何培養親密關係、有效化解衝突等技巧與知識，並能在生活中付諸實行。若能如此，將可減少婚後因錯誤嘗試而付出的慘痛代價。

#### (二) 面對婆媳問題保持思考彈性，多些體諒與同理

根據研究結果發現，高學歷女性的優勢在於擁有較多的社會支援網絡；因此，遇到問題時，若能積極尋求有效的資源運用在調適作法上，對自己的身心健康、對婆媳關係的改善，都是很有幫助的。面對婆媳間的問題，若保持想法的彈性，避免直線性思考，多從不同的角度設想同一件事情，就會瞭



解到，站在婆婆和媳婦的立場，會有截然不同的需求和感受，對訊息的解讀也可能天差地遠。所以，若能嘗試著以對方的視角看待事情，在心態上就能多點體諒與同理，在協調時也能有更大的彈性、接受更多的可能性，婆媳便能相處得較為融洽。

### (三) 和原生家庭保持聯繫，以補充心靈能量

據研究，高學歷女性的原生家庭，普遍在女兒婚前就對女兒較為照顧和支持，家中男女關係也較為平等，不會因為女兒結婚就變成外人。因此，女性婚後多跟原生家庭聯繫，讓家人的溫暖成為心靈的力量，讓自己能更堅強地面對婚姻。有問題時也應適時的和父母親傾訴，家人的同理和傾聽可以紓解負面情緒，增加正向能量；有時，父母的建議和看法，可以幫助當事人釐清盲點，擺脫鑽牛角尖的情況。有時候，父母親也能協助重建、改善和夫家的關係。綜而言之，若原生家庭能給子女兒心靈和物質上的支援，可能幫助女兒的婆媳關係調適更為順遂。

## 二、 心理諮商

據第四章分析可知，不孕或流產婦女面對治療結果有不同態度，治療結果失敗或流產後會感到失落感、壓力、遺憾、罪惡感、愧疚及自責；對於是否繼續進行生育治療的決定，則與先生的溝通、經濟是否穩定、以及自己的生育想法有關、面對婆家及娘家長輩的盼望感到困擾及壓力。由此看來，流產及不孕婦女若未有完善的心理調適，以抒發其悲傷、憂鬱及罪惡等情緒，可能因情緒壓抑而引發後續憂鬱症及其他身心狀況。

因此，對於有這方面困擾的流產婦女，醫療或心理諮商師須提供她們身、心、社會與靈性照護，傾聽與支持其感受，提供明確的訊息、尊重與重視其需求(陳、余，2000)，以協助她們順利調適哀傷。這就需要在社會制度上主動提供協助。

### (一) 了解流產婦女的處境

對於流產婦女來說，其影響身心的處境為傳統生育觀與母職觀的要求；了解並釐清其對於傳統觀念的想法，有助於心理諮商上評估其真正需求，才能同理其處境，並協助當事人發展其心理調適的方式。



## (二) 尊重個別的心理調適方式

本論文發現當事人的心理調適存在著個別差異、因此，在協助流產婦女對於失落心理的調適時，應先了解其對自己處境的看法、失落經驗的影響，才能進一步找出與適合當事人的心理調適方式。

## (三) 進行關於「失落」的完整心理調適過程

在華人社會裡，諸如流產、胎死腹中等婦女的失落事件常未被認為重要的，所以並未經由特別的過程悼念失去的胎兒，也並沒有提供相關社會支持給經歷如此失落經驗的婦女。如果能經由心理諮商協助其完整經歷其失落、悲傷等情緒，或能協助其心理盡可能調適。

## (四) 以流產婦女利益為優先

諮商心理師應反思自己的地位，並在良好健全的專業輔導機制下主動關懷流產當事人。此外，基於醫療倫理，不論是進行個別或團體諮商，皆應以流產婦女自身的利益為優先；若行政程序上的考量與流產婦女利益相衝突時，基本上也應以流產婦女利益為先。

## 三、 職場管理方面的作為

至於職場管理方面，則是欲令其能改善對於流產婦女回到職場後的就業環境，尤其是要避免主管及同事的職場言語壓力，以降低流產婦女返回職場的壓力。

### (一) 提供多元觀點反思傳統觀念的機會

職場應增加心靈成長課程提供職員獨立思考及反思社會傳統觀念的機會，並由多元觀點看待傳統觀念，讓職員發展屬於自己對傳統觀念的看法，反思自己受傳統觀念的影響的多寡，進而跳脫自我設限框架，學習用柔軟及

彈性的觀點包容多元，尊重他人。

## (二) 積極推動生命教育

人生原本就充滿許多不可預知的失落，而失落所帶來的悲傷等種種情緒需要被處理、被接納，不過最重要的是要先接受自己，期待職場多推廣關於生命教育的議題課程，讓職員藉由輔導活動、講座、團體諮商等機會，學習擁抱自己的失落與悲傷，並且學習與失落相處，找出適合自己心理調適的方法，以正向積極心態活出自己的人生。

## (三) 企業組織應正視流產婦女返回職場後同事情緒反應所產生的潛在威脅

本研究也證實，職場言語壓力確實會導致流產婦女產生工作質疑的狀況，這將對其服務單位或企業造成人力資源的耗損。企業組織平時便應該意識與辨認職場言語壓力對於企業組織所發出的警訊，對於流產婦女則是某種職位壓迫及同儕排擠等，並要確保管理階層和員工都有適當管道能通報潛在警訊。

## (四) 在管理上適當地介入

當個體產生工作質疑時，將導致職場偏差行為與離職意圖。工作質疑是一種負向心理體驗，不僅會表現出低士氣、缺席與工作不滿足等面向，造成低工作品質並感染整個組織。因此，企業組織應適時觀察組織內工作質疑的情形，提供組織管理上的警訊，並可針對個體在認知、態度及工作方式上提供適當的介入方案。而在本研究中，不只單單受到排擠的流產婦女外，其他同事亦可能因業務分配不均等因素感到不滿而影響工作運作，尤其以流產婦女在內、外壓力下，顯現更加明顯。

最後，研究者肯認流產婦女回到職場之必要性，因此中心期盼企業主能從以下二點建議，提供和諧之工作環境，讓流產婦女在工作與孕育下一代間，得到最完善之平衡：

1. 提供職員放鬆管理、認知工作壓力管理及社交訓練等課程，協助個體學

習面對人際關係及工作質疑時的相應措施。

2. 就工作負擔方面，在工作內容的允許範圍內，或可定期實施輪調，藉此了解單位各部門或各職務的工作內容，利於職員間協調及溝通，並培養出與職間與各單位間的同理及互助關係，有效避免影響工作運作。

#### (五) 延長流產假

依性別工作平等法第 15 條：雇主在女性受僱者分娩期間，應使其停止工作，給予產假八星期；妊娠三個月以上流產者，給予產假四星期；妊娠二個月以上未滿三個月流產者，給予產假一星期；未滿二個月流產者，給予產假五日。這基本上是相對於正常分娩者的產假所制定出來的。

然而據，本論文的研究可知，流產對當事人而言，並非只是生理上的痛楚；相對於順利生產的婦女而言，其往往需承受更大的心理傷害及壓力。因此，為了讓流產當事人可以順利地進行心理調適，或許可延長流產產假的時間，或是讓其產假的申請有其彈性，以利其進行定期的心理諮商。

## 參考文獻




### 中文文獻

- Ranjit Kumar 著，胡龍騰、黃瑋瑩、潘中道合譯（2000），研究方法步驟化學習指南。學富文化事業有限公司。
- 于曉雲（2003）。中年無子嗣婦女之生活經驗，國立台北護理學院護理研究所碩士論文，台北。
- 江奇雲（2003）。家庭支持對慢性病患遵醫囑行為的影響，國立台北醫學大學醫學研究所碩士研究。
- 利翠珊。(2007). 華人已婚女性代間矛盾情感之特色與測量.中華心理衛生學刊，20(4)，357-386.
- 李佩怡 (2000).失落與悲傷.載於林綺雲等著：生死學.台北市：洪葉.
- 李絳桃，康金玟，王怡文，& 劉雪娥.(2013). 台灣東南亞籍跨國婚姻婦女生育調節經驗.護理暨健康照護研究，9(4)，290-300.
- 車先蕙（1996）。內、外之間：婆媳間的關係與權力，輔仁大學應用心理研究所碩士論文，台北。
- 林冠儀，& 游琇雅.(2013). 探討父權結構下之社會建構：以台灣新移民女性為例.家庭教育雙月刊，41，65-79.
- 林淑蕊(2006).從三角關係看婆媳互動之調適歷程，國立台北市教育大學教育心理與輔導研究所碩士研究。
- 姜漢儀（2004）。游移在飛翔與駐足之間：現代未婚女性的母職觀，國立台北大學社會學研究所碩士論文，台北。
- 洪玲茹。(2002). 社教機構員工工作壓力，社會支持與專業承諾關係之研究--以高雄市公立社教機構為例。
- 張淑美，&劉玲君.(2001).成年人之失落經驗、失落反應及其因應行為之探討.輔


- 導季刊，37(2)，23-29.
- 張瀨文 (1997). 女性的母職：社會學觀點的批判分析. 社教雙月刊，77，20-25.
- 陳欣潔. (2007). 啟智教養機構教保工作人員工作壓力， 家庭支持及工作適應關係之研究-以雲嘉南地區為例. 國立嘉義大學家庭教育研究所碩士研究. 嘉義：國立嘉義大學.
- 陳韻如(2007). 女性原生家庭依附性、丈夫支持與婆媳和諧關係，國立高雄師範大學成人教育研究所碩士研究，高雄.
- 陳淑齡、余玉眉(2000). 懷有唐氏症胎兒的初產婦接受終止妊娠過程的生活處境，護理研究，8(2)，177-187.
- 陸瑩華 (2002). 中年雙薪不孕夫妻生活經驗研究，國立高雄師範大學成人教育研究所碩士論文，高雄.
- 湯素月. (2004). 生育觀念與流產婦女哀傷反應之研究. 未出版， 國立彰化師範大學輔導與諮商研究所碩士研究， 彰化.
- 黃俐婷. (2004). 家庭支持的結構與功能分析.
- 黃惠惠. (2002). 情緒與壓力管理. 台北市：張老師.
- 黃寶園， & 林世華. (2007). 人格特質與社會支持對壓力反應歷程影響之研究：結合統合分析與結構方程模式二計量方法. 教育心理學報， 39(2)， 263-294.
- 葉至誠、葉立誠 (2011)， 研究方法與研究寫作， 台北：商鼎。
- 潘淑滿 (2003)， 質性研究理論與應用， 台北：心理出版社。
- 鄭詩穎， & 余漢儀. (2014). 順從有時， 抵抗有時：東南亞新移民女性家庭照顧經驗中的拉鋸與選擇. 臺大社會工作學刊， (29)， 149-197.
- 鍾聿琳. (1992). 談失落母親與家庭之護理.

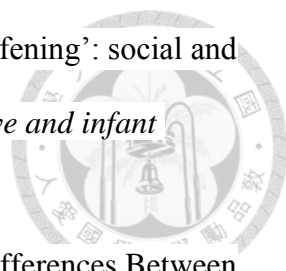
## 英文文獻

1. Abbey, A., Andrews, F. M., & Halman, L. J. (1991). Gender's role in responses to infertility. *Psychology of women Quarterly*, 15(2), 295-316.
2. Abboud, L. N., & Liamputtong, P. (2002). Pregnancy loss: What it means to women who miscarry and their partners. *Social Work in Health Care*, 36(3), 37-62.
3. Andersson, I. M., Nilsson, S., & Adolfsson, A. (2012). How women who have experienced one or more miscarriages manage their feelings and emotions when they become pregnant again—a qualitative interview study. *Scandinavian journal of caring sciences*, 26(2), 262-270.
4. Avelin, P., Rådestad, I., Säflund, K., Wredling, R., & Erlandsson, K. (2013). Parental grief and relationships after the loss of a stillborn baby. *Midwifery*, 29(6), 668-673.
5. Brier, N. (2008). Grief following miscarriage: a comprehensive review of the literature. *Journal of Women's Health*, 17(3), 451-464.
6. Burden, C., Bradley, S., Storey, C., Ellis, A., Heazell, A. E., Downe, S., ... & Siassakos, D. (2016). From grief, guilt pain and stigma to hope and pride—a systematic review and meta-analysis of mixed-method research of the psychosocial impact of stillbirth. *BMC pregnancy and childbirth*, 16(1), 9.
7. Cheung, C. S., Chan, C. H., & Ng, E. H. (2013). Stress and anxiety-depression levels following first-trimester miscarriage: a comparison between women who conceived naturally and women who conceived with assisted reproduction. *BJOG: An International Journal of Obstetrics & Gynaecology*, 120(9), 1090-1097.

- 
8. Craig , M. , Tata , P. , & Regan , L. (2002). Psychiatric morbidity among patients with recurrent miscarriage. *Journal of Psychosomatic Obstetrics & Gynecology* , 23(3) , 157-164.
  9. Dean , A. , & Lin , N. (1977). The stress-buffering role of social support: Problems and prospects for systematic investigation. *The Journal of Nervous and Mental Disease* , 165(6) , 403-417.
  10. Francis C. Dane ( 1990 ) , Research Methods , Pacific Grove , California : Brooks Cole.
  11. Gerber-Epstein , P. , Leichtentritt , R. D. , & Benyamini , Y. (2008). The experience of miscarriage in first pregnancy: the women's voices. *Death studies* , 33(1) , 1-29.
  12. Human , M. , Green , S. , Groenewald , C. , Goldstein , R. D. , Kinney , H. C. , & Odendaal , H. J. (2014). Psychosocial implications of stillbirth for the mother and her family: A crisis-support approach. *Social Work* , 50(4) , 563-580.
  13. Johnson , M. P. , & Puddifoot , J. E. (1996). *The grief response in the partners of women who miscarry*. *British Journal of Medical Psychology* , 69(4) , 313-327.
  14. Jones , L. S. (2001). Hope deferred: theological reflections on reproductive loss (infertility , stillbirth , miscarriage). *Modern Theology* , 17(2) , 227-245.
  15. Karp , N. , & Bradley , V. (1991). Family support. *Children Today* , 20(2) , 28-31.
  16. Lin , Y. N. (2002). Counselling a Taiwanese woman with infertility problems. *Counselling Psychology Quarterly* , 15(2) , 209-215.



- 
17. Lincoln, Y. S., & Guba, E. G. (1985). *Naturalistic inquiry*. Beverly Hills, CA: Sage.
  18. Lok, I. H., & Neugebauer, R. (2007). *Psychological morbidity following miscarriage*. *Best Practice & Research Clinical Obstetrics & Gynaecology*, 21(2), 229-247.
  19. Marlow, C. (1988). *Developing Services for Employed Women : Building on Existing Networks*. Paper presented at the Annual Meeting of the National Institute on Social Work and Humana Services in Rural Areas (13th, Fort Collins, CO, July 24-27, 1988).
  20. McCarthy, M. R. (2002). *Gender differences in reactions to perinatal loss: A qualitative study of couples* (Doctoral dissertation, ProQuest Information & Learning).
  21. McCreight, B. S. (2004). A grief ignored: narratives of pregnancy loss from a male perspective. *Sociology of Health & Illness*, 26(3), 326-350.
  22. McWilliam, R. A., & Scott, S. (2001). A support approach to early intervention: A three-part framework. *Infants & Young Children*, 13(4), 55-62.
  23. Minichiello V., Aroni R., Timewell E. & Alexander L. (1995) *In-depth Interviewing*, Second Edition. South Melbourne: Longman.
  24. Ockhuijsen, H. D., van den Hoogen, A., Boivin, J., Macklon, N. S., & de Boer, F. (2014). Pregnancy after miscarriage: Balancing between loss of control and searching for control. *Research in nursing & health*, 37(4), 267-275.
  25. Parry, G., & Warr, P. (1980). The measurements of mother's work attitudes. *Journal of Occupational Psychology*, (53), 1980, pp.245-252.

- 
26. Rowlands , I. J. , & Lee , C. (2010). ‘The silence was deafening’: social and health service support after miscarriage. *Journal of reproductive and infant psychology* , 28(3) , 274-286.
27. Stoner , C. R. , Hartman , R. I. , & Arora , R. (1990). Differences Between female entrepreneurs and female professional managers. *Proceeding: Midwest Business Administration Association* , 41-48.



國立臺灣大學  
行為與社會科學研究倫理委員會

Research Ethics Committee  
National Taiwan University  
No. 1, Sec. 4, Roosevelt Rd., Taipei, Taiwan 10617, R.O.C  
Phone: 3366-9956 Fax: 2362-9082

審查核可證明

核可日期：2016年11月28日

倫委會案號：201610HS005

計畫名稱：職業婦女流產後回到職場之身心調適過程

校/院/系/計畫主持人：國立臺灣大學/公衛學院/健康行為與社會科學/陳瑞容 教授

計畫文件版本日期：【2016年6月1日】

上述計畫業經2016年11月28日國立臺灣大學行為與社會科學研究倫理委員會同意，符合研究倫理規範。本委員會的運作符合本校行為與社會科學研究倫理準則與規範及政府相關法律規章。

本案需經研究經費補助單位核准同意後，該計畫始得執行。

本審查核可證明之有效期限自2016年11月28日起至2017年4月30日止。若有需要，計畫主持人最遲應於本核可證明到期前的6週，提出持續審查申請表，方可繼續執行。

在計畫執行期間，若有計畫變更或嚴重不良反應事件，計畫主持人須依國內及本校相關法令規定通報本委員會。

行為與社會科學研究倫理委員會主任委員 謝世忠

Ethical Review Approval  
National Taiwan University

Date of approval: November 28, 2016

NTU-REC No.: 201610HS005

Title of protocol: The adaptation process of women who had experienced miscarriage return to the workplace

University/ College/ Department/ Principal Investigator: National Taiwan university/ Professor Chen, Duan-Rung

Version date of documents: 【June 1, 2016】

The protocol has been approved by Research Ethics Committee of National Taiwan University and has been classified as expedited on November 28, 2016. The committee is organized under, and operates in accordance with, Social and Behavioral Research Ethical Principles and Regulations of National Taiwan University and governmental laws and regulations.

Approval by funding agency is mandatory before project implementation.

The duration of this approval is from November 28, 2016 to April 30, 2017. Continuing Review Application should be submit to Research Ethics Committee no later than six weeks before current approval expired.

The investigator is required to report protocol amendment and Serious Adverse Events in accordance with the National Taiwan University and governmental laws and regulations.

Chairperson Shih-chung Hsieh  
Research Ethics Committee

## 國立臺灣大學行為與社會科學研究倫理 委員會研究參與者知情同意書

歡迎您參與本研究！此份文件名為「研究參與者知情同意書」，它將詳述您本研究之相關資訊及您的權利。在研究開始進行及您簽署本同意書之前，研究主持人或研究人員會為您說明研究內容，並回答您的任何疑問。

### 研究計畫名稱

中文：職業婦女流產後回到職場之身心調適過程

英文：The adaptation process of women who had experienced miscarriage return to the workplace

研究機構名稱：台大公衛學程

經費來源：自行負擔

研究計畫主持人：陳端容

職稱：教授

研究計畫協同主持人：蔡宜珊

職稱：學生

※研究計畫聯絡人：蔡宜珊

電話：0980158201

### 一、研究目的：

了解職業婦女遇到非預期性流產，其身心受創之下，其調適是否有異於一個全職的家庭婦女？探討職業婦女歷經流產傷痛之後，她的身心要如何調適？要經過那些歷程，才能夠接受「流產」之事實，並且在流產與自我主體性之追求之間找到平衡，進而重回職場？整個調適過程，她周圍的親友有哪些反應？對她帶來哪些影響？最後歸納分析職業婦女流產後重回職場所需要的身心調適以及經過的心路歷程，期望可以提供政府或相關單位做參考。

### 二、參與研究之條件與限制：

本研究界定以非預期性流產之職業婦女及其配偶為研究範圍。

1. 本研究界定以非預期性流產之職業婦女及其配偶為研究範圍，預計共選取邀請10對法定夫妻，3至6個月間有流產經驗，且目前重返職場之婦女及其配偶參與研究，

共計 20 位進行深入訪談。

2. 非預期性流產則大多為母體疾病及基因缺陷所致，亦有可能因為驚嚇或跌倒導致的自然流產，發生於懷孕 20 週前。
3. 職業婦女即指一般必須工作，分攤家庭經濟支出的已婚婦女。
4. 配偶需有法定婚姻關係者。



### 三、研究方法與程序：

本研究採質性研究之深度訪談方式，針對經歷流產事件的職業婦女及其配偶為蒐集對象，利用滾雪球抽樣以選取符合研究條件之個案。使用半結構式訪談為研究者事先建立訪談大綱，訪談過程中依情況做彈性調整。資料分析運用歸納整理的方式，彙整出受訪執業婦女及其配偶對研究主題最主要的表達意見。

### 四、參與研究時之禁忌、限制及應以配合事項：

無特別禁忌與限制

### 五、研究潛在風險、發生率及救濟措施：

- (一) 訪談您過程中，您在回想流產經歷時，易發生情緒低落並哭泣情形，訪談者將會即時給予安慰及傾聽，若您情緒激動，無法繼續接受訪談，我們將協助你轉介至國立台灣大學醫學院附設醫院精神科門診。
- (二) 任何可辨識您身分之紀錄與您個人隱私之資料視同機密處理，絕對不會公開，保存1年後銷毀。將來發表研究結果時，您的身份將被充分保密。

### 六、研究效益與對研究參與者之益處：

協助完成訪談將提供車馬費 500 元/次，若未完成訪談仍會提供感謝小禮物 100 元等值禮卷。

### 七、研究可能衍生的商業利益及其拓展應用之約定：無

### 八、研究材料保存期限、運用規劃及機密性：

研究計畫主持人將依法把任何可辨識您身分之紀錄與您個人隱私之資料視同機密處理，絕對不會公開，保存 1 年後銷毀。將來發表研究結果時，您的身份將被充分保密。凡簽署了知情同意書，即表示您同意各項原始紀錄可直接受監測者、稽核者、研究倫理委員會及主管機關檢閱，以確保研究過程與數據，符合相關法律和各種規範要求；上述人員承諾絕對維繫您身分之機密性。

### 九、損害補償或保險：

- (一) 本研究依計畫執行，除可預期之情緒失落、流淚外，若進行訪談過程中，若您出現情緒激動，無法繼續訪談，將轉介國立台灣大學醫學院附設醫院精神科門診，除前述之補償原因與方式外，本研究不提供其他形式之補償。
- (二) 您簽署本知情同意書後，在法律上的任何權利不會因此受影響。

## 十、研究之退出方式及處理：

您可自由決定是否參加本研究，研究過程中不需要任何理由，可隨時撤回同意或退出研究。如果您拒絕參加或退出，將不會引起任何不愉快，或影響日後研究計畫主持人對您的評價，更不會損及您的任何權利。若您決定撤回同意或退出研究，可透過電話(0980158201)告知訪談人員蔡宜珊，計畫主持人將會刪除錄音檔並將紙本同意書以郵寄方式返還您，另訪談紀錄資料將予以銷毀。研究計畫主持人或研究計畫贊助或監督單位，也可能於必要時中止該研究之進行。

## 十一、研究參與者權利：

- (一) 本研究已經過國立臺灣大學行為與社會科學研究倫理委員會審查，審查內容包含利益與風險評估、您照護及隱私保護等，並已獲得核准。委員會係依規範運作，並通過中央目的事業主管機構查核認證之審查組織。若您於研究過程中有任何疑問，或認為權利受到影響、傷害，可直接與國立臺灣大學研究倫理中心聯絡，電話號碼為：(02)3366-9956、(02)3366-9980。
- (二) 研究計畫主持人或研究人員已經妥善地向您說明了研究內容與相關資訊，並告知可能影響您參與研究意願的所有資訊。若您有任何疑問，可向研究人員詢問，研究人員將具實回答。
- (三) 研究計畫主持人已將您簽署之一式兩份同意書其中一份交給您留存。

## 十二、研究計畫主持人/研究人員簽名

研究計畫主持人或研究人員已詳細解釋有關本研究計畫中上述研究方法的性質與目的，以及可能產生的危險與利益。

研究人員簽名：\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

## 十三、研究參與者簽名同意

本人已詳細瞭解上述研究方法及其可能的益處與風險，有關本研究計畫的疑問，已獲得詳細說明與解釋。本人同意成為本研究計畫的自願研究參與者。

研究參與者簽名：\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

### 附錄三訪談大綱



	婦女題綱	配偶題綱
流產期間	(1) 那次流產，您是預期性懷孕嗎？自然懷孕或有任何治療而懷孕？ (2) 大約懷孕多久後流產？ (3) 流產時，您仍在工作嗎？您採取什麼樣的緊急措施？醫院呢？醫生有進行什麼樣的醫療行為嗎？ (4) 流產時，您最難過的時候是什麼？發生什麼樣的情況？ (5) 當時先生給您什麼樣的回應？他說過什麼安慰您的話嗎？ (6) 長輩呢？長輩有何表示？您有何感覺？ (7) 親友呢？他們如何鼓勵你？或者有沒有說些什麼話讓你很不舒服？ (8) 您自己呢？對於流產的寶寶？您想過它長什麼模樣？或者有沒有開始為它預備小房間或嬰兒床？	(1) 知道太太流產時後有何感覺？ (2) 太太流產後，您最難過的時候是什麼？發生什麼樣的情況？ (3) 太太流產後，您給過什麼安慰的話嗎？做過什麼安慰的配偶的行為嗎？ (4) 對於流產的寶寶？您想過它長什麼模樣？或者有沒有開始為它預備小房間或嬰兒床？
回職場前準備期	(1) 您流產後經過多久重回職場？ (2) 您為何會做下重回職場的決定？這個決定是全家幫你下的，還是你自行決定？抑或是配偶鼓勵你？經濟是主要需要嗎？	(1) 太太為何會做下重回職場的決定？這個決定是你幫他下的，還是太太自行決定？你鼓勵太太回職場嗎？經濟是主要需要嗎？

	<p>(3) 是否會自責流產可能與您懷孕後沒有好好休息安胎有關？或者有沒有想過離職，好養養身子，以預備下一次懷孕？後來基於那些決定，您覺得必須重回職場？</p>	<p>(2) 是否會歸咎流產可能是太太懷孕後因未上班沒有好好休息安胎有關？或者有沒有想過希望太太離職，好養養身子，以預備下一次懷孕？後來基於那些決定，您覺得太太必須重回職場？</p>
<p>回職場期間</p>	<p>(1) 經歷流產後與先生關係是否有改變？</p> <p>(2) 更瞭解對方嗎？之間親密行為（擁抱，親吻，牽手，肢體接觸）有改變嗎？改變的原因妳覺得是什麼？</p> <p>(3) 回到職場後這段時間，您如何看到自己流產的事件？</p> <p>(4) 回到職場後這段時間，您認為流產的事件是否有影響自己工作態度？是否有離職想法？</p> <p>(5) 回到職場後同事對你的態度？他們是否有鼓勵你？如何鼓勵呢？或者有沒有說些什麼話讓你很不舒服？</p>	<p>(1) 經歷流產後與太太關係是否有改變？更瞭解對方嗎？之間親密行為（擁抱，親吻，牽手，肢體接觸）有改變嗎？改變的原因你覺得是什麼？</p> <p>(2) 太太回到職場後這段時間，您認為流產的事件是否有影響他？</p>