

臺灣「開放單身人工生殖」知識及態度問卷調查

台灣全國媽媽護家護兒聯盟(台內團字第 1030307075 號),
社團法人台灣懷孕婦女關懷協會(台內團字第 1080282174 號)
台灣婦女維護生命協會(台內社字第 0930041317 號)

摘要

近來「開放人工生殖」的聲音持續在臺灣出現。立委、總統候選人及政策專家考慮開放人工生殖適用對象以改善少子女化問題。基於此立論基礎，立法院於 2023 年 12 月 4 日進行《人工生殖法部分條文修正草案》初審，朝野提出 8 個版本，期望鬆綁人工生殖規範，從異性夫妻擴大到單身女子、女同志配偶、男同志配偶，並納入「代理孕母」。欲瞭解民眾對此議題知識及態度，本調查自 2023 年 12 月 17 號 21 時起至 2024 年 1 月 1 號 21 時止，共計 15 日。收集全台灣 8124 筆資料，有效樣本數 7780 (支持單身及同性伴侶可使用捐贈精卵人工生殖 1218 位 15.7%，不支持者 5720 位 73.5%)。分別評量知識與態度二部份。分數越高代表認知越好及覺得該議題重要。捐精卵相關兒權 (Children right) 7 題，滿分為 28 分。結果顯示，在知識部份，7 題平均 8.67 ± 7.70 。在態度部分，所有題目平均 25.59 ± 3.54 。本調查報告顯示，民眾對於捐精卵生殖已發生之國際健康影響並不了解，但認為議題是重要值得關注。期待本調查結果，能提供民間及政府相關部門參考。

調查方法

調查過程說明

本調查為橫斷式調查，蒐集時間由 2023 年 12 月 17 日至 2024 年 1 月 1 日。為期 15 天。全台灣由台灣全國媽媽護家護兒聯盟、社團法人台灣懷孕婦女關懷協會及台灣婦女維護生命協會，運用網路平臺(line、臉書等)傳遞問卷連結。

樣本的代表性方面，本調查收集 18 歲以上不同年齡層民眾，生理性別男生女生皆有，填答者包含全台灣 22 個行政區，每一行政區域人口比例與母群體差異少於百分之 5，更包含金門澎湖與離島區域填答者，並包含居住於海外之台灣人。填答者包含不同職業、經濟狀況、是否為人父母、是否有宗教信仰、是否自己或親友有不孕症經驗等。填答時，有設置 IP 進行確認，以確保一人僅能填答一次的機制。並檢視是否有 18 歲以下民眾填答，以進行刪除。

研究工具說明

本調查量表之研發，收集全世界在此議題上，曾經或正在發生的社會現象，包含各國政府相關報告、文獻及新聞媒體報導等事實，製作而成。分別有知識與態度二部份。知識同意得 4 分，不同意得 0 分，沒意見得 2 分。態度非常不重要 0 分到非常重要 4 分共五個級距。分數越高代表認知越好及覺得該議題重要。

與單身相關，捐精卵之兒權 (Children right) 7 題，滿分為 28 分。本量表可單題單獨看不同情況知識與態度知個數與百分比，亦可使用分數之平均與標準差來進行呈現。

在信效度方面，(1) 表面效度平均 4.65 分 (滿分五分) (共五位。兩位國三女，一位高一女 (社會組)，一位高一男 (自然組)，及一位高二男 (自然組)); (2) 專家效度佳 (CVI 83.7%) (共九位專家：記者、社工、律師、婦產科主任、生殖醫學專家、幼教老師、倫理學及性平老師、醫檢師及小兒科醫師)。

研究統計

在量性研究的部分，使用 SPSS version 22.0 for Windows (Armonk, NY: IBM Corp)進行統計分析。

調查結果

以下將就調查結果進行說明，調查包含 1.基本資料、2. 代理孕母合法化知識結果、3. 代理孕母合法化態度結果、4.男女、父母與否、宗教與否、教育程度、自己或親友有不孕症與否 5.支持單身及同性伴侶可使用捐贈精卵人工生殖與否之知識態度比較，共五個部分進行說明。

1. 基本資料

本調查填寫人次共 8124 人次(觸及人次 21,000 人) ，扣除掉重複填答問卷 255 份，排除掉 18 歲以下民眾 74 位，排除填答方向完全一致 16 人，總共有效樣本數 7780 份 ，樣本流失率 4.43 %。

支持單身及同性伴侶可使用捐贈精卵人工生殖 1218 位 15.7%，不支持者 5720 位 73.5%。

2. 捐精卵生子知識結果

捐精卵之兒權 (Children right) 7 題，滿分為 28 分。平均分 8.67 ± 7.70 。

(1)捐精卵後代無法得到完整遺傳資訊,及有身份認同問題，須心理及精神醫療協助。超過**六成五**填答者不知道

(2) 捐精卵後代對受孕方法感到痛苦或悲傷。超過**七成**的填答者填答者不知道。

3.捐精卵生子態度結果

捐精卵之生命倫理及兒權 (Life ethics and Children right)在態度部分，滿分為 28 分。7 題題目平均 25.59 ± 3.54

(1) 捐精卵後代無法得到完整遺傳資訊,及有身份認同問題，須心理及精神醫療協助。超過九成填答認為重要

(2) 捐精卵後代對受孕方法感到痛苦或悲傷。超過九成填答認為重要

4.性別、父母與否、教育程度、信仰有無、經濟、六都與否、醫療人員與否、是否支持單身及同性伴侶使用捐贈精卵之知識態度比較

(1) 性別部分，女性共 6,441 位，知識量表平均 $8.82 (\pm 7.62)$ 比男性平均 7.98

(± 8.00) 分數高，整體 $t = 3.63$ ， $p < 0.001$ ，達到統計上的顯著差異。女性態度量表總分平均 $25.74 (\pm 3.31)$ 比男性平均 $24.91 (\pm 4.45)$ 分數高，整體 $t = 6.43$ ， $p < 0.001$ ，達到統計上的顯著差異。

(2) 父母與否部分，擔任父母者共 4,606 位，知識量表總分平均 $8.65 (\pm 7.94)$ 比非父母者平均 $8.71 (\pm 7.34)$ 分數低，未達到統計上的顯著差異。父母者態度量表總分平均 $26.11 (\pm 3.21)$ 比非父母者平均 $24.85 (\pm 3.86)$ 分數高，整體 $t = 15.10$ ， $p < 0.001$ ，達到統計上的顯著差異。

(3) 教育程度部分，有大學學歷者共 6,779 位，知識量表總分平均 $8.67 (\pm 7.69)$ 比無大學學歷者平均 $8.72 (\pm 7.75)$ 分數高，未達顯著差異。有大學學歷者態度量表總分平均 $25.49 (\pm 3.60)$ 比無大學學歷者平均 $26.29 (\pm 3.02)$ 分數低，整體 $t = -7.64$ ， $p < 0.001$ ，達到統計上的顯著差異。

(4) 信仰與否，有信仰共 5,963 位，知識量表總分平均 $8.61 (\pm 7.84)$ 比無信仰者平均 $8.91 (\pm 7.19)$ 分數低，未達到統計上的顯著差異。有信仰者態度量表分平均 $26.06 (\pm 3.19)$ 比無信仰者平均 $24.05 (\pm 4.17)$ 分數高，整體 $t = 18.98$ ， $p < 0.001$ ，達到統計上的顯著差異。

(5) 經濟部分，中低收共 623 位，知識量表總分平均 8.95 (± 7.94) 比非中低收者平均 8.65 (± 7.68) 分數低，未達到統計上的顯著差異。中低收者態度量表平均 25.70 (± 3.39) 比非中低收者平均 25.58 (± 3.56) 分數高，未達到統計上的顯著差異。

(6) 六都與否部分，六都者共 6,282 位，知識量表總分平均 8.56 (± 7.70) 比非六都者平均 9.21 (± 7.70) 分數低，整體 $t = -2.89$ ， $p < 0.005$ ，達到統計上的顯著差異。六都者態度量表總分平均 25.59 (± 3.59) 比非六都者平均 25.60 (± 3.34) 分數高，未達到統計上的顯著差異。

(8) 支持單身及同性伴侶可使用捐贈精卵人工生殖者與否之知識態度比較

支持單身及同性伴侶可使用捐贈精卵人工生殖者之問卷知識態度比較部分，知識 8.38 (± 7.13) / 態度 22.90 (± 4.91) 量表平均比不支持者 8.97 (± 7.94) / 26.43 (± 2.68) 平均分數低，均達到統計上的顯著差異。

質性調查結果

請不要買賣台灣孩子！捐精捐卵若是因此有孩子出生，等於賣掉自己親生子女！沒天良呀！！(25-35 歲，男，有子女，新北)

「我身為同性戀者，我認為選了這條路就要認清自己和對方無法生產子嗣的事實，真的愛小孩可以去領養，還是說沒有血緣就不愛了嗎？」(25-35 歲，女性，無子女，南投)

討論

1. 此問卷捐精卵之兒權 (Children right) 7 題。知識及態度總分各為 28 分。全部 7,780 位有效樣本。總體而言，民眾對於捐精卵生殖已發生之國際健康影響並不了解，但認為議題是重要值得關注。
2. 人口學顯示此分問卷極具代表性。女性多於男性，表示人工生殖等議題女性關

心程度遠高於男性;在臺灣 22 個行政區均有人參與填答;社經狀況統計結果並無顯著差異。因此本調查極具參考性。

3.此次調查中，反對單身及同性伴侶可使用捐贈精卵人工生殖者佔 73.5%。且支持者的知識及態度分數僅比支持代孕者高。因此支持單身及同性伴侶對開放此政策對社會的影響並不十分了解。

3. 質性部分則就回應多針對下一代身心發展健全，顯現臺灣人民的善良及對兒少的福祉非常關注。

題目	參考資料
1. 捐精卵出生後代，無法得到晚發遺傳資訊，如癌症及精神疾患等。	(1)
2. 捐精卵後代青春期前沒有不同，之後易出現身份認同問題，近 7 成須心理醫療協助。	(2-4)
3. 7 成 1 捐精卵後代同意「我的受孕方法有時讓我感到痛苦悲傷，但我不能說。」	(4, 5)
4. 兒童權利公約:兒童有被其父母照顧的權利。	(6)

問題為二階段填答

A. 知道、不知道; 同意、不同意、沒意見

B. 非常不重要 (0 分) - 非常重要 (4 分)

1. Rodino IS, Burton PJ, Sanders KA. Donor information considered important to donors, recipients and offspring: an Australian perspective. *Reprod Biomed Online*. 2011;22(3):303-11.
2. Adams DH, Gerace A, Davies MJ, de Lacey S. Self-reported mental health status of donor sperm-conceived adults. *J Dev Orig Health Dis*. 2022;13(2):220-30.
3. Burke R, Lavery YO, Katznelson G, North J, Boyd JW. How Do Individuals Who Were Conceived Through the Use of Donor Technologies Feel About the Nature of their Conception? Center for Bioethics, Harvard Medical School. 2021-April-01;<https://bioethics.hms.harvard.edu/journal/donor-technology>.
4. 2020 WE ARE DONOR CONCEIVED SURVEY REPORT. We Are Donor Conceived. 2020-

Sep-17;<https://www.wearedonorconceived.com/2020-survey-top/2020-we-are-donor-conceived-survey/>.

5. Same-sex marriage: Woman raised by lesbian parents supports plebiscite, wants children to have right to know biological parents. Australian Broadcasting Corporation. 2016-Oct-12;<https://www.abc.net.au/news/2016-10-11/same-sex-marriage-woman-raised-by-lesbians-supports-plebiscite/7923516>.

6. Dr. Joanna Rose:"All you need is love?!-No!". ECLJ Officiel. 2018;<https://www.youtube.com/watch?v=ph-W-aOfZ2c>.