

第叁章 研究方法

第一節 研究設計

本研究以荷爾蒙療法的相關新聞為研究對象，運用內容分析法與深度訪談法蒐集與分析相關資料。

一、內容分析研究設計

本研究的研究設計，在內容分析法上，以量化方式分析與荷爾蒙療法相關的新聞，以與所蒐集到的文獻資料相比對，分析其通則與特殊性的現象。

內容分析法是一種方法論，也是傳播研究中常用的研究方法之一。係以系統、客觀和定量的方式，呈現訊息內容及分佈的趨勢。內容分析法的主要特色為：一、系統的方法。二、客觀的程序。三、量化的分析。內容分析法的用途，主要有以下幾種：一、檢視傳播內容本質。二、探究內容表達的形式。三、分析傳播來源的特質。四、探測閱聽人的特性（王石番，1991）。

不過，經過多年的試用，內容分析法的限制也被探討，因為研究的內涵是以「量」的變化來推論「質的變化」，因此無法完全推論及解釋樣本所呈現的內容，只能大概得知其分布的情形，且也只能分析到可以將其量化的部分因此無法量化的內容，就無法得知其分布及傳播的影響力（王石番，1991；吳金萍，2003）。

運用內容分析法分析資料首重建構類目，類目建構必須符合互斥、窮盡及可

信度等三個原則（王石番，1991）。

本研究在量化部分除了日期分布統計與報別統計之外，主要的變項有報導主題、消息來源、報導作者、報導版別、訴求方式、新聞標題呈現語氣等。

本研究的抽樣期間自 1997 年到 2005 年，採用普查的方式，由中時電子資料庫與聯合知識庫中，以「荷爾蒙療法」、「荷爾蒙補充療法」、「創新傳佈」、「新療法」等關鍵字進行篩選，共選出 222 篇新聞作為研究對象。

本研究共進行兩次前測，時間分別在 6 月 14 日及 6 月 15 日。而針對兩位編碼員所做的相互同意度檢測結果分別為 0.86 及 0.91（參見附錄一）。根據相互同意度所做的信度檢測分別為 0.92 及 0.95。根據 Kassarjian（1997）研究認為，信度要達到 0.85 以上，而 Wimmer & Dominick（1983）則建議要達到 0.9 以上，才能符合最基本的要求，由此，本研究的信度是符合需求標準的。

本研究在量化部分的「紀錄單位」為「一則報導」的則數。統計分析基礎為則數與則數百分比的比較。

二、深度訪談研究設計

在深度訪談法的運用上，主要係在彌補量化研究在解釋、推估上的侷限性，並針對本研究中特殊的個案，進行針對性與特殊性的研究。

深度訪談法（in-depth interview）與其他方法比較，適合研究題材不易從外觀查、只有少數人涉及在內、時間跨度長、概念數目很多的議題（鍾倫納，1996）。

本研究目的在於瞭解閱聽人對於醫藥新聞中新療法報導的接受度以及接收管道，並且以更年期荷爾蒙療法為例，由於涉及人數不多，而觀察的時間長達 5 年以上，利用深度訪談法，可以達到本研究目的。

而且深度訪談法也是質化研究中很重要的研究工具，Babbie (1998) 指出，這是一種比較不具結構性，而且讓受訪者有更大自由，可以引導談話方向的訪問方式。

Wimmer (2000) 則認為，深度訪談法受訪者可以針對問題提供較為詳細又豐富的資料，訪問者可以觀察受訪者非語言的反應，而且可以針對每一個受訪者的特質擬出適合的問卷，依據不同受訪者回答問題的情形來進一步提出問題。

在訪談問卷設計方面，Rubin (1995) 指出三項要點：

- 1.彈性的，深度訪談並非事先準備固定的問卷結構，而受到束縛與限制，而是具有開放的方向。
- 2.反覆的，每一次重複蒐集資訊的過程，加以分析、測試，愈接近研究現象清晰可信的模式。
- 3.持續的，再研究的過程中可能會一再修正問題形式。

由此，本研究根據相關文獻分析以及內容分析結果，發展成為訪談的大綱，並據以進行訪談的工作。

本研究的深度訪談共訪談 15 位婦女（見表 3-1）。選取的對象包括更年期協會會員（對媒體使用而言屬於 heavy users），另將自己更年期但未使用荷爾蒙療法者（對於媒體使用而言屬於 general users），及非更年期女性（對於媒體使用而

言屬於 non- users)，這三組中各選取數位作為訪談對象進行研究。針對更年期與荷爾蒙療法之認識，以及受訪者對於醫療新聞的認知與閱聽行為、就醫行為的影響等，進行深度訪談。

深訪對象的背景，年齡最低為 30 歲，最高為 57 歲，有 11 位 50 歲以上的受訪者已進入更年期，其他 4 位受訪者尚未進入更年期。而 15 位受訪者的職業包括有家庭主婦、退休人員、公務員、一般民營企業職員、公關、電視企劃、醫院志工、資訊業、媒體工作者、退休律師、公務人員，以及兩位更年期婦女保健聯誼會的會長。

表 3-1 深度訪談受訪者背景資料

編號	年齡	職業	是否進入更年期
NO1	52 歲	股票族	是
NO2	51 歲	菜販	是
NO3	32 歲	資訊業	否
NO4	57 歲	前任某醫院更年期婦女保健聯誼會會長	是
NO5	54 歲	退休老師	是
NO6	56 歲	某醫院更年期婦女保健聯誼會現任會長	是
NO7	33 歲	電視節目企劃	否
NO8	30 歲	公關公司專案企劃	否
NO9	53 歲	公務員	是
NO10	51 歲	家管	是
NO11	55 歲	家管	是
NO12	55 歲	醫院志工	是
NO13	54 歲	退休律師	是
NO14	34 歲	媒體工作者	是
NO15	50 歲	公務人員	是

第二節 分析類目

本研究的分析類目主要根據吳金萍（2003）對於糖尿病新聞報導內容分析的研究類目，再依本研究的實際需要，加上前測所獲得的數據，進行修訂，而成為統計分析的基礎。

在類目種類上，一般可分為「說什麼」（What is said），和「如何說」（How is said）等分屬實質（substance）與形式（form）兩種（王石番，1991；羅文輝，1991；吳金萍，2003）

茲將本研究的實質類目與形式類目的定義敘述如下：

一、實質類目

本研究的實質類目共分為以下類：報導主題、消息來源、新聞報導作者、訊息訴求方式、新聞標題呈現語氣等。

（一）報導主題

- (1) 荷爾蒙療法之相關政策—指政府關於荷爾蒙療法之政策與規定。
- (2) 荷爾蒙療法之醫學知識—包括荷爾蒙療法的治療及荷爾蒙療法的用藥等。
- (3) 荷爾蒙療法的概論—包括荷爾蒙療法的定義、荷爾蒙療法的診斷標準及總體介紹等。
- (4) 荷爾蒙療法的新發現—目前新上市、新療法或尚處實驗階段，尚未合格正式使用有關荷爾蒙療法的新治療方式、新的用藥、副作用及併發症等。
- (5) 荷爾蒙療法之個案報導—罹患荷爾蒙療法之特殊個案報導，分享其小故事及特殊經驗。

(6)荷爾蒙療法之併發症—包括併發症之介紹、併發症之治療、併發症之用藥、併發症之保健、併發症之預防、及併發症之診斷等。

(7)活動之採訪報導—活動採訪報導

(8)其他—凡無法歸入上述者均屬之。

(二) 來源類目：

1.消息來源：於內容中有引述到的訊息提供者，及其消息來源之身分類型如有兩種以上的稱謂出現，則以醫師頭銜為主。

(1)政府機構、官員—政府所屬的相關機構或人員。

(2)專家學者—包括教授、科學家、研究機構、實驗室。

(3)社會團體—由財團法人成立的公眾服務團體或病友會。

(4)民眾—一般社會大眾。

(5)醫院—醫療院所。

(6)醫生—指各專科醫生。

(7)醫院中之其他醫事人員—指醫院中除醫師之外的醫療相關人員。

(8)外電報導—通訊社或國外專電，或譯自國外專業期刊之報導。

(9)調查或研究報告—由醫學期刊、雜誌或學者、機關研究報告之結果引述而得。

(10)媒體記者—由媒體記者整理而得，並無提消息來源。

(11)其他—凡無法歸入上述者均屬之。

2.新聞報導作者：報導中所列出的新聞報導作者

(1)專家學者—包括教授、科學家、研究機構、實驗室。

(2)記者—指大眾媒體、記者或外電之編譯而言。

(3)醫生—指醫院中各專科之醫師。

(4)醫院中之醫事人員—指醫院中除醫師之外的醫療相關人員。

(5)民眾—由讀者投稿。

- (6)外電編譯—由報社記者編譯自外電。
- (7)社會團體—由財團法人成立的公眾服務團體或病友會。
- (8)其他—凡無法歸入上述者均屬之。

(三) 向度類目

- 1.訊息訴求方式類目：未達到傳播效果，傳播訊息在設計上所呈現的表達方式
 - (1)陳述—以中性口吻報導，服務性的告知新聞，或純粹以事實呈現的新聞，並不具勸服企圖，只是陳述事件或議題，不加任何意見報導的至閱聽眾。
 - (2)恐懼—運用於醫藥新聞中的勸服策略，亦即在報導訊息的同時，加入一些令閱聽眾感到恐懼的、威脅的詞句或數據，以增加傳播效果。
 - (3)建議— 在訊息報導的同時，提供閱聽眾如何去做的方法或觀念。

- 2.新聞標題呈現語氣類目：新聞標題呈現語氣
 - (1)正向—包括關懷、鼓勵、福利、優點等。
 - (2)負向—包括恐嚇、恐懼、威脅、危險、損失、缺點及存疑等。
 - (3)中立—語氣上無明顯傾向者。
 - (4)混合—正向與負向語氣兼而有之。

二、形式類目

本研究的形式類目主要以報導版別為研究分析的類目。

(一) 重要性類目：探討報社處理醫藥新聞的方式。

- 1.報導版別：如頭版、焦點新聞版、醫藥版、家庭版及生活版等。

本研究依實際需要，修正歸納為以下三大類：

- (1)軟性新聞—包括出現在醫藥、保健、養生、健康、生活、兩性、家庭、婦女，以及副刊等版面的新聞。
- (2)硬性新聞—以政治焦點、社會、財經等版面為主的新聞。

第三節 研究架構與流程

本研究的進行步驟共分為八個階段(參見圖 3-1),分別是確定研究題目文獻蒐集與整理、研究大綱與方法、再來是同步進行前測與修訂類目,及蒐集所要分析的內容、進行編碼、內容分析之量質化部分、擬定深度訪談大綱、進行深度訪談、撰寫結論等。

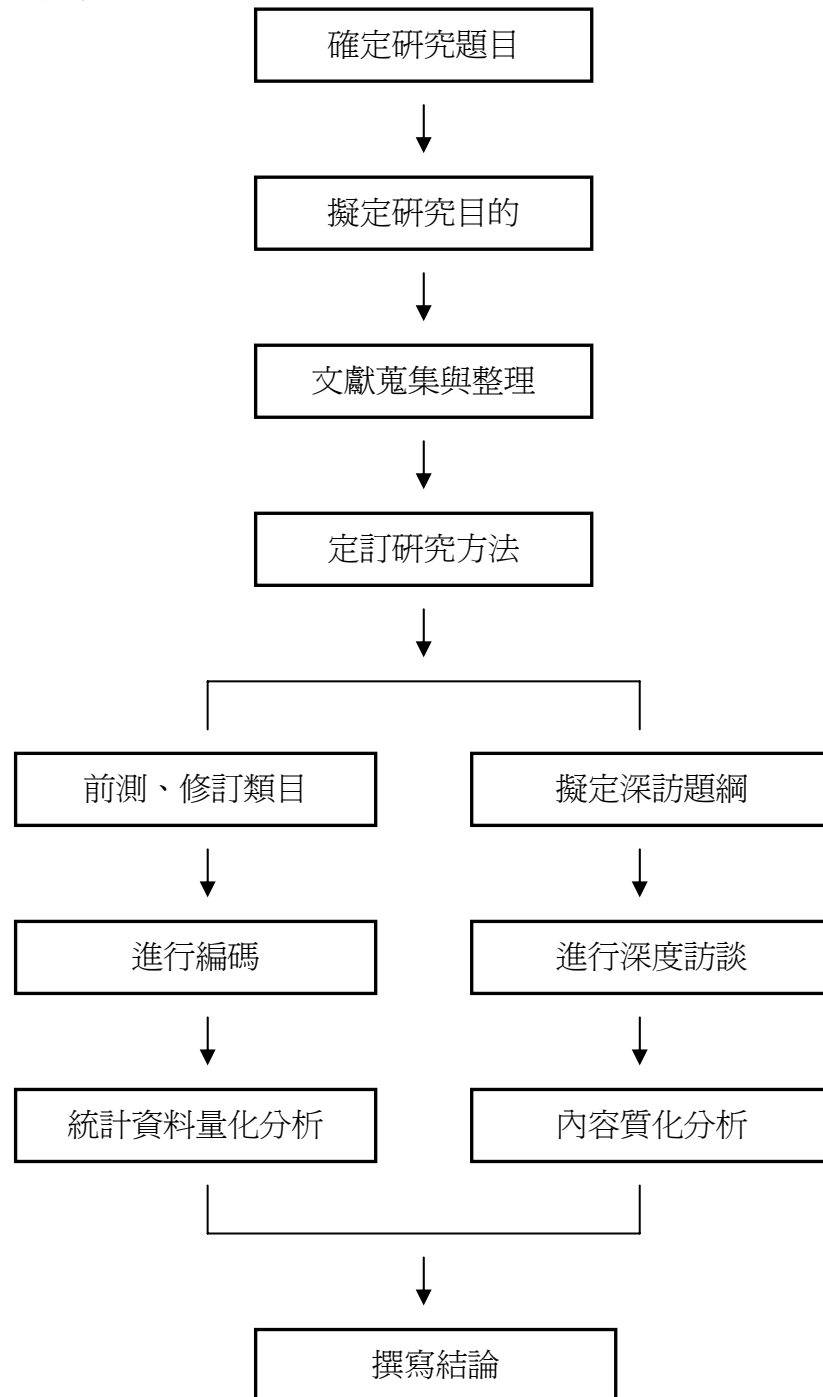


圖 3-1 研究流程圖