

# 生活壓力、偏差行為與父母管教方式對國小學童吸菸、飲酒、嚼食檳榔行為之相關研究

盧怡吟<sup>1</sup> 嚴雅音<sup>1</sup> 蔡文玲<sup>2</sup> 黃正銘<sup>1</sup>  
許志成<sup>3</sup> 林雅瑩<sup>4</sup> 黃曉靈<sup>1</sup>

1 高雄醫學大學口腔衛生學系

2 永達技術學院化妝品應用與管理系

3 國家衛生研究院群體健康科學研究所衛生政策研發中心

4 樹人醫護管理專科學校物理治療科

## 摘要

本研究的主要目的為探討屏東縣國小學童的生活壓力、偏差行為與其父母管教方式對吸菸、飲酒、嚼食檳榔行為之相關。研究對象為屏東縣國小三年級到六年級學生，採多步驟隨機抽樣(multistage random sampling)，共抽取26所國小，包括：8所都市型學校與8所鄉村型學校及10所山地偏遠型學校。以結構性自填式問卷進行資料收集，調查期間為2007年3月至6月，共收集有效樣本數2,341份，回覆率98%。研究結果顯示學童曾經吸菸、飲酒、及嚼食檳榔行為的盛行率分別為13.28%、11.57%、與13.43%；隨著年級的增加，學童在吸菸、飲酒、嚼食檳榔的機率有上升的情形。生活壓力事件、偏差行為及課業表現皆和學童三種危險行為有相關性。父母採「專制權威」的管教方式，子女曾經吸菸及嚼食檳榔的情形高於父母採「寬鬆放任」的管教方式(Adjusted Odd Ratio (AOR)=1.56, 95% CI=1.11-2.19；AOR=2.07, 95% CI=1.16-3.05)。上述結果建議學童菸害防治、拒絕飲酒、檳榔防制課程教育的時間應提早至國小低年級階段；學校與家庭應注意學童生活壓力事件影響、及其偏差行為發生，及早介入教導學童調適壓力的方法並強化家庭功能，做為防制學童危險行為的參考。

關鍵詞：吸菸、飲酒、嚼食檳榔

通訊作者：黃曉靈

通訊處：高雄醫學大學口腔衛生學系

(80708)高雄市三民區十全一路100號

電話：07-3121101 # 2385

電子信箱：hhuang@kmu.edu.tw

## 前言

人生的發展是連續性的過程，而青少年處於人生發展階段中生理、心理與社會適應變動最大的時期，必須面對自我認同、學業適應、同儕關係和親子關係等許多挑戰，此時期也是建立知識、態度、行為模式的關鍵時期<sup>(1)</sup>。許多的研究顯示成年人的健康行為幾乎是由青少年與兒童時期所養成的行為移轉而來的<sup>(2-3)</sup>。青少年時期所嘗試的行為往往會導致成年後持續的習慣。已有研究指出：愈早接觸菸、酒者，日後濫用毒品的比例也愈高<sup>(4)</sup>。然而令人擔憂的是：吸菸、喝酒、嚼食檳榔都是國內青少年常見的偏差行為<sup>(5)</sup>。

在國外的研究上，美國2007年全國青年危險行為調查<sup>(6)</sup>針對美國9-12年級的公、私立學校青少年吸菸盛行率的調查中發現有50.3% (95%CI: 47.2-53.5) 的青少年有吸過菸的經驗、其中有20.0% (95%CI: 17.6-22.6)的青少年目前仍持續抽菸<sup>(6)</sup>。在青少年飲酒的研究顯示，開始飲酒年齡層下降，較年幼青少年飲酒的情形也有增加的趨勢<sup>(7)</sup>。開始喝酒的年齡越小，成年後越容易出現酗酒、酒精依賴、物質濫用等危險行為<sup>(8-9)</sup>。

在台灣相關研究中，2006年行政院衛生署國民健康局的調查發現國中學生曾經

吸菸率為27.2%(男性31.4%、女性22.0%)；而國中一、二、三年級的曾經吸菸率分別為20.7%、28.2%、32.6%，達顯著差異；曾經吸菸的國中生，有36.6%的學生表示第一次吸菸之年齡在10歲以前<sup>(10)</sup>。根據台灣在校青少年飲酒盛行率與相關因素探討的研究中發現，台灣在校12557位青少年的飲酒調查，約有16.7% (男生：22.9%；女生10.1%) 的在校青少年自認有飲酒習慣 (每月至少飲酒一次)。年齡越大，盛行率越高。42.5%有飲酒習慣的學生在12歲以前開始喝酒<sup>(11)</sup>。周思源等學者在2005年針對台灣地區12327名在校青少年抽菸、喝酒及嚼食檳榔與藥物濫用之盛行率中發現有11.4%的學生有吸菸習慣，其中37.2%的學生在12歲以前已開始抽菸；有18.4%的受訪學生有喝酒的習慣，其中43.7%的學生在12歲以前已開始喝酒；另外嚼食檳榔的部份有3.7%的學生有嚼食檳榔的習慣，其中有34.8%受測者在12歲以前 (含) 已開始嚼檳榔<sup>(12)</sup>。因此在青少年階段防止物質濫用不僅對青少年生長發育有直接的影響，對其日後生活也有重大的意義。

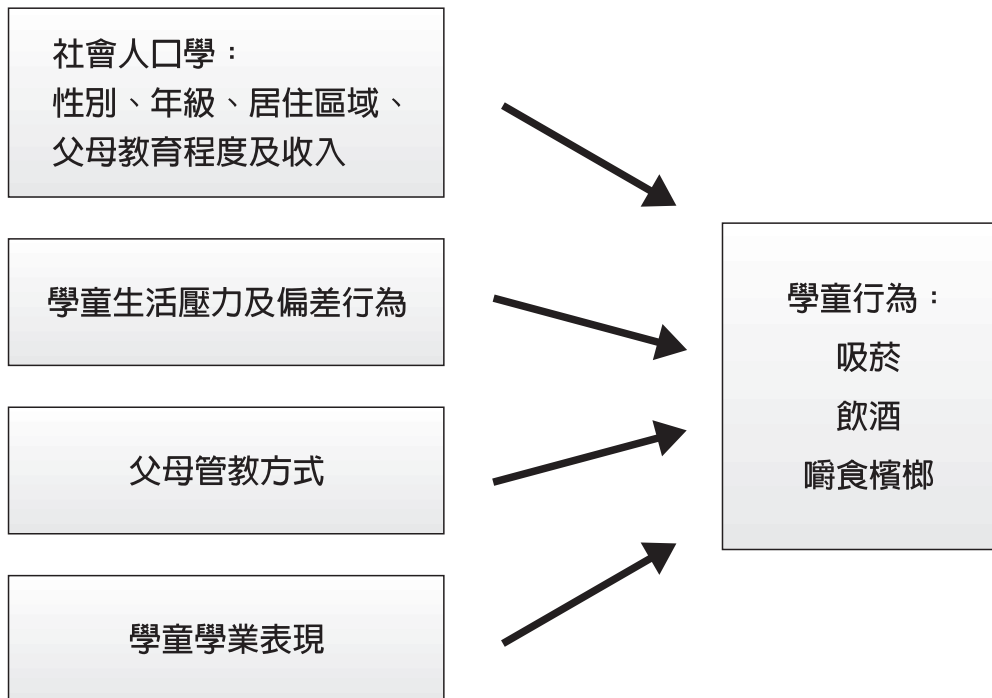
以一般青少年而言，菸、酒、和檳榔使用的相關因素受個人因素、家庭因素與社會環境影響。在個人因素部份包括人格特質、好奇、學業成就低落、生活壓力<sup>(13)</sup>

。家庭因素則包括父母教育程度、父母監督教養方式<sup>(14, 16)</sup>。因此，本研究以屏東縣國小三至六年級的學童為研究對象，目的在了解學童菸、酒、檳榔的使用情形，並進一步探討學童的生活壓力、偏差行為與其父母管教方式對吸菸、飲酒、嚼食檳榔行為之相關。

## 材料與方法

### 一、研究架構

根據研究目的及相關文獻，擬定出研究架構，如圖一。



圖一 研究架構

## 二、研究對象

屏東縣（包含屏東市、23個鄉鎮、9個山地鄉）33個鄉鎮共有165間國民小學，為了避免抽樣分布不均，所以將全縣國民小依地區類型分為都市型、鄉村型及山地偏遠型學校，其中偏遠山區，含九個山地鄉，共有29所小學，但每所小學3-6年級平均總人數約為40人，因此將選取10個學校作為樣本，約可抽出400名偏遠山區3-6年級學童，而都市型及鄉村型之國民小學平均每所學校3-6年級學生人數約400人，將各抽出8所都市型學校與8所鄉村型學校。抽樣方法皆先根據96學年度上學期就讀屏東縣3-6年級所有學生名單，做成抽樣母體清冊進行編號後，依多步驟的隨機抽樣法各抽出樣本學校，再從96年度下學期針對該校選取中的3-6年級各分別隨機抽取一班，每間學校共抽取四班，共104班，有效樣本數學生數為2,341人，回覆率98%。

## 三、研究工具

採自填式問卷調查方式，問卷內容主要分為四個部份包括：(一)、學童吸菸、喝酒、嚼食檳榔行為；(二)學童生活壓力與偏差行為；(三)學童與父母相處情形；與(四)學童學業表現，總計39題。本問卷設計方式以淺顯易懂之詞彙，並於題目上加註注音符號輔助對題意的瞭解，以適用於國小3-6年級學童。以Cronbach Alpha 係

數為指標進行內部一致性考驗得知：學童生活壓力14題，Alpha 值為 .828；偏差行為7題，Alpha值為 .844；學童與父母相處情形15題，Alpha 值為 .862；學童學業表現3題，Alpha值為 .887，可知本問卷之信度良好。

依變項測量：

吸菸行為的定義，利用問卷題目『請問你有沒有吸過菸（一口也算）？』，如果回答『從來沒吸過菸』的選項的學童是為未吸菸者；如果回答『有，但只吸過一兩口或一支』、『有，但沒有超過10支』與『有，但已超過10支』選項的學童視為有吸過菸經驗的學童。

喝酒行為的定義，利用問卷題目『請問你有喝過酒嗎（一口也算，但加入食物或水果裡的酒不算）？』，如果回答『從來沒吸過酒』、『最近一個月沒有，但以前有喝過』的選項的學童是為未喝酒者；如果回答『最近一個月有喝過一兩次』、『最近有喝過很多次』與『最近一個月每天都有喝過』選項的學童視為有喝酒經驗的學童。

嚼食檳榔行為的定義，利用問卷題目『請問你有嚼（吃）過檳榔嗎（一顆也算）？』，如果回答『從來沒有嚼（吃）過』的選項的學童是為未嚼食檳榔者；如果回答『最近一個月沒有，但以前有嚼（吃）過』，『最近一個月有嚼（吃）過一兩次』、『最近有嚼（吃）過很多次』與『

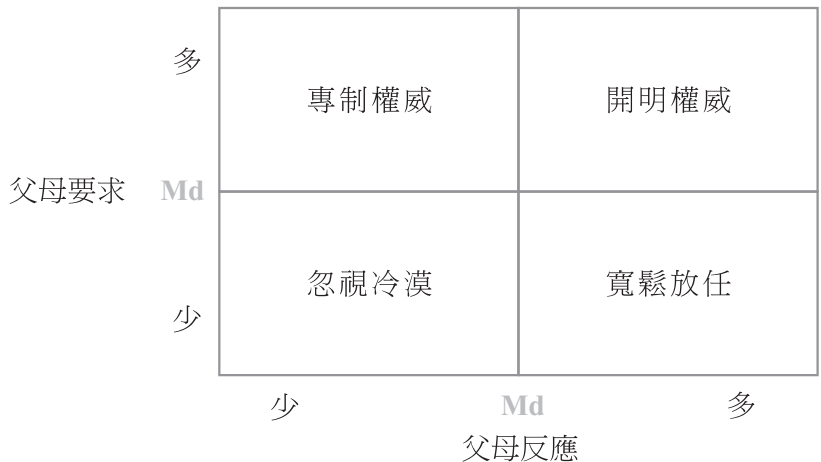
最近一個月每天都有嚼（吃）過』選項的學童視為有嚼食檳榔經驗的學童。

自變項測量：

包括三題環境壓力變項、七題自我壓力感受、以及四題發生重大壓力事件（含父母分居或離婚、重要人過世、父母親失業、父母親有法律上的問題）。在環境壓力及自我壓力感受兩部分的記分方式以全體受試者得分之中位數為基準劃分為學童「感受環境壓力大」及「感受環境壓力小」；學童「自我壓力感受大」及「自我壓力感受小」二分類。偏差行為的調查：包括是否口出穢言、和別人吵架、打人、破壞公物、偷東西、考試作弊等七項。

根據Maccoby與Martin之觀點<sup>(17)</sup>，以「父母的要求」及「父母的回應」作為父母管教子女的基本向度，並依二個向度之交互作用，將父母管教方式區分為四種父母管教類型：開明權威（authoritative）（高回應高要求）、寬鬆放任（indulgent）

（高回應低要求）、專制威權（authoritarian）（低回應高要求）、忽視冷漠（neglecting）（低回應低要求）。研究者首先將父母的管教向度分為「要求」與「回應」兩個向度，所謂「要求」是指父母對孩子生活行為上的種種約束，得分高即表示要求高；相反的，得分低表示要求低；所謂「回應」是指父母對孩子生活行為上的各種回應，得分高即表示反應高；相反的，得分低表示反應低。接著以全體受試者得分之中位數為基準，構成以下四種管教方式分類，分別為 (a) 開明權威型：「要求」及「回應」得分皆在中位數以上；(b) 忽視冷漠型：「要求」及「回應」得分皆在中位數以下；(c) 專制權威型：「要求」得分在中位數以上或「回應」得分在中位數以下；及 (d) 寬鬆放任型：「要求」得分在中位數以下或「回應」得分在中位數以上。（參閱圖二：父母管教類型四分類）



圖二 父母管教類型四分類

學童學業表現變項是以詢問學童上學期成績單中國語、數學、自然三科的成績來解釋學童課業表現，因為屏東縣國民小學學童在校成績未全面的採用班級排名的方式，所以學童無法得知自己在班級上的排名。

#### 四、資料收集

本研究通過高雄醫學大學附設醫院人體試驗審查委員會，向屏東縣教育與衛生單位請示計畫獲得許可後，發公文至隨機選取之學校後，連繫學校行政單位，進行班級施測當日，先與教職員與學生說明調查的目的與過程，進行施測時都會由受過衛生教育訓練過的研究生進行問卷講解，確保施測過程的完整性。班級施測時間自97年3月至97年6月，學童當天施測完問卷即繳交收回。

#### 五、資料分析

本研究加權處理是依據STATA 調查研究資料庫參考手冊10.0版<sup>(18)</sup>重新編碼四個變項（含地區編碼、地區別抽樣學校編碼、總抽樣學校數、地區別加權值），使用STATA SE 10.0 計量經濟統計分析軟體程式碼“svyset”建立一個新的加權資料庫，以推估加權後的人數百分比。描述性分析以次數分配和百分比描述學童之社會人口學基本資料。再利用logistic迴歸分析，探測並評估干擾作用，並計算效應的估計及95%信賴區間，來探討可能影響學童吸菸、喝酒及嚼食檳榔之影響因子。並根據

其危險比(Odds Ratios；OR值)及95%信賴區間(95% Confidence interval；95%CI)，以判斷其影響程度。

### 研究結果

#### 一、學童之吸菸、喝酒及嚼食檳榔行為基本資料分析

表一屏東縣國小在受測之學童中吸菸、喝酒及嚼食檳榔的人數分布與百分比及加權百分比。有效樣本數為2341人，曾經吸菸的學童佔13.63%，經加權處理後曾經吸菸的百分比為13.28%；曾經有喝酒經驗的學童佔11.49%，經加權處理後曾經有喝酒經驗的學童佔11.57%；有嚼食檳榔經驗的學童佔15.42%，經加權處理後有嚼食檳榔經驗的學童佔13.43%；由上述可知有嚼食檳榔的學童比例為最高，其次是吸菸的學童，最後是有喝酒經驗的學童比例為最低。

#### 二、社會人口學基本資料分析

表二學童的性別分佈男生佔51.86%、女生佔48.14%，加權後的性別分佈男生佔52.39%、女生佔47.76%；學校所在區域部分都市型學生人數佔42.84%、鄉村型學生人數佔32.93%、山地偏遠型學生人數佔24.22%，加權後以鄉村型的學生人數佔最多72.92%。各年級分布的情況都將近於25%，三年級學童佔23.67%、四年級學童佔24.86%、五年級學童佔24.69%與六年級

學童佔26.78%，加權後的三年級學童佔24.55%、四年級學童佔24.00%、五年級學童佔24.64%與六年級學童佔26.81%；原住民學童佔24.15%，加權後原住民學童佔14.17%；父親與母親的教育程度分布都以高中職的最多分別為43.06%和50.07%，加權後父親與母親的高中職教育程度分別為47.16%和53.98%；家庭收入狀況雙薪家庭每個月低於40,000元的居多佔47.67%，加權後家庭收入狀況低於40,000元的佔48.67%佔最多。

### 三、學童之生活壓力、偏差行為、父母管教方式及課業表現之基本資料分析

表三學童的生活壓力部分在環境壓力中感受環境壓力小的分布加權後佔70.45%、感受環境壓力大佔29.55%；自我壓力感受小的分布加權後佔58.07%、自我壓力感受大的分布佔41.93%；重大壓力事件中，0件壓力事件的學童加權後佔55.21%、有發生一件壓力事件的學童分布佔31.71%、而有二件壓力事件以上的學童佔13.08%；偏差行為中以友跟別人吵架的行為佔最多加權後佔58.22%；而父母管教方式中採「忽視冷漠」的管教方式分布最多加權後佔28.91%；在課業表現中數學成績69分以下分布最多加權後佔11.22%。

### 四、影響學童吸菸行為之多變項邏輯斯迴歸分析

將學童吸菸行為當做依變項，以社會人口特質、生活壓力、學童偏差行為、父母管教方式以及學童課業表現為自變項，用邏輯斯迴歸分析結果列於表四。各項因素中達有顯著水準 ( $p < 0.05$ ) 的預測變項有性別、年級、母親教育程度、及學童是否有喝酒、嚼食檳榔的行為以及重大壓力事件、口出穢言、破壞東西、父母管教方式和數學成績。分項而言，男生曾經吸菸的機率是女生的2.05倍(95%CI：1.51-2.75)，六年級學童的曾經吸菸的機率是三年級學童的3.12倍(95%CI：1.54-6.34)；母親教育程度在國中以下學童曾經吸菸的機率是專科程度以上的3.91倍(95%CI：1.96-7.77)；學童曾經喝酒及有嚼食檳榔經驗的曾經吸菸機率是沒有喝酒及沒有嚼食檳榔經驗學童的2.59倍(95%CI：1.79-3.05)和5.07倍(95%CI：2.83-9.05)。在生活壓力中，學童在一年內有遭受到重大壓力事件2件壓力事件以上的學童曾經吸菸機率是沒有重大壓力事件學童的1.51倍(95%CI：1.03-2.20)；在偏差行為中有口出穢言及破壞東西的學童曾經吸菸的機率是沒有口出穢言及破壞東西學童的1.73倍(95%CI：1.49-1.99)和1.50(95%CI：1.18-1.89)；而在父母管教方式中專制權威的管教方式相較於寬鬆放任的管教方式學童有較高的吸菸機

率有1.56倍(95%CI : 1.11-2.19)；另外在數學成績中，成績在69分以下的學童曾經吸菸的機率是成績在80分以上學童的2.39倍(95%CI : 1.47-3.90)。

#### 五、影響學童飲酒行為之多變項邏輯斯迴歸分析

學童飲酒行為當做依變項，以社會人口特質、生活壓力、學童偏差行為、父母管教方式以及學童課業表現為自變項，用邏輯斯迴歸分析結果列於表五。各項因素中達有顯著水準 ( $p < 0.05$ ) 的預測變項有：學校所在區域山地型學校的學童曾經喝酒機率是都市型學校的3.57倍 (95%CI : 1.21-10.55)；六年級學童的曾經喝酒機率是三年級學童的1.61倍 (95%CI : 1.00-2.60)；學童曾經吸菸及有嚼食檳榔經驗的曾經喝酒機率是沒有吸菸及沒有嚼食檳榔經驗學童的1.92倍(95%CI : 1.07-3.45)和5.25倍(95%CI : 2.54-10.86)。在生活壓力中，學童感受環境壓力大者曾經喝酒的機率是感受環境壓力小的1.66倍(95%CI : 1.19-2.30)；在偏差行為中有跟別人吵架及偷東西的學童曾經喝酒的機率是沒有跟別人吵架及偷東西學童的1.36倍(95%CI : 1.13-1.64)和1.27(95%CI : 1.04-1.55)；另外在數學成績中，成績在69分以下的學童曾經喝酒的機率是成績在80分以上學童的2.29倍(95%CI : 1.36-3.87)。

#### 六、影響學童嚼食檳榔行為之多變項邏輯斯迴歸分析

學童嚼食檳榔行為當做依變項，以社會人口特質、生活壓力、學童偏差行為、父母管教方式以及學童課業表現為自變項，用邏輯斯迴歸分析結果列於表六。各項因素中達有顯著水準( $p < 0.05$ )的預測變項有：學校所在區域山地偏遠型學校的學童曾經嚼食檳榔機率是都市型學校的8.09倍(95%CI : 1.57-41.60)；父親教育程度在高中職的學童曾經嚼食檳榔的機率是專科程度以上的2.04倍(95%CI : 0.91-4.57)；學童曾經吸菸及有喝酒經驗的曾經嚼食檳榔機率是沒有吸菸及沒有喝酒經驗學童的6.70倍(95%CI : 3.97-11.31)和4.78倍(95%CI : 2.22-10.28)。在生活壓力中，學童在一年內有遭受到重大壓力事件1件壓力事件以上的學童曾經嚼食檳榔的機率是沒有重大壓力事件學童的1.96倍(95%CI : 1.33-2.88)；而在父母管教方式中「專制權威」的管教方式相較於「寬鬆放任」的管教方式學童有較高的嚼食檳榔機率有2.07倍(95%CI : 1.16-3.05)；另外在數學成績中，成績在69分以下的學童曾經嚼食檳榔的機率是成績在80分以上學童的2.04倍(95%CI : 1.34-3.11)。

表1 學童之吸菸、喝酒及嚼食檳榔行為基本資料分析 個數 = 2341

項目	未加權		加權	
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
吸菸				
沒有吸菸	2022	86.37	2030	86.72
曾經吸菸	319	13.63	311	13.28
喝酒				
沒有喝酒	2072	88.51	2070	88.43
曾經喝酒	269	11.49	271	11.57
嚼食檳榔				
沒有嚼食檳榔	1980	84.58	2027	86.57
曾經嚼食檳榔	361	15.42	314	13.43

表2 學童之社會人口學基本資料分析

項目	未加權		加權	
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
性別				
女	1127	48.14	1118	47.76
男	1214	51.86	1223	52.39
區域				
都市	1003	42.84	383	16.35
鄉村	771	32.93	1707	72.92
山地	567	24.22	251	10.73
年級				
三年級	554	23.67	575	24.55
四年級	582	24.86	562	24.00
五年級	578	24.69	578	24.64
六年級	627	26.78	626	26.81
種族				
非原住民	1388	75.85	1571	85.83
原住民	442	24.15	259	14.17
父親教育程度				
專科、大學以上	436	26.55	374	22.75
高中職	707	43.06	774	47.16
國中以下	499	30.39	494	30.09
母親教育程度				
專科、大學以上	366	21.23	346	20.07
高中職	874	50.70	931	53.98
國中以下	484	28.07	447	25.96
家庭收入狀況				
高(>\$80,000)	298	18.28	271	16.63
中(\$40,000-\$80,000)	555	34.05	565	34.71
低(<\$40,000)	777	47.67	791	48.67

表3 學童之生活壓力、偏差行為、父母管教方式及課業表現之基本資料分析

項目	未加權		加權	
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
學童的生活壓力				
環境壓力				
小	1606	69.40	1630	70.45
大	708	36.60	684	29.55
自我壓力感受				
小	1287	57.00	1311	58.07
大	971	43.00	947	41.93
重大壓力事件 (N=2311)				
0件壓力事件	1310	56.71	1275	55.21
1件壓力事件	672	29.09	732	31.71
2件壓力事件以上	328	14.20	303	13.08
偏差行為				
最近一個月，你有罵髒話嗎？				
沒有	1210	48.19	1143	49.18
有	1204	51.81	1271	50.82
最近一個月，你在生氣時有破壞東西嗎？				
沒有	1676	72.09	1670	71.82
有	649	27.91	655	28.18
最近一個月，你有跟別人吵架嗎？				
沒有	952	41.00	970	41.78
有	1370	59.00	1388	58.22
最近一個月，你有打過人嗎？				
沒有	1311	56.88	1349	58.54
有	994	43.12	1032	41.46
最近一個月，你有『故意』破壞公物嗎？				
沒有	2065	89.24	2063	89.17
有	249	10.26	251	10.83
最近一個月，你有偷過別人的東西嗎？				
沒有	2137	92.15	2137	92.16
有	182	7.85	182	7.84
最近一個月，你有在考試時作弊嗎？				
沒有	2060	88.75	2055	88.57
有	261	11.25	265	11.43
父母管教方式				
寬鬆放任	569	27.29	544	26.11
開明權威	476	22.83	453	21.72
忽視冷漠	574	27.53	603	28.91
專制權威	466	22.35	485	23.26
課業表現				
國語成績				
80分以上	2011	87.51	1995	86.81
79-70分	211	9.18	225	9.77
69分以下	76	3.31	78	3.42
數學成績				
80分以上	1563	68.25	1550	67.71
79-70分	472	20.61	483	21.07
69分以下	255	11.14	257	11.22
自然成績				
80分以上	1858	81.24	1847	81.70
79-70分	322	14.08	302	13.21
69分以下	107	4.68	116	5.09

表4 影響學童吸菸之多變項邏輯斯迴歸（加權後）

項目	人數	百分比	aOR	95%CI
學童的生活壓力				
重大壓力事件				
0件壓力事件	1275	55.21	1.00	
1件壓力事件	732	31.71	1.17	(0.84-1.61)
2件壓力事件以上	303	13.08	1.51	(1.03- 2.20)*
學童的偏差行為				
口出穢言				
沒有	1143	49.18	1.00	
有	1271	50.82	1.73	(1.49-1.99) *
破壞東西				
沒有	1670	71.82	1.00	
有	655	28.18	1.50	(1.18-1.89) *
父母管教方式				
寬鬆放任	544	26.11	1.00	
開明權威	453	21.72	1.00	(0.76-1.28)
忽視冷漠	603	28.91	1.50	(0.93- 2.43)
專制權威	485	23.26	1.56	(1.11-2.19) *
學業成績				
數學成績				
80分以上	1550	67.71	1.00	
70-79分	483	21.07	1.11	(0.82-1.51)
69分以下	257	11.22	2.39	(1.47-3.90) *
喝酒				
沒有喝酒	2070	88.43	1.00	
曾經喝酒	271	11.57	2.59	(1.79-3.05) *
嚼食檳榔				
沒有嚼食檳榔	2027	86.57	1.00	
曾經嚼食檳榔	314	13.43	5.07	(2.83-9.05) *

調整性別、區域、年級、種族、父母教育程度及家庭收入狀況

\*P>0.05

表5 影響學童喝酒之多變項邏輯斯迴歸（加權後）

項目	人數	百分比	aOR	95%CI
學童的生活壓力				
環境壓力				
小	1630	70.45	1.00	
大	684	29.55	1.66	(1.19-2.30) *
學童的偏差行為				
跟別人吵架				
沒有	970	41.78	1.00	
有	1388	58.22	1.36	(1.13-1.64) *
偷東西				
沒有	2137	92.16	1.00	
有	182	7.84	1.27	(1.04-1.55) *
學業成績				
數學成績				
80分以上	1550	67.71	1.00	
70-79分	483	21.07	1.40	(0.88-2.22)
69分以下	257	11.22	2.29	(1.36-3.87) *
抽菸				
沒有抽菸	2030	86.72	1.00	
曾經抽菸	311	13.28	1.92	(1.07- 3.45) *
嚼食檳榔				
沒有嚼食檳榔	2027	86.57	1.00	
曾經嚼食檳榔	314	13.43	5.25	(2.54-10.86)*

調整性別、區域、年級、種族、父母教育程度及家庭收入狀況

\*P&gt;0.05

表6 影響學童嚼食檳榔之多變項邏輯斯迴歸（加權後）

項目	人數	百分比	aOR	95%CI
學童的生活壓力				
重大壓力事件				
0件壓力事件	1275	55.21	1.00	
1件壓力事件	732	31.71	1.96	(1.33-2.88) *
2件壓力事件以上	303	13.08	1.33	(0.75-2.37)
父母管教方式				
寬鬆放任	544	26.11	1.00	
開明權威	453	21.72	1.11	(0.43-1.85)
忽視冷漠	603	28.91	1.37	(0.71-2.12)
專制權威	485	23.26	2.07	(1.16-3.05) *
學業成績				
數學成績				
80分以上	1550	67.71	1.00	
70-79分	483	21.07	1.69	(1.00-2.85)
69分以下	257	11.22	2.04	(1.34-3.11) *
吸菸				
沒有吸菸	2030	86.72	1.00	
曾經吸菸	311	13.28	6.70	(3.97-11.31)*
喝酒				
沒有喝酒	2070	88.43	1.00	
曾經喝酒	271	11.57	4.78	(2.22-10.28)*

調整性別、區域、年級、種族、父母教育程度及家庭收入狀況

\*P>0.05

## 討論

本研究以屏東縣26所國小2341位學生為對象，探討學童生活壓力、偏差行為及父母管教方式對學童吸菸、喝酒及嚼食檳榔之相關，根據分析結果，生活壓力事件、偏差行為及課業表現皆和學童三種危險行為有相關性。父母採「專制權威」的管教方式，相較於父母採「寬鬆放任」的管教方式的子女更容易會有曾經吸菸及嚼食檳榔的情形。

### 一、學童吸菸、飲酒、嚼食檳榔的情形

本研究發現屏東縣國小學童吸菸盛行率為13.28%，與其他研究結果相較，屏東縣國小學童吸菸的盛行率偏高，然而青少年的吸菸率似乎未因菸害防治法的實施而改善青少年的吸菸行為。就台灣國小學童吸菸盛行率而言，根據姚博文<sup>(5)</sup>針對高雄地區抽樣15170位的青少年所做吸菸盛行率的橫斷性研究發現，高雄縣國小五年級曾經吸菸盛行率，男生為7.2%，女生為2.4%；而葉淑杏等人<sup>(3)</sup>橫斷性研究分析高雄市青少年吸菸盛行率，國小學童吸菸盛行率為11.6%；此外，黃曉靈等人<sup>(19)</sup>研究桃園地區1585位三到四年級國小學童，有12.3%的學童有吸過菸。

另外本研究發現屏東縣國小學童飲酒盛行率為11.57%，與其他研究結果是相近的。根據周碧瑟等人<sup>(11)</sup>探討台灣地區

在校青少年飲酒盛行率中發現，12歲以下(含)的青少年飲酒盛行率為11.3%。黃曉靈等人<sup>(19)</sup>研究桃園地區1585位三到四年級國小學童，則有11.5%的學童有喝過酒。

在嚼食檳榔盛行率的部份，本研究發現屏東縣國小學童嚼食檳榔的盛行率為13.43%；黃曉靈等人<sup>(19)</sup>研究桃園地區1585位三到四年級國小學童，有7.1%的學童有嚼食過檳榔。李蘭等學者針對高雄市國中一年級學生1761位的橫斷性研究顯示，曾經有嚼食檳榔經驗者佔10.1%<sup>(20)</sup>。

### 二、生活壓力事件及偏差行為對學童吸菸、飲酒、嚼食檳榔的關係

在本研究中發現當遭受到一件以上的重大壓力事件時（包括：父母親分居或離婚、重要人過世、父母親失業、父母親有法律上的問題），學童會去吸菸、嚼食檳榔的機率是較高的。國外的研究指出，過去一年的重大生活壓力事件與青少年的吸菸、喝酒有顯著的相關。Simantov, et al.,<sup>(21)</sup>的研究中發現孩童在遭受到重大壓力事件則比較會有喝酒的行為(OR=2.4, 95%CI: 1.6-3.2)。當學童感受環境壓力較大時，學童喝酒的機率也相對的較高。其可能原因為學童在面臨自己無法掌握的壓力時，會以吸菸、喝酒、嚼食檳榔等不良的方式因應<sup>(21, 22)</sup>。因此，當學童面臨到重大壓力事件時，家長及師長們更應該主動給予支持

及協助才能預防學童吸菸、飲酒、嚼食檳榔的行為。

本研究中也發現到學童有口出穢言、破壞東西的行為時會去吸菸的比率是相較於沒有上述行為的學童高。另外，跟別人吵架及偷東西的偏差行為學童會去喝酒的機率也是較高的。Ellickson, et al.,<sup>(23)</sup>的研究結果發現，有偷東西的行為其吸菸者比不吸菸者的機率高約6.8倍<sup>(23)</sup>。根據內政部統計處<sup>(24)</sup>之「少年身心狀況調查報告」的資料顯示，在12-14歲的少年中，曾有過偏差行為或受害經驗之比例為42%，足足占了四成，其中以偷竊行為、蓄意破壞公物或他人物品、打架、吸食菸酒或檳榔等偏差行為的比例較高。這些研究皆顯示一致性結果。

### 三、父母管教方式對學童吸菸、飲酒、嚼食檳榔的影響

在本研究中父母管教方式以「父母的要求」及「父母的反應」來區分向度，結果發現「專制權威」（要求高但低回應）的管教方式，學童會去吸菸、嚼食檳榔的機率是顯著高於「開明權威」（要求高但高回應）及「寬鬆放任」（要求低但高回應）的管教方式。這與Pierce等學者<sup>(14)</sup>的研究父母採高度權威的管教方式子女有較高的危險比會去抽菸，其結果是相近的。另外，張昭容的研究也發現父母採

「專制權威」的管教方式比採「寬鬆放任」的管教方式子女有抽菸、喝酒、嚼食檳榔的機率是1.56倍<sup>(25)</sup>。顯示父母的管教方式必須拿捏適當，採取高回應的方式，多傾聽、多關心、對孩子生活行為上多給予回應，才能預防子女吸菸、嚼食檳榔的行為發生。

### 四、學業表現對學童吸菸、飲酒、嚼食檳榔的影響

以學校課業而言，在校成績越好的學生，吸菸、飲酒、嚼食檳榔的機率越低<sup>(26)</sup>。在此次研究中發現在校成績中，數學成績在69分以下的學童相較於成績80分以上較會有曾經吸菸、飲酒、與嚼食檳榔的行為。研究中也發現數學成績在69分以下的學童比率(11.22%)是國語和自然成績在69分以下的2-3倍(3.42%；5.09%)。因此對於數學成績較差的學生，建議師長宜加強對學生的關心與輔導，以預防學童危險行為產生。

### 五、研究限制

1. 本研究針對屏東地區國小學童為主要研究對象，故研究結果無法外推至其他縣市學童。
2. 研究採橫斷性的研究，僅能推論變項之間的相關性，而不能推論因果關係。
3. 採自填式問卷調查方式，學童可能會有防衛心態而無照實填寫的情形，因而低

估學童吸菸、飲酒、嚼食檳榔的使用情形。然而，本研究採不計名方式，應會增加研究可信度。

## 六、結論與建議

屏東縣國小3至6年級學童曾經吸菸，飲酒、及嚼食檳榔的盛行率分別為13.28%，11.57%，及13.43%，高於其他研究結果(Huang, et al., 2008; 周碧瑟 & 劉美媛, 2001; 姚博文, 2005; 葉淑杏等人, 2005)。男生吸菸的比率高於女生；且隨著年級的增加，學童吸菸、飲酒、嚼食檳榔的機率也有上升的情形；山地偏遠學校相較於都市學校的學童有較高的飲酒、嚼食檳榔的行為，吸菸行為則無顯著差異。

在一年中有重大壓力事件發生的學童有較高的比率會去吸菸及嚼食檳榔；而感受環境壓力大的學童曾經飲酒的比率較高。偏差行為與學童吸菸、飲酒的行為有關；父母管教方式採「專制權威」的方式相對於「寬鬆放任」管教方式，學童有較高的比率會去吸菸、嚼食檳榔；數學成績低落與學童使用菸、酒、檳榔有關。

建議學童菸害防治、拒絕飲酒、檳榔防制課程教育的時間應提早至國小低年級階段；教育宣導工作需向下扎根，以防範未然。另外，父母應重視對子女的關心與規範；父母親對子女的教養有直接的影響，如果父母無法提供適切的教養，不只影響子女的行為，也可能成為社會問題的根

源。研究結果建議父母親能拋開父母權威的姿態，以支持、溫暖、寬容、鼓勵等管教態度，表達對子女的關心，透過與子女溝通，了解接納子女的想法，建立良好的親子關係。面對正處於身心劇烈變化的學童，能多關注提醒子女的行為舉止，則能預防學童吸菸、飲酒、嚼食檳榔的行為。

## 參考文獻

1. 李蘭, 孫亦君 & 翁慧卿 (1998)。台北市國中生物質濫用行為之預測因子。醫學教育, 2(4), 54-62.
2. Jessor, R. (1982). Problem behavior and developmental transition in adolescence. *J Sch Health*, 52(5), 295-300.
3. 葉淑杏, 曾弘富, 楊淑帆, 黃怡棻, 趙雅琪 & 蔡宜珊 (2005)。高雄市青少年吸菸行為及其相關因素之探討。福爾摩沙醫務管理雜誌, 1(1), 76-86.
4. 周碧瑟 (1997)。青少年用藥盛行率與危險因子之探討。行政院衛生署委託研究計畫。
5. 姚博文 (2005)。大高雄地區青少年學生吸菸盛行率與其影響因子之探討 (碩士論文)。高雄醫學大學健康科學院公共衛生研究所。
6. YRBSS (2007). Trends in the Prevalence of Tobacco Use, from [http://www.cdc.gov/healthyyouth-yrbs-pdf-yrbs07\\_us\\_tobacco\\_use\\_trend.pdf/](http://www.cdc.gov/healthyyouth-yrbs-pdf-yrbs07_us_tobacco_use_trend.pdf/)

7. O'Malley, P. M., Johnston, L. D., & Bachman, J. G. (1995). Adolescent substance use. Epidemiology and implications for public policy. *Pediatr Clin North Am*, 42(2), 241-260.
8. Aas, H., Klepp, K. I., Laberg, J. C., & Aaro, L. E. (1995). Predicting adolescents' intentions to drink alcohol : outcome expectancies and self-efficacy. *J Stud Alcohol*, 56(3), 293-299.
9. Miller, T. R., & Blincoe, L. J. (1994). Incidence and cost of alcohol-involved crashes in the United States. *Accid Anal Prev*, 26(5), 583-591.
10. 行政院衛生署國民健康局 (2008)。台灣菸害防治年報，from <http://www.tobacco.bhp.doh.gov.tw-doc-2008ch.pdf>.
11. 周碧瑟 & 劉美媛 (2001)。台灣在校青少年飲酒盛行率與相關因素的探討。台灣衛生教育雜誌，20(2)，143-152。
12. 周思源，李玫姿，梁文敏 & 郭憲華 (2006)。台灣地區在校青少年吸菸、喝酒及嚼食檳榔與藥物使用之盛行率。Mid-Taiwan Journal of Medicine, 11(3), 177-186.
13. Basch, C. E., & Kersch, T. B. (1986). Adolescent perceptions of stressful life events. *Health Educ*, 17(3), 4-7.
14. Pierce, J. P., Distefan, J. M., Jackson, C., White, M. M., & Gilpin, E. A. (2002). Does tobacco marketing undermine the influence of recommended parenting in discouraging adolescents from smoking? *Am J Prev Med*, 23(2), 73-81.
15. Weiss, L. H., & Schwarz, J. C. (1996). The relationship between parenting types and older adolescents' personality, academic achievement, adjustment, and substance use. *Child Dev*, 67(5), 2101-2114.
16. Welte, J. W., & Barnes, G. M. (1992). Drinking among homeless and marginally housed adults in New York State. *J Stud Alcohol*, 53(4), 303-315.
17. Maccoby, E. E., & Martin, J. A. (1983). Socialization in the content of the family : Parent-child interaction. In P.H. Mussen (ed.). *Handbook of child Psychology* 4, 1-101.
18. StataCorp (2007). *Stata Statistical Software ; Release 10*. College Station, TX : Stata Corp LP.
19. Huang, H. L., Hsu, C. C., Magnus, J. H., Chen, F. L., Rice, J., Lee, C. H., et al. (2008). Perceived smoking prevalence at school-level and children's smoking initiation: a multi-level analysis of a cross-

- sectional data in Taiwan. *Health Policy*, 86 (2-3), 213-221.
20. 李蘭，林慧宜 & 晏涵文 (1998)。預防國中嚼檳榔之教育效果。醫學教育，1, 49-64.
21. Simantov, E., Schoen, C., & Klein, J. D. (2000). Health-compromising behaviors: why do adolescents smoke or drink?: identifying underlying risk and protective factors. *Arch Pediatr Adolesc Med*, 154 (10), 1025-1033.
22. Liu, X. (2003). Cigarette smoking, life stress, and behavioral problems in Chinese adolescents. *J Adolesc Health*, 33(3), 189-192.
23. Ellickson, P. L., Tucker, J. S., & Klein, D. J. (2001). High-risk behaviors associated with early smoking: results from a 5-year follow-up. *J Adolesc Health*, 28(6), 465-473.
24. 內政部統計處 (2003)。青少年身心狀況調查報告，from <http://www.moi.gov.tw/stat/>
25. 張昭容 (2004)。父母教養風格對高中/高職/五專學生抽菸/喝酒/嚼食檳榔之影響(碩士論文)。國立成功大學教育研究所。
26. 李景美，苗迺芳 & 黃慧玲 (1994)。影響青少年吸菸、飲酒與藥物濫用之社會學習及社會連結因素分析研究。台北：行政院國家科學委員會。(國科會研究計劃編號：NSC82-0301-H003-001)。

# Life Stress, Deviant Behaviors, and Parenting Style Associated with Children's Cigarette Smoking, Alcohol Drinking and Betel Quid Chewing in Elementary Schools

Yi-Yin Lu<sup>1</sup>, Yea-Yin Yen<sup>1</sup>, Wen-Ling Tsaï<sup>2</sup>, Cheng-Ming Huang<sup>1</sup>, Chih-cheng Hsu<sup>3</sup>,  
Ya-Ying Lin<sup>4</sup>, Hsiao-Ling Huang<sup>1</sup>

1 Department of Oral Hygiene, College of Dental Medicine, Kaohsiung Medical University, Kaohsiung City, Taiwan

2 Department of Cosmetic Application and Management, Yung-Ta Institute of Technology and Commerce, Pintung County, Taiwan

3 Health Policy Research and Development, Institute of Population Health Sciences, National Health Research Institutes, Miaoli County, Taiwan

4 Department of Physical Therapy, Shu-Zen College of Medicine and Management, Kaohsiung County, Taiwan

**Objective:** To understand the life stress, deviant behavior, and parenting style associated with children's cigarette smoking, alcohol drinking and betel quid chewing in elementary schools in Ping-tung County.

**Method:** We used the source of data from a cross-sectional study in 2008 in Pintung County, Taiwan. A sample of grade 3 to 6 school-aged children (mean age 10 years), using a multistage random sampling, was collected from 26 elementary schools (n=2,341). A multiple logistic regression analysis was used to examine the influence variables had on ever- smoking, - drinking, and -chewing status of elementary schools students.

**Results:** The prevalence of ever-smoking, -drinking, and -chewing among Pin-tung school children was 13.28%, 11.57%, and 13.43%, respectively. The rate of three risk behaviors was increasing with higher grade level. Life stress, deviant behavior, and parenting style were significantly associated with three risk behaviors. Furthermore, children with authoritarian parenting style were less likely to smoke cigarette and chew betel quid when compared with children with the indulgent parenting style, after adjustment for other characteristics (Adjusted Odd Ratio (AOR)=1.56, 95%CI=1.11-2.19 ; AOR=2.07, 95%CI=1.16-3.05, respectively).

**Conclusion:** These findings suggested that the school programs/activities should include tobacco, alcohol, and betel nuts prevention curriculum in the early stage. Moreover, more attention should be paid on schoolchild personality factor that taught them how to manage stress and strengthen the family support system.

Key Words: cigarette smoking ; alcohol drinking ; betel quid chewing

Correspondence: Hsiao-Ling Huang

Address: Department of Oral Hygiene, College of Dental Medicine, Kaohsiung Medical University, 100, Shin-Chuan 1st Road, Kaohsiung, Taiwan 80708

Tel: +011-886-7-3121101 # 2385

E-mail : hhuang@kmu.edu.tw