

屏東縣國小學童菸害知識、態度、社會環境因素與吸菸行為之相關探討

許原榕¹ 楊振宇¹ 嚴雅音¹ 陳志章¹
陳富莉² 蔡文玲³ 林碧莉⁴ 林雅瑩⁵
柯惠玲⁶ 黃曉靈¹

1 高雄醫學大學口腔衛生學系
2 輔仁大學醫學院公共衛生學系
3 正修科技大學生技彩妝學位學程
4 美和科技大學護理系
5 樹人醫護管理專科學校物理治療科
6 敏惠醫護管理專科學校護理科

摘要

目的：研究探討屏東縣國小學童的菸害知識、態度及社會環境因素（含家人、同儕吸菸行為）對其吸菸行為之相關影響。

方法：研究對象為屏東縣97學年度就讀於國小3-6年級的學童，以多步驟集束抽樣，學校為單位進行抽樣，共選取26所小學，取得有效樣本2416份。其中男性學童1249份、女性學童1167份，回收率98%。以多變項邏輯斯迴歸模式分析知識、態度及社會環境因素與國小學童吸菸行為之相關。

結果：研究結果顯示相較於女性學童，男性學童有較高的曾經吸菸行為盛行率（分別為男性17.58%及女性9.14%）。經調整潛在性干擾因素後，邏輯斯迴歸分析顯示男性學童在知識變項呈現顯著的為「在空氣清新的戶外吸菸，就不必擔心危害身體健康」（Adjusted Odds Ratio (AOR)=1.59），但女性學童皆無顯著。態度變項男性學童有顯著的分別為「吸菸會解除寂寞」（AOR =1.94）、「吸菸會使人看起來更帥」（AOR =3.37）、「大家都喜歡跟吸菸的人在一起」（AOR =3.71）、「父母可以在小孩面前吸菸」（AOR =2.69）；女性學童則為「吸菸是快樂的」（AOR =4.40）、「大家都喜歡跟吸菸的人在一起」（AOR=4.88）。在社會環境因素中，家人、學校人士及好朋友吸菸狀況皆顯著影響男性學童吸菸行為（AOR =1.93，2.99，5.86）；

關鍵詞：菸害知識、態度、社會環境因素、吸菸行為、學童

通訊作者：黃曉靈

通訊處：高雄醫學大學口腔醫學院口腔衛生學系
(80756)高雄市三民區十全一路100號

電話：+011-886-7-3229746 ext.13

電子信箱：hhuang@kmu.edu.tw

女性學童則受同儕影響(AOR =9.82)。

結論：相較於女性學童，男性學童有較低的知識得分，對吸菸有較正向態度，較易受社會環境影響其吸菸行為。建議政

府及教育單位於推廣防治青少年吸菸之介入時，應由國小階段開始實施。尤其是男性學童，宜加強菸害知識的提昇，導正態度，以杜絕其吸菸起始行為發生。

背景

「吸菸」被普遍認為是危害身體健康的重要因素，亦是造成許多慢性病的因素之一，每年至少540萬人死於吸菸⁽¹⁾。而世界衛生組織(WHO, World Health Organization)於2008年公布的資料顯示，全世界每年因吸菸和菸草的使用，導致540萬人死於口腔癌、肺癌、心臟病和其它疾病。世界衛生組織於西元1999年11月設立菸害死亡時鐘，指出全世界每8秒鐘就有一人死於菸害，若不加以制止，至2030年時，每年將有800萬人以上死於菸害⁽²⁾。

依據行政院衛生署國民健康局針對民國96年高中、高職、五專學生吸菸行為調查統計數據發現，南部之吸菸率高於北部⁽³⁾，而吸菸的年齡層有逐年下降的現象⁽⁴⁾。國內陳錫琦學者⁽⁵⁾以台北縣331名小學四年級男生為對象，從民國81年做為期六年吸

菸行為的長期追蹤調查研究，結果發現吸菸比率有隨著年級而上升的趨勢，且小五和國一是嘗試吸菸人數最多的時期。國內黃曉靈等⁽⁶⁾學者研究指出桃園縣學童吸菸盛行率男女比為16比8.4，而衛生署國民健康局於96年度所做的調查結果，造成15歲以下之青少年第一次吸菸行為的主要因素有「好奇」、「別人吸跟著吸」、「紓解壓力」等^(7,8)。

根據Bandura的社會學習理論(Social Learning Theory)中提到人的行為主要是由個人、行為、環境三者間之交互影響之關係來解釋⁽⁹⁾，而家庭是個人首次接觸到的社會環境，因此個人經由家中長輩的教導以及觀察學習(Observational learning)逐漸養成各種行為，國外學者Simons-Morton等人⁽¹⁰⁾之研究結果顯示學童開始好奇吸菸與兄弟姊妹吸菸行為有顯著的正相關，兄

弟姊妹之吸菸行為，會使學童容易增加接觸菸品及吸菸機會。國內楊雪華等學者⁽¹¹⁾發現家中有人吸菸相較於無人吸菸在日後學童吸菸的影響為2.746倍，吸菸者為長輩或父母則又更高。

家人因素方面，根據國民健康局公佈之「高中、高職、五專學生吸菸行為調查」，以15歲以下之青少年為例，男性曾吸過菸的人當中，父母雙方或只有一方有吸菸的比例為59.42%，比起未曾吸過菸但父母雙方或只有一方有吸菸的44.62%還要高，女性則是63.49%比上47.67%⁽¹²⁾，雖然可能尚有其它因素，但可以推估父母吸菸與否對其子女是否也會吸菸有一定的影響力。朋友因素方面，同樣以15歲以下之青少年為例，男性曾吸菸者，朋友有吸菸的比例為84.28%，而男性未曾吸過菸者，朋友有吸菸的比例為61.49%，相差近20%，女性部分為81.27%比49.05%，相距30%以上⁽¹³⁾。此外，國內學者Wen等人⁽¹⁴⁾曾研究調查父母親之吸菸行為對子女的影響，結果為父母親有吸菸行為，兒子日後成為吸菸者的機率為父母親無吸菸行為的1.7倍；而女兒為2.2倍。國外學者Hill等人指出⁽¹⁵⁾父母每天吸菸會影響小孩日後的吸菸行為。Scragg等學者⁽¹⁶⁾也曾研究父母親及好友吸菸對青少年產生吸菸行為的影響，結果顯示父母親與好朋友吸菸皆對青少年吸菸行為有顯著的影響。而類似的研究如國外

學者Bauman等人⁽¹⁷⁾觀察在青春期中父母和朋友的影響趨勢，結論為比起父母親吸菸，青少年更易受到朋友吸菸的影響。青少年或學童在心智及知識尚未完全成熟的情形下，容易受同儕及父母吸菸而影響其日後有無吸菸行為，國外學者Bricker⁽¹⁸⁾所做之調查，結果也確認了父母吸菸對子女往後是否吸菸扮演重要角色。

雖然已有相當多研究探討吸菸與知識及態度的相關性，然而研究呈現不一致的結果^(7,8,10,16,17,19)。目前國內尚未有相關研究探討國小學童吸菸知識、態度、社會環境因素及其吸菸行為影響，因此本研究欲探討屏東縣國小學童的菸害知識、態度以及社會環境因素（含家人、好朋友吸菸）對其本身吸菸行為之相關影響。

研究方法

一、研究設計

本研究使用橫斷式研究法，設計學童吸菸之影響因素之問卷，該問卷所收集之資料已發表於國內外期刊^(20,21)，具有高度信效度。受測對象為97學年度屏東縣地區小學中高年級學生。屏東縣165間國民小學為母群體，依地區類型分為都市型、鄉村型及偏遠山區型學校，以多步驟集束抽樣(multistage cluster sampling)的方式，對屏東縣地區小學進行抽樣，共抽出26間學校，其中都市型及鄉村型各抽出8間，而偏遠山區型學校學生人數相較為少，故抽

取10間。

二、研究收集過程

此研究施測時間為2008年3至6月，對所抽出學校班級，採取無記名的自填方式收集資料，問卷制訂係事先選取屏東縣某間非本研究樣本國小三年級一班學童進行預試，最後修訂完成問卷。施測時由訓練過的訪員對學童進行問卷講解，確保施測過程的完整性，當天施測完成後立即回收，共取得有效樣本2416份，回收率98%。

三、變項測量

依變項測量：

國小學童吸菸行為定義以題目「請問你有沒有吸過香菸（一口也算）」界定，題目回答分(1)從來沒有吸過菸 (2)有，但只吸過一兩口或一支 (3)有，但沒有超過10支 (4)有，但已經超過10支。其中將回答(1)設為0，視為沒有抽過菸；回答(2)(3)(4)設為1，視為有抽過菸。

自變項測量：分為學童吸菸知識、吸菸態度、社會環境因素等三層面。

知識部分共9題，「如果不把香菸的煙吸到身體裡，吸菸就沒有危險」、「年齡越小開始吸菸，得到癌症的機會越大」、「只要自己沒有吸菸，就算和吸菸的人在一起也不會受害」、「吸菸是會上癮的、在空氣清新的戶外吸菸」，「就不必擔心危害身體健康」、「吸菸會更長壽」、「吸菸會使血管更容易阻塞」、「吸菸會使人得到支氣管炎」、「吸菸會污染空氣

」，原始問卷題目之回答分為(1)正確 (2)不正確 (3)不知道。測量尺度依該題、答錯或不知道，分為0（答對）、1（答錯或不知道）。

態度部分共12題，其中正向題9題，「吸菸是快樂的」、「吸菸會解除寂寞」、「如果吸菸，代表已經長大」、「吸菸會使人容易發揮想像力」、「吸菸會使人看起來更帥」、「吸菸是有趣的」、「大家都喜歡跟吸菸的人在一起」、「吸菸是勇敢的行為」、「父母可以在小孩面前吸菸」；反向題3題，「吸菸會浪費很多錢」、「父母應該禁止子女吸菸」、「只要在學校裡，不論是誰都不能吸菸」，原始問卷題目之回答分為(1)非常贊成 (2)贊成 (3)不贊成 (4)非常不贊成，測量尺度設為1（贊成）或0（不贊成），其中正向題(1)(2)設為1，(3)(4)設為0；反向題(1)(2)設為0，(3)(4)設為1。Cronbach's α 系數為0.8246，信度檢測結果一致性佳。

社會環境因素（家人、好友、學校人士吸菸）共有3題『跟你每天住在一起家裡面的人，有人吸菸嗎』、『請問有沒有看過，有人在你們學校裡吸菸』、『現在常和你在一起的好朋友中，有人吸菸嗎』，將回答分為0或1，0定義為沒有；1定義為有。

四、統計分析

本研究使用 JMP 6.0，以卡方檢定 (Chi-square tests) 來進行年齡分佈統計分析

，再以邏輯斯迴歸模式(Logistic regression model)進行單變項及多變項分析國小學童影響吸菸行為之相關因素，並根據其危險比(Odds Ratios; OR值)及95%信賴區間(95% Confidence interval; 95%CI)判定其影響程度。

研究結果

一、基本人口學分佈狀況

根據表一結果顯示，男女有效樣本數分別為1249與1167，比率為51.70%比上48.30%，在年級的部分，男生在三、四、五、六年級的分佈比例分別為23.94%、24.58%、26.18%、及25.30%，女生則為24.85%、25.28%、23.56%、及26.31%，無顯著差異。男生曾吸過菸的佔17.58%，女生則為9.14%，結果顯示曾吸過菸的比率男生約為女生的兩倍。

二、菸害知識、態度及社會環境變項與學童吸菸行為之多變項邏輯斯迴歸分析

僅從單變項邏輯斯迴歸分析中選出呈顯著之變項，調整年齡後，最後再以多變項邏輯斯迴歸分析。

菸害知識方面如表二所示：在男生的部分，在空氣清新的戶外吸菸，就不必擔心危害身體健康，答錯比答對者較傾向吸菸(AOR=1.59, 95% CI=1.02-2.45)。然而，在女生的部分，無顯著變項。

菸害態度方面如表三所示：在男生的部分，「吸菸會解除寂寞」，贊成比不贊

成者較傾向吸菸(AOR=1.94, 95% CI=1.01-3.62)；「吸菸會使人看起來更帥」，贊成比不贊成者較傾向吸菸(AOR=3.37, 95% CI=1.34-8.44)；「大家都喜歡跟吸菸的人在一起」，贊成比不贊成者較傾向吸菸(AOR=3.71, 95% CI=1.56-8.98)；「父母可以在小孩面前吸菸」，贊成比不贊成者較傾向吸菸(AOR=2.69, 95% CI=1.60-4.45)。在女生的部分，「吸菸是快樂的」，贊成比不贊成者較傾向吸菸(AOR=4.40, 95% CI=1.04-16.76)；「大家都喜歡跟吸菸的人在一起」，贊成比不贊成者較傾向吸菸(AOR=4.88, 95% CI=1.67-13.94)。

社會環境因素如表四所示：在男生的部分，「跟你每天住在一起家裡面的人，有人吸菸嗎？」回答有比沒有者較傾向吸菸(AOR=1.93, 95% CI=1.29-2.94)；「請問有沒有看過，有人在你們學校裡吸菸？」回答有比沒有者較傾向吸菸(AOR=2.99, 95% CI=1.82-5.16)；「現在常和你在一起的好朋友中，有人吸菸嗎？」回答有比沒有者較傾向吸菸(AOR=5.86, 95% CI=4.16-8.32)。在女生的部分，「現在常和你在一起的好朋友中，有人吸菸嗎？」回答有比沒有者較傾向吸菸(AOR=9.82, 95% CI=6.28-15.59)。

討論

本研究結果顯示，女性學童之菸害知

識普遍較男性學童高，可能是造成男性學童曾吸菸盛行率較高之因素，但總觀來看，知識方面皆有可加強之空間⁽¹⁹⁾。在態度部分，學童較易受到同儕及心理因素之影響。在家人及朋友吸菸影響方面，學童易受同住之家人是否吸菸的影響與楊雪華等學者⁽¹³⁾所做之研究結果一致，此結果亦使學童容易接觸到菸品及他人吸菸之行為，進而誘發其嘗試吸菸之意圖⁽¹²⁾。朋友吸菸影響方面，則與Scragg等學者⁽¹⁸⁾之研究結果相符合。

本研究在調整年齡變項後，以多變項邏輯斯迴歸來比較影響男、女生抽菸之因素，社會環境，如家人及同儕顯著影響男性學童之吸菸行為，但女生僅發現較易受到同儕的影響，也因此由結果得知男生較易受外在環境及心理因素的影響，因此，學校也可參考本結果來加強學童正確的菸害知識及態度上之提昇並針對社會環境的部份做改善，提供更多菸害諮詢管道以降低學童吸菸的個案。

本研究顯示整體而言，家庭及朋友因素對學童往後是否吸菸，有很大之影響力，此與國內外許多學者之研究結果不謀而合^(13,18)。而造成學童第一次吸菸之原因：「好奇」、「別人吸跟著吸」、「紓解壓力」，也可從行政院衛生署國民健康局之調查結果看出^(7,8)，該結果可做為日後菸害防制衛教及相關政策之參考。

本研究之研究限制首先為橫斷式研究

設計難以得知造成吸菸行為及其自變項之因果關係，其次為本研究採用自填式問卷，因此可能會有社會贊許性偏差(social desirability bias)，即學童可能因害怕回答與社會觀感不符之結果會被處罰，而基於自我保護，造成回覆的誤差，但本研究自始採取無記名式的問卷，增加問卷效度，減少回覆誤差的發生因而產生偏差。由於本研究為針對屏東縣國小學童之研究，因此數據顯示結果有其獨特性，無法外推至其他縣市。

結論

研究結果顯示相較於女性學童，男性學童有較低的知識得分，對吸菸有較正向態度，較易受社會環境影響其吸菸行為。建議政府及教育單位於推廣防治青少年吸菸之介入時，應由國小階段開始實施。尤其是男性學童，宜加強菸害知識的提昇，導正態度，以杜絕吸菸行為發生。

致謝

本研究獲得國科會NSC-98-2314-B-037-003-MY2及高雄醫學大學新進人員研究計劃案KMU-Q0980 14經費補助，特此致謝。

參考文獻

- 1.世界衛生組織(2010)。2008年世界衛生組織全球煙草流行報告。Available at: <http://www.who.int/tobacco/mpower/2008/zh/index.html>.
- 2.WHO. New report on global tobacco control efforts.(2010). Available at: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2008/pr04/en/index.html>.
- 3.行政院衛生署國民健康局(2010)。96年度曾經吸菸之百分比，按縣市分（高中、高職、五專學生吸菸行為調查）。Available at: http://olap.bhp.doh.gov.tw/search/ShowReport.aspx?mode=9&tarId=267&year=96&com_year=&ftype=COUNTY&fvals=%&fpage=0&CityWhere=&CityName=&chart=1&addType=,2007.
- 4.行政院衛生署國民健康局(2010)。96年度第一次吸菸平均年齡分布（年齡分六組），按年齡分（高中、高職、五專學生吸菸行為調查）。Available at: http://olap.bhp.doh.gov.tw/search/ShowReport.aspx?mode=9&tarId=344&year=96&com_year=&ftype=AGEGP&fvals=1&fpage=0&CityWhere=&CityName=&chart=1&addType=,2007.
- 5.陳錫琦。國小學童吸菸意向六年長期追蹤調查研究〔碩士論文〕(1999)。國立台灣師範大學衛生教育研究所。
- 6.Huang HL, Hsu CC, Magnus JH, Chen FL, Rice J, Lee CH, Yen YY, Chen T.(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 (Amsterdam, Netherlands);86:213-221.
- 7.行政院衛生署國民健康局(2010)。96年度曾經吸菸之百分比，按性別、年齡分。Available at: http://olapbhp.doh.gov.tw/search/ShowReport.aspx?mode=9&tarId=267&year=96&com_year=&ftype=SEX,AGEGP&fvals=%,%&fpage=0&CityWhere=&CityName=&chart=1&addType=,2007a.
- 8.行政院衛生署國民健康局(2010)。96年度第一次吸菸原因，按性別、年齡分。Available at: http://olapbhp.doh.gov.tw/search/ShowReport.aspx?mode=9&tarId=347&year=96&com_year=&ftype=SEX,AGEGP&fvals=%,1&fpage=0&CityWhere=&CityName=&chart=1&addType=,2007b.
- 9.Bandura A. (1978) Social learning theory of aggression. *J Commun*; 28:12-29.
- 10.Simons-Morton B, Haynie DL, Crump AD, Eitel SP, Saylor KE. (2001) Peer and

- parent influences on smoking and drinking among early adolescents. *Health Educ Behav*; 28(1):95-107.
11. 楊雪華、陳瑞容、李蘭、柯姍如(2003)。
◦ 雙親和同儕團體對高中生行為的影響
◦ 醫學教育; 7:128-39。
 12. 行政院衛生署國民健康局(2010)。
◦ 96年度父母親吸菸情形，按性別、年齡、曾經吸菸與否分。 Available at: http://olabhpdohgovtw/search/ShowReport.aspx?mode=9&tarId=284&year=96&com_year=&ftype=SEX,AGEGP,VAR01_1&fvals=%,1,%&fpage=0&CityWhere=&CityName=&chart=1&addType=, 2007c.
 13. 行政院衛生署國民健康局(2010)。
◦ 96年度好朋友吸菸情形，按性別、年齡、曾經吸菸與否分。 Available at: http://olabhpdohgovtw/search/ShowReport.aspx?mode=9&tarId=286&year=96&com_year=&ftype=SEX,AGEGP,VAR01_1&fvals=%,1,%&fpage=0&CityWhere=&CityName=&chart=1&addType=., 2007d.
 14. Wen, CP, Tsai SP, Cheng TY, Hsu CC, Chen T, Lin HS. (2005) Role of parents and peers in influencing the smoking status of high school students in Taiwan. *Tob Control*; 14 Suppl 1:i10-5.
 15. Hill KG, Hawkins JD, Catalano RF, Abbott RD, Guo J. (2005) Family influences on the risk of daily smoking initiation. *J Adolesc Health*; 37:202-10.
 16. Scragg R, Laugesen M. (2007) Influence of smoking by family and best friend on adolescent tobacco smoking: results from the 2002 New Zealand national survey of year 10 students. *Aust N Z J Public Health*; 31:217-23.
 17. Bauman KE, Carver K, Gleiter K. (2001) Trends in parent and friend influence during adolescence: the case of adolescent cigarette smoking. *Addict Behav*; 26:349-61.
 18. Bricker JB, Peterson AV, Jr, Andersen MR, Rajan KB, Leroux BG, Sarason IG. (2006) Childhood friends who smoke: do they influence adolescents to make smoking transitions? *Addict Behav*; 31:889-900.
 19. 余坤煌(1991)。
◦ 價值澄清教學活動對國小學童吸菸知識、態度和吸菸決定影響之研究〔碩士論文〕。國立臺灣師範大學衛生教育研究所。
 20. Huang CM, Yen YY, Chen FL, Hsu CC, Lee CH, Lin Y, Huang HL. (2010) School-level policy for tobacco control and individual-level characteristics in relation

to cigarette smoking among children:
 a multilevel study of elementary schools in
 Pingtung County. Taiwan Journal of Public
 Health, 29(2):145-158.

21. Huang HL, Chen FL, Hsu CC, Yen YY, Chen T, Huang CM, Shi HY, Hu CY, Lee CH. (2010) A multilevel-based study of school policy for tobacco control in relation to cigarette smoking among children in elementary schools: gender differences. Health Education Research, 25(3):451-463.

表一、屏東地區學童基本人口學分布狀況

	男		女		卡方值	P值
	人數	(百分比%)	人數	(百分比%)		
性別	1249	(51.70)	1167	(48.30)	—	—
年級						
三	299	(23.94)	290	(24.85)		
四	307	(24.58)	295	(25.28)		
五	327	(26.18)	275	(23.56)	2.218	0.5284
六	316	(25.30)	307	(26.31)		
是否曾吸過菸						
是	218	(17.58)	106	(9.14)	36.583	<0.0001
否	1022	(82.42)	1054	(90.86)		

表二、屏東地區學童菸害知識與吸菸行為之多變項邏輯斯迴歸分析

	男				AOR(95%CI)	女				AOR(95%CI)
	曾經吸菸		未曾吸菸			曾經吸菸		未曾吸菸		
	N	%	N	%		N	%	N	%	
1. 如果不把香菸的煙吸到身體裡，吸菸就沒有危險										
答對	106	(50.24)	616	(61.48)	1.00	62	(59.05)	675	(64.90)	—
答錯 (或不知道)	105	(49.76)	386	(38.52)	1.28(0.91,1.81)	43	(40.95)	365	(35.10)	
2. 年齡越小開始吸菸，得到癌症的機會越大										
答對	144	(68.25)	766	(76.52)	1.00	75	(71.43)	783	(75.58)	—
答錯 (或不知道)	67	(31.75)	235	(23.48)	1.03(0.69,1.53)	30	(28.57)	253	(24.42)	
3. 只要自己沒有吸菸，就算和吸菸的人在一起也不會受害										
答對	138	(65.40)	772	(77.20)	1.00	78	(75.73)	872	(84.01)	1.00
答錯 (或不知道)	73	(34.60)	228	(22.80)	1.23(0.81,1.84)	25	(24.27)	166	(15.99)	1.65(0.96,2.76)
4. 吸菸是會上癮的										
答對	154	(73.68)	807	(80.38)	1.00	80	(76.92)	847	(81.91)	—
答錯 (或不知道)	55	(26.32)	197	(19.62)	1.17(0.75,1.81)	24	(24.08)	187	(18.09)	
5. 在空氣清新的戶外吸菸，就不必擔心危害身體健康										
答對	140	(66.35)	811	(80.78)	1.00	84	(81.55)	889	(85.56)	—
答錯 (或不知道)	71	(33.65)	193	(19.22)	1.59(1.02,2.45)	19	(18.45)	150	(14.44)	
6. 吸菸會更長壽										
答對	158	(74.88)	857	(85.27)	1.00	85	(82.52)	933	(89.88)	1.00
答錯 (或不知道)	53	(25.12)	148	(14.73)	1.83(0.74,1.87)	18	(17.48)	105	(10.12)	1.64(0.87,2.94)
7. 吸菸會使血管更容易阻塞										
答對	117	(55.98)	599	(59.84)	—	55	(53.40)	598	(57.72)	—
答錯 (或不知道)	92	(44.02)	402	(40.16)		48	(46.60)	438	(42.28)	
8. 吸菸會使人得到支氣管炎										
答對	122	(57.28)	676	(67.53)	1.00	62	(59.05)	670	(64.80)	—
答錯 (或不知道)	91	(42.72)	325	(32.47)	1.12(0.76,1.63)	43	(40.95)	364	(35.20)	
9. 吸菸會污染空氣										
答對	160	(75.47)	861	(85.59)	1.00	89	(84.76)	898	(86.68)	—
答錯 (或不知道)	52	(24.53)	145	(14.41)	1.27(0.80,2.00)	16	(15.24)	138	(13.32)	

—不列入AOR之分析

表三、屏東地區學童菸害態度與吸菸行為之多變項邏輯斯迴歸分析

	男			女		
	曾經吸菸		AOR(95%CI)	曾經吸菸		AOR(95%CI)
	N	%		N	%	
1. 吸菸是快樂的						
不贊成	186 (86.92)	987 (98.11)	1.00	97 (92.38)	1035 (99.04)	1.00
贊成	28 (13.08)	19 (1.89)	1.79 (0.73,4.25)	8 (7.62)	10 (0.96)	4.40 (1.04,16.76)
2. 吸菸會浪費很多錢						
不贊成	56 (26.05)	195 (19.56)	1.25	25 (24.27)	181 (17.47)	—
贊成	159 (73.95)	802 (80.44)	1.00 (0.81,1.90)	78 (75.73)	855 (82.53)	—
3. 吸菸會解除寂寞						
不贊成	175 (81.78)	964 (95.73)	1.00	91 (88.35)	992 (95.48)	1.00
贊成	39 (18.22)	43 (4.27)	1.94 (1.01,3.62)	12 (11.65)	47 (4.52)	0.67 (0.22,1.70)
4. 如果吸菸，代表已經長大						
不贊成	200 (92.59)	981 (97.61)	1.00	98 (94.23)	1023 (97.80)	—
贊成	16 (7.41)	24 (2.39)	0.75 (0.24,2.01)	6 (5.77)	23 (2.20)	—
5. 吸菸會使人容易發揮想像力						
不贊成	182 (85.45)	950 (94.15)	1.00	90 (87.38)	987 (94.36)	1.00
贊成	31 (14.55)	59 (5.85)	0.86 (0.42,1.67)	13 (12.62)	59 (5.64)	1.41 (0.59,3.02)
6. 吸菸會使人看起來更帥						
不贊成	186 (87.74)	992 (98.41)	1.00	98 (95.15)	1035 (99.14)	1.00
贊成	26 (12.26)	16 (1.59)	3.37 (1.34,8.44)	5 (4.85)	9 (0.86)	1.24 (0.21,5.89)
7. 吸菸是有趣的						
不贊成	186 (86.92)	993 (98.32)	1.00	92 (88.46)	1035 (98.85)	1.00
贊成	28 (13.08)	17 (1.68)	2.55 (0.97,6.71)	12 (11.54)	12 (1.15)	2.55 (0.67,8.91)
8. 大家都喜歡跟吸菸的人在一起						
不贊成	189 (88.73)	993 (98.32)	1.00	90 (87.38)	1027 (98.56)	1.00
贊成	24 (11.27)	17 (1.68)	3.71 (1.56,8.98)	13 (12.62)	15 (1.44)	4.88 (1.67,13.94)
9. 吸菸是勇敢的行為						
不贊成	194 (91.94)	947 (96.34)	1.00	92 (90.20)	985 (96.29)	1.00
贊成	17 (8.06)	36 (3.66)	0.87 (0.33,2.10)	10 (9.80)	38 (3.71)	1.10 (0.32,3.15)
10. 父母應該禁止子女吸菸						
不贊成	62 (29.38)	158 (15.91)	1.47	20 (19.23)	118 (11.35)	1.12
贊成	149 (70.62)	835 (84.09)	1.00 (0.90,2.38)	84 (80.77)	922 (88.65)	1.00 (0.55,2.20)
11. 只要在學校裡，不論是誰都不能吸菸						
不贊成	65 (30.95)	199 (19.94)	1.34	27 (26.47)	167 (16.26)	1.63
贊成	145 (69.05)	799 (80.06)	1.00 (0.85,2.08)	75 (73.53)	860 (83.74)	1.00 (0.89,2.89)
12. 父母可以在小孩面前吸菸						
不贊成	171 (80.66)	942 (94.29)	1.00	90 (86.54)	1006 (96.92)	1.00
贊成	41 (19.34)	57 (5.71)	2.69 (1.60,4.45)	14 (13.46)	32 (3.08)	2.19 (0.83,5.19)

—不列入AOR之分析

表四、屏東地區學童社會環境因素與吸菸行為之多變項邏輯斯迴歸分析

	男				AOR(95%CI)	女				
	曾經吸菸		未曾吸菸			曾經吸菸		未曾吸菸		
	N	%	N	%		N	%	N	%	
1. 跟你每天住在 一起家裡面的人， 有人吸菸嗎？										
沒有	37	(17.13)	366	(36.17)	1.00	22	(20.95)	347	(33.14)	1.00
有	179	(82.87)	646	(63.83)	1.93 (1.29,2.94)	83	(79.05)	700	(66.86)	1.34(0.80,2.30)
2. 請問有沒有看過 ，有人在你們學 校裡吸菸？										
沒有	19	(8.72)	383	(37.85)	1.00	17	(16.04)	342	(32.79)	1.00
有	199	(91.28)	629	(62.15)	2.99 (1.82,5.16)	89	(83.96)	701	(67.21)	1.59(0.92,2.90)
3. 現在常和你在一 起的好朋友中， 有人吸菸嗎？										
沒有	68	(31.34)	817	(80.73)	1.00	37	(34.91)	907	(86.38)	1.00
有	149	(68.66)	195	(19.27)	5.86 (4.16,8.32)	69	(65.09)	143	(13.62)	9.82(6.28,15.59)

Knowledge, Attitude, Social Environmental Factors Associated with Smoking Behavior among Primary Schoolchildren in Pin-Tung County

Yuan-Jung Hsu¹, Chen-Yu Yang¹, Yea-Yin Yen¹, Chih-Chang Chen¹, Fu-Li Chen²
Wen-Ling Tsai³, Pi-Li Lin⁴, Ya-Ying Lin⁵, Hwei-Ling Ko⁶, Hsiao-Ling Huang¹

- 1 Department of Oral Hygiene, College of Dental Medicine, Kaohsiung Medical University, Kaohsiung, Taiwan.
- 2 Department of Public Health, College of Medicine, Fu Jen Catholic University, Taipei, Taiwan.
- 3 Bachelor Program of Biotechnical Cosmetology, Cheng Shiu University, Kaohsiung, Taiwan.
- 4 Department of Nursing, Meiho University, Pin-Tung County, Taiwan.
- 5 Department of Physical Therapy, Shu-Zen College of Medicine and Management, Kaohsiung, Taiwan.
- 6 Department of Nursing, Min-Hwei College of Health Care Management, Tainan, Taiwan.

Abstract

Aims :

To assess the relationship of tobacco-related knowledge, attitude toward smoking, social environment factors, and smoking behavior among primary school students in Pin-Tung County.

Methods :

We used the multistage cluster sampling to obtain a representative sample of third to sixth grade students in 2008 in Pin-Tung County (n=2416), including 1249 boys and 1167 girls. Multiple logistic regression analysis was used to explore the related factors on smoking behavior.

Results :

The ever-smoking behavior prevalence was higher in boys than girls (17.5% vs. 9.14%). After adjustment for other variables, logistic regression shows that only one knowledge item was significant on boys: 'When smoking with fresh air outdoors, we can't worry about harming our health' (Adjusted Odds Ratio (AOR) =1.59) and no significant variables were observed on girls. In the part of attitude variables, four items significant on boy's smoking behavior are: 'Loneliness will relieve by smoking', 'Smoking will make people look handsome', 'Everyone likes to get along with people who smoke', and 'Parents can smoke in front of children'(AOR =1.94, 3.37, 3.71 and 2.69, respectively) and two items show significant on girls including 'It is happy to smoke', and 'Everyone likes to get along with people who smoke'(AOR =4.40 and 4.88, respectively).In

the social environmental factors, family smoked, people in the school and close friends smoked were significant factors on boy's ever-smoking behavior(AOR =1.93, 2.99 and 5.86, respectively) ; whereas only close friends show significant on girls(AOR =9.82).

Conclusion :

Compare to girls, boys have lower knowledge score, higher positive attitude toward smoking , were more likely to be influenced by family and close friends who smoke. The finding suggests the government should implement the tobacco control education on elementary students, in particularly to strengthen male pupil's knowledge.

Keyword: tobacco knowledge; attitude; social environment; smoking behavior; schoolchildren

Correspondence: Hsiao-Ling Huang

Address:Department of Dental Hygiene, Kaohsiung Medical University, 100 Shih-Chuan 1st Road, San Ming District, Kaohsiung, Taiwan 80756, ROC.

Tel: +011-886-7-3229746 ext.13

E-mail: hhuang@kmu.edu.tw