

# 山地鄉中學生飲酒認知、態度及行爲之初探一

## 以宜蘭縣某山地鄉中學爲例

朱正一\*、徐嘉芸\*\*、黃妍淳\*\*\*、陳奕芝\*\*\*\*

### 摘要

目的：瞭解山地鄉中學生對飲酒之認知、態度及行爲並比較原住民、非原住民學生之差異。方法：採用結構式問卷，以受訪者自填之方式進行資料收集。本研究對象爲某山地鄉中學國、高中部之全校學生共 416 人，計回收有效問卷 346 份(83.17%)。結果：(一)本研究受試學生飲酒盛行率爲 36.40%，較文獻中相似之研究爲高；(二)本研究原住民學生之飲酒多始自國小五、六年級，而非原住民飲酒學生則多自國中一年級開始飲酒；(三)原住民學生是否飲酒會受到兄弟姊妹、朋友(同學)及經常往來的親戚的影響，而非原住民學生則主要受到朋友(同學)之影響。(四)飲酒態度分數與飲酒認知分數有顯著正相關；(五)回歸分析之結果，在對飲酒認知、態度與飲酒使用年數之模式上，達顯著之預測能力。結論與建議：研究結果顯現中學生飲酒之盛行率在樣本山地鄉仍屬偏高，政府宜加強並落實山地鄉學校之相關主題衛生教育。最後，本研究回歸分析之結果，在飲酒認知、態度對飲酒使用年數之預測模式上，顯現良好之預測能力，可供後續實務與研究工作之參考。

關鍵詞：山地鄉、中學生、飲酒認知、飲酒態度、飲酒行爲

---

\*慈濟大學公共衛生學系副教授

\*\*慈濟技術學院醫務管理學系學生

\*\*\*慈濟技術學院醫務管理學系學生

\*\*\*\*台中健康管理學院健康管理研究所研究生

## 壹、前言

近年來，台灣地區飲酒的議題已被廣泛討論與研究，許多研究報告皆指出飲酒行為已是國人常見之健康行為危險因素。飲酒會危害身體健康，也容易造成意外傷害，導致付出高額的社會成本(陳全成，1997)。而飲酒所導致之健康問題，亦造成公共衛生相當大的負擔，在一項「疾病全球負擔」的研究計畫中指出，飲酒問題導致全球 1.5% 的死亡人數，3.5% 殘障生命年的損失(Murray & Lopez, 1996)，由此可見飲酒所導致危害之嚴重性。

近幾年來，飲酒低齡化有逐年攀升之趨勢，部份成人的不當行為提早在青少年時期出現，青少年藉酒紓解情緒與壓力，致使其學業、健康及家庭均受影響。姚克明等(1995)研究指出國內飲酒者首次飲酒的年齡大約是在 12-13 歲，因此，青少年時期是飲酒開始的關鍵時期。

原住民健康主要之殺手莫過於對酒的使用習慣(吳聖良、呂孟穎、張鳳琴，2001)。依據中央健康保險局(1998)之統計，與飲酒息息相關的意外傷害、慢性肝病及肝硬化高居山地鄉十大死因排行中第一、四位。葛應欽等(1998)研究台灣地區 15 歲以上飲酒盛行率(每月飲一次以上者)為 18.8%，而原住民飲酒盛行率則為 40.0%，且其飲酒年齡層逐漸下降，凸顯了原住民在飲酒使用上之嚴重性。

過去台灣地區對於飲酒方面相關主題之探討，有從流行病學角度的探討(楊美賞，1996)，有的針對台灣地區青少年(嚴道、黃松元、馬藹屏、蕭惠文、周曉慧，1994)、原住民國中生(潘松義，2001)，或太魯閣族群(陳國源等，2006；迪魯·法納奧、李春蓓、邱紹群，2006)進行的研究，文獻中尚無針對同一地區原住民與非原住民之青少年對飲酒認知、態度及行為所做的研究。因此，本研究以某山地鄉國、高中生為研究對象，調查其飲酒之認知、態度及行為，並進一步探討該山地鄉學生飲酒行為的影響因素，以喚起社會大眾對山地鄉學生飲酒問題之重視，並做為相關單位參考的依據。因此，本研究之要的目的為：

- 一、瞭解該山地鄉中學生對飲酒之認知、態度及行為之現況。
- 二、比較山地鄉原住民中學生與非原住民中學生各項基本資料與飲酒行為之差異。
- 三、探討受試中學生社會關係團體是否飲酒與其飲酒行為之差異。
- 四、探討受試中學生飲酒認知、態度與飲酒使用年數之差異。
- 五、探討受試中學生各項基本資料對其飲酒認知、態度與飲酒使用年數之預測能力。

本研究之各名詞定義如下：

- 一、青少年：本研究將青少年定義為年齡在十三歲至十八歲間，在學校制度方面包括國中、高中、及高職階段之學生。
- 二、中學生：本研究的中學生是指目前就讀於公、私立國中、高中，一至三年級之學生，包括男生及女生。

- 三、山地鄉：本研究山地鄉乃指行政院原住民委員會界定之台灣地區三十個原住民鄉。本研究立意選取其中之一山地鄉為研究對象。
- 四、社會關係團體：父、母、兄、弟、姊、妹、祖父母、外祖父母、經常往來的親戚、最要好的朋友(同學)。
- 五、盛行率：指在某時間內所有具有該健康問題總人數(包括新發生和已經存在的)與總人口之比率。
- 六、飲酒者：主要包括「幾乎每天使用」、「偶爾使用」及「過去經常或偶爾使用」之受試學生人數。
- 七、非飲酒者：主要包括「曾經嚐經過，現已不用」及「從未使用過」之受試學生人數。
- 八、使用酒年數：受試學生開始飲酒至本研究施測時止之年數。

## 貳、文獻探討

國內有關山地鄉中學生對飲酒認知之文獻不多，劉艷美(1988)調查台東延平鄉民眾對「適量飲酒」之認知，指出山地鄉學生對有關飲酒危害健康的認知，以「飲酒會引起(或影響)胃發生疾病」認知最高，次之為「飲酒會影響血壓」及「肝臟的健康」，但對「飲酒造成口腔癌」及「影響維生素、礦物質的攝取」認知較不足。

國內專門針對山地鄉中學生飲酒態度之研究亦缺，國內學者研究台東縣延平鄉「適量飲酒」的認知調查指出，學生父母或家人的飲酒習慣會讓他們覺得非常厭惡，並覺得會影響他們的生活或學業(劉艷美，1988)。

嚴道(1994)等引用 Jellinell 之研究統合青少年對飲酒態度不同的四個階段：(一)prealcoholic stage(酗酒前)：此階段個人僅止於社會性飲酒，藉以放鬆情緒，忘掉問題，不大量飲酒；(二)predromal stage(前驅階段)：經常私下飲酒，但無大醉的情形，仍保持清醒意識，然而其漸被酒佔據，酒被當成藥的成份大於飲料，雖有罪惡感，卻又想飲酒；(三)crucial stage(重要階段)：經常飲酒，視酒為不可缺少之物，已無法控制不飲酒。此時個人生活鬆散，社會適應困難，人際關係退縮，逃避朋友，失去工作，食慾不振，且停止飲酒時，會產生幻覺及妄想；(四)chronic stage(慢性化階段)：持續量飲酒，似乎身體健康受到影響。將飲酒為其生活目的，使個人變的不重視外表，喪失自尊，其行為很少後悔，對家人、朋友、工作及社會地位都漠不關心(轉引至嚴道等，1994)。

國外學者研究西班牙巴塞隆納學生酒精使用之盛行率及決定因素指出，信念及態度和酒之消費有強烈的相關，包括認為酒可以幫忙處理問題，讓人感覺好，讓人與朋友玩得愉快以及使人變得風趣(Vilabi, Comin, Nebot, & Marillo, 1991)。

Johnson & Pandina 研究家庭環境對青少年物質使用之影響時指出，父母有飲酒之學生較父母不飲酒之學生更容易有飲酒行為(Johnson & Pandina, 1991)。劉艷美(1988)調查台東延平鄉民眾對「適量飲酒」認知之研究發現，學生通常在心

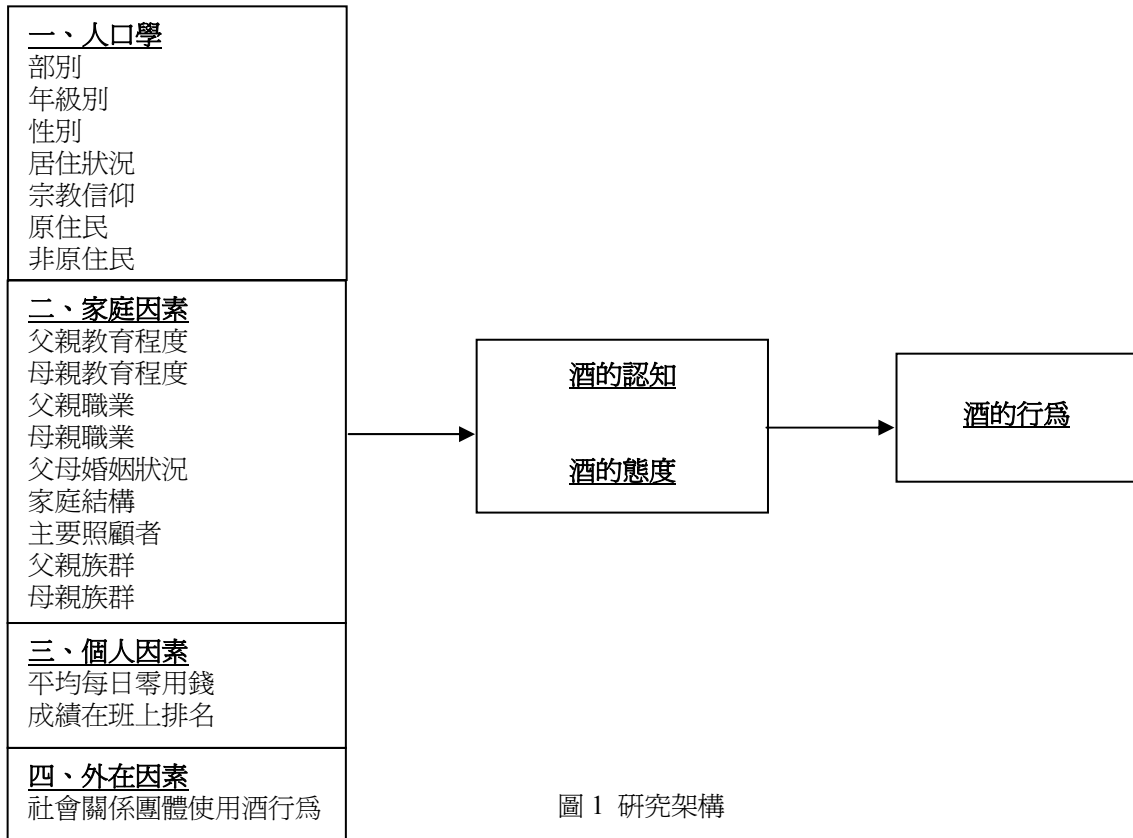
情愉快時飲酒、但在遇有困難或不如意的事情時，亦會想飲酒。大多數的學生認為父母和家人的飲酒行為會影響其生活或學業，並且學生對父母和家人飲酒習慣不贊成，且大多數學生自認畢業後不會飲酒。吳明燁(1999)研究父母與同儕對青少年飲酒之影響指出，教育程度愈高，家庭經濟情況愈好之父母，對子女監督愈周密，其子女與飲酒朋友交往機會愈少。此外，當子女之內在信念認定青少年飲酒是不對的行為時，較不會與有飲酒之朋友交往，自己也不會有飲酒行為。林佳靜(2006)調查台灣南部地區在學青少年飲酒文化所引發之相關研究議題，研究結果發現高達 79%的學生曾經喝過酒經驗，男生的比例高過女生，但若進一步詳細問到一週至少喝酒一次者，男生降至約 19.6%，女生降至約 15.3%。

Ko 等調查南台灣原住民 15 歲人口以上飲酒之盛行率為 60%(Ko, Chiang, Chang, & Hsieh, 1992)。葛應欽等調查南台灣原住民區 15 歲以上人口原住民之飲酒盛行率 40%(葛應欽、劉碧華、謝淑芬，1994)。潘松義(2001)調查屏東原住民區來義、泰武、瑪家國中生飲酒方面盛行率為 13.2%，飲酒年級開始於「國小 5、6 年級」、「國中一年」、「國中二級」。劉美媛與周碧瑟(2001)研究 100 所國中到專科飲酒盛行率，其中原住民學生有飲酒習慣佔 30.2%，有 42.5%飲酒習慣的學生在 12 歲以前開始飲酒。王燕惠(2002)研究台灣地區原住民嚼食檳榔、飲酒、飲酒使用盛行率及其健康危害意識指出，原住民在飲酒盛行率方面曾有飲酒者為 6.70%，已戒酒者為 14.16%，原住民平均於 23.93 歲即開始飲酒。

### 參、材料與方法

#### 一、研究架構

本研究依據主要目的並參考相關文獻設計出以下研究架構(見圖 1):



本研究結構式問卷主要參考學者潘松義(2001)酒的認知與態度之量表，採五點 Likert 尺度計分，受試學生對於酒的認知與態度，以「非常同意」、「同意」、「無意見」、「不同意」、「非常不同意」，分別給予 5 分、4 分、3 分、2 分、1 分且題目均爲正向題。酒的行爲亦參考潘松義(2001)之飲酒的行爲習慣，再依據本研究之目的、架構，修正問卷內容。

#### 三、研究對象及問卷情形

本研究以就讀於某山地鄉中學國中部及高中部一、二、三年級之學生進行全面普查。共發出 416 份問卷，實際回收問卷數 416 份，刪除填答不完全及廢卷 70 份，有效問卷 346 份，有效問卷率爲 83.17%，其中原住民學生 295 人，非原住民學生 51 人。施測方式先致函並致電該校商定施測之日期及時間，由該校教務處負責代爲發放問卷予學生填答，並統一收齊寄回。施測日期爲自 91 年 11 月 27 日至 92 年 1 月 27 日，計 2 個月。

#### 四、信效度檢定

問卷先經衛生局主管及學者專家作內容效度之檢定，另以 Cronbach  $\alpha$  係數估計量表的內在一致性，檢測出整體 Cronbach  $\alpha$  係數爲 0.93，飲酒認知 Cronbach

$\alpha$  係數為 0.92，飲酒態度 Cronbach  $\alpha$  係數為 0.86。

### 五、統計方法

使用 SPSS 11.0 軟體進行描述性統計(個數、百分比、平均值、標準差)與推論性統計(卡方檢定、t 檢定、Pearson 相關係數分析、迴歸分析)。

## 肆、結果及討論

本研究將受試學生按原住民學生(295 人)及非原住民學生(51 人)進行分析，其結果簡述如下：

### 一、該山地鄉中學生對飲酒之認知、態度及行為之現況

原住民學生中，飲酒者與非飲酒者在飲酒之認知及態度上，無顯著差異。而非原住民學生中，飲酒者與非飲酒者對飲酒之認知及態度均達顯著差異 ( $p < .05$ )(表 1)。就受試學生酒之使用行為而言，以「從未使用過」143 人(43.10%)為最多，以「幾乎每天使用」14 人(4.20%)為最少，為了統計上之便利，將「幾乎每天使用」、「偶爾使用」及「過去經常或偶爾使用」這三項合併為「飲酒者」(36.40%)，此亦為本研究之盛行率。其數據高於姜逸群、黃雅文(2000)研究之飲酒盛行率 15%，但此可能為調查樣本及時間不同所致。在本研究「非飲酒者」(63.60%)是將「曾經嚐試過,現已不用」及「從未使用過」這二項合併之結果，其中原住民學生方面也是以「從未使用過」113 人(39.80%)為最多，以「幾乎每天使用」13 人(4.60%)為最少(表 2)。

表 1 受試學生飲酒認知及態度之分佈

變項	原住民				非原住民				t 值	p 值	人 數			
	飲酒者		非飲酒者		飲酒者		非飲酒者							
	平均數	標準差	平均數	標準差	平均數	標準差	平均數	標準差						
飲酒認知	46.61	9.67	48.29	9.32	-1.46	0.15	285	43.82	7.85	54.47	7.62	-2.89	0.01*	47
飲酒態度	43.02	11.37	52.83	9.45	-7.88	0.15	285	39.82	6.35	54.31	12.14	-3.78	0.00**	47

\* $p < .05$ . \*\* $p < .01$

表 2 受試學生對飲酒之使用行為之分佈(N=332)

變項	原住民		非原住民		總合	
	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比
有使用習慣者	109	38.40%	12	25.10%	121	36.40%
無使用習慣者	175	61.60%	36	75.00%	211	63.60%
<b>使用情況</b>						
幾乎每天使用	13	4.60%	1	2.10%	14	4.20%
偶爾使用	70	24.60%	9	18.80%	79	23.80%
過去經常或偶爾使用	26	9.20%	2	4.20%	28	8.40%
曾經嚐經過，現已不用	62	21.80%	6	12.50%	68	20.50%
從未使用過	113	39.80%	30	62.50%	143	43.10%

二、該山地鄉原住民中學生與非原住民中學生各項基本資料與飲酒行爲之差異分析

原住民學生會因基本資料中學制部別「國中部、高中部」、「父母婚姻」與「家庭結構」之不同而有不同的飲酒行爲( $P<.05$ )。非原住民學則會因學制部別「國中部、高中部」、「性別」及「零用錢」之不同而顯現不同的飲酒行爲( $P<.05$ )。但值得注意的是原住民學生之飲酒行爲會受其家庭結構之影響，而非原住民學生則否。(表 3)

表 3 受試學生各項基本資料與飲酒行爲之差異分析

變項	原住民				非原住民			
	人數	df	$\chi^2$	p	人數	df	$\chi^2$	p
部別	285	1	20.73	0.00**	47	1	7.07	0.01*
性別	285	1	0.19	0.66	47	1	8.91	0.00*
父母婚姻	284	5	25.20	0.00**	46	5	1.71	0.89
家庭結構	281	3	10.39	0.02*	46	3	1.04	0.79
零用錢	285	6	5.08	0.53	47	5	13.29	0.02*

\* $p < .05$  \*\* $p < .001$

三、受試中學生社會關係團體是否飲酒與其飲酒行爲之差異分析

爲瞭解社會關係團體之飲酒行爲與受試學生飲酒行爲之差異性，以卡方檢定(Chi-square)分析之。社會關係團體中以「母親」、「兄」、「弟」、「姊」、「妹」、「最要好的朋友(同學)」、「經常往來的親戚」等飲酒行爲與受試學生之飲酒行爲有顯著差異( $p<.05$ )其他變項，則無顯著差異。(表 4)

原住民學生社會關係團體之「兄」、「弟」、「姊」、「妹」、「最要好的朋友(同學)」、「經常往來的親戚」會造成其飲酒行爲之顯著差異( $p<.05$ )。而在非原住民學生中則有「最要好的朋友(同學)」會造成其飲酒行爲之顯著差異( $p<.05$ )。(表 5)

表 4 社會關係團體之飲酒行為與受試學生飲酒行為之卡方檢定

變 項	飲 酒 者		非 飲 酒 者		$\chi^2$	df	p 值	人數
	人數	百分比	人數	百分比				
<b>母親</b>								
使用	82	67.8	113	53.6				
不使用	31	25.6	83	39.3				
不知道	4	3.3	12	5.7	9.058	3	0.03*	325
<b>兄</b>								
使用	58	47.9	45	21.3				
不使用	26	21.5	102	48.3				
不知道	8	6.6	13	6.2	31.957	3	0.00**	252
<b>弟</b>								
使用	24	19.8	7	3.3				
不使用	48	39.7	133	63.0				
不知道	6	5.0	7	3.3	31.344	3	0.00**	225
<b>姐</b>								
使用	36	29.8	26	12.3				
不使用	45	37.2	129	61.1				
不知道	10	8.3	10	4.7	22.812	3	0.00**	256
<b>妹</b>								
使用	16	13.2	9	4.3				
不使用	53	43.8	148	70.1				
不知道	9	7.4	11	5.2	24.460	3	0.00**	246
<b>最要好的朋友(同學)</b>								
使用	101	83.5	66	31.3				
不使用	7	5.8	86	40.8				
不知道	12	9.9	50	23.7	86.060	3	0.00**	322
<b>經常往來的親戚</b>								
使用	104	86.0	133	63.0				
不使用	4	3.3	43	20.4				
不知道	11	9.1	30	14.2	23.317	3	0.00**	325

\*p &lt; .05 \*\*p &lt; .001



表 5 社會關係團體飲酒行爲對原住民與原住民學生飲酒行爲之卡方檢定

變項	原住民				人數	df	$\chi^2$	非原住民				人數	df	$\chi^2$
	飲酒者		非飲酒者					飲酒者		非飲酒者				
	人數	百分比	人數	百分比				人數	百分比	人數	百分比			
<b>兄</b>														
使用	52	57.1	39	42.9				6	50.0	6	50.0			
不使用	23	20.5	89	79.5				3	18.8	13	81.3			
不知道	8	47.1	9	52.9	220	3	29.37**			4	100.0	32	3	6.99
<b>弟</b>														
使用	23	76.7	7	23.3				1	100.0					
不使用	41	26.1	116	73.9				7	29.2	17	70.8			
不知道	6	54.5	5	45.5	198	3	31.85**			2	100.0	27	3	5.12
<b>姊</b>														
使用	35	59.3	24	40.7				1	33.3	2	66.7			
不使用	39	26.4	109	73.6				6	23.1	20	76.9			
不知道	10	66.7	5	33.3	222	3	25.23**			5	100.0	34	3	2.09
<b>妹</b>														
使用	15	65.2	8	34.8	212	3		1	50.0	1	50.0			
不使用	45	26.0	128	74.0				8	28.6	20	71.4			
不知道	9	56.3	7	43.8			30.05**			4	100.0	34	3	2.90
<b>最要好的朋友(同學)</b>														
使用	91	60.7	59	39.3				10	58.8	7	41.2			
不使用	6	7.8	71	92.2				1	6.3	15	93.8			
不知道	12	24.0	38	76.0	277	3	68.45**			12	100.0	45	3	18.80**
<b>經常往來的親戚</b>														
使用	93	45.8	110	54.2				11	32.4	23	67.6			
不使用	4	9.8	37	90.2						6	100.0			
不知道	11	32.4	23	67.6	278	3	19.71**			7	100.0	47	2	5.49

\*p < .05 \*\*p < .001

#### 四、受試中學生飲酒認知、態度與飲酒使用年數之相關性

本研究以皮爾森積差相關係數探討受試學生之飲酒認知、態度與飲酒使用年數之相關性，結果顯示飲酒態度分數與飲酒認知分數有顯著正相關( $r=.017$ )(表 6)，表示受試學生對飲酒知識認知愈正確者，其對飲酒之態度亦較正確。

表 6 受試學生飲酒認知、態度與使用年數之相關係數矩陣表(N=332)

變項	飲酒認知分數	飲酒態度分數	飲酒使用年數
飲酒認知分數	--		
飲酒態度分數	0.017*	--	
飲酒使用年數	-0.112	-0.331	--

\*p < .05. \*\*p < .01.

五、受試中學生各項基本資料對其飲酒認知、態度與飲酒使用年數之預測

本研究將類別變項轉換為虛擬變項後，經逐步回歸分析發現原住民學生基本資料中之母親職業的「軍」與「農」、學業成績的「前面 1/3」等變項可顯著預測飲酒認知之得分(調整後 R<sup>2</sup> = 4%)(表 7)。原住民學生基本資料中之學制部別的「國中部、高中部」、「性別」、父親教育程度的「國中」、父親職業的「商」與「警」、母親職業的「軍」與「農」等變項可顯著預測飲酒態度之得分(調整後 R<sup>2</sup> = 20%)(表 7)。

非原住民學生基本資料中之母親職業的「商」、父母婚姻的「父母共同生活」、零用錢的「少於 50 元」等變項可顯著預測飲酒認知之得分(調整後 R<sup>2</sup> = 43%)(表 8)。在非原住民學生基本資料中之學制部別的「國中部、高中部」、「性別」、父母婚姻的「分居或離婚」與「祖外父母同住」、主要照顧者的「母親」等變項可顯著預測飲酒態度之得分(調整後 R<sup>2</sup> = 44%)(表 8)。

整體而言，受試學生基本資料中之學制部別的「國中部、高中部」、年級別的「一年級」、父親職業的「警」、母親職業的「公」、父母婚姻的「父母分居或離婚與父同住」及「父母分居或離婚與祖父母同住」、零用錢「少於 50 元」、「飲酒態度」等變項可顯著預測飲酒之使用年數(調整後 R<sup>2</sup> = 30%)(表 9)。

表 7 原住民學生各項基本資料對飲酒認知與態度之逐步迴歸分析(N = 295)

變項	標準化係數 (Beta)	p 值	調整後 R <sup>2</sup>	變項	標準化係數 (Beta)	p 值	調整後 R <sup>2</sup>
<b>飲酒認知</b>				<b>飲酒態度</b>			
母親職業				部別	0.13	0.03*	
軍	0.13	0.04*		性別	0.13	0.03*	
農	-0.14	0.04*		父親教育程度			
學業成績				國中	0.18	0.00*	
前面 1/3	0.13	0.04*		父親職業			
			0.04	商	-0.16	0.01*	
				警	-0.23	0.00**	
				母親職業			
				軍	0.17	0.00**	
				農	0.16	0.01*	
							0.20

\*p < .05. \*\*p < .01

表 8 非原住民學生各項基本資料對飲酒認知與態度之逐步迴歸分析(N=50)

變項	標準化係數 (Beta)	p 值	調整後 R <sup>2</sup>	變項	標準化係數 (Beta)	p 值	調整後 R <sup>2</sup>
<b>飲酒認知</b>				<b>飲酒態度</b>			
部別	0.43	0.00**		部別	0.40	0.01*	
母親職業				性別	0.34	0.02*	
商	-0.43	0.00**		父母婚姻			
父母婚姻				分居或離婚與			
共同生況	0.31	0.02*		祖外父母同住	-0.32	0.02*	
零用錢				主要負照顧			
少於 50 元	0.34	0.01*		母親	0.30	0.04*	
			0.43				0.44

\*p < .05. \*\*p < .01

表 9 受試學生各項基本資料對飲酒年數之逐步迴歸分析(N=346)

變項	標準化係數 (Beta)	p 值	調整後 R <sup>2</sup>
<b>飲酒年數</b>			
部別	-0.34	0.00**	
年級別			
一年級	-0.12	0.02*	
父親職業			
警	0.17	0.03*	
母親職業			
公	0.12	0.00**	
父母婚姻			
父母分居或離婚與父同住	0.16	0.00**	
父母分居或離婚與祖父母同住		0.00**	
零用錢			
少於 50 元		0.02*	
飲酒態度		0.00**	
			0.30

\*p < .05. \*\*p < .01

## 伍、結論與建議

本研究以某山地鄉中學之國、高中部全體學生爲研究對象，調查原住民學生與非原住民學生對飲酒之認知、態度、行爲及其影響因素，並比較其差異。研究

結果顯現中學生飲酒之盛行率在樣本地鄉仍屬偏高，至於整體山地鄉中學生飲酒之情形則尚待進一步之了解。為瞭解社會關係團體之飲酒行為與受試學生飲酒行為之差異性，研究結果顯示原住民學生是否飲酒會受到其兄弟姊妹、朋友(同學)及經常往來的親戚的影響，而在非原住民學生中則以朋友(同學)之影響為主。本研究亦發現不論原住民或非原住民學生，其飲酒者與非飲酒者在飲酒之態度與飲酒之認知兩者間呈顯著正相關，表示受試學生對飲酒持正面態度者，對飲酒之認知較正確，反之亦然。本研究將類別變項轉換為虛擬變項後以逐步回歸分析，發現在對飲酒認知、態度與飲酒使用年數之模式上，顯現良好之預測能力，可供後續實務與研究工作之參考。

對後續研究，本研究有三點建議，其一，本研究所探討之範圍僅限於某山地鄉之中學生，建議未來之研究者可將研究範圍擴大，以增加研究之外推性；其二，本研究之對象為國中一年級到高中三年級的學生，由於心智成熟度、認知能力，以及學習經驗等方面的差異，難免影響研究結果，建議未來之研究可考慮針對同一年級之對象深入探討；其三，本研究之對象族群別大多為泰雅族，所以無法推估至其他之原住民群族，未來之研究應針對不同之族別另行比較分析。

#### 陸、參考文獻

- 中央健康保險局(1998)。原住民醫療及健康保險。臺北：中央健康保險局。
- 王燕惠(2002)。台灣地區原住民嚼食檳榔、吸菸、飲酒使用盛行率及其健康危害意識調查。高雄醫學大學口腔衛生科學研究所碩士論文，未出版，高雄市。
- 吳明燁(1999)。父母與同儕對於青少年吸菸與飲酒行為之影響。台北：台灣社會問題研究學研討會。
- 吳聖良、呂孟穎、張鳳琴(2001)。原住民健康情形之研究。公共衛生，28(1)，1-24。
- 林佳靜(2006)。影響青少年飲酒行為調查研究—以台灣南部地區在學青少年為例。弘光學報，49，173-181。
- 姜逸群、黃雅文(2000)。國中生飲酒者與未飲酒者在生活狀況上之比較研究。衛生教育學報，14，17-32。
- 姚克明、李蘭、李景美、洪百薰、楊銘欽、鄭泰安(1995)。成癮藥物濫用防治宣言。中華公共衛生雜誌，14(3)，213-219。
- 迪魯·法納奧、李春蓓、邱紹群(2006)。太魯閣族群飲酒行為影響因素之研究。慈濟技術學院學報，8，85-94。
- 陳全成(1997)。原住民學生酗酒與防治。原住民教育季刊，7，9-19。
- 陳國源、邱紹群、高雅玫、宋玟芳、楊政修、高曉菁、柯秋瑾(2006)。太魯閣族群飲酒、抽菸、嚼榔控制信念之研究。慈濟技術學院學報，8，1-14。
- 楊美賞(1996)。台灣南部地區飲、酒、檳榔使用之流行病學研究—以青少年及原住民婦女為對象之探討。高雄醫學院醫學研究所博士論文，未出版，高雄市。
- 葛應欽、劉碧華、謝淑芬(1994)。台灣地區原住民健康的康問題。高雄醫學院醫學

雜誌，10(7)，337-351。

劉美媛、周碧瑟(2001)。台灣在校青少年飲酒盛行率與相關因素的探討。台灣衛  
誌，20(2)，143-152。

劉艷美(1988)。台東縣延平鄉民眾對「適量飲酒」的認知調查研究。衛生月刊，  
3(2)，16-21。

潘松義(2001)。原住民國中生對吸菸、飲酒、嚼檳榔之認知、態度、行爲與人格  
特質之研究調查-以屏東縣泰武、來義及瑪家國中爲例。高雄醫學大學口腔  
衛生科學研究所碩士論文，未出版，高雄市。

嚴道、黃松元、馬藹屏、蕭惠文、周曉慧(1994)。台灣地區青少年對吸煙、飲酒、  
嚼檳榔之認知、態度、行爲與其心理特質調查研究。衛生署委託研究計劃保  
健工作報告。

Johnson, V. & Pandina, J. (1991). Effects of the family environment on adolescent  
substance use, delinquency and coping styles. *American Journal of Drug and  
Alcohol Abuse*, 17(1), 71-88。

Ko, Y. C., Chiang, T. A., Chang, S. J., & Hsieh, S. F. (1992). Prevalence of betel quid  
chewing habit in Taiwan and related sociodemographic factors. *Journal of Oral  
Pathology Medicine*, 21, 261-264.

Murray, C. J. L., & Lopez, A. D. (1996). The global burden of disease: a  
comprehensive assessment of mortality and disability from disease. *Injuries and  
risk factors in 1990 and projected to 2020*. Global Burden of Disease and Injury  
Series, Vol. 1: Cambridge, MA, Harvard School of Public Health on behalf of the  
World Health Organization and the World Bank.

Vilabi, J.R., Comin, E., Nebot, M., & Marillo, C.(1991). Prevalence and determinates  
of alcohol consumption among school children in Barcelona, Spain. *Journal of  
School Health*, 61(3), 123-126.

# **An investigation of the cognition, attitudes and behaviors regarding alcohol use among aboriginal and non-aboriginal secondary school students of a mountain area in I-Lan, Taiwan**

Cheng-I Chu\*, Chiayun Xu\*\*, Yi-Chun Huang\*\*\*, I-Chi Chen\*\*\*\*

## **Abstract**

**Goal:** The study investigated the cognition, attitudes, and behavior regarding alcohol use among students attending a high school located in a mountain area of Taiwan. It was hoped that the results of this study could aid the government and related organizations in promoting and carrying out their anti-alcohol policies and projects.

**Methodology:** Using a structured questionnaire, this study surveyed all junior and senior high school students of one mountain area secondary school. The response rate was 83.17% (346 out of 416).

**Results:** The 36.40% prevalence ratio of drinking among the mountain area secondary school students obtained in this study was higher than the results from similar studies in non-mountain areas. Of the aboriginal students having a higher prevalence ratio, most started drinking at the 5th or 6th grade, whereas most non-aboriginal students did not start until the 7th grade. Both kin and friends (classmates) had a significant influence on aboriginal students' drinking behavior, while non-aboriginal students were significantly influenced by friends (classmates) only. Drinking attitude and cognition exhibited significant positive correlation. Regression models showed fairly good R<sup>2</sup> in explaining relationships among drinking cognition, attitude, and years of drinking.

**Suggestion:** Considering the high prevalence ratio of drinking among the mountain area secondary school students, it is important that more relevant public health programs should be designed for and implemented in mountain area schools. Finally, the regression results offer further insights to future alcohol use researchers.

**Keywords:** mountain areas, high school students, drinking cognition, drinking attitude, drinking behavior

---

\* Department of Public Health, Associate Professor, Tzu Chi University

\*\* Department of Healthcare Administration, Student, Tzu Chi College of Technology

\*\*\* Department of Healthcare Administration, Student, Tzu Chi College of Technology

\*\*\*\* Institute of Healthcare Administration, Graduate Student, Asia University