

文章检索

特别专题

组织机构

专家库

您的位置: 首页 >> 论文库 >> 青年恋爱、婚姻与家庭研究

青少年吸烟和饮酒行为研究

徐杰、罗迈 | 最后更新: 2004-2-27

青少年吸烟和饮酒行为研究

徐杰、罗迈

中国是烟草生产和消费量最大的国家, 在全球11亿烟民中, 中国占的比例最高, 目前全国15岁以上的烟民有2.3亿, 吸食烟草占全世界的30%, 每年约有100万人死于与吸烟相关的疾病。据我国1996年调查, 青少年的吸烟率明显上升。2000年11月国家计划生育委员会在联合国儿童基金会的资助下, 在全国选择五个农村地区、二个城市地区的15-49岁已婚和未婚的男性及女性中开展艾滋病KAP(态度、知识及行为)调查和吸烟、饮酒情况调查。为了解这一人群中青少年(年龄15-29岁)吸烟和饮酒的情况和影响因素, 本文作者于2002年6月在美国东西方中心研修期间, 对有关数据进行了分析研究, 现将结果报告如下。

方法

数据来源

2000年国家计划生育委员会组织的全国艾滋病知识行为态度基线调查的数据。

研究人群

2000年国家计划生育委员会组织的全国艾滋病知识行为态度基线调查中 15-29岁的调查对象。

有关定义

- 1、吸烟: 近期偶尔或经常吸烟。
- 2、饮酒: 近期偶尔或经常饮酒。
- 3、家庭周边社会环境危险指数: 指被访者家庭周边是否存在下列行为及是否普遍——婚前性行为、婚外性行为、未婚同居、卖淫、嫖娼以及吸毒。根据被访者的回答, 计算出家庭周边社会环境危险

指数(0-2)。指数越高,说明家庭周边以上六种行为越普遍。指数的具体计算方式如下:对任何一个问题的回答设定编码,编码为:‘没有或不知道’编为‘0’,‘有一些’编为‘1’,‘相当多’编为‘2’。计算公式:家庭周边社会环境指数=对以上六个问题的回答的编码之和÷6。

统计处理

用Logistic回归模型分析各种因素对青少年吸烟和饮酒的影响,用寿命表法分析青少年开始吸烟和饮酒的年龄的分布特点。

结果

研究人群概况

研究人群的性别、民族和居住地等人口统计学特征见表1。

[表1] 研究人群的人口统计学特征

年龄段		15-19岁	20-24岁	25-29岁	合计
性别	男性	190人	341人	572人	1103人
	女性	139人	291人	544人	974人
民族	汉族	263人	488人	941人	1692人
	少数民族	66人	144人	175人	385人
住地	城镇	115人	144人	294人	553人
	农村	214人	488人	822人	1524人

青少年吸烟和饮酒行为状况

由于男、女性青少年在吸烟和饮酒方面存在显著差异,因此本文对青少年吸烟和饮酒调查结果的进行分析全部分性别进行。

1、青少年中男性的吸烟和饮酒率显著高于女性

在男性青少年中,15-19岁(成年后两年)相比20岁以后,吸烟和饮酒率稍低,为37%。但20岁以后,约三分之二的男青年吸烟和饮酒。女性青少年中吸烟率很低,约为2%,但饮酒率稍高为9%(见表2)。

[表2] 青少年分年龄别的吸烟率和饮酒率

年龄段		吸烟率	饮酒率
	15-19岁	37%	38%

男性	20-24岁	60%	62%
	25-29岁	66%	69%
女性	15-19岁	1%	9%
	20-24岁	2%	9%
	25-29岁	3%	9%

2、青少年开始吸烟和饮酒的年龄特点

通过利用寿命表法对青少年开始吸烟和饮酒的年龄（见图1和图2）分析发现，男性青少年开始吸烟和饮酒的年龄均早于女性。随着年龄的增长，男性开始吸烟和饮酒的比例迅速上升，而女性则变化缓慢，至20岁时男性约有半数开始吸烟和饮酒，而女性开始吸烟和饮酒的比例分别仅为1-2%和6-7%。

[图1] 利用寿命表法计算出的各年龄开始吸烟的青少年分性别的累积百分比



[图2] 利用寿命表法计算出的各年龄开始饮酒的青少年分性别的累积百分比



3、男性青少年吸烟和饮酒行为的影响因素

（1）吸烟和饮酒的互相作用

男性青少年中，吸烟者饮酒的比例和饮酒者吸烟的比例均较高，分别达到80%和77%。而对于女性青少年，吸烟者饮酒的比例较高为74%，而饮酒者吸烟的比例较低，仅为19%（见表3）。

[表3] 青少年吸烟和饮酒的关系

	吸烟者饮酒的比例	饮酒者吸烟的比例
男性	80%	77%
女性	74%	19%

（2）其他影响因素分析

由于一方面女性青少年吸烟和饮酒的例数均较少，不适合用Logistic回归模型进行分析；另一方面女性吸烟和饮酒率很低，因此以下仅对男性吸烟和饮酒的影响因素进行分析。

A、民族

通过Logistic回归模型分析，民族差异可以显著影响男性青少年的饮酒行为，非汉族的青少年的饮酒率高于汉族，通过回归模型将家庭人均年收入、居住地为城镇或农村、家庭周边社会环境及看电视情况等因素的影响平衡后得出的各年龄不同民族饮酒率如表4：

[表4] 不同民族的青少年男性年龄别饮酒率

年 龄	饮酒率	
	汉族男性	非汉族男性
15岁	46%	58%
18岁	51%	62%
21岁	55%	66%
24岁	59%	69%
27岁	63%	73%

B、教育程度

对于15-19岁的男性青少年，在校学习的学生的吸烟和饮酒率显著低于同年龄不在校的男青少年，Logistic回归分析显示，在平衡了年龄、民族、家庭人均年收入、居住地、家庭周边社会环境和看电视情况等因素后，此年龄段非在校男性的吸烟和饮酒率比在校生分别高27%和31%，详见表5。

对于20-29岁的男青年，Logistic回归分析显示，在平衡了年龄、家庭人均年收入、居住地和婚姻状况等因素后，接受高中及以上教育的人吸烟的比例显著低于低文化程度者（见表5）。

[表5] 接受教育对青少年男性吸烟和饮酒率的影响

	15-19岁		20-29岁	
	已离开学校	在校学习	初中及以下	高中及以上
吸烟率	47%	20%	68-69%	48-49%
饮酒率	51%	20%		

C、居住地为城镇或农村

Logistic回归模型分析显示，居住地为农村的青少年男性的吸烟和饮酒率显著高于城镇的青少年。对吸烟来说，低年龄（16-20岁）的青少年的吸烟率城乡之间差别较大，大年龄（21-28）的青少年吸烟率城乡之间差别较小（见表6）。

[表6] 城乡居住地对青少年男性吸烟和饮酒的影响

年 龄	吸烟率		饮酒率	
	农 村	城 镇	农 村	城 镇
16岁	47%	15%	53%	40%

20岁	55%	27%	58%	45%
24岁	63%	44%	64%	51%
28岁	71%	62%	69%	57%

D、家庭周边社会环境

Logistic回归分析显示，家庭周边环境指数对青少年男性饮酒有显著影响，指数越高，饮酒率越高（见表7）。

【表7】家庭周边环境对15-29岁青少年男性饮酒的影响

家庭周边社会环境指数	饮酒率
0	58%
0.5	62%
1	66%
1.5	70%
2	74%

讨 论

青少年吸烟率和饮酒率水平

从调查结果可以看出，吸烟、饮酒主要是男性的行为，男性青少年现在吸烟和饮酒率显著高于女性。本次调查中15-19岁男性现在吸烟率为37%，女性为1%，20-29岁男性为60-66%，女性为2-3%。与1996年全国吸烟行为流行病学调查中青少年吸烟率结果相比，两次调查结果相近，现在吸烟率没有明显变化。1996年的调查结果显示，15-19岁男性青少年的现在吸烟率为20-40%，女性为1%左右，20-29岁男性为65-70%，女性为2%。

同亚洲国家青少年吸烟情况的调查的结果相比，我国男性青少年的吸烟率同印度尼西亚和菲律宾接近（印度尼西亚：15-19岁，37%；20-29岁，69%；菲律宾：15-19岁，28%；20-29岁，75%），但远高于尼泊尔、泰国和台湾地区。我国15-19岁女性青少年的吸烟率同上述国家和地区很接近（以上各国和地区为1-4%），但成年女性的吸烟率显著低于菲律宾（18%）和尼泊尔（15%）。

青少年吸烟和饮酒的影响因素

调查分析显示，男性青少年吸烟和饮酒行为互相作用，关系密切，吸烟者往往饮酒，而饮酒者大都吸烟。女性的情况稍有不同，吸烟者有74%饮酒，而只有19%的饮酒者吸烟，虽然女性饮酒者的比例只有19%，但仍远高于一般女性3%的吸烟率。

分析发现，少数民族男性青少年饮酒率显著高于汉族。

对15-19岁的男性青少年来说，在校学习者的吸烟率和饮酒率大大低于同年龄离开学校者，说明学校教育和干预对防止青少年吸烟和饮酒有重要的作用。受过高中及以上文化教育对20-29岁男性青少年吸烟率有显著影响。这与1996年吸烟调查结果一致，受教育程度越高，吸烟率越低。这与亚洲国家青少年吸烟影响因素的研究结果一致。在校学习者的吸烟率明显低于非在校学习者。

居住地在农村的男性青少年吸烟率和饮酒率均显著高于城镇青少年。低年龄组（15-19岁）男性青少年的吸烟率在城乡之间差别较大，大年龄段差别较小。对饮酒率来说，在各年龄段城乡之间差别相近。

家庭周边社会环境显著影响青少年的饮酒行为，周边社会环境越复杂，青少年的饮酒率越高。

青少年开始吸烟和饮酒的年龄特点

通过分析发现，男性开始吸烟和饮酒行为均早于女性，在20岁以前，约有近50%的男性开始吸烟和饮酒，而女性则少得多。说明20岁之前对吸烟和饮酒的行为的形成是至关重要的，预防青少年吸烟和饮酒的活动和项目应把重点放在这一年龄段的青少年。

本研究的不足之处

1、样本的代表性。由于本次研究的数据来源于2000年国家计划生育委员会组织的全国艾滋病知识态度基线调查，而该调查在抽样和选点时，主要考虑的是与艾滋病有关的参数和指标，如选育龄人群（15-49岁），尤其是20-0岁之间的人群，而且主要在农村进行，5个农村地区，2个城市地区。由于抽样存在以上情况，因此样本对全人群的代表性方面就有一定问题，调查取得的结果与全国资料的比较仅供参考。

2、调查对象的吸烟史。在调查问卷中，除了对当前是否吸烟问题外，没有吸烟史及更详细的有关吸烟的问题，无法对调查对象吸烟状况作更准确详细的描述和分析。

3、对偶尔少量饮酒与经常过量饮酒未作区分。由于饮酒在中国非常普遍，15岁以上的女性也有近10%的饮酒率。但对健康造成危害的是饮酒过量，而非偶尔少量饮酒。对此，在调查问卷中也未作区分。

4、影响青少年开始吸烟和饮酒年龄的因素。掌握和分析影响青少年开始吸烟和饮酒年龄的因素非常重要，可以为预防青少年吸烟和饮酒提供依据，但本次调查未对此进行深入探讨。

徐杰：中国性病艾滋病预防控制中心

罗迈：国家计划生育委员会宣传教育司

责任编辑：方奕

版权所有 京ICP备05031004号

地址：北京市西三环北路25号 邮编：100089

编辑部：86-10-88422055 电子信箱：louke11@yahoo.com.cn

