

# 探討阿美族青少年親密行為與性行為之預測因子

林麗美\* 車慧蓮\*\* 葉美玉\*\*\*

## 摘要

本研究旨在探討阿美族青少年親密行為與性行為之預測因子。以台灣東部花蓮、台東縣市十六所高中職學校為母群體，採兩階段隨機選樣，先選取四所高中職學校，經各校同意配合參與研究後，以班級為單位，一至三年級各個年級隨機選取四班學生為研究對象，為提高填答的真實性，由研究者及助理至各班說明收發問卷，並以不記名進行施測，共回收有效問卷247份。結果顯示阿美族青少年79.8%曾有交友經驗，57.9%學生曾有撫摸、擁抱、親吻的親密行為，16.6%有性行為經驗。有交友經驗及異性朋友交往人數較多的阿美族青少年，有較多親密行為的經驗。性行為前有飲酒及用藥行為的青少年，有較多的性行為經驗。總之，預測阿美族青少年親密行為的主要因子為交友經驗與交友人數，青少年性行為前的飲酒及用藥行為則是發生性行為的主要預測因子。研究結果將可提供校園性教育課程設計之參考。

**關鍵字：**阿美族、青少年、性行為、親密行為

\* 長庚技術學院護理系講師、慈濟大學 醫學研究所博士班研究生

\*\* 長庚技術學院護理系講師

\*\*\*長庚技術學院護理系教授

通訊作者：葉美玉

通訊地址：333桃園縣龜山鄉文化一路261號 長庚技術學院 A1010室

聯絡電話：(03)2118999-5682

傳真號碼：(03)2118866 E-mail：yehdiana@mail.cgite.edu.tw

## 壹、前言

台灣地區青少年隨著時代的變遷，無論男女學生，性態度越來越開放，性行為也隨之呈現日愈增加的趨勢。依據國民健康局1995年及2000年針對台灣地區高中職及五專學生性知識、態度與行為的調查結果顯示，能正確回答懷孕生殖生理相關知識的比例雖有增加，但對於何時為女性容易懷孕的時期，大多數青少年學子仍無法正確回答。文獻報告，青少年親密行為的盛行率有顯著增加，自述曾有性行為經驗者，男性青少年由1995年之10.4%增加至2000年的13.9%，女生則由6.7%增加為10.4%（林惠生，2002）。根據2006年國民健康局，針對台北縣市15歲至24歲的高中職學生所進行的研究發現，3711名學生中有19.1%有性經驗，其中男生20.8%，女生17.5%，首次發生性行為的年齡為16.1歲（國民健康局，2007）。

此外第一次與異性發生性關係之女生，有一成表示曾導致懷孕，且幾乎皆以墮胎處理，造成身心難以抹滅的陰影（林惠生、林淑慧，1997）。事實上，青少年未婚懷孕同時也可能導致許多社會問題，如：墮胎問題、單親女性貧窮化、婚姻暴力、兒童虐待及疏忽等（陳淑音、葉莉莉，2001；Corcoran, Franklin, & Bennet, 2000；Marín, Coyle, Gómez, Carvajal, & Kirby, 2000；Kotchick, Shaffer, Forehand, & Miller, 2001；Miller, Benson, & Galbraith, 2001）。根據內政部的統計發現，2007年台灣地區15至19歲未成年少女的生育率為千分之六（內政部，2008a）。青輔會在2005年所發表的青少年政策白皮書中則指出，台灣地區二十歲以下未婚流產多達二萬兩千三百人次。依據青少年的流產人次居高不下的數據顯示，國內青少年發生性行為導致的懷孕風險相當高，而且發生性行為的年齡似乎在下降（行政院青少年事務促進委員會、行政院青年輔導委員會，2005）。

台灣居民包含多種族及文化，據內政部統計，截至2007年底，我國原住民人口數有48萬4千人，占總人口數的2.1%，近半數之原住民人口分布在花蓮縣（89,347人，占18.5%）、台東縣（78,956人，占16.3%）及屏東縣（55,783人，占11.5%）境內（內政部，2008b）。此外根據2000年至2006年臺閩地區的人口統計發現，台灣地區15-19歲婦女高生育率的前兩名縣市，分別為台東縣、花蓮縣，皆為較多原住民居住的縣市，此外山地鄉的生育率也大多高於非山地鄉的地區（內政部，2008c）。

早期的文獻報告即指出，種族文化對性行為的發生具有影響力（Ross & Rapp, 1981）。根據美國1988年針對全國15至17歲青少年所做的性行為調查顯示，非洲裔美國男性青少年有性行為比率較其他種族的男性高，15歲的非洲裔美國男性青少年，

68%發生過性行爲，17歲時高達90%（Sonenstein, Pleck, & Ku, 1989）。Ramisetty- Mikler, Csetano, Goebert, & Nishmura（2004）以夏威夷地區的原住民、高加索人和其他亞裔人所作的研究發現，當地原住民青少年性行爲發生的比率比高加索人和其他亞裔人高，首次發生性行爲的年齡也較早。Rathus（2005）針對32個國家所作的調查顯示，不同種族青少年的性行爲發生的時間呈現明顯的差異，因此主張性態度與性行爲受社會文化及種族不同而有所不同。

根據許秀月、劉長安、林燕卿（1997）等調查33所原住民地區的小學，總計1,250名的學童的性知識、性態度及性行爲的研究結果顯示，原住民學童較都市學童之性知識得分偏低，得分百分率為59.08%，該調查也發現學童有許多錯誤的性知識，如「夢遺是需要治療的」等。由台北市政府原住民事務委員會針對台北市原住民與非原住民所進行的青少年的性行爲比較分析發現，大學階段的原住民學生曾經發生性行爲的比率，較平地學生來得多，第一次發生性行爲的年齡也比平地學生低（台北市政府原住民事務委員會，2002）。張耐、魏春枝（1999）對都市原住民的國中學生進行調查指出，都市原住民在兩性交往上趨於「早熟」與「熱情」，三成五曾有接吻經驗。

文獻報告，青少年的性態度有愈來愈開放的傾向（林惠生，2002）。性知識、性自我效能與青少年的性行爲達顯著相關（Wang & Wang, 2000；沉滿華、張玉婷、羅淑芬，2004）。有過性行爲經驗的青少年學生，在性態度上較傾向開放（魏慧美，1998；李秋霞，2002；許齡臻、陳泓邵、林松甫，2003；莊雅琴，2003）。也有研究顯示，高中職青少年學生並不排斥一夜情或婚前性行爲（魏慧美，1998）。此外初次發生性行爲的年齡與性伴侶的人數，會影響青少年的性行爲（Wang & Wang, 2000）。物質的使用對性行爲也有影響，抽菸及飲酒行爲會影響青少年學生的性行爲（Wang & Wang, 2000）。依據美國疾管局的調查顯示，約有23.3%青少年在發生性行爲前曾經飲酒或使用藥物（Department of Health and Human Services Centers for Disease Control and Prevention, 2006）。Ramisetty-Mikler等人研究發現，夏威夷原住民青少年性行爲顯著的預測因子是飲酒與用藥，約有四分之一的白種人和夏威夷原住民女性，會於性行爲前使用酒精或毒品（Ramisetty-Mikler et al., 2004）。

阿美族是台灣原住民人口最多的族群，占原住民的總人口的35.7%（內政部，2008b）。傳統的阿美族以母系社會制度為主，有其特殊的文化背景、價值觀及健康行爲（林烘煜，1999；許木柱，1987；黃淑玲，2003）。研究者回顧相關文獻，發現極少針對阿美族青少年性行爲的相關研究報導，阿美族青少年的親密行爲與性行爲發生率如何？影響其青少年性行爲的預測因子是否與國內外其它的文獻相符？或因為阿美

族的特殊文化背景，而出現不同的影響因子？這些問題有待進一步研究澄清。因此，本研究擬以台東、花蓮地區的阿美族青少年為主要對象，期望能進一步瞭解影響阿美族原住民青少年親密行為與性行為，及其預測因子，以提供校園性教育課程規畫設計之參考。

## 貳、研究方法與步驟

### 一、研究架構

本研究的研究架構，依據研究目的，並參考國內及國外文獻作為本研究的理論基礎，研究架構如1：

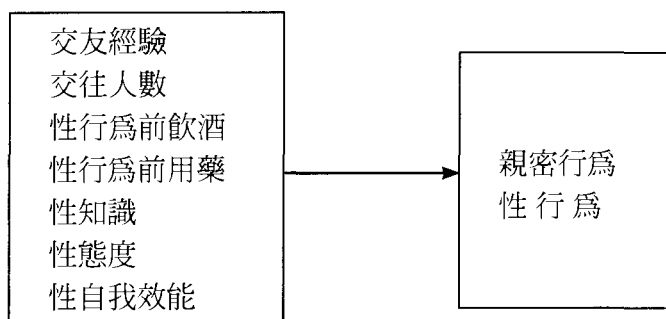


圖1 研究架構

### 二、研究對象

本研究以臺灣東部花蓮及台東地區的十六所原住民高中職重點學校的原住民學生為母群體。依據內政部的統計年報，顯示原住民學生共7,685人，男生4,226人，女生3,459人（內政部，2008d）。於2004年5月以分層隨機選樣，於台灣東部花蓮及台東地區，隨機選取四所學校，以班級為單位，每校選取一至三年級原住民學生，請學生勾選自己族裔。每校至少四班，或至少30名阿美族學生，各校實際收集的樣本數在34至89人間（如表1）。資料收集採橫斷式問卷調查法，由學生自我報告填答問卷。扣除問卷填答遺漏及不完整的問卷，共回收有效問卷247份。

表1 研究對象的人口學變項及特徵之描述性統計 (N=247)

	變項	人數	百分率(%)
性別	男	98	39.7
	女	149	60.3
校名	甲校	34	13.8
	乙校	47	19.0
	丙校	89	36.0
	丁校	77	31.2
年級	一年級	91	36.8
	二年級	84	34.0
	三年級	72	29.1
父親教育程度	無	5	2.0
	小學或國中	113	45.7
	高中	105	42.5
	大專以上	24	9.7
母親教育程度	無	4	1.6
	小學或國中	137	55.5
	高中	92	37.2
	大專以上	14	5.7
家庭結構	非雙親家庭	94	38.1
	雙親家庭	153	61.9
外表滿意度	不滿意	141	57.1
	滿意	106	42.9
固定異性朋友	無	100	40.5
	有	147	59.5
交友經驗	沒有	50	20.2
	有	197	79.8
交往人數	無	50	20.2
	1個	65	26.3
	2個	43	17.4
	3個	28	11.3
	4個及以上	61	24.7
親密行爲	無	104	42.1
	有	143	57.9

表1 研究對象的人口學變項及特徵之描述性統計 (續) (N=247)

變項		人數	百分率(%)
第一次發生親密行為的年齡	無	122	49.4
	12歲(含)以下	5	2.0
	13歲	13	5.3
	14歲	21	8.5
	15歲	43	17.4
	16歲	20	8.1
	17歲	18	7.3
	18歲	5	2.0
	性行為	無	206
	有	41	16.6
第一次發生性行為的年齡	無	206	83.4
	12歲(含)以下	2	.8
	13歲	1	.4
	14歲	5	2.0
	15歲	5	2.0
	16歲	13	5.3
	17歲	6	2.4
	18歲	3	1.2
	19歲	1	.4
	遺漏值	5	2.0
性行為前抽菸	從未	208	84.2
	很少	2	.8
	偶而	6	2.4
	經常	9	3.6
	每次	22	8.9
性行為前飲酒	從未	205	83.0
	很少	1	.4
	偶而	6	2.4
	經常	12	4.9
	每次	23	9.3
性行為前用藥	從未	205	83.0
	很少	1	.4
	偶而	1	.4
	經常	2	.8
	每次	38	15.4

### 三、研究工具

本研究使用的研究工具，內容包括研究對象個人基本資料、家庭狀況、親密行爲、性行爲、性知識、性態度及性自我效能量表。個人基本資料內容有性別、年級、交友經驗（指與異性交往之交友經驗）、交往人數（指曾交往過的男／女朋友）、固定朋友（指目前有固定男／女朋友）、性行爲前抽菸、飲酒及用藥。此外本研究所指之親密行爲係指：曾與他人有撫摸、擁抱、親吻等行爲；性行爲則指：曾與他人有發生口交、性交、肛交等行爲。

「性知識量表」係研究者參考李燕鳴（1998）的性知識問卷題目及配合研究目的修訂擬定，問卷內容包含性生理、性病防治、流產、避孕知識四個面向，共20題，總分20分，選項有「對」、「錯」、「不知道」，回答正確者計1分，答錯或不正確者不計分。分數愈高表示性知識愈佳。「性態度量表」係參考李燕鳴（1998）及李秋霞（2002）的性態度問卷配合研究目修訂而成，內容包括兩性交往、安全性行爲、婚前性行爲（指性交）三個面向，共20題，採用Likert五分評分法，正向問題有13題，計分方式爲非常同意（5分）、同意（4分）、中立意見（3分）、不同意（2分）、非常不同意（1分），分數愈高表示對性行爲採取較保守的態度；分數愈低表示對性行爲採取較開放的態度。

「性自我效能量表」共10題，此乃依據研究目的自行擬定，指自己有否信心做到，包括兩性交往（4題）、安全性行爲（2題）、婚前性行爲（4題）等面向。在兩性交往方面，如：「即使我有性衝動，我仍能做到堅持不發生婚前性行爲」。在安全性行爲方面，如：「如果要發生性行爲，我能做到正確使用保險套／要求對方使用保險套」。在婚前性行爲（指性交）方面，如：「當男／女朋友表示想要以婚前性行爲證明我對他／她的愛時，我能拒絕他／她的要求」。計分方式爲能做到（1分）、不能做到（0分），得分愈高表示性自我效能愈高，做到的信心愈高。

上述研究工具在內容效度檢定方面，延請國內性教育專家博士級教師二位，碩士級教師二位，提供意見判定問卷內容的適當性，分別就每個題目之「內容相關性」、「內容正確性」和「內容合適性」測試。效度檢定評分方式爲：「1分」爲極不適當、「2分」爲不適當、「3分」表示尚可、「4分」表示適當、「5分」表示非常適當。內容效度檢定的CVI（content validity index）值爲0.86。各量表的平均得分，性知識量表爲4.97、性態度量表4.83、自我效能量表爲4.64。各量表的內在一致性檢定，性知識量表的Cronbach's alpha爲0.87、性態度量表0.76、性自我效能量表0.89。

## 四、研究步驟

上述研究工具，在量表的信效度檢定、及預試後正式至樣本學校施測。此外研究者在以隨機選取樣本學校後，先連絡學校行政單位，獲得正式函文同意參與後，配合學校作息時間，至各校收集資料。由於研究主題屬於個人隱私，除向學生說明，強調此乃匿名及自願參與的研究，同學所填的答案並無所謂的對錯，研究之主要目的僅在了解青少年親密行爲及性行爲的影響因素，不作其它用途。爲提高填答的真實性，由研究者及助理至各班說明收發問卷，每位同學皆以不記名方式進行施測，問卷在研究者說明後同意參與的學生，於問卷首頁簽署書面同意書後，開始填寫問卷，時間約須 15 分鐘。

## 五、資料處理

以 SPSS 12.0 for Windows 統計軟體登錄及分析，資料之分析步驟，首先檢視核對資料，校對遺漏值，再進行次數分配、百分比、平均值、標準差等描述性統計分析。以皮爾森相關 (Pearson correlation) 分析性知識、性態度、自我效能、交友經驗、交往人數、性行爲前飲酒及用藥行爲等自變項，與依變項親密經驗及性行爲之間的相關。最後以多元迴歸分析阿美族青少年親密行爲、性行爲的預測因子。在進行多元迴歸分析之前，首先以共線性診斷 (Collinearity diagnostics) 進行整體模式的共線性檢驗，透過特徵值 (Eigenvalues) 與條件指標 (Conditional index, CI) 判斷，剔除具有共線性的變項 (吳明隆，2003；邱皓政，2000)。經共線性診斷後顯示固定朋友、交友經驗與交往人數呈現共線性，抽菸、飲酒及用藥間亦呈現共線性，因此再以逐步迴歸法評估自變項的作用力，最後剔除的自變項爲：固定朋友及抽菸。

## 參、研究結果

表 1 顯示研究對象阿美族青少年的人口學變項分布。其中男生 39.7% (N=98)、女生 60.3% (N=149)。每校所收集的樣本人數約在 34 至 89 人之間。其中一年級學生有 36.8% (N=91)、二年級 34.0% (N=84)、三年級 29.1% (N=72)。父母親的教育程度多數在高中以下 (88.2%)。有 38.1% (N=94) 的青少年未與父母同住，或來自單親家庭。57.1% (N=141) 的青少年對自己外表的滿意度表示並不滿意。在所收集的阿美族青少年的樣本中，多數都曾有過交友經驗 79.8% (N=197)，有 26.3% (N=65)



的青少年曾經與1個異性朋友交往過，曾經交往過4個及4個以上的異性朋友者占24.7% (N=61)。有59.5% (N=147) 的青少年目前有固定的異性朋友。

此外根據青少年的自我陳述，有超過五成 (57.9%，N=143) 的青少年曾與異性有過親密行爲的經驗，第一次發生親密經驗的年齡在15歲以下者有33.2% (N=82)。16.6% (N=41) 的青少年有性行爲，第一次發生性行爲的年齡以16歲最多 (N=13，5.3%)。但是15歲 (含) 以下發生性行爲者有5.2% (N=13)，其中有2位青少年第一次發生性行爲的年齡在12歲 (含) 以下。8.9% (N=22) 的青少年每次發生性行爲前都有抽菸，4.9% (N=12) 的青少年發生性行爲前經常飲酒，有9.3% (N=38) 的青少年每次發生性行爲前都有飲酒，15.4% (N=38) 的青少年發生性行爲前都有用藥。

表2呈現阿美族青少年性知識、態度與自我效能得分之平均值、標準差。結果顯示阿美族青少年性知識的平均值為10.91 (SD=3.59)，其中以「性生理知識」平均值較高 (Mean=2.66, SD=0.99)，「避孕方法」平均值最低 (Mean=3.34, SD=1.77)。青少年性態度方面，平均得分為70.57 (SD=9.32)，其中以「安全性行爲」的得分較高 (Mean=3.77, SD=0.65)，顯示青少年對「安全性行爲」的性態度較為保守。性自我效能的平均得分7.23 (SD=3.36)，其中以青少年能做到「安全性行爲」的平均值較高 (Mean=1.55, SD=0.78)，顯示青少年在「安全性行爲」的性自我效能較高。

表2 阿美族青少年性知識、性態度與自我效能之平均值及標準差

變項名稱	題數	得分範圍	平均值 (標準差)
性知識 (總分)	20	0-20	10.91(3.59)
性生理	4	0-4	2.66(0.99)
性病防治	4	0-4	2.43(1.01)
流產問題	4	0-4	2.48(1.25)
避孕方法	8	0-8	3.34(1.77)
性態度 (總分)	20	20-100	70.57(9.32)
兩性交往	8	1-5	3.38(0.51)
安全性行爲	6	1-5	3.77(0.65)
婚前性行爲	6	1-5	3.48(0.71)
自我效能 (總分)	10	0-10	7.23(3.36)
兩性交往	4	0-4	2.73(1.64)
安全性行爲	2	0-2	1.55(0.78)
婚前性行爲	4	0-4	2.73(1.64)

表3呈現阿美族青少年的親密行爲、性行爲與自變項之間的相關分析。結果顯示青少年的「交往人數」( $\gamma=.455$ )、「交往經驗」( $\gamma=.448$ )、「用藥行爲」( $\gamma=.381$ )與「飲酒行爲」( $\gamma=.378$ )等變項與「親密行爲」間達顯著正相關。與青少年的親密行爲達顯著負相關，包括「性態度」( $\gamma=-.179$ )、「自我效能」( $\gamma=-.159$ )。結果顯示阿美族青少年過去曾與異性朋友有過交往經驗、異性交往的人數較多、性行爲前有飲酒與用藥、性態度開放、自我效能得分低者，有較多親密行爲的經驗。

此外與「性行爲」達顯著正相關的自變項，包括青少年的「性行爲前飲酒」( $\gamma=.968$ )、「性行爲前用藥」( $\gamma=.978$ )、「交往人數」( $\gamma=.225$ )、「異性交往經驗」( $\gamma=.144$ )。達顯著負相關則有性自我效能( $\gamma=-.274$ )、性態度( $\gamma=-.222$ )。此結果顯示：曾有交往經驗、交往人數多、性行爲前有飲酒、性行爲前用藥、性態度較開放、性自我效能得分較低的青少年，有較多性行爲的經驗。

表3 青少年親密行爲、性行爲與自變項之相關分析

變項名稱	親密行爲	性行爲
交友經驗	.448**	.144*
交往人數	.455**	.225**
性行爲前飲酒	.378**	.968**
性行爲前用藥	.381**	.978**
性知識	-.023	.041
性態度	-.179**	-.222**
自我效能	-.159*	-.274**

\*  $p<0.05$ , \*\*  $p<0.01$

表4爲預測阿美族青少年「親密行爲」與「性行爲」之多元迴歸分析，結果顯示，預測阿美族青少年親密行爲的迴歸模式，有31.2%解釋變異量(Adjusted  $R^2=.312$ ,  $p<0.001$ )。青少年的交友經驗( $\beta=.255$ ,  $t=3.583$ )及交往人數( $\beta=.219$ ,  $t=3.022$ )是親密行爲的顯著預測因子。預測阿美族青少年性行爲的迴歸模式具96.5%的解釋力(Adjusted  $R^2=.965$ ,  $p<0.001$ )，性行爲前用藥( $\beta=.637$ ,  $t=13.526$ )、性行爲前飲酒( $\beta=.349$ ,  $t=7.503$ )是預測青少年性行爲的顯著預測因子。

表4 青少年親密行爲與性行爲之多元迴歸分析結果

變項名稱	親密行爲		性行爲	
	$\beta$	t	$\beta$	t
交友經驗	.255***	3.583	-.011	-.633
交往人數	.219**	3.022	-.009	-.526
性行爲前飲酒	.176	.865	.349***	7.503
性行爲前用藥	.098	.478	.637***	13.526
性知識	-.035	-.611	.019	1.435
性態度	-.084	-1.356	-.019	-1.373
自我效能	-.006	-.090	-.012	-.810
R	.578		.983	
R <sup>2</sup>	.334		.967	
Adjusted R <sup>2</sup>	.312		.965	
F	14.946***		565.668***	

\*\* p<0.01, \*\*\* p<0.001

## 肆、討論

### 一、阿美族青少年親密行爲與性行爲

依據本研究對象的自我陳述發現，阿美族青少年與異性有親密行爲經驗者達57.9%，其發生親密行爲的年齡以15歲最多（17.4%）。此一數據與過去的研究相較，阿美族青少年有親密行爲經驗的比率較高，發生親密行爲的年齡較低。過去的研究如魏慧美於1997年調查高雄市高中職青少年親密行爲的結果發現：26.5%的學生有接吻經驗，21%和20.6%曾撫摸異性朋友胸部或被撫摸的經驗，有9.3%和9.6%曾撫摸異性朋友的生殖器官或被撫摸的經驗（魏慧美，1998）。2000年另一針對台灣地區青少年學生的調查結果顯示，有近四成男女生自述曾有與異性接吻的經驗，25%的男生曾愛撫女友的臀部及乳房，曾愛撫異性生殖器的男生有17%，女生有13%（林惠生，2002）。2003年的調查中發現35.7%的學生有兩性交往經驗，41.6%有親吻行爲（莊雅琴，2003）。可見阿美族青少年親密行爲經驗的比率有較高的現象。

本研究結果發現阿美族青少年自述有性行爲經驗者達16.6%，首次發生性行爲的年齡以16歲最多（5.3%）。回顧近年來台灣的調查報告，將此次研究的結果與過去同樣以青少年爲對象的研究報告相較：1997年高雄市高中職學生的調查結果，有5.9%青少年自述曾和異性發生性行爲（魏慧美，1998）。2000年的全國性調查報告：13.9%

男生自述有性行爲，女生10.4%，發生初次性行爲的平均年齡男生爲15.97歲，女生爲16.15歲（林惠生，2002；林惠生、林淑慧，1997）。另一針對台北市高中職二年級所作之研究，高職學生發生性行爲者占8.83%（許珍琳、晏涵文，2000）。2003年在台北縣市的調查顯示，3.9%的青少年有性行爲（莊雅琴，2003）。2006年國民健康局針對台北縣市高中職及大專學生所作的調查發現，19.1%的學生有性經驗，其中男生20.8%，女生17.5%，首次性行爲的年齡爲16.1歲（國民健康局，2007）。由於本研究調查係在2004年5月間進行，母群是花東地區在學青少年，性行爲係根據青少年自述。若與上述文獻報告相較，本研究結果有16.6%的阿美族青少年自述有性行爲經驗，高於國內2003年以前的研究結果；若與2006年國民健康局所作的調查結果相較，阿美族青少年有性行爲的比率，低於該次國民健康局在台北縣市的調查結果。

本研究阿美族青少年自述初次發生性行爲的年齡則與林惠生（2002）及國民健康局（2007）的報告相近，約爲16歲。依據美國疾病管制局2005年針對美國9-12年級青少年危險性行爲所作的調查顯示，曾有性行爲的美國青少年比率達46.8%（Department of Health and Human Services Centers for Disease Control and Prevention, 2006）。另一由Durex保險套公司針對全球青少年性行爲所作的調查，首次性行爲發生年齡平均爲17.3歲，台灣青少年爲18.3歲（Durex Company, 2005）。本研究結果若與美國疾病管制局及Durex公司的報告相較，阿美族青少年有性行爲經驗的比率，仍低於美國疾病管制局的報告，但首次發生性行爲的年齡（約爲16歲），則較2005年Durex公司的調查下降。

早期的文獻報告即指出，不同種族文化影響性行爲的發生（Ross & Rapp, 1981）。國內的文獻報告發現，原住民學童較都市學童之性徵表現較早（許秀月等，1997）。大學階段的原住民青少年有性行爲經驗的比率，較平地生來的高（台北市政府原住民事務委員會，2002）。Rathus（2005）針對32個國家所作的調查顯示，性態度與性行爲會受社會文化及種族不同而有所不同。不同族群青少年的性行爲經驗發生時間亦呈現明顯的差異。1988年針對美國15到19歲青少年所做的性行爲調查顯示，非洲裔美國男性青少年15歲時有68%的人有過性行爲，到17歲時提高到90%，非洲裔美國男性青少年有過性行爲比率比其他種族男性更高（Sonenstein, Pleck, & Ku, 1989）。

Ramisetty- Mikler, Csetano, Goebert, & Nishmura（2004）以夏威夷地區的夏威夷原住民、高加索人和其他亞裔人所作研究發現，夏威夷原住民青少年性行爲發生比率比高加索人和其他亞裔人更多，首次發生性行爲的年齡也較早。本研究對象爲阿美族青少年，其傳統爲母系社會，強調母系繼嗣的原則，青少年自12歲即參與族群的傳統活動，阿美族的母系社會中最大的特色是以女性爲中心的親屬制度，婦女是親屬系統的

中心。一般阿美族家庭中，婚姻採用招贅方式，男子授室入贅女家（林烘煜，1999；黃宣衛，1989；蔡政良，2004；臺灣總督府臨時臺灣舊慣調查會，2000）。此一社會文化特性是否與阿美族青少年親密經驗與性行為經驗的發生有相關，值得未來進一步探討。

## 二、阿美族青少年親密行為與性行為的預測因子

本研究結果顯示，影響阿美族青少年親密行為經驗的預測因子為「交往經驗」、「交往人數」，顯示青少年曾有與異性朋友交往的經驗，以及與多少異性朋友交往，是青少年親密行為發生與否的主要預測因子。過去文獻未曾對青少年親密經驗的預測因子加以探討，僅在2003年的文獻討論中發現，青少年隨著年齡的增長，有兩性交往及有親密行為經驗的人數比例增加（莊雅琴，2003）。本研究由相關檢定（表3）顯示性態度、性自我效能與阿美族青少年親密行為達顯著相關，然，為何在阿美族青少年親密行為的迴歸模式中，性態度與性自我效能呈現未顯著相關？可見當青少年有「交友經驗」，與一個或以上的「交往人數」時，「交友經驗」與「交往人數」對親密行為的影響力，超過性態度與性自我效能。因此對於「交友經驗」與「交往人數」，對青少年親密行為的影響值得吾人重視與關切。

除上述外，本研究結果發現：影響阿美族青少年性行為的主要預測因子為「性行為前飲酒」、「性行為前用藥」，但「性知識」、「性態度」與「性自我效能」並非顯著的影響因子。性行為前飲酒及性行為前用藥對阿美族青少年性行為的解釋變異量高達96.7%。文獻報告，青少年飲酒或用藥，將顯著提高性行為及危險性行為的發生（蔡偉德、劉育昇，2007；Stueve & Donnell, 2005；Tapert, Aarons, Sedlar & Brown, 2001）。飲酒與用藥可促使性慾增加，減輕個人情緒緊張，提高性生活的快感，但會減低雙方對安全性行為的意識，可能感染性病或愛滋病或是意外懷孕（Martin & Moira, 1992；Wingood & Diclemente, 1998）。Ramisetty-Mikler等人研究發現，夏威夷原住民青少年性行為顯著的預測因子是飲酒與用藥，約有四分之一的白種人和夏威夷原住民女性，會於性行為前使用酒精或毒品（Ramisetty-Mikler et al., 2004）。依據美國疾管局的調查顯示，約有23.3%青少年在發生性行為前曾飲酒或使用藥物（Department of Health and Human Services Centers for Disease Control and Prevention, 2006），可見酒精與用藥對青少年性行為發生的影響極須關注。

文獻報告「性態度」及「性自我效能」對青少年性行為具解釋力（武靜蕙、高松景、白瑞聰、晏涵文、虞順光，2005），本研究亦呈現「性態度」、「性自我效能」

與阿美族青少年「性行爲」達顯著相關，但在性行爲的迴歸模式中，此二者卻未呈現顯著相關？可見「性行爲前飲酒」、「性行爲前用藥」對性行爲的影響力超過「性態度」與「性自我效能」。性行爲前的飲酒及用藥行爲對阿美族青少年性行爲的解釋變異量高達96.7%。回顧國內文獻，有關青少年物質的使用對性行爲的影響，只有Wang & Wang (2000)的研究提及青少年學生吸菸飲酒影響性行爲 (Wang & Wang, 2000)。至於阿美族青少年物質使用對其性行爲的影響則未見探討。依據國內的研究調查顯示，台灣地區青少年飲酒與用藥問題已日趨嚴重 (陳爲堅，2004；劉美媛、周碧瑟，2001)。因此，雖然本研究結果顯示，性行爲前的飲酒及用藥行爲，對阿美族青少年性行爲的解釋變異量相當高，吾人除應重視阿美族青少年用藥與飲酒對性行爲之影響外，對於一般的青少年學子飲酒、用藥對性行爲的影響亦值得我們加以關注。

## 伍、結論

本研究結果顯示，阿美族青少年的親密行爲經驗與性行爲發生比率，較同年齡層青少年高，首次發生親密經驗與性行爲的年齡，也較過去的研究發現來得早。預測阿美族青少年性行爲經驗的重要因子是「性行爲前飲酒」及「性行爲前用藥」行爲。飲酒與用藥極易導致不安全的性行爲，如未成年青少年懷孕、性病等身心傷害。因此，除了建議未來阿美族青少年的性教育可提早介入，以符合青少年實際的需求外，研究者亦認爲有必要針對「性行爲前飲酒」及「性行爲前用藥」行爲，對阿美族青少年性行爲的影響，進一步關注與研究。未來有必要針對「性行爲前飲酒」及「性行爲前用藥」行爲對青少年性行爲的影響，作進一步探討，並於青少年性教育課程中加入性行爲前飲酒及性行爲前用藥行爲對青少年性影響的相關議題。

此外，阿美族傳統母系社會的文化特性，是否與阿美族青少年親密經驗與性行爲經驗的發生有關，值得未來進一步探討。最後，建議考量文化特性中飲酒行爲對阿美族青少年的影響，在推行性教育過程時，研發符合其民族特性之教材。

研究限制方面，由於本研究僅針對台灣東部六所高中職進行，因此，本研究結果可能無法推論至所有阿美族青少年族群，此外對性別差異並未進一步分析，研究工具中對性行爲前的飲酒行爲與用藥行爲等問題，由於題目僅呈現性行爲進行前有無飲酒、用藥，並未將飲酒與藥物種類列出，因此無法進一步了解研究對象所使用的是酒精含量多少百分比的酒及何種藥物，此有待未來做進一步的探討。最後在「性自我能量表」本研究僅以二分變項作爲計分，未來宜增加評量尺度以增加計分的嚴謹度。

## 致謝

本研究係由長庚技術學院提供研究經費補助，計畫編號爲093-111024。

## 參考文獻

- 內政部（2008a）。各縣市人口粗出生率、育齡婦女一般生育率、年齡別生育率及總生育率。  
上網日期：2008年3月21日。網址：<http://sowf.moi.gov.tw/stat/gender/ps03-09.xls>
- 內政部（2008b）。九十七年第七週內政統計通報（96年底原住民人口概況）。上網日期：  
2008年3月10日。網址：<http://www.moi.gov.tw/stat/index.asp>
- 內政部（2008c）。育齡婦女生育率。上網日期：2008年3月21日。網址：<http://www.moi.gov.tw/stat/index.asp>
- 內政部（2008d）。15歲以上原住民人口數按性別、年齡、原住民身分及教育程度（96年底原住民人口概況）。上網日期：2008年11月22日。網址：[http://www.apc.gov.tw/chinese/docDetail/detail\\_TCA.jsp](http://www.apc.gov.tw/chinese/docDetail/detail_TCA.jsp)
- 行政院青少年事務促進委員會、行政院青年輔導委員會（2005）。青少年政策白皮書。台北：行政院青少年事務促進委員會。
- 沉滿華、張玉婷、羅淑芬（2004）。原漢國中生性知識、態度、行爲及性教育需求調查。**慈濟醫學**，16（5），325-334。
- 李燕鳴（1998）。花蓮是高中生之性知識、態度和行爲調查。**慈濟醫學**，10（2），211-219。
- 李秋霞（2002）。正修技術學院89學年度日校五、二專應屆畢業生性態度之研究。**正修學報**，11（3），147-161。
- 吳明隆（2003）。SPSS統計應用學習實務：問卷分析與應用統計。台北：知城數位。
- 邱皓政（2000）。量化研究與統計分析：SPSS中文視窗版資料分析範例解析。台北：五南。
- 林惠生（2002）。台灣地區高中、高職及五專在校學生之性知識性態度及危害健康行爲與網路之使用。論文發表於台灣性教育協會學術研討會。台北：行政院衛生署國民健康局人口與健康調查研究中心。
- 林惠生、林淑慧（1997）。台灣地區高中、高職及五專在校男女學生性知識、態度與行爲現況及變遷。論文發表於第四屆亞洲性學會議「青少年與性」工作坊。台北：行政院衛生署國民健康局人口與健康調查研究中心。
- 林烘煜（1999）。兩性關係的社會生物學探討：以阿美族母系社會為例。台北：國科會。
- 武靜蕙、高松景、白瑞聰、晏涵文、虞順光（2005）。台北市高中（職）學生婚前性行爲意

- 向之研究—理性行動論之應用。**臺灣性學學刊**，11（2），1-23。
- 莊雅琴（2003）。青少年兩性親密行為之研究—以自我發展及習慣觀點初探。國立成功大學行為醫學研究所碩士論文（未出版）。
- 許木柱（1987）。阿美族的社會文化變遷與青少年適應。**中央研究院民族學研究所集刊乙種第十七號**。台北：中央研究院民族學研究所。
- 許秀月、劉長安、林燕卿（1997）。屏東地區原住民國小高年級學童性知識、性態度及性行為之探討。**護理雜誌**，44（2），38-49。
- 許珍琳、晏涵文（2000）。台北市高職學生之性知識、性態度和性行為及其相關因素研究。**臺灣性學學刊**，6（2），7-13。
- 許齡臻、陳泓劭、林松甫（2003）。師院生性態度與性行為之相關性調查研究—以台中師院為取樣分析。**社會科教育研究**，8，91-134。
- 張耐、魏春枝（1999）。都市原住民青少年的兩性交往。**師友月刊**，388，45-48。
- 國民健康局（2007）。民國95年亞洲青少年生育健康跨城市調查研究報告。台北：行政院衛生署國民健康局。
- 陳淑音、葉莉莉（2001）。青少年懷孕問題及其相關因素影響因素。**護理雜誌**，48（2），75-80。
- 陳為堅（2004）。全國青少年非法藥物使用調查。行政院衛生署計畫，計畫編號：DOH93-NNB-1012。
- 黃淑玲（2003）。阿美族母系家庭文化在漢化過程中得以延續的機制。台北：國科會。
- 黃宣衛（1989）。從歲時祭儀看臺灣阿美族傳統社會組織的互補性與階序性。**中央研究院民族學研究所集刊**，67，75-108。
- 蔡偉德、劉育昇（2007）。青少年藥物濫用行為對性活動的影響。**經濟論文叢刊**，35（4），379-413。
- 蔡政良（2004）。台灣原住民數位博物館計畫—阿美族。台北：國立台灣史前文化博物館。
- 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。
- 臺北市政府原住民事務委員會（2002）。臺北市原住民兩性及性侵害防治教育探索性研究。台北：臺北市政府原住民事務委員會。
- 臺灣總督府臨時臺灣舊慣調查會（2000）。番族慣習調查報告書第二卷：阿美族、卑南族。台北：中央研究院民族學研究所。
- 魏慧美（1998）。高雄市公私立高中高職學生同儕影響與其婚前性行為與態度關係之研究。**教育學刊**，6，295-314。



- Corcoran, J., Franklin, C., & Bennet, P. (2000). Ecological factors associated with adolescent pregnancy and parenting. *Social Work Research, 24* (1), 29-39.
- Department of Health and Human Services Centers for Disease Control and Prevention (2006). Youth risk behavior surveillance---United States, 2005. *Morbidity and Mortality Weekly Report, 55*(SS-5): 64-88.
- Durex Company (2005). *2005 Global Sex Survey Results*. Retrieved March 1, 2008, from <http://www.durex.com/au/gss2005result.pdf>
- Kotchick, B.A., Shaffer, A., Forehand, R., & Miller, K.S. (2001). Adolescent sexual risk behavior: A multi-system perspective. *Clinical Psychology Review, 21* (4), 493-519.
- Marín, B.V., Coyle, K.K., Gómez, C.A., Carvajal, S.C., & Kirby, D.B. (2000). Older boyfriends and girlfriends increase risk of sexual initiation in young adolescents. *Journal of Adolescent Health, 27*, 409-418.
- Martin, P., & Moira, P. (1992). *Risk-Takers: Alcohol, drugs, sex, and youth*. London, MA: Rout ledge.
- Miller, B.C., & Benson, B., & Galbraith, K. A. (2001). Family relationships and adolescent pregnancy risk: A research synthesis. *Development Review, 21*, 1-38.
- Ramisetty-Mikler, S., Csetano, R., Goebert, D., & Nishmura, S. (2004). Ethnic variation in drinking, drug use, and sexual behavior among adolescents in Hawaii. *Journal of School Health, 74* (1), 16-22.
- Rathus, S. A., Nevid, J. S., & Fichner-Rathus, Lois., Herold, E.S., & McKenzie, S.W. (2005). *Human sexuality in a world of diversity* (2nd ed.). New Jersey, MA: Pearson Education.
- Ross, E., & Rapp, R. (1981). Sex and society: A research note from social history and anthropology. *Comparative Studies in Society and History, 23* (1), 51-72.
- Sonenstein, F. L., Pleck, J. H., & Ku, L. C. (1989). Sexual activity, condom use and AIDS awareness among adolescent males. *Family Planning Perspectives, 21* (4), 152-158.
- Stueve, A., & Donnell, L. N. O. (2005). Early alcohol initiation and subsequent sexual and alcohol risk behaviors among urban youths. *American Journal of Public Health, 95* (5), 887-893.
- Tapert, S.F., Aarons, G.A., Sedlar, G.R., & Brown, S.A. (2001). Adolescent substance use and sexual risk-taking behavior. *Journal of Adolescent Health, 28*, 181-189.
- Wang, S. T., & Wang, R. H. (2000). The determinants of safe sex behaviors of junior college students with sexual experience. *The Kaohsiung Junior of Medical Sciences, 16* (11), 574-581.
- Wingood, G. M., & Diclemente, R. J. (1998). The influence of psychosocial factors, alcohol, drug use on African-American women's high-risk behavior. *American Journal of Preventive Medicine, 15*(1), 54-59.

# Exploring the predictors of intimate behaviors' experiences and sexual behaviors among Amis indigenous adolescents

Li-Mei Lin\* Hui-Lian Che\*\* Mei-Yu Yeh\*\*\*

## Abstract

The purpose of this research is to exploring the predictors of intimate behaviors' experiences and sexual behaviors among Amis indigenous adolescents. We chose 16 high schools as research population. The research used two-stage random sampling, and recruits 4 high schools to participate the research. We randomly chose two classes of students as our research subject in 10<sup>th</sup> to 12<sup>th</sup> degree. In order to improve the verities of the answers, the researcher and assistant gave and collected anonymous questionnaire in each class. There are 247 questionnaires had completed. There are 79.8% had intimate behaviors' experiences, 57.9% had touched, hug and kiss experiences, 16.6% of adolescents had sexual behaviors experiences. The predictors of influencing Amis indigenous' intimate behaviors including: experiences of making friend and number of making friend. The sexual behaviors of Amis indigenous adolescents were related to drinking and drug abuse before sexual intercourse. The results also showed the Amis indigenous adolescents whose drinking alcohol and drug use are more experiences on sexual behaviors. The results could be applied on sexual education program in campus.

**Key words: adolescents, indigenous, intimate behaviors, sexual behaviors**

---

\* Lecturer, Department of Nursing, Chang Gung Institute of Technology and Doctoral Student, Institute of Medical Sciences, Tzu-Chi University

\*\* Lecturer, Department of Nursing, Chang Gung Institute of Technology

\*\*\* Professor, Department of Nursing, Chang Gung Institute of Technology