



教育部統計處  
104 年 9 月 1 日

聯絡人：郭 溫 慈  
電話：(02)7736-5763

## 我國中等以下學校學生健康狀況之性別態樣分析

1. 隨電腦、網路普及化及行動裝置盛行，加上生活空間狹小及課業負擔，不利學生視力保健，近年我國國小學生裸視視力不良者約占半數，國中及高級中等學校更高達 7~8 成，女生裸視視力不良比率均高於男生，103 學年國小、國中及高級中等學校男女差距分別為 1.2 個、4.6 個及 4.4 個百分點，此與女生運動量偏低，以及較常從事靜態活動有關，惟兩性差距似有逐年縮小之傾向。
2. 青少年吸菸行為常因家庭與社會環境、同儕壓力或好奇心等元素所引起，尤以男性為然。103 年國中、高級中等學校學生吸菸率分別為 5.0% 及 11.5%，較 100 年下降 2.3 個及 3.2 個百分點，此兩階段之男生吸菸率為 6.4% 及 16.6%，顯著高於女生之 3.5% 及 6.1%，惟 103 年國中階段女生吸菸率不降反升，以致兩性差距拉近，有待觀察後續走勢。
3. 兒童恆齒健康狀況方面，101 年 12 歲兒童恆齒齲蝕指數為 2.5 顆，較 89 年減少 0.8 顆，與 2011 年全球平均值 1.67 顆<sup>1</sup>相較，略高 0.83 顆。依性別觀察，12 歲男、女生恆齒齲蝕指數為 2.2 顆及 2.8 顆，女生的齲蝕狀況較男生高，或與這階段女生發育較早，暴露於可能發生齲蝕的環境隨之增加有關。

### 學生裸視視力不良率、吸菸率及 12 歲恆齒齲蝕指數統計

學年	裸視視力不良率(%)			年	吸菸率(%)		年	12 歲恆齒齲蝕指數(顆)
	國小	國中	高級中等學校		國中	高級中等學校		
99	49.1	73.5	80.0	100	7.3	14.7	89	3.3
男	47.7	70.7	77.4	男	10.5	20.3	男	2.7
女	50.6	76.6	82.9	女	3.7	8.1	女	3.7
102	48.1	73.5	81.6	102	5.2	11.9	95	2.6
男	47.3	71.3	79.4	男	7.5	16.6	男	2.3
女	49.0	76.0	84.1	女	2.6	6.8	女	2.9
103	47.1	73.3	81.6	103	5.0	11.5	101	2.5
男	46.5	71.1	79.5	男	6.4	16.6	男	2.2
女	47.7	75.7	83.9	女	3.5	6.1	女	2.8

資料來源：本部統計處及衛生福利部。

說明：1. 裸視視力不良係指一眼裸視視力未達 0.9 者；吸菸率係指過去 30 天內曾經試吸菸，即使只吸一、兩口。

2. 12 歲恆齒齲蝕指數 = (12 歲恆齒齲蝕顆數 + 缺牙顆數 + 補牙完成顆數) ÷ 12 歲調查人口數。(台灣區兒童及青少年口腔及衛生狀況調查僅分別於 89 年、95 年、101 年辦理)

<sup>1</sup> 資料來源：世界衛生組織(WHO)，引自「行政院衛生署國民健康局 99-101 年度科技研究發展計畫-台灣地區兒童及青少年口腔及衛生狀況調查全程總報告」。

4. 隨著生活型態、飲食習慣改變，兒童及青少年易因攝取過多高糖、高油及低纖食物，造成過重及肥胖問題嚴重，甚至可能升高成年時期肥胖的機率。根據 102 年最新調查，國小及國中學生體位過重及肥胖比率約 3 成上下，由於受到社會主流風氣影響，女生一般而言較注重體態，以致女生過重及肥胖比率均在 1/4 左右，明顯低於男生 8 個百分點以上。

99-102 年國小、國中過重及肥胖比率

單位：%

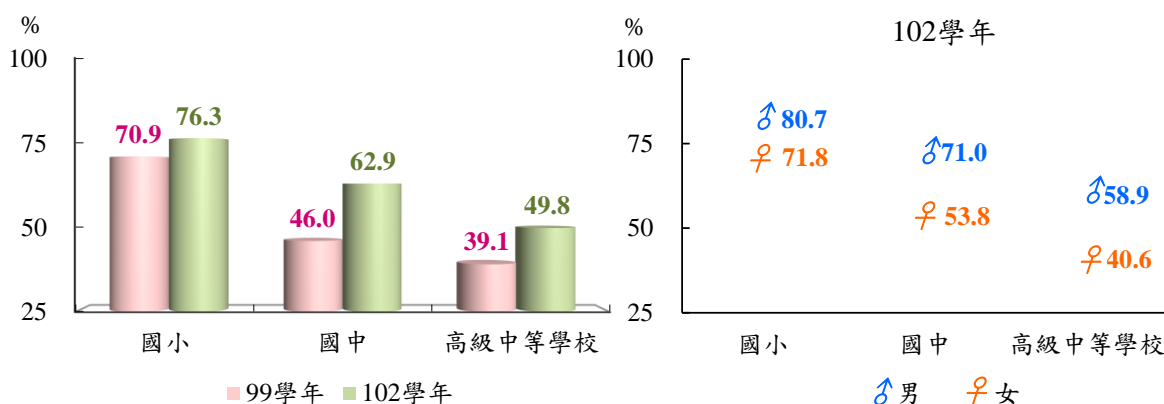
年		99	100	101	102
國小	全體	29.9	29.3	29.8	30.4
	男	33.9	33.2	33.7	34.2
	女	25.5	25.1	25.6	26.2
國中	全體	30.1	29.6	29.5	29.8
	男	35.3	34.7	34.3	34.3
	女	24.6	24.2	24.3	25.0

資料來源：本部國教署。

說明：99 年起依據衛生福利部國民健康署 102 年訂定之 BMI 值計算。(體位範圍：過輕、適中、過重及肥胖)

5. 為深化校園健康素養及運動氛圍，政府積極推動各項校園運動發展計畫，102 學年國小、國中及高級中等學校學生在學期週間一天累積運動(含體育課)達 30 分鐘以上者的比率分別為 76.3%、62.9%及 49.8%，與 99 學年比較均呈上升；其中男生在學期週間一天累積運動(含體育課)達 30 分鐘以上比率介於 6 成至 8 成，女生則介於 4 成至 7 成，隨著學校層級愈高，兩性差距愈明顯。

學生週間一天累積運動達 30 分鐘以上比率



資料來源：本部體育署。

說明：週間係指週一至週五。