

个体认知和配偶支持对已婚吸烟者戒烟行为的性别差异研究

张城倩^{1,2}, 张蓝超¹, 林浩¹, 林昊翔³, 曹望楠¹, 常春¹

1. 北京大学医学部公共卫生学院, 北京 100191; 2. 淄博市临淄区疾病预防控制中心慢性病预防控制科;

3. 北京大学全球健康发展研究院

摘要:目的 探讨个体戒烟认知和配偶支持对已婚吸烟者戒烟行为的影响, 分析性别差异对戒烟行为的作用。方法 采用方便抽样法, 从江苏和山东招募已婚吸烟者进行线上问卷调查, 收集人口学特征、吸烟与戒烟情况、个体戒烟认知及配偶支持等信息。采用二元 logistic 回归分析戒烟认知、配偶支持与戒烟尝试及家人支持下的戒烟意愿的关系。结果 715 名已婚吸烟者完成问卷调查。控制潜在混杂因素后, 结果显示男性已婚吸烟者的吸烟相关疾病风险感知 ($aOR = 1.29, 95\% CI: 1.05 \sim 1.59$) 和戒烟积极结果预期 ($aOR = 1.27, 95\% CI: 1.06 \sim 1.51$) 与戒烟尝试呈正相关, 而女性的戒烟认知与戒烟尝试未见统计学关联。无论性别, 吸烟相关疾病风险感知、自我效能感、戒烟计划及配偶情感支持与戒烟意愿均呈正相关; 戒烟消极结果预期 ($aOR = 0.78, 95\% CI: 0.65 \sim 0.93$) 与男性吸烟者的戒烟意愿呈负相关, 但与女性的戒烟意愿未见统计学关联。结论 吸烟相关疾病风险感知和戒烟积极结果预期是男性已婚吸烟者戒烟尝试的保护因素, 而女性吸烟者的戒烟认知未转化为实际戒烟行为。此外, 戒烟消极结果预期是男性已婚吸烟者戒烟意愿的危险因素。因此, 应结合性别差异制定个性化戒烟干预策略。

关键词: 吸烟; 戒烟尝试; 戒烟意愿; 配偶支持

中图分类号: R195.4 文献标志码: A 文章编号: 1003-8507(2025)08-1455-07

DOI: 10.20043/j.cnki.MPM.202410102

A study on the influence of individual cognition and spousal support on smoking cessation behavior among married smokers: focusing on gender differences

ZHANG Cheng-qian*, ZHANG Lan-chao, LIN Hao, LIN Hao-xiang, CAO Wang-nan, CHANG Chun

* Peking University School of Public Health, Beijing 100191, China

Abstract: Objective To explore the effects of individual smoking cessation cognition and spousal support on married smokers' smoking cessation behavior, and to analyse the role of gender differences on smoking cessation behavior. **Methods** A convenience sampling method was used to recruit married smokers from Jiangsu and Shandong to conduct an online questionnaire survey to collect information on demographic characteristics, smoking and cessation, individual smoking cessation cognition and spousal support. Binary logistic regression was used to analyse the relationships between smoking cessation cognition, spousal support, smoking cessation attempts, and the willingness to quit smoking with family support. **Results** 715 married smokers completed the questionnaire. After controlling for potential confounders, the results showed that perceived risk of smoking-related diseases ($aOR = 1.29, 95\% CI: 1.05 - 1.59$) and positive outcome expectations for quitting ($aOR = 1.27, 95\% CI: 1.06 - 1.51$) were positively associated with smoking cessation attempts among married male smokers, whereas no statistical association was found between smoking cessation cognition and smoking cessation attempts among women. Regardless of gender, perceived risk of smoking-related diseases, self-efficacy, smoking cessation plan, and spousal emotional support were positively associated with the willingness to quit smoking; negative outcome expectations for quitting ($aOR = 0.78, 95\% CI: 0.65 - 0.93$) were negatively associated with the willingness to quit smoking among male smokers, while no statistically significant association was found among female smokers. **Conclusion** Perceived risk of smoking-related diseases and positive outcome expectations for quitting are protective factors for smoking cessation attempts among married male smokers, while female smokers' smoking cessation cognition failed to translate into actual quitting behavior. Additionally,

基金项目: 国家自然科学基金面上项目(82173637)

作者简介: 张城倩(1990—), 女, 硕士在读, 主管医师, 研究方向: 健康教育与健康促进、慢性非传染性疾病预防控制

通信作者: 曹望楠, E-mail: wangnancao@bjmu.edu.cn

negative outcome expectations for quitting are risk factors for willingness to quit smoking among married male smokers. Therefore, individualized smoking cessation intervention strategies should be developed taking into account gender differences.

Keywords: Smoking; Smoking cessation attempts; Willingness to quit smoking; Spousal support

烟草使用是全球重大公共卫生问题,每年导致 800 多万人死亡。我国是世界最大的烟草生产国和消费国,吸烟人数超过 3 亿,每年因烟草相关疾病死亡超过 100 万^[1]。烟草使用导致的疾病病程复杂,治疗周期长且费用高昂,给国家造成了严重的疾病负担,因此,鼓励和帮助吸烟者戒烟是减少烟草相关疾病发病率、死亡率和医疗支出最快捷的方法^[2]。研究表明,较强的戒烟意愿和有过戒烟尝试都是成功戒烟的前提^[3]。然而,相比其他中、高等收入国家,我国吸烟者的戒烟意愿和戒烟尝试比例普遍偏低^[3-4]。

既往研究发现,配偶吸烟状况显著影响个体的戒烟行为^[5-6]。具体而言,配偶吸烟的个体尝试戒烟和成功戒烟的可能性较低,而当一方成功戒烟时,另一方尝试戒烟的可能性会显著增加;相反,配偶不吸烟的个体在戒烟过程中更容易获得成功。影响配偶间出现这种相似健康行为的一个重要因素是配偶支持^[7]。在中国文化背景下,男性倾向于将配偶视为主要的社会支持来源,而女性则更可能依赖朋友和其他家人的支持^[8]。此外,男性戒烟行为较易受配偶积极支持的影响,而女性获得的配偶支持通常较少,这可能与社会对女性吸烟的负面认知、男性对女性戒烟关注度较低等因素有关^[9-10]。因此,在研究配偶关系中社会支持对戒烟行为的影响时,需要考虑性别差异。

个体戒烟认知水平同样对戒烟意愿及戒烟行为有显著影响^[11]。本研究基于健康行动过程取向理论(health action process approach, HAPA),测量吸烟者在戒烟各阶段的行为变化,评估其戒烟认知水平。目前国内关于社会支持对戒烟的研究较多,但针对个体戒烟认知及配偶支持在戒烟过程中的作用,尤其是性别差异方面的研究仍较为匮乏。因此,本研究旨在为制定针对性的戒烟干预措施及政策提供参考依据,以满足不同性别吸烟者的个性化需求。

1 对象与方法

1.1 研究对象 采用方便抽样法,于 2022 年 7 月在江苏和山东通过广告和推荐招募已婚现在吸烟者作为调查对象。纳入标准:①年龄 ≥ 18 岁;②在过去一周内至少吸过一支烟;③自愿参加本研究。排除标准:①存在严重脏器功能衰竭者;②被诊断为精神病患者或吸毒者;③孕期或哺乳期女性吸烟者。根据横断面调查样本量估算公式 $n = \frac{Z_{(1-\alpha)/2}^2 \times p^* (1-p)}{d^2}$,设定戒烟尝试率 p 为 23.7%^[12],双侧检验显著性水

平 α 取 0.05,容许误差 d 取 0.15 p ,并考虑 20% 无应答率,所需样本量应为 660 例。本研究由北京大学医学部伦理委员会批准(编号:IRB00001052-18055),并已取得所有调查对象的知情同意。

1.2 调查方法 采用自行设计的调查问卷,通过问卷星平台以自填问卷形式完成调查。问卷设计包含逻辑跳转、必答项设置、前后填答矛盾提醒及注意力测试题目,并通过一致性检测和数据清理剔除无效问卷,确保数据质量。问卷平均填写时间为 9.1 分钟(标准差 6.6 分钟)。

1.3 调查内容 调查问卷包括 ①人口学特征(性别、年龄、文化程度、月平均收入等);②吸烟与戒烟现状(烟草依赖程度、有无戒烟尝试、戒烟尝试次数及方法、家人支持下的戒烟意愿等);③个体戒烟认知;④配偶支持现状(配偶吸烟状况、情感支持与物质支持)。

烟草依赖程度参照《中国临床戒烟指南》(2015 年版)中的《烟草依赖评估量表》评估,0~3 分为轻度,4~6 分为中度, ≥ 7 分为重度^[13]。戒烟尝试通过“您曾尝试过戒烟吗? ①否②是”评估,选择“是”代表尝试过戒烟,并进一步填写戒烟尝试次数等。家人支持下的戒烟意愿通过“如果我的家人包括孩子想让我戒烟,您是否会考虑戒烟? ①考虑戒烟②不考虑戒烟”评估,选择“考虑戒烟”者视为具备戒烟意愿。

个体戒烟认知是基于 HAPA 理论的戒烟评估量表^[11],包括 8 个维度共 26 个条目,即吸烟相关疾病风险感知,戒烟积极结果预期、戒烟消极结果预期,启动、维持及恢复戒烟自我效能,启动及维持戒烟行动计划。量表采用 Likert 5 级评分(1 = 非常不同意,5 = 非常同意),得分越高表示认同程度越高。信度分析显示 Cronbach α 为 0.924~0.987;效度分析显示数据适合因子分析(KMO = 0.951, Bartlett 球形检验 $P < 0.001$),共提取四个因子,累计方差解释率为 86.75%。

配偶支持包括情感支持和物质支持,评分范围为 0~10 分(0 = 完全没有,10 = 非常多),得分越高表示配偶支持水平越高。

1.4 统计分析 从问卷星系统导出数据并清洗后,使用 SPSS 26.0 进行统计分析。连续变量不符合正态分布采用 $M(Q_1, Q_3)$ 描述,组间差异采用 Mann-Whitney U 检验;计数资料以例数和构成比表示,组间差异采用 χ^2 检验。分别以是否有过戒烟尝试、有无家人支持下的戒烟意愿为因变量,对人口学特征、烟草依赖程度、戒烟相关认知及配偶支持等进行单因素

logistic 回归分析,计算 ORu 单因素比值比 (univariate odds ratio, ORu) 和 95% 置信区间 (confidence interval, CI)。控制具有统计学关联的人口学特征等潜在混杂因素后,计算 aOR 调整后的比值比 (adjusted odds ratio, aOR) 和 95% CI 。双侧检验,检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 已婚吸烟者基本特征 本次调查共招募已婚吸

烟者 718 人,剔除 3 份无效问卷,纳入研究对象 715 人(男性 555 人,77.6%;女性 160 人,22.4%)。吸烟者以 30~44 岁占比最多,本科学历为主,31.7% 为中度及以上烟草依赖。戒烟尝试率为 33.4%,家人支持下的戒烟意愿为 79.4%。性别在年龄、戒烟尝试次数及家人支持下的戒烟意愿方面,差异有统计学意义。见表 1。

表 1 已婚吸烟者基本特征($n = 715$)

Table 1 Basic characteristics of married smokers ($n = 715$)

变量	合计 n (%)	男性 n (%)	女性 n (%)	χ^2 值	P 值
年龄(岁)				10.738	0.005
18~29	91(12.7)	65(11.7)	26(16.3)		
30~44	408(57.1)	306(55.1)	102(63.7)		
≥ 45	216(30.2)	184(33.2)	32(20.0)		
文化程度				4.078	0.253
初中及以下	75(10.5)	63(11.4)	12(7.5)		
高中/中专	84(11.7)	64(11.5)	20(12.5)		
本科/大专	493(69.0)	375(67.6)	118(73.8)		
研究生及以上	63(8.8)	53(9.5)	10(6.3)		
月平均收入(元)				5.285	0.152
<3 000	58(8.1)	41(7.4)	17(10.6)		
3 000~5 999	231(32.3)	172(31.0)	59(36.9)		
6 000~8 999	201(28.1)	158(28.5)	43(26.9)		
$\geq 9 000$	225(31.5)	184(33.2)	41(25.6)		
烟草依赖程度				3.147	0.076
轻度	488(68.3)	388(69.9)	100(62.5)		
中度及以上	227(31.7)	167(30.1)	60(37.5)		
戒烟尝试次数				7.916	0.048
0	476(66.6)	363(65.4)	113(70.6)		
1	132(18.5)	98(17.7)	34(21.3)		
2	63(8.8)	56(10.1)	7(4.4)		
≥ 3	44(6.2)	38(6.8)	6(3.8)		
戒烟尝试方法				2.435	0.487
无	476(66.6)	363(65.4)	113(70.6)		
仅凭毅力	125(17.5)	98(17.7)	27(16.9)		
戒烟药物/热线/医护人员咨询	44(6.2)	35(6.3)	9(5.6)		
其他方法	70(9.8)	59(10.6)	11(6.9)		
最近一次戒烟距现在(年)				6.547	0.088
无戒烟	476(66.6)	363(65.4)	113(70.6)		
<1	58(8.1)	42(7.6)	16(10.0)		
1~4	123(17.2)	98(17.7)	25(15.6)		
≥ 5	58(8.1)	52(9.4)	6(3.8)		
家人支持下的戒烟意愿				17.601	<0.001
无	147(20.6)	133(24.0)	14(8.8)		
有	568(79.4)	422(76.0)	146(91.3)		

注:组间构成比比较采用 χ^2 检验。

2.2 已婚吸烟者的个体戒烟认知和配偶支持 男性与女性已婚吸烟者在吸烟相关疾病风险感知等 8 个测量维度得分差异均有统计学意义。男性在戒烟消极结果预期得分较高($P < 0.001$),而女性在吸烟相关疾病风险感知($P = 0.001$)、戒烟积极结果预期($P = 0.011$)、戒烟自我效能($P < 0.001$)及戒烟行动

计划($P < 0.001$)得分较高。

男性中 6.3% 的配偶吸烟,女性则达 47.5%,性别差异有统计学意义($P < 0.001$)。配偶在情感支持和物质支持方面的性别差异无统计学意义($P > 0.05$)。见表 2。

表 2 已婚吸烟者个体戒烟认知及配偶支持情况

Table 2 Individual smoking cessation cognition and spousal support among married smokers

类型	特征[得分, $M(Q_1, Q_3)$]	合计($n=715$)	男性($n=555$)	女性($n=160$)	P 值
个体戒烟认知	吸烟相关疾病风险感知	5.0(3.8,5.0)	4.7(3.8,5.0)	5.0(4.0,5.0)	0.001
	戒烟积极结果预期	4.3(3.7,5.0)	4.3(3.7,5.0)	5.0(3.4,5.0)	0.011
	戒烟消极结果预期	3.0(2.0,3.7)	3.0(2.0,3.7)	2.3(1.0,3.7)	<0.001
	启动戒烟自我效能	4.0(3.0,5.0)	3.7(3.0,4.7)	4.8(3.0,5.0)	<0.001
	维持戒烟自我效能	4.0(3.0,5.0)	3.7(3.0,4.7)	4.5(3.0,5.0)	<0.001
	恢复戒烟自我效能	4.0(3.0,5.0)	4.0(3.0,5.0)	5.0(3.0,5.0)	<0.001
	启动戒烟行动计划	4.0(3.0,5.0)	3.0(3.0,4.5)	5.0(3.5,5.0)	<0.001
	维持戒烟行动计划	4.0(3.0,5.0)	3.3(3.0,4.3)	5.0(3.5,5.0)	<0.001
配偶支持现状	共同居住配偶吸烟(%)				<0.001
	否	604(84.5)	520(93.7)	84(52.5)	
	是	111(15.5)	35(6.3)	76(47.5)	
	配偶支持				
	情感支持	10.0(6.0,10.0)	10.0(7.0,10.0)	9.0(5.0,10.0)	0.142
物质支持	9.0(6.0,10.0)	9.0(6.0,10.0)	9.0(6.0,10.0)	0.922	

注:组间中位数比较采用 Mann-Whitney U 检验;构成比比较采用 χ^2 检验。

2.3 已婚吸烟者的基本特征与戒烟尝试及戒烟意愿的关系 戒烟尝试方面,单因素 logistic 回归分析显示,男性已婚吸烟者的研究生及以上学历与戒烟尝试呈负相关($ORu = 0.37, 95\% CI: 0.16 \sim 0.83$)。女性已婚吸烟者在不同年龄、文化程度及月平均收入组的戒烟尝试差异无统计学意义($P > 0.05$)。

家人支持下的戒烟意愿方面,男性已婚吸烟者的本科学历与戒烟意愿呈正相关($ORu = 2.10, 95\% CI:$

$1.17 \sim 3.77$)。女性已婚吸烟者在不同年龄、文化程度及月平均收入组之间的戒烟意愿差异均无统计学意义($P > 0.05$)。见表 3。

此外,与轻度烟草依赖相比,中度及以上烟草依赖与女性戒烟尝试呈正相关($ORu = 2.88, 95\% CI: 1.43 \sim 5.80$),与男性戒烟意愿呈负相关($ORu = 0.51, 95\% CI: 0.34 \sim 0.77$)。

表 3 已婚吸烟者基本特征与戒烟尝试及戒烟意愿的关联性分析

Table 3 Analysis of the association between basic characteristics of married smokers and smoking cessation attempts and willingness to quit smoking

变量(参照组)	戒烟尝试		家人支持下的戒烟意愿	
	男性	女性	男性	女性
年龄(23~29岁)				
30~44岁	1.00(0.56~1.78)	1.08(0.41~2.84)	1.37(0.73~2.57)	0.41(0.05~3.42)
≥45岁	1.66(0.91~3.02)	1.42(0.46~4.41)	0.71(0.37~1.35)	0.28(0.03~2.67)
文化程度(初中及以下)				
高中/中专	0.80(0.40~1.62)	0.86(0.19~3.98)	0.78(0.38~1.61)	1.80(0.22~14.80)
本科/大专	0.64(0.37~1.10)	0.84(0.24~2.98)	2.10(1.17~3.77) ^a	2.42(0.46~12.78)
研究生及以上	0.37(0.16~0.83) ^a	0.50(0.07~3.55)	1.27(0.57~2.80)	1.80(0.14~23.37)
月平均收入(<3 000岁)				
3 000~5 999岁	1.01(0.49~2.07)	0.75(0.22~2.49)	1.10(0.51~2.38)	0.68(0.07~6.21)
6 000~8 999岁	1.09(0.53~2.24)	1.16(0.34~3.94)	1.34(0.61~2.94)	0.39(0.04~3.47)
≥9 000岁	0.98(0.48~2.00)	1.24(0.37~4.24)	1.13(0.53~2.44)	1.22(0.10~14.41)

注:括号外数值为单因素分析比值比(univariate odds ratio, ORu),括号内数值为 95% 置信区间(confidence interval, CI)。a $P < 0.05$ 。

2.4 已婚吸烟者的戒烟认知与戒烟尝试及家人支持下的戒烟意愿的关系 戒烟尝试方面,吸烟相关疾病风险感知($aOR = 1.29, 95\% CI: 1.05 \sim 1.59$)和戒烟积极结果预期($aOR = 1.27, 95\% CI: 1.06 \sim 1.51$)是男性已婚吸烟者戒烟尝试的保护因素;而女性戒烟认知与戒烟尝试无统计学关联($P > 0.05$)。

家人支持下的戒烟意愿方面,戒烟积极结果预期

($aOR = 1.31, 95\% CI: 1.10 \sim 1.56$)是男性已婚吸烟者戒烟意愿的保护因素,而消极结果预期($aOR = 0.78, 95\% CI: 0.65 \sim 0.93$)是男性戒烟意愿的危险因素;女性已婚吸烟者的戒烟积极结果预期和消极结果预期与戒烟意愿均无统计学关联($P > 0.05$)。见表 4。

2.5 已婚吸烟者的配偶支持与戒烟尝试及家人支持

下的戒烟意愿的关系 配偶的情感支持和物质支持与戒烟尝试均无统计学关联 ($P > 0.05$)。配偶的情感支持是男性 ($aOR = 1.08, 95\% CI: 1.01 \sim 1.16$) 和

女性 ($aOR = 1.26, 95\% CI: 1.07 \sim 1.49$) 已婚吸烟者戒烟意愿的保护因素, 而配偶的物质支持与戒烟意愿无统计学关联 ($P > 0.05$)。见表 4。

表 4 已婚吸烟者戒烟认知和配偶支持与戒烟尝试及戒烟意愿的关联性分析

Table 4 Analysis of the association between smoking cessation cognition, spousal support, and smoking cessation attempts and willingness to quit smoking among married smokers

变型	变量	戒烟尝试		家人支持下的戒烟意愿	
		男性	女性	男性	女性
个体戒烟认知	吸烟相关疾病风险感知	1.29(1.05 ~ 1.59) ^a	0.98(0.70 ~ 1.38)	1.81(1.47 ~ 2.23) ^c	2.55(1.64 ~ 3.97) ^c
	戒烟积极结果预期	1.27(1.06 ~ 1.51) ^b	0.97(0.76 ~ 1.23)	1.31(1.10 ~ 1.56) ^b	1.38(0.98 ~ 1.95)
	戒烟消极结果预期	1.01(0.87 ~ 1.19)	0.92(0.73 ~ 1.18)	0.78(0.65 ~ 0.93) ^b	0.89(0.61 ~ 1.31)
	启动戒烟自我效能	1.02(0.86 ~ 1.21)	1.08(0.79 ~ 1.47)	1.85(1.50 ~ 2.28) ^c	1.95(1.26 ~ 3.00) ^b
	维持戒烟自我效能	1.01(0.84 ~ 1.20)	1.05(0.77 ~ 1.45)	1.94(1.56 ~ 2.42) ^c	2.01(1.27 ~ 3.17) ^b
	恢复戒烟自我效能	1.06(0.89 ~ 1.27)	1.07(0.78 ~ 1.46)	2.12(1.70 ~ 2.65) ^c	1.94(1.24 ~ 3.03) ^b
	启动戒烟行动计划	1.04(0.88 ~ 1.23)	0.99(0.72 ~ 1.36)	2.07(1.67 ~ 2.55) ^c	1.99(1.28 ~ 3.10) ^b
	维持戒烟行动计划	1.00(0.84 ~ 1.19)	0.94(0.67 ~ 1.31)	2.09(1.68 ~ 2.60) ^c	2.16(1.34 ~ 3.48) ^b
	配偶支持现状	共同居住配偶吸烟			
否		1.00	1.00	1.00	1.00
是		0.68(0.31 ~ 1.49)	1.95(0.97 ~ 3.93)	0.54(0.26 ~ 1.14)	1.72(0.54 ~ 5.44)
配偶支持					
情感支持		1.05(0.98 ~ 1.12)	1.02(0.91 ~ 1.14)	1.08(1.01 ~ 1.16) ^a	1.26(1.07 ~ 1.49) ^b
物质支持	1.04(0.98 ~ 1.11)	1.00(0.89 ~ 1.13)	1.05(0.98 ~ 1.13)	1.07(0.90 ~ 1.28)	

注:全部只控制文化程度这个因素。括号外数值为调整后的比值比(adjusted odds ratio, aOR), 括号内数值为 95% 置信区间(confidence interval, CI)。a $P < 0.05$, b $P < 0.01$, c $P < 0.001$ 。

3 讨论

本研究从性别差异的角度探讨了已婚吸烟者的戒烟认知和配偶支持对戒烟尝试及戒烟意愿的影响。结果显示, 女性已婚吸烟者的戒烟认知水平高于男性, 但这一认知优势未有效转化为实际戒烟行为; 而增强吸烟相关疾病风险感知和戒烟积极结果预期均有助于提高男性吸烟者的戒烟尝试。此外, 无论性别, 增强吸烟相关疾病风险感知、自我效能感、戒烟计划及配偶情感支持均有助于提高吸烟者的戒烟意愿, 而较高的戒烟消极结果预期可能降低男性吸烟者的戒烟意愿, 但对女性吸烟者无显著影响。

本次调查显示, 已婚吸烟者的整体戒烟尝试率为 33.4%, 与既往文献报告的低戒烟尝试率基本一致^[3,12], 反映我国吸烟者主动戒烟行为仍显不足。约 80% 的吸烟者表示在家人支持下更愿意尝试戒烟, 女性比例更高(91.3% vs. 76.0%), 表明家庭支持对女性影响较大, 有助于其健康行为的改善^[14-15]。此外, 已婚吸烟者的配偶支持总体水平较高, 提示戒烟干预应充分发挥配偶及家庭支持的积极作用, 以增强吸烟者的戒烟意愿并促进其戒烟行为。

尽管女性已婚吸烟者的戒烟认知水平高于男性, 但未有效转化为后续戒烟行为, 这种认知-行为偏差提示在戒烟路径上可能存在诸多的障碍因素。具体

而言, 女性可能因社会角色期望、家庭责任及社交压力等多重因素, 缺乏足够时间和精力参与戒烟干预^[8,16]。此外, 女性更易将吸烟作为缓解负面情绪的短期应对策略^[16], 且对戒烟后体重增加的担忧可能降低其戒烟动力^[17]。值得注意的是, 当前社会针对女性的戒烟服务(如心理支持、同伴互助等)仍较匮乏, 难以形成持续且有效的支持体系, 进一步加剧了女性吸烟者戒烟认知与实际行为之间的脱节。

本研究发现, 吸烟相关疾病风险感知、自我效能感及戒烟计划与戒烟意愿呈正相关, 与既往研究保持一致且性别差异不明显^[18-19]。然而, 高戒烟积极结果预期(如减少吸烟相关开支)和低戒烟消极结果预期(如戒烟对社交的负面影响)与男性吸烟者的戒烟意愿呈正相关, 但在女性吸烟者中未观察到类似结果。这可能提示, 男性在戒烟过程中更关注健康收益与风险规避, 其戒烟积极结果预期能够更直接提升其戒烟意愿。而女性更倾向于综合考虑健康改善与社会及心理因素的平衡, 削弱了健康收益对其戒烟意愿的激励作用, 这可能与女性对社交关系、体重管理和情绪调节更高敏感性有关。因此, 性别差异在戒烟决策中的具体机制仍需进一步探讨。

本研究结果显示, 配偶情感支持与吸烟者的戒烟意愿呈正相关, 而物质支持未呈现显著关联, 既往研究亦有类似结论^[20-21], 表明情感支持在激发戒烟动

机方面更为关键。从作用机制来看,配偶给予的理解、鼓励和关怀等情感支持能够增强吸烟者的自我效能感和内在戒烟动机,从而促进戒烟行为^[22]。然而,既往研究提示在特定情境下,物质支持(如补贴戒烟药物、发放现金奖励等)能够有效降低戒烟成本,提高吸烟者戒烟干预的参与度和依从性^[23]。因此,戒烟干预应综合考虑情感与物质支持,以优化干预效果。此外,本研究未发现配偶支持对戒烟意愿的性别差异,表明不同性别的已婚吸烟者对情感支持的需求及其对戒烟行为的促进作用较为一致^[24],建议戒烟干预采用性别中立策略,确保不同性别吸烟者均能获得平等的社会支持与干预服务,以提升干预覆盖面和有效性。

本研究未发现配偶吸烟状况对男女吸烟者戒烟行为显著影响,这与部分既往研究不一致^[25],可能原因包括:首先,夫妻间的健康行为随着共同生活时间延长趋于一致,降低了配偶吸烟对戒烟行为的影响^[7];其次,个体的健康认知、风险感知及心理状态的差异使戒烟动机难以一致。未来研究可进一步探讨夫妻间健康行为互动机制。

本研究存在一定局限性。第一,横断面设计无法推断因果关系;第二,方便抽样可能导致选择偏倚,且样本主要来自江苏、山东城市地区,受教育程度较高,限制了结果的外推性;第三,自我报告数据可能存在回忆偏倚和社会期望偏倚;最后,未纳入其他可能影响戒烟的因素,如夫妻关系满意度、个人心理状态等。

尽管如此,本研究基于 HAPA 理论,聚焦已婚吸烟者的性别差异,深入分析个体戒烟认知和配偶支持与戒烟行为的复杂关系。研究结果明确了情感支持对戒烟意愿的关键作用,揭示了个体戒烟认知向行为转化的障碍,为戒烟干预提供了实证依据。总体而言,本研究拓展了对戒烟行为多重影响因素的理解,并为优化戒烟干预策略提供了理论与实践支持。

利益冲突声明 本研究不存在任何利益冲突

参考文献

- [1] 王辰,肖丹,池慧.《中国吸烟危害健康报告 2020》概要[J]. 中国循环杂志,2021,36(10):937-952.
Wang C, Xiao D, Chi H. Summary of the Health Report of Smoking in China 2020[J]. Chinese Circulation Journal, 2021, 36(10): 937-952. (In Chinese)
- [2] 谢莉,代佳男,肖琳,等.全国成人吸烟者戒烟意愿及影响因素研究[J]. 中国慢性病预防与控制,2020,28(5):345-349.
Xie L, Dai JN, Xiao L, et al. Study on the willingness to quit smoking and its influencing factors in adult smokers in China[J]. Chinese Journal of Prevention and Control of Chronic Diseases, 2020, 28(5): 345-349. (In Chinese)
- [3] 南奕,邸新博,曾新颖,等.2018 年中国 15 岁及以上现在吸烟者

- 戒烟意愿及尝试戒烟行为研究[J]. 中华流行病学杂志,2022, 43(6):818-823.
- Nan Y, Di XB, Zeng XY, et al. Quit intention and smoking cessation behavior of current smokers aged 15 years and above in China, 2018[J]. Chinese Journal of Epidemiology, 2022, 43(6): 818-823. (In Chinese)
- [4] 刘黎香,杨焱,王继江,等.中国成人吸烟者尝试戒烟率及其影响因素研究[J]. 中国健康教育,2018,34(5):387-390.
Liu LX, Yang Y, Wang JJ, et al. Quit attempt rate and its associated factors among Chinese adults smokers [J]. Chinese Journal of Health Education, 2018, 34(5): 387-390. (In Chinese)
- [5] Berli C, Lüscher J, Luszczynska A, et al. Couples' daily self-regulation: The Health Action Process Approach at the dyadic level [J]. PLOS One, 2018, 13(10): e0205887.
- [6] Margolis R, Wright L. Better off alone than with a smoker: The influence of partner's smoking behavior in later life [J]. The Journals of Gerontology. Series B, Psychological Sciences and Social Sciences, 2016, 71(4): 687-697.
- [7] Britton M, Haddad S, Derrick JL. Perceived partner responsiveness predicts smoking cessation in single-smoker couples [J]. Addictive Behaviors, 2019, 88: 122-128.
- [8] Shin H, Park C. Gender differences in social networks and physical and mental health: are social relationships more health protective in women than in men? [J]. Frontiers in Psychology, 2023, 14: 1216032.
- [9] Rohrbaugh MJ, Shoham V, Dempsey CL. Gender differences in quit support by partners of health-compromised smokers [J]. Journal of Drug Issues, 2009, 39(2): 329-346.
- [10] Bottoff JL, Haines-Saah R, Kelly MT, et al. Gender, smoking and tobacco reduction and cessation: a scoping review [J]. International Journal for Equity in Health, 2014, 13(1): 114.
- [11] Lin H, Lin HX, Zhang LC, et al. Development and psychometric assessment of Health Action Process Approach (HAPA) in terms of smoking cessation among Chinese smokers [J]. Scientific Reports, 2024, 14(1): 4056.
- [12] Yan Y, Lin B, Xu Q, et al. Utilization of smoking cessation support among adults - 18 PLADs, China, 2020 [J]. China CDC Weekly, 2023, 5(21): 459.
- [13] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会. 中国临床戒烟指南(2015 年版) [J]. 中老年保健, 2015, (10): 4-5.
The National Health and Family Planning Commission of the People's Republic of China. Clinical smoking cessation guidelines in China (2015 edition) [J]. Middle-aged and elderly health care, 2015, (10): 4-5. (In Chinese)
- [14] Lee westmaas J, Chantaprasopsuk S, Bontemps-Jones J, et al. Longitudinal analysis of peer social support and quitting Smoking: Moderation by sex and implications for cessation interventions [J]. Preventive Medicine Reports, 2022, 30: 102059.
- [15] Alghzawi HM, Storr CL. Gender differences in the interrelations among social support, stressful Life events, and smoking cessation in People with severe mental illnesses [J]. Journal of the American Psychiatric Nurses Association, 2023, 29(2): 146-160.

- cluster randomized controlled trial [J]. *International Journal of Environment Research and Public Health*, 2020, 17(7): 2590.
- [17] Ghazi SN, Berner J, Anderberg P, et al. The prevalence of eHealth literacy and its relationship with perceived health status and psychological distress during Covid-19: a cross-sectional study of older adults in Blekinge, Sweden [J]. *BMC Geriatrics*, 2023, 23(1): 5.
- [18] Liu SQ, Zhao HY, Fu JJ, et al. Current status and influencing factors of digital health literacy among community-dwelling older adults in Southwest China: a cross-sectional study [J]. *BMC Public Health*, 2022, 22(1): 996.
- [19] Hoogland AI, Mansfield J, Lafranchise EA, et al. eHealth literacy in older adults with cancer [J]. *Journal of Geriatric Oncology*, 2020, 11(6): 1020-1022.
- [20] 段怡雯, 陈梦怡, 陆敏敏. 老年冠心病患者电子健康素养及影响因素研究 [J]. *上海护理*, 2022, 22(11): 37-40.
- Duan YW, Chen MY, Lu MM. A study on E-Health literacy and its influencing factors in the elderly with coronary heart disease [J]. *Shanghai Nursing*, 2022, 22(11): 37-40. (In Chinese)
- [21] Li SJ, Cui GH, Yin YT, et al. Health-promoting behaviors mediate the relationship between eHealth literacy and health-related quality of Life among Chinese older adults: a cross-sectional study [J]. *Quality of Life Research*, 2021, 30(8): 2235-2243.
- [22] 金诗晓, 李小寒. 老年人电子健康素养研究进展 [J]. *护理研究*, 2024, 38(4): 620-623.
- Jin SX, Li XH. Research progress of eHealth literacy among older adults [J]. *Chinese Nursing Research*, 2024, 38(4): 620-623. (In Chinese)
- [23] Jorm AF, Rodgers B, Henderson AS, et al. Occupation type as a predictor of cognitive decline and dementia in old age [J]. *Age and Ageing*, 1998, 27(4): 477-483.
- [24] Yang K, Hu YK, Qi HY. Digital health literacy: bibliometric analysis [J]. *Journal of Medical Internet Research*, 2022, 24(7): e35816.

收稿日期: 2024-08-29

(上接第 1460 页)

- [16] Dieleman LA, Van peet PG, Vos HMM. Gender differences within the barriers to smoking cessation and the preferences for interventions in primary care a qualitative study using focus groups in The Hague, The Netherlands [J]. *BMJ Open*, 2021, 11(1): e042623.
- [17] Ninomiya Y, Kawasoe S, Kubozono T, et al. Association between weight gain following smoking cessation and development of hypertension in the future [J]. *Hypertension Research*, 2024, 47(5): 1167-1174.
- [18] Joveini H, Rohban A, Eftekhardebili H, et al. The effects of an education program on hookah smoking cessation in university students: an application of the Health Action Process Approach (HAPA) [J]. *Journal of Substance Use*, 2020, 25(1): 62-69.
- [19] Li XW, Li WJ, Chen HD, et al. Does quitting intention increase by perceived risk of smoking? The effects of negative outcome expectancy, future orientation and emotional support [J]. *Current Psychology*, 2023, 42(6): 4439-4446.
- [20] Soulakova JN, Tang CY, Leonardo SA, et al. Motivational benefits of social support and behavioural interventions for smoking cessation [J]. *Journal of Smoking Cessation*, 2018, 13(4): 216-226.
- [21] Lüscher J, Scholz U. Does social support predict smoking abstinence in dual-smoker couples? Evidence from a dyadic approach [J]. *Anxiety, Stress, and Coping*, 2017, 30(3): 273-281.
- [22] 陈海德, 高峻峰, 李伟健, 等. 戒烟社会支持与吸烟者戒烟意向的关系: 亲友认同的调节作用和吸烟危害认识的中介作用 [J]. *心理科学*, 2018, 41(1): 132-137.
- Chen HD, Gao LF, Li WJ, et al. The relationship between social support for smoking cessation and quitting intention among smokers: the moderating role of close others' identification and the mediating role of perceived smoking risk [J]. *Journal of Psychological Science*, 2018, 41(1): 132-137. (In Chinese)
- [23] 杨晓尘, 林昊翔, 曹望楠, 等. 经济激励干预戒烟研究进展 [J]. *中国健康教育*, 2024, 40(1): 61-67.
- Yang XC, Lin HX, Cao WN, et al. Financial incentives for smoking cessation: status of the field and related theories [J]. *Chinese Journal of Health Education*, 2024, 40(1): 61-67. (In Chinese)
- [24] Lüscher J, Stadler G, Scholz U. A daily diary study of joint quit attempts by Dual-Smoker couples: the role of received and provided social support [J]. *Nicotine & Tobacco Research*, 2017, 20(1): 100-107.
- [25] Van den brand FA, Nagtzaam P, Nagelhout GE, et al. The association of peer smoking behavior and social support with quit success in employees who participated in a smoking cessation intervention at the workplace [J]. *International Journal of Environment Research and Public Health*, 2019, 16(16): 2831.

收稿日期: 2024-10-10