

农村留守与非留守儿童健康状况调查分析——以连云港市为例

闫茂华¹, 陆长梅²

(1. 连云港师范高等专科学校, 江苏连云港 222006; 2. 南京师范大学生命科学学院, 江苏南京 210046)

摘要 [目的]调查连云港地区农村留守和非留守儿童的生活习惯与健康状况及二者之间的关系,为构建农村留守儿童健康管理模式、开展针对性的干预措施提供参考。[方法]采用整群抽样方法,使用问卷调查农村中学15~17岁初三三年级637位同学的生活习惯和健康状况,其中留守儿童422人(66.2%),非留守儿童215人(33.8%)。[结果]农村留守儿童处于亚健康比例显著高于农村非留守儿童($P < 0.05$),近视率和贫血率显著高于农村非留守儿童($P < 0.01$),此外,农村留守儿童还存在便秘和痔疮现象,但与农村非留守儿童之间无显著差异($P > 0.05$)。在生活习惯上,农村留守与非留守儿童均存在日饮水量偏少、睡眠时间不足、运动量不足、吸烟、喝酒等问题,且在多数方面,留守儿童的生活习惯问题更为严重。[结论]农村留守儿童的健康状况不容乐观,其生活习惯有待改善,值得社会关注。

关键词 留守儿童;健康状况;生活习惯;健康管理

中图分类号 S-01 **文献标识码** A **文章编号** 0517-6611(2013)02-00898-02

Health Investigation and Analysis on the Left-behind and Non Left-behind Children in Lianyungang Rural Regions

YAN Mao-hua et al (Lianyungang Teachers College, Lianyungang, Jiangsu 222006)

Abstract [Objective] Through investigation on the living habits and health status of rural left-behind and non left-behind children in Lianyungang region, so as to provide references for the health management mode construction and targeted interventions for the rural left-behind children in Lianyungang region. [Method] Living habits and health status of 637 students, including 422 left-behind children (66.2%) and 215 non left-behind children (33.8%), aged from 15 to 17 and from grade 3 of rural junior middle schools in Lianyungang region were investigated and analyzed with cluster sampling method and questionnaire survey method. [Result] The sub-health rate of left-behind children in Lianyungang rural areas was higher than that of non left-behind children ($P < 0.05$), the myopia rate and anaemia rate were also obviously higher than those of non left-behind children ($P < 0.01$). In addition, the left-behind children have the same rate of constipation and hemorrhoids as the non left-behind children ($P > 0.05$). As to the living habits, all the children have the problems of lack of daily drinking water, sleep and exercise, smoking and drinking etc. And in most areas, the living habits problems of left-behind children were more severe than those of non left-behind children. [Conclusion] The health status of rural left-behind children in Lianyungang region is not optimistic. Their living habits need to be improved.

Key words Left-behind children; Health status; Living habits; Health management

健康是人生的最大财富,享有健康是每个公民的基本权利。健康是一种重要资源,健康需要管理^[1]。留守儿童是指父母双方或一方外出打工而被留在家乡半年以上,不能与父母双方共同生活在一起的儿童。农村留守儿童是一个特殊群体,在我国农村约有5 800万人^[2]。不少研究显示,农村留守儿童在生理健康和心理健康等方面存在诸多问题,留守儿童的健康水平需要引起密切关注^[3]。本研究分析连云港地区农村留守和非留守儿童的生活习惯与健康状况及二者之间的关系,旨在为构建农村留守儿童健康管理模式、开展针对性的干预措施提供参考。

1 研究对象与研究方法

1.1 研究对象 研究对象为农村留守儿童和非留守儿童。采用整群抽样的方法,抽取连云港地区的4个县4所农村中学15~17岁初三学生共637人,其中留守儿童422人,占被调查学生总数的66.2%,非留守儿童215人,占33.8%。留守儿童中男生207人,占留守儿童人数的49.1%,女生215人,占50.9%。

1.2 研究方法 根据《学校卫生情况年报说明及技术规范》、《儿童发展纲要(2001-2010年)》^[4]要求,结合该地区的生活特点编制调查问卷,将调查结果与中国营养学会制定的《中国居民膳食指南2011》^[5]中给出的有关营养学指标对

比评价。

1.3 统计学分析 运用Epidata 3.1建立数据库,SPSS17.0统计软件进行统计分析,计数资料组间比较采用 χ^2 检验和方差分析。

2 结果与分析

2.1 农村留守与非留守儿童健康状况比较 留守儿童中身体健康的仅占9%,经常感冒或身体不适的占91%,女生明显多于男生,男女生之间有显著差异性($\chi^2 = 7.55, P < 0.05$);非留守儿童中身体健康的仅占10.7%,经常感冒或身体不适的占89.3%,男生数稍多于女生,但两者之间无显著性差异($\chi^2 = 4.99, P > 0.05$);留守儿童与非留守儿童之间无显著性差异($P > 0.05$)。留守儿童视力正常的占35.3%,近视人数占39.3%,视力模糊人数占25.4%,女生近视率极显著高于男生($\chi^2 = 9.58, P < 0.01$);非留守儿童正常占33.5%,近视人数占36.7%,视力模糊人数占29.8%,男女生之间差异不明显($\chi^2 = 3.96, P > 0.05$);留守儿童和非留守儿童之间无显著性差异($P > 0.05$)。留守儿童与非留守儿童均存在贫血现象,留守儿童贫血占12.8%,女生贫血率极显著高于男生($\chi^2 = 19.50, P < 0.01$);非留守儿童贫血占7.4%,男女生之间差异极显著($\chi^2 = 16.26, P < 0.01$);留守儿童和非留守儿童之间无显著性差异($P > 0.05$)。农村留守与非留守儿童排便基本通畅且有规律分别占93.8%和93.5%;但也存在便秘和痔疮,留守儿童便秘占5.0%,非留守儿童便秘占5.6%,留守和非留守以及男女生之间均无显著性差异($P > 0.05$)(表1)。

基金项目 2011年江苏省高等学校大学生实践创新训练计划基金资助项目(苏教高[2011]25号);连云港市教育科学“十二五”规划课题(C/2011/11/570)。

作者简介 闫茂华(1966-),男,江苏连云港人,教授,硕士,从事食品营养与健康管理研究。

收稿日期 2012-11-13

表 1 农村留守与非留守儿童健康状况比较

项目	内容	非留守男生	非留守女生	n(%)	留守男生	留守女生	n(%)
常感冒或身体不适	经常	9(4.2)	15(7.0)	24(11.2)	29(6.9)	18(4.3)	47(11.1)
	偶尔	94(43.7)	74(34.4)	168(78.1)	154(36.5)	183(43.4)	337(79.9)
	从不	16(7.4)	7(3.3)	23(10.7)	24(5.7)	14(3.3)	38(9.0)
		$\chi^2 = 4.99$	$P = 0.082$		$\chi^2 = 7.55$	$P = 0.023$	
是否近视	近视	37(17.2)	42(19.5)	79(36.7)	67(15.9)	99(23.5)	166(39.3)
	有时视力模糊	37(17.2)	27(12.6)	64(29.8)	54(12.8)	53(12.6)	107(25.4)
	正常	45(20.9)	27(12.6)	72(33.5)	86(20.4)	63(14.9)	149(35.3)
		$\chi^2 = 3.96$	$P = 0.052$		$\chi^2 = 9.58$	$P = 0.002$	
是否贫血	贫血	4(1.9)	12(5.6)	16(7.4)	21(5.0)	33(7.8)	54(12.8)
	正常	75(34.9)	39(18.1)	114(53.0)	124(29.4)	83(19.7)	207(49.1)
	有时头晕	14(6.5)	24(11.2)	38(17.7)	27(6.4)	48(11.4)	75(17.8)
	没检查过	26(12.1)	21(9.8)	47(21.9)	35(8.3)	51(12.1)	86(20.4)
			$\chi^2 = 16.26$	$P = 0.001$		$\chi^2 = 19.50$	$P = 0.000$
排便情况	1次/d 排便畅通	114(53.0)	87(40.5)	201(93.5)	190(45.0)	206(48.8)	396(93.8)
	便秘	5(2.3)	7(3.3)	12(5.6)	13(3.1)	8(1.9)	21(5.0)
	有痔疮	0(0)	2(0.9)	2(0.9)	4(0.9)	1(0.2)	5(1.2)
			$\chi^2 = 3.54$	$P = 0.074$		$\chi^2 = 3.49$	$P = 0.063$

2.2 农村留守与非留守儿童生活习惯比较 留守儿童饮水不足 1 200 ml/d 的占 97.4%, 女生日饮水量明显少于男生, 男女生之间差异显著($\chi^2 = 8.89, P < 0.05$); 非留守儿童饮水不足 1 200 ml/d 的占 96.7%, 男生日饮水量稍少于女生, 但两者之间无显著性差异($\chi^2 = 3.83, P > 0.05$); 农村留守儿童和非留守儿童饮水量均大大低于国家标准, 且两者之间差异不明显。留守儿童睡眠 8 h/d 以下的占 94.8%, 男女生之间差异不明显($\chi^2 = 6.33, P > 0.05$); 非留守儿童睡眠 8 h/d 以下的占 90.2%, 女生睡眠时间显著低于男生($\chi^2 = 6.88, P < 0.05$); 留守儿童睡眠时间少于非留守儿童。留守

儿童运动时间 1 h/d 以上的占 5.9%, 运动时间 30 min/d 以下的占 79.2%, 男女生之间无显著差异($\chi^2 = 5.90, P > 0.05$); 非留守儿童运动时间 1 h/d 以上的占 2.3%, 运动时间 30 min/d 以下的占 81.9%, 男女生间亦无显著差异($\chi^2 = 1.89, P > 0.05$); 留守儿童的运动时间略高于非留守儿童($P < 0.05$)。留守儿童存在吸烟喝酒现象, 男生吸烟喝酒人数占 4.0%, 男女生差异极显著($\chi^2 = 13.39, P < 0.01$)。非留守儿童偶尔有吸烟喝酒现象, 男生吸烟喝酒人数占 4.2%, 男女生差异有统计学意义($\chi^2 = 5.09, P < 0.05$)(表 2)。

表 2 农村留守与非留守儿童生活习惯比较

项目	内容	非留守男生	非留守女生	n(%)	留守男生	留守女生	n(%)
日饮水量	400 ~ 600 ml	76(35.3)	73(34.0)	149(69.3)	146(34.6)	178(42.2)	324(76.8)
	800 ~ 1 000 ml	38(17.7)	21(9.8)	59(27.4)	54(12.8)	33(7.8)	87(20.6)
	1 200 ml 以上	5(2.3)	2(0.9)	7(3.3)	7(1.7)	4(0.9)	11(2.6)
		$\chi^2 = 3.83$	$P = 0.053$		$\chi^2 = 8.89$	$P = 0.012$	
每天睡眠时间	6 h	14(6.5)	19(8.8)	33(15.3)	36(8.5)	40(9.5)	76(18.0)
	7 h	25(11.6)	28(13.0)	53(24.7)	76(18.0)	66(15.6)	142(33.6)
	8 h	65(30.2)	43(20.0)	108(50.2)	80(19.0)	102(24.2)	182(43.2)
	9 h 以上	15(7.0)	6(2.8)	21(9.8)	15(3.6)	7(1.7)	22(5.2)
		$\chi^2 = 6.88$	$P = 0.010$		$\chi^2 = 6.33$	$P = 0.093$	
每天运动时间	20 min	41(19.1)	32(14.9)	73(34.0)	60(14.2)	64(15.2)	124(29.4)
	30 min	53(24.7)	50(23.3)	103(47.9)	101(23.9)	109(25.8)	210(49.8)
	40 min	22(10.2)	12(5.6)	34(15.8)	28(6.6)	35(8.3)	63(14.9)
	1 h 以上	3(1.4)	2(0.9)	5(2.3)	18(4.3)	7(1.7)	25(5.9)
			$\chi^2 = 1.89$	$P = 0.594$		$\chi^2 = 5.90$	$P = 0.116$
吸烟喝酒	经常	0(0)	0(0)	0(0)	6(1.4)	0(0)	6(1.4)
	偶尔	9(4.2)	1(0.5)	10(4.7)	11(2.6)	2(0.5)	13(3.1)
	从不	110(92.4)	95(99.0)	205(95.3)	190(45.0)	213(50.5)	403(95.5)
		$\chi^2 = 5.09$	$P = 0.014$		$\chi^2 = 13.39$	$P = 0.001$	

3 讨论

(1) 调查结果显示此农村地区留守与非留守儿童健康状

况不容乐观。青少年是相对健康的人群, 世界卫生组织(WHO)指出: 全世界人口中, 15% 的人群是真正健康的, 有

15%的人群处在疾病状态,还有70%的人群处于亚健康状态中^[6]。调查结果显示农村留守与非留守儿童处于亚健康的比例明显超过WHO这一要求;农村留守与非留守儿童也存在近视率偏高、贫血以及便秘和痔疮现象,还存在日饮水量不足、睡眠不足、运动时间过少、吸烟喝酒等不良生活习惯,值得关注。

(2)与农村非留守儿童健康相比,留守儿童处于亚健康的比例、近视率以及贫血率等均显著高于非留守儿童(表1)。此外,农村留守和非留守儿童还均存在便秘和痔疮现象。以上数据提示:虽然农村非留守儿童的身体健康状况不良,但留守儿童的身体状况更令人担忧。这可能与留守儿童的家长忙于生计、不在孩子身边照顾、监护人的营养与健康知识缺乏、生活质量得不到保证等有关。建议当地农村学校建立和完善学生健康体检制度,每年组织留守儿童进行一次健康体检。通过健康体检,对留守儿童的健康情况做到全面了解,并以此作为健康评估和干预的决策基础。健康体检中发现问题应及时告知监护人,并配合监护人采取相应的干预或者防治措施,促进留守儿童健康成长。

(3)水是生命之源,也是人体需要的六大营养素之一,成人日饮水量要求在1 200 ml以上,少年儿童生命力旺盛,运动量大,日饮水量应高于成人^[5]。而连云港地区农村留守与非留守儿童的日饮水量仅为500 ml左右(表2),这可能是导致农村儿童便秘和痔疮的重要原因之一。建议教育引导儿童多喝白开水补充体内水分;增加粗粮、蔬菜和水果的摄入,以便补充膳食纤维有效预防和治疗便秘;对留守儿童进行营养教育,引导学生对照《中国居民膳食指南》判断每天的膳食是否合理,并和监护人一起讨论调整饮食,平衡膳食,起到营养干预作用。

(4)健康的体魄来自睡眠,高品质的睡眠是提高免疫力的关键,科学的睡眠是抵抗疾病的第一道防线,少年儿童睡眠时间不低于8 h/d^[6]。调查结果显示留守儿童睡眠8 h/d以下的占94.8%,严重不足,非留守儿童虽稍好于留守儿童,但睡眠时间也严重不足。建议当地教育行政部门采取有效措施,减轻中小学学生的课业负担,确保学生的充足睡眠。

(5)按照《中小学生体育锻炼运动负荷卫生标准 WS/T10-1998》要求:健康中小学生体育课和课外体育活动时间不得少于1 h/d^[5]。调查结果显示,农村留守儿童运动时间虽稍多于非留守儿童,但仍人均不足30 min/d。这与农村监护人大都年老体弱,不能更好地照顾、指导儿童等有关。建议积极开展“阳光体育运动”的大课间活动,培养农村儿童体育锻炼的兴趣和习惯,促进形成浓郁的体育锻炼氛围,有效提高学生体质健康水平。针对农村留守儿童群体要充分利用当地资源,因地制宜开展体育活动,如慢跑、骑自行车、跳绳、踢毽子、体操等,有效增加运动时间。

(6)科学研究证实:长期吸烟者比不吸烟者肺癌发病率高出10~20倍;而且吸烟史越长,发病率越高。开始吸烟的年龄越早,肺癌死亡率越高^[5]。吸烟也是导致冠心病、慢性阻塞性肺病等40多种致命疾病的主要原因。2002年中国居民营养与健康状况调查发现,我国15~17岁男、女青少年饮酒率分别为39.6%和4.5%^[5]。调查结果显示连云港地区农村留守儿童较非留守儿童存在较高比例的吸烟喝酒现象(表2),其概率明显低于国家的调查数据。留守儿童大多是隔代抚养,父母关爱缺失,与外出务工父母之间存在“心灵沟通陌生化”的倾向^[7],寂寞孤独而发生抽烟酗酒现象。建议加强留守儿童良好习惯的养成教育,并适当实施干预措施,促其养成健康的生活习惯。

参考文献

- [1] 陈君石,黄建始. 健康管理师[M]. 北京:中国协和医科大学出版社,2007:12-20.
- [2] 段成荣,杨舸. 我国农村留守儿童状况研究[J]. 人口研究,2008,32(3):15-25.
- [3] 谭深. 中国农村留守儿童研究述评[J]. 中国社会科学,2011(1):138-150.
- [4] 荫士安,王茵. 增加奶类消费量,改善我国儿童的营养与健康状况[J]. 中华预防医学杂志,2007,41(3):163-164.
- [5] 中国营养学会. 中国居民膳食指南[M]. 拉萨:西藏人民出版社,2010:3-183.
- [6] 胡玉明. 当代大学生健康教育教程[M]. 北京:北京师范大学出版社,2007:1-108.
- [7] 潘璐,叶敬忠. 农村留守儿童研究综述[J]. 中国农业大学学报:社会科学版,2009,26(2):5-17.
- [8] 中国烟草科学,2011,32(4):1-5.
- [9] 林贵. 闽西烟区4个品种烤烟对比研究[J]. 湖南农业大学学报,2009,35(1):15-16.
- [10] 朱显灵,王东胜,王能如,等. 福建三明地区烤烟生长期气候特征分析[J]. 安徽农业科学,2009,37(8):3502-3505.
- [11] 卢平,曾强,杨虹琦,等. 福建邵武烟区烟叶主要理化特征分析[J]. 作物研究,2011,25(6):559-563.
- [12] 中国农业科学院烟草研究所. 中国烟草栽培学[M]. 上海:上海科学技术出版社,2005.
- [13] 刘国顺. 烟草栽培学[M]. 北京:中国农业科技出版社,2003.
- [14] 王瑞新. 烟草化学[M]. 北京:中国农业出版社,2003.
- [15] 肖协忠. 烟草化学[M]. 北京:中国农业科技出版社,1997.
- [16] 孙建锋,章新军,毕庆文. 河南烤烟主产区烟叶化学成分的比较分析[J]. 郑州轻工业学院学报:自然科学版,2006,21(2):40-43.
- [17] 李丹丹,许自成,邢小军,等. 四川烟区烤烟主要化学成分的变异分析[J]. 西南农业学报,2008,21(5):1270-1274.
- [18] 常爱霞,瞿永生,计玉,等. 福建产区不同香型烤烟质量特征分析[J].

(上接第834页)

而总氮、总烟碱最低,并且下部叶质量稳定性较差。

参考文献