

- mental state examination (J). Aging Ment Health 2013;6(1):22-9.
- 5 敖晋,柳玉芝.中国高龄老人认知下降及相关因素(J).中国心理卫生杂志 2004;18(2):119-22.
- 6 张伟,段晓宇,江新梅.痴呆的流行病学调查的研究现状(J).中国老年学杂志 2003;23(5):328-9.
- 7 中国高龄老人健康长寿研究课题组.中国高龄老人健康长寿调查数据集(1998)(M).北京:北京大学出版社 2000:2000-3.
- 8 刘永兵,褚清泉,孟炜.乌鲁木齐市养老机构老年人健康素养现状及影响因素研究(J).中华健康管理学杂志 2013;7(2):117-9.
- 9 武杰,刘晓迪.新疆维吾尔自治区养老机构老年人健康状况调研报告(J).新疆师范大学学报 2011;30(2):58-62.
- 10 Brenda L Hage H. An examination of the relationship among health literacy, social support and patient activation in community residing older adults (D). Virginia:Virginia Commonwealth University 2007:9.
- 11 刘永兵,孟炜,褚清泉.乌鲁木齐市养老机构老年人健康素养与自我护理能力调查(J).护理学杂志 2013;28(5):80-2.
- 12 邓茜,王志会,王丽敏.中国老年人群认知功能状况的现况调查(J).中华预防医学杂志 2013;47(9):812-5.
- 13 汤哲.人口老龄化与老年卫生保健(M).北京:经济科学出版社,1999:4-10.
- 14 国桂云,谭国英,张淑芬.承德市社区老年人轻度认知功能障碍的现状分析(J).中国医药导报 2013;10(6):110-1.
- 15 Ha T, Nguyen J, Julianne K, et al. Cognitive function is a risk for health literacy in older adults with diabetes (J). Diabetes Res Clin Pract 2013;101(2):141-7.
- 16 薛志强,冯威,李春波.对社区老人认知功能干预的近期效果(J).临床精神医学杂志 2007;17(5):292-5.

(2015-12-17 修回)

(编辑 苑云杰/杜娟)

吉林省农村老年人健康满意度及其影响因素

王淑梅 (吉林农业大学医院,吉林 长春 130118)

(摘要) 目的 探讨吉林省农村老年人的健康满意度,并对其影响因素进行分析。方法 利用笔者2016年对吉林省农村老年人健康满意度进行的调查数据,运用以理性经济人为假设前提的Logistic回归模型,对当前农村老年人健康满意度及其影响因素进行实证分析,找出显著影响因素。结果 性别、年龄、接受教育程度和是否和子女一起生活对农村老年人健康满意度影响不显著;医疗状况、家庭人均年可支配收入、婚姻状况、周边对老人态度、子女情况和居住区域对农村老年人健康满意度有显著的影响。结论 本文的研究成果为提高农村老年群体健康满意度提供相应的政策依据。

(关键词) 健康满意度

(中图分类号) R161.7 (文献标识码) A (文章编号) 1005-9202(2016)24-6259-02; doi: 10.3969/j.issn.1005-9202.2016.24.103

相对于城镇健全的医疗、养老保障体系而言,农村老年人的养老问题较为突出,尤其是随着大量农村青壮年劳动力不断转移进入城镇务工,农村老年人的养老、医疗等问题更为严重。在农村老年人养老问题方面,农村老年人健康满意度是一个非常重要的问题⁽¹⁾。农村老年人健康满意度是老年人主观幸福感的认知成分,是基于自身设定的标准对其健康质量所做出的主观评价⁽²⁾。近年来,发达国家开始重视健康自评,对自身的疾病、生理、心理作出的主观的评价⁽³⁾。农村老年人健康满意度能够反映农村老年人健康需求的满足程度,也反映了农村老年人的生活幸福程度⁽⁴⁾。本文拟找出影响农村老年人健康满意度的影响因素,进而提出相应的对策建议,提高农村老年人的健康满意度,进而促进农村社会的和谐。

1 资料与方法

1.1 数据来源 源于笔者2016年3~9月在吉林省农村进行的实地调研。调查对象是吉林省60周岁及以上的农村老年人。采用随机抽样的方法。在吉林省9个市(州)选取12个县(市),每个县(市)选取1个乡镇(镇),每个乡镇选取1个村。问

卷调查全部采取调查员入户访谈的方式进行,共调查了600个农村老年人。其中,有效问卷为575份,问卷的有效率为95.83%。男性占50.4%,女性占49.6%。年龄60~69岁的农村老人占有效样本总数的56.7%,70~79岁占35.6%,80岁及以上占7.7%。教育水平方面,文盲的人数占有效样本总数的7.4%,小学文化程度占60.3%,初中文化程度占24.8%,高中及以上文化程度占7.5%。婚姻状况方面,有配偶占68.7%,无配偶(包括丧偶、离异、未婚3种情况)占31.3%。

1.2 统计学方法 采用SPSS11.0软件行Logistic回归分析。

2 结果

以农村老人健康满意度为因变量,“满意”赋值为1,“不满意”赋值为0。自变量赋值见表1。

自变量通过交叉分析的筛选,去掉了与农村老年人健康满意度相关关系不大的性别、年龄、接受教育程度和是否与子女一起生活这4个自变量。模型自变量中的每个分类变量以最后一类为参照类,全部进行虚拟变量处理。采用Forward:Conditional方法自动筛选影响农村老年人健康满意度的变量中的显著变量,最终建立了最优的回归方程。在回归中,最先进入的是医疗状况,之后是家庭人均年可支配收入、婚姻状况、对老人的态度、子女情况和居住区域,见表2。影响农村老年人健康

基金项目:吉林省科技厅项目(20160418021FG)

第一作者:王淑梅(1963-),女,主管护师,主要从事健康护理研究。

满意度的显著因素包括医疗状况、家庭人均年可支配收入、婚姻状况、对老人态度、子女情况和居住区域等 6 个方面。

表 1 模型变量的含义与赋值

| 变量名 | 取值 | 变量赋值 |
|--------------|--|------|
| 健康满意度 | 0~1 满意=1 不满意=0 | |
| 性别 | 0~1 女性=0 男性=1 | |
| 家庭人均可支配收入(元) | 1~3 高收入组(>15 000)=1, 中等收入组(>5 000且≤15 000)=2, 低收入组(≤5 000)=3 | |
| 居住区域 | 1~3 离城镇较近=1, 离城镇较远=2 | |
| 婚姻状况 | 1~3 有配偶=1, 无配偶=2 | |
| 接受教育程度 | 1~4 文盲=1 小学=2, 初中=3, 高中及以上=4 | |
| 年龄(岁) | 1~3 60~69=1, 70~79=2, 80 以上=3 | |
| 对老人态度 | 1~2 热情=1, 冷淡=2 | |
| 医疗状况 | 1~3 好=1, 一般=2, 差=3 | |
| 子女情况 | 1~2 只有 1 个孩子=1, 2 个孩子及以上=2, 无=3 | |
| 是否和子女一起生活 | 1~2 和子女一起生活=1, 不和子女一起生活=2 | |

表 2 农村老年人健康满意度影响因素的 Logistic 模型估计结果

| 变量 | 参数估计 | P 值 |
|-----------------|-------|-------|
| 医疗状况 好 | 1.543 | 0.000 |
| | 0.976 | 0.036 |
| 家庭人均年可支配收入 高收入组 | 1.786 | 0.023 |
| | 0.787 | 0.101 |
| 婚姻状况 有配偶 | 1.565 | 0.000 |
| 对老人态度 热情 | 0.765 | 0.003 |
| 子女情况 1 个 | 0.632 | 0.101 |
| | 1.342 | 0.000 |
| 居住区域 离城镇较近 | 0.879 | 0.014 |

3 讨论

医疗状况对农村老年人健康满意度有显著影响。农村医疗状况越好,农村老年人健康满意度越高。与城镇老年人医疗保障相比,农村老人年医疗保障条件较差,虽然近年来实施了覆盖广大农村地区的医保制度,但是远远满足不了老年人对医疗卫生不断增加的需求。因此,医疗状况是影响农村老年人健康满意度的一个重要因素。家庭人均年可支配收入水平的高低也是影响农村老年人健康满意度的重要因素。家庭人均年可支配收入越高,家庭成员越有经济条件提高老年人的健康满意度。相反,如果家庭经济条件较差的情况下,即使家庭其他成员想提高老年人的健康满意度,由于缺乏必要的经济条件,也难以实现。农村老年人的婚姻状况也会对其健康满意度产生重要的影响,从调研情况来看,一般有配偶的老年人健康满意度高于没有配偶的老年人。这是因为和配偶共同生活,不仅能够相互帮助,而且能够避免农村老年人生活孤寂感的过早产生。周边人员对老年人的态度也是影响农村老年人健康满意度的一个重要因素,周边人员热情的态度能够提高农村老年人的健康满意度,而冷淡的态度往往降低农村老年人的健康满

意度。日常生活中受到友善对待,外出需要帮助时可找到人来帮助,敬老爱老可提高农村老年人的健康满意度。子女的情况也是影响农村老年人健康满意度的一个重要因素。一般来讲,拥有 2 个及 2 个以上子女的老人健康满意度高于拥有 1 个子女的老人健康满意度,拥有 1 个子女的老人的健康满意度高于没有子女的老人的健康满意度。拥有多个子女能够共同负担起照顾父母的责任,子女的负担相对较轻,子女更愿意经常去看望父母,给予物质和精神的照顾。同时,老年人丧失劳动能力以后,可以由子女轮流照顾,使得老年人的健康满意度较高。农村老年人居住的地方距离城镇的远近也会影响到农村老年人的健康满意度。一般来讲,居住在距离城镇较近地方的老年人健康满意度大于居住在距离城镇较远地方的老年人。这是因为距离城镇较近能够为农村老年人购买生活物品提供便利条件,而居住在偏远农村的老年人由于购买物品不方便,会影响老年人的健康质量,进而影响其健康满意度。

本文分别从主观和客观两个方面分析了影响农村老年人的健康满意的因素,研究发现:性别、年龄、接受教育程度和是否和子女一起生活对农村老年人健康满意度影响不显著;医疗状况、家庭人均年可支配收入、婚姻状况、周边人群对老人的态度、子女情况和居住区域对农村老年人健康满意度有显著的影响。提高农村老年人健康满意度不仅需要国家逐步建立完善的农村医疗保障体系,不断增加农村居民的收入,而且需要关注农村老年人出行的便利性和购物的便利性⁽⁵⁾,同时,还需要关注周边人群对老年人的态度、农村居民生育等方面的问题。建立农村志愿者群体,定期探视,重视老年人心理需求的满足⁽⁶⁾。改善乡镇卫生院、村卫生室设施条件,对村医给予补贴⁽⁷⁾。建立农村老年人家庭医生,对农村老年人定期体检⁽⁸⁾,实现农村老年人安度晚年,“老有所乐”。

4 参考文献

- 田晓燕,吕桦,倪宗璇,等.老年人健康满意度的影响因素研究[J].中国慢性病预防与控制,2001;10(1):29~31.
- 陈东,张郁杨.不同养老模式对我国农村老年群体幸福感的影响分析——基于 CHARLS 基线数据的实证检验[J].农业技术经济,2015;34(4):78~89.
- 韩国强,胡益进,黄松元,等.台北市中山区高龄长者健康生活满意度调查研究[J].海峡预防医学杂志,2016;21(2):72~4.
- 尹志勤,杨玉霞,陈丽莉,等.浙江省农村老年人健康状况及影响因素分析[J].中国公共卫生,2012;26(3):293~5.
- 高建新,左冬梅.儿女教育程度对农村老年人生活满意度的影响[J].中国老年学杂志,2009;29(23):3092~5.
- 李利利,胥航,陈显久,等.2640 例山西省城乡老年人对自身健康状况的评价调查[J].实用预防医学,2009;16(6):1783~4.
- 汪辉,虞继亮,尚东.用好解放思想“金钥匙”提升百姓健康满意度[N].郑州日报,2008-9-15.
- 瞿绍果.中国城乡居民健康保障满意程度及改善建议——基于镇江、东莞、成都、神木、银川的实证分析[J].暨南学报(哲学社会科学版),2014;79(4):103~11.

(2016-10-25 修回)

(编辑 曲莉)