

农村留守老人生活质量及护理服务需求

张巧莲¹, 李燕婷², 岳敬艳^{1*}, 郜琬茹¹

¹中国人民解放军联勤保障部队第九六〇医院 山东济南

²天津医科大学 天津

【摘要】目的 调查农村留守老人生活质量及护理需求, 探究其可能的影响因素, 为政府有关部门制定农村留守老人管理政策和护理工作实施措施提供依据和建议。**方法** 本研究的数据来自于2015年第四次“全国城乡老年人生活状况抽样调查”天津市、河北省、山东省、宁夏、辽宁省、山西省、江西省、云南省、河南省共九个省市地区的部分样本, 采用一般情况调查表、简明健康状况问卷、简明老年抑郁量表、社会支持评定量表、护理需求问卷进行调查。在此基础上, 通过对样本的筛查, 剔除非农村户籍老人、与子女(含女婿、儿媳)共同居住的农村老人样本, 获得322份有效样本。**结果** 农村留守老人生活质量所得总分为 59.54 ± 27.19 分, 处于中等偏下水平, 护理需求总分为 3.49 ± 0.92 分, 处于较高水平。影响生活质量、护理需求因素较多, 有性别、年龄、婚姻状况、居住方式等, 且生活质量与护理需求二者呈现负相关关系。**结论** 农村留守老人生活质量水平较低, 而护理服务的需求较高, 在建立和发展农村社区护理服务时, 应考虑留守老人的特殊性, 制定相关服务措施, 提高其生活质量, 满足其护理需求。

【关键词】 留守老人; 生活质量; 护理; 卫生服务需求

【收稿日期】 2024年7月16日 **【出刊日期】** 2024年8月26日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240309

The life quality and nursing service demand of rural left-behind elderly

Qiaolian Zhang¹, Yanting Li², Jingyan Yue^{1*}, Wanru Gao¹

¹960th Hospital of the PLA Joint Logistic Support Force, Jinan, Shandong

²Tianjin Medical University, Tianjin

【Abstract】Objective To investigate the quality of life and nursing needs of rural left-behind elderly people, explore the possible influencing factors, and provide basis and suggestions for relevant government departments to formulate management policies and nursing service measures for rural left-behind elderly people. **Methods** The data in this study were collected from part of the samples of the fourth National Sample Survey on Living Conditions of Urban and Rural Elderly People in Tianjin, Hebei, Shandong, Ningxia, Liaoning, Shanxi, Jiangxi, Yunnan and Henan provinces in 2015. General situation questionnaire, concise health status questionnaire, concise Geriatric depression Scale, social support rating scale, nursing needs questionnaire were used to investigate. On this basis, through the screening of the samples, excluding the non-rural household registration of the elderly, living with their children (including son-in-law, daughter-in-law) rural elderly samples, 322 valid samples were obtained. **Results** The total score of life quality of the rural left-behind elderly was 59.54 ± 27.19 , which was in the lower middle level, and the total score of nursing demand was 3.49 ± 0.92 , which was in the higher level. There are many factors affecting quality of life and nursing demand, including gender, age, marital status and living style, and there is a negative correlation between quality of life and nursing demand. **Conclusion** The quality of life of the elderly left behind in rural areas is low, while the demand for nursing services is high. When establishing and developing rural community nursing services, the particularity of the elderly left behind should be considered, and relevant service measures should be formulated to improve their quality of life and meet their nursing needs.

【Keywords】 Left-behind elderly; Quality of life; Nursing; Demand for health services

*通讯作者: 岳敬艳

由于我国城镇化、工业化的发展,大规模的劳动力从乡村到城市转移^[1]。广大农村青年进城劳务、求学、定居,致使大批年老体衰、文化程度不高、思想相对保守的老人独守家园,成为农村留守老人^[2]。目前,我国60岁以上老年人口已达1.49亿,农村留守老人已超过5000万人。与城市老年人相比,农村老年人经济收入较少,整体物质生活水平不高,并且农村医疗卫生服务利用率较低,患病不及时医治的现象也较为普遍,加之农村老年人精神文化生活匮乏,留守老人长期缺少亲人的关爱,心理卫生障碍问题严峻^[3-4]。他们文化水平与社会地位较低因而在公众场合不能很好的为自己发言,是一个长期被忽视的群体。在我国老龄化背景下,留守老人健康状况持续恶化,生活质量得不到很好的保障,现有医疗服务无法满足其健康需求。据此,我们对农村留守老人生活质量及护理服务需求展开研究,并探究其影响因素,为政府有关部门制定农村留守老人管理政策和护理工作实施措施提供依据和建议。

1 对象与方法

1.1 调查对象

本研究的数据来自于2015年第四次“全国城乡老年人生活状况抽样调查”部分样本,于2022年7—8月,采取便利抽样的方法抽取天津市、河北省、山东省、宁夏、辽宁省、山西省、江西省、云南省、河南省共九个省市的农村留守老人进行调查。

纳入标准:年龄 ≥ 60 岁;有子女不在家居住或无子女;神志清楚,能够用普通话或方言进行交流;为当地常住居民。

排除标准:重症疾病及瘫痪后卧床、精神障碍、老年痴呆患者、聋哑患者;不同意参加本次调查者。采用一般情况调查表、简明健康状况问卷、简明老年抑郁量表、社会支持评定量表、护理需求问卷进行调查。共获得322份有效样本,发放问卷322份,因采用一对一调查,现场填表的方法,故回收有效问卷322份,有效回收率100%。

1.2 调查工具

1.2.1 一般情况调查表

由研究者自行设计,内容包括被调查者的性别、年龄、婚姻状况、一般水平、文化程度、从事职业、医疗费用承担方式、就医地点、居住方式、子女探望频率、人均收入、慢性病等资料。

1.2.2 简明健康状况问卷(SF-36)

MOS SF-36量表是1990年美国医学结局研究组(Medical Outcomes Study, MOS)开发的一个生命质

量普适性测定量表。它全面概括了生理、心理和社会等方面的健康概念,简单易行,以世界同行学者普遍认同。国内有多篇文献报道了对SF-36量表进行中文版的研制和性能评价,证明其可用于老年人的生活质量的评价,且信效度较好。本研究采用SF-36的中文版,除一个条目健康变化(HT: Reported Health Transition)用于评价过去一年内健康状况的总体变化情况,其余35个条目组成了8个维度,分别是:生理机能(PF: Physical Function),测量健康状况是否妨碍了正常的生理活动;生理职能(RP: Role-Physical),躯体疼痛(BP: Bodily Pain),一般健康状况(GH: General Health),精力(VY: Vitality),社会功能(SF: Social Function),情感职能(RE: Role-Emotion),精神健康(WH: Mental Health)。

1.2.3 简明老年抑郁量表(GDS-15)

Yesavage等人于1986年在老年抑郁量表(Geriatric Depression Scale, GDS-30)30个题目的基础上抽取极具代表性的15个题目编制成简明老年抑郁量表(GDS-15/GDS-SF)。中文版的简明老年抑郁量表有较高的信度和效度,由香港学者梅锦荣对中文版的GDS-15进行了信效度检验,该量表的分半信度系数为0.75,重测信度为0.82。该量表要求被试者对量表中描述的症状符合自己当前情况选择“是”,不符合选择“否”。条目1、5、7、11反向计分,“是”计0分,“否”计1分。其余条目正向计分,“是”计1分,“否”计0分。该量表最高分15分,总分 ≥ 6 分则表明有抑郁症状存在。

1.2.4 社会支持评定量表

由肖水源于1986年编制,共有十个条目,包括客观支持(3条)、主观支持(4条)和对社会支持的利用度(3条)三个维度,用于测量个体的社会支持度。客观支持是指客观的、可见的或实际的支持,包括物质上的直接支援,社会网络、团体关系参与等。主观支持是指个体在社会中受尊重、被支持、被理解的情感体验。对社会支持的利用度是指个体对社会中各项支持的接受与利用情况^[5]。

1.2.5 护理需求问卷

引用张玉晶^[6]所编护理需求量表问卷,包括疾病预防10个条目,健康促进10个条目,两个方面共计20个条目。采用likert五级评分法,从不需要到非常需要分为五个等级,将其从1—5分进行赋值。每个方面的得分=该方面的总得分之和/该方面的条目数(10),护理需求总得分=所有条目得分之和/总条目数(20)。

1.3 调查方法

本次调查采用横断面调查的方法,均由研究组成员完成。调查前研究者对所有调查员进行统一培训。所有调查问卷均由调查员对老年人进行一对一的现场询问,采用统一指导语,对每一个条目进行解释说明,根据被调查者的回答逐条填写,问卷均在填写完毕后当场回收。

1.4 统计学方法

资料收集后,对原始资料进行整理,逐项检查核对后,将原始数据输入 EXCEL 软件,并实行双录入核查。将数据导入 SPSS20.0 软件后,对一般人口学信息进行描述性统计,运用 t 检验、方差分析、卡方检验对抑郁情况、社会支持情况、健康状况、护理需求情况进行单因素和多因素分析,以及运用 Pearson 直线相关性分析对生活质量、护理需求 2 个方面进行相关性比较,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 一般情况

本次共调查 322 名农村留守老人,其中男性人数为 139 人(43.17%),女性人数为 183 人(56.83%);年龄为 60-69 岁 158 名(49.07%),70-79 岁 119 名(36.96%), ≥ 80 岁 45 名(13.98%);婚姻状况:已婚状态老人 221 名(68.63%),丧偶老人 91 名(28.26%);文化程度:文盲 125 名(38.82%),小学 123 名(38.2%),初中 50 名(15.53%),高中及以上 24 名(7.46%);从事职业:农民 248 名(77.02%),在留守老人中占绝大多数;所调查的老人中与配偶居住占大多数,达到 58.07%,独居老人占 18.63%;他们与子女的关系绝大多数很好,占 71.18%,只有 3.11%的老人与子女关系不太好;他们收入普遍不高,月收入低于 500 者 132 名(40.99%),500-999 元者 72 名(22.36%),高于 2000 元者 23 名(7.14%);在就医方面,选择村卫生室 56 名(17.39%),乡镇卫生院 133 名(41.3%),县市级医院 123 名(41.3%);主要的医疗费用承担方式是农村合作医疗,占比 66.77%,其次是医保,占比 26.71%。

2.2 农村留守老人健康状况

在被调查的 322 名农村留守老年人中,273 人患有慢性病,占比 84.78%,未患慢性病的人仅有 49 人,占 15.21%。在患有慢性病的 273 名老年人中,40.37%的老人患有一种慢性病,所占比例最高,27.33%老人合并患有两种慢性病。留守老人所患疾病中,以高血压、关节炎、呼吸系统疾病居前三位,糖尿病、冠心病次之。

2.3 农村留守老人生活质量状况

2.3.1 农村留守老人 SF-36 简明健康状况得分情况

SF-36 简明健康状况量表所体现的农村留守老人生存质量中,均分最高的是社会功能维度,其次是生理机能、精神健康。与山东省^[7]、四川^[8]等地对农村老年人生活质量的调查相比,本次调查的农村留守老人生活质量所得总分是 59.54 分,其得分处于较低水平(见表 1)。

2.3.2 农村留守老人抑郁状况

在被调查的 322 名农村留守老人中,159 人无抑郁情况,占比 49.38%;有 36.65%的老人存在轻度抑郁,13.98%的老人存在轻中度抑郁(见表 2)。

2.3.3 农村留守老人社会支持情况

本研究中,农村留守老人社会支持总分为 37.20 ± 6.42 ,客观支持分、主观支持分、支持利用度分别为 7.71 ± 2.74 、 22.80 ± 4.72 、 6.69 ± 2.21 (见表 3)。

2.4 农村留守老人护理服务需求状况

护理需求各条目从很需要到不需要划分为五个等级,得分依次为 1-5 分。本次调查发现,农村留守老人护理需求得分分别是:疾病预防为 3.52 ± 0.92 ,健康促进为 3.47 ± 0.99 ,护理需求总分为 3.49 ± 0.92 。提示农村留守老人护理需求处于较高水平。

在疾病预防需求方面,需求排在前三位的分别是:定期提供健康体检,提供安全用药指导,老年慢性病知识的预防宣教。在健康促进需求方面,需求排在前三位的项目是:建立健康档案,建立健康咨询热线电话,提供安全知识(如预防跌倒等)的宣教。

2.5 农村留守老人生活质量与护理需求的相关性分析

采用 Pearson 相关分析判断生活质量八个维度、抑郁量表得分与护理需求两个方面及其总分之间的关系,结果显示:生活质量的生理机能维度与护理需求之间不相关,而生活质量的其他七个维度与护理需求各个方面呈不同程度的负相关,提示生活质量越差的农村留守老人对护理需求程度越高;抑郁量表得分与护理需求各个方面呈正相关,即农村留守老年人抑郁心理越严重其对护理需求程度越高(见表 4)。

2.6 护理服务需求的影响因素分析

以护理服务需求得分为因变量,性别(1=男,2=女)、年龄(1=60-69 岁,2=70-79 岁,3=80-89 岁,4=90 岁以上)、文化程度(1=文盲,2=小学,3=初中,4=高中或中专,5=大专及以上)、婚姻状况(1=已婚,2=丧偶,3=离婚,4=未婚,5=其他)、人均收入(1= <500 元,2=500-999 元,3=1000-1499 元,4=1500-1999 元,

5=>2000元)、居住方式(1=独居, 2=夫妻同住, 3=祖孙同住, 4=仅与子女同住, 5=与老伴及子女同住)、健康状况(1=患病, 2=不患病)为自变量, 进行多元线性

回归分析。结果显示, 文化程度和健康状况是护理服务需求的负向影响因素, 人均收入和居住方式是护理服务需求的正向影响因素(见表5)。

表1 农村留守老人生活质量八个维度得分情况(n=322)

SF-36 维度	均数	标准差
生理机能(PF)	71.69	25.34
生理职能(RP)	38.59	44.30
躯体疼痛(BP)	58.97	23.08
一般健康状况(GH)	49.49	20.00
精力(VY)	65.06	17.88
社会功能(SF)	84.08	24.78
感情职能(RE)	43.47	45.12
精神健康(WH)	64.98	17.06
总分	59.54	27.19

表2 农村留守老人抑郁心理情况

抑郁心理情况	例数(n)	百分比(%)
无抑郁	159	49.38%
轻度抑郁	118	36.65%
中重度抑郁	45	13.98%

表3 农村留守老人社会支持得分情况

社会支持	均分	标准差
总分	37.20	6.42
客观支持分	7.71	2.74
主观支持分	22.80	4.72
支持利用度	6.69	2.21

表4 护理需求与生活质量的相关系数

	疾病预防	健康促进	护理需求总得分
生理机能	-0.008	0.008	0.000
生理职能	-0.335**	-0.262**	-0.307**
躯体疼痛	-0.224**	-0.146**	-0.189**
一般健康状况	-0.466**	-0.439**	-0.469**
精力	-0.226**	-0.181**	-0.209**
社会功能	-0.197**	-0.169**	-0.188**
感情职能	-0.295**	-0.261**	-0.286**
精神健康	-0.122*	-0.116*	-0.123*
抑郁情况得分	0.271*	0.159*	0.219*

注: **. 在 0.01 水平(双侧)上显著相关。

*, 在 0.05 水平(双侧)上显著相关。

表 5 总体护理需求与各自变量的多重线性回归分析

进入变量	B	Std.error	Beta	t	p
(常量)	4.129	0.285		14.498	0.000
文化程度	-0.203	0.056	-0.216	-3.635	0.000
人均收入	0.161	0.044	0.270	3.694	0.000
居住方式	0.130	0.044	0.159	2.979	0.003
健康状况	-0.543	0.136	-0.211	-4.005	0.000

3 讨论

3.1 农村留守老人生活质量现状分析

本研究显示,农村留守老人生活质量普遍较低,并且随着年龄的增长,生活质量逐渐下降,这与以往研究结果一致^[9-10]。年龄越大,无论在身体机能方面还是心理方面都更加脆弱,活动能力和环境适应能力的下降,都会降低高龄留守老人的生活质量。

很多留守老人在子女离开农村后,不仅承担了耕种农田的任务,还接受了抚养和教育孙辈的任务。长期以来,农村经济发展远落后于我国总体经济,农民没有乐观的经济收入,而且农产品价格增长远低于种子、化肥、农药价格增长幅度,农民的收入增长低迷;加之教育成本的不断增加,养育儿童需要大量的金钱投入,无疑使农村老人们生活更加拮据,经济困难是农村老年人面临的最大问题^[11]。本次所调查的留守老人中,农民248名(77.02%),占绝大多数,经济收入无疑是影响农村留守老人生活质量最大的因素。

本次调查对象中,273人患有慢性病,占比84.78%,并且多数老年人所患疾病不止一种,他们的经济来源单一而少,月收入低于500者132名(40.99%),500-999元者72名(22.36%);现在就医看病的花费很高,留守老人所患疾病中,以高血压、关节炎、呼吸系统疾病居前三位,糖尿病、冠心病次之,许多高发的疾病需要每天坚持服药治疗,长期以来昂贵的医药费用成为金钱支出重要途径,看病治病无形中加重了农村留守老人生活的负担。

在心理抑郁方面,有36.65%的老人存在轻度抑郁,13.98%的老人存在中重度抑郁。这与农村精神文化匮乏、儿女常不在身边陪伴因而缺少心理慰藉、社会支持等原因密不可分,而且年龄大、丧偶、经济收入低的老年人抑郁情况更为严重。因此,在提高农村留守老人生活质量的同时,还应多给予心理支持。

3.2 农村留守老人护理服务需求现状分析

随着年龄增加,各个器官功能日渐衰退,健康状况

不同程度下降,需要卫生服务机构倾向性地向老年人提供医疗保健服务,尤其是卫生服务条件不高的农村^[11]。从农村留守老人护理需求得分发现,农村留守老人护理需求处于较高水平。在研究中,农村留守老人护理需求得分排前三位的是:定期提供健康体检、提供安全用药指导、建立健康档案,相比于健康知识宣教、安全知识宣教、卫生知识宣教等健康教育,农村留守老人更加倾向于卫生服务人员实际的护理与指导。有调查显示^[12],农村老年人慢性病患者率高,而且他们对疾病的控制情况不容乐观,包括高血压患者不按时服药、糖尿病患者不空腹测血糖等。表明农村社区卫生服务机构对慢性病的监测、治疗等保健和健康教育工作力度应加大,尤其重点关注家中无亲属照顾的留守老人。

Pearson 相关分析显示(见表4),生活质量与护理需求呈不同程度的负相关,提示生活质量越差的农村留守老人对护理需求程度越高;抑郁量表得分与护理需求各个方面呈正相关,即农村留守老人抑郁心理越严重其对护理需求程度越高。因此,对于农村留守老年人的护理服务也应具有不同分级,多关注生活质量差、心理抑郁严重老人,提高其生存质量。

4 结论

本研究通过对322名农村留守老人的调查,得出农村留守老人生活质量水平较低,而护理服务的需求较高;生活质量和护理需求二者呈负相关。在建立和发展农村社区护理服务时,农村卫生服务人员应考虑留守老人的特殊性,制定相关服务措施,提高其生活质量,满足其护理需求,尤其对年龄大、无配偶、学历低、收入低的老年人给予更多关爱。

参考文献

- [1] 曾通刚.中国家庭代际关系对中老年人生活满意度的影响及其空间分异[D].兰州大学,2023.
- [2] 胡雯,肖宇.乡村振兴战略背景下农村留守老人社区养老

- 现状、问题与对策分析——以四川省某村为例[J].农村经济与科技,2023,34(02):244-247.
- [3] 孙小雁.中国城乡老年人收入:个人、家庭和政府的作用[D].上海社会科学院,2021.
- [4] 陈晴,刘鲁蓉.城乡老年慢性病患者抑郁状况及影响因素分析[J].中国初级卫生保健,2022,36(02):111-115.
- [5] 张梦,赵梦晗,董嘉慧,等.多维社会支持量表的初步编制[J].心理研究,2021,14(05):418-427.
- [6] 袁婕,刘铮,李桂林.农村失能老人的长期护理需求论析[J].产业与科技论坛,2023,22(06):68-69.
- [7] 柯燕.农村留守老人生活质量评价指标体系构建及其政策启示[J].人口与社会,2024,40(01):67-81.
- [8] 滕继果,滕瑜涵.潍坊农村独居留守老人生活质量状况及养老模式研究[J].产业与科技论坛,2023,22(02):65-67.
- [9] 陈雅婷,阮文倩,张玲玲,等.福建客家老年人慢性病患者现状调查:主要人口学特征的差异[J].海军军医大学学报,2023,44(05):583-588.
- [10] 姜兆权,周诗雪,黄米娜,等.农村空巢老人居家不出、抑郁情绪与认知功能之间的关系研究[J].护士进修杂志,2024,39(03):313-316.
- [11] 邱华云,肖婷婷,宋珈名,等.空巢老人养老需求与居家护理的范围综述[J].循证护理,2024,10(03):443-448.
- [12] 周容,程绪容.重庆市永川区老年人健康状况、养老意愿及卫生服务需求调查[J].现代医药卫生,2022,38(23):4042-4045.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS