

攀枝花市少数民族与汉族初中生健康相关行为对比分析

黄小梅^{1,2}, 王玮¹, 苟晓英¹, 高晓凤^{1*}

1. 川北医学院预防医学系, 637007; 2. 攀枝花市疾病预防控制中心

摘要: **目的** 了解攀枝花市少数民族和汉族初中生健康相关行为。**方法** 分层整群抽取攀枝花市两所中学初一至初三学生, 采用《中国青少年健康相关行为调查问卷(中学组)》进行调查。**结果** 共调查932名初中生, 其中少数民族学生306名(占32.83%)、汉族学生626名(占67.17%)。56.97%的初中生每天锻炼时间<60分钟, 偏食、常吃甜点和常吃油炸性食物的发生率分别为28.97%、18.88%、16.52%, 汉族学生吃路边摊和偏食的情况多于少数民族学生($P<0.05$)。少数民族学生不遵守交规、去没有安全措施的地方游泳 ≥ 1 次、交往困难的报告率均高于汉族学生($P<0.05$)。74.14%的初中生经常发生不良情绪, 汉族学生易怒、敏感多疑的报告率高于少数民族学生($P<0.05$)。初中生学习压力大、受欺辱、尝试离家出走的报告率分别为67.38%、54.94%、28.33%, 少数民族和汉族学生差异均无统计学意义($P>0.05$)。初中生尝试吸烟及目前吸烟的报告率分别为13.95%、5.69%, 尝试饮酒率、饮酒率分别高达52.15%、42.81%, 在吸烟和饮酒方面少数民族和汉族学生差异均无统计学意义($P>0.05$)。**结论** 攀枝花市初中生中存在较为普遍的危害健康行为, 少数民族和汉族学生的健康危害行为有一定的差异性, 应针对性地开展健康教育干预。

关键词: 少数民族; 汉族; 初中生; 健康相关行为

Comparison of health-related behaviors between junior middle school students of minority and of Han nationality in Panzhihua City.

HUANG Xiao-mei*, WANG Wei, GOU Xiao-ying, GAO Xiao-feng.

*Department of Preventive Medicine, North Sichuan Medical College, Nanchong, Sichuan 637007, China.

Abstract: Objective To learn the status of health-related behaviors among the junior middle school students of minority and of Han nationality in Panzhihua City.

Methods A questionnaire survey was carried out among 932 students from two junior middle schools in Panzhihua city selected by stratified cluster random sampling method. **Results** Of the 932 students, 32.83% were of minority, and 67.17% were of Han nationality. 56.97% reported having physical exercise for less than 60 minutes per day. The prevalence rates of food preference, often eating desserts and often eating fried foods were 28.97%, 18.88% and 16.52%, respectively. Han students were more likely to eat foods from street vendors and to have food preference than the minority students ($P<0.05$). The occurrence rates of not observing traffic regulations, swimming at places without safety precautions and having difficulty in social intercourse were higher in minority students than in the Han students ($P<0.05$). 74.14% students reported often feeling adverse sentiment, and Han students had higher reported rates of irritability and sensitivity than minority students ($P<0.05$). The reported rates of feeling pressure from study, being bullied, and trying to run away from home were 67.38%, 54.94% and 28.33%,

respectively, and no significant differences were found between minority and Han students ($P > 0.05$). The reported rates of trying smoking and being smoking were 13.95% and 5.69% respectively, and the rates of trying drinking and being drinking were 52.15% and 42.81%. No significant differences were found in smoking and drinking between minority and Han students ($P > 0.05$). **Conclusions** Health risk behaviors are common among the junior middle school students in Panzhihua City, and differences exist between minority and Han students. So targeted health education should be carried out.

Key words: Minority; Han nationality; Junior middle school students; Health-related behaviors

青少年是由儿童向成年人的过渡阶段, 尤其中学生正处于生理、心理快速成长期, 是一生中行为形成和发展的关键时期^[1]。中学阶段出现的各种危害健康行为^[2], 如不良饮食、吸烟、饮酒、网络成瘾、各种伤害行为以及缺乏运动锻炼等, 将极大影响中学生身心发展, 并可能危害其终身健康和生活质量, 应引起全社会的重视^[3]。目前国内有关青少年中学生健康相关行为的研究, 主要集中在经济发达的城市、城区, 主要针对汉族青少年, 缺少对少数民族学生的健康相关行为研究。

四川省攀枝花市是中国西部最大的移民城市, 80%以上的居民为外来人口, 全市流动人口近25万人。同时, 攀枝花市是一个多民族聚居的城市, 17个少数民族乡镇分布在攀枝花市的两县一区(盐边县、米易县和仁和区), 少数民族行政区域占全市幅员面积的53%, 彝族、傈僳族、回族、苗族等40个少数民族人口占全市总人口的14%, 享受少数民族地区待遇。为了解攀枝花市少数民族中学生的健康相关行为特点, 本次调查以攀枝花市少数民族初中生为主要研究对象, 同时结合该地同龄阶段的汉族学生进行对比分析, 现报告如下。

1 对象与方法

1.1 样本含量估算 查阅《2011年中国卫生统计年鉴》, 以我国2010年中小城市损伤及中毒外部原因导致10~15岁青少年死亡率9.54%作为 P 的估计值, d 为容许误差: $d = 0.2 * p$, $\alpha = 0.05$, $Z_{\alpha} = 1.96$, 根据公式 $n = \frac{Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2}$, 算出样本含量 $n \approx 940$ 。考虑到信息收集时可能出现失访, 不合格问卷等情况, 将样本含量增加为1000。

1.2 对象来源

由于攀枝花地区的少数民族中学生大多就读于仁和区大河中学和民族中学, 因此本研究选择这两所中学的初中生, 以年级分层, 以教学班级为单位, 分层整群抽样构成样本, 即从2所中学初一至初三年级学生中每个年级各抽取3个教学班共18个班学生构成调查样本。于2012.10月发放问卷, 由学生无记名填写。

1.3 设计调查表: 按照《中国青少年健康相关行为调查问卷(中学组)》的内容制定统一的调查表, 分为一般情况及家庭情况调查、健康相关行为调查。健康相关行为主要包括: 饮食与生活习惯相关行为、物质滥用相关行为、易导致伤害相关行为^[4]。其中, 尝试吸烟、目前吸烟、尝试饮酒、目前饮酒、醉酒、受欺侮、学习压力大、经常发生不良情绪、作过自杀计划、尝试自杀、尝试离家出走、严重受伤的界定采用林馨等的定义^[5]。

1.4 统计分析：数据录入采用EpiData 3.1软件，分析采用SPSS13.0软件。少数民族和汉族初中生的父母文化程度、外出打工情况比较采用秩和检验，而性别、婚姻情况、户籍类别、饮食与生活习惯相关行为、物质滥用相关行为等则采用 χ^2 检验， $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 攀枝花932名初中生的一般情况

共发放问卷1000 份，经过逻辑检验纠错，剔除有重要缺失的问卷，有效问卷932份，学生年龄在11到15岁之间，平均13.4±0.31 岁。其中男生427名（占45.81%），女生505名（占54.19%），少数民族学生306名(占32.83%)、汉族学生626名（占67.17%），少数民族和汉族初中生在性别、父母外出打工及婚姻状况差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），但是在户籍类别、住校情况及父母文化程度方面差异存在统计学意义（ $P<0.05$ ）。见表1。

表 1 攀枝花市 932 名初中生的一般情况

项目	少数民族(%)	汉族(%)	χ^2/Z 值*	P 值	项目	少数民族(%)	汉族(%)	统计量*	P 值
性别					户籍				
男	144(44.17)	283(45.21)	0.28	0.5900	农村	264(86.27)	338(53.99)	93.65	0.000
女	162(55.83)	343(54.79)			城镇	42(13.73)	288(46.01)		
父亲文化程度					母亲文化程度				
小学及以下	111(36.27)	103(16.45)	10.25*	0.000	小学及以下	152(49.67)	140(22.36)	8.38*	0.000
初中	147(48.04)	317(50.64)			初中	113(36.93)	298(47.60)		
高中/技校/中专	33(10.78)	134(21.41)			高中/技校/中专	27(8.82)	142(22.68)		
大专及以上	15(4.90)	72(11.50)			大专及以上	14(4.58)	46(7.34)		
父母外出打工					父母婚姻				
均没有	199(65.03)	434(69.33)	1.17*	0.242	初婚	267(87.25)	523(83.55)	2.88	0.4112
父或母外出	75(24.51)	127(20.29)			离异	20(6.54)	46(7.35)		
父母均外出	32(10.46)	65(10.38)			丧偶	4(1.31)	9(1.44)		
住校情况					再婚	15(4.90)	48(7.67)		
是	256(83.66)	293(46.81)	115.33	0.000					
否	50(16.34)	333(53.19)							

*Z值

2.2 攀枝花市932名初中生的饮食与生活习惯相关行为比较

见表 2。汉族学生吃路边摊和偏食的情况高于少数民族学生 ($P<0.05$)。

表 2 攀枝花 932 初中生的饮食与生活习惯相关行为

饮食与生活习惯相关行为	总人数 (%)	少数民族 (%)	汉族 (%)	χ^2 值	P 值
每天吃早餐	577 (61.91)	189 (61.76)	388 (61.98)	0.00	0.9491

每天都能按时进餐	479(51.39)	161(52.61)	318(50.80)	0.27	0.6025
偏食	270(28.97)	69(22.55)	201(32.11)	9.13	0.0025
吃路边摊≥3天/周	49(5.26)	9(2.94)	40(6.39)	4.91	0.0267
吃甜点≥1次/天	176(18.88)	53(17.32)	123(19.65)	0.73	0.3937
吃油炸食物≥1次/天	154(16.52)	59(19.28)	95(15.81)	2.51	0.1130
每天活动<60分钟	531(56.97)	187(61.11)	344(54.95)	3.18	0.0745

2.3 攀枝花市 932 名初中生的物质滥用相关行为

见表 3。本次调查的物质滥用行为包括吸烟、饮酒两个方面。尝试吸烟、目前吸烟的报告率分别为 13.95%、5.69%；尝试饮酒率、饮酒率、重度饮酒率分别高达 52.15%、42.81%、28.43%。少数民族和汉族初中生在吸烟和饮酒方面差异均无统计学意义($P>0.05$)。

表 3 攀枝花市 932 名初中生的物质滥用相关行为

物质滥用相关行为	总人数 (%)	少数民族 (%)	汉族 (%)	χ^2 值	P 值
吸烟					
尝试吸烟	130(13.95)	44(14.38)	86(13.74)	0.07	0.7908
目前吸烟	53(5.69)	19(6.21)	34(5.43)	0.23	0.6301
有戒烟打算	28(3.00)	9(47.36)	19(55.88)	0.35	0.5516
饮酒					
尝试饮酒	486(52.15)	160(52.29)	326(52.08)	0.00	0.9517
目前饮酒	399(42.81)	142(46.41)	257(41.05)	2.40	0.1211
重度饮酒≥1天/月	265(28.43)	93(30.39)	172(27.48)	0.86	0.3540
醉酒≥1次/年	75(8.05)	30(9.80)	45(7.19)	1.90	0.1681

2.4 攀枝花932名初中生易导致伤害相关行为

见表4。在过去一年中，有39.06%(364/932)的初中生曾严重受伤（由于外伤而需要得到医生或护士的治疗，或者至少1天不能上学或参加运动），少数民族和汉族初中生的严重受伤率分别为40.20%(123/306)、38.5%(241/626),差异无统计学意义($P=0.6308$)。在非故意伤害相关行为中，不遵守交规的报告率发生较高为52.36%，不遵守交规的报告率少数民族学生高于汉族学生($P<0.01$)；少数民族学生去没有安全措施的地方游泳≥1次、交往困难的报告率均高于汉族学生($P<0.05$)；在故意伤害相关行为中，学习压力重、受欺辱、尝试离家出走的报告率较高，分别为67.38%、54.94%、28.33%,少数民族和汉族初中生无统计学差异($P>0.05$)。

表 4 攀枝花市932名中学生的易导致伤害相关行为

易导致伤害相关行为	总人数 (%)	少数民族 (%)	汉族 (%)	χ^2 值	P 值
非故意伤害相关行为					
不遵守交规	488(52.36)	181(59.15)	307(49.04)	8.42	0.0037
去没有安全措施的地方滑冰≥1次/年	45(4.83)	14(4.58)	31(4.95)	0.06	0.8010

去没有安全措施的地方游泳≥1次/年	84(9.01)	38(12.42)	46(7.35)	6.44	0.0111
故意伤害行为					
学习压力重	628(67.38)	204(69.93)	414(66.13)	1.39	0.2387
受欺侮	512(54.94)	168(54.90)	344(54.95)	0.00	0.9885
尝试离家出走	264(28.33)	87(28.43)	177(28.27)	0.00	0.9603
打架次数>=1次	105(11.27)	39(12.75)	66(10.54)	1.00	0.3181
自残	100(10.73)	33(10.78)	67(10.70)	0.00	0.9699
作过自杀计划	149(15.99)	47(15.36)	102(16.29)	0.13	0.7147
尝试自杀	8(0.86)	1(0.33)	7(1.12)	0.73	0.3943
交往困难	94(10.09)	35(11.44)	59(9.42)	7.15	0.0280

2.5 攀枝花 932 名初中生时常发生的不良情绪

74.14%的初中生经常发生不良情绪，少数民族和汉族初中生的报告率分别为 73.2%、74.6%，差异无统计学意义（ $P=0.6471$ ）。在经常发生不良情绪的学生中，易怒、焦虑、逆反心理、敏感多疑的报告率较高，分别为 47.40%、42.49%、40.17%、30.20%，汉族中学生中学生易怒、敏感多疑的报告率高于少数民族学生（ $P<0.05$ ）。发生各种不良情绪的次数≥1次/周的报告率较高，为 85.12%，少数民族和汉族初中生差异无统计学意义。见表 5。

表 5 攀枝花市 932 名中学生的时常发生的不良情绪

时常发生的不良情绪	总人数(%)	少数民族(%)	汉族(%)	χ^2 值	P 值
易怒	328 (47.40)	91 (40.63)	237 (50.75)	6.22	0.0126
)		
焦虑	294 (42.49)	87 (38.84)	207 (44.33)	1.86	0.1722
)		
逆反心理	278 (40.17)	82 (36.61)	196 (41.97)	1.81	0.1784
)		
敏感多疑	209 (30.20)	56 (25.00)	153 (32.76)	4.32	0.0376
)		
冷漠	141 (20.38)	51 (22.77)	90 (19.27)	1.14	0.2858
自卑	151 (21.82)	52 (23.21)	99 (21.20)	0.36	0.5485
恐惧	114 (16.47)	29 (12.95)	85 (18.20)	3.03	0.0815
失眠	149 (21.53)	50 (22.32)	99 (21.20)	0.11	0.7371
神经衰弱	32 (4.62)	7 (3.13)	25 (5.35)	1.7	0.1920
发生以上行为的次数	589 (85.12)	198 (88.39)	391 (83.73)	0.59	0.4414
≥1次/周)		

3. 讨论

本次调查显示,攀枝花市初中生存在较多不健康饮食行为,如偏食、吃甜食及油炸食品,均高于四川省城市青少年健康相关行为的调查结果^[6]。汉族学生吃路边摊和偏食的情况高于少数民族学生,这可能与少数民族初中生多为住校生(83.66%),且有86.27%的少数民族学生为农村学生有关。另外,汉族和少数民族初中生的按时就餐率均相对较低,因此,针对该市初中生存在的不健康饮食行为及汉族和少数民族学生之间的差异,可以通过开展健康教育课或者通过其他形式的宣传使学生养成良好的饮食行为。而且,攀枝花市初中生每天锻炼少于60分钟的报告率为56.97%,饮酒发生率高达42.81%,且重度饮酒率也达28.43%,均高于四川省城市青少年健康相关行为的调查结果^[6],有研究表明不合理营养、缺乏锻炼、沉迷网络是中学生最常见的影响健康的生活方式^[7]。此外,少数民族初中生在吸烟、饮酒、醉酒的发生率上均高于汉族中学生,这可能与学校教育、风俗习惯、家庭情况和同伴影响等有关^[8-9]。研究表明,吸烟、饮酒等物质滥用行为对青少年学生的生理、心理产生较大的危害,尤其在13岁之前吸烟和饮酒,不仅会严重损害其身体健康,而且还与打架等多种危害健康行为具有并发性^[2,10]。因此,预防和干预危害健康行为应从小开始,必须尽早让学生意识到吸烟、饮酒的危害,并进一步加强禁烟、控酒教育,使中学生尽量远离此类危害健康行为。

在易导致伤害相关行为方面,攀枝花市初中学生严重伤害的报告率为39.06%,不遵守交规的报告率发生较高为52.36%。少数民族学生不遵守交规、去没有安全措施的地方游泳 ≥ 1 次/年的报告率高于汉族学生,这可能与少数民族学生多为农村学生,农村地区各种无安全措施的河流、水池较普遍有关;由于溺水、不遵守交规等危险行为与交通事故以及其它伤害相关行为有紧密关联性^[11],因此,家长和学校应注意要培养学生自我安全保护意识,加强交通安全教育,同时政府有关部门应加大对当地游泳场所、交通设施建设的投入,使学生的伤害事故发生率降至最低。

在故意伤害相关行为中,经常发生不良情绪、受欺辱、学习压力重、自杀计划、尝试离家出走的报告率较高。经常发生的不良情绪中,易怒、恐惧、逆反心理、敏感多疑的报告率较高,有文献指出,经常或总是感觉学习压力重、与家人关系越差、在校住宿的学生易发生不良情绪^[12]。少数民族中学生易怒、敏感多疑的报告率低于汉族中学生,出现这种可能与在校生活、家庭关系等有关。发生各种不良情绪的次数 ≥ 1 次/周的报告率较高为85.12%。学校应加强学生心理健康教育,同时家长参与,共同引导学生树立正确的人生观和价值观,提高学生面对挫折、困难的心理素质。

综上,通过此次调查,了解到攀枝花市的汉族与少数民族初中生在一般情况和家庭情况方面存在着差异,在健康相关行为方面也存在着一一定的差异,因此,有必要针对汉族和少数民族学生之间的差异,开展有针对性的健康教育活动,如对少数民族学生大多为住校生且父母的文化水平较低的情况,应着重强调老师和学校在健康教育方面的宣教作用,关心学生的心理状况,培养学生的良好行为习惯。而对汉族学生,应多从家长的角度考虑,加强家长对子女良好行为习惯的教育,关心子女的心理变化。

参考文献

- [1] 常春.健康相关行为[J].中国健康教育,2005,21(9):663-665.
- [2] 陶芳标,高茗,卫国,等.合肥市中学生危害健康行为因素结构及其人口统计学特征[J].中国学校卫生,

2003,24(6):571-573.

- [3] 杨廷忠.健康行为理论与研究[M].北京:民卫生出版社,2007,7.
- [4] 季成叶.中国青少年健康相关/危险行为调查综合报告 2005[M].北京大学医学出版社, 2007.
- [5] 林馨,周权,刘建,等.福州市青少年健康危险行为现状分析[J].中国学校卫生, 2010(03), 31(3):355-357.
- [6] 孙莉, 朱鸿斌, 张成云, 等. 四川省城市青少年健康危险行为现状分析[J]. 中国学校卫生,2006, 27(12):1069-1072.
- [7] 黄永祥. 延平城区中学生健康相关行为调查. 实用预防医学, 2009, 16(1):112-115.
- [8] 戴寿桂,等.江苏省青少年吸烟行为现状调查与分析[J], 中国健康教育,2006, 22(11): 832-836.
- [9] 张周阳,孙飙,王梅,等.青少年健康及健康行为的相关影响因素之研究[J].南京体育学院学报, 2008,22(6):41-44.
- [10] Jacqueline W.Miller, Timothy S.Naimi, Robert D.Brewer, etal. Binge Drinking and Associated Health Risk behaviorss Among High School Students[J]. Pediatrics, 2007,119: 76-85.
- [11]刘艳, 李明川, 李晓辉,等.成都市城区初中生非故意伤害相关行为研究[J].预防医学情报杂志, 2009,25(11):902-906.
- [12]郑丽. 湘西州土家族、苗族中学生健康相关行为现状研究[D].吉首大学. 2012.