· 调查报告与分析 ·

潍坊市社区老年人社会功能活动能力及影响因素*

张秀敏[1], 齐玉玲[1], 高航[1], 史秀欣[1], 胡雨亭[1], 李伟[2]

摘　要: 目的　调查山东省潍坊市老年人社会功能活动能力及其影响因素。**方法**　于 2015 年 8—10 月对山东省潍坊市某些社区, 采用整群抽样方法, 对符合要求≥60 岁 1 208 名老年人进行问卷调查。**结果**　潍坊市社区 1 208 名老年人平均年龄为(69. 19 ± 7. 506)岁; 社会活动功能量表(FAQ)为(6. 04 ± 5. 425)分; 潍坊市老年人 FAQ 独立率为 57. 2%; logistic 回归分析结果提示, ≥65 岁(OR = 1. 925, 95% CI = 1. 176 ~ 3. 152), 患有慢性病(OR = 1. 905, 95% CI = 1. 480 ~ 2. 453)是老年人社会功能活动能力的危险因素. 有配偶(OR = 0. 589, 95% CI = 0. 420 ~ 0. 825)、参加体育锻炼(OR = 0. 650, 95% CI = 0. 498 ~ 0. 849)和日常活动(P < 0. 05)是其保护因素。**结论**　年龄、是否患慢病、婚姻情况、锻炼身体情况和日常生活能力是潍坊市老年人社会活动能力的主要影响因素。

关键词: 社会功能活动能力; 影响因素; 老年人; 潍坊市

中图分类号: R 195　**文献标志码**: A　**文章编号**: 1001-0580(2016)11-1517-03　DOI: 10. 11847/zgggws2016-32-11-18

Status and influencing factors of functional activities among community elderly people in Weifang city

ZHANG Xiu-min*, QI Yu-ling, GAO Hang, et al (* *School of Public Health and Management, Weifang Medical University, Weifang, Shandong Province* 261053, China)

Abstract: Objective　To investigate the status and related factors of functional activities among elderly people in communities of Weifang city, Shandong province. **Methods**　Using cluster sampling, we enrolled 1 208 residents aged 60 years and above in communities of Weifang city and surveyed them with Functional Activities Questionnaire (FAQ) between August and October, 2015. **Results**　The average age of the elderly was 69. 19 ± 7. 506 years. The mean score of FAQ for the elderly was 6. 04 ± 5. 425 and 57. 2% of the elderly could fulfill the functional activities listed in FAQ independently. Logistic regression analyses showed that aged 65 years or more (odds ratio [OR] = 1. 925, 95% confidence interval [CI]: 1. 176 – 3. 152) and suffering from chronic disease (OR = 1. 905, 95% CI: 1. 480 – 2. 453) were hindering factors of functional activities; whereas, married (OR = 0. 589, 95% CI: 0. 420 – 0. 825) and participating in physical exercises (OR = 0. 650, 95% CI: 0. 498 – 0. 849) were promoting factors of functional activities. **Conclusion**　Age, whether suffering from chronic disease, marital status, physical exercise, and daily living ability are main influencing factors of functional activities among community elderly people in Weifang city.

Key words: functional activities; influencing factor; elderly people; Weifang city

日常生活功能这一术语是由 Katz[1] 1963 年首先提出, 是对老年人独立生活能力的测定, 主要包括两个方面: 日常生活活动(activities of daily living, ADL)和工具性日常生活活动(instrumental activity of daily living, IADL)。日常生活能力是评价老年人健康状况的一个重要指标[2], IADL 评定可选用社会活动功能量表(Functional Activities Questionnaire, FAQ), 也可与 Barthel 指数积分法联合使用。社会 FAQ 即包括生活自理能力, 又包括社会适应能力, 对于老人能否在社会上独立生活至关重要。本研究于 2015 年 8—10 月对山东省潍坊市社区≥60 岁老年人进行社会功能活动调查, 以探讨社区老年人 FAQ 及其影响因素。

1　对象与方法

1. 1　对象　山东省潍坊市某些社区内年龄≥60 岁老年人进行问卷调查且知情同意。入选标准: 所有调查对象均为当地户籍, 且在该地区居住≥6 个月, 能独立或通过研究者帮助完成问卷调查。排除标准: 严重的视力障碍、听力障碍、言语障碍者。

1. 2　方法　采用随机整群抽样, 于 2015 年 8—10 月在潍坊市随机抽取 3 个社区对符合条件的老年人采用统一的调查表进行调查。(1)一般情况调查表: 自行设计。主要包括性别、年龄、文化程度、婚姻状况、60 岁以前的职业、年收入、居住情况、锻炼身体情况、社会参与情况等。(2)躯体状况: 包括患慢性病情况等。(3)社会功能活动能力: 采用 FAQ, 共

* **基金项目**: 国家自然科学基金(71373181); 山东省自然科学基金(ZR2015GZ005)
作者单位: 1. 潍坊医学院公共卫生与管理学院, 山东 潍坊 261053; 2. 潍坊医学院护理学院
作者简介: 张秀敏(1991 –), 女, 山东菏泽人, 硕士在读, 研究方向: 公共卫生与社区管理。
通讯作者: 李伟, E-mail: imliwei@163. com
数字出版日期: 2016 – 10 – 18 15: 54
数字出版网址: http://www. cnki. net/kcms/detail/21. 1234. R. 20161018. 1554. 022. html

10 项,包括收支、算账能力,购物,简单家务,准备饭菜,了解新鲜事物,注意和理解,爱好,独自外出,记住家庭节日和服药等,工作能力。采用 1 ~ 4 分四级评分法:“1”分,正常或未做过,但能做到;“2”分,困难,但可单独完成或从未做过,“3”分,需帮助;“4”分,完全依赖他人。总分 10 ~ 40 分,得分≤5 分为正常,>5 分功能受损。本量表在潍坊市老年人中 Cronbach's α 为 0.862 > 0.7,抽样适度测定值(Kaiser-Meyer-Olkin, KMO)值为 0.872 > 0.7,说明量表的信度、结构效度良好。

1.3　统计分析　采用 Epi Data 3.1 建立数据库,应用 SPSS 17.0 软件进行描述性分析、χ^2 检验和多因素 logistic 回归分析(Wald 法)。

2　结　果

2.1　一般情况　本次调查共发放问卷 1 250 份,回收有效问卷 1 208 份,问卷有效回收率为 96.64%。调查对象的年龄范围为 60 ~ 95 岁,平均年龄(69.18 ± 7.506)岁,其中 60 岁 ~ 385 人(31.9%),65 岁 ~ 304 人(25.2%),70 岁 ~ 206 人(17.1%),75 岁 ~ 182 人(15.1%),≥80 岁 131 人(10.8%);男性 541 人(44.8%),女性 667 人(55.2%);文化程度中没上过学 153 人(12.7%),小学 444 人(36.8%),初中 341 人(28.2%),高中、技工 100 人(8.3%),中专、中技 94 人(7.8%),大专 55 人(4.6%),本科及以上 21 人(1.7%);年收入 < 10 000 元 180 人(14.9%),10 000 ~ 20 000 元 104 人(8.6%),20 000 ~ 30 000 元 339 人(28.1%),30 000 ~ 40 000 元 368 人(30.5%),≥40 000 元 217 人(18.0%);患慢性病 746 人(61.8%),未患慢性病 462 人(38.2%);进行体育锻炼 842 人(69.7%),未进行体育锻炼 366 人(30.3%);已婚 994 人(82.3%),其他 214 人(17.7%);居住情况中独居 104 人(8.6%),仅与配偶同住 789 人(65.3%),仅与子女同住 141 人 11.7%,与配偶子女同住 172 人(14.2%)。

2.2　单因素分析(表 1)　潍坊市老年人 FAQ 量表总分为(6.04 ± 5.425)分,社会功能活动能独立完成的为 57.2%。潍坊市社区不同特征老年人社会功能活动情况比较,不同性别、年龄、文化程度、婚姻状况、年收入、锻炼身体情况、居住情况、患慢性病情况和参加文化娱乐活动情况的社区老年人社会功能活动能力差异均有统计学意义(P < 0.05)。

表 1　1 208 名老年人社会功能活动能力的单因素分析

特征		他人替代		独立		χ^2 值	P 值
		人数	%	人数	%		
性别	男性	210	17.4	331	27.4	6.343	0.012
	女性	307	25.4	360	29.8		
年龄(岁)	60 ~	137	11.3	248	20.5	40.351	0.000
	65 ~	121	10.0	183	15.1		
	70 ~	84	7.0	122	10.1		
	75 ~	89	7.3	93	7.7		
	≥80	86	7.1	45	3.7		
文化程度	没上过学	98	8.1	55	4.6	43.181	0.000
	小学	194	16.1	250	20.7		
	初中	139	11.5	202	16.7		
	高中、技工	31	2.6	69	5.7		
	中专、中技	33	2.7	61	5.0		
	大专	17	1.4	38	3.1		
	本科及以上	5	0.4	16	1.3		
婚姻状况	已婚	609	50.4	385	31.9	37.884	0.000
	其他	132	10.9	82	6.8		
年收入(元)	< 10 000	101	8.4	79	6.5	18.718	0.001
	10 000 ~	43	3.6	61	5.0		
	20 000 ~	144	11.9	195	16.1		
	30 000 ~	153	12.7	215	17.8		
	40 000 ~	76	6.3	141	11.7		
锻炼身体	是	322	43.0	520	26.7	23.560	0.000
	否	195	14.2	171	16.1		
居住情况	独居	50	4.1	54	4.5	33.981	0.000
	仅与配偶同住	300	24.8	489	40.5		
	仅与子女同住	90	7.5	51	4.2		
	与配偶子女同住	76	6.3	96	7.9		
	其他	1	0.1	1	0.1		
是否患慢病	是	368	30.5	378	31.3	33.993	0.000
	否	149	12.3	313	25.9		
日常活动	做家务	287	23.8	425	35.2	22.203	0.000
	为子女照看孩子	79	6.6	127	10.5		
	参加文体活动	58	4.8	77	6.4		
	其他	93	7.7	62	5.1		

2.3　多因素 logistic 回归分析(表 2)　以社会功能活动能力的独立(独立完成 = 1,需他人替代 = 0)为因变量,选取 χ^2 检验中有意义的因素为自变量,有性别、年龄、文化程度、婚姻状况、年收入、锻炼身体、居住情况、是否患慢性病和日常活动 9 个因素。在 $\alpha = 0.05$、$\beta = 0.10$ 进行二分类 logistic 逐步回归分析,结果筛选出 7 个变量,分别为年龄、婚姻、文化程度、是否患慢性病、体育锻炼、日常活动($P < 0.05$)。结果显示,年龄≥65 岁和患有慢性病是潍坊市社区老年人 FAQ 独立的危险因素;有配偶、能参加体育锻炼和日常活动是潍坊市社区老年人 FAQ 受损的保护因素。

表 2　潍坊市社区老年人 FAQ 独立影响因素多因素 logistic 逐步回归分析

因素		参照组	β	S_x	Wald χ^2 值	P 值	OR 值	95% CI
年龄(岁)	60 ~	≥80	0.471	0.254	3.439	0.064	1.602	0.974 ~ 2.635
	65 ~		0.655	0.252	6.780	0.009	1.925	1.176 ~ 3.152
	70 ~		0.700	0.241	8.413	0.004	2.014	1.255 ~ 3.234
	75 ~		0.860	0.242	12.646	0.000	2.364	1.471 ~ 3.789
婚姻	已婚	其他	−0.530	0.172	9.492	0.002	0.589	0.420 ~ 0.825
文化程度	没上过学	本科及以上	−1.822	0.565	10.380	0.001	0.162	0.053 ~ 0.490
	小学		−1.198	0.547	4.801	0.028	0.302	0.103 ~ 0.881
	初中		−1.160	0.551	4.435	0.035	0.314	0.107 ~ 0.923
	高中、技工		−0.777	0.583	1.776	0.183	0.460	0.147 ~ 1.441
	中专、中技		−0.965	0.581	2.757	0.097	0.381	0.122 ~ 1.190
	大专		−0.764	0.616	1.540	0.215	0.466	0.139 ~ 1.557
是否患慢性病	是	否	0.645	0.129	25.007	0.000	1.905	1.480 ~ 2.453
体育锻炼	是	否	−0.431	0.136	9.999	0.002	0.650	0.498 ~ 0.849
日常活动	做家务	其他	0.770	0.197	15.305	0.000	2.160	1.469 ~ 3.177
	为子女照看孩子		0.628	0.234	7.194	0.007	1.874	1.184 ~ 2.965
	参加文体活动		0.574	0.261	4.836	0.028	1.776	1.064 ~ 2.963
常量			0.419	0.592	0.500	0.479	1.520	

3　讨　论

随着经济发展及医疗技术的提高,老龄化现象不断加剧,2010 年第六次人口普查主要数据表明,中国≥60 岁老年人口近 1.78 亿,占总人口的 13.26%[3]。老龄化是必然的趋势,必然会带来一些社会问题。因此,面对这种现状,对老年人社会功能活动能力的情况进行调查,FAQ 是 ADL 从功能上评定老年人躯体健康状况的工具,同时是决定老年人是否具有独立生活能力的主要指标。

本次调查结果显示,对老年人 FAQ 产生明显影响的个体因素有性别、年龄、文化程度、婚姻状况、体育锻炼、是否患慢性病,与龙敏[4]研究结果相同。在多因素分析时,性别在社会功能活动能力独立的差别在统计学上无明显意义,同陈静[5]研究一致,提示可能由其他因素相互作用导致,也可能因人群而异。其中,有配偶、参加体育锻炼对于老年人的社会功能活动能力有保护作用,与相关研究结果一致[6]。经常参加体育锻炼,能够改善躯体状况,继而提高功能活动能力。一些研究表明,慢性病是导致日常生活活动能力损害的重要原因[7]。在本次调查中,患慢病的老年人 FAQ 得分比不患病高出 1.976 倍,表明慢性病是导致老年人 FAQ 独立的危险因素,长期患病会通过影响物质、精神、社交生活等方面对其日常生活能力产生间接影响[8]。老年人的日常活动对老年人 FAQ 有明显影响,能够做家务、为子女照看孩子、参加文体活动都能表明老年人在家庭和社会中独立。

综上所述,老年人能够完全自理,或者说自理能力良好,能够促进其积极参与社会活动,甚至为社会创造更多价值,有助于实现积极老龄化[9]。老年人多参加体育锻炼、日常活动,开展预防慢性病的健康教育对于 FAQ 独立有积极作用。社区健康促进工作应加强对高龄老人的关爱力度和健康管理,为老年人更好地接受基本医疗和公共卫生服务创造条件[10],帮助老年人树立正确的健康观,保持生活自理,有社会功能,并且能够最大限度发挥自主性。

参考文献

[1] Katz S, Ford AB, Moskowitz RW, et al. Studies of illness in the aged: the index of ADL: standardized measure of biological and psychological function[J]. JAMA, 1963, 185(12): 914.

[2] 黄伟,葛晓娇,侯赛,等. 大别山区老年人日常生活活动能力及影响因素[J]. 中国公共卫生, 2012, 28(7): 884 − 886.

[3] 中华人民共和国国家统计局. 2010 年第六次全国人口普查主要数据公报(第 1 号)[EB/OL]. http://www.stats.gov.cn/tjfx/jdfx/t20110428_402722253.htm, 2011 − 4 − 28.

[4] 龙敏. 中国老年人日常生活自理能力的影响因素研究[D]. 上海:华东师范大学, 2013.

[5] 陈静,张黎明,高莉,等. 武汉市城区老年人日常生活能力及其影响因素研究[J]. 中华老年医学杂志, 2007, 26(7): 63 − 64.

[6] 高利平,袁长海,刘保锋,等. 山东省老年人生活自理能力及影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2010, 26(11): 1359 − 1361.

[7] 景睿,李向云,杨淑香,等. 山东省农村老年人日常生活能力及其影响因素研究[J]. 现代预防医学, 2009, 36(3): 513 − 515.

[8] 李瑛,杨婵,李吴萍,等. 银川市某社区 60 岁以上老年人日常生活能力及其影响因素分析[J]. 现代预防医学, 2015, 42(9): 1621 − 1623.

[9] 王祥龙. 江西省老年人日常生活自理能力影响因素研究[D]. 南昌:华东交通大学, 2015.

[10] 徐晓明,徐勇. 社区老年人日常生活能力及影响因素研究[J]. 中外医疗, 2010, 29(10): 80 − 82.

收稿日期: 2016-01-20　(吴少慧编校)