

• 老年护理 •

农村老年人老化期望现状及影响因素研究

吴雪婷¹, 赵明利², 靳沛琳³, 申英杰¹, 代霜霜¹, 赵文雅¹

摘要:目的 了解农村老年人的老化期望现状,分析其影响因素,为针对干预提供参考。方法 采用一般资料调查表、UCLA孤独感量表简化版、老化期望量表、简版自我感知老化量表对199名农村老年人进行问卷调查。结果 老化期望总分为 32.72 ± 9.18 ,孤独感得分为 15.11 ± 3.82 ,自我感知老化得分为 52.75 ± 2.76 ;多元线性回归分析显示,性别、婚姻状况、患慢性病种数、独居、孤独感、自我感知老化及经济来源是农村老年人老化期望的影响因素(调整 $R^2=0.612$,均 $P<0.05$)。结论 农村老年人的老化期望水平较低,女性、孤独、无配偶、患慢性病较多、老化态度消极及低收入人群是关注的重点。

关键词:老年人; 农村; 老化期望; 孤独感; 自我感知老化; 影响因素; 调查分析

中图分类号:R473.2;R395.6 **文献标识码:**A **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2022.19.078

The level and factors associated with aging expectations of the rural elderly Wu Xueting, Zhao Mingli, Jin Peilin, Shen Yingjie, Dai Shuangshuang, Zhao Wenya. School of Nursing and Health, Zhengzhou University, Zhengzhou 450003, China

Abstract: **Objective** To describe the level of expectations regarding aging among rural older adults and to analyze the influencing factors. **Methods** A questionnaire survey was conducted among 199 rural elderly people by using the general information questionnaire, the short form UCLA Loneliness Scale (ULS-6), the 12-item Expectation Regarding Aging survey, and the Brief Ageing Perceptions Questionnaire. **Results** The sample scored 32.72 ± 9.18 on expectations regarding aging, 15.11 ± 3.82 on loneliness, and 52.75 ± 2.76 on perceptions of aging. Multiple linear regression showed that gender, marital status, the number of chronic diseases, living alone, loneliness, perceptions of aging, and economic source were factors affecting expectations regarding aging among the rural elderly (adjusted $R^2=0.612$, all $P<0.05$). **Conclusion** The rural elderly report low level of expectations regarding aging. Woman, those with loneliness, more chronic diseases, negative attitudes toward aging, and poor income, as well as those without spouse should be paid more attention.

Key words: the elderly; rural area; expectations regarding aging; loneliness; perceptions of aging; influencing factors; investigation and analysis

目前,我国人口老龄化形势日益严峻。截至2020年,我国60岁及以上老年人口达26402万人,占总人口的18.7%,其中65岁以上的老年人口占总人口的13.5%;我国乡村60岁、65岁及以上老年人口比重分别为23.81%、17.72%,比城镇分别高出7.99%、6.61%,城乡老龄化水平差异明显^[1]。《“健康中国2030”规划纲要》提出将实现健康老龄化作为社会发展的目标^[2]。因此,面对人口发展新格局,如何更有效地促进农村老年人健康老龄化是当前中国公共卫生事业、老龄事业发展与乡村振兴面临的重大问题。老化期望(Expectations Regarding Aging, ERA)又称为老龄化期望,是指老年人预期达到和维持躯体及精神功能的水平,即老年人在老化过程中对健康老龄化的期望程度或预期水平^[3]。本研究以农村老年人为调查对象,了解农村老年人的老化期望水平,并分析其影响因素,以期为老年人老化期望干预策略的制订提供依据。

作者单位:1. 郑州大学护理与健康学院(河南 郑州,450003);2. 郑州颐和医院护理部;3. 郑州大学第三附属医院

吴雪婷:女,硕士在读,护师

通信作者:赵明利,872767793@qq.com

收稿:2022-05-20;修回:2022-07-07

1 对象与方法

1.1 对象 2021年6~10月,便利选取南阳市6个行政村符合纳入标准的农村老年人为研究对象。纳入标准:年龄 ≥ 60 岁;居住在所调查地2年以上;意识清楚;知情同意,自愿参加本研究。排除标准:精神障碍;严重听力、语言障碍;有精神病史或重大疾病终末期患者。按上述标准获得有效资料者199人,男113人,女86人;年龄60~99(75.15 ± 7.83)岁。

1.2 方法

1.2.1 调查工具 ①一般资料调查表。自行设计,包括性别、年龄、文化程度、婚姻状况、子女数量、所患慢性病的种类、个人月收入、经济来源、是否独居等。②UCLA孤独感量表简化版(The 6-item short form scale of University of California Los Angeles Loneliness Scale, ULS-6)。ULS-6量表由Hays等^[4]于1987年在Russell等^[5]研制的孤独感量表的基础上改编而成。本研究采用黎芝^[6]引进的ULS-6量表简化版,共6个条目,采用4级评分法,从不、很少、有时、一直依次计1~4分,总分6~24分,得分越高代表孤独感程度越深;有较好的信效度^[7]。本研究中量表的Cronbach's α 系数为0.831。③老化期望量表(Expectation Regarding Aging 12, ERA-12)。由

Sarkisian 等^[8-9]编制,分为 ERA-38 和 ERA-12 两个版本,经验证在我国老年人群中均具有良好的信效度^[10-11]。本研究采用由 Li 等^[11]引进的 ERA-12 量表,包括躯体健康期望(4 个条目)、精神健康期望(4 个条目)、认知功能(4 个条目)3 个维度共 12 个条目,采用 4 级评分法,从“很同意”到“很不同意”依次计 1~4 分,将各条目的得分相加即得到原始分数,之后标准化为 0~100 分,得分越高表示老年人的老化期望水平越高。本研究中该量表的 Cronbach's α 系数为 0.757。④简版自我感知老化量表(Brief Ageing Perceptions Questionnaire, B-APQ)。本研究采用扈娜等^[12]引进的量表,包括消极结果和控制、积极结果、慢性时间、积极控制、情感表征 5 个维度共 17 个条目,采用 Likert 5 级评分法,从“非常不赞同”到“非常赞同”依次计 1~5 分(其中条目 4~6、8~10 为反向计分条目),总分 17~85 分,得分越高表明老年人面对自身老化的感知态度越消极。量表的 Cronbach's α 系数为 0.914。

1.2.2 资料收集方法 与当地行政村村支部书记取得联系,征得其同意与配合。由统一培训的 3 名调查员在村支部书记陪同下,上门对符合纳入标准的老年人解释本调查的目的、获得其同意后,发放问卷和进行讲解,由其独立无记名填写,同时协助填写困难者完成问卷的填写。当场收回、检查问卷,如有误填漏填当时纠正。填写完成后发放小礼品以表示感谢。共发放问卷 210 份,完成 203 份问卷的填写,有效问卷为 199 份,有效回收率 98.03%。

1.2.3 统计学方法 采用 SPSS25.0 软件进行统计分析,行描述性分析、*t* 检验、*F* 检验、Pearson 相关性分析、多元线性回归分析,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 农村老年人老化期望现状及与城市社区老年人比较 农村老年人老化期望总分为 32.72 ± 9.18 ,躯体健康期望、精神健康期望、认知功能维度得分依次为 33.63 ± 11.15 、 35.13 ± 11.60 、 29.40 ± 10.72 。与城市社区老年人老化期望得分(与本研究为同一量表)^[13]比较,明显偏低。城市社区老年人老化期望总分为 44.4(36.1,55.6)分,躯体健康期望维度 41.7(33.3,58.3)分,精神健康期望维度 50.0(33.3,66.7)分,认知功能维度 41.7(25.0,58.3)分。

2.2 农村老年人老化期望得分的单因素分析 见表 1。

2.3 农村老年人老化期望与孤独感、自我感知老化的相关性 孤独感得分为 15.11 ± 3.82 ,自我感知老化得分为 52.75 ± 2.76 。老化期望与孤独感呈负相关($r=-0.690, P<0.05$)、与自我感知老化呈负相关($r=-0.349, P<0.05$)。

2.4 农村老年人老化期望的影响因素分析 以老年人老化期望总分为因变量,以单因素分析中有统计学

意义的项目、孤独感总分、自我感知老化总分为自变量,进行多元线性回归分析($\alpha_{入}=0.05, \alpha_{出}=0.10$)。结果,性别(男=1,女=2)、婚姻状况(有配偶=1,无配偶=2)、慢性病种数(0=1,1=2,2=3, $\geq 3=4$)、独居(是=1,否=2)、孤独感(原值输入)、自我感知老化(原值输入)、经济来源(以其他为对照设哑变量)是农村老年人老化期望的影响因素,可解释总变异的 61.2%。具体结果见表 2。

表 1 农村老年人老化期望得分的单因素分析

项目	人数	得分($\bar{x} \pm s$)	<i>t</i> / <i>F</i>	<i>P</i>
性别			4.997	<0.001
男	113	35.40±9.64		
女	86	29.20±7.19		
年龄(岁)			7.557	<0.001
60~	46	37.92±10.88		
70~	96	31.60±7.71		
80~	47	30.91±8.49		
90~99	10	28.06±8.53		
文化程度			18.580	<0.001
未上过学	50	28.61±8.04		
小学	82	31.20±7.63		
初中及以上	67	37.65±9.65		
婚姻状况			9.605	<0.001
有配偶	112	37.28±9.19		
无配偶	87	26.85±4.81		
子女数量(个)			0.569	0.567
0	2	29.17±5.89		
1~2	123	33.22±9.51		
≥ 3	74	31.98±8.70		
患慢性病(种)			20.892	<0.001
0	43	40.83±8.30		
1	105	31.30±7.52		
2	46	29.53±7.04		
≥ 3	5	22.22±5.93		
个人月收入(元)			5.403	0.005
<1000	109	31.04±9.20		
1000~	76	35.38±8.73		
2000~3000	14	31.35±8.61		
经济来源			7.465	<0.001
最低生活保障金	34	27.21±5.91		
劳动收入	82	34.55±10.09		
子女	62	31.90±8.29		
其他 ^①	21	36.90±8.29		
独居			-9.500	<0.001
是	62	25.09±3.86		
否	137	36.17±5.80		

注:①其他,包括养老金、个体经营收入等。

3 讨论

3.1 农村老年人的老化期望现状 本研究结果显示,农村老年人的老化期望得分为(32.72±9.18)分,处于较低水平。低于城市社区老年人群的老化期望水平^[13-14]。分析原因可能是农村老年人的养老服务或健康保障体系尚不完善,因此对自身健康老龄化的期望较低。进一步分析结果,在老化期望 3 个维度得分中,精神健康期望维度得分最高(35.13±11.60)、

认知功能维度得分最低(29.40±10.72),与李彩福等^[15]的研究结果一致。分析原因可能是随着社会的不断发展,农村老年人在基本物质生活条件得到满足的基础上,更加注重精神健康。但随着老年人年龄的增长,机体机能衰退导致认知、记忆和躯体功能下降,加上大部分农村老年人的文化程度较低,认为这是无法避免的自然规律,同时了解老化相关知识的能力也

有所不足,所以对认知功能的期望处于较低水平。因此,社会应给予农村老年群体更多的关注,鼓励老年人积极参与各项活动,进行身体锻炼;同时,大力宣传健康和疾病预防的相关知识,将专业知识乡土化,使用老年人更易接受、更通俗易懂的方式进行传递,从多方面提高农村老年人的老化期望水平。

表 2 农村老年人老化期望影响因素的回归分析结果(n=199)

自变量	β	SE	β'	t	P	VIF
常量	71.345	9.263	—	7.702	<0.001	—
性别	-1.948	0.887	-0.105	-2.197	0.029	1.175
婚姻状况	-2.603	1.107	-0.141	-2.350	0.020	1.836
慢性病种数	-1.381	0.665	-0.111	-2.077	0.039	1.462
独居	2.607	1.162	0.132	2.244	0.026	1.763
孤独感	-1.021	0.134	-0.425	-7.601	<0.001	1.594
自我感知老化	-0.372	0.161	-0.112	-2.306	0.022	1.195
经济来源						
最低生活保障金	-3.417	1.668	-0.140	-2.048	0.042	2.400

注: $R^2=0.634$,调整 $R^2=0.612$;F=29.388,P<0.01。

3.2 农村老年人老化期望的影响因素分析

3.2.1 性别 本研究显示,农村老年人中男性的老化期望水平高于女性,与 Sarkisian 等^[9]、赖先婷等^[13]的研究结果一致。分析原因可能是受到“男主外女主内”传统家庭模式的影响,大部分老年女性的受教育程度和经济地位低于老年男性,由于女性承担着更多的家庭照顾者等角色,因而老年女性获取健康相关信息的机会有所减少,加上其通过社会网络来动员的资源 and 能力的欠缺,使得其对自身健康老化的期望程度降低。提示应多关注农村老年女性的健康状况,鼓励其在照顾家庭的同时,积极寻求健康相关信息,提高自身的身心素质和心理素质,帮助其实现健康老龄化。

3.2.2 婚姻状况 本研究显示,有配偶的农村老年人的老化期望水平高于无配偶的农村老年人。分析原因可能是配偶在老年人的养老生活中扮演着不可替代的角色,作为老年人最亲密的伙伴,也是老年人重要的支持力量,在遇到各种突发状况时,配偶可以给予老年人更多的家庭支持,帮助老年人更好地应对。其次,随着年龄的增长,机体衰老引起的认知、记忆等功能的下降,有配偶的农村老年人也更希望自己尽可能地为整个家庭多出一份力,因此对健康老龄化的期望程度也越高。

3.2.3 慢性病种数 研究结果显示,农村老年人所患慢性病种数的多少会影响其老化期望水平,与 Thorpe 等^[16]、程建超等^[14]的研究结果一致。这可能是由于患病不仅让农村老年人忍受病痛的折磨,而且也有更大的心理负担。不佳的身体状况会使得其更加关注衰老这一情况,加上健康相关信息来源的缺少

或不足,寻求医疗保健信息能力的不足,导致他们在老化过程中不知所措,产生消极心理应对,故降低了对健康老化的期望。

3.2.4 独居 本研究发现,农村独居老年人的老化期望水平更低,这与 Li 等^[11]、赖先婷等^[13]的研究结果一致。分析原因可能是由于独居的农村老年人在生活上缺少亲人的陪伴和支持,在情感方面缺少慰藉,使得其在老化的过程中面对机体功能的下降,更易产生消极的应对心理,从而导致老化期望水平降低。提示应关注独居农村老年人的心理状况,鼓励有条件的子女与老年人同住,同时大力提倡子女定期回家探望父母或经常与父母联系,交流感情,及时发现并协助老年人做好心理调整,帮助老年人积极应对老化过程,进而提高其老化期望水平。

3.2.5 孤独感 本研究结果显示,孤独感越强,农村老年人的老化期望水平越低,与 Li 等^[11]的研究结果一致。有相关研究表明,独居和居住于农村地区也是老年人产生孤独感的重要因素^[17]。由于农村老年人受教育程度较低,通过社会网络进行社会交往能力欠缺,导致其孤独感水平普遍较高,生命质量整体较低。此外随着年龄的增长,老年人的心理依赖性逐渐增强,内心期望与现实之间的差距导致老年人的孤独感更为强烈,更易产生无用感等消极心理,使得其在面对老化的过程中消极应对,进而引起老化期望水平的下降。

3.2.6 自我感知老化 本研究发现,农村老年人面对自身老化的感知态度越消极,其老化期望水平越低。面对自身老化的感知态度可以从多个层面对老年人的身心健康产生影响。当老年人因衰老出现机

体功能退化、慢性疾病等健康问题时,对老化的感知会更加显著和消极^[18]。自我老化感知态度消极的老年人往往感到孤独、不愿意冒险、自我感觉健康状况差,加上居住于农村地区,对寻求健康相关信息的不足,因而对健康老化的期望也较低。因此,定期组织相关健康知识讲座,帮助农村老年人认清自身问题,加强其对老化过程的信心,积极面对老化过程,实现健康老龄化。

3.2.7 经济来源 本研究结果显示,主要经济来源为最低生活保障金对农村老年人的老化期望水平有一定的影响。分析原因:接受最低生活保障金的农村老年人群体大多文化程度较低,在确保自身基本生活保障的基础上,可能缺少更多可支配的收入用来获得更好的医疗服务,因此对自身的健康老化的期望程度较低。提示社会应对农村低保老年人给予更多的关注,提高其生活保障水平,同时做好老年人的健康管理,及时处理存在的健康问题,帮助其树立积极健康老化的信心,坦然面对老化过程。

4 小结

本研究显示,农村老年人的老化期望处于较低水平。性别、婚姻状况、所患慢性病的种数、独居、孤独感、自我感知老化及经济来源是农村老年人老化期望的影响因素。提示社会各界应更多关注农村独居的老年女性的心理状况,帮助老年人积极调动周围的关系网络,满足其情感需求,减轻其孤独感,同时大力宣传健康和疾病预防相关的知识,帮助老年人正确认识老化,以良好的心态积极面对老化过程,建立适当的老化期望目标。本研究仅为南阳市 6 个行政村的老年人调查结果,代表性受限,今后的研究可扩大样本量和选取范围,以全面了解我国农村老年人的老化期望水平及影响因素,为开展针对性干预以提高农村老年人老化期望水平提供依据。

参考文献:

[1] 中华人民共和国国家统计局. 第七次全国人口普查主要数据情况[EB/OL]. (2021-05-11)[2021-10-21]. http://www.stats.gov.cn/xxgk/sjfb/zxfb2020/202105/t20210511_1817195.html.

[2] 中华人民共和国中央人民政府. 中共中央国务院印发《“健康中国 2030”规划纲要》[EB/OL]. (2016-10-25)[2021-10-21]. http://www.gov.cn/zhengce/2016-10/25/content_5124174.htm.

[3] Kim S H. The association between expectations regarding aging and health-promoting behaviors among Korean older

adults[J]. Taehan Kanho Hakhoe Chi, 2007, 37(6): 932-940.

[4] Hays R D, Dimatteo M R. A short-form measure of loneliness[J]. J Pers Assess, 1987, 51(1): 69-81.

[5] Russell D, Peplau L A, Ferguson M L. Developing a measure of loneliness[J]. J Pers Assess, 1978, 42(3): 290-294.

[6] 黎芝. UCLA 孤独感量表中文简化版(ULS-8)的考评及应用研究[D]. 长沙:中南大学, 2012.

[7] 周亮, 黎芝, 胡宓, 等. ULS-8 孤独感量表信效度检验及其应用[J]. 中南大学学报(医学版), 2012, 37(11): 1124-1128.

[8] Sarkisian C A, Hays R D, Berry S, et al. Development, reliability, and validity of the expectations regarding aging (ERA-38) survey[J]. Gerontologist, 2002, 42(4): 534-542.

[9] Sarkisian C A, Steers W N, Hays R D, et al. Development of the 12-item Expectations Regarding Aging Survey[J]. Gerontologist, 2005, 45(2): 240-248.

[10] 程建超, 曹硕, 唐惠艳, 等. 老年人老化期望量表的汉化及信效度检验[J]. 护理学杂志, 2020, 35(20): 83-86.

[11] Li X, Lv Q, Li C, et al. The relationship between expectation regarding aging and functional health status among older adults in China[J]. J Nurs Scholarsh, 2013, 45(4): 328-335.

[12] 扈娜, 孟令弟, 刘塑. 简版自我感知老化量表在社区老年人中应用的信效度研究[J]. 现代预防医学, 2018, 45(4): 655-658.

[13] 赖先婷, 张杰兰, 徐铁飞, 等. 社区老年人老化期望现状及影响因素研究[J]. 护理学杂志, 2021, 36(11): 81-84.

[14] 程建超, 邢凤梅, 夏侯文秀, 等. 社区老年人老化期望现状及影响因素分析[J]. 护理学杂志, 2021, 36(20): 15-18.

[15] 李彩福, 刘海宁, 李现文. 老年人老龄化期望的影响因素[J]. 中国老年学杂志, 2018, 38(6): 1500-1501.

[16] Thorpe A M, Pearson J F, Schluter P J, et al. Attitudes to aging in midlife are related to health conditions and mood[J]. Int Psychogeriatr, 2014, 26(12): 2061-2071.

[17] Chen Y, Hicks A, While A E. Loneliness and social support of older people in China: a systematic literature review[J]. Health Soc Care Community, 2014, 22(2): 113-123.

[18] 赵森, 高凤英, 邢凤梅, 等. 邯郸市老年人自我感知老化及影响因素[J]. 中国卫生事业管理, 2017, 34(2): 145-147.

(本文编辑 王菊香)