

保定市 354 名女性进城务工者生存质量调查

张红杰, 董玉平, 刘辉

摘要: [目的] 了解女性进城务工者的生存质量及其影响因素, 为制定相关政策提供依据。[方法] 采用分层-整群抽样法, 首先按照女性进城务工者相对集中的行业分层, 于每层中随机抽取不同规模的单位, 对抽中单位的女性进城务工者全部进行调查。共调查 354 名在保定市从业的女性进城务工者, 利用世界卫生组织生命质量测量简表 (WHOQOL-BREF) 对其生存质量进行调查, 并对年龄、文化程度、来源地、收入等影响因素进行分析。采用 EpiData 3.0 建立数据库, 用 SPSS 16.0 统计软件包进行数据分析。[结果] 女性进城务工者生理领域得分 (14.92 ± 2.05), 与常模比较差别无统计学意义 ($P > 0.05$)。心理领域得分 (13.01 ± 1.75) 和环境领域得分 (10.88 ± 2.72) 却显著低于常模 (均为 $P < 0.01$), 社会领域得分 (14.88 ± 2.14) 高于常模 ($P < 0.01$)。多元回归分析显示, 每周没有休息时间、月收入较低、在外省务工以及文化程度较低的女性进城务工者生存质量较低。[结论] 女性进城务工者生存质量较低, 受到每周休息时间、月收入水平、是否在外省务工以及文化程度的影响。

关键词: 女性进城务工者; 生存质量; WHOQOL-BREF

Quality of Life among 354 Female Migrant Workers in Baoding ZHANG Hong-jie, DONG Yu-ping, LIU Hui (College of Public Health, Hebei University, Hebei 071000, China) • The authors declare they have no actual or potential competing financial interests.

Abstract: [Objective] To investigate the quality of life and its influencing factors among female migrant workers and to provide basis for making relevant policies. [Methods] A total of 354 female migrant workers were selected from enterprises of various sizes and industries in Baoding using stratified and cluster sampling strategy. The WHO Quality of Life-BREF (WHOQOL-BREF) questionnaire was adopted to the investigation. The potential influencing factors included age, education, provenance, and income. EpiData 3.0 was used to establish a database and SPSS 16.0 was used to perform data analysis. [Results] The female migrant workers scored an average of 14.92 ± 2.05 in physical health domain, and there was no significant difference in comparison with the norms ($P > 0.05$). The average scores of psychological health domain (13.01 ± 1.75) and environment domain (10.88 ± 2.72) were remarkably lower than the corresponding norms respectively ($P < 0.01$), and that of social relationship domain (14.88 ± 2.14) was statistically higher ($P < 0.01$). The results of multinomial regression analysis revealed that influencing factors of quality of life were no off-work days, low monthly income, not working in native province, and low education level. [Conclusion] The low quality of life among the female migrant workers is affected by weekly off-work days, monthly income, whether or not working in native province, and education level.

Key Words: female migrant workers; quality of life; WHOQOL-BREF

进城务工者进入城市以后既不属于城镇居民, 也不属于农民, 该人群受制度、政策、社会、文化观念等各种因素的影响, 无法很好地融入城市主流社会, 在就业、待遇、居住条件、医疗保障等方面均处于弱势。近年来随着社会发展及女性自我意识的增强, 越来越多的农村女性选择外出务工, 其进城务工的比例呈逐年递增趋势, 已成为城市建设生力军之一。作为女性, 在工作和生活中需要面对更多困难和挫折, 生存质量可能会受到影响。近年来, 进城务工者生存质量引起了社会关注^[1-3], 但

针对女性进城务工者生存质量方面的调查较少。本课题拟对餐馆、美容院、发廊、超市、菜市场、家政等行业的女性进城务工者的生活质量进行专题调查, 并分析其影响因素。

1 研究方法

1.1 研究对象

采用分层-整群抽样的方法进行抽样, 首先按照女性进城务工者相对集中的餐馆、美容院、发廊、菜市场、超市等服务性行业分层, 于每层中随机抽取不同规模的单位, 对抽中单位的女性进城务工者均进行调查。共对 30 余家单位的 358 名女性进城务工者进行了调查。被调查对象主要来自河北省内不同地区, 占 84.4%; 来自外省市的比例较小, 仅占 15.6%。

1.2 世界卫生组织生命质量测量简表 (WHOQOL-BREF)

世界卫生组织生命质量测量简表 (WHOQOL-BREF)^[4] 中

[基金项目] 2011 年度河北省社会科学发展研究课题民生调查专项立项(编号: 201101383)

[作者简介] 张红杰(1966—)女, 硕士, 教授; 研究方向: 公共卫生;

E-mail: zhanghj0408@sina.com

[作者单位] 河北大学公共卫生学院, 河北 071000

文版共有 26 个问题用来测定生活质量, 覆盖了生命质量的 4 个领域 26 个条目。其中, 生理领域 7 个条目, 心理领域 6 个条目, 社会关系领域 3 个条目, 环境领域 8 个条目; 另外, 还包括 2 个独立分析的条目, 即“您怎样评价您的生活质量?”和“您对自己的健康状况满意吗?”。

在 26 个条目(记作 Q1-Q26)中, 每个条目有 5 个选项, 正向计分者选项题号即为得分, 反向计分则相反。26 个条目中除 Q3、Q4、Q26 为反向计分外, 其余皆为正向计分。各领域平均得分计算方法为: (1) 心理领域 = $4 \times \text{MEAN}(Q3, Q4, Q10, Q15, Q16, Q17, Q18)$; (2) 生理领域 = $4 \times \text{MEAN}(Q5, Q6, Q7, Q11, Q19, Q26)$; (3) 社会领域 = $4 \times \text{MEAN}(Q20, Q21, Q22)$; (4) 环境领域 = $4 \times \text{MEAN}(Q8, Q9, Q12, Q13, Q14, Q23, Q24, Q25)$; (5) 总平均分 = $4 \times \text{MEAN}(Q3-Q26)$ 。

1.3 调查方法及质量控制

由经过培训的调查员(在校本科生)进行调查, 如果被调查对象有能力阅读本表, 由其本人填写; 否则由访问员帮助阅读并填写。当场收回问卷, 并由专人负责管理。当一份问卷中有 20% 的数据缺失时, 该份问卷即被剔除。如果一个领域中有不多于两个问题条目缺失, 则以该领域中另外条目的平均分代替该缺失条目的得分。如果一个领域中有多个条目缺失, 那么就不再计算该领域的得分(社会关系领域除外, 该领域只允许不多于一个问题条目缺失)。在 358 份调查表中, 4 份不合格, 共有 354 人进入分析, 问卷回收有效率为 98.89%。

1.4 统计分析方法

用 EpiData 3.0 建立数据库, 数据录入采用双录入法。用 SPSS 16.0 进行分析。定量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 两组均数比较采用 t 检验, 多因素分析采用多元线性回归分析。

2 结果

2.1 基本情况

(1) 年龄构成($n=350$): 25 岁以下 100 人, 占 28.57%; 25~35 岁 118 人, 占 33.72%; 35 岁以上的 132 人, 占 37.71%。(2) 文化程度($n=354$): 小学及以下 62 人, 占 17.52%; 初中 198 人, 占 55.93%; 高中/中专及以上 94 人, 占 26.55%。(3) 月收入($n=352$): <1000 元 56 人, 占 15.91%; 在 1000~2000 元 216 人, 占 61.36%; >2000 元的 80 人, 占 22.73%。(4) 是否常年在外打工($n=342$): 常年在外 316 人, 占 92.40%; 非常年在外 26 人, 占 7.60%。

2.2 生存质量各领域得分情况

将女性进城务工者 4 个领域的得分与常模^[5]进行比较, 可以看出, 生理领域得分差异无统计学意义; 心理领域和环境领域得分显著低于常模($P < 0.001$), 而社会关系领域得分却显著高于常模($P < 0.001$)(见表 1)。

表 1 女性进城务工者各领域得分与常模比较($\bar{x} \pm s$)

领域	女性进城务工者	常模	t	P
生理领域	14.92 ± 2.05	15.10 ± 2.30	1.674	>0.05
心理领域	13.01 ± 1.75	13.89 ± 1.89	9.420	<0.001
社会关系领域	14.88 ± 2.14	13.93 ± 2.06	8.360	<0.001
环境领域	10.88 ± 2.72	12.14 ± 2.08	8.730	<0.001

2.3 自身生存质量和健康状况评价

被调查者中, 对生存质量评价为“一般及以上”者占 83.4%, 认为自己的生存质量“差或很差”者占 16.6%; 对自己健康状况“满意或很满意”者占 42.9%, 一般的占 45.8%, 认为自己的身体“差或很差”者占 11.3%(见表 2)。

表 2 女性进城务工者生活质量和社会状况的自我评价

自我评价	您怎样评价您的生活质量 (n=350)		您对自己的健康状况满意吗 (n=354)	
	人数	构成比(%)	人数	构成比(%)
很差/很不满意	20	5.7	8	2.3
差/不满意	38	10.9	32	9.0
一般	232	66.3	162	45.8
好/满意	44	12.6	124	35.0
很好/很满意	16	4.6	28	7.9

[注] 表中 n 为实际有效回答该条目的总人数。

2.4 生存质量影响因素分析

为探讨影响女性进城务工者生存质量的因素, 进行多元线性回归分析, 以控制非研究因素的影响。结果显示, 来源地为外省、文化程度较低、月收入较低、每周没有休息时间的女性进城务工者生活质量较差。从标准化偏回归系数的大小可以看出, 上述因素对女性进城务工者生存质量影响程度从大到小依次为每周是否有 1 d 以上的休息时间、月收入、是否在本省务工以及文化程度(见表 3)。

表 3 女性进城务工者生存质量得分多元回归分析结果

因素	β	S_β	Beta	t	P
来源地	-0.499	0.227	-0.119	2.201	0.028
文化程度	0.276	0.129	0.116	2.133	0.034
月收入	0.426	0.135	0.171	3.150	0.002
每周工时(天)	-0.761	0.224	-0.184	3.395	0.001

[注] 变量赋值为来源地: 本省=1, 外省=2; 文化程度: 小学及以下=1, 初中=2, 高中及以上=3; 月收入: <1000 RMB=1, 1000~2000 RMB=2, >2000 RMB=3; 每周工时: ≤6 d=1, >7 d=2。

3 讨论

世界卫生组织生存质量测定量表(WHOQOL-100)是 WHO 领导 20 余个国家和地区共同研制的跨国家、跨文化, 适用于一般人群的普适性量表^[6], WHOQOL-BREF 是其简化表, 具有较好的内部一致性、良好的区分效度和结构效度, 也是一份用于测量中国人生活质量的较好量表, 可以应用于公共卫生和其他医学领域^[7]。邢海燕等^[8]的调查结果显示, WHOQOL-BREF 量表应用于流动人口生存质量评价, 具有较好的信度和效度。

本研究中采用多阶段抽样的方法, 以 354 名女性进城务工者为样本, 覆盖了保定市女性较为集中、不同区划、不同层次的行业, 具有较好的代表性。

本研究显示, 女性进城务工者心理领域得分显著低于常模, 这和卢自祥等^[9]利用 SCL-90 研究的结论一致。同时环境领域也低于常模, 说明这两个领域是影响女性进城务工者生存质量的主要问题所在。生理领域与常模无差别, 说明女性进城务工者的健康及行动方面与其他人群比较, 差异无统计学意义,

没有受到身体不适或精力不充沛的影响，主要是因为她们年龄相对年轻，身体状况较佳（否则无法在城市务工），因此该人群一般不因生理领域问题影响生存质量。社会领域包括 3 个条目，即“您对自己的人际关系满意吗？”、“您对自己的性生活满意吗？”、“您对朋友的帮助满意吗？”。女性进城务工者在本领域的得分显著高于常模，说明她们在对这个领域方面还是比较满意的。但考虑到常模是 1999 年调查的结果，距今已时隔十四五年，故结论有一定的局限性，若与当地同期人群资料相比可能更具说服力。因此，后续研究将进一步完善该内容。

本研究结果显示，每周至少休息 1 d 是影响女性进城务工者生存质量最重要的因素。众所周知，工作时间长是进城务工者从业的主要特点之一。由于缺乏自由支配的时间，身心很难得到放松和休息。同时作为母亲，因无暇顾及子女的教育问题，导致孩子不能形成良好的学习和生活习惯，这均会影响到她们的生存质量。文化程度较低的进城务工者生活质量低于文化程度较高者^[3, 8]，本研究显示，女性进城务工者中也具有这个特点。因为文化程度较低的劳动者必然在职业选择时存在限制，只能在低级劳动力市场就业，获得较低的薪酬，必然会影响其生存质量。同时本研究还发现，远离家乡（外省）的女性进城务工者生存质量较差，分析认为，由于得不到家人的照顾同时又无法照顾家人，精神很难得到放松，尤其工作和生活中遇到挫折时将很难释怀，影响其心理和身体健康。

建议女性进城务工者最好在离家较近的地方打工，同时应主动寻找机会接受继续教育，如上培训班、参加自学考试等，不断提高自己的文化素养和专业技能。另外，相关部门制定政策时，应对用工部门提出要求，女性进城务工者每周必须至少休息 1 d，坚持 8 h 工作制。目前，性别歧视导致就业机会在男

女之间严重失衡，应从制度上消除性别歧视，充分重视女性进城务工者在就业过程中的权益保障问题，从社会平等的角度制定符合女性进城务工者权益保护的法律法规，提高她们的生存质量。

· 作者声明本文无实际或潜在的利益冲突。 ·

参考文献：

- [1] 黄永, 黄芬, 叶冬青. 进城务工者生存质量及其影响因素的探讨 [J]. 现代预防医学, 2007, 34(22): 4267-4269.
- [2] 冯华, 崔政. 进城务工者城市生活质量的群体差异性分析 [J]. 社会保障研究, 2011(5): 101-107.
- [3] 国家统计局课题组. 中国进城务工者生活质量影响因素研究 [J]. 统计研究, 2007, 24(3): 13-19.
- [4] 郝元涛, 方积乾. 世界卫生组织生存质量测定量表中文版介绍及其使用说明 [J]. 现代康复, 2000, 4(8): 1127-1129.
- [5] 方积乾. 生存质量测定方法及其应用 [M]. 北京: 北京医科大学出版社, 2000: 6-42.
- [6] 姜润生, 初炜. 社会医学(案例版) [M]. 北京: 科学出版社, 2010: 8-32.
- [7] 方积乾, 郝元涛, 李彩霞. 世界卫生组织生活质量量表中文版的信度与效度 [J]. 中国心理卫生杂志, 1999, 13(4): 203-205.
- [8] 邢海燕, 谈荣梅, 高向华, 等. WHOQOL-BREF 量表在流动人口生存质量评价中的应用 [J]. 中国卫生事业管理, 2011, 28(6): 471-473.
- [9] 卢自祥, 黄高贵, 杨振宇, 等. 女性民工心理健康状况及影响因素 [J]. 中国民康医学, 2010, 22(21): 2873-2874.

(收稿日期: 2012-10-23)

(英文编审: 金克峙; 编辑: 洪琪; 校对: 郑轻舟)

【EHP 专栏】

饮用水砷暴露与 QT 间期延长：砷对健康影响的纵向研究结果

Yu Chen, Fen Wu, Faruque Parvez, Alauddin Ahmed, Mahbub Eunus, Tyler R. McClintock, Tazul Islam Patwary, Tariqul Islam, Anajan Kumar Ghosal, Shahidul Islam, Rabiul Hasan, Diane Levy, Golam Sarwar, Vesna Slavkovich, Alexander van Geen, Joseph H. Graziano, Habibul Ahsan

摘要： [背景] 饮用水砷暴露与心脏疾病相关联，然而内在的机制尚不明确。[目的] 评估饮用水砷暴露史与心率校正的 QT (QTc)、PR 和 QRS 间期延长之间的关联。[方法] 从砷对健康影响的纵向研究中选择 1715 名基线入组的参加者进行研究。评估 2005—2010 年间，井水中的砷暴露和尿液样本与心电图 (ECG) 参数的关联，自基线开始平均跟踪了 5.9 年。[结果] QTc 延长的定义为男性 QTc ≥ 450 ms，女性 ≥ 460 ms。井水中砷每增加 1-SD (108.7 μg/L)，QTc 延长的调整比值比 (OR) 为 1.17 (95%CI: 1.01~1.35)。正相关仅限于女性，基线时井水和尿液中的砷每增加 1-SD，女性调整后 ORs 分别比为 1.24 (95%CI: 1.05~1.47) 和 1.24 (95%CI: 1.01~1.53)；与之相比，男性调整后 ORs 分别为 0.99 (95%CI: 0.73~1.33) 和 0.86 (95%CI: 0.49~1.51)。基线时井水砷或尿砷与女性或男性的 PR 或 QRS 间期延长之间无明显的关联。[结论] 长期饮用水砷暴露 (平均 95 μg/L，全距为 0.1~790 μg/L) 与女性之后的 QT 间期延长相关联。在今后的纵向研究中，ECG 的反复测量对于评估暴露变化的影响将具有重要意义。

关键词： 砷；孟加拉；心血管疾病；心电图；心率校正的 QT 间期；环境暴露

原文详见 *Environmental Health Perspectives*, 2013, 121(4): 427-432.