

# 健康状况调查报告

正文：健康状况调查报告

健康状况调查报告

健康状况调查报告 1

## 一、幼儿心理健康现状

在十几年前，“心理健康教育”一词，对绝大多数人来说还是非常陌生的字眼，直到近年来，随着教育体制的不断转轨，素质教育要求实现人的全面而健康的发展，心理素质教育引起了社会各界的关注，学生的心理健康问题开始成为教育界及至社会各界关心的热点问题之一，心理健康教育越来越受到各级各类学校的重视。在中小学，我国一些学者开展了一些心理健康教育的尝试，取得了一定的成绩。但是在幼儿园开展心理健康教育的实践，目前国内还没有像中小学心理健康教育那样如火如荼，可以借鉴的成果也非常少。

然而，幼儿心理健康教育却比任何阶段的心理健康教育更为必要及迫切。一、幼儿心理健康教育是社会稳定发展、家庭幸福的要求

目前，我们正面对市场经济的浪潮，面对复杂的国际环境，面对新世纪的挑战，随着经济的高速发展和文明、民主程度的提高，我们要接受风险、竞争、高节奏的考验，要建立新型的人际关系，这些无疑对新一代的心理素质提出了新的要求。

个体素质的优化，一方面将有力地推动整体素质的发展；另一方面，心理素质也可以直接成为社会发展的推动力。现代社会的竞争是科技竞争，而科技的发明需要的是高素质人才，现代社会对儿童发展的影响呼唤心理健康教育。当前我国改革和社会主义现代化建设进入了一个新的发展时期，社会的发展、科技的进步，对人们提出了更高的要求。市场的活跃，将来就业求职的双向选择，对将来青少年学生的心理素质也提出了高的要求。如果在幼儿阶段没有解决好一些心理上的冲突，他们将来就难以适应社会对其的要求，更难面对挑战。正如江1990年10月13日在中国少年先锋队全国代表大会上致词时所指出的：“一个民族的新一代没有健康的体魄和良好的心理素质，这个民

族就没有力量，就不可能屹立于世界民族之林。”因此，社会的发展，民族的昌盛，都离不开国民良好的心理素质。

## 二、调查手段

调查工具包括

A 家长/教师幼儿健康情况调查问卷

B 幼儿心理健康状况问卷

C 家长/教师访谈提纲

## 三、结论

### 1、对困难挫折态度

所谓对困难挫折态度也叫自责，就是责备自己。这种倾向走向极端就会过低评价自己，自责、自我鄙视、自我轻蔑。这种状态是受悲哀和忧郁情绪支配的。如果对这方面的症状不尽快地加以科学有效的指导很容易造成学生的反社会性格的形成。

①、从本质上讲，自责倾向隐盖了人对外在的敌意和攻击，是人在无法实现对外在的敌意和攻击后转而向内攻击的结果。比如：孩子依赖父母-父母严厉惩罚孩子-孩子对父母抱有反感和敌意-这种反感和敌意表现出来时-父母越发严厉地惩罚孩子-此后孩子不能或不敢憎恨父母-孩子失去了憎恨的外在目标-于是憎恨的能量由外转向内部-形成自责倾向。

②、另外，老师和朋友的惩罚、批评与指责也能引起自责倾向。当一个学生犯了错误后，被父母、老师和朋友责骂、惩罚，此后，他可能会感到无法生活或者是无法适应现实情况，并因此而对这些人(老师和朋友)产生愤恨与不满，如果这些愤恨与不满得不到顺利的解决，就会产生自责倾向。

2. 冲动倾向是指易在某种强烈情绪的驱使下出现带有爆发性或攻击性的话语或行为。表现在有时无缘无故地想大声哭大声叫，或者一看到想要的东西，就一定要拿到手，毫无理由地想到远处去，或想死等这种想干危险的事或愚蠢的事的观念。

产生冲动倾向主要原因有：

①、遗传因素的影响。一些人的冲动倾向，往往起因于生来具有

的情绪易变性和激情性。这种冲动倾向与其生物学的神经类型有关。对于冲动倾向特别强烈的人，就必须考虑到其是否属于先天的冲动性和情绪易变性。

②、被强烈的焦虑所驱使。比如，在坐立不安无法静止下来时，冲动倾向就会增强。有一些孩子由于反复的人际关系冲突，出现了反复的情感危机，为了避免被遗弃，他们极力与人建立情感关系，而采取了过度的交往方式，使言行带有较强的冲动性。还有一些孩子自我心像(对自己的看法)、个人偏好及目的性不清楚或紊乱，不知如何与人相处，长期感到空虚，并伴有不踏实的焦虑感，因此，也容易有冲动性的行为。

③、后天的学习与模仿。有一些具有冲动倾向的孩子，其父亲或母亲的言行也有较强的冲动性。在长期的生活交往中，孩子不自觉地学习和模仿了父母的言行。

④、冲动行为的不当强化。有一些孩子在起初出现冲动性言行后，没有受到及时的制止与惩戒，反而得到了某种奖励，因而冲动性行为得到强化，并发展起来。比如，孩子想要某种东西没有如愿，于是，他发脾气扔东西，结果父母不但没有惩罚他的不良行为，反而满足了他的要求，从此，孩子就会习惯于用冲动性行为来达成自己的愿望。

大多数学生的冲动倾向与焦虑有关，部分起因于生来具有的情绪易变性和激情性，或与学生外向性格等遗传因素有关。教师可在学生管理过程中引导孩子与人交往的方法，在行为上设定清楚的界限以防止冲动行为的不断强化，并帮助孩子正确的认识自己。

## 健康状况调查报告 2

### 调查背景：

居民健康状况是反映一个国家或地区经济与社会发展卫生保健水平和人口素质的重要指标。良好的健康状况既是社会经济发展的基础，也是社会经济发展的重要目标。当前农民身体健康情况是全国人民最关注的问题，他们所承担的农业生产任务是关系到国家的兴衰。农业丰收就会促进百业兴旺，国家强盛。农业要发展，农民身体健康是重中之重。

### 调查目标:

在对居民的健康调查问卷中总结和分析,了解罗城村居民的身体健康状况,以此对居民做出建议,保证居民的健康达到国家的目标。同时锻炼学生个人的沟通交流能力,了解更多的健康知识,提高对健康的认识,在实践中获得经验,为以后的工作奠定基础。

### 调查方法:

在对居民进行问卷调查,随机发放问卷并回收已填问卷,然后统计分析,并且寻找解决方法,给居民提出有利于健康的建议。其中发放50份问卷,回收50份,回收率100%。

### 调查问卷:

本问卷采用的是不记名的方式,保护您的隐私,感谢您的支持与配合。

- 1、性别\_\_ A 男 B 女
- 2、年龄\_\_ A 30 岁以下 B 30—39 岁 C 40—49 岁 D 50—59 岁 E 60 岁及以上
- 3、文化程度\_\_ A 小学以下 B 小学 C 初中 D 高中或中专 E 大专及以上
- 4、您抽烟吗?\_\_ A 抽 B 不抽 C 已戒烟
- 5、您是否喝酒过量?\_\_ A 经常 B 偶尔 C 没有
- 6、您会锻炼身体吗?\_\_ A 经常锻炼 B 偶尔锻炼 C 没有锻炼
- 7、您觉得您身体健康状况怎么样?\_\_ A 好 B 一般 C 差 D 很差
- 8、您有没有参加农村合作医疗? A 参加 B 没参加
- 9、您觉得身体不舒服时有没有去医疗机构检查治疗? \_\_ A 有 B 没有
- 10、您不去检查治疗的原因是什么?\_\_ A 觉得无大碍 B 不愿花钱 C 医院没有必要的检查太多 D 没有时间 E 医院服务差 F 其它
- 11、您患小病时一般会选择哪里就医?\_\_ A 自己吃点药或不管它 B 村卫生室或私人诊所 C 乡镇医疗机构 D 县医院 E 市医院及其它
- 12、您选择上述方式治疗的原因是什么?\_\_ A 便宜 B 离家近 C 水平高 D 定点单位 E 有熟人或信任的医生 F 服务态度好 G 其他

13、您会定期的做体检吗?\_\_ A 会 B 不会

14、您体检时发现有小病时会及时做治疗吗?\_\_A 会 B 不会

15、您或您亲戚的孩子有没有计划免疫接种卡或手册?\_\_ A 有 B 没有 C 不知道

16、若是疫苗接种花钱，您还会主动让孩子接种吗?\_\_

A 会 B 不一定 C 不会

17、目前你是否患有以下慢性病(多选)

A 风湿性关节炎 B 高血压 C 慢性支气管炎 D 冠心病 E 糖尿病 F 高血脂 G 其他

18、患病后你选择就医的原因有哪些(单选)

A 卫生所离家近 B 价格便宜 C 医生技术好 D 就医让我感到安全 E 医疗机构服务态度好 F 设备条件好 G 医院有熟人 H 其他

19、患病后不选择到医疗机构就医的原因有哪些(单选)

A 自觉病情轻 B 经济困难，负担不起 C 没有时间 D 交通不便 E 其他

20、你获取健康保健知识的途径有哪些(多选)

A 电视 B 报刊书籍 C 医护人员 D 同事朋友 E 社区宣传栏 F 其他

21、你希望今后获得哪些医疗卫生保健方面的服务(单选)

A 定期健康体检 B 健康教育讲座(如：简单的病后护理、疾病预防)C 社区定期为老年人组织义诊活动 D 简化医保报销手续 E 社区提供家庭医疗服 F 没有需求

22、近三年你或您的家人由于看病大概花费多少\_\_报销了多少\_\_有没有为看病借钱?

调查结果

1.调查对象的家庭人口数

本次调查 100 户居民，350 人，男性 165 人、女性 185 人。平均每户 3.5 人，其中每户 2 口人的有 5 户，占 5% ，每户 3 口人的有 32 户，占 32% ，每户 4 口人的有 46 户，占 46 % ，每户 5 口人的有 10 户，占 10% ，每户 5 口以上的有 7 户，占 7% 。调查中，我们发现随着每户家庭人口的增多，也影响着居民的健康状况，人口数多的家庭

的疾病发病率也较高。

## 2. 罗城村农民的生活方式

生活方式主要是由个人情况(如年龄、受教育程度、生活态度等)确定。一直以来我国农民的

基本任务就是农业生产,且绝大部分属于重体力劳动,对身心健康水平要求较高。然而,由于受传统的自给式生产和生活方式的影响,农民形成了一些不良的生活习惯。问卷调查显示受试者中有饮酒习惯的农民有 154 人,占被调查人数的 44%;抽烟习惯的农民有 142 人,占被调查人数的 40.6%。

## 3. XX 村农民的身体健康状况

本研究调查结果显示,受试者中患有高血压、高血脂、冠心病、糖尿病等慢性病及其他常见病的人数分别占总样本的 6.67%、5.80%、8.70%、2.90%、1.45% 和 4.93%,农民传统的生活方式是形成一些慢性疾病发生的重要原因,而这些疾病由于发病隐蔽,患病时间长,人们容易对之疏忽和放松警惕,一旦发病,将给患者和家庭带来沉重的负担,而且越来越严重地影响着农民的生活水平与健康状况。

### 健康状况调查报告 3

近日,一项《中国居民头皮健康状况调查报告》表明:“在我国 20—55 岁年龄段的消费者中,有 83% 的人正受到不同程度的头屑困扰,与 19xx 年的统计数据相比,这一比例上升了 13%。而按照世界卫生组织定义的身体健康标准,“头发有光泽,无头屑”是其中一项重要指标。

长期以来,人们对头皮健康的认识匮乏,并缺少应有的重视。一种普遍的看法是,头屑虽然影响美观,但与身体的健康状况无关。其实,这是错误的观点。一方面,是真菌马拉瑟菌导致了头皮屑以及脂溢性皮炎等皮肤疾病的发生;另一方面,则是由于大众不了解头皮健康护养知识以及不良卫生习惯造成的。

“其实,头部皮肤和身体其他部位的皮肤一样,需要细心呵护才能避免头屑的产生。目前针对两性不同生理特点区别使用洗发去屑产品的意识还未普及。”专业人士介绍说,“男人和女人的头部皮肤差

异较为明显，无区别地使用单一类型洗发水，很难满足不同人群的去屑需求。”

另外，饮食习惯与当前白领工作压力大等，也是造成头屑泛滥的重要原因。对此，专业人士提醒消费者，均衡的营养、清淡的饮食结构、愉快的心情等是阻止头屑出现的重要条件。此外，根据自身需求谨慎选择洗发产品，也是“头屑一族”应当注意的问题。

#### 健康状况调查报告 4

在中心领导班子的正确带领下，党支部全体党员干部职工不断增强政治意识、大局意识、核心意识、看齐意识，严守政治纪律政治规矩，工作兢兢业业，勇于奉献，顾全大局，团结协作，认真履行工作职责，为推动中心各项工作稳步有序开展起到了较好的保障作用。

（一）思想政治方面。全体党员干部职工政治方向、理想信念坚定，在思想上、政治上同中心党委保持高度一致，具有较强的宗旨意识和正确的世界观、人生观、价值观取向，同时，注重社会公德、家庭美德、职业道德和个人品德方面的修养和提高，勇于奉献，顾全大局。

（二）纪律作风方面。全体党员干部职工积极参加党风廉政学习教育活动，通过学习自觉加强了党性修养，牢固树立了守纪律、讲规矩的意识，从违纪违法典型案例中汲取了深刻教训，克服贪腐的侥幸心理和无所畏惧的麻痹思想，把勤政廉政、廉洁自律的要求贯穿到各项工作中，不断增强拒腐防变的自觉性和坚定性。

（三）工作学习方面：全体党员干部职工按照要求，积极参加党总支、党支部组织的政治理论学习活动，自觉登录支部微博自主学习，并积极参加读书活动，坚持读原著、学原文、悟原理，把握重要意义，领会精神实质，不断提高思想政治素质、政策水平和工作能力。工作中能够按照岗位要求，认真履行职责，较好的完成各项工作任务。

（四）社会关切方面：全体党员干部职工热心于国家时事政治、煤炭产业发展和民生问题，一是产业政策进展情况；

二是普遍关注党和国家的反腐倡廉进展情况，热切盼望党风、政风、社风、民风得到更进一步改善；

三是面对事业单位改革，更多的关注中心长远发展。四是关注中心停止收取技术服务费后中心的生存问题。

一年来，按照党总支总体部署，党支部着力解决了一些党员党的意识淡化、党员宗旨观念淡薄、精神不振、工作不严格、作风不扎实等问题，教育引导了党员自觉按照党员标准规范言行，严守政治纪律政治规矩，为做好各项工作提供了坚强思想、政治和组织保证。但也存在不足之处，主要表现在：一是党员干部职工学习深度不够，学习效果不够好的现象依然存在。二是存在人少工作量较大导致部分职工感到工作压力大，工作疲于应付、质量不高等现象。

通过对党员思想状况以及对存在问题的分析，党支部结合工作实际做了如下工作：

（一）以开展党支部达标活动为契机，以落实“三会一课”制度为基本形式，积极组织党员干部职工参加各种读书学习和学习心得交流活动，把读书活动与“两学一做”学习常态化制度化、“基层党建提升年”、学习型党支部创建、推进中心各项工作等有机结合起来，促使干部职工思想政治素质、文化道德素养、服务发展能力明显提升，支部各项工作走在前列。

（二）思想工作永远在路上，在工作中，要随时掌握党员干部职工思想动态，做好正面宣传、教育和引导工作，认真开展谈心谈话，不断增强职工的职责意识和大局意识，将职工的思想观念、价值观念和行为准则统一到加快中心发展的轨道上来，同时及时排忧解难，做好心理疏导和减压工作，确保职工心理健康。

（三）抓住热点、难点问题，把解决思想问题同解决实际问题紧密结合起来。针对职工普遍关心的热点、焦点问题，有针对性地做好宣传工作，将中心的发展规划以及出台的各项改革措施及时传到达每位职工，帮忙职工消除顾虑，提高认识，转变观念

（四）强化组织纪律观念。加强组织纪律观念的教育工作，强化组织纪律、制度的执行和监督力度，从党员干部抓起，通过强有力的思想政治工作和科学的管理手段，不断推进纪律作风建设，推动支部各项工作目标全面完成。



## 健康状况调查报告 5

幼儿哭闹现象是幼儿在园时经常表现出的一种行为,这种行为不但会影响到幼儿自我情绪的正常发展,而且会影响到其他幼儿的情绪稳定及教师组织正常的活动。为了找到减少幼儿哭闹次数和哭闹时间的办法,让幼儿的良好情绪得到发展,我以自己所教的中班的 40 名幼儿为研究对象,进行了幼儿哭闹现象的观察。

### 一、哭闹现象的类型

我们中班幼儿的年龄大多在 4 岁左右,虽然他们入园已经有一段时间了,但是哭闹的现象还是不少的。根据我的观察记录,我班幼儿的哭闹类型分为依赖情绪型(新入园、换老师、分离焦虑等)、交往不利型(语言沟通不畅、争抢玩具等)、需要得不到满足型(喝水、上厕所等)、受到挫折型(完不成任务等)、受家庭环境影响型(父母离异、父母吵架等)、身体受到伤害型、被外界因素干扰型(其他幼儿哭闹等),其中依赖情绪型占 8%,交往不利型占 40%,需要得不到满足型占 10%,受到挫折型占 8%,受家庭环境影响型占 6%,身体受到伤害型占 18%,受外界干扰型占 10%。

### 二、现象产生的原因

依赖情绪型:一般来说,中班幼儿不应再出现这种现象,但是由于幼儿的性格或适应环境的能力不同,偶尔也会出现哭闹现象。相对来说,这种类型的哭闹持续的时间很短,教师稍加干预即可;交往不利型:随着年龄的增长,幼儿对于交往的需要越来越强烈,他们希望与别人沟通。但是,由于家长的溺爱,幼儿“自我为中心”的倾向十分严重,致使他们在交往中频频出错,所以在沟通过程中经常会出现哭闹现象。这种类型的哭闹只要教师及时给予帮助或幼儿及时加以调整,一般不会持续很长时间;需要得不到满足型:这种现象产生的原因主要是幼儿胆小或语言表达能力差,不能大胆地说出自己的想法;受到挫折型:幼儿是一个个体,他们需要成功,但是他们的生活经验、学习方式、现有水平不同,有的幼儿达不到统一的要求,从而产生哭闹。但是,同伴之间的帮助或教师的指导都能够减少这种哭闹现象;受家庭环境影响型:家庭是幼儿的主要生活环境,家庭的和睦与否直接关系到幼儿的情绪,父母离异与吵架都会影响到幼儿的情绪。

,一般在两小时以上,教师的劝说很少起作用,只有等幼儿自己自然停止;身体受到伤害型:这是一种必然性的现象,幼儿对于痛觉表现得非常敏感,所以只要他们被碰就会马上有反应,从而导致哭闹。但是这种类型的哭闹会伴着注意力的转移而停止;被外界干扰型:幼儿的自制力比较差,容易被外界刺激,所以其他幼儿的哭闹会影响到他们。

在实际工作中,为了减少幼儿的哭闹现象,我采取了以下几项措施:一是带领幼儿参观幼儿园,让幼儿喜欢上幼儿园,避免幼儿由于对幼儿园的“恐惧”而害怕大人离去;二是创设和谐、温馨的活动环境,让幼儿自由地相互沟通。在活动前,对他

#### 健康状况调查报告 6

5月20日是第xx个全国学生营养日,最新的杭州中小学生学习营养状况调查数据新鲜出炉。数据显示,相对于营养不良,xx市学生的营养过剩和营养不均衡情况更为明显。

更值得警惕的是,18.88%的学生有贫血症状,这意味着每6个学生中就有1人贫血。其中,87.35%的贫血学生属于边缘性贫血(指血红蛋白介于标准值与轻度贫血值之间,由于没有明显症状,不易被察觉),应科学合理调整膳食。

1、三餐定时定量,保证吃好早餐。多吃富含铁和维生素C的食物,动物血、肝脏、蛋黄、瘦肉、贝类和黑木耳等含铁丰富,可使用含铁酱油。

2、每天至少进行60分钟运动,可分3-6次进行中等强度锻炼,如慢跑、打球、跳健身舞、做操等;减少上网、玩电子游戏或看电视的时间;多参加家务活动。

3、至于吃零食也有讲究:多选用奶类、水果和蔬菜类、坚果类食物;吃零食不要离正餐太近,每天不超过3次;少吃油炸、过甜或过咸的零食;养成多喝白开水、少喝含糖饮料的习惯。

目前,我国学生营养状况不容乐观,虽然膳食热量供给基本达到标准,但蛋白质供给量偏低,优质蛋白比例小,钙、锌、铁、维生素

等营养素明显不足。由于膳食中铁的吸收利用率低。

## 7

### 一、调查背景：

农村卫生工作是我国卫生工作的重点，关系到保护农村生产力、振兴农村经济、维护农村社会发展和稳定大局。我国农村卫生状况在不断完善，农民健康水平在相对提高，但农村卫生基础相当薄弱，资金投入不足，以致农村社区卫生、医疗条件较差，农村卫生工作遇到很多困难。因此，完善农村卫生基础设施，改善农民生产生活条件、农村卫生条件是目前当务之急。

### 二、调查目的：

为全面了解我所在村庄的卫生现状、存在问题以及了解村里环境卫生整治工作难度的主要因素.及时总结经验，制定整改措施，加大推动村卫生环境建设的力度，探索新形势下农村卫生事业发展的有效途径。通过走访居民和村级干部、实地察看等形式，开展农村卫生与健康活动的调查，提出加强农村卫生工作，建立健全农村医疗卫生服务体系，促进农村公共卫生事业的发展的建议。

### 三、调查内容：

1.调查时间：20xx 年 5 月 1 日-5 月 20 日

2.调查地点：北山镇荣合桥社区

3.调查人员：柳丹

4.调查方法：抽样调查，走访调查，通过提问、自由谈话等方式了解调查对象对农村卫生问题的看法及建议。

5.调查对象：随机抽取荣合桥社区 10 户居民。

### 四、调查情况简介：

荣合桥社区位于北山镇中部，西与望城桥驿镇接壤，20xx 年由原新塘村、合心村、平田村合并而成，面积近 10 平方公里。共有农户 1200 余户，总人口 4200 余人，35 个村民小组，共有耕地 3348 亩，共有 167 名党员，其中男性党员 134 名，22 个党小组。社区干部 5 人，聘用大学生村官 1 人。

### 五、调查结果

## 存在的主要问题

### (1)农村环境卫生问题

一是有些村民卫生意识浅薄，环保意识差，尚未形成良好的卫生习惯。调查发现，农民一般随地吐痰，喝生水，衣服脏了不及时洗，吸烟酗酒，饭前便后不洗手等不良生活方式、生活行为比比皆是。尤其农村老人劳动强度太大，小孩缺少应有照料。常常有些小孩抱着小狗小猫；有的小孩在地上玩够了就趴在地上睡觉，以上不良生活习惯都是导致各种身体疾病的病源。

二是家庭放养宠物的现象越来越严重。随着人类文明进程的发展和生活水平的不断提高，人们的住房条件和环境卫生等等得到了巨大的改善，福及宠物，越来越多的宠物走进了人类朋友的家庭中，成为富有或有特殊嗜好家庭的“特殊公民”。饲养宠物也成了一种时尚，但是多数家庭疏于管理，经常放养在外面，害得没有家长接送的中、小学生走在上学放学的路上总是提心吊胆。而且现在被狗伤害的报道也是随处可见，这些宠物又很少有接种疫苗，极易引起突发传染性疾病的发生，确实严重影响到了当今社会的和谐。

### (2)农村医疗卫生问题

一是农村合作医疗保障程度较低。虽然合作医疗的筹资水平有所提高，现虽农村医疗费可报达到 60%。但由于其筹资规模较小，其保障程度还比较低，导致生大病、重病的农民还是有着生命危险。二是农村卫生基础设施还很落后，村里没有正规的卫生诊所，更别谈执业医师和执业助理医师，如有大病疾病便束手无策延误病情，使村民难以得到相对的安全保障。

## 2.分析与结论

农村社区卫生、健康问题出现的主要原因有以下几点：

(1)农村经济落后，农民文化素质低，居住分散，信息不灵。有些村民对实施多年的儿童计划免疫接种都觉得无关紧要。有些村民因为经济条件差，常年卧床不起也不去就医。

(2)村民环境卫生意识差。长期以来，由于受传统习惯和落后观念的影响，以及缺乏宣传教育，村民公共卫生意识和环保意识普遍比较

对村中的“脏、乱、差”长期视而不见，这种观念和陋习与建设社会主义新农村的要求是格格不入的。

(3)管理机制缺失。一是村级没有公共卫生管理机构，长期无人抓、无人管、放任自流；二是缺少一支公共卫生保洁队伍；三是缺乏先进科学技术的指导。

(4)村干部的思想认识还没有真正到位。认为这都是上级政府的责任，与己无关；甚至认为搞环境卫生吃力不讨好，只有付出，没有收益。这些观念就导致表面应付、得过且过，甚至熟视无睹，不愿花大力气改善环境卫生。

### 3.对策与建议

(1)加大基础设施建设投入力度。各级政府应分工负责，切实承担起相应职责，逐步加大对农村卫生基础设施投入，不断完善农村设施，为农村卫生事业发展提供有力保证。要严格按照中央、省级有关农村卫生工作政策规定，增加对农村卫生的投入。要合理安排乡镇(中心)卫生院基本医疗服务经费和农村卫生事业发展建设资金，加强农村卫生经费管理，充分发挥资金使用效益。要发挥市场机制的作用，多渠道吸引社会资金投入卫生事业，形成投资主体多元化、投资方式多样化的投入体制。

(2)引导培养村民形成良好卫生习惯。应采取灵活多样的形式加强环境卫生宣传教育，对各种破坏环境卫生的不良行为，应在侧重教育的基础上，采取必要处罚措施，同时深入开展卫生村镇创建活动，发动群众广泛参与，不断提高村民爱护环境卫生的意识和自觉性。

(3)增强村民健康意识，提高村民健康素质。采取多种形式广泛普及疾病预防和卫生保健知识，倡导科学、文明、健康的生产方式，增强村民的卫生健康意识和自我保健意识。例如定期进村举办健康培训讲座或普及卫生保健知识的文艺活动等。借助中小学生和团员青年的力量，组织他们入户发放宣传资料，在村民之中加强健康教育，宣传卫生保健知识。

参考资料：

- 1、农村卫生与健康调查报告
- 2、教材《农村卫生与健康》
- 3、郭清.社区卫生服务理论与实践.

## 8

随着时代的发展，科技一步步融入我们的生活，社会各种条件设施的越来越先进，体力劳动越来越少，取而代之是精神方面的享受，是导致当代大学生健康状况低下、身体素质下降的主要原因。然而近些年来，我国大学生的多项体质监测结果呈逐年下降趋势，身体状况令人担忧。因此，保持健康的身体成为大学生健康成长的内在要求。

对此，我协会大学生亚健康防控专业委员会针对大学生进行了一系列调查与研究，对在校大学生的健康问题进行了研究分析，并针对大学生目前的健康状况做出了相关的总结，并根据调查结果提出相关意见与建议。

### 一、问题的提出

我国是世界性的人口大国，这就使现在的大学生就业越来越困难，社会、学校、家庭和自身等各方面施加的压力越来越大，普遍大学生都在寻求就业出路，有的考研，抱头苦读；有的发展特长，各展千秋，但更多的大学生则是迷茫颓废，不管刻苦的还是颓废的都面临着一个巨大的问题，身体素质在不断的下降，然而很多大学生并未意识到自己的身体健康正在发生改变。这一系列的压力给大学生造成的健康损害已非往日所能比，他们正在遭受着身体和心理的双重迫害，越来越多的大学生选择结束生命，选择浪费生命，选择虐待生命。

### 二、研究方案

此次调查选定济南英华培训学校，在校培训大学生。主要通过问卷调查的方式来获取数据。调查问卷由张福全设计，使用闭合式与开放式调查问卷结合方式。总共发放了 240 份，回收 233 份，回收率为 97%，有效问卷 233 份，问卷有效率为 100%。并据此从大学生对亚健康的认识、大学生的睡眠情况、大学生的生活习惯、大学生的锻炼情况及其生活方式等几个方面来分析数据，并从中发现问题提出建议。

### 三、问卷调查的数据分析及相关结论

## 、参与调查基本情况

此次参与调查共 233 人，其中男生 63 人 女生 170 人男女比例，其中男生人数的构成比是 27% ，女生人数的构成比是 72.9% 。

年龄组在 19—22 岁。大部分为医学院学生。

## 2、对亚健康的认识

因是医学院学生，故大部分学生对“亚健康”有一定了解，其中第一次听到“亚健康”名词的学生 8 人，占 0.3%

建议：加大亚健康知识的普及工作。

## 3、自身健康状况

大部分学生对自己的身体状况有一定的了解，其中对自己健康状况不了解的 68 人，占 29% 。想做个健康计划但又不知道从何入手的 112 人，占 48% 。建议，有必要开展一些健康科普课程，教授学生如何做健康计划。

## 4、睡眠状况与使用电子产品

因为是集体宿舍，故大部分学生的入睡时间为 10 点到 12 点入睡。数据显示，10 点之前入睡的学生 28 人占 12% ， 12 点以后入睡的 45 人占 20% 。

每天使用电脑(手机)时间，4 小时内的 45 人占 19% ， 4 到 6 小时的 158 人占 67% ， 6 小时以上的 30 人占 12% 。

由以上数据可知，该校学生存在“睡得晚、睡得少、频熬夜”的不良睡眠习惯。部分是由学习压力产生的，但是更多的原因，是大学生没有把握好自己玩电脑的尺度，将自己泡在数码产品的世界。其中每天使用电脑(手机)超过 6 小时的学生应该引起注意。

针对以上的问题，协会专家建议，希望大学生能够养成早睡早起的好习惯，合理规划自己的日常安排;更不要让电脑(手机)霸占了自己的睡眠时间，要提高自己的控制能力。唯有保障自己的睡眠质量，让身体得到深度休息。

## 5、饮食情况与体质指数

因为饮食情况会另设营养调查问卷，故饮食状况不是本次调查的重点，数据显示大部分学生能每日 3 餐按时吃饭。吃饭不规律的学生

46 人，占 19.7%。大学生饮食规律程度比例大体相同，而且饮食科学的人数占了大多数。根据以上数据，我们还应看到 1/5 的大学生饮食不规律。

根据学生提供身高体重数值计算，该校学生 bmi 19 以下的 62 人占 26.6%，bmi 19—23 的 93 人占 40%，bmi 23 以上的 28 人占 12%，未填写身高体重数值的学生 49 人占 21%。其中 bmi 在 19 以下 23 以上的学生应该引起注意。

协会专家建议，大学生应当重视三餐，固定用餐，保证每天用早餐。学校可适当延长中、晚餐的开放时间，使同学们都能够有充裕的时间去吃饭。要合理安排自己的生活，早睡早起，少食多餐，合理饮食，按时吃饭。另外，吃零食、夜宵方面要适可而止；不要盲目减肥，应该选择合理的减肥方式，多参加体育锻炼，增强体质。

#### 6、体育锻炼情况

在调查数据中，有 95% 的同学填写喜欢锻炼，却只有 11.5% 的同学锻炼次数比较多，更有 94% 同学甚至就几乎不怎么锻炼(每周参加体育锻炼的次数为不参加)。

许多人认为自己的人生正值青春好年华，精力旺盛，这让不少年青大学生有种错觉，即“病不倒，垮不了，现在学习最重要，不练身体也一样。”根据以往调查显示，多参加体育锻炼的同学表示很少患病，而不怎么体育锻炼的同学经常会出于亚健康状态。处于亚健康状态的人，虽然没有明确的疾病，但却出现精神活力和适应能力的下降，如果这种状态不能得到及时的纠正，非常容易引起心身疾病。

大学生的身体素质还是要待提高的，大学生应该多参加体育锻炼，平时也要养成跑步的习惯，没事的时候就和几个同学一起运动运动，至于运动的形式只要自己喜欢就好。

#### 7、心理压力问题

有超过 90% 的学生认为目前主要的压力来源于学习，合理的安排学习时间，以及增加生涯规划课程尤为必要。

#### 四、调查结果与结论

目前该校大学生对饮食的习惯，结构不够重视，体质指数在 19 以



下显示偏瘦的'学生较多，这些主要是他们对饮食知识缺乏认识，不重视饮食的健康。大部分学生不重视锻炼身体，这样会导致学生身体素质的下降。还一部分学生不重视睡眠时间的合理性，睡眠时间跟学习、休息、娱乐和锻炼身体时间互相不搭配，找不到相互之间的解决方法。这使大学生自己不重视自己的身体健康，从而导致大学生的身体亚健康甚至疾病。

### 五、对策与建议

大学生必须学会科学饮食习惯。科学饮食实质上要解决好三个问题，第一是饮食的质，即如何选择食物;第二是饮食的量，即如何定量吃喝;第三是饮食观念，在大学生中，有相当一部分人由于学习紧张或其他什么原因不吃早餐，一天只吃两餐饭，或者进食无规律，饥饱不定，这些做法都是不可取的，另外，早餐不能吃得太少，并应有一定量的蛋白质，否则会影响学习和工作效率。晚餐则不能吃得过饱，特别要控制脂肪类食物。否则，胰岛素将不断分泌，所吸收的糖类因夜间睡眠时运动少或不运动很容易变成脂肪，造成皮下脂肪增多导致肥胖。

在锻炼身体方面，应该注意锻炼时间的合理安排，比如一周三次或者更多。要解决好锻炼时间和其他日常活动之间的关系。睡眠时间也要科学性地安排，对于睡眠时间的长短，没有统一的说法。因人而异可以分为长睡眠型(8小时左右)和短睡眠型(6小时左右)，其实4-10小时都属于正常范围，对大学生来说比较合理的睡眠时间是7-8小时，有些学生根据自己学习需要可以缩短到5-6小时。但不能少于5小时，睡眠不足会导致注意力不集中，易引发焦虑症，人会变得多疑、敏感、易怒，以及相当的缺乏自信，而且压力会越来越大。

重要的问题重复3遍，晚上12点以后入睡的，体质指数在19以下23以上的，每天使用电脑(手机)超过6小时的，不参加体育锻炼的，都应引起重视。

### 健康状况调查报告 9

通过这次调查，对xx百岁女寿星健康状况做出如实客观的评价，并从中探讨成功经验与存在的问题，为社会和各级政府提供增进百岁

女寿星健康水平建言献策。本次调查通过基本情况、生活习惯、身体状况、经济保障等方面的问卷，走访调查对象及家属，全方位、多渠道相结合的办法，基本掌握了我市百岁女寿星的健康现状。

1、基本情况：全市百岁女寿星共 10 人，均为农村户口和无业居民，占全市居民总人口的 0.004% ，年龄最长的女寿星 104 岁，均为文盲。

2、身体状况：调查中显示，这群百岁女寿星均处于“亚健康”状态，身体健康检查虽未发现高血压、高血脂、高血糖和心脑血管疾患，但将近 80% 左右的女寿星存在行动不便，靠挽扶行走，听、视力障碍，反应迟钝，不能与他人正常交流，因意外摔伤骨折，引起身体健康每况愈下，导致生活不能自理。10 位百岁女寿星中，生活不能自理的将近一半，基本自理的 6 人，能做一些轻微的体力劳动，完全自理的仅 1 人——年龄最长的女性 xx 女寿星，她虽与儿媳一起生活，但能独自做饭、洗衣，并能单独户外活动。

3、生活习惯：这些百岁女寿星经历了两个世纪的风雨沧桑，人生坎坷、生活艰辛，他们虽已步入暮年之时，但仍彰显朴实的人生之道，其性格特点是乐观开朗，豁达善良，与人为善，疼爱家人，热爱社会。在饮食上以素为常，稀食为主，不嗜烟酒，且粗粮细粮从不挑剔，起居上早睡早起，为人慈善好施。

4、经济状况及赡养方式，因上述女寿星均为农村户口和无业居民，无固定收入，长期靠子女提供资助度日，近几年，享受发放的老龄津贴（每月 260 元）和低保（每月 50—100 元）补助，从而有了适当的经济来源，但仍入不敷出，捉襟见肘，其生活处于低水平状况。在赡养方式上，由于传统观念的差异，分别为与子女同居住，只身栖息，委托敬老院护理三种类型，亦有个别老年人由孙辈照顾。

老年人健康、长寿是党和政府历来非常关心和大事，各级政府把“以人为本，关爱老年，增进健康”纳入了重要议事日程，但就老年人健康而言，还存在诸多因素的影响。

1、居住环境相对较差。健康状况的好坏，除保持良好心态之外，与居住的环境有较密切的关系，本次调查中发现，绝大多数的老年人

居住室内条件简陋，空间狭窄，空气流通不畅，被褥欠柔软，防滑措施欠缺，意外摔跤导致骨折现象时有发生。如李桂玉女寿星本来身体尚可，生活完全可以自理，却因意外摔伤骨折，至今只能与轮椅为伴，起居非常不便。

2、膳食单一，营养摄入严重不足。适量的营养摄入是维系健康的基本前提，而部分困难老年人家庭，不同程度地受到经济条件的制约，特别是随着其子女劳动能力的下降，无能力承担女寿星日常基本生活需求的开支，只能长期以稀饭裹腹，健康状况每况愈下。

3、医疗护理条件与健康需求不相适应。随着女寿星生理机能的退化，难以抵御风寒和病菌的侵蚀，且定期的健康检查不能到位，身边缺少具有专业知识的护理人员，加上女寿星怕增加晚辈的经济负担，只能是“讳疾忌医”，有病得不到及时调理医治。

4、精神生活匮乏。由于历史的原因，所被调查的对象目不识丁，加之听、视力功能的障碍，不仅书报、电视和其他娱乐活动与他们无缘，就连与邻居和家人的交流也成了一道难以逾越的“鸿沟”，精神上的抚慰得不到满足。

随着我国人口老年化进程的加快，已成为当今的社会问题，百岁女寿星是全市高龄女寿星的一个缩影，他们是社会上的弱势群体。老年人的健康状况更需要引起全社会的关注，人生最大的幸福莫过于健康，金山银山不如健康，健康对百岁女寿星来说更为珍贵。为达到百岁女寿星生理、心理、精神健康的目的，提出以下建议：

一是加大对关爱百岁女寿星的宣传力度，弘扬尊老、敬老，养老的传统美德，使他们倍感老有所养，老有所乐的幸福感。

二是建立百岁健康档案，由政府指定专门的医疗机构，负责定期开展健康体检，提供良好医疗护理环境，及时防治老年人疾患，增进健康水平。

三是在政府发放老年津贴补助的基础上，加大养老机构建设力度，积极创造条件，由目前的子女赡养形式过渡为社会赡养，把他们融入到社会的大家庭之中，解决后顾之忧。四是加快创建“百岁健康村（社区）”步伐，积极开展“自我保健”活动，提供有益身心健康的

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/576143232002010113>