# 大凉山彝族乡村儿童营养和健康状况分析报告

摘要：为了解凉山彝族乡村儿童的营养与健康状况，为制订儿童福利政策，落实干预措施，改善凉山彝族乡村儿童的营养与健康状况提供指导意见。此次调研在四川省西昌市采用典型村落抽样的方法，结合定性访谈和问卷调查方法收集 0-6 岁，7-12 岁，13-17 岁三个年龄阶段儿童的营养与健康状况方面信息，分析儿童营养与健康状况。发现凉山彝族乡村儿童低体重率达到 80.2%，饮食结构单一，肉蛋奶摄入不足，营养状况令人堪忧，需采取相应的干预措施，并进一步完善与儿童营养健康相关的福利政策。

关键词：凉山彝族乡村儿童、营养与健康、儿童福利与儿童发展

儿童健康是儿童福利和发展的最基本指标，对其成年后的健康、社会经济地位乃至终身成就都至关重要[1]。尤其是对于贫困地区的儿童来说，随着贫困儿童的成长，最初的不公平现象往往表现为健康状况差、学习结果不佳以及成年后就业率较低[2]。李晓明、杨文健等学者也提出营养维度对儿童多维贫困的贡献率最高，已经成为影响儿童多维贫困的首要原因[3]。

此外，由于儿童对营养条件的反映最为敏感，可以反映人群的营养状况和健康状况[4]。因此儿童的营养和健康状况不仅决定其个人身体素质和劳动水平，也关系到一国劳动力供给的数量和质量，进而关系到国家经济社会的发展。与影响城市儿童健康状况的视力问题，肥胖问题，龋齿问题等不同，影响农村地区儿童健康状况的主要是饮食结构单一，营养不良，未养成良好卫生习惯等问题。 因此，本文通过抽样调查四川凉山 0-6 岁，7-12 岁，13-17 岁三个年龄段的彝族乡村儿童的营养与健康状况，结合定性访谈资料，分析凉山彝族乡村儿童的营养与健康状况，存在的问题及主要原因，并提出相应的干预措施和策略。

---

[1] 赵苗苗:《贫困农村地区留守儿竄与非留守儿竄健康差异及影响因素研究—基于宁夏固原市的实证研究》，博士学位论文。

[2] Smeeding & Thã©Venot. (2016). Addressing child poverty: how does the united states compare with other nations?. Academic Pediatrics, 16(3), S67-S75.

[3] 李晓明，杨文健：《儿童多维贫困测度与致贫机理分析—基于 CFPS 数据库》，《西北人口》，2018 年第 1 期。

[4] 常素英，常莹，富振英，何武：《我国贫困农村儿童营养状况的多因素分析——有关我国贫困县脱贫的卫生健康指标的建议》，《卫生研究》1996 年第 1 期。

*查看完整版报告可发送邮件至 ay@ayfoundation.org 申请