

CRNA 国际合作研究报告（印度尼西亚）2022 年

印度尼西亚母亲对育儿/工作的态度、认知、意识与
儿童的心理弹性和幸福感（QOL）的关联

Sofia Hartati

Sri Indah Pujiastuti

雅加达州立大学

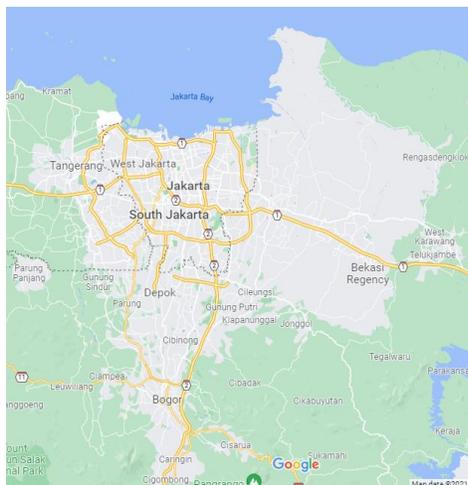
Fasli Jalal

亚尔西大学

2022 年 印度尼西亚雅加达

序言

1. 区域特征和地理环境



雅加达大都会区是印度尼西亚人口最多的地区之一。根据印度尼西亚统计局（BPS）2018 年的数据，雅加达大都会区总人口 2795 万，面积 6400.71 平方公里。

2. 印度尼西亚的教育

重大变化改换了印度尼西亚人口金字塔的面貌。从婴儿潮一代到现在，幼儿（6 岁以下）的比例相对较低。目前，印度尼西亚约有 3083 万幼儿，幼儿性别比为男孩 103.44 / 女孩 100，这表明男孩多于女孩。印度尼西亚 11.35% 的人口已成为“阿尔法一代”。更多的儿童生活在城市地区，或者说，儿童总人口的 55.94% 生活在雅加达，其余的 44.06% 生活在地方城市或农村地区（信息和统计通讯服务，2020）。

此外，在大雅加达首都特区（DKI）按年龄组划分的幼儿构成中，婴儿（1 岁以下）占比为 13.56%，幼儿（1-4 岁）为 57.16%，学龄前儿童（5-6 岁）为 29.28%。根据信息和统计通讯服务（2020 年）提供的数据，0-4 岁儿童男孩有 34 万 1196 人，女孩有 31 万 9822 人。此外，在大雅加达首都特区有 46 万 1099 名男孩和 43 万 2664 名女孩年龄介于 5 至 9 岁之间。

毛入学率 (GER) 代表了当前各教育阶段的受教育人口。根据通讯和统计局（2020）的数据，大雅加达首都特区的最高的毛入学率是学前教育（ECEC，印尼语为 PAUD）阶段，

CRNA 国际合作研究报告（印度尼西亚）2022 年

2017 年为 60.58%。但自 2017 年以来，这一阶段的毛入学率持续下降，2019 年降低到 20.35%。初等教育的毛入学率尽管下降了约 1%~2%，五年来基本上保持不变。

3. 印度尼西亚的社会经济状况

基尼比是描述社区收入不平等的统计计算结果指标。基尼比范围从 0 到 1。基尼比值越高，不平等程度越高，反之亦然。2021 年 3 月，以基尼比衡量的印度尼西亚人口支出的不平等程度为 0.384。与 2020 年 9 月的基尼比 0.385 相比，该数字有所下降，而与 2020 年 3 月的基尼比 0.381（印度尼西亚统计局, 2021c）相比，有所增加。

根据居住空间，城市地区的基尼系数在 2021 年 3 月测为 0.401，比 2020 年 9 月的基尼系数为 0.399。另一方面，农村地区的基尼系数在 2020 年 9 月为 0.319，而 2021 年 3 月的基尼系数为 0.315。从 2015 年 3 月到 2019 年 3 月，大雅加达首都特区的基尼系数始终高于全国平均水平（印度尼西亚统计局，2021c）。

2015 年 3 月-2019 年 3 月期间，大雅加达首都特区的基尼比呈下降趋势，但在某些时期也有所上升。2017 年 3 月上升 0.016 点，2019 年 3 月上升了 0.004 点。在此期间，2018 年 9 月的最低基尼系数为 0.39。与此同时，全国的基尼系数持续下降，2019 年 3 月达到最低的 0.382（印度尼西亚统计局，2021c）。

4. 调查时印度尼西亚的新冠疫情状况

2020 年 3 月 2 日，当印度尼西亚共和国总统宣布两名印度尼西亚公民感染新冠病毒时，印度尼西亚首次被列入 69 个感染新冠病毒的国家（Fadli, 2021）。大雅加达首都特区政府于 2020 年 4 月 4 日宣布大规模社会封控（PSBB），人们必须保持社交距离、居家办公和学习（为了加紧防控新冠病毒而发布的 2020 年政府大规模社会封控条例第 21 号）。

根据联合国儿童基金会（2021）的一份报告，印度尼西亚是东南亚地区感染新冠病毒病例数最多的国家。18 岁以下儿童占确诊病例的 13%，占死亡病例的 1%。印度尼西亚在经历了 7 月和 8 月的病例激增之后，由于各种公共卫生和流行病学因素，病例人数自 9 月初以来有所下降。2021 年 10 月至 2021 年 12 月，印度尼西亚的病例数继续稳步下降，但由于 12 月中旬印尼发现的奥密克戎突变以及假期人口流动增加，病例人数略有增加。

受疫情影响的因素之一是公共场所的人员流动。由于被认为能够通过空气传播的新冠病毒的传播特点，需要人们避开公共场所的人群。大规模社会封控、保持社交距离、居家办公、禁止回家等政策都改变了社区中的人口流动模式（印度尼西亚统计局，2021d）。所有儿童均在家学习，每周一次或每两周一次通过在线平台（ZOOM 会议）与老师一起上课。但是，老师和家长之间的几乎每天都通过应用程序 WhatsApp 进行沟通。老师给孩子们布置作业，而家长的任务是指导孩子，观察和记录孩子在家学习的进展。家长通过 WhatsApp 信息/视频电话向老师报告孩子的进展情况。众所周知，受疫情影响，3-6 岁儿童的社会情感能力（例如自我调节、情感表达以及社会互动）显著减弱，因为孩子们无法像在幼儿园那样与朋友自由交流和玩耍，因此儿童在学习过程中感受到压力、负面的情感和低落的情绪（Pujiastuti et al., 2022）。

此外，由于以下因素，儿童的需求无法得到适当的满足：家庭环境条件（如有限的空间和设备）；父母不会使用互联网技术；一个家庭中几个孩子共用数量有限的智能手机、电脑/笔记本电脑；互联网流量限制/网络连接；以及父母对儿童教育的理解等（Putra et al., 2020）。因此，政府采取行动建议公众遵守健康规程，例如戴口罩、保持社交距离和洗手。此外，政府还通过提供食物、卫生设施和互联网配额来援助社区，并为不工作的父母提供资援助（Djalante et al., 2020）。

5. 研究问题 (Research Questions)

我们的研究问题和假设如下：母亲对育儿和工作的态度、认知和意识是否与儿童的心理弹性和幸福感（QOL）之间存在相关性？我们的假设是，母亲对育儿和工作的态度、认知和意识与孩子的心理弹性和幸福感之间存在相关性，因为孩子的幸福感和心理弹性取决于父母的态度和教养方式。

方法

1. 样本

数据是在 2021 年 9 月大雅加达首都特区的两个地区和西爪哇省（勿加泗、茂物、德博和唐格朗）收集的。我们使用了简单的随机抽样方法，并且受访者可以不回答他们感到不舒服的任何问题。我们选取 5 岁或 7 岁儿童的父母为样本。

表格 1 儿童社会人口学基本信息

			五岁		七岁	
			416		335	
			数量	%	数量	%
q2_1 性别	1 男性	208	50,0	173	51,6	
	2 女性	208	50,0	160	47,8	
	没有答案	0	0,0	2	0,6	
q2_2 年龄 五岁	1 5 岁 0 个月至 2 个月	74	17,8			
	2 5 岁 3 个月至 5 个月	95	22,8			
	3 5 岁 6 个月至 8 个月	92	22,1			
	4 5 岁 9 个月至 11 个月	155	37,3			
	没有答案	0	0,0			
q2_2 年龄 七岁	1 7 岁 0 个月至 2 个月			30	9,0	
	2 7 岁 3 个月至 5 个月			58	17,3	
	3 7 岁 6 个月至 8 个月			95	28,4	
	4 7 岁 9 个月至 11 个月			152	45,4	
	没有答案			0	0,0	
q2_3 家庭孩子总 数（包括受 试儿童）	1 一	108	26,0	57	17,0	
	2 二	182	43,8	132	39,4	
	3 三	96	23,1	98	29,3	
	4 四	25	6,0	34	10,1	
	5 五个或更多	5	1,2	14	4,2	
	没有答案	0	0,0	0	0,0	

q2_4 出生顺序	1 第一个	204	49,0	149	44,5
	2 第二个	138	33,2	96	28,7
	3 第三个	56	13,5	65	19,4
	4 第四个	14	3,4	17	5,1
	5 第五个及以后	4	1,0	8	2,4
	没有答案	0	0,0	0	0,0

根据通过 Google Forms 分发的工具，416 名 5 岁儿童的母亲提供了信息，335 名 7 岁儿童的父母提供了信息。5 岁受试儿童的男女比例各占 50%。在 335 名 7 岁儿童中，男孩为 51.6%，女孩为 47.8%。关于受试儿童的年龄，回答 5 岁零 9 个月-11 个月的居多，共 155 人（37.3%）。7 岁儿童的年龄多为 7 岁零 9 个月-11 个月，共 152 名（45.4%）。调查显示，大部分 5 岁儿童的受访者家庭共有两个孩子，占 5 岁儿童受访家庭的 43.8%（182 个家庭）。7 岁儿童的家庭中，132 个家庭（39.4%）有两个孩子。在出生顺序方面，大多数受访者的孩子都是 5 岁和 7 岁儿童组中的第一个孩子。

表 2 父母的社会人口学基本信息

父母社会人口学条目和指标			五岁		七岁	
			416		335	
			n	%	n	%
q21_1 共同生活成员	1	受试儿童	353	84.9	242	72.2
	2	受试儿童的兄弟姐妹	249	59.9	237	70.7
	3	配偶/伴侣	362	87.0	284	84.8
	4	答卷者的父亲	85	20.4	38	11.3
	5	答卷者的母亲	111	26.7	11	3.3
	6	配偶/伴侣的父亲	11	2.6	0	0
	7	配偶/伴侣的母亲	3	0.7	0	0
	8	亲戚	7	1.7	0	0

CRNA 国际合作研究报告（印度尼西亚）2022 年

		9	家政人员	19	4.6	0	0
		10	其他	0	0	0	0
			无回答	26	6.3	0	0
q21_2	职业	1	全职工作（正式员工、正式职员） *包括居家工作。	72	17.3	71	21.2
		2	兼职/打工	14	3.4	0	0
		3	合同工/派遣员工	15	3.6	1	0.3
		4	家庭计件工	1	0.2	0	0
		5	雇主	46	11.1	0	0
		6	个体经营/家族企业	38	9.1	23	6.9
		7	农业、林业或渔业	1	0.2	0	0
		8	家庭主妇（从事家务）	95	22.8	0	0
		9	学生	1	0.2	0	0
		10	无业	101	24.3	238	71
		11	其他	32	7.7	0	0
			无回答	0	0	2	0.6
q21_3	学历	1	小学	12	2.9	17	5.1
		2	初中	28	6.7	43	12.8
		3	高中	66	15.9	111	33.1
		4	中专	78	18.8	85	25.4
		5	文凭 1-4 级（完成所有文凭相当于 学士学位）	46	11.1	27	8.1
		6	本科（学士学位）	159	38.2	46	13.7
		7	研究生（硕士、博士）	24	5.8	6	1.8
		8	其他	3	0.7	0	0
			无回答	0	0.0	0	0
q21_6	家庭收入	1	0-2770 万印尼卢比	82	19.7	102	30.4

	2	2770 万-5540 万印尼卢比	53	12.7	36	10.7
	3	5540 万-8310 万印尼卢比	35	8.4	14	4.2
	4	8310 万-1108 万印尼卢比	18	4.3	9	2.7
	5	超过 1108 万印尼卢比	48	11.5	14	4.2
	6	不知道/不想回答	180	43.3	160	47.8
		无回答	0	0	0	0

根据问卷回答，5 岁和 7 岁儿童两个组组外祖父母与受访者同住，但祖父母很少与他们住在一起。很多 5 岁儿童的母亲没有工作，回答“无业”者 101 名（24.3%）；其次是家庭主妇，95 名（22.8%）。在 7 岁儿童组中，71%的母亲无业。关于母亲的学历，5 岁儿童组的大多数母亲有有学士学位。但 7 岁组的母亲则完成了高中学业。并且，五分之一的母亲认为她们对家庭收入为 0 至 2770 万印尼卢比的生活整体感到满意新冠，超过 50%的受访者家庭收入因新冠疫情而减少。

2. 量表

母亲们在 Google Form 上回答了关于孩子的心理弹性 (CYRM-R)、生活质量 (KINDL)、育儿态度、育儿观、育儿中注重的事项、目前的生活满意度等一系列问卷问题。CYRM-R 是一个测量儿童心理弹性的工具，它对每个项目进行 5 分制评分，1 分表示“从来没有”，2 分表示“不太发生”，3 分表示“有时发生”，4 分表示“经常发生”，5 分代表“总是发生”。KINDL 是一种衡量儿童生活质量 (QOL) 的工具，它也是以 5 分制对每项进行评分，1 分代表“从来没有”，2 分代表“不太发生”，3 分代表“有时发生”，4 分代表“经常发生”，5 分代表“总是发生”。育儿态度以 4 分制对每项进行评分，1 分表示“非常同意”，2 分表示“有点同意”，3 分表示“有点不同意”，4 分表示“非常不同意”。育儿观和育儿中注重的事项以 4 分制对每项进行评分，1 分表示“常常如此”，2 分表示“偶尔如此”，3 分表示“很少如此”，4 分表示“从不如此”。目前生活满意度（两个问题）以 6 分制对每项进行评分，1 分表示“非常同意”，2 分表示“有点同意”，3 分表示“既不同意也不反对”，4 分表示“有点不同意”，5 分表示“非常不同意”，6

CRNA 国际合作研究报告（印度尼西亚）2022 年

分表示“无业/自营职业”，而其他三个问题采用 5 分制评分，其中 1 分表示“非常同意”，2 分表示“有点同意”，3 分表示“既不同意也不反对”，4 分代表“有点不同意”，5 分代表“非常不同意”。

5 岁和 7 岁儿童母亲问卷回复中有 74 项被宣布有效，N=700-800，显著性水平大于 0.05 (0.07)。内部一致性信度 Cronbach's α 系数范围从 0.38（育儿观）到 0.96（目前生活满意度）。有几个项目被删除，因为这些值低于校正后的项目总相关度标准（.30）。此外，育儿观低于 Cronbach's α 系数标准(.60)，在接下来的计算中被删除。

结果

我们使用 IBM SPSS 25.0 进行了所有的分析。在进行任何分析之前对数据进行了筛查，以消除数据输入错误。所有受访者（母亲）都完成了所有栏目的数据，没有任何遗漏。所有与母亲的养育态度和育儿观相关的数据均呈正态分布。

1. 与母亲的养育态度和育儿观、育儿/工作意识、孩子的心理弹性和幸福感相关的描述性数据

我们对每个测量工具中的有效条目进行了信度测试，结果如下：

表 3 与母亲的养育态度、育儿/工作意识与儿童的心理弹性、幸福感的关联（平均值、标准差和内部一致性）

儿童年龄	5 岁			7 岁		
	平均值	标准差	内部一致性	平均值	标准差	内部一致性
儿童的心理弹性 (CYRM-R)	4.27	.54	.89	4.31	.46	.87
儿童生活质量 (KINDL)	4.24	.61	.65	4.23	.68	.48
育儿态度	1.32	.36	.46	1.33	.37	.61
育儿意识	1.98	.84	.34	2.02	.87	.44
育儿重点事项	1.47	.39	.75	1.47	.36	.57
目前生活满意度	3.96	2.00	.95	4.92	1.73	.96

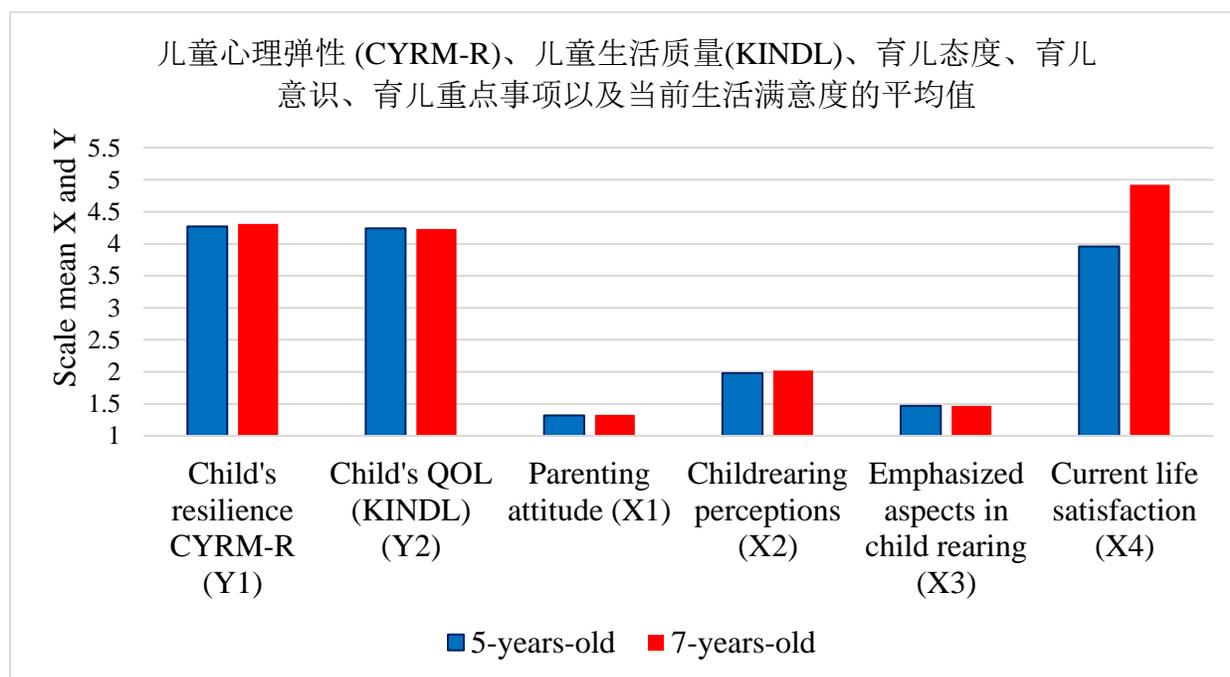


图 1 儿童心理弹性 (CYRM-R)、儿童生活质量(KINDL)、育儿态度、育儿意识、育儿重点事项以及当前生活满意度的平均值

2. 母亲的育儿态度、育儿观、育儿/工作意识与儿童的心理弹性及幸福感之间的相关性

我们确定的因变量是儿童的心理弹性（CYRM-R）（ Y_1 ）和儿童的生活质量（KINDL）（ Y_2 ），而养育态度（ X_1 ）、育儿观（ X_2 ）、育儿中注重的事项（ X_3 ）和当前生活满意度（ X_4 ）是自变量。我们使用一个简单的皮尔逊乘积矩和多重相关性连接两个变量（ X 和 Y ），这意味着 X 变量与 Y 变量相关。

在 5 岁儿童中，皮尔逊相关的双尾分析表明，儿童的心理弹性（CYRM-R）和儿童生活质量（KINDL）（ $r=.554, p<.001***$ ）、父母的应答型的育儿态度和儿童心理弹性（ $r=.345, p<.001***$ ）、育儿中注重的事项（社会情绪能力）和儿童心理弹性（ $r=.188, p<.001***$ ）之间存在显著的相关性。然而，目前生活满意度和儿童心理弹性只有微弱的相关性（ $r=.062, p=.004$ ）。由于 5 岁儿童中母亲的育儿观信度不高，我们无法评估它与其他因素之间的相关性。

此外，积极响应的育儿态度与儿童生活质量（KINDL）（ $r=.296, p<.001***$ ）、育儿中注重的事项（社会情绪能力）和儿童生活质量（KINDL）（ $r=.216, p<.001***$ ）以及目前生活满意度和儿童生活质量（ $r=.147, p<.001$ ）之间存在显著相关性。

数据显示，5 岁儿童的心理弹性（CYRM-R）和生活质量（KINDL）之间存在显著正相关关系。这意味着儿童的生活质量在 新冠疫情期间受到他们的心理弹性的影响。

我们还计算了 5 岁儿童的标准化回归系数，以测定“父母应答式的养育态度”、“育儿中注重的事项”和“目前生活满意度”是否能够共同预测儿童的心理弹性（CYRM-R）。结果表明， $R^2=.110, F \text{ Change} = 88.96, sig=.000$ ，因此我们可以说这三个 X 变量对儿童的心理弹性（CYRM-R）具有显著的预测能力。此外，把这三个变量放在一起考虑，对儿童生活质量（KINDL）也具有显著预测能力（ $R^2=.087, F \text{ Change} = 67.82, sig=.000$ ）。

另一方面，对于 7 岁儿童来说，儿童的心理弹性（CYRM-R）与儿童的生活质量（KINDL）（ $r=.483, p<.001$ ）、应答式的育儿态度和儿童心理弹性（CYRM-R）（ $r=.362, p<.001***$ ）、育儿中注重的事项和儿童心理弹性（CYRM-R）（ $r=.243, p<.001$ ）以及目前生活满意度和儿童心理弹性（CYRM-R）（ $r=.372, p<.001$ ）之间也都存在显著关联。此外，应答型的育儿态度与生活质量（KINDL）（ $r=.362, p<.001$ ）、育儿重点（Misc）和生活质量（KINDL）（ $r=.253, p<.001$ ）以及生活质量（KINDL）和当前生活满意度（ $r=.513, p<.001$ ）之间也存在显著相关性。

此外，当计算应答式育儿态度、育儿中注重的事项、目前生活满意度和儿童心理弹性（CYRM-R）之间的多元回归系数时，结果显示 R^2 为 .249， F 值为 7.64， $r < .001$ 。这意味着这三个变量是 7 岁儿童心理弹性（CYRM-R）的显著预测因子。对于生活质量来说，这三个变量也是显著的预测因子（ $R^2 = .361$ ， $F = 12.96$ ， $r < .001$ ）。

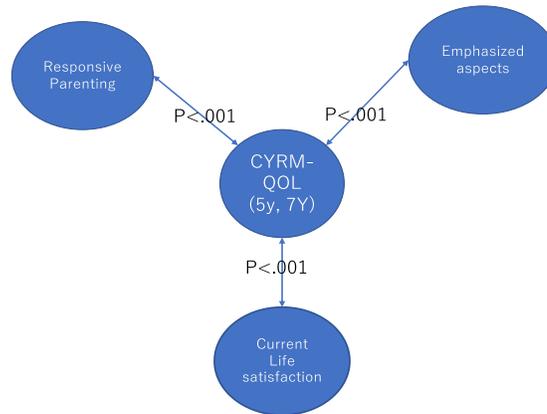


图 2 CYRM-R、生活质量、应答式育儿态度、育儿中注重的事项和目前生活满意度之间的简单相关性和多重相关性

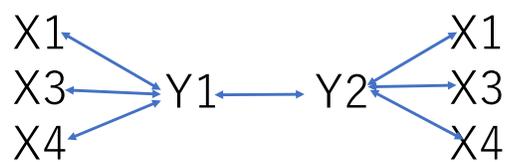


图 3 简单相关性

注： Y_1 = 儿童心理弹性（CYRM-R）， Y_2 = 儿童生活质量（KINDL），
 X_1 = 育儿态度， X_3 = 育儿重点， X_4 = 当前生活满意度

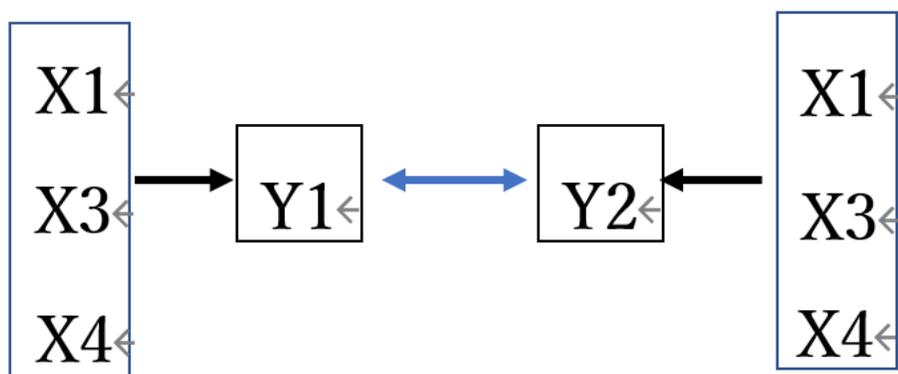


图 4 多重相关性

讨论

母亲的养育态度和育儿观、育儿/工作意识、儿童的心理弹性（CYRM-R）和生活质量（KINDL）、父母的育儿态度、育儿重点和目前生活满意度存在差异。从婴儿期开始，父母就对照顾孩子负主要责任。在成长和发展过程中，父母的陪伴对孩子的社会情绪发展有着重要的影响，它塑造了孩子成年后的性格特点。

父母亲力亲为育儿对幼儿的成长和发展产生积极影响。根据印度尼西亚政府的社会经济调查（Susenas）（印度尼西亚统计局，2021a）结果显示，印度尼西亚的大多数幼儿与他们的亲生父母一起生活，这一比例约为 89.03%。这一事实表明，仍有 10.93%的幼儿只与父母中的一方住在一起，要么是父亲（占 1.27%），要么是母亲（占 7.04%），甚至没有与父母一起生活（占 2.67%），这导致幼儿被委托给了其他家庭成员来照看（印度尼西亚统计局，2021c）。

然而，这并没有减少父母/监护人与孩子在幼儿时期共同开展活动时的互动，例如一起吃饭/学习吃饭（89.16%）、看电视（75.64%）和聊天（66.85%）。在父母/监护人和幼儿之间形成亲密关系的背后，仍然有相当令人担忧的事实，3.73%的幼儿受到了不适当的照顾。母亲有工作的五岁以下儿童发生这个问题的比例高于母亲不工作的儿童，即前者为 5.47%，后者为 2.31%。预测这些风险后，社会需要提供看护儿童的替代方案，例如在母亲工作时将孩子交给托儿所（Taman Penitipan Anak， TPA）。然而，根据教育和文化部

CRNA 国际合作研究报告（印度尼西亚）2022 年

数据，现有的 TPA（2864 个）的数量仍然不足以满足印度尼西亚所有 7252 个社区街道的需求（印度尼西亚统计局，2021c）。

在本次调查中发现，儿童的生活质量和心理弹性与育儿环境显著相关。应答式的育儿态度与儿童生活质量和心理弹性呈正相关。母亲的生活满意度也与儿童的生活质量和心理弹性相关。育儿中注重的事项也与儿童的生活质量和心理弹性相关。从这些结果可以得出结论，父母育儿态度的改变可能会促进儿童的生活质量和心理弹性。政府和社区对父母的支持在这方面发挥着关键作用。

参考文献

印度尼西亚统计局 (2021a). *Statistik ketahanan sosial hasil susenas modul hansos 2020* [Social security statistics results of the 2020 hansos susenas module]. Badan Pusat Statistik.

印度尼西亚统计局 (2021b). *Profil anak usia dini 2020* [Early childhood profile]. Badan Pusat Statistik.

印度尼西亚统计局 (2021c). *Indeks kesejahteraan rakyat 2021* [Society's welfare index 2021]. Badan Pusat Statistik.

印度尼西亚统计局 (2021d). *Kajian big data sinyal pemulihan Indonesia dari pandemi Covid-19*. [Big data study signals Indonesia's recovery from the Covid-19 pandemic]. Badan Pusat Statistik.

Djalante, R., Lassa, J., Setiamarga, D., Mahfud, C., Sudjatma, A., Indrawan, M., ... Surtiari, I. G. A. (2020). Review and analysis of current responses to COVID-19 in Indonesia: Period of January to March 2020. *Progress in Disaster Science*, 100091. <https://doi:10.1016/j.pdisas.2020.100091>

Fadli, R. (2021). Begini kronologi lengkap corona masuk Indonesia [This is the complete chronology of corona entering Indonesia]. <https://www.halodoc.com/article/kronologi-complete-virus-corona-enter-Indonesia>

Government Regulation 21 of 2020 about large-scale social restriction. <https://covid19.go.id/p/regulasi/pp-no-21-tahun-2020-tentang-psbb-dalam-rangka-penanganan-covid-19>

Pujiastuti, S. I., Hartati, S. & Wang, J. (2022). Socioemotional competencies of Indonesian preschoolers: Comparisons between the pre-pandemic and pandemic periods and among

CRNA 国际合作研究报告（印度尼西亚）2022 年

DKI Jakarta, DI Yogyakarta and West Java provinces. *Early Education and Development*, 1-16. <https://doi.org/10.1080/10409289.2021.2024061>

Putra, P., Liriwati, F., Tahrim, T., Syafrudin, .S., & Aslan, A. (2020). The students learning from home experience during Covid-19 school closures policy in Indonesia. *Jurnal Iqra': Kajian Ilmu Pendidikan*, 5(2), 30-42. <https://doi.org/10.25217/ji.v5i2.1019>

UNICEF. (2021). *Indonesia Covid-19 response situation report*. UNICEF.