

Violence in Congo: Plans for Analysis in Advance

Le T. Trang

Abstract

This article investigates the impact of political violence on the health of young children in Congo. Within the framework of differences in differences, we found negative effects of exposure to violence on children's health. Political violence also increases the likelihood that children will be underweight and underweight. Children who have faced such difficulties tend to be disproportionately affected.

1 Introduction

Xung đột vũ trang là mối đe dọa đối với hòa bình toàn cầu và là trở ngại cho tiến trình phát triển bền vững của chúng ta. Ở cấp độ tổng thể, xung đột không khuyến khích tích lũy vốn và phá hủy năng lực sản xuất, do đó làm giảm tốc độ tăng trưởng kinh tế (Collier và Hoeffler, 2004; Dunne và cộng sự, 2013). Chi phí tài chính ước tính của xung đột vũ trang từ năm 1960 đến năm 2014 là khoảng 26,8 nghìn tỷ đô la Mỹ (theo giá so sánh năm 2010), tương đương 33% GDP toàn cầu năm 2014 (Alamir và cộng sự, 2018). Ở cấp độ vi mô, xung đột vũ trang gây ra sự gián đoạn nghiêm trọng cho cuộc sống của các cá nhân. Xung đột không chỉ dẫn đến tử vong và thương tật vĩnh viễn mà còn kéo theo thương vong tiềm ẩn nghiêm trọng, khiến người dân chết trong nhiều năm sau khi kết thúc xung đột (Dunne và cộng sự, 2013). Cái giá phải trả của xung đột còn nằm ở việc giảm chất lượng cuộc sống ở hầu hết các khía cạnh như gia tăng bệnh tật, giảm thu nhập và làm xấu đi kết quả giáo dục (Shemyakina, 2011; Bruck et al., 2019).

Nghiên cứu này điều tra mức độ mà xung đột vũ trang ảnh hưởng đến cân nặng của trẻ nhỏ ở Cộng hòa Dân chủ Congo (CHDC Congo). Để đánh giá tác động của xung đột vũ trang đối với cân nặng của trẻ, chúng tôi sử dụng mô hình chênh lệch về sự khác biệt. Theo thiết lập thực nghiệm này, chúng tôi so sánh các số đo cân nặng của trẻ em ở các khu xung đột với số đo của trẻ ở độ tuổi tương tự ở các khu không xung đột. Dữ liệu cho bài báo của chúng tôi được lấy từ Khảo sát Nhân khẩu học và Sức khỏe Cộng hòa Congo được bổ sung với Hệ thống Định vị Toàn cầu (DHS-GPS) và Tập dữ liệu Sự kiện Tham chiếu Địa lý của Chương trình Dữ liệu Xung đột Uppsala (UCDP-GED). DR Congo DHS-GPS cung cấp nhiều loại thước đo cân nặng của trẻ em cũng như các đặc điểm quan trọng khác. UCDP-GED cung cấp thông tin chi tiết về xung đột vũ trang.

Phát hiện của chúng tôi làm nổi bật cái giá tiềm ẩn nhưng đáng sợ của xung đột vũ trang. Bằng cách cung cấp dinh dưỡng không đầy đủ cho trẻ nhỏ, xung đột vũ trang có thể tàn phá sự phát triển

của con người trong ngắn hạn, trung bình và dài hạn. Đặc biệt, tình trạng thiếu dinh dưỡng ở thời thơ ấu làm suy yếu hệ thống miễn dịch của trẻ, làm giảm thành tích học tập và làm tăng các bất thường về hành vi trong thời gian ngắn và trung bình (Burgess et al., 2008; Martins et al., 2011). Về lâu dài, hậu quả của tình trạng suy dinh dưỡng đầu đời sẽ tồn tại ở tuổi trưởng thành như thâm hụt tăng trưởng vĩnh viễn, suy giảm nhận thức và giảm năng suất (Guerrant và cộng sự, 2008; UNICEF, WHO và Ngân hàng Thế giới, 2020). Do đó, xung đột vũ trang không chỉ cản trở tiến trình của chúng ta đối với Mục tiêu phát triển bền vững 16 (SDG-16, hòa bình, công lý và các thể chế mạnh) mà còn cản trở SDG-3 (sức khỏe và hạnh phúc tốt). Nghiên cứu kêu gọi các biện pháp hữu hiệu để giảm thiểu hậu quả tai hại của xung đột vũ trang. Ví dụ bao gồm các biện pháp can thiệp nhằm đảm bảo dinh dưỡng và chăm sóc sức khỏe của trẻ em. Trẻ em có hoàn cảnh kinh tế - xã hội khó khăn cần được ưu tiên vì các em có xu hướng dễ bị tổn thương nhất.

2 Literature Review

Nghiên cứu của chúng tôi liên quan đến hai mảng văn học. Dòng văn học đầu tiên tập trung vào cái giá phải trả của xung đột vũ trang. Có tài liệu cho rằng xung đột vũ trang phá hủy năng lực sản xuất, cản trở tốc độ tăng trưởng kinh tế và làm giảm mức sống (Collier và Hoeffler, 2004; Dunne và cộng sự, 2013). Khoản chi tiêu không thể vượt qua cho quân đội trong cuộc xung đột đồng nghĩa với việc nợ nước ngoài đáng kể, có thể dẫn đến sự chán nản của các khoản đầu tư nước ngoài mới, trong nước cũng như các nguồn vốn nước ngoài (Bruck et al., 2012). Xung đột vũ trang cũng gắn liền với việc giảm giá trị vốn nhân lực. Cụ thể, cả số lượng và chất lượng giáo dục đều giảm do xung đột xảy ra vì nó làm gián đoạn việc học và phá hủy cơ sở hạ tầng trường học (Bruck et al., 2019; Le and Nguyen, 2020a). Sức khỏe của con người cũng bị ảnh hưởng nghiêm trọng do xung đột. Nó chỉ ra rằng xung đột vũ trang mang lại cái chết và thương tật vĩnh viễn cho những người bị phơi nhiễm, với thương vong tiềm ẩn nghiêm trọng dẫn đến người chết trong nhiều năm

sau khi kết thúc xung đột (Dunne và cộng sự, 2013). Các cá nhân cũng có thể là mục tiêu của bạo lực trong xung đột, điều này làm suy giảm đáng kể sức khỏe của họ (Shemyakina, 2011; Justino, 2012).

Gần nhất với bài báo của chúng tôi là các nghiên cứu về tính dễ bị tổn thương của sức khỏe trẻ em trước những hậu quả bất lợi của xung đột vũ trang. Đặc biệt, các nghiên cứu trước đây đưa ra bằng chứng thuyết phục rằng việc thai nhi tiếp xúc với xung đột vũ trang làm xấu đi sức khỏe trẻ sơ sinh về trọng lượng khi sinh thấp hơn và tuổi thai ngắn hơn (Quintana-Domeque và Rodenas-Serrano, 2017; Le and Nguyen, 2020b). Không chỉ trẻ sơ sinh mà trẻ nhỏ cũng rất nhạy cảm với xung đột. Theo báo cáo, trẻ em ở các khu vực xung đột, đặc biệt là trẻ em dưới 5 tuổi, có xu hướng mắc các bệnh như nhiễm trùng đường hô hấp, tiêu chảy, sởi, sốt rét và suy dinh dưỡng (Guhapir và D'Aoust, 2011; Requejo et al. , 2015).

Dòng tài liệu thứ hai mà nghiên cứu của chúng tôi cũng phù hợp với việc khám phá sự nhạy cảm của trẻ em đối với các sự kiện khắc nghiệt. Các nghiên cứu trước đây cho thấy những cú sốc thời tiết bất lợi có tác động nghiêm trọng đến kết quả sức khỏe của trẻ nhỏ. Đặc biệt, việc tiếp xúc với hạn hán làm giảm sự phát triển của trẻ em và khiến chúng gầy đi so với tuổi của chúng (Hoddinott và Kinsey, 2001; Lazzaroni và Wagner, 2016). Tương tự như vậy, lượng mưa và nhiệt độ khắc nghiệt cũng làm tăng nguy cơ thiếu dinh dưỡng và bệnh tật ở trẻ nhỏ (Skoufias và Vinha, 2012; Rabassa và cộng sự, 2014; Lê và Nguyễn, 2021a; Lê và Nguyễn, 2021b). Thiếu lương thực là một cú sốc tiêu cực khác có thể gây hại cho sức khỏe trẻ em. Cụ thể, Woldemichael et al. (2017) cho thấy tình trạng thiếu lương thực do giá lương thực tăng cao về cơ bản làm trầm trọng thêm tình trạng dinh dưỡng của trẻ em. Các nghiên cứu khác chỉ ra tác động làm giảm tốc độ tăng trưởng của nạn đói và ghi lại sự tàn phá của nó đối với sự sống còn của trẻ em (Biellik và Henderson, 1981; Kiros và Hogan, 2001).

3 Data

Dữ liệu về số đo cân nặng và các đặc điểm khác của trẻ em được rút ra từ Điều tra Nhân khẩu học và Sức khỏe Cộng hòa Congo (DHS). Đối với cân nặng của trẻ, chúng tôi sử dụng hai phép đo nhân trắc học chính từ dữ liệu, đó là cân nặng theo tuổi và cân nặng theo chiều cao. Bên cạnh đó, DR Congo DHS cũng cung cấp một loạt các đặc điểm của trẻ (tháng sinh, tuổi, giới tính, thứ tự sinh, chỉ số sinh số nhiều) và đặc điểm của người mẹ (tuổi mẹ, trình độ học vấn của mẹ). Dữ liệu về xung đột vũ trang ở CHDC Congo được truy xuất từ Tập dữ liệu sự kiện tham chiếu địa lý của chương trình dữ liệu xung đột Uppsala (UCDP-GED). UCDP-GED ghi lại xung đột vũ trang trên toàn thế giới, bao gồm cả CHDC Congo. Đối với mỗi sự kiện xung đột, ngày và địa điểm xảy ra được ghi lại. Vì địa điểm xảy ra của mỗi sự kiện xung đột được liên kết với một cặp vĩ độ và kinh độ, chúng tôi có thể xác định quận nơi xung đột đã xảy ra. Do đó, chúng tôi có thể hợp nhất UCDP-GED với DHS-GPS. Mẫu ước tính của chúng tôi bao gồm khoảng 10.000 trẻ em CHDC Congo. Thống kê mô tả của các biến phụ thuộc và độc lập được trình bày trong Bảng A và B của Bảng 1, tương ứng.

< Bảng 1: Thống kê Tóm tắt >

4 Method

Để đánh giá tác động của việc tiếp xúc với xung đột vũ trang đối với số đo cân nặng trong thời thơ ấu của trẻ em CHDC Congo, chúng tôi thực hiện mô hình hồi quy sau,

$$Y_{irbt} = \beta_0 + \beta_1 Exposure_{rbt} + \lambda_r + \gamma_b + \delta_t + X'_{irbt} \Omega + \epsilon_{irbt}$$

trong đó các chỉ số phụ i , r , b và t lần lượt là viết tắt của đứa trẻ, khu dân cư, tháng sinh và năm khảo sát. Biến Y_{irbt} là kết quả quan tâm của chúng tôi, bao gồm sáu phép đo cân nặng của trẻ em như được trình bày trong Phần 3 (điểm số z theo tuổi, phân vị cân nặng theo tuổi, nhẹ cân, điểm số cân nặng theo chiều cao, cân nặng theo chiều cao phân vị và lãng phí). Biến giải thích chính của chúng tôi là $Exposure_{rbt}$, một chỉ số nhận giá trị của một nếu khu học của trẻ gặp xung đột sau khi đứa trẻ được sinh ra và trước ngày khảo sát, bằng không nếu không.

5 Results

Các tác động ước tính của xung đột vũ trang đối với cân nặng theo tuổi và cân nặng theo chiều cao được hiển thị trong Bảng 2 và 3, tương ứng. Mỗi cột là một hồi quy riêng biệt và tiêu đề cột chỉ ra biến độc lập. Tất cả hồi quy kiểm soát các đặc điểm của mẹ (năm học của mẹ, tuổi hiện tại của mẹ và thời hạn bình phương của nó, tuổi mẹ khi sinh và thời hạn bình phương của nó), đặc điểm của trẻ (tuổi của trẻ trong tháng và thời hạn bình phương của nó, giới tính của trẻ, thứ tự sinh của trẻ, liệu đứa trẻ có phải là sinh số nhiều hay không và một chỉ số cho sự tiếp xúc trong tử cung với xung đột), khu dân cư, tháng sinh và các tác động cố định của làn sóng khảo sát.

Kết quả trong Bảng 2 chỉ ra những tác động tiêu cực của xung đột vũ trang đối với cân nặng theo tuổi của trẻ em. Theo Cột 1, việc trải qua xung đột có liên quan đến việc giảm độ lệch chuẩn 0,20 trong điểm số z theo độ tuổi. Sử dụng hệ thống phần trăm giúp kết luận không thay đổi vì việc tiếp xúc với xung đột làm giảm 4,3 phần trăm xếp hạng cân nặng theo tuổi của trẻ (Cột 2). Rõ ràng từ Cột 3, trẻ em CHDC Congo tiếp xúc với xung đột vũ trang có khả năng bị nhẹ cân cao hơn 4,7 điểm phần trăm. Lấy tỷ lệ trẻ nhẹ cân trong Bảng 1 làm tiêu chuẩn, ước tính cho thấy tỷ lệ trẻ nhẹ cân tăng 18%.

< Bảng 2: Tiếp xúc với Xung đột về cân nặng của trẻ em theo tuổi - Kết quả chính >

< Bảng 3: Tiếp xúc với Xung đột về Cân nặng đối với Chiều cao của Trẻ em - Kết quả Chính >

Chuyển đến kết quả về cân nặng theo chiều cao trong Bảng 3, chúng tôi cũng phát hiện ra mối quan hệ bất lợi giữa xung đột vũ trang và cân nặng theo chiều cao của trẻ. Cụ thể, việc tiếp xúc với xung đột vũ trang làm cho trẻ em có độ lệch chuẩn thấp hơn 0,2 so với chiều cao của chúng (Cột 1). Xếp hạng cân nặng theo chiều cao của trẻ cũng giảm 6,2 phần trăm nếu trẻ trải qua xung đột vũ trang (Cột 2). Xung đột vũ trang cũng làm tăng khả năng trẻ bị lãng phí lên 2,7 điểm phần trăm. Lấy tỷ lệ trẻ em bị lãng phí trong Bảng 1 làm tiêu chuẩn, ước tính thể hiện sự gia tăng 35% tỷ lệ trẻ em gầy còm.

6 Discussion

Phát hiện của chúng tôi phù hợp với các nghiên cứu trước đây về tác động bất lợi của xung đột vũ trang đối với kết quả sức khỏe của trẻ em. Trải qua xung đột vũ trang cũng liên quan đến các bệnh khác nhau gây chết trẻ nhỏ, ví dụ, nhiễm trùng đường hô hấp, tiêu chảy, sỏi, sốt rét và suy dinh dưỡng (Guha-Sapir và D'Aoust, 2011; Requejo et al., 2015). Bằng cách đưa ra bằng chứng về tác động có hại của việc tiếp xúc với xung đột vũ trang đối với cân nặng của trẻ em trong bối cảnh của CHDC Congo, nghiên cứu của chúng tôi bổ sung cho các tài liệu trước đây về cái giá tàn khốc của xung đột đối với cuộc sống con người. Hơn nữa, phát hiện của chúng tôi cũng bổ sung vào tài liệu cho thấy trẻ nhỏ nhạy cảm như thế nào với các sự kiện cực đoan (Kiros và Hogan, 2001; Rabassa và cộng sự, 2014; Lazzaroni và Wagner, 2016).

Có nhiều cơ chế tiềm ẩn mà qua đó xung đột vũ trang có thể làm trầm trọng thêm các biện pháp cân nặng trẻ em. Thứ nhất, các loại vũ khí khác nhau được sử dụng trong xung đột vũ trang có thể gây ra thương tích nghiêm trọng cho trẻ em, có thể ảnh hưởng xấu đến khối lượng cơ thể của chúng (Borgman và cộng sự, 2012). Hậu quả nghiêm trọng của thương tích do xung đột có thể trầm trọng

hơn do hạn chế tiếp cận với sự chăm sóc kịp thời và đầy đủ trong các khu vực tác chiến (Borgman và cộng sự, 2012). Thứ hai, có khả năng trẻ em trải qua xung đột vũ trang cũng có thể trải qua các hình thức bạo lực khác trong cộng đồng của chúng, điều này có thể làm trầm trọng thêm cân nặng của chúng (Rees và cộng sự, 2013). Thứ ba, xung đột vũ trang có thể ảnh hưởng xấu đến cân nặng của trẻ em thông qua việc phá hủy cơ sở hạ tầng, đặc biệt là cơ sở hạ tầng y tế công cộng. Cụ thể, nguồn cung cấp nước và hệ thống nước thải có thể bị gián đoạn, do đó hạn chế khả năng tiếp cận nước sạch và đe dọa sức khỏe của trẻ em. Hơn nữa, hệ thống chăm sóc sức khỏe và y tế công cộng có thể bị phá hủy trong cuộc xung đột, làm trầm trọng thêm tình trạng bệnh tật ở trẻ em ở các vùng bị xung đột (Requejo et al., 2015). Thứ tư, thiếu lương thực có thể là một con đường khác dẫn đến những tác động bất lợi của xung đột vũ trang vì sản xuất nông nghiệp có thể bị gián đoạn và viện trợ lương thực quốc tế có thể bị cản trở (Nunn và Qian, 2014). Cuối cùng, xung đột vũ trang có thể dẫn đến sự di dời của nhiều cá nhân, buộc trẻ em phải sống trong điều kiện có nguy cơ cao mắc các bệnh truyền nhiễm (Connolly và cộng sự, 2003), ảnh hưởng đến cân nặng của chúng.

Nghiên cứu của chúng tôi nhấn mạnh cái giá tiềm ẩn nhưng đáng sợ của xung đột vũ trang. Vượt ra ngoài những hậu quả có thể nhìn thấy như thiệt hại về nhân mạng, phá hủy khả năng sản xuất và suy giảm GDP, xung đột vũ trang gây ra một chi phí không đáng kể đối với vốn con người dưới dạng không đủ dinh dưỡng cho trẻ (tức là dưới 5 tuổi) bọn trẻ. Trong ngắn hạn và trung bình, suy dinh dưỡng có thể làm chậm sự phát triển của trẻ và làm cho các bệnh nhiễm trùng thông thường ở trẻ em kéo dài hơn và xảy ra thường xuyên hơn (Black et al., 2008; Burgess et al., 2008). Hơn nữa, tình trạng thiếu dinh dưỡng ở tuổi thơ ấu cũng liên quan đến sự phát triển trí tuệ kém, thành tích học tập ở trường và các bất thường về hành vi (Martins và cộng sự, 2011). Những tác động lâu dài hơn của tình trạng suy dinh dưỡng ở trẻ thơ bao gồm thâm hụt tăng trưởng vĩnh viễn và suy giảm nhận thức (Guerrant và cộng sự, 2008; UNICEF, WHO và Ngân hàng Thế giới, 2020).

Để làm cho vấn đề tồi tệ hơn, những tác động có hại này có thể được truyền sang thế hệ thứ hai do sự hiện diện của sự lây truyền giữa các thế hệ. Do đó, xung đột vũ trang không chỉ cản trở SDG-16 (hòa bình, công lý và các thể chế mạnh) mà còn cản trở sự tiến bộ của chúng ta đối với SDG-3 (sức khỏe và hạnh phúc tốt). Nghiên cứu của chúng tôi kêu gọi những nỗ lực toàn cầu trong việc ngăn chặn và giảm thiểu xung đột vũ trang. Các biện pháp hữu hiệu cần được thực hiện để giảm thiểu chi phí bất lợi của xung đột, chẳng hạn như cung cấp thực phẩm và chăm sóc sức khỏe cho trẻ em ở các khu vực xung đột. Ưu tiên nên hướng đến trẻ em có hoàn cảnh kinh tế - xã hội khó khăn như trẻ em sinh ra từ các bà mẹ có trình độ học vấn thấp và bà mẹ nghèo vì chúng có xu hướng dễ bị tổn thương nhất.

7 Conclusion

Bài báo này nghiên cứu xem việc tiếp xúc với xung đột vũ trang ảnh hưởng như thế nào đến cân nặng của trẻ em trong bối cảnh CHDC Congo. Để xác định các tác động của mối quan tâm, chúng tôi sử dụng mô hình chênh lệch về sự khác biệt khai thác sự khác biệt giữa các quận trong việc tiếp xúc với xung đột vũ trang và sự khác biệt trong quận về thời điểm trẻ có tiếp xúc với xung đột vũ trang do thời điểm sinh ra hay không. Dữ liệu cho nghiên cứu được lấy từ sóng 5 và 6 của Khảo sát nhân khẩu học và sức khỏe CHDC Congo được bổ sung với Hệ thống định vị toàn cầu (DHS-GPS) và Tập dữ liệu sự kiện tham chiếu địa lý của Chương trình dữ liệu xung đột Uppsala (UCDP-GED). DHS-GPS cung cấp một loạt các phép đo cân nặng của trẻ em cũng như các đặc điểm của mẹ và con. Kinh độ-vĩ độ được liên kết với nơi ở của trẻ cho phép chúng tôi hợp nhất DHS-GPS với dữ liệu xung đột từ UCDP-GED. UCDP-GED ghi lại xung đột ở cấp độ sự kiện với địa điểm và ngày xảy ra chi tiết. Thông tin về nơi ở của đứa trẻ, lịch sử xung đột của địa điểm đó, tháng

sinh của đứa trẻ và năm khảo sát cho phép chúng tôi xác định xem đứa trẻ có tiếp xúc với xung đột vũ trang hay không.

Nghiên cứu của chúng tôi đạt được những phát hiện sau đây. Đầu tiên, chúng tôi phát hiện những tác động bất lợi của xung đột vũ trang đối với kết quả cân nặng của trẻ em dưới 5 tuổi người CHDC Congo. Cụ thể, việc tiếp xúc với xung đột làm cho trẻ em có độ lệch chuẩn thấp hơn 0,20 và 0,24 so với tuổi của chúng và gầy hơn theo chiều cao tương ứng. Xếp hạng của trẻ theo cân nặng theo tuổi và cân nặng theo chiều cao sau đó giảm lần lượt 4,3 và 6,2 phần trăm nếu trẻ trải qua xung đột vũ trang. Xung đột vũ trang tiếp tục làm cho trẻ em 4,7 và 2,7 điểm phần trăm có nguy cơ bị nhẹ cân và gầy còm. Lấy tỷ lệ trẻ nhẹ cân và gầy còm trong mẫu của chúng tôi làm điểm chuẩn, những ước tính này tương ứng với tỷ lệ trẻ nhẹ cân và gầy còm tăng 18% và 35%. Thứ hai, chúng tôi phát hiện ra các tác động không đồng nhất của xung đột vũ trang giữa các nhóm dân số khác nhau. Đặc biệt, trẻ em có hoàn cảnh kinh tế - xã hội khó khăn, tức là trẻ em sinh ra từ các bà mẹ có trình độ học vấn thấp, bà mẹ nghèo và bà mẹ nông thôn, bị ảnh hưởng không tương xứng.

Nghiên cứu của chúng tôi nhấn mạnh chi phí ít nhìn thấy nhưng nổi bật của xung đột vũ trang. Đặc biệt, xung đột vũ trang làm trầm trọng thêm vốn nhân lực ban đầu dưới dạng thiếu dinh dưỡng cho trẻ nhỏ. Bởi vì thiếu dinh dưỡng làm suy yếu hệ thống miễn dịch của trẻ, làm suy giảm sự phát triển về tinh thần và nhận thức, cũng như làm phát sinh các vấn đề về hành vi, cái giá phải trả của xung đột vũ trang trong ngắn hạn và trung bình có thể tàn phá sự phát triển của trẻ (Burgess et al., 2008; Martins et al., 2011). Những hậu quả bất lợi này có thể kéo dài lâu dài vì tình trạng thiếu dinh dưỡng trong thời thơ ấu dẫn đến trình độ học vấn thấp hơn, giảm năng suất và thu nhập ít hơn (Case và cộng sự, 2005; Glewwe và Miguel, 2008; Briend và Berkley, 2016; UNICEF, WHO, và Ngân hàng Thế giới, 2020). Nói cách khác, xung đột vũ trang cản trở sự tiến bộ của chúng ta đối với cả SDG-16 (hòa bình, công lý và các thể chế mạnh) và SDG-3 (sức khỏe tốt và hạnh phúc).

Bài báo của chúng tôi kêu gọi ngăn chặn và giảm thiểu xung đột vũ trang và các khu vực có mức độ xung đột cao nên được ưu tiên. Các chiến lược giảm nhẹ cần được thực hiện để giảm thiểu các tác động bất lợi. Ví dụ, hỗ trợ công nên được hướng tới việc cung cấp thực phẩm và chăm sóc sức khỏe cho trẻ em bị ảnh hưởng bởi xung đột. Các biện pháp can thiệp để đảm bảo dinh dưỡng cho trẻ em là điều quan trọng hàng đầu và cần được thực hiện cả trong và sau khi xảy ra xung đột. Ngoài ra, các sáng kiến tái thiết nhắm vào các khu vực bị ảnh hưởng bởi xung đột như phục hồi các dịch vụ xã hội cơ bản, xây dựng lại tài sản và cơ sở hạ tầng của hộ gia đình, cũng như hỗ trợ đưa những người bị di dời trở lại cũng rất quan trọng để phục hồi sức khỏe trẻ em. Trẻ em có hoàn cảnh kinh tế xã hội khó khăn cần được quan tâm nhiều hơn vì chúng có xu hướng chịu nhiều xung đột nhất.