

科技部補助

大專學生研究計畫研究成果報告

* ***** *
* 計畫：探討臺灣中年人對於未來入住長照機構的意願：整合計 *
* 名稱：畫行為理論及社會資本理論之觀點 *
* ***** *

執行計畫學生：彭靖嵐

學生計畫編號：MOST 104-2815-C-041-002-H

研究期間：104 年 07 月 01 日至 105 年 02 月 28 日止，計 8 個月

指導教授：謝碧容

處理方式：

本計畫涉及專利或其他智慧財產權，2 年後可公開查詢

執行單位：

嘉藥學校財團法人嘉南藥理大學醫務管理系
(含碩士班)

中華民國

105 年 03 月 20 日

（一）摘要

經建會預估，臺灣於 2025 年將進入超高齡社會，所以現今 40~64 歲的中年人 10 年後將面臨少子化及扶養比提高的衝擊之外，同時也必須面對未來入住長照機構需求的抉擇。因此，本研究目的在於瞭解臺灣中年人對於未來入住長照機構的意願，進而瞭解有哪些變因會影響入注意願，以因應未來的人口結構改變。因此，本研究提出中年人入注意願之研究模式，以 TPB 為理論基礎，整合社會資本理論以及人口特性之外在變數（例如：性別、年齡及教育），瞭解影響中年人入注意願之主要因素。本研究採問卷調查法，以 40~64 歲的中年族群為研究對象進行問卷調查，再以結構方程模式進行資料分析來驗證研究模式變數間之因果關係。經資料分析結果顯示各構面對入注意願皆有正向影響，而其中以態度最為顯著，顯示最主要的影響因素還是在個人的態度，在人口特性部分僅以教育對主觀規範不顯著外，其餘皆正向影響各構面。期望本研究成果可提供予內政部、政府相關單位及長期照護機構對未來長期照護機構需求預測的重要參考依循。

關鍵字：中年人、長照機構、計畫行為理論、社會資本理論

（二）研究動機與研究問題

1950 年起，全球逐漸邁入人口老化的階段，因此老年潮將是全球要面對的危機，在臺灣也不例外。有鑒於此，行政院經濟建設委員會在「2010 年至 2060 年臺灣人口推計」報告中指出，依照目前人口老化的速度推算，在 2018 年臺灣將會達到聯合國定義的高齡社會標準（行政院經濟建設委員會【經建會】，民 99）。其中，最令人擔憂的是，經建會預估，再花 7 年的時間也就是 2025 年，臺灣將會晉級為聯合國定義的超高齡社會。換言之，臺灣戰後嬰兒潮的人口也就是現在的中年族群，正是在未來身處於超高齡社會中的高齡人口。除此之外，在人口老化的同時，臺灣也正面臨少子化的問題，也就是未來的扶養比會日益提高，對於奉養父母可能會心有餘而力不足。因此，現階段的中年人口在未來，將需要面臨自給自足的窘境，而無論是自我照護或是機構照護的比例也會相對的提高，所以時下這些中年人口所要面臨的長期照護問題才是我們所隱憂的潛在問題。

承如前述，40~64 歲的中年人在未來的安養需求，將會是臺灣長期照護最大的問題，而回顧過去國內外針對探討就醫行為的相關文獻，例如：精神性疾患、醫療服務使用率等（王雲東，民 94；李秋月、林界男、胡崇元、張芳維、劉芳蘭、林玉淨，民 92；蔡宜秀、孫明輝、陳秋美、郭憲文、洪麗珍，民 92），卻沒有探討中年人對於未來的安養需求。再者，過去學者建議使用計畫行為理論（Theory of Planned Behavior, TPB）比較有系統性地探討有關就醫及健康促進等行為（Bilic, 2005；張師穎、林蕙瑛，民 98）。但 Bagozzi（1981）建議若僅限於 TPB 的解釋並不足夠，應該還需要擴充其前因。因此，根據過去文獻建議可加入口特性（Kilic & Kasap, 2014；Billari, Philipov & Testa, 2009；Pohja, 2009）（例如：年齡、性別、教育、經濟、職業）來更深入剖析人的行為。另一方面，Adaman, Ardic, Erus & Tuzemen（2007）建議可以社會資本中的社會網絡（Social Network）來探討民眾

就醫的選擇，其驗證結果顯示有顯著的相關性，意即社會網絡是影響就醫選擇非常重要的因素。基於上述研究背景與動機，所以本研究所要探討的問題分述如下：

1. 40~64歲臺灣中年人對於入住安養護機構的意願高不高？
2. 哪些重要的因素會影響中老年人入住長期照護機構的意願？
3. 哪些人口特性會影響到他們的信念進而影響入住長期照護機構的意願？

綜合前述，本研究目的是以臺灣中年人的觀點，來瞭解他們對於未來10年或20年後入住長照機構的意願意願，進而瞭解有哪些變因會影響入注意願，並從中獲得對應的資訊，以便因應未來的人口結構改變。因此，本研究提出中年人入注意願之研究模式，以TPB為理論基礎，整合社會資本理論以及人口特性之外在變數（例如：性別、年齡及教育等），瞭解影響時下中年人入注意願之主要因素，並藉由問卷調查統計分析的方法來驗證假說並分析，以加強此研究領域之不足。此外，期望本研究成果亦可提供予內政部、相關政府單位或長期機構對未來安養護等長期機構需求預測的重要依循。

（三）文獻回顧與探討

1. 長期照護

由於人口老化及少子化已成為目前臺灣人口社會的問題，根據內政部 2013 年所公告 65 歲以上老年人口對 0-14 歲人口之老化指數為 83.14%，較上年同期增加 5.03 個百分點，並且持續呈增加趨勢（內政部統計處，民 103）。除此之外，行政院經建會 2010 年至 2060 年臺灣人口推計，65 歲以上老年人口占總人口比率持續上升，未來將由 2010 年 10.7% 增至 2060 年 41.6%，臺灣正式進入為高齡化社會（行政院經建會，民 99）。此外，依據我國長期照護十年計劃統計資料顯示，目前臺灣 2010 年長期照護及安養機構為 1053 家、護理之家 391 家（行政院衛生福利部，民 102）。而以內政部所公告 2013 年人口為 2,339 萬人，其中臺灣 65 歲以上老人居住在老人福利機構佔 5.59%；換句話說，目前所提供的醫療長期照護資源是足夠的。但為了因應超高齡化的人口結構改變，衛生福利部於民國 102 年推動「長期照護服務網計畫（第一期）」，並提到臺灣縣市鄉鎮單位規劃建置所需長期照護社區式、居家式及入住機構式服務資源，推動時程與經費需求是 2012-2016 年需 38 億 8,500 萬元。但未來真的會有這麼多人使用到這項資源嗎？回顧過去文獻都只針對老年人在長期照護的健康需求、服務、觀點做探討（姜雅玲，民 101；陳詠琳，民 103；蘇貞瑛、盧耀華，民 100），卻缺乏探討未來將要面臨這些問題的中年族群的入住需求。有鑒於此，本研究想探討中年人對於未來入住長期照護機構的意願。

2. 入注意願

「行為意願」是指個人從事特定行為的主觀機率（Subjective Probability）（Fishbein & Ajzen, 1975）。過去學者曾將此與長期照護機構做結合探討入住機構

的意願 (Billari, Philipov & Testa, 2009; 黃萬傳、黃崇憲, 民 96; 曹萌, 民 102)。其中, 曹萌 (民 102) 定義「入注意願」(intention to live) 是指個人入長照機構的意願強度, 並認為是影響行為最直接的前因子。回顧過去探討行為意願的理論主要有理性行為理論 (Theory of Reasoned Action, TRA) 與計畫行為理論 (Theory of Planned Behavior, TPB)。其中, 過去許多學者建議並使用 TPB 理論觀點來探討入住的意願, 並且獲得良好的研究數據 (曹萌, 民 102; 黃萬傳、黃崇憲, 民 96)。因此, 本研究以 TPB 作為理論基礎來探討中年人對於未來入住長期照護機構之意願。

3. 計畫行為理論

由 Ajzen (1985) 所提的計畫行為理論 (Theory of Planned Behavior, TPB) 主要源於理性行為理論 (Theory of Reasoned Action, TRA; Fishbein & Ajzen, 1975)。TRA 主要是用於預測和解釋個人的行為意願 (Intention), 主張人的行為會受到態度 (Attitude) 及主觀規範 (Subjective Norm) 兩者或之一的影響; 「行為意願」是指個人對於從事某項行為的主觀機率判斷, 進而產生實際的行為 (Ajzen, 1985; Fishbein & Ajzen, 1975); 「態度」是指個人本身對於行為正向或負向之評價; 「主觀規範」是個人對於是否採行某項行為時, 對於社會壓力的知覺。但現實還是有許多事是這兩項要素無法解釋。因此, Ajzen (1985) 提出 TPB 用來解釋 TRA 不足的部分, 也就是知覺行為控制 (Perceived Behavioral Control, PBC)。「知覺行為控制」是指個人主觀的評量自己從事這個行為時的自主控制能力與執行的難易程度, 並主張知覺行為控制也會影響入注意願。此外, Ajzen (1985) 除了提到態度、主觀規範、知覺行為控制這三項因素之外, 並將其他無法解釋的因素稱為外在變數, 而外在變數的影響是需要透過態度、主觀規範、知覺行為控制來達成。換言之, 在態度、主觀規範、知覺行為控制等扮演著中間者的角色。而這些外在變數源於 Fishbein & Ajzen (1975) 的 TRA, 其包含著人口特性、人格特質、對標的物的態度 (Attitude toward the objects)、對標的物的信念 (Beliefs concerning the object) 及情境變數。其中, 過去學者建議人口特性 (例如: 年齡、性別、教育、經濟、職業) 是最主要影響行為意願的前因 (Kilic & Kasap, 2014; Billari, Philipov & Testa, 2009; Pohja, 2009)。但是, Bagozzi (1981) 建議, 若僅僅是用 TBP 還是有不足的地方, 需要附加其他構面來解釋入注意願。其中, Adaman et al. (2007) 提到可以用社會資本來探討人的行為。因此, 本研究以 TPB 為理論基礎整合社會資本理論的概念來探討中年人的入注意願。

4. 社會資本

社會資本 (Social Capital) 一詞, 最早出現在 Hanifan (1920) 社區研究的文獻中, 以社會資本來代表在日常生活中的互動即是資產 (鄭惠文, 民 98)。在 1980 年, 社會資本理論由法國社會學家 Bourdieu (1986) 和美國社會學家 Coleman (1988) 分別提出。Bourdieu (1986) 敘述社會資本有兩個要素, (1) 個體能有效動員網絡關係的幅度; (2) 網絡中的成員們所擁有的其他型態的資本數量 (王中天, 民 92)。Coleman (1988) 表示社會資本存在於社會網絡的關係結構中, 透過情感與信任的建立, 促成個體目標的實現與達成 (Dika & Singh, 2002)。

Putnam (1993) 進一步指出，社會資本乃是社會組織的特徵，主要透過信任 (trust)、規範 (norms) 和網絡 (networks)，以這三個構面來促進協調行動及提高社會效率。「信任」是指人際信任；「規範」是指互惠規範；「網絡」則是指公眾事物參與的網絡 (Putnam, 1993; 王中天, 民 92)。回顧過去文獻，社會資本經常被引用解釋在社會學領域 (Coleman, 1990; Putnam, 1993; Lin, 2001; 鄭惠文, 民 98)。其中，Coleman (1990) 認為網絡最為重要，即是個人擁有越多有助於目標達成之關係，更能達成目標。另外，在經濟領域中，Bourdieu (1993) 認為社會資本主要為階級與網絡，並認為社會資本可促使各種不同型態的資本相互轉換，使經濟與非經濟的生產變得更加容易；在政治領域中，楊湘齡 (民 96) 以信任為基礎來探討民眾的民主政治，其結果顯示有一定的影響力；在健康管理領域中，Rose (2000) 以網絡與規範來探討健康，其結果顯示網絡與規範為健康重要影響因素。在醫管研究領域中，Adaman et al. (2007) 以網絡探討民眾就醫的選擇，其結果顯示社會網絡是影響就醫選擇非常重要的因素。但是，過去這麼多文獻中都沒有探討中年人對於機構的選擇，所以本研究認為網絡是會影響入注意願的重要因素。

(四) 研究方法及步驟

本研究採問卷調查法進行資料蒐集及驗證假說。並依據過去文獻設計各變數的操作性定義及其量表，期望能夠藉此來瞭解臺灣中年人對於未來入住長照機構的意願。

1. 研究架構

Bagozzi (1981) 提到，若僅使用 TPB 是不足夠來解釋人的行為意願，應該還需要有前因，而 Adaman et al. (2007) 提到可用社會資本來探討人的行為意願。因此，本研究架構以 Ajzen (1985) 所提出的 TPB 理論為基礎，整合社會資本理論的觀點來建構本研究架構及研究假說。本研究架構中的自變數，包含：「態度」、「主觀規範」、「知覺行為控制」及「社會網絡」；外部變數則為「人口特性」（包含：性別、年齡、教育、經濟、職業）；應變數為「入注意願」。其研究架構如圖 1 所示：

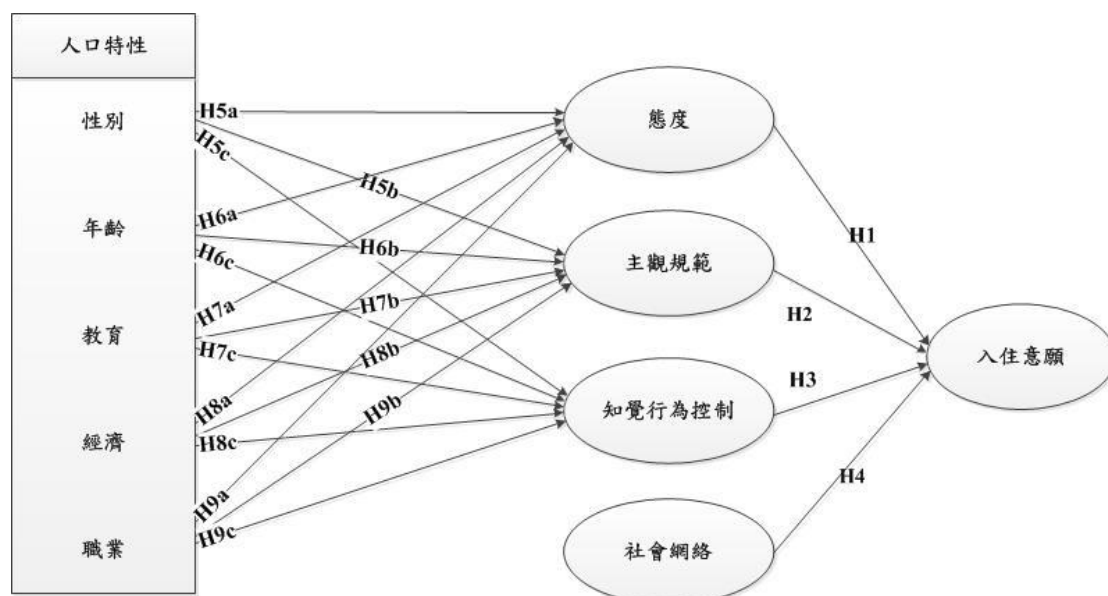


圖1：本研究架構圖

2.研究假說

在TPB模型中，主張當態度、主觀規範及知覺行為控制的程度越高時，則行為意願也就越強。例如：「態度」是指自我對長照機構的評價高低，會影響入注意願的高低；「主觀規範」是指重要的他人或是個人所重視的人會去影響到他對入住機構的意願；「知覺行為控制」當自己能自我控制未來的程度越高，安排入住長照機構的入注意願相對的也越高。此外，從Chau & Hu (2002)的研究結果亦實證，TPB構面之間的關係。再者，楊育哲 (民100) 針對入注意願採用的研究結果確認態度、主觀規範及知覺行為控制會影響行為意願。另一方面，Adaman et al. (2007)提到社會網絡會影響醫療的選擇，例如：人與人之間的互動越密切，而影響入注意願的程度則越高。而Adaman et al. (2007)的研究亦證實網絡的影響。因此，本研究假說推論：

H1：臺灣中年人口對未來入住長照機構的態度對入注意願有正向影響。

H2：主觀規範對入住長照機構的入注意願有正向影響。

H3：知覺行為控制對入住長照機構的入注意願有正向影響。

H4：臺灣中年人口對未來入住長照機構的社會網絡對入注意願有正向影響。

Pohja (2009) 及Kilic & Kasap (2014) 等主張人口特性會影響態度、主觀規範、知覺行為控制對入注意願是重要的外部變數。例如：「人口特性」其探討內容包含：年齡、性別、教育、經濟、職業。再者，經濟基礎的差異、受教育程度的高低，亦會對態度、主觀規範及知覺行為控制對入注意願產生影響。並經實證結果確認影響的關係 (Kilic & Kasap, 2014; Billari, Philipov & Testa, 2009; Pohja, 2009)。因此，本研究假說推論：

H5a：臺灣中年人的入口特性(性別)會影響態度。

H5b：臺灣中年人的入口特性(性別)會影響主觀規範。

H5c：臺灣中年人的入口特性(性別)會影響知覺行為控制。

H6a：臺灣中年人的入口特性(年齡)會影響態度。

- H6b：臺灣中年人的人口特性(年齡)會影響主觀規範。
- H6c：臺灣中年人的人口特性(年齡)會影響知覺行為控制。
- H7a：臺灣中年人的人口特性(教育)會影響態度。
- H7b：臺灣中年人的人口特性(教育)會影響主觀規範。
- H7c：臺灣中年人的人口特性(教育)會影響知覺行為控制。
- H8a：臺灣中年人的人口特性(經濟)會影響態度。
- H8b：臺灣中年人的人口特性(經濟)會影響主觀規範。
- H8c：臺灣中年人的人口特性(經濟)會影響知覺行為控制。
- H9a：臺灣中年人的人口特性(職業)會影響態度。
- H9b：臺灣中年人的人口特性(職業)會影響主觀規範。
- H9c：臺灣中年人的人口特性(職業)會影響知覺行為控制。

3. 量表設計

本研究之量表設計及結構，均根據國內外相關文獻之研究架構及操作型定義設計，作為本研究問卷的基礎，並依據原研究者之問題內容進行翻譯以及語句修飾獲得問卷初稿。因此，相信本研究問卷具有相當的信效度。再者本研究問卷初稿先經過三位專家學者解釋語意或語句是否恰當後將修正之問卷進行前測來修正本研究問卷之內容效度。本研究問卷主要分為兩個部分：第一部分為基本資料、第二部分則是各構面之問項，使用李克特 5 點尺度量表，從「非常滿意」到「非常不滿意」。本研究問卷之問項與衡量方式，如附錄所示。

4. 研究變數操作型定義

表 1：變數的操作型定義

變數	操作型定義	出處
態度	是指中年人對入住長照機構正向或負向的評價。	Fishbein & Ajzen(1975); Ajzen(1985); Pohja(2009)
主觀規範	是指中年人對入住長照機構所受的社會壓力。	Fishbein & Ajzen(1975); Ajzen(1985); Pohja(2009)
知覺行為控制	是指中年人對入住長照機構所需要的資源控制能力。	Ajzen(1985); Pohja(2009)
入注意願	是指中年人對入住長照機構的意願強度。	Fishbein & Ajzen(1975); Ajzen(1985); Pohja(2009)
社會網絡	是指中年人對入住長照機構所感受到交際的支持程度。	Adaman et al.(2007);

5. 樣本設計

由於本研究要預估未來 10 年後老人入注意願。因此，本研究以中年人為研究樣本，並以 Erikson 提出的發展階段中的成年中期（40~64 歲）的群眾做為研究對象（Erikson, 1982），進行問卷調查。游森期、余民寧（民 95）提出網路問卷與實體問卷是否有均等的計量特性，並驗證其結果為具有相當的信度，即網路問卷是可作為問卷發放的工具。因此，本研究選用波仕特線上市調網（Pollster

Online Survey) 為發放問卷之平台，並以隨機抽樣的方式來進行問卷調查。波仕特線上市調網為發放問卷之平台，由波仕特線上市調發送 email 邀請會員填寫波仕特所發佈的問卷，並針對會員進行隨機抽樣調查，進行市場調查及市場訊息蒐集。此外，波仕特會員皆經過手機簡訊與 email 雙重認證通過，且根據過去四個月波仕特線上市調網站之大型市場調查統計，平均回收有效問卷約 1600 份，介於 40~64 歲之民眾之有效問卷回收率約佔 25%，因此相信此網站具有一定的問卷回收可信度。

6. 資料分析

本研究採用統計套裝軟體 SPSS 12.0 及 AMS 20.0 作為資料分析的統計工具，進行問卷調查。問卷回收後，先以 SPSS 12.0 進行研究樣本的描述性統計分析，在信度方面，是用來測量工具的穩定性，本研究採用組合信度來判定题目的可信度；在效度方面：是用來評估衡量工具之正確性。首先，內容效度方面：本研究的問卷，均採用過去相關文獻所實證過之量表，再經由 3 位相關領域（醫療資訊管理領域及醫務管理領域）的專家學者來檢視問項是否恰當；最後，再將修正後的問卷尋求 40 位，40 ~ 64 歲以上的中年人進行前測試(Pilot Test)，以利發現問卷的潛在問題並予以改善，以確保測量工具之內容效度。在建構效度檢驗方面，採用收斂效度與區別效度來進行檢測。在假說驗證方面，本研究使用結構方程模式(Structural Equation Modeling, SEM)來進行研究假說及研究模式之驗證，並藉由圖的呈現方式說明研究模型變數之間的路徑係數、因果關係，並驗證本研究模型的配適度。

(1) 基本資料分析

本研究共發出 500 份問卷，回收 500 份，有效問卷 473 份，有效回收率為 94.6%，相關基本資料分析，如表二所示。在性別方面，分別為男性 48.8%、女性 51.2%；在年齡方面以 40-44 歲為主，佔 40.4%；在學歷部分，以大學(專)為主，佔 59.6%；在職業方面，以商為主，為 23.3%；在月收入方面，以 30000 元以下為主，佔 30.7%。

表 2：基本資料分析(n=473)

基本資料	樣本數	百分比	基本資料	樣本數	百分比
性別			職業		
男	231	48.8	軍公教	47	9.9
女	242	51.2	農、漁	6	1.2
			工	101	21.4
年齡			商	110	23.3
40-44	191	40.4	服務	109	23
45-49	133	28.1	自由	37	7.8
50-54	68	14.4	家庭主婦	35	7.4
55-59	51	10.8	退休	20	4.2
60-64	30	6.3	無	08	1.7

教育程度			月收入		
國小	5	1.1	30000 元 以下	145	30.7
國中	14	3.0	30001-40000 元	113	23.9
高中	113	23.9	40001-50000 元	68	14.4
大學(專)	282	59.6	50001-60000 元	69	14.6
碩士	58	12.3	60001 元 以上	78	16.5
博士	1	0.2			

(2)信效度分析

Hair 等人(1992)提出個別項目的信度是各觀察變數對其潛在變數的因素負荷量(factor loading)，而因素負荷量應該都大於 0.5 以上。在信度方面，組合信度(Composite Reliability)之門檻值應大於 0.7 以上(Nunnally, 1978)，以確定達到內部一致性。本研究資料經分析後顯示，因素負荷量皆大於 0.5 以上且組合信度亦大於 0.7 以上，如表 3 所示。因此，本研究個別項目的信度符合研究之信度標準。在建構效度檢驗方面，可分為鑑別及收斂效度。在收斂效度上市根據 Bagozzi 與 Yi (1988)建議，平均變異抽取量(Average Variance Extracted; AVE)必須大於 0.5。經資料分析結果顯示，本研究的變異抽取量皆大於 0.5，都有符合學者的建議值(Fornell et al., 1981)，顯示各構面在收斂效度上具不錯的解釋能力，如表 3 所示。在區別效度方面，根據過去文獻指出，每一潛在變項的變異抽取量(Average Variance Extracted, AVE)的平方根需大於各成對構面間之相關係數的個數，且至少需佔整體比較個數的百分之 50 以上(Fornell et al., 1981)。因此有關本研究的潛在變項區別效度的檢定，所有潛在變項的平均變異抽取量均方根皆大於構面間的相關係數，顯示各構面間已達到可接受的區別效度，如表 4 所示。

(3)測量模式分析

在測量模式的分析中，包含了研究模型的適配度分析以及整體研究模型的可解釋力。本研究依據過去的文獻挑選了 Chi-square 檢定值，而 Chi-square 值及其自由度的比值須小於 3.0 較佳；比較基準適配指標(NFI) 及模型適配度指標(CFI)必須大於 0.9；平方均值估計殘差根(Root Mean Square Error of Approximation, RMSEA)的理想值須小於 0.08，方可接受，其值愈趨近於 0，即代表模型適配度愈佳(Bagozzi et al., 1988; Browne & Cudek, 1993; Chin et al., 1995; Hair et al., 1998)。本研究衡量模型之測量結果如下， $\chi^2/\text{d.f.}$ 為 1.69、CFI 為 0.97、NFI 為 0.96，RMSEA 為 0.04。根據上述顯示，本研究之測量模式結果均大於或小於過去的門檻值，因此，本研究模型與觀察資料間具有良好的適配度。

表 3、信效度分析

構面	題號	Loading	CR	AVE
知覺有用性	1	0.71	0.77	0.71
	2	0.88		

	3	0.90		
	4	0.88		
主觀規範	5	0.96	0.96	0.93
	6	0.96		
知覺行為控制	7	0.89	0.91	0.76
	8	0.82		
	9	0.91		
社會網絡	10	0.97	0.97	0.93
	11	0.96		
使用意願	12	0.94	0.96	0.88
	13	0.95		
	14	0.91		

註解：Loading：因素負荷量；Composite Reliability (CR)：組合信度；
Average Variance Extracted (AVE)：平均變異數抽取量

表 4、研究變數之相關矩陣

Construct	AT	SU	CO	SO	IN
態度(AT)	0.84				
主觀規範(SU)	0.58	0.96			
知覺行為控制(CO)	0.65	-0.50	0.87		
社會網絡(SO)	0.41	-0.35	0.57	0.97	
入注意願(IN)	0.74	-0.56	0.73	0.49	0.94

註解：Attitude (AT)：態度；Subjective Norm (SU)：主觀規範；Perceived Behavioral Control (CO)：知覺行為控制；Social Networks (SO)社會網絡；Intention to live (IN)：入注意願

(4)結構模式分析

結構間相關係的假設考驗，是以結構模型(Structure model)，將潛在因素與因素也就是變相間的關係，可以透過路徑分析的概念來加以分析及討論。過去文獻之門檻值為， $\chi^2/d.f.$ 值須小於 3.0，NFI 及 CFI 值須大於 0.9，RMSEA 值須小於 0.08。本研究結構模型分析之測量結果如下 $\chi^2/d.f.$ 值為 1.69、CFI 值為 0.97、NFI 為值 0.96、RMSEA 值為 0.04，本研究結構模式之結果均大於或小於過去門檻值，因此，本研究模型與觀察資料間具有良好的適配度。

(5)研究假說檢定

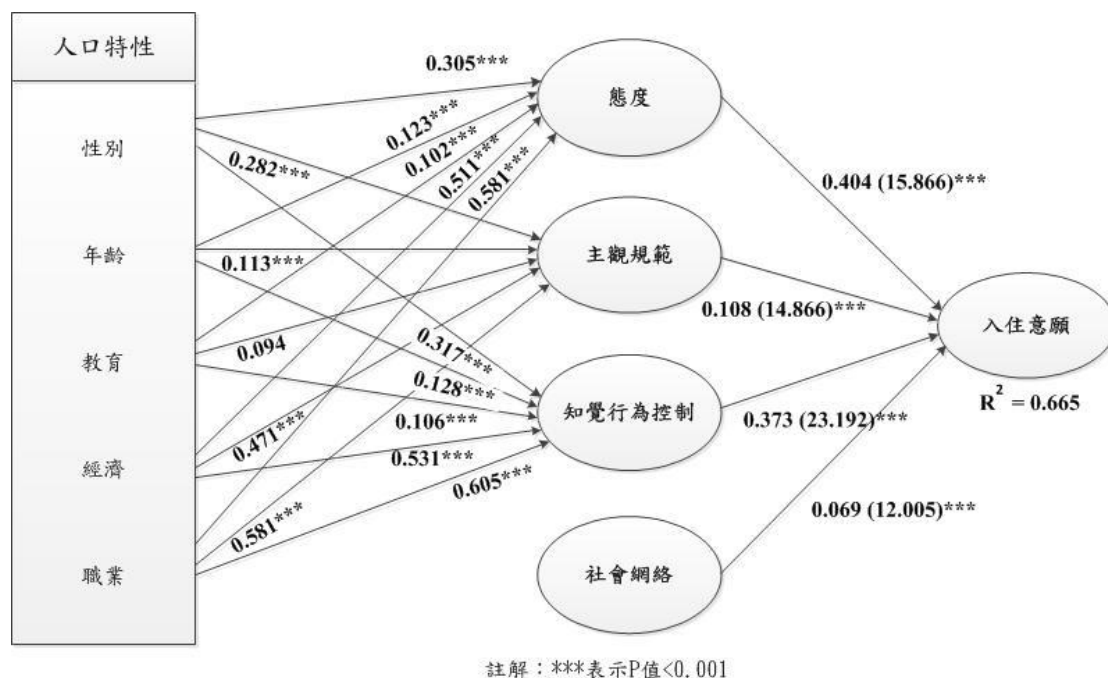


圖 2、研究模型檢測結果

研究模型檢測結果，如圖 2 所示。顯示「態度」、「主觀規範」、「知覺行為控制」、「社會網絡」對「使用意願」的模型配適度(R^2)達 66.5%，且有顯著影響關係($P < 0.001$)，因此，H1、H2、H3、H4 假說獲得支持。此外，「人口特性」中使用「性別」、「年齡」、「教育」、「經濟」、「職業」對於「態度」、「主觀規範」及「知覺行為控制」與入注意願之影響關係中，僅「教育」對「主觀規範」之影響關係無顯著差異，故 H5a、H5b、H5c、H6a、H6b、H6c、H7a、H7c、H8a、H8b、H8c、H9a、H9b、H9c 假說成立，H7b 假說不成立。

(五) 研究結果與討論

經問卷調查後，本研究假說驗證結果，分析如下列所示：

1. 入注意願構面

「入注意圖」構面受到 TPB 模型中的「態度」、「主觀規範」、「知覺行為控制」、「社會網絡」影響。

(1) 「態度→入注意願」的路徑係數為 0.404，路徑經檢定後 T 值為 15.866，顯示在顯著水準之下，「態度」對「入注意願」有正向影響，當臺灣中年人口對於長期照護機構持有正面態度，可提升入住長期照護機構的意願，故本研究假說 H1 獲得支持，臺灣中年人的態度對入住長期照護機構的意願有正向顯著影響，與過去學者張師穎、林蕙瑛（民 98）之研究結果相同。

(2) 「主觀規範→入注意願」的路徑係數為 0.108，路徑經檢定後 T 值為 14.866，顯示在顯著水準之下，「主觀規範」對「入注意願」有正向影響，當重要他人表達意見或想法時，會影響入住長期照護機構的意願，故本研究假說 H2 獲得支持，臺灣中年人的主觀規範對入住長期照護機構的意願有正向顯著影響，與過去學者張師穎、林蕙瑛（民 98）之研究結果相同。

(3)「知覺行為控制→入注意願」的路徑係數為 0.373，路徑經檢定後 T 值為 23.192，顯示在顯著水準之下，「知覺行為控制」對「入注意願」有正向影響，當臺灣中年人口的可自我掌控的資源提升時，可提升入住長期照護機構的意願，故本研究假說 H3 獲得支持，臺灣中年人的知覺行為控制對入住長期照護機構的意願有正向顯著影響，與過去學者張師穎、林蕙瑛（民 98）之研究結果相同。

(4)「社會網絡→入注意願」的路徑係數為 0.069，路徑經檢定後 T 值為 12.005，顯示在顯著水準之下，「社會網絡」對「入注意願」有正向影響，臺灣中年人口與社會環境接觸的程度及多寡，會影響入住長期照護機構的意願，故本研究假說 H4 獲得支持，臺灣中年人的社會網絡對入住長期照護機構的意願有正向顯著影響，與過去學者姜雅玲（民 101）之研究結果相同。

2. 外部變數

加入外部變數「人口特性」其內容說明如下：

(1)「人口特性→態度」中，「性別→態度」之路徑係數為 0.305、「年齡→態度」之路徑係數為 0.123、「教育→態度」之路徑係數為 0.102、「職業→態度」之路徑係數為 0.511、「月收入→態度」之路徑係數為 0.581，上述均達顯著，顯示臺灣中年對入注意願的態度會受到性別、年齡、教育、職業、月收入的影響，而年齡、教育、月收入均會正向影響態度。表示我的當年齡越大，教育程度越高，月收入越高，都會提高我對入住長期照護機構的態度，進而影響入住長期照護機構的意願。

(2)「人口特性→主觀規範」中，「性別→主觀規範」之路徑係數為 0.282、「年齡→主觀規範」之路徑係數為 0.113、「教育→主觀規範」之路徑係數為 0.094、「職業→主觀規範」之路徑係數為 0.471、「月收入→主觀規範」之路徑係數為 0.581，上述僅教育未達顯著，顯示臺灣中年對入注意願的主觀規範會受到性別、年齡、職業、月收入的影響，而年齡、月收入均會正向影響主觀規範。表示當我的年齡越大，月收入越高均會提升重要他人的意見或想法就越能夠影響我的想法，進而影響入住長期照護機構的意願。教育構面不顯著其可能因為教育程度之問項無法辨識所學專業，所學專業不同，會影響個體對事情的看法，當不了解時，往往會直接依循重要人的想法，因此，在教育上會呈現不顯著之情況，而過去黃萬傳、黃崇憲（民 96）的研究結果也顯示人口社經變數中的學歷對主觀規範亦不顯著。

(3)「人口特性→知覺行為控制」中，「性別→知覺行為控制」之路徑係數為 0.317、「年齡→知覺行為控制」之路徑係數為 0.128、「教育→知覺行為控制」之路徑係數為 0.106、「職業→知覺行為控制」之路徑係數為 0.531、「月收入→知覺行為控制」之路徑係數為 0.605，上述均達顯著，顯示臺灣中年對入注意願的知覺行為控制會受到性別、年齡、教育、職業、月收入的影響，而年齡、教育、月收入均會正向影響知覺行為控制。表示我的當年齡越大，教育程度越高，月收入越高，都會提高我對入住長期照護機構的自我可掌控資源程度，進而影響入住長期照護機構的意願。

（六）研究貢獻及建議

在過去文獻中，關於入住長期照護機構的研究，大多都是以老年人作為主軸來探討，而對於中年人這一群擁有隱性需求的族群來說，資訊卻是不足夠的。因此，本研究以 TPB 為理論基礎，整合社會網絡對入注意願的影響以及人口特性的外在變數，來探討影響中年人入住長期照護機構的意願，其研究目的是為了要探討有哪些因素會影響中年人對於入住長期照護機構的意願。因此，本研究在學術貢獻上，主要以社會資本理論觀點，擴充計畫行為理論以提昇對行為意圖的解釋能力。再者回顧過去醫管相關研究，主要是以民眾就醫需求為研究主題，而較少著墨於在中年人對於未來入住長期照護機構之意願的考量。所以，藉由本研究結果，可補足過去研究資訊的不足。此外，後續研究亦可利用本研究量表，套用於其他就醫需求之相關研究。本研究結果顯示，個構面均有顯著影響入注意願，其中以態度最為顯著。因此，建議未來研究可再深入探討影響態度的前因。在實務貢獻上，本研究結果除了有助於長期照護機構，瞭解哪些因素會影響中年人的入注意願，以重新擬定行銷策略及未來的經營方針。本研究結果也顯示，臺灣中年人在未來打算入住長照機構的意願其實並不高僅佔 35%。由此可見，中年人普遍因受文化、風俗的影響，在地老化的觀念還是很高。因此，要如何進行長照機構安養的推廣或宣傳，借以慢慢改變他們的觀念是很重要的課題。另一方面，因國人對於在地老化的觀念根深蒂固，所以建議長期照護機構或醫療機構可推出在地老化相關服務，例如：沐浴車、送餐服務等相關的服務商品，來建立機構之品牌以提高國人在地安養的居住品質，一旦當他們有需要時，就會先想到你。再者，本研究結果亦可提供內政部及其相關政府單位，在規劃未來長期照護政策的參考依據及長期照護需求預測之參考，以將現有的有限資源，做更有效的應用。綜言之，本研究無論對於學術界、實務界都有相當具體的貢獻。在研究限制方面，由於本研究透過波仕特線上市調站做問卷的發放，平常所涉及的對象僅有平常有在使用此網站的民眾，無法得知未使用此網站之群眾的想法。此外，本研究問卷之問項未涉及到樣本之所在地，所以無法得知樣本的區域分布，故無法辨識不同區域間的差異。再者無法確認研究對象對長照機構的認知程度是否一致，因此，建議未來可針對研究對象的長照機構認知程度先進行確認，再從認知程度相近的樣本作抽樣。

（七）參考文獻

內政部統計處（民 103）。**103 年 6 月底人口結構分析**。取自：

<http://sowf.moi.gov.tw/stat/week/week10330.doc>

王中天（民 92）。社會資本（Social Capital）：概念、源起、及現況。**問題與研究**，**42(5)**，139-163。

王文岑、林靜芬、黃純德（民 102）。高雄市長期照護機構 50 歲以上住民牙科就醫行為之調查。**臺灣口腔醫學科學雜誌**，**28**，103-115。

王雲東（民 94）。臺灣地區社區老人醫療服務使用率影響因素之研究-一個健康

- 資本模型應用的初探。**社區發展季刊**，110，216-230。
- 行政院經濟建設委員會人力規劃處(民99)。**2010年至2060年臺灣人口推計**(編號：(99) 033.805)。臺北市：行政院經濟建設委員會。
- 行政院衛生福利部(民102)。**長期照護服務網計畫(第一期)-102年至105年(核訂本)**(院臺衛字第1020060192號函核定)。臺北市：行政院。
- 吳謝芳(民94)，**安養機構老人之居住行為研究-以臺中縣市為例**(未出版之碩士論文)。逢甲大學，臺中市。
- 李秋月、林界男、胡崇元、張芳維、劉芳蘭、林玉淨(民92)。促進憂鬱症病患正確就醫用藥行為-以病友團體模式評估成效。**秀傳醫學雜誌**，4，129-135。
- 姜雅玲(民101)。淺談社會資本與高齡者在地老化之關係。**家庭教育雙月刊**，37，6-12。
- 張師穎、林蕙瑛(民98)。員工尋求諮商意願之初探：以計劃行為理論為架構。**應用心理研究**，43，63-98。
- 張煥禎、許詩典、謝泉發、王美治、周騰達、蕭添木、陳右緯(民99)。平鎮市老年人高膽固醇血症之就醫遵從行為。**臺灣老年醫學暨老年學雜誌**，5，190-203。
- 曹萌(民102)。**養生住宅入住行為意願之研究 - 以台塑長庚養生文化村為例**(未出版之碩士論文)。國立高雄餐旅大學，高雄市。
- 陳詠琳(民103)。**高齡者科技需求探討**(未出版之碩士論文)。義守大學，高雄市。
- 游森期、余民寧(民95)。網路問卷與傳統問卷之比較：多樣本均等性方法學之應用。**測驗學刊**，53(1)，103-128。
- 黃萬傳、黃崇憲(民96)。**家庭選擇老人長期照護機構影響因素之研究**。第八屆管理學域學術研討會論文集，F51-70。
- 楊育哲(民100)。**以計畫行為理論探討住民持續入住長期照護機構之行為意圖**(碩士論文)。取自臺灣博碩士論文知識加值系統。
- 楊湘齡(民96)。**社會資本與民主政治：臺灣的案列研究**(未出版之碩士論文)。淡江大學，新北市。
- 蔡宜秀、孫明輝、陳秋美、郭憲文、洪麗珍(民92)。**急性缺血性腦中風病患延到醫相關因素之探討**(未出版之碩士論文)。弘光科技大學，臺中市。
- 鄭惠文(民98)。**臺灣大學生社會資本成就動機之相關研究-以淡江大學為例**(未出版之碩士論文)。淡江大學，新北市。
- 蘇貞瑛、盧耀華(民100)。**銀髮族健康照護需求**。家庭與伴侶研究中心(主編)，家庭福祉(212-220頁)，屏東縣：大仁科技大學。
- Adaman, F., Ardic, O. P., Erus, B., Tuzemen, D. (2007). *Hospital Choice: Survey Evidence From Istanbul*. Bogazici University, Turkey: Department of Economics,.
- Ajzen, I. (1985). From intentions to actions: A theory of planned behavior. In J. Kuhl & J. Beckman (Eds.), *Action-control: From cognition to behavior* (pp. 11-39). Heidelberg: Springer.
- Ajzen, I. (2002). Perceived Behavioral Control, Self - Efficacy, Locus of Control, and

- the Theory of Planned Behavior. *Journal of Applied Social Psychology*, 32, 665-683.
- Bagozzi, R. P. (1981). Attitudes, intentions, and behavior: A test of some key hypotheses. *Journal of Personality and Social Psychology*, 41, 607- 627.
- Bilic, B.(2005). The theory of planned behavior and health behaviours: Critical analysis of methodological and theoretical issues. *Hellenic Journal of Psychology*, 2, 243- 259.
- Billari, F. C., Philipov, D., Testa, M. R. (2009). Attitudes, norms and perceived behavioural control: Explaining fertility intentions in Bulgaria. *European Journal Population*, 25, 439-465.
- Browne, M.W., Cudeck, R. (1993). Alternative ways of assessing model fit. in K.A. Boudieu, P(1986). The forms of captal. In J. Richardson. *Handbook of theory and research for the sociology of education*, 241-258.
- Bourdieu, P. (1993). *The Field of Cultural Production*. New York: Columbia University Press.
- Chau, P. Y. K., Hu, P. J. H. (2002). Investigating healthcare professionals' decisions to accept telemedicine technology: An empirical test of competing theories. *Information and Management*, 39, 297-311.
- Chin, W.W., Todd P. (1995). On the use, usefulness, and ease of use of structural equation modeling in MIS research: A note of caution. *MIS Quarterly*, 19(2), 237-246.
- Coleman, J. S. (1998). Social Capital in the Creation of Human Capital. *American Journal of Sociology*, 94, 95-120.
- Coleman, J. S. (1990). *Foundations of Social Theory*. Cambridge, Mass: Harvard University Press.
- Dika, S. L., Singh, K. (2002). Applications of social capital in educational literature: A critical synthesis. *Review of Educational Research*, 72(1), 31-60.
- Erikson, E. H. (1982). *The Life Cycle Completed: A Review*. New York: Norton & Company.
- Fishbein, M., Ajzen, I. (1975). *Belief, Attitude, Intention, and Behavior: An Introduction to Theory and Research*. London: England.
- Hairs, J. F., Anderson, R. E., Tatham, R. L., Black, W.C. (1998). *Multivariate Data Analysis*. New Jersey: Prentice Hall.
- Irene, Y. L., Chen, N. S., Chen, K. (2009). Examining the factors influencing participants' knowledge sharing behavior in virtual learning communities. *Educational Technology & Society*, 12(1), 134–148.
- Judson, H. L. (1920). *The Community center*. Boston: Sliver, Burdette.
- Kilic, D. S., Kasap, M. Y. (2014). Survey for describing students' smoking behavior. *Procedia - Social and Behavioral Sciences*, 116, 298- 02.
- Lin, N. (2001). *Social Capital: A Theoty of Social Structure and Action*. CamBridge: Cambridge University Press.

- Pohja, T. L. (2009). *Searching for the Entrepreneur – The Role of Social Norms among Entrepreneurs*. 4th EDP Workshop Barcelona.
- Putnam R. D. (1993). *Making Democracy Work: Civic Traditions in Modern Italy*, New Jersey: Princeton University Press.
- Rose, R. (2000). How much does social capital add to individual health? A survey study of Russians. *Social Science & Medicine*, 51, 1421-1435.