



# 湖南师范大学

## 硕士学位论文

湖南省农村老年人入住养老机构意愿及  
影响因素研究

学 科 专 业

护理学

学 位 类 型

科学学位

专业学位

研 究 生 姓 名

唐 艳

导 师 姓 名、 职 称

王卫红 教授

论 文 编 号

S1702558

湖南师范大学学位评定委员会办公室

二零一七年六月

分类号 R 1

密级 \_\_\_\_\_

学校代码 10542

学号 201420191461

# 湖南省农村老年人入住养老机构意愿及 影响因素研究

A Study on the Willingness and Influencing  
Factors of the Rural Elderly in Pension  
Institutions in Hunan Province

研究生姓名 唐艳

指导教师姓名、职称 王卫红 教授

学科专业 护理学

研究方向 老年护理

湖南师范大学学位评定委员会办公室

二零一七年六月

## 摘要

### 目的

了解湖南省农村老年人入住养老机构意愿,分析老年人入住养老机构意愿的影响因素,为农村养老服务事业的发展提供参考数据和决策依据。

### 方法

以湖南省农村老年人为研究对象,采取随机分层整群抽样的方法,于2016年2月至2016年10月,在湘东、湘西、湘南、湘北和湘中5个地区共抽取814名农村老年人,采用一般资料问卷、入住养老机构意愿及相关资料问卷、养老政策及形势了解程度问卷和健康状况调查表(SF-36),由接受专门培训的调查员以入户访问的方式进行调查,收集研究对象入住养老机构意愿、对养老政策及形势了解程度和健康状况等数据。所有资料采用SPSS 23.0统计软件进行分析,统计方法包括描述性统计分析、 $\chi^2$ 检验、t检验和二元Logistic回归分析等。

### 结果

(1)814名研究对象中,有152人愿意入住养老机构,占总人数的18.7%;对养老政策及形势的了解得分为 $(22.88 \pm 4.81)$ 分,得分最高的为条目3 $(2.78 \pm 0.87)$ 分,得分最低的为条目1 $(2.71 \pm 0.85)$ 分;健康状况总体得分为 $(61.13 \pm 13.27)$ 分,最高分为93.86分,

最低分为 23.68 分，其 8 个维度中生理机能得分最高，为 (72.19±20.98)分，一般健康状况维度得分最低，为(48.88±15.06)分。

## (2)单因素分析结果

①不同婚姻状况、受教育程度、职业类型、子女情况、房屋所有权、居住方式、住房条件、个人月收入、生活满意度的 814 名农村老年人入住养老机构的意愿率不同， $\chi^2$ 值分别为 16.867、30.132、51.240、21.725、13.945、5.523、23.611、13.447、13.309，差异有统计学意义 ( $p<0.05$ )。②养老相关资料中，814 名农村老年人对政府关注养老的满意程度、对养老金水平的满意程度、最希望由谁负担养老、对“养儿防老”的看法、入住养老机构是否有损颜面、对养老机构的熟悉程度、入住养老机构愿意承担的月费用不同，其入住养老机构的意愿率不同， $\chi^2$ 值分别为 7.180、6.913、45.893、15.817、61.118、32.038、7.769，差异有统计学意义 ( $p<0.05$ )。③对养老政策及形势的了解问卷调查中，不同养老政策及形势了解得分的 814 名农村老年人入住养老机构意愿不同，t 值为 2.947，差异有统计学意义 ( $p<0.05$ )。④健康状况调查中，不同健康状况得分的 814 名农村老年人入住养老机构意愿不同，t 值为-1.996，差异有统计学意义 ( $p<0.05$ )。其 8 个维度中，不同社会功能和心理健康得分的 814 名农村老年人入住养老机构意愿不同，t 值分别为-3.472 和-4.273，差异有统计学意义 ( $p<0.05$ )。

### (3)多因素分析结果

职业类型、子女情况、房屋所有权、最希望由谁负担养老、对“养儿防老”的看法、入住机构是否有损颜面、对养老机构熟悉程度和对养老政策及形势的了解程度是农村老年人入住养老机构意愿的影响因素 ( $p < 0.05$ ), 其 OR 值分别为 2.427、0.601、1.944、0.585、0.635、0.423、0.337、0.561、0.683、4.135、2.060、1.063。其回归方程为:  $\text{Logit } P = -3.477 + 0.887X_3 - 0.590X_4 + 0.665X_5 - 0.859X_{12a} - 1.087X_{12b} - 0.381X_{13} + 1.419X_{14} + 0.723 X_{15} + 0.061X_{17}$  (其中  $X_{12a}$  和  $X_{12b}$  分别表示最希望由谁负担养老哑变量分类中的自己和子女两个变量)。对模型系数进行总检验,  $\chi^2 = 267.627$ ,  $p < 0.001$ , 回归方程具有统计学意义。

### 结论

(1)湖南省农村老年人入住养老机构的意愿比例较低,农村老年人入住养老机构意愿不强。

(2)老年人入住养老机构意愿受到多种因素的影响,主要包括职业类型、子女情况、房屋所有权、最希望谁负担养老、对“养儿防老”的看法、入住养老机构是否有损颜面、对养老机构的熟悉程度、对养老政策及形势的了解。

**关键词:** 农村老年人; 养老机构; 入注意愿; 影响因素

## ABSTRACT

### **Objectives**

To understand the status of elderly institutions endowment willingness in Hunan Province; and to analyze the influencing factors ,and to provide reference data and decision-making basis for the development of rural pension services.

### **Methods**

Based on the research object of rural elderly in Hunan Province, using the method of random stratified cluster sampling. From February 2016 to October 2016, 814 rural elderly were selected from eastern, western, southern, central and central regions of Hunan Province . Research instruments included four parts: General Information Questionnaire, Pension Related Questionnaire, Pension Policy and Situation of the Solution Degree Questionnaire and Health Status Questionnaire (SF-36) . By the investigators of special training to conduct a survey of home visits to collect the object of study in the pension institutions, pension and pension policies and understanding of the situation and health data. All data were analyzed by SPSS23.0 software. Statistical methods include descriptive statistics, chi-square test, t-test and two Logistic regression analysis.

### **Results**

(1)814 subjects, like in the pension institutions have 152 people, accounting for 18.7%; the old-age pension policy and situation understanding degree score ( $22.88\pm 4.81$ ) points, the highest score for the third item was ( $2.78\pm 0.87$ ) points, the lowest score for the first item was ( $2.71\pm 0.85$ ). Health status score was ( $61.13\pm 13.27$ ) points, the highest

score was 93.86 points, the lowest score was 23.68 points, in the 8 dimensions, the highest score dimensions of the physiological function was  $(72.19 \pm 20.98)$  points, the lowest score dimension to the overall health situation was  $(48.88 \pm 15.06)$  points.

## (2) Single factor analysis results

① Different marital status, education level, occupation type, Children's situation, housing ownership, housing style, housing condition, personal monthly income, life satisfaction of 814 elderly people in rural pension institutions were different, chi square values were 16.867, 30.132, 51.240, 21.725, 13.945, 5.523, 23.611, 13.447, 13.309. The difference was statistically significant ( $p < 0.05$ ). ② Pension related information, to the attention of the government pension satisfaction, satisfaction with the level of pension, the hope of who Burden of the elderly life, the " raising children for elderly " view, viewpoint of thinking occupancy of nursing home is in loss of face, the familiarity of the pension agencies, monthly cost are willing to take in the rural elderly pension institutions bear the meaning monthly fee for the wishes of the different rates of different values were 7.180, 6.913, 45.893, 15.817, 61.118, 32.038, 7.769. The difference was statistically significant ( $p < 0.05$ ). ③ In the investigation of the pension policy and the situation, the different pension pension policies and the scores of 814 elderly people in rural areas are different from the pension institutions, the value of t is 2.947, the difference is statistically significant ( $p < 0.05$ ). In health status survey, different health status of 814 elderly people in rural had different will of pension institutions, the value of t was -1.996, the difference was statistically significant ( $p < 0.05$ ). In 8 dimensions, 814 elderly people in rural endowment different social function and mental health scores of the

different structure will, the values of t respectively were -3.472 and -4.273, the differences were statistically significant ( $p < 0.05$ ).

### (3) Multivariate analysis results

The type of occupation, children, housing ownership, who most want to pay pension, the " raising children for elderly " view, occupancy mechanism is a loss of face, the familiarity of pension institutions and pension policy and situation of the solution factor is the degree of occupancy of rural elderly pension the willingness of institutions ( $p < 0.05$ ). And the values of OR were 2.427, 0.601, 1.944, 0.585, 0.635, 0.423, 0.337, 0.561, 0.683, 4.135, 2.060, 1.063. And the regression equation is:  $\text{LogitP} = -3.477 + 0.887X_3 - 0.590X_4 + 0.665X_5 - 0.859X_{12a} - 1.087X_{12b} - 0.381X_{13} + 1.419X_{14} + 0.723X_{15} + 0.061X_{17}$ . General test of model coefficient  $\chi^2 = 267.627$ ,  $P < 0.001$ , the regression equation was statistically significant.

## Conclusions

(1) The proportion of pension institutions will be lower of elderly people in rural areas of Hunan, the elderly will not be willing to stay in the pension institutions.

(2) The elderly institution endowment intend is influenced by 8 factors, including occupational type, child situation, housing ownership, the hope of who burden of the elderly life, raising children for elderly, viewpoint of thinking occupancy of pension agencies is in loss of face, the familiarity of the pension agencies, understanding of pension policy and situation.

**Keywords:** rural elderly; institutions endowment; willingness ; influencing factors



# 目 录

摘 要.....	I
英文摘要.....	IV
<b>1 前言.....</b>	<b>1</b>
1.1 研究背景 .....	1
1.1.1 人口老龄化趋势.....	1
1.1.2 养老机构现况.....	2
1.1.3 机构养老趋势.....	2
1.2 研究现状 .....	3
1.2.1 国外研究现状.....	3
1.2.2 国内研究现状.....	4
1.3 理论框架 .....	6
1.4 研究目的.....	7
1.5 研究意义.....	7
<b>2 研究对象与方法.....</b>	<b>8</b>
2.1 研究对象 .....	8
2.2 研究方法.....	8
2.2.1 抽样方法 .....	8
2.2.2 样本量估计 .....	8

2.2.3 测量工具 .....	9
2.2.4 资料收集 .....	10
2.2.5 统计分析 .....	11
2.2.6 质量控制 .....	11
<b>3 结果 .....</b>	<b>12</b>
3.1 问卷回收情况 .....	12
3.2 农村老年人一般资料 .....	12
3.3 农村老年人入住养老机构意愿及养老相关资料 .....	14
3.4 农村老年人对养老养老政策及形势的了解程度得分 .....	16
3.5 农村老年人的健康状况得分 .....	16
3.6 农村老年人入住养老机构意愿的单因素分析 .....	17
3.6.1 不同人口学资料的农村老年人入住养老机构意愿的单因素分析 .....	17
3.6.2 不同养老相关资料的农村老年人入住养老机构意愿的单因素分析 .....	18
3.6.3 不同养老养老政策及形势得分的老年人入住养老机构意愿比较 .....	20
3.6.4 不同健康状况老年人入住养老机构意愿比较 .....	21
3.7 影响农村老年人入住养老机构意愿的 Logistic 回归分析 .....	21
<b>4 讨论 .....</b>	<b>24</b>
4.1 调查对象的一般资料分析 .....	24

4.2 农村老年人入住养老机构意愿的影响因素分析 .....	24
4.2.1 职业类型对农村老年人入住养老机构意愿的影响 ...	24
4.2.2 房屋所有权对农村老年人入住养老机构意愿的影响 .	25
4.2.3 养老观念对农村老年人入住养老机构意愿的影响 ...	25
4.2.4 养老机构的熟悉程度对农村老年人入住养老机构意愿的 影响.....	26
4.2.5 养老政策及形势的了解程度对农村老年人入住养老 机构意愿的影响.....	27
4.3 对策与建议 .....	27
4.3.1 加强养老政策及形势的宣传.....	27
4.3.2 发展多元化的农村养老模式.....	28
4.4 本研究的创新性 .....	28
4.5 本研究的局限性 .....	28
<b>参考文献.....</b>	<b>30</b>
<b>综 述.....</b>	<b>36</b>
<b>附 录.....</b>	<b>43</b>
附录 1.....	43
附录 2.....	45
附录 3.....	46
附录 4.....	48
<b>攻读学位期间的主要研究成果.....</b>	<b>52</b>

致 谢..... 53

# 1 前言

## 1.1 研究背景

### 1.1.1 人口老龄化趋势

人口老龄化(population aging)<sup>[1]</sup>是指在人口年龄构成中,老年人口比重随时间推移而持续增加的一种动态变化过程。当一个国家或地区 60 岁以上老年人口占人口总数的 10%,或 65 岁以上老年人口占人口总数的 7%,即意味着这个国家或地区的处于老龄化社会。人口老龄化是世界各国面临的一个共同难题,联合国人口发展基金会预计,到 2050 年全球 60 岁以上的人口将达 20.3 亿,占总人口的 22%<sup>[2-4]</sup>。进入 21 世纪以来,中国人口的老齡化趋势已不可抵挡<sup>[5]</sup>,中国是全世界老年人口最多的国家,早在 2000 年已迈入老龄化社会,而且老龄化严重程度逐年加剧<sup>[6]</sup>。据国家统计局 2017 年 2 月公布的数据显示<sup>[7]</sup>,截至 2016 年年末,60 岁及 60 岁以上人口已达到 23086 万人,占总人口的 16.7%;65 岁及 65 岁以上人口达到 15003 万人,占总人口的 10.8%。根据预测<sup>[8-9]</sup>,到 2030 年,中国老年人口将达到 3.71 亿,到 2050 年,中国老年人口将达到 4.87 亿。可见,我国老齡人口数目之庞大和老齡化程度之深。习近平总书记在中央政治局第三十二次集体学习的重要讲话中也强调了我国老齡化的严峻形势<sup>[10]</sup>,即“我国老年人口数量最多,老齡化速度最快,应对人口老齡化任务最重”。

湖南是老年人口大省,并且比全国提早了 3 年进入老齡化社会<sup>[11]</sup>。据湖南省统计局最新统计数据<sup>[12]</sup>,截至 2016 年年末,湖南省常住人口约为 6822 万人,其中 60 岁及 60 岁以上老年人口已达到 1201.1 万人,占常住人口的 17.61%,65 岁及 65 岁以上人口 801.5 万人,占常住人口的 11.75%。预计到 2030 年<sup>[13]</sup>,湖南老年人口总数或将占到总人口的 27.6%。有研究表明<sup>[14]</sup>,湖南省的老齡化程度整体上高于全国平均水平,高低起伏变化也大于全国平均状况,人口出生转型过快;而且,老年人口数占全国老年人口总数的比重越来越大。因此,人口老齡化发展趋势和任务变得更加严峻而艰巨。湖南省老齡事业发展统计公报显示<sup>[15]</sup>,目

前在湖南众多老龄人口中，农村老年人是城市老年人口的 1.7 倍，老龄化率是城市的 1.8 倍。农村老年人口呈现出的特点有高龄化，自理问题突出，留守老人、空巢老人、失能老人多等<sup>[16]</sup>，这些都直接关系到农村的养老事业的发展。如何积极应对不断攀升的农村老龄化与滞后的养老事业发展之间的严重矛盾，如何在农村实行有效的养老模式，切实的提高农村老年人的生活质量，这些都日益成为中国经济和社会发展过程中面临的突出问题。

### 1.1.2 养老机构现况

机构养老是指老人走出家庭，到养老院、老年公寓、老年护理中心等场所享受日常生活照料、医疗照护等养老服务的一种模式，而这些提供养老服务的机构即称为养老机构<sup>[17]</sup>。由于我国养老服务体系的构建起步较晚，所以现在还处于初步发展阶段。截至 2016 年年末<sup>[7]</sup>，全国已建成各类型养老服务机构 2.8 万家，拥有养老服务床位 680 万张，但目前平均每 100 名老年人拥有养老床位仅约 3 张；据湖南省民政报道显示<sup>[15]</sup>，全省已建成各类型养老机构 11342 家，养老服务总床位达到 27.5 万张，但是每 100 名老年人拥有养老床位约仅 2 张，表明不管是我国还是我省均呈现出养老床位总量严重不足现象<sup>[18]</sup>。然而，在我国多数地区养老机构床位利用率出现偏低现象<sup>[19]</sup>，我国多地养老机构出现闲置床位。付月娇<sup>[20]</sup>学者的研究显示，北京市已运营的机构养老床位占有率为 60%，上海市养老机构的床位也有近 25%空置率，而长沙市养老机构床位空置率将近 40%。有学者认为我国早期的机构养老服务对象多半是缺乏家庭照顾的军属、革命老人和孤寡老人等，面对当前的老龄化浪潮，现有社会养老服务设施有诸多方面难以适应<sup>[21]</sup>。也有专家研究显示<sup>[22]</sup>，养老机构服务质量令人堪忧，存在工作人员普遍学历不高、专业性不强等现象。如何利用好养老机构来缓解广大农村老年人的养老问题呢？这一问题值得我们深思。

### 1.1.3 机构养老趋势

面对我国如此严峻的老龄化趋势，养老模式和观念也受到了潜移默化的影响。纵观我国养老发展历程，家庭养老仍然是我国最主要的养老模式<sup>[23-25]</sup>。家庭养老简单来说就是老年人依靠家人的照料，在自己家中度过老年生活。最早对家庭养老进行研究的费孝通先生认为，中国的家庭养老是一种反馈模式，即父

母抚育子女，而子女成年后承担赡养父母的责任<sup>[26]</sup>。而受计划生育政策、独生子女政策和丁克家庭观念等因素的影响，家庭规模逐渐缩小，空巢家庭和失独家庭数量不断增加<sup>[27]</sup>，加上子女赡养意识薄弱，依靠子女养老的家庭养老模式受到了严重冲击<sup>[28]</sup>，家庭养老功能也因此而不能正常发挥作用<sup>[29]</sup>。相关数据显示<sup>[16]</sup>，我省空巢老人有 620.12 万，完全失能和部分失能老人分别有 136.99 万和 70.81 万，“空巢家庭”已超过 30%，“失独家庭”的数量也在以每年 7 万多的数据剧增<sup>[30]</sup>。而对于这些老年人，他们需要的是更加专业的老年照顾。此时，机构养老作为一种新的养老模式应运而生，在一定程度上缓解了养老压力，不仅在较发达的城市地区，在农村养老体系中的地位也开始越来越重要<sup>[31]</sup>。在 2013 年 9 月，国务院发布的《关于加快发展养老服务业的若干意见》<sup>[32]</sup>提出，到 2020 年要全面建成功能完善、规模适度、覆盖城乡的养老服务体系，积极应对人口老龄化，大力发展老年服务事业和产业。这一政策文件对我国养老体系建设具有深远的指导意义。在此政策文件的指导下，形成以家庭养老为基础、社区服务为依托、机构照料为补充的多元化养老体系。随着农村老年人口的剧增及家庭养老功能的弱化，可见在未来养老事业中，机构养老越来越成为农村老年人养老的重要选择。了解农村老年人入住养老机构的意愿将是发展农村养老服务体系的重要依据，也是目前国家养老领域研究的重要课题。本研究对农村老年人入住养老机构意愿进行调查，分析其影响因素，以为养老服务体系提供一定的理论依据及参考意见，实现农村科学养老、健康养老，并最大限度的改善农村老年人的养老生活质量。

## 1.2 研究现状

### 1.2.1 国外研究现状

国外多数发达国家较早的进入了老龄化时代，在养老问题的解决上能够采取一系列的社会保障制度和福利政策，国家承担了大部分的养老负担，这也就使得养老矛盾在一定程度上得到了缓冲。因此，在老年人养老方面的研究是比较丰富的，社会养老保障体系、政策也更为成熟。有研究<sup>[33]</sup>显示，在全世界范围内的多数国家总人口中，仅有 5%的老年人有机构养老意愿，但是发达国家的老年人大多选择养老机构养老。相关研究报道显示<sup>[34-36]</sup>，德国的老龄化是欧洲国家中程度最高的，约有 70 万老年人居住在养老机构；在澳大利亚也有超过 55%的老年人

愿意入住养老机构；加拿大则出现了养老机构供不应求局面，老年人需要经过提前预约才能进入养老机构。而在农村养老方面，一些发达国家早已建立起了符合农村养老服务发展的保障体系，例如美国、日本等国家，政府充分的从经济、政治、社会文化等多个层面进行考虑，维护农村地区老年人的基本权益，关注农村老年人群体，尽可能地考虑农村老年人的养老需求。

在老年人入住养老机构意愿的影响因素研究上，Yuri Jang<sup>[37]</sup>等一项对韩裔美国人的调查显示，有 44.7% 老年人有入住养老机构的意愿，并指出与老年人的健康状况较差有较大关系。Karel 等学者<sup>[38]</sup>对比利时老年人的调查研究显示，老年人的性别和健康状况会对老年人的养老意愿造成影响，认为男性老年人和患有多种慢性疾病的老年人更加愿意入住养老机构养老，这可能与性别造成的家庭观念差异和慢性病造成的护理需求增加有关。Williams 等专家<sup>[39]</sup>在关于意大利的养老研究中也指出，失能老年人由于需要更多的护理照料，他们将更加倾向于养老机构养老。Xu 等学者<sup>[40]</sup>关于高龄老人的研究认为，养老机构设施的完善程度与老人入住养老机构意愿呈正比。另外，在美国的养老研究中发现<sup>[41-43]</sup>，老年人养老方式以产业化养老为主，它将养老与服务产业紧密结合，目前住房反向抵押贷款和个人储蓄账户的养老方式覆盖面较广，这都得益于政府的优惠政策，政府扶持使养老服务产业稳健发展，因此多数老年人愿意选择入住养老机构。总体而言，国外关于养老的研究有着丰富的经验，也启示我国要充分发挥国家在养老问题上的宏观调控，同时考虑老年人的基本需求及意愿，尤其是在我国发展不平衡的农村地区，应因地制宜统筹城乡发展，通过多种途径促进养老机制的合理有效运行。

### 1.2.2 国内研究现状

国内学者对农村老年人的机构养老意愿进行了一系列的调查研究，其中胡芳肖<sup>[44]</sup>、刘培培<sup>[45]</sup>、朱琼<sup>[46]</sup>、狄金华<sup>[47]</sup>等学者分别对陕西西安、河南驻马店、安徽南部、湖北等地区的调查研究显示，老年人入住养老机构的意愿率分别为 21.34%、19.5%、13.7%、10.2%，结果有一定的地区差异性，入注意愿率均比较低。另外，郭县学者<sup>[48]</sup>对湖南郴州的 430 位老年人入住养老机构意愿的调查显示，有 36.3% 的老年人愿意入住养老机构。周翔等人<sup>[49]</sup>对湖南长沙、株洲、湘潭 3 个



地区的 346 名农村老年人进行了实地调查，有 37.9% 的老年人有入住养老机构的意愿。

国内关于老年人入住养老机构意愿的影响因素研究，一般都是从老年人个人、家庭、心理认知、养老机构这几个方面来进行探讨的。在个人因素上，张文娟<sup>[50]</sup>、戴茜<sup>[51]</sup>等学者也发现，年龄小、文化水平高、身体较差的老年人更倾向于机构养老。刘佳等学者<sup>[52]</sup>研究表明，文化水平在一定程度上影响了老年人的养老意愿，文化水平较高的老年人入住养老机构的意愿较强。个人因素上另一个对老年人入住养老机构影响较大的是老年人的个人健康状况，健康状况较好的老年人多选择家庭养老或者社区居家养老，而健康状况较差的老年人入住养老机构的意愿较强烈<sup>[53]</sup>。也有研究也表明<sup>[54]</sup>，居住地为城镇的人群，尤其是发达地区的人群，更加容易接受机构养老模式。在家庭因素方面，如姚兆余<sup>[49]</sup>等学者认为，家庭结构、婚姻状况和个人生活状况等对老年人入住养老机构的意愿差异有统计学意义。付再军<sup>[55]</sup>、高岩<sup>[56]</sup>、肖云<sup>[57]</sup>等研究者认为，在独居、离异或未婚、子女少或无子女、家庭成员间关系较差，老人从家庭得到的关怀较少等情况下，老年人选择养老机构的意愿较强烈。在心理认知上，黄俊辉等专家<sup>[58-59]</sup>认为老年人的文化程度和从事过的职业类型通过影响老年人的养老观念和经济状况的心理认知，从而对其入住养老机构意愿产生影响。鲁瑞丽<sup>[60]</sup>等学者关于贵州少数民族农村地区老年人入住养老机构意愿的调查中指出，传统民族风俗的思想对老年人入住养老机构意愿存在较大影响。另外，养老机构自身的服务质量和设施完备程度也对老年人入住意愿产生影响。一般而言，大家普遍认为养老机构具有相对专业的医疗服务和生活照料，有专家<sup>[59]</sup>认为，当养老机构有较好的医疗服务和生活照料时，老年人比较愿意入住；但是某些农村地区的入住意愿也与养老机构的建设有关<sup>[61]</sup>，有些农村地区的养老机构形同虚设，农村养老机构作为新兴事物，其发展会因为诸多质疑而受到阻碍，没有发挥到应有的养老作用。而一方面，养老机构的费用也是老年人入住养老机构意愿的一大影响因素，刘兵<sup>[62]</sup>、封婷<sup>[63]</sup>等认为养老机构的费用需在老年人的支付能力范围内，倘若养老机构的收费过高，老年人入住养老机构的意愿则会减弱。

综上所述，国内关于老年人入住养老机构意愿的影响因素已经有了一定的研究，但尚存在区域较局限、样本量不充足、影响因素涉及不够全面、缺乏系统理

论支撑等方面的不足。目前面对的老龄化趋势和养老问题，国家予以了非常大的重视，颁布的重大政策与条例都涉及到了许多惠民的政策，了解主要的养老政策及形势有助于广大老年朋友更好的选择养老方式，而关于老年人入住养老机构意愿的影响因素中少有涉及到老年人对目前国家养老政策及形势的了解程度。因此，本调查以湖南省农村老年人为研究对象，合理的计算样本量，运用 Andersen 模型作为理论分析框架，对农村老年人入住养老机构意愿进行调查，从人口学资料、对养老政策及形势的了解、对养老机构的熟悉程度等多方面进行分析，探讨农村老年人入住养老机构意愿的影响因素。

### 1.3 理论框架

本研究采用 R.Andersen 的卫生服务利用行为模型（Behavior model of health service utilization），该模型是 Andersen 于 1973 年在 Shortell 的系统性服务利用模型的基础上改良而成<sup>[64]</sup>。Andersen 卫生服务利用行为模型共包括环境、人群特征、行为和结果 4 个维度。人群特征包括倾向因素、使能因素和需求因素 3 个方面，倾向因素指个体拥有某种特征而倾向于使用卫生服务，其包含 3 个解释变量即人口学特征、社会结构特征和信念。使能因素指个体获得卫生服务的能力和资源，主要包括个人、家庭和社会资源，如家庭结构、经济状况和相关保险情况等；需求因素指个体主观上对自己的健康状况、日常生活和情感支持的评估。本研究将该模型应用于老年人对于养老机构服务利用意愿的这一行为上，根据影响行为的人群特征来探讨老年人入住养老机构意愿的影响因素。

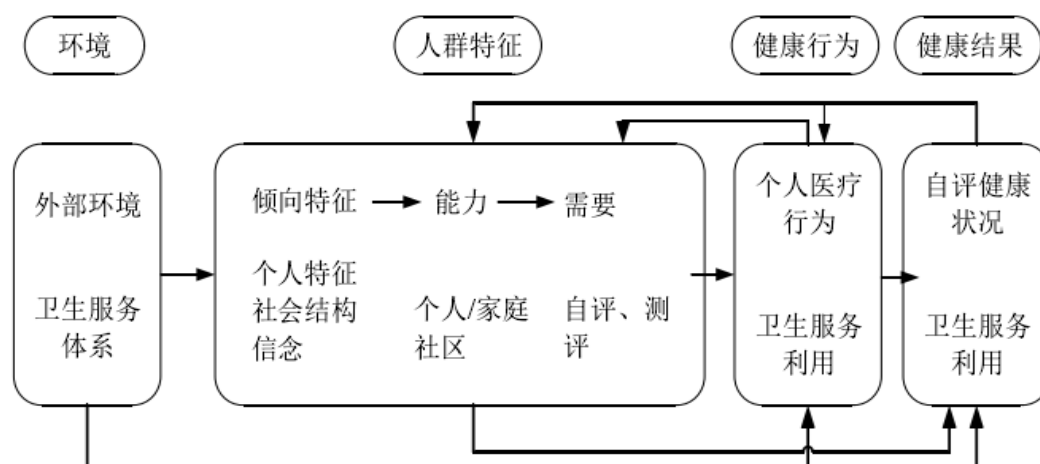


图 1-1 Andersen 卫生服务利用模型

## 1.4 研究目的

了解湖南省农村老年人入住养老机构意愿,分析老年人入住养老机构意愿的影响因素,为农村养老服务事业的发展提供参考数据和决策依据。

## 1.5 研究意义

通过了解农村老年人入住养老机构意愿,分析其影响因素,对有效发展农村养老服务体系有一定理论指导意义;对实现农村老年人科学养老、健康养老、改善生存质量有现实意义。

## 2 研究对象与方法

### 2.1 研究对象

以湖南省农村地区 60 及 60 周岁以上老年人为研究对象。

#### 2.2.1 纳入标准

①年龄大于或等于 60 周岁；②在当地农村居住满六个月以上；③意识清楚，能够独立或通过调查者协助完成问卷；④知情同意，自愿参加本次调查。

#### 2.2.2 排除标准

已选择机构养老的农村老年人。

### 2.2 研究方法

#### 2.2.1 抽样方法

采取随机分层整群抽样的方法，将湖南 14 个地（州）市按地理方位分成湘东、湘西、湘南、湘北、湘中 5 个地区，其中，湘东地区包括长沙、株洲、湘潭；湘西地区包括湘西土家族苗族自治州、怀化和张家界；湘南地区包括郴州、衡阳以及永州；湘北包括常德和岳阳；湘中包括娄底、邵阳以及益阳。从每个地区中随机抽取 1 个市（州），然后每个市（州）中随机抽取 1 个县，最后每个县中随机抽取 2 个自然行政村，整群抽取村的所有老年人。最终抽得长沙、怀化、衡阳、常德、益阳 5 个市的 10 个自然行政村作为基本抽样单位。抽取好后联系当地居民委员会，由其提供的在册老年人名单作为调查对象，由调查员入户调查。

#### 2.2.2 样本量估计

根据样本含量公式  $n = \frac{u_{\alpha/2}^2 \pi(1-\pi)}{\delta^2}$ ，文献查得我国老年人养老机构入住率一般为 6.5%~48%<sup>[44-49]</sup>，设  $\pi = 0.24$ ，取  $\alpha = 0.05$ ，则  $\mu = 1.96$ ， $\delta$  为容许误差取

0.03。根据该公式计算样本含量为 779 人，为降低抽样误差、提高样本代表性，将样本含量增加 10%，最终确定样本含量为 856 人。

## 2.2.3 测量工具

### 2.2.3.1 老年人一般资料问卷

经查阅文献，咨询导师和专家自行设计而成。内容包括年龄、性别、婚姻状况、受教育程度、职业状态、职业类型、子女情况、房屋产权、居住方式、住房条件、个人月收入、家庭月收入、生活满意程度等。

### 2.2.3.2 入住养老机构意愿及养老相关资料问卷

经查阅文献，咨询导师和专家自行设计而成。内容包括有无入住养老机构的意愿、对目前政府关注养老的满意程度、有无养老储蓄、对目前养老金（包括退休金、养老补贴、救助金等）水平的满意程度、对养老的担心程度、希望由谁负担养老、对“养儿防老”的看法、入住养老机构是否有损颜面、对养老机构的熟悉程度、能够承担的机构养老月费用等。

### 2.2.3.3 养老政策及形势的了解程度调查问卷

经查阅文献，咨询导师和专家自行设计而成。通过 50 份问卷预调查验证，该问卷 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.862，内部一致性良好；其结构效度的 KMO 值为 0.825，检验具有统计学意义（ $\chi^2=178.986$ ， $P < 0.001$ ），利用主成分分析，其累计贡献率为 68.70%，效度较好。问卷内容为老年人对近几年国家推行的重要养老政策和形势的了解程度，相关政策主要来源于《老年人权益保障法》<sup>[65]</sup>和《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》<sup>[66]</sup>。共 8 个条目，从“非常不了解”至“非常了解”计 1~5 分，总分 8~40 分，得分越高表示越了解当前养老政策及形势，得分越低表示越不了解当前养老政策及形势。

### 2.2.3.4 健康状况调查问卷

健康状况调查量表采用 SF-36 中文版调查表。SF-36 是由波士顿健康研究所开发的一个生命质量普适性测定量表<sup>[67]</sup>，该量表的中文版由方积乾教授译制<sup>[68]</sup>。

其分半系数为 0.84, 各维度的 Cronbach's  $\alpha$  系数均大于 0.7, 具有良好的信效度<sup>[69-70]</sup>。该量表有 8 个维度: ①生理机能(Physical Functioning, PF), 该维度包含的 10 个条目是 3.1、3.2、3.3、3.4、3.5、3.6、3.7、3.8、3.9、3.10。②生理职能(Role—physical, RP), 该维度所含的 4 个条目有 4.1、4.2、4.3、4.4。③躯体疼痛(Bodily Pain, BP), 该维度包含的条目是 7、8。④一般健康状况(General Health, GH), 该维度所含的 5 个条目为 1、10.1、10.2、10.3、10.4。⑤精力 (Vitality, VT), 该维度所含的 4 个条目是 9.1、9.5、9.7、9.9。⑥社会功能(Social Functioning, SF), 该维度所含的 2 个条目是 6、9.10。⑦情感职能(Role Emotional, RE), 该维度的条目包括 5.1、5.2、5.3。⑧精神健康(Mental Health, MH) , 该维度所含的 5 个条为 9.2、9.3、9.4、9.6、9.8。SF-36 是编码调查问卷, 包含 8 个维度的得分, 每一维度包含不同的健康问题。因此, 在评分时须进行重评分换算, 各维度得分用李克累加法, 先计算出原始分数, 再经标准公式计算出各维度的转换分数, 得分越高说明患者健康状况越好。转换公式为: 各维度最终得分=[(实际初得分-最低可能得分) / (最高可得分-最低可能得分)] $\times$ 100。各维度总分均为 100 分, 得分的高低提示健康状况的好坏。

## 2.2.4 资料收集

(1) 经统一培训的调查员入户调查。正式调查前向调查对象说明研究目的、意义及内容, 并承诺对调查对象的所有资料保密, 征得调查对象同意后方可进行问卷发放。

(2) 调查员向调查对象发放问卷进行调查时, 采用统一指导语对填写要求进行说明。对调查对象填写过程中产生的疑问, 采用一致性的语言进行解释。全程均由调查对象自行填写。对由于年纪大、文化程度低、视力差等原因而书写困难者, 由研究者以中性且无暗示的方式口述调查内容, 并完成问卷填写。

(3) 问卷填写结束检查合格后现场收回。

## 2.2.5 统计分析

调查数据在回收后统一进行编码,采用 Epidata 3.0 双核双录法,经整理和核查后,应用 SPSS 23.0 对数据进行分析。计量资料用均数和标准差描述,计数资料采用率和百分比表示;采用卡方检验和 t 检验分析各因素在农村老年人入住养老机构意愿上是否存在差异;采用二元 Logistic 回归分析方法分析农村老年人入住养老机构的影响因素,所有 p 值均表示双侧概率,检验水准为  $\alpha = 0.05$ 。

## 2.2.6 质量控制

### 2.2.6.1 设计阶段

首先查阅大量国内外文献,并请教相关专家,在导师指导下进行选题,选择研究量表,设计调查方案。随后在某社区随机抽取符合标准的调查对象进行预调查,根据预调查结果进一步完善问卷内容,经过专家论证后形成正式问卷。

### 2.2.6.2 正式调查阶段

为保护调查对象隐私,采用匿名调查法。成立调查小组,成员由研究者本人亲自培训,研究者本人担任主要调查员。调查员与调查对象面对面,问卷填答前,调查员统一告知调查对象本调查的研究目的、填写方法与注意事项,向调查对象承诺资料严格保密,征得其同意后发放问卷,并要求其当场独立完成。对由于年纪大、文化程度低、视力差等原因而书写困难者,由研究者以中性且无暗示的方式口述调查内容,确认调查对象理解后,由调查对象口述,调查员填写完成问卷填写。问卷填答完成后,当场审核,有遗漏或有疑问之处,及时确认、修正。每次问卷全部收集后再次核查,剔除无效问卷。

### 2.2.6.3 数据统计分析阶段

调查数据收回后统一进行编码,为保证数据录入的准确性,采用双核双录法进行数据录入。数据录入完成后进行逻辑检查,有逻辑错误者查看原始资料进行核查更正。数据整理核查后,经统计学专家指导选用正确的统计分析方法对数据进行有效分析。

## 3 结果

### 3.1 问卷回收情况

本次调查共发放 856 份问卷，实际回收 839 份，回收率为 98%；有效问卷为 814 份，有效率 95%。

### 3.2 农村老年人一般资料

本研究调查的 814 名农村老年人，年龄为 60 岁~89 岁，平均年龄为 (67.31±5.85) 岁；其中男性 370 名，女性 444 名；已婚有配偶者 623 名，已婚无配偶者 191 名；受教育程度多集中在小学及以下和初中两个层次。研究对象一般资料详见表 3-1。

表 3-1 老年人一般资料 (n=814)

项目	组别	n	构成比 (%)
年龄 (岁)	60~69	547	67.2
	70~79	222	27.3
	80	45	5.5
性别	男	370	45.5
	女	444	54.5
婚姻状况	已婚有配偶	623	76.5
	离异/丧偶	135	16.6
	其他	56	6.9
受教育程度	小学及以下	392	48.2
	初中	278	34.2



	高中或中专	121	14.8
--	-------	-----	------

续表 3-1

项目	组别	n	构成比 (%)
	大专及以上	23	2.8
职业类型	农业生产	548	67.3
	非农业生产	266	32.7
子女情况	无子女	11	1.4
	独生子女	113	13.8
	非独生子女	690	84.8
房屋所有权	属于自己	427	52.5
	不属于自己	387	47.5
居住方式	独居	90	11.1
	非独居	724	88.9
住房条件	不舒适	87	10.7
	一般	373	45.8
	舒适	354	43.5
个人月收入	1000 元及以下	292	35.9
	1001~2000 元	365	44.8
	2000 元以上	157	19.3
家庭月收入	1000 元及以下	85	10.4
	1001~2000 元	209	25.7
	2000 元以上	520	63.9

生活满意度	不满意	202	24.8
-------	-----	-----	------

续表 3-1

项目	n	构成比 (%)
一般	379	46.6
满意	233	28.6

### 3.3 农村老年人入住养老机构意愿及养老相关资料

本研究调查的 814 名农村老年人，有 152 人愿意入住养老机构，占总人数的 18.7%；其中对目前政府关注养老和养老金水平的满意程度大多持一般满意程度，有无养老储蓄比例基本平衡，有一半以上老年人不担心自己的养老，希望由子女负担养老的有 475 人，占了 58.4%。其他还包括对“养儿防老”的看法、入住养老机构是否有损颜面、对养老机构的熟悉程度、是否有入住养老机构意愿、能够承担的养老月费用等。具体资料详见表 3-2。

表 3-2 入住养老机构意愿及养老相关资料(n=814)

项目	组别	n	构成比 (%)
入住养老机构意愿	有	152	18.7
	无	662	81.3
对政府关注养老的满意程度	不满意	204	25.1
	一般	524	64.3
	满意	86	10.6
有无养老储蓄	有	459	56.4
	无	355	43.6
对养老金水平的满意程度	不满意	245	30.1

	一般	414	50.9
--	----	-----	------

续表 3-2

项目	组别	n	构成比 (%)
	满意	155	19.0
对养老担心程度	不担心	455	55.9
	一般	248	30.5
	担心	111	13.6
希望由谁负担养老	自己	134	16.5
	子女	475	58.4
	国家	136	16.6
	其他	69	8.5
对“养儿防老”的看法	不赞同	215	26.4
	一般	377	46.3
	赞同	222	27.3
入住机构有损“颜面”	是	136	16.7
	不完全是	473	58.1
	否	205	25.2
对养老机构的熟悉程度	不熟悉	418	51.4
	一般	324	39.8
	熟悉	72	8.8
能承担的养老月费用	1000 及以下	471	57.9
	1001~2000 元	264	32.4

### 3.4 农村老年人对养老养老政策及形势的了解程度得分

814 名农村老年人中，对养老养老政策及形势的了解最高分为 40 分，最低分为 8 分，平均得分为  $(22.88 \pm 4.81)$  分。其中得分最高的条目为 Q3，得分最低的条目为 Q1。具体得分详见表 3-3。

表 3-3 对养老养老政策及形势的了解得分 (n=814)

条目	X±S
Q3	3.27±0.88
Q2	3.03±0.89
Q8	2.88±0.90
Q7	2.78±0.87
Q4	2.77±0.83
Q6	2.73±0.89
Q5	2.71±0.88
Q1	2.71±0.85

### 3.5 农村老年人的健康状况得分

814 名农村老年人的健康状况总分为  $(61.13 \pm 13.27)$  分，最高分为 93.86 分，最低分为 23.68 分。其 8 个维度中，得分最高的维度为生理机能  $(72.19 \pm 20.98)$  分，得分最低的维度为一般健康状况  $(48.88 \pm 15.06)$  分，具体得分情况详见表 3-4。

表 3-4 健康状况得分 (n=814)

维度	X±S
生理机能	72.19±20.98
生理职能	54.48±38.06
躯体疼痛总分	64.03±19.11
一般健康状况	48.88±15.06
精力疲乏	66.56±21.72
社会功能	66.45±21.89

情感职能	63.45±16.11
精神健康	61.45±17.33
总分	61.13±13.27

### 3.6 农村老年人入住养老机构意愿的单因素分析

本次调查的 814 农村老年人中，有 152 人愿意入住养老机构，662 人无入住养老机构意愿，将老年人的一般资料和养老相关资料使用卡方检验、将养老政策及形势的了解得分和健康状况得分用 t 检验分别进行单因素分析。结果详见表 3-5~3-9。

#### 3.6.1 不同人口学资料的农村老年人入住养老机构意愿的单因素分析

表 3-5 表明，不同婚姻状况、受教育程度、职业类型、子女情况等老年人入住养老机构意愿率不同，差异有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

表 3-5 一般资料的  $\chi^2$  检验 (n=814)

项目	组别	入住养老机构意愿		$\chi^2$	p
		有	无		
年龄 (岁)	60~69	97	450	4.179	0.124
	70~79	50	172		
	80	5	40		
性别	男	79	291	3.204	0.073
	女	73	371		
婚姻状况	已婚有配偶	106	517	16.867	< 0.001
	已婚无配偶	24	111		
	其他	22	34		
受教育程度	小学及以下	63	329	30.132	< 0.001
	初中	48	230		
	高中及中专	27	94		
	大专及以上	14	9		
职业类型	农业生产	65	483	51.240	< 0.001

	非农业生产	87	179		
子女情况	无子女	6	5	21.725	< 0.001
	独生子女	34	79		
	非独生子女	112	578		

续表 3-5

项目	组别	入住养老机构意愿		$\chi^2$	p
		有	无		
房屋所有权	属于自己	59	368	13.945	< 0.001
	不属于自己	93	294		
居住方式	独居	25	65	5.523	0.019
	非独居	127	597		
住房条件	不舒适	32	53	23.611	< 0.001
	一般	70	303		
	舒适	50	304		
个人月收入	1000 元及以下	35	257	13.447	0.001
	1001~2000 元	81	284		
	2000 元以上	36	121		
家庭月收入	1000 元及以下	13	72	1.885	0.390
	1001~2000 元	45	164		
	2000 元以上	94	426		
生活满意度	不满意	54	148	13.309	0.001
	一般	67	312		
	满意	31	202		

### 3.6.2 不同养老相关资料的农村老年人入住养老机构意愿的单因素分析

表 3-6 显示,老年人关于目前政府关注养老的满意程度、对目前养老金水平的满意程度、最希望由谁负担养老、对“养儿防老”的看法等条目的观念不同,其入住养老机构意愿不同,差异有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

表 3-6 养老相关资料的  $\chi^2$  检验 (n=814)

项目	组别	入住养老机构意愿		X <sup>2</sup>	P
		有	无		
对政府关注养老的满意程度	不满意	51	153	7.180	0.028
	一般	87	437		
	满意	14	72		
有无养老储蓄	有	95	364	2.839	0.092
	无	57	298		
对养老金水平的满意程度	不满意	59	186	6.913	0.032
	一般	66	348		
	满意	27	128		
对养老的担心程度	不担心	73	382	5.793	0.055
	一般	51	197		
	担心	28	83		
希望由谁负担养老	自己	25	109	45.893	< 0.001
	子女	60	415		
	国家	37	99		
	其他	30	39		
对“养儿防老”的看法	不赞同	57	158	15.817	< 0.001
	一般	69	308		

	赞同	26	196		
入住机构有损“颜面”	是	10	126	61.118	< 0.001

续表 3-6

项目	组别	入住养老机构意愿		X <sup>2</sup>	P
		有	无		
	不完全是	67	406		
	否	75	130		
对养老机构熟悉程度	不熟悉	51	367	32.038	< 0.001
	一般	74	250		
	熟悉	27	45		
入住养老机构能承担的月费用	1000 元及以下	73	398	7.769	0.021
	1001~2000 元	59	205		
	2000 元以上	20	59		

### 3.6.3 不同养老政策及形势得分的老年人入住养老机构意愿比较

t 检验结果显示, 814 名农村老年人中, 有养老机构入住意愿的对政策及形势了解得分高于无养老机构入住意愿的老年人得分, 差异有统计学意义 (P < 0.05), 结果详见表 3-7。

表 3-7 不同养老政策及形势得分老年人入住养老机构意愿比较 (  $\bar{X} \pm S$  )

项目	入住养老机构意愿		t	p
	有	无		



政策及形势的了解得分	23.91±5.06	22.65±4.726	2.947	0.003
------------	------------	-------------	-------	-------

### 3.6.4 不同健康状况老年人入住养老机构意愿比较

将健康状况 SF-36 量表的总分以及生理机能、生理职能、躯体疼痛、一般健康状况、精力、社会功能、情感职能和精神健康 8 个维度的得分与老年人养老机构的入住意愿进行 t 检验, 得出不同健康状况总分以及不同社会功能和精神健康维度得分, 其入住养老机构意愿不同, 差异有统计学意义 ( $p < 0.05$ ), 结果详见表 3-8。

表 3-8 不同健康状况的 814 名老年人入住养老机构意愿比较 ( $X \pm S$ )

项目	入住养老机构意愿		t	p
	有	无		
总分	59.20±13.35	61.58±13.22	-1.996	0.046
社会功能	60.23±25.24	67.88±20.81	-3.472	0.001
精神健康	58.47±16.88	64.60±15.71	-4.273	< 0.001

### 3.7 影响农村老年人入住养老机构意愿的 Logistic 回归分析

以有无入住养老机构意愿为因变量, 将婚姻状况、受教育程度、职业状态、职业类型等作为自变量进行赋值 (表 3-9), 采用二分类 Logistic 回归分析, 结果有 8 个变量进入回归方程, 依次为职业类型、子女情况、房屋所有权、最希望谁负担养老、对“养儿防老”的看法、入住养老机构是否有损颜面、对养老机构的熟悉程度、对养老政策及形势的了解得分,  $p$  值均小于 0.05。构建 Logistic 回归方程:  $\text{Logit } P = -3.477 + 0.887X_3 - 0.590X_4 + 0.665X_5 - 0.859X_{12a} - 1.087X_{12b} - 0.381X_{13} + 1.419X_{14} + 0.723X_{15} + 0.061X_{17}$  (其中  $X_{12a}$  和  $X_{12b}$  分别表示最希望由谁负担养老哑变量分类中的自己和子女两个变量)。对模型系数进行总检验, 使用

Chi-Square 检验,  $\chi^2=267.627, p < 0.001$ , 回归方程具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

详细结果见表 3-10。

表 3-9 二分类 Logistic 回归分析的变量赋值说明

因素	变量名	赋值说明
婚姻状况	X <sub>1</sub>	有配偶=1, 无配偶=2
受教育程度	X <sub>2</sub>	小学及以下=1, 初中=2, 高中或中专=3, 大专及以上=4
职业类型	X <sub>3</sub>	农业生产=1, 非农业生产=2
子女情况	X <sub>4</sub>	无子女=1, 独生子女=2, 非独生子女=3
房屋所有权	X <sub>5</sub>	属于自己=1, 不属于自己=2
居住方式	X <sub>6</sub>	独居=1, 非独居=2
住房条件	X <sub>7</sub>	不舒适=1, 一般=2, 舒适=3
个人月收入	X <sub>8</sub>	1000 元及以下=1, 1001~2000 元=2, 2000 元以上=3
生活满意度	X <sub>9</sub>	不满意=1, 一般=2, 满意=3
对政府关注养老的满意程度	X <sub>10</sub>	不满意=1, 一般=2, 满意=3
对养老金水平的满意程度	X <sub>11</sub>	不满意=1, 一般=2, 满意=3
最希望由谁负担养老	X <sub>12</sub>	自己=1, 0, 0; 子女=0, 1, 0; 国家=0, 0, 1; 其他=0, 0, 0
对“养儿防老”的看法	X <sub>13</sub>	不赞同=1, 一般=2, 赞同=3
入住养老机构有损“颜面”	X <sub>14</sub>	是=1, 不完全是=2, 否=3
对养老机构的熟悉程度	X <sub>15</sub>	不熟悉=1, 一般=2, 熟悉=3
入住养老机构承担的月费用	X <sub>16</sub>	1000 元及以下=1, 1001~1999 元=2, 2000 元以上=3
对养老政策的了解程度得分	X <sub>17</sub>	得分为 8~40 分
健康状况总分	X <sub>18</sub>	得分为 23.68~93.86 分
入住养老机构意愿	Y	无=0, 有=1

表 3-10 二分类 Logistic 回归分析进入方程的变量

影响因素	b	S <sub>b</sub>	Wald $\chi^2$	p	OR	OR95%CI
常量	-3.477	1.095	10.081	0.001	0.031	
职业类型	0.887	0.218	16.572	0.000	2.427	1.584~3.719
子女情况	-0.509	0.230	4.897	0.027	0.601	0.383~0.943

房屋所有权	0.665	0.223	8.863	0.003	1.944	1.255~3.011
最希望谁负担养老（以其他为参照变量）			12.140	0.007		
自己	-0.859	0.394	4.755	0.029	0.423	0.196~0.917
子女	-1.087	0.329	10896	0.001	0.337	0.177~0.643

续表 3-10

影响因素	b	S <sub>b</sub>	Wald $\chi^2$	p	OR	OR95%CI
国家	-0.579	0.375	2.386	0.122	0.561	0.269~1.168
对“养儿防老”的看法	-0.381	0.151	6.392	0.011	0.683	0.508~0.918
入住养老机构有损颜面	1.419	0.218	42.216	< 0.001	4.135	2.695~6.345
对养老机构的熟悉程度	0.723	0.168	18.454	< 0.001	2.060	1.481~2.865
对养老政策及形势了解	0.061	1.095	10.081	0.017	1.063	1.011~1.117

## 4 讨论

### 4.1 调查对象的一般资料分析

本研究调查 814 名老年人, 年龄最小为 60 岁, 最大为 89 岁, 平均年龄为 (67.31±5.85) 岁, 集中在 60~69 岁阶段人数最多 (67.1%)。男性 370 名, 女性 444 名, 男女性别比例基本保持平衡。婚姻状况中已婚有配偶者居多, 有 623 名, 其次为丧偶或者离异者有 135 人, 其他情况的仅占了 6.9%。在受教育程度上, 小学及以下和初中两个层次的居多, 分别有 392 人和 278 人, 说明农村老年人受教育程度普遍较低。在其子女情况中, 多数老年人不止一个子女, 为非独生子女的有 690 名, 占 84.8%。职业类型中从事农业生产者占了绝大多数(67.3%)。老年人的个人月收入多半未超过 2000 元, 占 80.7%, 家庭月收入多为 2000 元以上, 经济状况不佳。在老年人自觉生活满意程度调查中, 有 202 对目前生活感觉不满意, 379 人感觉生活一般, 生活满意程度普遍不高。

### 4.2 农村老年人入住养老机构意愿的影响因素分析

本研究结果显示, 在 814 名被调查者中, 只有 152 名老年人愿意入住养老机构进行养老, 仅占了所有调查对象的 18.7%。这一结果与胡芳肖<sup>[44]</sup>、刘培培<sup>[45]</sup>、朱琼<sup>[46]</sup>对陕西西安、河南驻马店、安徽南部等地区农村老年人的调查结果相近, 但是远低于欧美等发达国家<sup>[34-36]</sup>。说明入住养老机构意愿率较低, 其影响因素是多方面的。

#### 4.2.1 职业类型对农村老年人入住养老机构意愿的影响

本研究调查的 814 名农村老年人的职业类型, 是包括老年人退休之前从事的或者是现在一直在从事的职业。多因素分析结果显示职业类型是农村老年人入住养老机构意愿的影响因素 ( $P < 0.05$ ), 其 OR 值为 2.427, 说明从事非农业生产职业的老年人入住养老机构的意愿是从事农业生产老年人入住养老机构意愿的 2.427 倍, 从非事农业生产的老年人入住养老机构的意愿明显低于从事农业生产职业类型的老年人。这一结果与张栋<sup>[71]</sup>, 王飞<sup>[72]</sup>等专家的结果相一致。这可能由

于从事农业生产活动的绝大多数是地地道道的农民，他们的收入普遍不高，他们多数靠种地维持生计，也习惯了安逸的农耕生活，不愿意改变现有的生活状态，也不愿意花钱入住养老机构，以至于他们对养老机构的入注意愿率偏低。而目前或曾经的职业是从事非农业生产老年人，他们的收入一般情况下可能会高于普通农民，可能对晚年生活的质量要求较高，希望得到更好更专业的养老照顾，以至于他们入住养老机构的意愿率较高。

#### 4.2.2 房屋所有权对农村老年人入住养老机构意愿的影响

本研究结果显示，老年人居住房屋的所有权会对老年人入住养老机构的意愿产生影响 ( $P < 0.05$ )。房屋所有权越是属于老年人自己的，其入住养老机构的意愿越低，房屋所有权不属于自己的，其入住养老机构的意愿较高，无房屋所有权的农村老年人入住养老机构意愿是有房屋所有权老年人的 1.944 倍。这一结果与董华蕾学者<sup>[73]</sup>的研究结果相似，其研究也认为不具有房屋产权的老年人入住养老机构的意愿更强。这可能由于在农村绝大多数房屋均属于老年人自行选址构建，周围环境一般比较适宜居住，老年人长久以来也已经形成了居住习惯；并且自己有足够的使用权，能够保障家庭长者的地位；亦或是舍不得自己的房产，所以这些因素可能导致了入住养老机构意愿不强。而对于无房屋所有权的老年人，自己养老的房子都不是属于自己，可能觉得生活过得不踏实、不自由甚至没有长久保障，所以更加愿意入住养老机构。

#### 4.2.3 养老观念对农村老年人入住养老机构意愿的影响

养老观念长久以来影响着老年人养老模式的选择。本研究通过调查和分析 814 名农村老年人对于目前养老的意愿可知，子女情况、最希望由谁负担养老、对“养儿防老”的看法、入住养老机构是否有损颜面等养老观念是其入住养老意愿的影响因素 ( $P < 0.05$ )，其 OR 值分别为 0.601、0.423、0.337、0.683、4.135。本调查将农村老年人的子女情况根据子女数分为无子女、独生子女和非独生子女三种类型，从“无子女”到“非独生子女”，每改变一个单位，其入住养老机构的意愿将减少 0.601 倍，也就表明子女数越多，农村老年人入住养老机构的意愿会越低，而子女数越少，则老年人的养老机构入注意愿率越高，特别是对于那些希望由子女负担的老年人，其入住养老机构的意愿较低。并且在本次调查中处于

“无子女”情况的农村老年人入住养老机构的意愿明显高于其他两种情况。这与以往的研究结果相似，曾有文献也表明<sup>[55]</sup>，子女情况影响机构养老的需求，子女越多，需求越少。这可能由于大多数农村老年人比较倾向于依靠子女养老，尤其是儿子多的家庭，他们把养老寄希望于家庭、寄希望于子女，所以其入住养老机构的意愿也较低；而对于那些无子女的农村老年人，他们可能缺少子女精神以及经济上的支持，所以只能寻求社会的养老帮助。另外还有一个重要原因可能是受我国传统养老观念的影响，如“养儿防老”、“入住养老机构没面子”等，持这些观念的老年人入住养老机构的意愿不强。本研究调查的814名农村老年人对“养儿防老”的看法、入住养老机构是否有损颜面的结果也证实了这点。其中不赞同“养儿防老”看法的农村老年人，其入住养老机构的意愿是赞同此观念农村老年人的0.683倍；入住养老机构是否有损颜面结果显示，从“是”到“否”，每改变一个等级，农村老年人入住了机构的意愿将增加4.135倍。老年人越有“养儿防老”观念的、越是认为入住养老机构有损颜面的，其入住养老机构的意愿低于其他老年人，这些均与以往研究结果相一致<sup>[71、74]</sup>。这些滞后的传统观念使得老年人认为依靠子女养老是天经地义，符合人之常情，反倒他们会认为入住养老机构是有损尊严的非常态行为，以至于老年人不愿意拓宽思维，积极学习和了解新的养老模式，这些将不利于农村多元化养老模式的形成。

#### 4.2.4 养老机构的熟悉程度对农村老年人入住养老机构意愿的影响

本研究的结果显示，农村老年人对养老机构的熟悉程度是其入住养老机构的影响因素（ $P < 0.05$ ）。农村老年人对养老机构的熟悉程度从“不熟悉”到“熟悉”，每改变一个程度时，其机构养老意愿将增加2.060倍，这说明老年人对养老机构较熟悉者，其机构养老的意愿较高，而对养老机构较陌生者，其机构养老的意愿较低。首先熟悉来源于学习，如果老年人没有主动想要学习新的养老模式的心理，那么其思维也许是比较传统的，不愿意接受新事物，以至于不熟悉养老机构。老年人对养老机构越熟悉，他们对养老机构的认知就越具体、越真实，越不容易被传统的养老观念或消极的媒体宣传所影响，从而也比较容易接受新的养老环境。有研究显示<sup>[75]</sup>，目前某些消极的社会舆论和报道使老年人对养老机构的

认识不够真实,对老年人机构养老的选择产生了负面影响,而当老年人对养老机构越熟悉时,其入住养老机构的意愿也就越高。

#### 4.2.5 养老政策及形势的了解程度对农村老年人入住养老机构意愿的影响

关于重要养老政策及形势的了解程度调查主要是了解农村老年人对于目前养老热点的知晓度,农村老年人对目前重要养老政策及形势了解程度总体得分为 $(22.88 \pm 4.81)$ 分,得分普遍不高,可见被调查者对当前的政策和形势缺乏了解。多因素结果显示,养老政策及形势的了解程度是农村老年人入住养老机构的影响因素( $P < 0.05$ ),其OR值为1.063。结果表明农村老年人对养老政策及形势越了解,养老机构的入注意愿就越强烈,反之,了解程度越低,农村老年人入住养老机构的意愿也越弱。这可能与被调查者的文化程度密切相关,本次调查814名对象均为农村老年人,职业为农民的偏多,文化程度多集中在小学及以下和初中两个层次,这些均可能导致他们对相关政策的认知水平和获取渠道有限,亦或是对于这些政策关注较少,甚至认为跟自己无关,这些因素使得老年人不能及时了解到相关的养老政策及形势、不能了解到新的养老途径和养老福利,从而导致了养老思维的滞后,不愿意接受新的养老方式。因此,本调查中对养老政策及形势了解得分低的农村老年人入住养老机构养老的意愿较低。

### 4.3 对策与建议

#### 4.3.1 加强养老政策及形势的宣传

本次调查结果显示农村老年人对于养老机构和养老政策及形势的了解不足。一方面,应该加大养老机构的宣传力度,实事求是的向当地老年人做好养老机构的介绍,让农村老年人熟悉养老机构、认识机构养老形势。另一方面,当地的居民委员会和卫生机构工作人员,在健康指导和养老宣传时,应加强农村老年人的信息支持,加强养老普惠政策和相关知识的宣教,加强农村老年人对养老政策及形势的了解,进行正确的养老引导,使大家能够根据自身条件及家庭情况理性选择养老方式,健康养老、快乐养老。

### 4.3.2 发展多元化的农村养老模式

根据本次调查结果，814名农村老年人入住养老机构的意愿仅占18.7%，意愿不强，这提示我们仍然不能忽视传统家庭养老模式的重要性，在优化家庭养老环境与配置的同时，应加大对养老家庭的帮助与扶持，充分发挥家庭养老的积极作用。与此同时，应在农村加大不同养老模式的宣传，结合农村经济、地域、文化、观念、习俗等因素，大力发展家庭养老、机构养老、社区养老等多种养老模式，满足不同老年人养老需求，为解决农村养老的多元化提供支持。

### 4.4 本研究的创新性

本研究以湖南省农村老年人为研究对象，以Andersen模型为理论基础，对农村老年人入住养老机构意愿进行调查，从人口学资料、对养老政策及形势的了解、对养老机构的熟悉程度等多方面进行分析，探讨农村老年人入住养老机构意愿的影响因素，在选题和研究视角上有一定创新。

### 4.5 本研究的局限性

对于调查的结果，未结合当地实际的养老机构个数、条件和需支付费用分析，忽视了养老机构自身现状的优点和缺点对老年人入注意愿的影响，这将作为下一步研究的重点，在今后的研究中要尽可能的分析全面、透彻。



## 5 结 论

(1)湖南省农村老年人入住养老机构的意愿比例较低,老年人入住养老机构意愿不强。

(2)老年人入住养老机构意愿受到多种因素的影响,主要包括职业类型、子女情况、房屋所有权、最希望谁负担养老、对“养儿防老”的看法、入住养老机构是否有损颜面、对养老机构的熟悉程度、对养老政策及形势的了解程度。

## 参考文献

- [1] 王俊. 老龄化的标准研究[J]. 人口与发展, 2014, 20 (3) :71-80.
- [2] Wilunda B, Ng N, Williams J S. Health and ageing in Nairobi's informal settlements-evidence from the International Network for the Demographic Evaluation of Populations and Their Health (INDEPTH): a cross sectional study[J]. BMC public health, 2015, 15(1): 1231-1235.
- [3] Ander M S, Xlund B O, Espersen A J, et al. The challenges of human population ageing[J]. Age and ageing, 2015, 44(1): 185-187.
- [4] David E B, Loom S B, Rechel L R, et al. Macroeconomic implications of Population ageing and selected policy responses[J]. Lancet, 2015, 385(9968): 649-657.
- [5] Tolson R J, The International Association of Gerontology, Geriatrics/World Health Organization/Society Française de Gérontologie et de Gériatrie Task Force. International association of gerontology and geriatrics: a global agenda for clinical research and quality of care in nursing homes[J]. Journal of the american medical directors associa, 2011, 12(3): 184-189.
- [6] Yin X X. Population aging prediction in China based on trend extrapolation model[J]. Aging research, 2015, 2(3): 15-21.
- [7] 中华人民共和国国家统计局. 2016年国民经济和社会发展公报[EB/OL]. [http://www.stats.gov.cn/tjsj/zxfb/201702/t20170228\\_1467424.html](http://www.stats.gov.cn/tjsj/zxfb/201702/t20170228_1467424.html).
- [8] 全国老龄工作委员会办公室. 应对老龄化医养怎么结合[EB/OL]. <http://www.cncaprc.gov.cn/contents/16/8369>.
- [9] 全国老龄工作委员会办公室. 国内首部老龄蓝皮书提出, 老年宜居环境建设迫在眉睫[EB/OL]. <http://www.cncaprc.gov.cn/contents/2/89436.html>.
- [10] 湖南老龄网. 中央政治局第三十二次集体学习[EB/OL]. <http://hunanllw.mca.gov.cn/article/llxw/snlllyw/201605/20160500953530.shtml>.
- [11] 陈毅华, 苏昌贵. 基于六普数据的湖南省人口老龄化 发展态势与对策研究[J]. 经济理, 2013, 33(1):55-59.
- [12] 中华人民共和国国家统计局. 湖南省2015年国民经济和社会发展公[EB/OL].

[http://www.hntj.gov.cn/tjfx/tjgb\\_3399/hnsgmjshshfztjgb/201703/t20170307\\_621755.html](http://www.hntj.gov.cn/tjfx/tjgb_3399/hnsgmjshshfztjgb/201703/t20170307_621755.html).

- [13] 湖南省老龄委员会办公室. 湖南人口老龄化发展趋势预测研究报告, 001[R], 2015.
- [14] 苏昌贵. 湖南省未来人口预测与发展趋势分析[J/OL].经济地理, 2014, 34(7):24-28.
- [15] 湖南民政. 2015年湖南省老龄事业发展公报[EB/OL]. <http://hunan.mca.gov.cn/article/mzywxz/mzyw/201610/20161000982683.shtml>.
- [16] 国家卫生计生委. 2015年中国家庭发展报告[EB/OL]. <http://www.nhfpc.gov.cn/jtfzs/index.shtml>
- [17] 金思梦, 刘晓晶. 老年人选择老年公寓养老影响因素的调查研究——以哈尔滨市为例[J]. 老龄科学研究, 2015, 1: 97-98.
- [18] 廖楚晖, 冯丽坤. 促进农村养老服务机构发展的财政政策研究[J]. 当代农村财经, 2015, 1: 39-40.
- [19] 唐懿芳, 杨洪华, 等. 老年人对养老机构入注意愿及其影响因素的研究进展[J]. 解放军护理杂志, 2014, 31(24):37-43.
- [20] 付月娥. 北京市机构养老床位供需结构失衡问题研究[J]. 科技世界, 2014, 15: 20.
- [21] 党博. 我国农村养老机构现状与需求——基于山东和陕西的实证分析[D]. 北京: 中国社会科学院, 2011.
- [22] 张平, 向卫娥. 国内外养老机构护理人员的现状研究[J]. 中国老年学杂志, 2015, 35(19): 5662-5665.
- [23] 李从容, 雒娜. 西安市老年人养老方式选择的影响因素及对策分析[J]. 改革与战略, 2015, 31(264): 181-185
- [24] 李金秀, 刘泽龙, 陈诗韵. 武陵山片区农村老年人养老现状调查分析[J]. 护理学报, 2015, 22(7): 76-78.
- [25] 罗金凤. 湖北西部地区准老年人养老意愿及老年护理需求的调查研究[J]. Chinese General Practice, 2014, 17(22): 2627-2629
- [26] 费孝通. 家庭结构变动中的老年赡养问题——再论中国家庭结构的变动[J]. 北京大学学报, 1983(期缺失): 1-10.

- [27] 钱军程, 陈育德, 饶克勤. 中国老年人口失能流行趋势的分析与建议[J]. 中国卫生统计, 2012, 29 (1) : 6-9.
- [28] 王丽辉. 湖南人口发展与社会变迁[D]. 长沙: 中南大学, 2010: 1-75.
- [29] Yu L J. Ageing, migration and familial support in rural China[J]. *Severse science direct*, 2013, 51(2014): 305-312.
- [30] 钱军程, 陈玉德, 饶克勤, 等. 中国老年人口失能流行趋势的分析与建议[J]. 中国卫生统计, 2012, 29 (1) : 6-9.
- [31] 贾婷婷. 人口老龄化形势下农村机构养老问题研究——以河南省 N 市为例[D]. 河南: 郑州大学, 2014.
- [32] 中华人民共和国民政部. 国务院关于加强发展养老服务业的若干意见, [2013]35号[R/OL], 2013.
- [33] 赵婧. 我国居家养老服务需求预测及其发展思考[D]. 杭州: 浙江大学, 2010.
- [34] 王子嘉. 中国城市养老商业化运行模式研究[D]. 长春: 吉林财经大学, 2013.
- [35] 张萍. 探究在上海建设民办养老机构的可行性[J]. 城市建设理论研究, 2013, (27) : 1-9.
- [36] 邓大松, 王凯. 国外居家养老模式比较及对中国的启示[J]. 河北师范大学学报, 2015, 38 (2) : 134-139.
- [37] Jang Y, Kim G, Chiriboga D A, et al. Willingness to use a nursing home: a study of Korean American elders[J]. *J Appl Gerontol*, 2008, 27(1): 110-117.
- [38] Karel V B, Joanna G, Willemé P. Long-term care use and socio-economic status in Belgium: a survival analysis using healthcare insurance data[J]. *Arch Public Health*, 2013, 71(1):1.
- [39] Williams A, Straker J K, Applebaum R. The Nursing Home Five Star Rating: How Does It Compare to Resident and Family Views of Care?[J]. *Gerontologiss*, 2014:1-10.
- [40] Xu D, Kane R L, Shamliyan T A. Effect of nursing home characteristics on residents' quality of life: A systematic review[J]. *Arch gerontol geriatr*, 2013, 57(2): 127-142.
- [41] 张世春, 刘艺. 美国住房反向抵押贷款养老模式的经验与借鉴[J]. 西南金融, 2015 (11) : 7-11.
- [42] Stokes C R. An analysis of reverse mortgage clients at the Utah state university

family Life center housing and financial counseling services[J]. Master of science, 2010, 3: 113-117.

[43] 陈雅慧, 孙焯, 毛锐, 等. 国内外养老服务产业经验与启示[J]. 现代商业, 2015, 30(1): 175-178.

[44] 胡芳肖, 李蒙娜, 等. 农村老年人养老服务方式需求意愿及影响因素研究——以陕西省为例[J]. 西安交通大学学报, 2016, 36(4): 57-64.

[45] 刘培培. 河南生养老问题研究——基于驻马店农村的是滴调研[D]. 河南大学, 2014.

[46] 朱琼. “空心村”老年人机构养老意愿及影响因素研究——基于皖南镇的调查[D]. 华东理工大学, 2014.

[47] 狄金华, 季子力, 等. 村落视野下的农民机构养老意愿研究——基于鄂、川、赣三省抽样调查的实证分析[J]. 南方人口, 2014, 29(1): 69-80.

[48] 郭县, 钟芮, 邓暑芳, 等. 郴州市城镇居民养老意愿及社区居家养老服务需求现状调查[J]. 湘南学院学报(医学版), 2013, 15(4): 43-47.

[49] 周翔, 张云英. 农村老年人机构养老意愿及其影响因素——基于长沙、株洲、湘潭 346 份问卷调查数据[J]. 湖南农业大学学报, 2015, 16(4): 62-65.

[50] 张文娟, 魏蒙. 城市老年人的机构养老意愿及影响因素研究——以北京市西城区为例[J]. 人口与经济, 2014(6): 22-34.

[51] 戴茜. 养老机构供给现状和需求影响因素研究文献综述[J]. 世纪桥, 2015, (5): 87-88.

[52] 刘佳. 独生子女家庭父-养老意愿[J]. 管理科学与经济学, 2014, (11): 210-211.

[53] Williams A, Straker J K. The Nursing Home Five Star Rating: How Does It Compare to Resident and Family Views of Care?[J]. Gerontologist, 2014, 54(3): 1-10.

[54] 安兵. 需求与供给视角下的城市社区养老服务研究——基于长沙市的实证分析[D]. 长沙: 湖南师范大学, 2013.

[55] 傅再军, 商茹. 云南城市空巢老人养老模式选择意愿的实证研究[J]. 云南农业大学学报, 2014, 8(6): 47-53

[56] 高岩. 上海市机构养老供需平衡研究[D]. 上海工程技术大学, 2012.

- [57] 肖云, 吕倩, 漆敏. 高龄老人入住养老机构意愿的影响因素研究——以重庆市主城九区为例[J]. 西北人口, 2012 (2) : 27-30.
- [58] Chang Y P, Schneider J K, Sessanna L. Decisional conflict among Chinese family caregivers regarding nursing home placement of older adults with dementia[J]. J Aging Stu, 2011, 25(4):436-444.
- [59] 黄俊辉, 李放. 生活满意度与养老院需求意愿的影响研究——江苏农村老年人的调[J]. 南方人口, 2013, 28(1): 28-38.
- [60] 鲁瑞丽, 徐自强. 少数民族地区农村老年人养老意愿分析与政策绩效考察——基于贵州 G 乡苗族村落的调查数据[J]. 贵阳市党校学报, 2014, (1) : 1-5.
- [61] 胡杨名, 何银花. 农村居民养老方式的选择及影响因素的实证研究——以湖南省慈利县农村地区为例[J]. 湖南财政经济学院学报, 2014, 30(152): 109-113.
- [62] 刘兵. 济南市城市老年人养老意愿及其影响因素研究[J]. 山东行政学院学报, 2014, 129 (2) : 69-73.
- [63] 封婷, 李彦博, 陈茗. 队列效应下天津城区养老意愿影响因素分析[J]. 南京人口管理干部学院学报, 2013, 29 (2) : 18-23.
- [64] Andersen RM. Behavioral model of families use of health services[R]. Chicago: Center for Health Administration Studies, University of Chicago, 1968.
- [65] 国务院法制办公室. 中华人民共和国老年人权益保障法[EB/OL]. <http://www.chinalaw.gov.cn/article/fgkd/xfgf/fl/201212/20121200379610.shtml>.
- [66] 国务院. 国务院关于加强发展养老服务业的若干意见[EB/OL]. [http://www.gov.cn/zhengce/content/2013-09/13/content\\_7213.htm](http://www.gov.cn/zhengce/content/2013-09/13/content_7213.htm).
- [67] Ware J E, Snow K K , Kosinski M , et al. SF-36 Health Survey Manual and Interpretation Guide[ S ]. Boston, MA: The Health Institute , New England Medical Center, 1993.
- [68] 张作记. 行为医学量表手册 [J] . 中国行为医学科学, 2001, 10:54-59.
- [69] 赵华硕, 王可, 金英良, 等. 农村空巢老人 SF-36 量表应用信度及效度评价[J]. 中国公共卫生, 2012, 28 (7) : 887-889.
- [70] 张磊, 黄久仪, 等. 美国简明健康测量量表与中国老年人生活质量调查表的对比研究[J]. 中国行为医学科学, 2001, 10 (6) : 601-602.
- [71] 张栋. 北京市老年人养老方式选择及影响因素研究[D]. 北京: 首都经济贸易大学, 2015.

- [72] 王飞. 关于企事业单位养老保险退休待遇差距问题的认识和思考[J]. 企业改革与管理, 2015, (17) :57-58.
- [73] 董华雷. 城乡居民养老模式及养老意愿调查[D]. 泰山医学院: 2012.
- [74] 左冬梅, 李树茁. 中国农村老年人养老院居住意愿的影响因素研究[J]. 人口学刊, 2011, (1): 24-31.
- [75] 吕宝幸. 城市居民入住养老院研究[D]. 南宁: 广西民族大学, 2012.

## 综 述

### 我国老年人养老需求现状及影响因素的研究进展

唐艳综述，王卫红审校

**摘要：**随着老龄化程度的加深，积极应对人口老龄化已刻不容缓，而老年人的养老问题尤为突出。本文综述了目前我国老年人的养老需求及影响因素，以期为广大老年人在养老方式的选择上解除困惑并提供参考，理性选择适合自己的养老方式，健康养老，快乐养老。

**关键词：**老龄化；养老需求；影响因素

#### **The Research Progress of the Study on the Elderly Pension Needs and its Influencing Factors**

**Abstract:** With the arrival of the aging society, it is an urgent task to actively deal with the aging of population, which is very important for the pension problem. Different old people have different pension will, this paper reviews the current pension needs of the elderly and its influencing factors, in order for the majority of older people in the choice of pension lift the confusion and provide the reference. Rational choice for their own way of pension, health care, happy pension.

**Key words:** aging; elderly pension needs; sustainable development

人口老龄化现已成为社会关注的热点，是世界各国面临的一个共同难题。人口老龄化(population aging)是老年人口比重随时间而不断增加的变化过程。一个国家或地区 60 岁以上老年人口占人口总数的 10%，或 65 岁以上老年人口占人口总数的 7%，即表明该国家或地区的人口出现老龄化。人口老龄化办公室报道<sup>[1]</sup>，从 2013 年至 2060 年，预测欧盟 65 岁以上人口将上升至 28%，人口老龄化形势严峻，在一定程度上将影响未来经济发展。我国也不例外，进入 21 世纪以来，人口老龄化趋势已不可抵挡的<sup>[2]</sup>。据国家统计局 2017 年 2 月公布的数据显示<sup>[3]</sup>，截至 2016 年年末，60 岁及 60 岁以上人口已达到 23086 万人，占总人口的 16.7%；65 岁及 65 岁以上人口达到 15003 万人，占总人口的 10.8%。根据相关学者预测<sup>[4]</sup>，到 2020 年，我国的老年人口数将达到约 1.8 个亿。可见，我国老龄人口



数之庞大和老龄化程度加深之迅速，我国老年人养老问题不容忽视。现对我国老年人养老需求现状及影响因素的研究进展作一综述。

## 1 我国老年人养老需求现状

老龄化形势日益严峻，养老观念和养老形式也在不断转变。目前我国主要的养老模式有家庭养老、社会养老和社区居家养老。我国最为传统的养老模式是家庭养老，所谓家庭养老，简单来说就是老年人在家人的照顾下，在家中度过晚年生活。在大多数地区，老年人养老以家庭养老为主<sup>[5-7]</sup>。而随着经济的发展和计划生育政策的实行，家庭规模逐渐小化，家庭养老功能不能发挥积极作用，传统的依靠儿女共养老的家庭养老模式受到严重冲击<sup>[8]</sup>。随着养老观念的转变，多种养老模式应运而生，主要有社会养老和社区居家养老。社会养老即养老机构养老，是指老人走出家庭，到老人院、老年公寓、老年护理院等机构享受日常生活照料等养老服务的一种养老模式，而这些提供养老服务的机构即称为养老机构<sup>[9]</sup>。机构养老确实很大程度上能缓解养老压力，特别是在沿海发达地区，机构养老的需求在逐渐增加。但是由于我国养老服务体系的构建起步较晚，所以现在还处于初步发展阶段。在多数地区养老机构的入住率较低<sup>[10]</sup>，并且养老机构的工作人员也普遍文化程度不高，服务不够专业等问题<sup>[11]</sup>。对于社区居家养老，同样也存在着这种问题。社区居家养老主要形式有两种，一种是老年人居住在自己家中，由社区机构服务人员上门为老年人提供照料服务；另一种则是社区机构为老年人提供日日常照料，开设老年人日间照料中心。刘飞燕等<sup>[12]</sup>专家认为，居家养老是老年人享受社区机构照料服务的社会化养老模式，是“没有院墙的养老院”。社区居家养老不仅使老年人得到了较为专业的社区照料服务，还顺应了我国传统家庭养老观念的需求，满足了老年人家庭养老的意愿，并使得老年人在精神和情感上得到寄托。但是目前社区居家养老缺乏相应法律体系的支撑，而且缺乏技术人才的专业支持<sup>[13]</sup>，在涉及到较复杂的医疗和精神心理等问题时多半无从解决。综上所述，目前我国老年人的养老模式呈现多元化发展趋势，但是仍以家庭养老为主。

## 2 养老需求的影响因素

与国外较为成熟的养老体系相比，我国的养老发展还处于初级阶段，随着养老服务需求的不断增加，养老问题也越发受到各界关注。如何切实的解决养老问

题，老年人的自身需求才是关键，而且必然受到多方面因素影响。在众多的老年人养老需求调查中显示，年龄、性别、受教育程度、健康状况、个人观念以及家庭情况等因素都在不同程度上影响着老年人的养老需求<sup>[14-15]</sup>。

## 2.1 个人因素

3.1.1 年龄 随着老年人年龄的增长，各种慢性疾病频频出现，较大程度上降低了老年人的生活质量，使其行动不便，甚至与外界交流甚少，随之而来的孤独感和恐惧心理使其更加需要家庭的温暖和家人的陪伴。家是不可或缺的一部分，特别是年龄较长者，其多数已经习惯了自己的居住环境，家庭养老能够满足生活的完整性，保持原有的居住习惯<sup>[5、16]</sup>。所以，老年人随着年龄的增长，家庭养老的需求增加。

3.1.2 性别 性别放入不同，老年人的养老需求会存在一定区别。自古女性更加依赖家庭，多以家庭为重，尤其是农村妇女，传统上扮演着照顾家庭成员的角色，而且子女也更倾向于照顾母亲一些。而女性与男性相比，大多数女性的自我生存与保障能力不高，也更加需要家庭的情感支持和经济支持。另外，女性的文化程度可能偏低、观念比较滞后，以至于不愿意去了解其他养老方式，所以在性别上，女性会比男性更依赖于家庭养老。顾永红等学者<sup>[15]</sup>的研究也表明了这点。

3.1.3 受教育程度 受教育程度在一定程度上影响了老年人的养老需求，有着相对较高学历的老年人比较容易接受一些新的养老模式。研究表明<sup>[17]</sup>，受教育程度较高的老年人机构养老的需求较大，而受教育程度较低的老年人，大多偏向于居家养老。

3.1.4 个人观念 某些老年人由于受到“养儿防老”传统思想影响，认为应该依靠子女，因此多愿意与子女同住，研究表明<sup>[15、18]</sup>，有着传统孝道观念的老年人对家庭养老的需求较大。有“养儿防老”观念的、认为入住养老机构有损颜面的老年人，他们一般不愿意接受机构养老，这可能由于我国部分老年人仍然收到传统而滞后的养老观念的影响，使得他们认为入住养老机构是有损尊严的非常态行为，以至于他们的养老机构入注意愿较低<sup>[19]</sup>。

3.1.5 经济状况 经济基础决定上层建筑，经济因素影响老年人养老需求。经济条件好的老年人对晚年生活质量的要求也相对较高。有关农村老年人的研究认为养老机构有较好的医疗服务设备、专业的技术人才以及周到的生活照顾，所以他们更加愿意选择<sup>[20]</sup>。而对于城市老年人，有学者认为经济条件差的老人对家庭

养老和机构养老的需求最多，经济条件好的对养老的选择自由度较大<sup>[6]</sup>，而经济条件较好的更愿意在养老机构养老<sup>[21]</sup>。

3.1.6 健康状况 健康状况直接影响着老年人的生活功能和质量，健康状况越好的老年人对家庭养老或者社区居家养老的需求较大，而越差的老年人选择机构养老的需求较强烈<sup>[22]</sup>。

## 2.2 家庭因素

3.2.1 婚姻状况 婚姻状况对于老年人家庭养老和居家养老之间需求有一定的影响，离婚及从未结婚受访者多选择社会养老模式<sup>[15]</sup>，可能由于他们的家庭观不强烈，加上子女对老年人的经济支持相对较少。而良好的婚姻关系有着老人对家的情感寄托，而婚姻关系不融洽的老年人得到的家庭或配偶的关怀更少。谭涛等学者<sup>[23]</sup>的研究结果认为，婚姻不佳的老年人通常缺少配偶的照顾与关心，比较愿意养老机构。所以在婚姻状况中，未婚、离异或分居的老年人对养老机构需求较大。

3.2.2 子女数 老年人的养老需求表现出明显的“依赖子女”或“靠近子女”特征<sup>[11]</sup>。有学者表明子女数对养老需求的选择影响较大<sup>[15]</sup>。但也有研究显示子女个数对养老需求的选择影响显著性不强<sup>[24]</sup>。而中国传统观念是“多子多福”，尤其是儿子多的家庭，老年人更愿意家庭养老。如果子女数少，其依靠机构养老可能性增加。子女的孝顺程度与家庭养老的需求呈正相关，与社区养老和机构养老的需求呈负相关<sup>[6]</sup>。

3.2.3 家庭环境 家庭环境包括居住条件和家庭关系，对老年人养老的需求也存在一定的影响，刘兵等<sup>[25]</sup>学者认为子女对老年人的养老需求有很大的影响作用，其中家庭环境因素是影响老年人养老需求的最主要因素。

3.2.4 生活满意度 老年人的生活满意度一定程度上也影响着老年人的养老需求。当老年人生活满意度较低时，会比较愿意入住意愿也增强。反之，老年人的生活满意度越高时，老年人会比较愿意家庭养老，这可能由于老年人对自己的生活感到满意，家庭的照顾与支持能够满足他们的养老需求。

## 3 展望

家庭养老意愿仍然占主导地位，我们应该重视家庭养老的重要性，优化家庭养老环境与配置，加大对养老家庭的补贴与支持，发挥家庭养老的积极作用。在护理学专业教授方面应重视老年护理学和社区护理学，正确引导学生就业，为养老场所培养更多的专业人才，现有岗位的应该多组织专业培训，提高专业护理知

识与服务水平。同时提示我们社区护理和老年护理工作者，在平时与大家健康指导和养老宣传时，多注意养老普惠政策和相关知识的宣教，加强其信息支持，进行正确的养老意愿引导，应在农村加大不同养老模式的宣传，结合农村经济、地域、文化、观念、习俗等因素，大力发展家庭养老、机构养老、社区养老等多种养老模式，统筹城乡养老发展，为解决农村养老养老的多元化提供支持，满足不同老年人养老需求。

## 参考文献

- [1] 全国老龄工作委员会. 报告: 欧盟 65 岁以上老年人 2060 年将占总人口 28%[EB/OL]. <http://www.cncaprc.gov.cn/contents/13/78282.html>
- [2] S, T.D.R.Y.A., A Global Agenda for Clinical Research and Quality of Care in Nursing Homes 2011, 12:184-189. J Am Med Dir Assoc, 2011(12): p. 184-189.
- [3] 中华人民共和国国家统计局. 2016 年国民经济和社会发展公报[EB/OL]. [http://www.stats.gov.cn/tjsj/zxfb/201702/t20170228\\_1467424.html](http://www.stats.gov.cn/tjsj/zxfb/201702/t20170228_1467424.html).
- [4] Xiao Xiao Y. Population aging prediction in China based on trend extrapolation model[J/OL]. Aging research, 2015, 2(3): 15-21.
- [5] 李从容, 雒娜. 西安市老年人养老方式选择的影响因素及对策分析[J]. 改革与战略, 2015, 31(264): 181-185
- [6] 傅再军, 商茹. 云南城市空巢老人养老模式选择意愿的实证研究[J]. 云南农业大学学报, 2014, 8(6): 47-53
- [7] 罗金凤. 湖北西部地区准老年人养老意愿及老年护理需求的调查研究[J]. Chinese General Practice, 2014, 17(22): 2627-2629
- [8] 王丽辉. 湖南人口发展与社会变迁(1950-2007) [D]. 中南大学, 2010.
- [9] 李从容, 雒娜. 西安市老年人养老方式选择的影响因素及对策分析[J]. 改革与战略, 2015, 31(264): 181-185
- [10] 唐懿芳, 杨洪华, 王秀华, 师亚. 老年人对养老机构入注意愿及其影响因素的研究进展[J]. 解放军护理杂志, 2014, 31(24): 37-43.
- [11] 张平, 向卫娥. 国内外养老机构护理人员的现状研究[J]. 中国老年学杂志, 2015, 35(19): 5662-5665
- [12] 刘飞燕. “居家养老”新型养老模式研究[J]. 江苏商论, 2007, 12:146-148.
- [13] 方水芹, 王正平, 陆新建. 居家养老护理员培训的现状及对策[J]. 解放军护理杂志, 2015, 19:33-36.
- [14] 董华雷. 城乡居民养老模式及养老意愿调查[D]. 泰山医学院: 2012.
- [15] 顾永红. 农村老年人养老模式选择意愿的影响因素分析. 华中师范大学学报, 2015(3): 13-14

- [16] Catharina, Gillsjö. Home: The place the older adult can not imagine living without[J]. BMC Geriatrics, 2011, 11(10): 1-10
- [17] 刘佳. 独生子女家庭父-养老意愿[J]. 管理科学与经济学, 2014, (11): 210-211
- [18] 左冬梅, 李树茁. 中国农村老年人养老院居住意愿的影响因素研究[J]. 人口学刊, 2011, (1): 24-31
- [19] Yebaoh C, Bowers B, Rolls C. Culturally and Linguistically diverse older adults relocating to residential aged care[J]. Contemp nurse, 2013, 44 (1): 50-61.
- [20] 黄俊辉, 李放. 生活满意度与养老院需求意愿的影响研究——江苏农村老年人的调查[J]. 南方人口, 2013, 28(1): 28-38
- [21] 佟雅囡. 城市独生子女家庭养老现状与对策[J]. 科教导刊, 2014, 250-251
- [22] Williams, A, Straker, JK. The Nursing Home Five Star Rating: How Does It Compare to Resident and Family Views of Care?[J]. Gerontologist, 2014, 54(3): 1-10
- [23] 谭涛, 张燕媛, 等. 城市老年人养老方式选择的态度及动因分析——基于南京市9个区的调查[J]. 江西农业大学学报, 2012, 3: 94-14.
- [24] 舒扬, 杨洋. 农村老年人居住偏好及影响因素分析[J]. 中国人口·资源与环境, 2014, 24(11): 323-326
- [25] 刘兵, 济南市城市老年人养老意愿及其影响因素研究\_以济南市历下区为例. 山东行政学院学报 2014(2): 71-73.

# 附录

## 附录 1

### 一般资料问卷

尊敬的老年朋友：

您好！非常感谢您能抽出宝贵的时间来完成这份调查问卷！本问卷采取匿名的方式，只供研究使用，对您所提供的所有信息我们会进行保密。请您将您的真实想法提供给我们，同时请不要遗漏问题。非常感谢您的支持！请您在横线处填写或在适当的选项上画“√”。

1、您的性别是： ①男 ②女

2、您的年龄是(岁)：\_\_\_\_\_

3、您现在的婚姻状况是：

①有配偶 ②无配偶

4、您的受教育程度是：

①小学 ②初中 ③高中或中专 ④大专及以上

5、您的职业类型，包括正在从事的或退休前从事的职业：

①农业生产 ②非农业生产

6、您的子女情况是：

①无子女 ②独生子女 ③非独生子女

7、您居住的房屋的所有权属于谁？

①自己 ②非自己

8、您的居住方式是：

- ①独居      ②非独居

9、您感觉您的住房条件怎么样？

- ①不舒适    ②一般    ③舒适

10、您个人每个月的月收入（指所有的收入包括退休金、子女资助、劳动收入等）大约是：

- ①1000 元及以下    ②1001-2000 元    ③2000 元及以上

11、您家庭每个月的月收入大约是：

- ①1000 元及以下    ②1001-2000 元    ③2000 元及以上

12、您对目前的生活状况满意吗？

- ①不满意    ②一般    ③满意



## 附录 2

### 入住养老机构意愿及相关资料问卷

请您在横线处填写或在适当的选项上画“√”。

1、目前政府对养老的关注程度，您满意吗？

①不满意 ②一般 ③满意

2、您有养老储蓄吗？

①有 ②没有

3、您对目前的养老金（包括退休金、社会救助和政府补贴）水平满意吗？

①不满意 ②一般 ③满意

4、您担心您今后的养老问题吗？

①不担心 ②一般 ③担心

5、您最希望您的养老主要由谁来负担？

①自己 ②子女 ③国家 ④其他

6、您对“养儿防老”的看法是：

①不赞同 ②一般 ③赞同

7、您是否认为入住养老机构有损“颜面”？

①是 ②不完全是 ③否

8、您对养老院的熟悉程度是：

①不熟悉 ②一般 ③熟悉

9、您将来是否有到养老院养老的意愿：①有 ②没有

10、若您入住养老机构养老，您能够承担多少费用？

①1000 元及以下 ②1001-2000 元 ③2000 元及以上

## 附录 3

### 养老养老政策及形势的了解程度调查问卷

请您在横线处填写或在适当的选项上画“√”。

Q1、我国养老服务市场处于初步阶段且还不完善，您了解吗？

①非常不了解 ②不了解 ③一般 ④了解 ⑤非常了解

Q2、根据《老年人权益保护法》，“老年人”的年龄界限定在 60 岁，您了解吗？

①非常不了解 ②不了解 ③一般 ④了解 ⑤非常了解

Q3、我国老年人到一定年龄就可以按月领取国家发放的养老金，您了解吗？

①非常不了解 ②不了解 ③一般 ④了解 ⑤非常了解

Q4、《老年人权益保障法》建立了养老机构行政许可制度，加强了民政部门对养老机构进行指导、监督和管理的职能，这既充分肯定了养老机构的重要地位和作用，也为加强养老机构管理提供了法律保障。您了解吗？

①非常不了解 ②不了解 ③一般 ④了解 ⑤非常了解

Q5、在优惠减免政策规定中，养老机构根据老年人的身体状况需要的照顾程度有不同的收费政策，并且所有用电、用水、用气、用热均按居民生活类价格执行，严禁乱收费现象，您了解吗？

①非常不了解 ②不了解 ③一般 ④了解 ⑤非常了解

Q6、对于“三无”（无劳动能力、无生活来源、无赡养人和扶养人，或者其赡养人和扶养人确无赡养和扶养能力）老年人入住政府创办的养老机构是免费的，您了解吗？

①非常不了解 ②不了解 ③一般 ④了解 ⑤非常了解

Q7、关于加强老年人家庭及居住区公共设施无障碍改造工作，各地积极推进无障碍环境建设，促进了老年人家庭和居住区公共设施无障碍改造，并优先安排改造贫困、病残、高龄、独居、空巢、失能等特殊困难老年人家庭。您了解吗？

①非常不了解 ②不了解 ③一般 ④了解 ⑤非常了解

Q8、为丰富老年人精神文化生活，我国政府正在加大力度进行社区娱乐设施的建设和完善，比如增加社区老年人活动中心，并在其中开设影院、棋牌室、图书馆等项目。您了解吗？

①非常不了解 ②不了解 ③一般 ④了解 ⑤非常了解

## 附录 4

### SF-36 健康状况问卷

1. 总的来说，您认为您目前总的健康状况是

①非常好 ②很好 ③好 ④一般 ⑤差

2. 与一年前相比，您觉得您目前的健康状况是

①比一年前好多了 ②比一年前好一些 ③与一年前差不多 ④比一年前差一些 ⑤比一年前差多了

3. 以下的活动与日常生活有关。您的健康状况是否限制了这些活动？如有限制程度如何？

	有很多限制	有一点限制	根本没限制
(1) 重体力活动（如跑步、举重物、激烈运动等）			
(2) 适度活动（如移桌子、扫地、做操等）			
(3) 手提日杂用品（如买菜、购物等）			
(4) 上几层楼梯			
(5) 上一层楼梯			
(6) 弯腰、屈膝、下蹲			
(7) 步行 1500 米左右的路程			
(8) 步行 800 米左右的路程			
(9) 步行 100 米左右的路程			
(10) 自己洗澡穿衣			

4. 在过去四个星期里，您的工作和日常活动有没有因为身体健康的原因而出现以下这些问题？

	有	没有
(1) 减少了工作或其他的活动时间		
(2) 本来想要做的事情只能完成一部分		
(3) 想要做的工作或活动受到限制		
(4) 完成工作或其他活动有困难（比如需要额外的努力）		

5. 在过去四个星期里，您的工作和日常活动有没有因为情绪（如感到消沉或者忧虑）而出现以下这些问题？

	有	没有
(1) 减少了工作或其他的活动时间		
(2) 本来想要做的事情只能完成一部分		
(3) 想要做的工作或活动受到限制		

6. 在过去四个星期里，您的身体健康或者情绪不好在多大程度上影响您与家人、朋友、邻居或者集体的正常社交活动？

- ①根本有没影响    ②很少有影响    ③有中度影响    ④有很多影响  
⑤有极大影响

7. 在过去四个星期里，您有身体上的疼痛吗？

- ①根本没有疼痛    ②有很轻微疼痛    ③有轻微疼痛    ④有中度疼痛  
⑤有严重疼痛    ⑥有很严重疼痛

8. 在过去四个星期里，身体上的疼痛影响您的正常工作吗（包括上班工作和家

务活动)？

①根本有没影响    ②很少有影响    ③有中度影响    ④有很多影响

⑤有极大影响

9. 以下这些问题有关过去一个月您的感觉如何及您的情况如何？请钩出最近您的感觉的那个答案。

在过去一个月里持续的时间	所有的 时间	大部分 时间	比较多 时间	一部分 时间	小部分 时间	没有此 感觉
(1) 您觉得生活充实吗？						
(2) 您是一个精神紧张的人吗？						
(3) 您感到垂头丧气，什么事都不能使您振作起来吗？						
(4) 您觉得平静吗？						
(5) 您精力充沛吗？						
(6) 您的情绪低落吗？						
(7) 您觉得筋疲力尽吗？						
(8) 您是个快乐的人吗？						
(9) 您感觉疲劳吗？						
(10) 您的健康限制了您的社交 (如走访亲戚) 吗？						

10. 请对下面的每一句话，选出最符合您情况的答案。每一横行只打一个钩。

	绝对正确	大部分正确	不能肯定	大部分错误	绝对错误
(1) 我好像比别人容易生病					
(2) 我跟我认识的人一样健康					
(3) 我认为我的健康状况在变坏					
(4) 我的健康状况非常好					

## 攻读学位期间的主要研究成果

1. 唐艳, 王卫红. 老年人养老需求现状及影响因素的研究进展[J]. 全科护理, 2016, 14 (24) ;2493-2495.
2. 唐艳, 刘洁琼, 王卫红等. 养老机构老年人生活体验的探讨[J]. 全科护理, 2016, 14 (31) ;3339-3341.
3. 唐艳, 王诗, 王卫红等. 中老年人家庭养老意愿及影响因素研究. [J]. 护理学报. (录用待刊)



## 致 谢

岁月如梭，如歌。转眼间，三年的研究生求学生活即将结束，值此毕业论文完成之际，我谨向所有关心、帮助我的老师、同学、朋友及家人表示最诚挚的感谢与最美好的祝愿。

首先，我衷心感谢我的导师王卫红教授，感谢导师三年来在学业上的耐心指导和在生活上的细心关怀，亦师亦母，恩情似海。导师渊博的知识，严谨的治学态度，精益求精的工作作风，诲人不倦的高尚师德，朴实无华、平易近人的人格魅力将使我受益终生！本论文从选题到完成，每一步都离不开导师的指导，倾注了导师的心血。在此，向我的导师表示深切的谢意与祝福！

由衷感谢湖南师范大学医学院护理系对我的栽培！感谢刘跃晖教授、董彩梅教授、何彩云副教授、陈丹副教授、刘丽华副教授、熊钰教授、宾捷教授在我的课题研究中给予的无私指导！感谢邓常青老师、丛丽老师、汤华清老师、何瑛老师、蒋芬老师及全体教师给与我的鼓励与帮助！感谢吕媛教授、梁维君教授、查文婷老师在统计设计及数据分析上给予的指导与帮助！感谢湖南师范大学医学院科研办郭铭伟老师、伍思蓉老师给予我的悉心指导和帮助！

衷心感谢汪瑶、杨斯琪、李星凤、彭艳红、贺艳、石秀兰、郑晓妮、刘洁琼、王诗、胡容、何丽亚、李玉芳、蒋典、胡新亮、肖霞、蒋玲、安传勤、舒玲、王晶晶、刘亚男、宋文芳、龚凤、张静等师姐妹及同窗在学习上给与的无私帮助与关心！衷心感谢调查地区各位老年朋友给予的大力协助和配合！感谢调查小组成员辛勤付出！

感谢我的父母和公婆，感谢你们呕心沥血辛苦的付出，用爱和汗水将我养育成人并对我的学业全力支持！感谢我的丈夫在我求学生涯中给与我不微不至的关怀、照顾、包容与支持！感谢所有的亲戚朋友，谢谢！

最后向所有关心和帮助过我的老师、同学、师姐妹和亲人们致以最诚挚的谢意！

