

## TEPS-B 電子報 第15期

本期發刊日期：民國104年11月19日  
電子報創刊日期：民國103年06月01日

### 自認社會地位越高，會覺得越健康嗎？

TEPS-B 第十三期電子報曾探討 2010 年 TEPS-B 面訪的受訪者主觀社會地位與快樂程度間的關係。<sup>1</sup>本期電子報則探討同一群受訪者之主觀社會地位與主觀健康狀況的關聯性。過往已有不少研究顯示主觀社會地位與自評的健康程度有正相關，亦即自認主觀社會地位高者，其自評的健康狀況也比較好。<sup>2</sup>由於 TEPS-B 追蹤調查的對象是同年齡層的年輕人，如果他們在成年初期就在主觀自評的社會地位上就有高低差異的話，則其與未來長期健康狀態之間的可能關聯，自是不可忽視的重要議題。

TEPS-B 面訪調查時以「我們社會中，有一群人比較接近上層，有一群人比較接近下層。下面有一個由上到下的圖表。您認為您目前屬於那一層？」的問題，並配合一張從 1 到 10 層寬度同樣之階梯型圖示卡片，請受訪者自己主觀認定其

<sup>1</sup> 請見 [http://tepsb.nccu.edu.tw/?page\\_id=1312](http://tepsb.nccu.edu.tw/?page_id=1312)。

<sup>2</sup> 請參考 Nancy Adler and Judith Stewart 兩位學者於 2007 年撰寫有關 The MacArthur Scale of Subjective Social Status，以及其與健康間關聯的摘要報告（<http://www.macses.ucsf.edu/research/psychosocial/subjective.php>，取用日期：2015 年 11 月 15 日）。

社會地位為何。此外，面訪時也以「這一年來，您的健康狀況好不好？」問題，以及從「很好」、「好」、「普通」，到「不好」、「很不好」等共五個等級答項，請受訪者自評自己的健康程度。在全部 3,977 名受訪者中，有 2 名拒絕回答其主觀社會階層的位置，因此此處分析的有效樣本是 3,975 人。其中女性 2,012 人，男性則有 1,963 人。以下將用未加權的分析，先探討整體受訪者的主觀社會地位以及其主觀健康狀況，接著分別探討男性與女性的主觀社會地位及主觀健康狀況。

表一呈現的是整體受訪者之主觀社會地位及主觀健康狀況的關聯。此表顯示，TEPS-B 2010 年 3,975 位受訪者在主觀社會地位的不同層級中，有 29.56% 的人自認為主觀社會地位在第 5 等級，其次則是自認為社會比平均稍高一點的第 6 等級，有 20.7%。再次之，則是佔 15.17% 的人自認為社會地位在第 4 等級。自認為社會等級最低的人只有 4.1%，而自認為社會等級在最高的第 10 等級者，則只有 0.33%。整體言，將近八成受訪者的主觀社會地位分布在等級 3 到等級 6 之間。

而在一年來自評健康狀況部分，覺得健康狀況「好」的人所佔比例最高，有 39.77%，其次是覺得「普通」的人，有 36.45%，再次之則是覺得自己健康「很好」的人，有 16.5%，覺得自己健康狀態「不好」的人只有 6.87%，主觀評估自己健康狀況「很不好」的則只有 0.4%。大致上來說，絕大多數的人都覺得自己過去一年的健康狀態良好或是還好。

表一、TEPS-B 2010 年面訪調查受訪者主觀社會地位與主觀健康狀況關聯

主觀社會階層	這一年來，您的健康狀況好不好					N (%)	佔全體 樣本%
	很好	好	普通	不好	很不好		
1	15.95	28.83	41.72	11.66	1.84	163 (100.00)	4.10
2	16.57	30.18	42.01	10.65	0.59	169 (100.00)	4.25
3	10.82	39.85	40.23	8.73	0.38	527 (100.00)	13.26
4	16.42	34.33	42.29	6.80	0.17	603 (100.00)	15.17
5	16.34	39.66	37.62	5.87	0.51	1,175 (100.00)	29.56
6	17.86	43.99	31.11	6.80	0.24	823 (100.00)	20.70
7	19.74	47.01	27.79	5.19	0.26	385 (100.00)	9.69
8	24.07	46.30	26.85	2.78	0	108 (100.00)	2.72
9	33.33	33.33	33.33	0	0	9 (100.00)	0.23
10	15.38	30.77	46.15	7.69	0	13 (100.00)	0.33
N	656	1,581	1,449	273	16	3,975	3,975
佔全體樣本%	16.50	39.77	36.45	6.87	0.40	100.00	100.00

進一步分析各個主觀社會地位內之主觀健康狀況的比例分布時，如果先從自認健康狀況很好的比例來比較，則自認為主觀社會地位在等級 1 的人，有 15.95% 自認為過去一年健康狀況很好，有 28.83% 認為自己的健康狀況算是好的，比例最高的是自認為健康狀況普通，有 41.72%，而自認為健康狀況不好的比例則有 11.66%，健康狀態很不好的比例是 1.84%。顯然，在此最低主觀社會地位等級中，自認健康良好的比例低於整體，而自認健康情況不好的，則高於整體。相較之下，主觀認為自己社會地位較高的人，其主觀健康狀況很好的比例較高，而自認健康狀況不好或很不好的比例則較低。例如，主觀社會地位在等級 8 以上的人，沒有人覺得自己的健康狀態很不好，主觀社會地位在第 8 等級的人，有 46.3% 覺得自

己的健康狀況是好的，而且有 24.07% 自覺健康狀態很好，兩者共佔 70.37%，覺得自己健康狀態不好的人卻只有 2.78%，比主觀社會在等級 1 的人自覺健康不好的 11.66% 低了許多。

同理，主觀社會地位在第 9 等級的人，大多覺得自己過去一年的健康狀態良好，從很好、好，到普通的比例各佔三分之一。但是第 10 等級的人，其主要的健康狀態卻是普通，有 46.15%，而其主觀健康狀況在很好的比例則只有 15.38%，低於整體的 16.5%，而且其身體狀況不好的比例也有 7.69%，高於平均的 6.87%。整體來看，主觀社會等級在 7 到 9 的受訪者，其健康狀態好與很好的比例最高，在 66% 到 70% 之間。

表二及表三進一步分別分析兩性在主觀社會地位及主觀健康程度間的關聯。表二顯示，2010 年受訪時，1,963 男性受訪者中，有 27.56% 自認為社會地位在第 5 等級，比例最多，其次則是自認為社會地位在第 6 等級者，有 19%，再其次則是佔 16.66% 的第 4 等級。自認為社會地位最低的則有 5.2%，第二低的也有 5.04%，自認為社會地位最高的第 10 等級只有 0.36%，次高等級的也只有 0.31%。在男性的主觀自評健康狀況方面，絕大多數的男性都認為自己過去一年的健康狀態在普通以上，認為自己健康狀況很好的有 18.24%，好的有 41.37%，普通的有 35.1%，覺得不好或很不好的只有 5.3%。

表二、TEPS-B 2010 年面訪調查男性受訪者主觀社會地位與主觀健康狀況關聯

男性 主觀社會階層	這一年來，您的健康狀況好不好					N (%)	佔全體 樣本%
	很好	好	普通	不好	很不好		
1	17.65	27.45	42.16	9.80	2.94	102 (100.00)	5.20
2	18.18	31.31	43.43	7.07	0	99 (100.00)	5.04
3	11.23	40.35	40.00	8.42	0	285 (100.00)	14.52
4	17.74	34.56	43.12	4.59	0	327 (100.00)	16.66
5	18.85	43.25	34.57	3.33	0	541 (100.00)	27.56
6	23.06	44.50	27.35	5.09	0	373 (100.00)	19.00
7	19.41	53.53	24.12	2.94	0	170 (100.00)	8.66
8	15.09	54.72	26.42	3.77	0	53 (100.00)	2.70
9	33.33	33.33	33.33	0	0	6 (100.00)	0.31
10	14.29	42.86	28.57	14.29	0	7 (100.00)	0.36
N	358	812	689	101	3	1,963	1,963
佔全體樣本%	18.24	41.37	35.10	5.15	0.15	100.00	100.00

比較不同主觀社會地位等級內之自評健康程度的比例分布時，大致而言，男性主觀社會地位較高的人，比較傾向認為過去一年自己的健康狀況不錯，而主觀社會地位較低的人，則傾向認為自己的健康狀況普通或不好。男性樣本中，只有主觀社會地位在等級 1 的人有覺得自己的健康狀況很不好的情況 ( 2.94% )，其他各等級的男性則沒有任何人覺得自己健康狀況很不好。而且自認在第 1 等級的男性，也有 9.8% 覺得自己的健康狀況不好，比例比大多數其他等級的人來得高，但比第 10 等級的男性佔此健康狀態比例，14.29%，來得低。除此之外，自認主觀社會地位在第 1 等級的男性中，有 42.16% 自認健康狀況普通，有 27.45% 自認狀況良好，有 17.65% 自認健康狀況很好。對於自認在第 5 等級受訪者而言，他

們自認的健康狀況主要為良好，有 43.25%，其次是普通，有 34.57%，覺得很好的人則有 18.85%。主觀社會地位在比較上層的人，尤其是在第 7 等級到第 9 等級之間的人，他們感覺身體健康很好與良好的比例合計分別是 72.94%、69.81%、以及 66.66%，而這些人一共佔整體男性比例 11.67%。顯示出這百分之十的自認為屬上層階級的人，自我感覺的健康狀態也較佳。而自認社會地位最高級的男性，認為自身健康狀態主要是良好，有 42.86%，其次則是 28.57%，再次之，則是 14.29% 覺得身體狀況很好，但是卻也有 14.29% 的男性覺得自己身體狀況不好。

表三顯示，對於女性受訪者而言，大致上主觀社會地位比例分布的模式與男性相同，但她們自認為社會地位在第 5 等級的比例，比男性更高，有 31.51%。其次是 22.37% 認為自己的社會地位在第 6 等級。因此，女性主觀社會地位集中在中間等級的趨勢比男性明顯。相對的，女性認為自己的社會地位在第 1 等級以及第 2 等級的比例都比男性低，分別只有 3.03% 以及 3.48%。而自認為社會地位在最高的第 10 等級的女性，則比男性的略低一些，次高的第 9 等級也較低，但中上階級的比例，在第 7 以及第 8 等級，比例則有 13.42%，比男性稍高。受訪的女性中，認為自己過去一年身體狀況良好的比例最高，有 38.22%，比男性稍低，但自覺健康狀況普通的女性則有 37.77%，比男性略高，排序第三高的則是覺得自己健康狀態很好的女性，有 14.81%，比男性低 3%。覺得自己狀況不好以及很不好的女性比例則比男性來得高。

表三、TEPS-B 2010 年面訪調查女性受訪者主觀社會地位與主觀健康狀況關聯

女性 主觀社會階層	這一年來，您的健康狀況好不好					N (%)	佔全體 樣本%
	很好	好	普通	不好	很不好		
1	13.11	31.15	40.98	14.75	0	61 (100.00)	3.03
2	14.29	28.57	40.00	15.71	1.43	70 (100.00)	3.48
3	10.33	39.26	40.50	9.09	0.83	242 (100.00)	12.03
4	14.86	34.06	41.30	9.42	0.36	276 (100.00)	13.72
5	14.20	36.59	40.22	8.04	0.95	634 (100.00)	31.51
6	13.56	43.56	34.22	8.22	0.44	450 (100.00)	22.37
7	20.00	41.86	30.70	6.98	0.47	215 (100.00)	10.69
8	32.73	38.18	27.27	1.82	0	55 (100.00)	2.73
9	33.33	33.33	33.33	0	0	3 (100.00)	0.15
10	16.67	16.67	66.67	0	0	6 (100.00)	0.30
N	298	769	760	172	13	2,012	2,012
佔全體樣本%	14.81	38.22	37.77	8.55	0.65	100.00	100.00

就不同主觀社會地位內之自評健康狀況比例做比較時，表三顯示自認為社會地位在第 1 等級的女性，主要認為自己過去一年身體狀況屬普通，有 40.98%，其次則是覺得自己健康狀態良好，有 31.15%。覺得很好的有 13.11%，14.75%覺得不好，沒有人覺得很不好。這種自認健康普通為主的模式從社會地位等級 1 到等級 5 都是如此。但是在等級 6 到等級 8 之間，最高比例轉換到以健康狀況良好為主，所佔比例在 43.56%到 38.18%之間。其次才是健康狀態普通，比例在 34.22%到 27.27%之間。顯示女性跟男性一樣，較高主觀社會地位者，自己認為的健康狀態較佳，但男性在較高主觀社會地位者，認為自己健康良好的比例更高。至於自認等級最高的第 10 階層的女性，有三分之二認為自己的健康狀態只

是普通，各有 16.67%認為自己健康很好或是良好。但是沒有任何女性認為自己健康不好或很不好，與男性有少數自認健康情況不好的情形並不相同。

整體而言，在主觀社會地位方面，2010 年受訪時，女性比男性更傾向集中在中間層級。在自評健康狀況方面，男性則更傾向認為自己過去一年的健康是良好的狀態。在主觀社會地位 1 到 4 等級當中，不論男女及等級主要都認為自己健康狀態是普通，有 40%左右。而層級往上，在第 6 到第 8 層級時，兩性都認為自己的健康狀態良好，女性大約在 40%以上，男性的比例更高，約在 45%到 55%之間。而自認社會地位第 9 等級者，男女性都是很好、良好，以及普通三者比例均分，各佔 33%。自認最高 10 等級的男女性，覺得自己健康狀態良好的比例反而少於中上層級者，而且男性覺得自己身體狀況不好的比例，甚至高過其他所有較低的社會層級，女性雖然沒有人覺得自己健康狀況不好或很不好，但是高達三分之二覺得自己健康狀態只是普通，算不上好。

以上用 TEPS-B 2010 年面訪調查資料對主觀社會地位與主觀健康狀況之關聯的描述性分析只是初步的探索，但啟發了至少下列一些值得未來繼續探討的議題：

- 1、 影響台灣年輕世代在主觀社會地位上有高低差異的因素為何？有何因素造成兩性在此方面的差異？
- 2、 同樣的，影響台灣年輕世代在主觀自評健康狀態有程度上差異的因素為何？有何因素造成兩性在此方面的差異？



3、前述分析已可看出年輕世代之主觀社會地位與主觀健康狀況間有關聯性。大致上，主觀社會地位越高者，越覺得自己這一年來的健康狀況越好，但自認社會地位屬最高等級，確有自評健康程度較自認屬中上社會地位等級者較差的現象。為何如此？這兩者主觀自評間確切的因果關係又為何？

對以上議題有興趣者，除了可使用 TEPS-B 2010 年的面訪資料來分析外，也可思考與 TEPS 相對應的樣本串連，以深入探究影響年輕世代主觀社會地位及主觀健康狀況的近期及長期因素。

### **臺灣教育長期追蹤資料庫後續調查電子報**

發行人：關秉寅

分析撰寫：詹傑勝

網站：<http://tepsb.nccu.edu.tw>

Email: [teps.b@nccu.edu.tw](mailto:teps.b@nccu.edu.tw)(若要取消訂閱，請來信告知)

聯絡電話：(02)2939-3091 #80507、(02)2939-9520

聯絡地址：11605 台北市文山區指南路二段 64 號慈賢樓四樓

§請尊重學術倫理，引用本電子報內容時，請註明出處§