

摘要

东北三省育龄妇女生育意愿及影响因素分析

——基于 2017 年全国生育状况抽样调查

人口是经济社会发展的基础，适度的人口增长能促进经济社会的健康发展。近年来我国人口发展已进入新的阶段，出生人口数逐年降低、人口老龄化进程不断加快。为促进人口长期均衡发展，我国生育政策不断调整，从“单独二孩”、“全面二孩”、再到“三孩政策”全面放开。但是政策效应并没有达到预期效果，2020 年我国第七次全国人口普查数据显示总和生育率只有 1.28，2022 年全国人口已进入负增长时代。生育水平低的最根本原因就是年轻人，尤其是育龄妇女的生育意愿低；因此，提高育龄妇女生育意愿、促进人口适度增长已成为全社会必须面对的问题。本文利用 2017 年全国生育状况抽样调查数据，实证分析东北三省育龄妇女生育意愿及其影响因素。

东北三省育龄妇女生育意愿子女数远低于全国平均水平，平均生育意愿子女数为 1.39 个，性别偏好与意愿子女数相关，无明显的男孩偏好或女孩偏好；育龄妇女不打算生育的主要原因是经济原因。进一步实证分析表明，年龄、户口、婚姻、教育、健康、工作、收入、住房是影响育龄妇女生育意愿的主要因素。一般来说，年龄越高生育意愿越低；已婚、不能自理、非农就业、购房的育龄妇女生育意愿相对较低；受教育方面大学以上或初中以下对生育意愿的影响相对较大，高中对生育意愿的影响最小；家庭年收入方面中等收入对生育意愿影响最大，高收入和低收入对生育意愿的影响相对较小。

为了提高育龄妇女生育意愿，提出对策包括：正确认识人口是国家竞争力的核心，培养人口安全意识；建立与完善生育补贴政策，降低生育与抚养孩子成本；降低儿童医疗及教育支出，完善医疗与教育公共服务体系建设；创造更多就业岗

位，保障年轻人充分就业并享有劳动者休息权；推进普惠托育服务体系的建设，满足 3 岁以下幼儿托育服务需求；建设生育友好型社会，保障育龄妇女生育期间的休假及工作不因生育而受到影响。

关键词：

东北三省，育龄妇女，生育意愿，生育水平

Abstract

Analysis of Fertility Intentions and Influencing Factors of Fertile Women in Three Northeastern Provinces -- Based on the 2017 National Sample Survey on Fertility Status

Population is the basic of economic and social development, moderate population growth can promote the healthy development of social economy. Lately, China's population development has stepped a new phase, the number of births is decreasing year by year, and the process of population ageing is accelerating. Up to now, China's fertility policy has been constantly adjusted, from the "selective two-child policy", "the universal two-child policy", to the "three-child policy" fully liberalized. However, the policy has not had the desired effect, the seventh national census data of China in 2020 showed that the total fertility rate was only 1.28. By 2022, China's population had entered an era of negative growth. The root cause of the low fertility level is the low fertility intention of young people, especially fertile women. Therefore, raising the fertility intention of fertile women and promoting moderate population growth has become an issue that the whole society must face. This article uses data from the 2017 National Sample Survey on Fertility Status to empirically analysis the fertility intentions of fertile women, and the factors influencing them in the three provinces of Northeast China.

The number of children that fertile women intend to have in the three provinces of Northeast China is far lower than the national average level. The average number of children intended is 1.39. The gender preference is related to the number of children intended, and there is no obvious preference for boys or girls. The main reason why fertile women do not intend to have children is economic. Further empirical analysis shows that age, household registration, marriage, education, health, work, income,

housing are the main factors affecting the reproductive intention of fertile women. Generally speaking, the older the age, the lower the fertility intention; fertile women who are married, unable to take care of themselves, non-farm employment and house purchase have lower fertility intention. In terms of education, the influence of university or junior high school on fertility intention is relatively greater, and the influence of senior high school on fertility intention is the least. In terms of annual household income, middle income has the greatest influence on fertility intention, while high income and low income have relatively little influence on fertility intention.

In order to improve fertile women's fertility intentions, the proposed countermeasures include: correctly understanding that population is the core of national competitiveness, and cultivating awareness of population security; establishing and improving fertility subsidy policies to reduce the costs of childbirth and child rearing; reducing children's medical and education expenses, improving the construction of public service systems for medical care and education; creating more jobs to ensure that young people are fully employed and enjoy the right to rest as workers; promoting the construction of an inclusive childcare service system, meeting the demand for childcare services for children under 3 years old; building a childbirth-friendly society and ensuring that fertile women are not affected by their leave and work during childbearing.

Keywords:

Northeastern provinces, Fertile women, Fertility intentions, Fertility levels

目 录

| | |
|-----------------------------|-----------|
| 第 1 章 绪论 | 1 |
| 1.1 研究背景及意义..... | 1 |
| 1.1.1 研究背景 | 1 |
| 1.1.2 研究意义 | 2 |
| 1.2 文献综述..... | 3 |
| 1.2.1 国外文献综述 | 3 |
| 1.2.2 国内文献综述 | 5 |
| 1.3 方法与数据..... | 8 |
| 1.3.1 数据来源 | 8 |
| 1.3.2 研究方法 | 9 |
| 1.4 研究内容与创新点..... | 10 |
| 1.4.1 研究内容 | 10 |
| 1.4.2 创新与不足 | 11 |
| 第 2 章 概念界定与理论基础..... | 12 |
| 2.1 概念界定..... | 12 |
| 2.1.1 育龄妇女 | 12 |
| 2.1.2 生育、生育意愿、生育行为..... | 12 |
| 2.1.3 生育水平的描述指标..... | 13 |
| 2.2 理论基础..... | 13 |

| | |
|---------------------------------------|-----------|
| 2.2.1 莱宾斯坦成本效用理论 | 13 |
| 2.2.2 贝克尔孩子需求理论 | 15 |
| 2.2.3 伊斯特林生育率供给分析理论 | 15 |
| 2.2.4 马斯洛需求层次理论 | 17 |
| 第 3 章 东北三省育龄妇女生育意愿及生育行为分析..... | 18 |
| 3.1 育龄妇女的基本状况..... | 18 |
| 3.2 育龄妇女生育意愿分析..... | 20 |
| 3.2.1 家庭理想子女状况分析 | 20 |
| 3.2.2 育龄妇女个人生育意愿分析 | 22 |
| 3.3 育龄妇女生育行为分析..... | 25 |
| 3.3.1 育龄妇女现有子女数情况 | 25 |
| 3.3.2 育龄妇女不想生育的原因分析 | 26 |
| 第 4 章 育龄妇女生育意愿的实证分析..... | 28 |
| 4.1 模型建立..... | 28 |
| 4.1.1 主要回归模型介绍 | 28 |
| 4.1.2 有序 logistics 模型的建立..... | 29 |
| 4.2 变量设定与赋值..... | 29 |
| 4.2.1 变量设定 | 29 |
| 4.2.2 变量赋值及描述性统计 | 30 |
| 4.3 回归结果及分析..... | 31 |

| | |
|-----------------------------|-----------|
| 4.3.1 全样本回归结果 | 31 |
| 4.3.2 回归结果分析 | 33 |
| 4.4 稳健性检验..... | 35 |
| 第 5 章 研究结论与对策建议..... | 37 |
| 5.1 研究结论..... | 37 |
| 5.2 对策建议..... | 38 |
| 参考文献 | 42 |
| 致 谢 | 47 |

第 1 章 绪论

1.1 研究背景及意义

1.1.1 研究背景

人口既是经济社会发展的基础，也是经济社会活动的主体；人口数量与结构的变化对经济社会发展具有深远影响。2020 年我国第七次人口普查数据（以下简称“七普”）显示，2010 年到 2020 年全国人口增长率创历史新低，10 年增加 7205 万人，年均增长率仅为 0.53%。出生率从 2010 年的 11.90% 下降到 2020 年的 8.52%，10 年下降 3.38%；2020 年，60 岁及以上人口占比超 18%，人口老龄化程度也进一步加深。可见，出生人口减少、老龄化加剧已成为我国目前面临的主要人口问题。

为提高生育水平、促进人口均衡发展，解决出生人口持续下降问题，我国从 2011 年开始调整计划生育政策。从 1982 年到 2021 年，我国计划生育政策已进行了多次调整，从“独生子女”^[1]到“单独二孩”^[2]、再到“全面二孩”^[3]、“全面三孩”^[4]。2016 年“全面二孩”政策实行，当年出生人口攀升至 1786 万，创 2000 年以来峰值；但之后却连年下降，2018 年出生人口 1523 万人，出生率为 10.86%，2020 年全国出生人口为 1202 万人，出生率为 8.52%。可见，生育政策调整的实际效果并不明显，出生人口下降趋势没有得到遏制。

从东北地区人口发展来看，2012 年劳动年龄人口开始减少，2015 年总人口开始减少，人口已经全面进入负增长时代。“七普”数据显示，2020 年东北三省常住

^[1] 1982 年 9 月被定为基本国策，同年 12 月写入宪法。

^[2] 2013 年中共十八届三中全会决定启动实施“单独二孩”政策。2013 年 12 月 28 日，《关于调整完善生育政策的决议》由十二届全国人大常委会第六次会议表决通过，“单独二孩”政策正式实施。

^[3] 2015 年 10 月，党的十八届五中全会曾明确提出“全面实施一对夫妇可以生育两个子女的政策” 2015 年 12 月 27 日，全国人大常委会表决通过了人口与计划生育法修正案，全面二孩政策随即于 2016 年 1 月 1 日起正式实施。

^[4] 中共中央政治局在 2021 年 5 月 31 日召开会议，审议了《关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的决定》，提出实施一对夫妻可以生育三个子女的政策及配套支持措施

总人口为 9851 万人，较比 2010 年减少 1100 万人，占全国人口比重下降 1.20 个百分点；其中辽宁、吉林、黑龙江分别减少 115 万、339 万人和 646 万人，黑龙江省人口减少最多。东北地区人口负增长，主要是出生人口减少和人口净流出规模加大双重原因造成的。东北三省出生率长期低于全国平均水平，2017 年就降至 6‰的水平，辽宁 6.49‰、吉林 6.76‰、黑龙江 6.22‰；2020 年，东北三省出生率是全国最低水平，辽宁 5.16‰、吉林 4.84‰、黑龙江 3.75‰。人口净流出规模加大，东北经济发展相对滞后于全国，特别是沿海经济发达地区。

导致出生人口减少的主要原因包括育龄妇女人数的减少和育龄妇女总和生育水平的降低。2020 年我国育龄妇女人数比 2010 年减少了 4591 万人。我国育龄妇女总和生育率从 1982 年的 2.86 下降到 2020 年的 1.3，大大低于人口更替水平；东北三省 2020 年育龄妇女总和生育率为 0.85，远远低于全国平均水平 1.3。育龄妇女人数减少是长期人口变动的结果，无法短期提高；因此，只有提高育龄妇女总和生育水平，才能提高出生人口数量。

我国育龄妇女总和生育率下降主要受晚婚晚育和个人终身生育子女数下降的双重影响。随着人均受教育水平的提高，晚婚晚育是人口发展的一个必然趋势；而个人生育子女数则受生育观念、生育政策、经济社会发展状况、个人生育意愿等多重因素的影响。虽然我国生育政策做了调整，但出生人口持续下降趋势没有彻底改变，阻碍年轻人生育的问题依然存在。

生育意愿其实就是个人想生育的子女数与子女性别期望。生育意愿是影响个人生育行为的最重要因素；因此，本文欲从生育意愿出发，探究影响育龄妇女生育意愿的主要因素，进而为提高生育水平提出适当的对策建议。

1.1.2 研究意义

本文运用东北三省“2017 年全国生育状况抽样调查”数据，分析育龄妇女生育意愿及其影响因素。我们知道，育龄妇女的生育意愿是决定妇女是否生育的重要因素。在我国传统观念“儿女双全”影响下，一般家庭的理想子女数是 2 个；但育龄妇女的生育意愿却远低于 2。在这种情况下，探究影响育龄妇女生育意愿

的因素,对了解其生育意愿和实际生育行为具有现实意义。本文运用调查数据,实证分析影响育龄妇女生育意愿的因素,从理论上可以进一步丰富育龄妇女生育意愿的研究。

育龄妇女的生育意愿决定其生育水平,进而影响人口出生、人口增长及人口的均衡发展;人口均衡发展是经济社会可持续发展的基础,人口负增长和人口老龄化对经济社会的健康发展产生了不同程度的影响。为了应对我国即将到来的人口负增长、改善少子化与老龄化对经济社会发展的冲击,政府不断调整生育政策,但效果并不明显,尤其是东北地区人口率先进入负增长且生育水平较全国最低。因此,研究东北地区育龄妇女生育意愿的影响因素,可以为相关部门提供对策参考依据。

本文旨在通过定量分析与定性分析结合起来的方法,确定影响东北三省育龄妇女生育意愿的因素,进一步分析影响东北地区育龄妇女生育意愿子女数的主客观因素,为完善生育政策、解决东北地区人口负增长提出相应对策。

1.2 文献综述

1.2.1 国外文献综述

国外学者对育龄妇女生育意愿的研究,一般从社会学、经济学、地理学、医学等学科角度出发。生育意愿这一名词最早出现于1973年,Fishbein M (1973)为了解生育意图和解释影响这些意图的心理和社会学变量,使用“生育意愿”并运用一般意向模型,分析计划生育行为^[1]。

社会学角度主要研究人口学特征对生育意愿的影响,包括年龄、婚姻、健康、经济、家庭等因素。Ruiyin Chen (2021)利用787名的问卷调查数据了解家庭关系对大学生生育欲望的影响,研究发现大学生的生育欲望受多种因素的影响,包括家庭关系^[2]。Soo-Yeon Yoon (2017)使用来自韩国妇女和家庭纵向调查的三波数据,

^[1] Fishbein M, Jaccard J J. Theoretical and methodological considerations in the prediction of family planning intentions and behavior. 1973, 4(1):37-51.

^[2] Ruiyin Chen. The Impact of Family Relations on the Fertility Desires of College Students[J]. International Journal of Social Science and Education Research,2021,4(7).

通过了解家庭政策、男性参与家务和育儿以及祖父母育儿援助来衡量支持性环境, 研究表明家庭的支持环境对生育行为的影响比对生育意愿的影响更大, 了解父亲育儿假的女性比不了解的女性更有可能生育第二个孩子, 丈夫对家务和育儿的支持以及同居父母或姻亲的强化育儿援助增加了生育二次的可能性^[1]。

经济学角度主要研究经济收入对生育意愿的影响。Atalay Kadir (2021) 利用澳大利亚的微观水平数据, 估计了房价变化对生育意愿和生育结果的影响, 表明房主中生孩子的可能性与住房财富的增加有积极关系, 相比之下, 房价上涨降低了有子女的私人租房者的生育意愿^[2]。Hanappi Doris (2017) 使用瑞士家庭小组 (SHP 2002-2011) 中生活在一起的男性和女性样本, 通过区分男女伴侣的就业不确定性, 分析了主观就业不确定性的变化与生育意愿和行为之间的关系, 并考察了这些与教育之间的变化, 研究表明, 就业不确定性的变化对受过高等教育人群生育决策的改变具有很强的性别影响^[3]。

地理学角度主要研究不同地区人口生育意愿差异性及其影响因素。Ezra Gayawan (2021) 利用2010年至2018年的非洲人口与健康调查数据, 调查了13个西非国家, 发现其生育意愿存在空间差异, 同时发现, 受过较低级教育或没有受过教育的年轻人, 且生活在贫困家庭中、是农村居民、不使用避孕药具, 这些因素对生育意愿有负面影响^[4]。Zhou Min (2021) 比较了中国城市本地妇女与城乡流动妇女生育第二个孩子的意图。可以发现移民妇女的二胎生育意愿明显较低, 同时揭示了教育因素和儿子偏好在解释农村移民妇女生育二胎意愿较低方面发挥着特别突出的作用^[5]。

医学角度主要研究妇女个人健康状况对生育意愿的影响。Milford Cecilia

[1] Soo-Yeon Yoon. The influence of a supportive environment for families on women's fertility intentions and behavior in South Korea[J]. *Demographic Research*,2017,36.

[2] Atalay Kadir,Li Ang,Whelan Stephen. Housing wealth, fertility intentions and fertility[J]. *Journal of Housing Economics*,2021(prepublish).

[3] Hanappi Doris,Ryser Valérie-Anne,Bernardi Laura,Le Goff Jean-Marie. Changes in Employment Uncertainty and the Fertility Intention-Realization Link: An Analysis Based on the Swiss Household Panel.[J]. *European journal of population = Revue europeenne de demographie*,2017,33(3).

[4] Ezra Gayawan,Fidelia Dake,Justin Dansou,Olusegun Sunday Ewemooje. Spatial Variations in Fertility Desire in West Africa[J]. *Spatial Demography*,2021(prepublish)

[5] Zhou Min,Guo Wei. Comparison of second-child fertility intentions between local and migrant women in urban China: a Blinder-Oaxaca decomposition[J]. *Journal of Ethnic and Migration Studies*,2021,47(11).

(2021)探讨了HIV患者的生育愿望及其提供者的观点,利用基线调查和终点线调查的90名提供者和569名客户的信息,发现各种因素,包括关系状况、均等和抗逆转录病毒治疗的获得,影响了HIV患者对儿童的渴望,对自己和孩子健康的担忧使HIV患者的生育欲望产生了负面影响^[1]。Sreedevi Aswathy (2022)利用样本量为2495人的印度喀拉拉邦瓦亚纳德地区部落群体的育龄妇女(15-49岁)相关数据,研究避孕药具使用的普及率及其决定因素,结果表明尽管生育率不高,但对避孕药具的认识和使用较差,除了利用土著数据制定针对土著人民避孕药具使用情况的针对性对策外,还需要关注自我意识,人种学研究对于确定不同土著群体之间避孕药具使用的差异也是必要的^[2]。

1.2.2 国内文献综述

国内学者对于生育意愿的研究包括家庭支持对于女性生育意愿的影响、生育养育成本等经济因素对生育意愿的影响、不同地域或者不同人群在生育意愿上的异质性研究、生育政策对生育意愿的影响研究、影响女性生育意愿的多因素综合研究等。

第一,学者们认为家庭支持对于女性生育意愿有显著影响。宋健(2021)认为二孩生育意愿受到多方面因素的影响,其中家庭对生育支持的作用影响中国育龄女性的生育意愿与行为,各类家庭生育支持均有助于显著提升育龄女性生育意愿大于行为的可能性,教育费用和家庭中的老人是否帮助照顾孩子尤为影响生育意愿^[3];范会芳(2021)认为影响城市职业女性二孩生育意愿的最大家庭因素是家庭经济支持、生活辅助支持及家庭成员在二孩生育问题的态度^[4];于也

^[1] Milford Cecilia, Beksinska Mags, Greener Ross, Pienaar Jacqueline, Rambally Greener Letitia, Mabude Zonke, Smit Jennifer. Fertility desires of people living with HIV: does the implementation of a sexual and reproductive health and HIV integration model change healthcare providers' attitudes and clients' desires? [J]. BMC health services research, 2021, 21(1).

^[2] Sreedevi Aswathy, Vijayakumar Krishnapillai, Najeeb Shana Shirin, Menon Vishnu, Mathew Minu Maria, Aravindan Lakshmi, Anwar Rithima, Sathish Syama, Nedungadi Prema, Wiwanitkit Viroj, Raman Raghun. Pattern of contraceptive use, determinants and fertility intentions among tribal women in Kerala, India: a cross-sectional study. [J]. BMJ open, 2022, 12(4).

^[3] 宋健, 阿里米热·阿里木. 育龄女性生育意愿与行为的偏离及家庭生育支持的作用[J]. 人口研究, 2021, 45(04):18-35.

^[4] 范会芳, 张慧娟, 张宁. 家庭支持还是个人选择——城市职业女性二孩生育意愿的影响因素研究[J]. 管理工程师, 2021, 26(02):60-69.

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/547201005154006046>