

# 农村地区优生优育服务市场的潜力研究

## ——贵州省黔东南苗族侗族自治州凯里市个案研究

陆杰华

**【内容摘要】** 开拓农村优生优育服务市场是发展生殖健康产业的重点,本文以贵州省黔东南苗族侗族自治州凯里市为个案,对我国农村优生优育服务市场的需求状况进行了深入的分析。分析结果显示,农村育龄妇女对于优生优育服务既有着极大的需求欲望,也有着一定的支付能力,而且低年龄段、高收入家庭的育龄妇女更是农村优生优育服务市场的潜在消费者。应当注意的是,我们在开拓农村优生优育服务市场时,不但要关注育龄妇女对于优生优育服务价格的可接受性,还要注重其技术含量、管理机制、宣传方式等其它非经济因素。

**【作者简介】** 陆杰华,1960年生,1997年获得北京大学法学博士,现任北京大学人口研究所副教授。

目前,我国正处于由计划经济体制向市场经济体制过渡的进程中,长期以来以卖方市场为主的经济体制将被以买方市场为重要特征的新的经济体制所取代,这要求各行各业必须全面地推进产业结构的调整与改革,即根据市场的需求构建产业发展的思路,并提供新的产品或服务。在这种新的形式下,计划生育部门也需要不失时机地根据广大育龄妇女对于优生优育服务的需求来调整现有的工作内容与重点,积极地提倡和发展与优生优育相关的生殖健康产业。

根据现有我国城乡人口分布特点以及计划生育工作的重点,农村育龄妇女仍是现阶段优生优育服务的重要对象,如何有效地开发与引导农村育龄妇女对于优生优育服务的需求是发展生殖健康产业的先决条件之一。那么现今农村优生优育服务市场的潜力如何呢?换言之,农村育龄妇女对于优生优育服务的购买欲望与支付能力怎样,哪些育龄妇女更能够成为优生优育服务市场的潜在消费者,制约未来农村优生优育服务市场开发前景的因素有哪些?本文将基于贵州省黔东南苗族侗族自治州凯里市的实地调查数据试图回答上述问题。

### 1 调研区域的背景资料

凯里市位于贵州省东南部的苗岭山麓,是黔东南苗族侗族自治州首府所在地,距省会城市贵阳市二百多公里。全市总面积1306平方公里,其中耕地20.23万亩。1997年,凯里市总人口为41.6万人,其中少数民族人口占总人口的77.97%,境内有苗、侗、土家、布依等37个少数民族聚居,这其中苗族人口又占全市总人口的61.72%。

1997年,凯里市有育龄妇女91979名,其中已婚妇女71759人,占育龄妇女的78.02%;

同年,全市粗出生率和粗死亡率分别为17.88‰和5.28‰,人口自然增长率12.60‰,远远高于全国平均人口增长水平<sup>①</sup>。根据贵州省计划生育条例的规定,凯里市的少数民族夫妇均可以生育二胎;目前,全市每年苗族第一胎出生人数约2300人,二胎约1600人,另外还有少量的多胎生育。

凯里市农村的经济发展水平相对较为落后,农民的人均纯收入仅为1000元左右,远远低于全国和贵州农村的平均收入水平<sup>②</sup>。

## 2 研究方法

本文采用的主要研究方法包括问卷调查法、小组访谈法与入户深入访谈法等。

问卷调查是以凯里市农村育龄妇女为研究对象,于1998年8月对于市辖的5个乡镇实施了农村育龄妇女优生优育现状的调查,我们实地调查共获得有效样本502个。问卷调查数据显示,从年龄分布上看,被调查育龄妇女的年龄分布以25—29年龄组为主,占调查总体的37%,20—24和30—34年龄组被调查的育龄妇女分别占总体的15%和25%,说明处于生育高峰期的育龄妇女占调查总体的绝对多数;从文化程度分布上看,被调查的育龄妇女文化程度较低,主要以小学文化程度为主,占总体的57%,21%的育龄妇女具有初中文化,拥有高中以及大学以上的仅为5%,而文盲率却达到了16%;从职业构成上看,被调查的育龄妇女主要从事农业生产劳动,务农的比重达84%,另有近1/10的育龄妇女以家务劳动为主,而经商与在乡镇企业工作的育龄妇女比重偏低,二者的比重分别为3%和1%;从家庭收入水平上看,被调查对象的家庭收入水平,如果以家庭毛收入4000元为标准,68%被调查对象的家庭收入在此线以上,而被调查对象的8000元以上高收入家庭也占24%;对比而言,被调查对象的低收入家庭状况同样存在,如1999元以下收入水平的家庭占总体的11%;此外,被调查对象的平均初婚年龄和平均初育年龄分别为22.23岁和23.65岁。

小组访谈法隶属定性研究范畴,其目的是能够更深入地切入我们研究的主题,详细地了解访谈对象对研究主题的态度与认识,以便弥补问卷调查法的某些不足。本次小组访谈法分为两组:一组为乡镇计划生育管理人员和服务人员,包括乡镇卫生院管理人员和服务人员;另一组为农村已婚育龄妇女;每组参加的访谈对象大约6—10人。为了比较充分地反映出同组类型的不同对象对于访谈主题的问题回答的趋向重复性,我们对于乡镇计划生育管理人员和服务人员与农村已婚育龄妇女两种类型进行了各两组访谈。

另外,为了能够更客观地就农村优生优育服务市场有一个全方位的评估,我们在实地研究中,还采取了入户深入访谈以及与有关部门的领导人员进行个别交流等方法,以加强我们对于优生优育服务市场的感性和理性认识。

## 3 农村现有优生优育服务的需求状况研究

在市场经济条件下,需求与供给是相互对应的概念;而从任何市场的发展角度讲,需求是供给的晴雨表。一般而言,需求可以分为两个部分,一部分是人们购买商品或者劳务的欲望;另一部分是人们购买商品或者劳务的支付能力,二者是密不可分的,缺少任何一个要素都不可能将潜在需求变为现实需求。本节对于需求研究仅限于农民对优生优育的需求欲望方面,有关农民对优生优育服务的支付能力将在下一节涉及。

优生优育是一个较为宽泛的概念,它涉及到婚姻检查、计划生育、妇幼保健等方面内容。但由于农村现有经济、医疗条件的限制以及农民对于优生优育的初浅认识,农村育龄妇女对

于孕前与孕后的优生优育服务更为关注,我们下面对于农民优生优育需求的研究主要集中在被调查对象对孕前以及怀孕早期检查的需求意愿或者态度上。

### 3.1 对于孕前检查的需求状况

我们按照年龄、文化程度、职业与家庭收入水平四个标志分析了被调查的育龄妇女对于孕前检查的需求欲望(见表1)。

表1 对于孕前检查服务需求的潜在育龄妇女特征

	育龄妇女特征	愿意检查%	不愿意检查%
年龄	20—24	93.3	6.7
	25—29	90.2	9.8
	30—34	89.8	10.2
	35—39	87.0	13.0
	40—44	88.8	11.2
	45—49	92.3	7.7
文化程度	文盲	85.9	14.1
	小学	88.8	11.2
	初中	94.3	5.7
	高中及以上	96.7	3.3
职业	家务	76.7	23.3
	务农	91.0	9.0
	经商	88.2	11.8
	其它	100.0	0
家庭收入水平	999以下	64.7	35.3
	1 000—1 999	94.1	5.9
	2 000—3 999	90.4	9.6
	4 000—5 999	90.2	9.8
	6 000—7 999	89.0	11.0
	8 000以上	92.7	7.3

比较愿意和不愿意孕前检查的育龄妇女结构变量特征,我们可以发现以下几个特点:①除了45—49年龄组以外,随着育龄妇女年龄的降低,她们对孕前检查服务的需求欲望比较强烈,不过,各个年龄组之间的比重差异并不十分明显。②我们的交叉分析表明,育龄妇女的文化程度与其对于孕前检查服务的需求愿意呈正相关,其中初中以上文化程度者的需求比重均高于九成。③育龄妇女的职业同样与其孕前检查服务的需求状况存在着某种联系,数据显示,只要育龄妇女从事某种经济活动,其孕前检查服务需求的愿望就远远高于未就业的育龄妇女。④除了家庭收入999元以下的育龄妇女以外,其它家庭收入水平各组的育龄妇女对于孕前检查服务需求愿望的差异程度并不是很大,这种现象值得后续研究进行深入分析。

我们两组已婚育龄妇女小组访谈的研究结果表明,已生育的访谈对象均未进行过任何孕前检查,这或许与凯里农村妇幼保健工作仍然很不普及有关。但是,参加访谈的育龄妇女对于孕前检查服务均表现出浓厚的兴趣。

### 3.2 怀孕早期检查的需求状况

怀孕早期的优生优育服务是农村育龄妇女关注的重点。我们同样按照年龄、文化程度、职业与家庭收入水平四个标志分析了被调查的育龄妇女对于怀孕早期检查的需求欲望(见表2)。

表2比较清晰地勾画出哪一类的育龄妇女更愿意接受怀孕早期的检查服务。表中列出了愿意接受和不愿意接受怀孕早期检查服务的已婚育龄妇女在年龄、文化程度、职业和家庭收入水平

等各方面的分布特征。与表 1 比较可见,不同标志的育龄妇女对于怀孕早期检查服务的需求欲望与对于孕前检查服务的需求欲望趋势基本接近,只是前者的需求程度按不同标志划分,其差异程度更为明显。

表 2 对于怀孕早期检查服务需求的潜在育龄妇女特征

	育龄妇女特征	愿意检查%	不愿意检查%
年龄	20—24	96.0	4.0
	25—29	91.8	8.2
	30—34	92.9	7.1
	35—39	90.9	10.1
	40—44	88.9	11.1
	45—49	100.0	0
文化程度	文盲	91.0	9.0
	小学	90.9	9.1
	初中	96.2	3.8
	高中以及以上	100.0	0
职业	家务	81.4	18.6
	务农	93.7	6.3
	经商	88.2	11.8
	其它	100.0	0
家庭收入水平	999 以下	64.7	35.3
	1 000—1 999	88.2	11.8
	2 000—3 999	96.1	3.9
	4 000—5 999	91.7	8.3
	6 000—7 999	91.2	8.8
	8 000 以上	96.7	3.3

已婚育龄妇女小组访谈结果显示,访谈对象对于怀孕期间的优生优育服务更为关心,特别是正在怀孕以及正准备怀孕的访谈对象对于孕期的疾病预防与治疗,以及胎儿的健康极为关注,也希望计划生育部门、卫生部门能够及时提供有关怀孕期间的优生优育方面服务,这与农民希望生育一个健康子女的强烈愿望是一致的。

### 3.3 愿意接受优生优育服务的个体因素估计

我们前面的分析对于育龄妇女愿意和不愿意接受孕前与怀孕早期检查服务的一些潜在特征做了一般描述,我们还希望从定量上了解育龄妇女个体的年龄、文化程度、职业、家庭收入水平、怀孕次数等对个体是否愿意接受优生优育服务的需求愿望产生什么样的影响以及哪些因素有显著性的作用,了解这些对于我们准确地把握优生优育服务市场的潜在消费者是有帮助的。

我们以育龄妇女对于怀孕早期检查服务的需求为因变量,利用 PROBIT 模型<sup>®</sup>估计了愿意接受怀孕早期检查服务的个体因素。分析结果发现(见表 3),个体年龄、文化程度、初育年龄对其倾向接受怀孕早期检查服务的影响并不显著;个体的家庭收入水平是影响是否愿意接受此项服务的最显著变量(显著水平=0.01),且影响方向是家庭收入水平越高,愿意接受怀孕早期检查服务的概率越大。个体参加经济活动,其接受检查服务的概率越大;个体初婚年龄与愿意接受怀孕早期检查服务的概率呈正相关,表明晚婚的育龄妇女更注重胎儿的健康状况;个体怀孕次数越多,其愿意接受服务检查的概率就越小,而个体分娩次数则对接受检查服务的概率有着正面的显著影响,这从一个侧面说明个体怀孕次数与其生育次数并不一定

相同,也证明了农村育龄妇女越来越重视生育的质量。

表3 个体愿意接受怀孕早期检查服务的PROBIT模型估算

变量	系数	Z值
年龄	-0.0623	-0.604
文化程度	0.1784	1.190
是否在业	0.4621*	1.819
家庭收入水平	0.0001**	2.774
初婚年龄	0.1570*	1.700
初育年龄	-0.2356	-0.271
怀孕次数	-0.2527*	-1.867
分娩次数	0.3103*	1.651
常数 = -3.033		观察值 (N) = 488

\*表示置信区间为90%显著; \*\*表示置信区间为99%显著。

#### 4 农民对于优生优育服务的价格可接受性研究

在市场经济条件下,商品或者服务的价格合理性在很大程度上决定着其的市场生命力。我们在对育龄妇女对于优生优育服务的需求欲望有了基本的判断之后,我们更为关心当优生优育服务走进市场后,经济收入水平不高的普通农民是否在价格上可以接受,尤其是在计划经济体制下的无偿计划生育服务向市场经济体制下的有偿计划生育服务过渡过程中,农民对于价格的心理承受力如何?

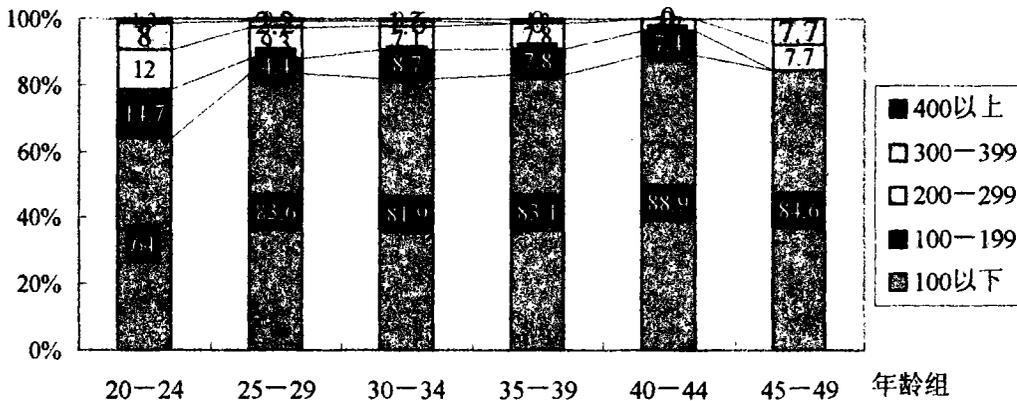


图1 不同年龄组育龄妇女对胎儿检查的价格接受程度

问卷调查结果显示,被调查的育龄妇女对于有关优生优育服务的价格认同程度仍然带有计划经济体制的痕迹,希冀能够享受低价位的优生优育服务。例如,超过3/4的育龄妇女认为一项胎儿健康检查的收费应该在100元以下,这种状况似乎与凯里农民较低的经济收入相关。不过,不同年龄组的育龄妇女对胎儿健康检查的价格承受力仍然有着明显的差异。从图1可见,低年龄组对于价格的选择更趋向多样性;如20—24、25—29和30—34三个年龄组,接近二成的育龄妇女认为一项胎儿健康检查的合理收费应该在100元及以上,而这三个年龄组的育龄妇女是对孕前以及怀孕期间优生优育服务需求最强烈的群体。值得注意的是,36%的20—24年龄组育龄妇女选择了100元以上的价位。

同样,高家庭收入水平的育龄妇女更倾向认为一项胎儿健康检查的收费应该不低于100

元(见图1),其中收入水平在4000—5999元的家庭,有接近三成的育龄妇女选择了中等或者高价位。

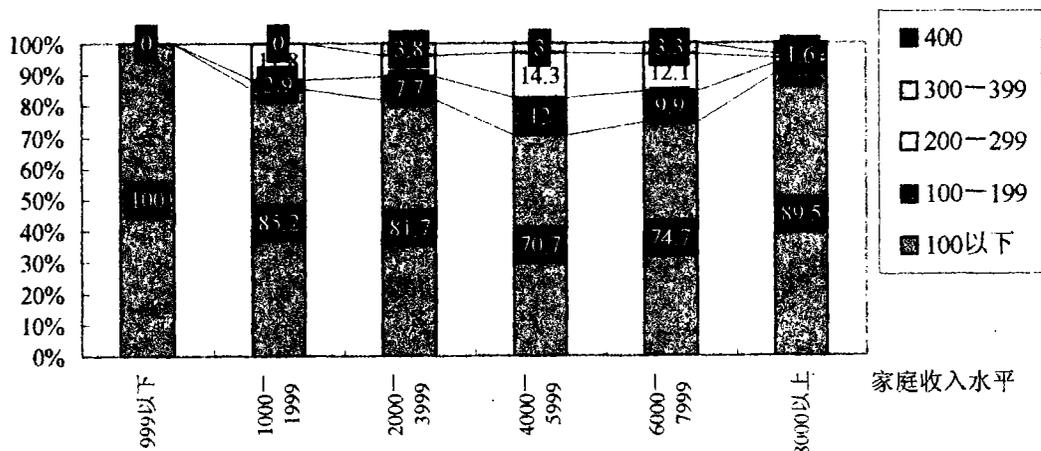


图2 不同家庭收入水平对于胎儿检查的价格接受程度

我们从上述结果中可以推断,如果一项优生优育服务的价格低于100元,普通农民是可以认同以及承受得了。需要强调的是,如果优生优育服务是高新技术的产物,具有极高的科技含量,那么农民对高新技术的认同感在其走向市场过程中完全可以替代其现有低价位的心理。例如,问卷调查结果证明,育龄妇女在对于优生优育服务的价格与技术选择中,更注重这种服务的技术含量,其中72%的育龄妇女认为优生优育检查必须技术过得硬,而花费不大者仅占7%。这表明,我们在推进优生优育服务面向农村市场时必须瞄准高技术的产品或者服务。

育龄妇女小组访谈结果也显示,绝大多数的访谈对象认为一项优生优育服务的价格定在20—50元是可以接受的,另有一部分访谈对象认为这种收费可以定得更高一些。此外,我们从入户深入访谈中感到,一些急需优生优育服务的特殊育龄夫妇群体对于优生优育服务的价格承受力更大,如不孕夫妇等。

### 5 小结: 优生优育服务市场的开发前景

我们前面的分析结果表明,从需求欲望与支付能力上讲,农村优生优育服务有着广阔的市场发展前景,其中在最初将优生优育服务由无偿服务向有偿服务过渡时,选择处于生育高峰期且低年龄组的育龄妇女这一子市场,对于开拓优生优育服务市场起着示范的作用,也有利于提高优生优育服务的社会效益;另外,在开拓优生优育服务市场时,也可以选择家庭收入水平中等及以上的育龄妇女作为最初的潜在消费者,以便保证优生优育服务具有较高的经济效益,为进一步开拓市场积累一定的资金。与此同时,准确地把握农村育龄妇女的需求来调整优生优育服务的内容是推广优生优育服务市场的另一个关键因素。

我们通过对乡镇计划生育管理人员和服务人员小组访谈以及各级部门主管领导的个别交谈中发现,我们在考虑影响优生优育服务市场能否全面开拓的因素时不仅关注农民对于优生优育服务的价格承受力,更要充分认识到我们在现今提供优生优育服务方面的不足之处,如服务管理机制、服务信誉程度等因素。我们的问卷调查结果显示,除价格以外,育龄妇女对于现有优生优育服务的满意程度与其期望值还有很大的差距。如图3所示,育龄妇女对于现有优生优育技术、服务、信誉、距离和管理的满意程度仅介于一般与比较满意之间,表明提

高现有优生优育服务的潜力仍然很大, 需要我们在开拓农村优生优育服务市场能够更关注除价格以外的其它方面因素。

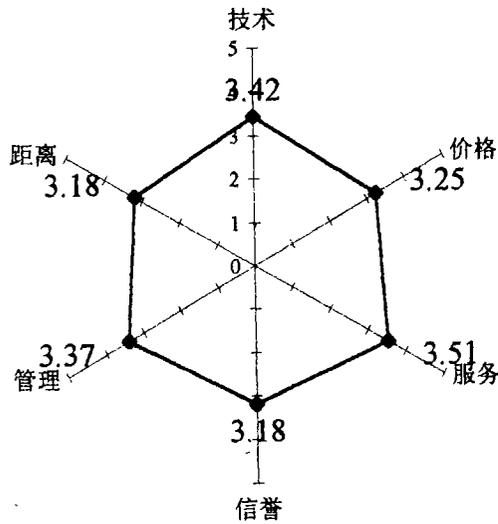


图3 育龄妇女对于现有优生优育服务的满意程度

图中刻度1为非常不满意, 2为不满意, 3为一般, 4为比较满意, 5为十分满意

另外, 我们从实地调查中认识到, 农村优生优育服务市场的开拓还需要加大优生优育的宣传, 以此来加强农民育龄妇女优生优育服务的需求意识, 以便达到以宣传为手段扩大优生优育服务市场的广度和深度, 这也是发展农村生殖健康产业市场的关键一步。

#### 注释:

① 1996年, 全国人口自然增长率为10.42%。

② 1996年, 全国与贵州农村的人均纯收入分别为1926.27和1276.67。

③ PROBIT模型是多元回归分析方法的一种, 主要用于预测个体参与某一事件或者对于某一事件态度的决定因素, 其公式如下:

$$P_i = F(Z_i)$$

$P_i$  是一个因变量, 表示某个事件发生的概率, 即愿意接受怀孕早期服务者为1, 不愿意者为0;  $F(Z_i)$  用来解释  $P_i$  所发生的变化, 它需要自变量解释, 我们下面分析的指标函数可以写成:

$$Z = \beta_0 + \beta_1 \text{年龄} + \beta_2 \text{文化程度} + \beta_3 \text{在业状况} + \beta_4 \text{家庭收入水平} + \beta_5 \text{初婚年龄} + \beta_6 \text{初育年龄} + \beta_7 \text{怀孕次数} + \beta_8 \text{分娩次数}$$

#### 参考文献:

- 1 国家统计局. 中国统计年鉴1996. 中国统计出版社, 1997
- 2 肖绍博. 发展生殖健康产业 促进计划生育事业. 人口与计划生育, 1998; 3
- 3 张纯元、曾毅. 市场人口学. 北京大学出版社, 1996, 第102—116页
- 4 肖自力、刘鸿雁、杨蕙芳. 农村地区产前保健状况分析. 人口研究, 1998; 1

(责任编辑: 宋 严 收稿时间: 1998—10)