

不同阶段中生育意愿影响因素分析

——基于CGSS2017数据

纪国风

上海工程技术大学管理学院, 上海

收稿日期: 2022年3月14日; 录用日期: 2022年4月8日; 发布日期: 2022年4月18日

摘要

基于中国综合社会调查(CGSS) 2017年数据, 分析在不同阶段中, 个体特征、健康情况、经济状况等因素对生育意愿的影响。在第一阶段, 经济状况对生育意愿没有显著影响, 已生育儿子和心理健康状况对生育意愿有抑制影响; 在第二阶段, 受教育水平、经济状况等对生育意愿有显著提高作用, 而身体、心理健康状况对生育意愿有抑制影响; 在第三阶段, 幸福感、经济状况等对生育意愿有提高作用, 而心理健康、受教育水平对生育意愿有抑制作用。在个体特征相对固定的情况下, 提高居民收入水平, 增加家庭居住面积, 关注居民健康状况以促进生育意愿, 夯实人口生育基数。

关键词

生育意愿, 不同阶段, 人口老龄化, CGSS2017数据, 多项Logistic回归模型

Analysis of Influencing Factors of Fertility Intention in Different Stages

—Based on CGSS2017 data

Guofeng Ji

School of Management, Shanghai University of Engineering Science, Shanghai

Received: Mar. 14th, 2022; accepted: Apr. 8th, 2022; published: Apr. 18th, 2022

Abstract

Based on the data from China Comprehensive Social Survey (CGSS) in 2017, this paper analyzes

the impact of individual characteristics, health status, economic status and other factors on fertility intention in different stages. In the first stage, economic status has no significant effect on fertility intention, but having sons and mental health status have an inhibitory effect on fertility intention; In the second stage, education level and economic status have a significant stimulating effect on fertility intention, while physical and mental health have an inhibitory effect on fertility intention; In the third stage, happiness and economic status stimulate fertility intention, while mental health and education level inhibit fertility intention. In the case of relatively fixed individual characteristics, we should improve the income level of residents, increase the family living area, pay attention to the health status of residents, so as to promote the fertility will and consolidate the population fertility base.

Keywords

Fertility Intention, Different Stages, Ageing of Population, CGSS2017 Data, Multiple Logistic Regression Model

Copyright © 2022 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

自 1982 年计划生育政策出台以来,我国人口出生率和自然增长率持续下降,伴随着计划生育工作稳步强力的推进,医疗水平的不断提高,人口平均寿命延长,死亡率保持在较低水平,到 2000 年,我国 60 岁以上人口占到总人口的 10.33%,标志着我国步入了老龄化时代。尽管 2014 年放开单独二胎的生育政策出台后,总和生育率仍远远低于 1.8 的政府鼓励水平[1]。根据第七次人口普查报告显示,目前我国 60 岁以上人口已经从 2000 年的 10.33% 增长为 18.70%,平均增长率约为 0.42%,老龄化程度进一步加深[2]。

人口老龄化是世界性人口发展大趋势,也是我国面临的困难和挑战。继 2011 年“双独二孩”、2014 年“单独二孩”、2016 年“全面二孩”政策以来,2021 年 5 月,中共中央政治局召开会议指出,为积极应对人口老龄化,优化生育政策,提出一对夫妻可以生育三个子女的政策。不可否认,“二孩”政策出台以来对我国优化人口结构,缓解老龄化压力发挥了不可或缺的作用,但效果远没有达到预期。2021 年 5 月,随着“三孩”新政的颁布,首先我们应从“二孩”政策中汲取经验,追根究底,“二孩”政策效果差强人意的重要原因在于其生育基数。对于要不要生孩子,我国已婚未育青年中约有 20% 存在生育意愿矛盾,这一比例并不低[3]。只有完成了从无到有的转变才有实现从有到多的可能。其次正确认识“三孩”政策,最终确保“三孩”政策及其配套措施的顺利推进。为了“三孩”政策的顺利实施并取得理想的效果,我们关注的重点仍应继续提高适育青年的一孩、二孩生育意愿,把提高人口出生率的重点放在一孩、二孩的生育上,以夯实“三孩”的生育基数。

生育行为决定了生育水平,而生育行为在极大程度上受生育意愿主导。因此,研究生育意愿的影响因素能够为生育政策的调整及其配套措施的推行发挥积极的作用,对促进生育意愿,增加人口出生率,进而提高整体生育水平改变人口结构,积极应对人口老龄化具有重要意义。

2. 文献综述

人口老龄化问题作为世界性难题受到学术界的广泛关注,我国目前对生育意愿的研究大体可以分为

两类，一是国家生育政策对生育意愿的影响以及对相关配套措施，制度保障的构建，王军等(2021)认为低生育的人口形势背后反映的是微观层面民众普遍的低生育意愿，将来完全取消生育限制是大势所趋但还远远不够[4]；刘叶等(2021)从弹性政策、亲属照顾、休闲假期和员工援助四个维度，构建了支持三孩政策落地的家庭亲善福利体系[5]。

二是对影响生育意愿的原因进行探究，不同的人口特征其生育意愿存在显著不同，学术界对此讨论的结论大体相同。经济因素通常被认为是决定生育意愿的决定因素。何秀玲等(2021)等发现育龄女性二孩生育意愿随家庭人均收入水平的提高，呈现先下降后上升的趋势[6]。其次，住房因素对生育意愿有着重要影响，张樾樾(2021)认为房价快速上涨在特定时间段内对生育率提升的抑制作用显著，适当放宽购房能力，匹配育孩数量为无房育龄人群提供购房优惠，建设“稳租金”商品房能有效提高生育意愿[7]；也有学者提出育龄夫妻双方家庭状况对生育意愿的影响，贾志科等(2021)研究发现“双非”夫妇的多生意愿最强，“双非”夫妇和“单独”夫妇打算生育二孩的比例较为接近。三类夫妇的“女孩偏好”都略高于“男孩偏好”[8]。在我国学术界中，李峰(2018)还提出了信教者的意愿生育数要高于非信教者，对于信徒来说，其宗教活动参与程度与意愿生育数呈正相关，宗教对个体的生育意愿有着独立的影响[9]。

3. 研究方法

3.1. 数据来源

本文使用的数据来源于 2017 “中国综合社会调查” (Chinese General Social Survey, CGSS)，中国综合社会调查始于 2003 年，是我国最早的全国性、综合性、连续性学术调查项目。CGSS 系统、全面地收集社会、社区、家庭、个人多个层次的数据，2017 年 CGSS 共完成有效样本 12,582 份。通过对样本进行筛选，剔除样本数据中对生育意愿问题不作回答的样本共 555 份，实际获得与本文研究相关的有效样本 12,027 份。

3.2. 变量与测量

本文将因变量设为理想生育孩子的数量，分为四类，即不愿生育，只生育一个孩子，生育两个孩子，愿意生育三个及三个孩子以上，分别赋值 0, 1, 2, 3。同时分三个不同的阶段考察：第一阶段是从不愿生育到愿意生育一个孩子，第二阶段是从只愿生育一个孩子到生育两个孩子，第三阶段是从愿意生育两个孩子到愿意生育三个及三个孩子以上。

本文的自变量主要分为三项，分别为个体特征，健康情况，经济状况。个体特征主要包括性别(男、女)、民族(汉族，少数民族)、受教育的程度(大专及以上，大专以下)和已生育的子女数量。对于健康情况，则涉及到自评身体健康状况(健康，不健康)，自评心理健康状况(健康，不健康)和幸福感知(幸福，不幸福)。经济状况主要包括家庭平均住房面积(高于家庭平均住房面积，低于家庭平均住房面积)和家庭收入水平(低收入水平，平均收入水平，高收入水平)。

本文中所涉及到的家庭平均住房面积参考 2016 年国家统计局在统计报告中提到的人均住房面积 40.38 m^2 ，家庭平均住房面积 116 m^2 [10]。而由于我国各地区经济发展存在不均衡，收入水平并没有同一的标准，本文中所涉及的家庭收入水平参考样本当地的平均收入水平，将低于当地平均收入 60% 的样本列为低收入水平，将高于当地平均收入 300% 的样本列为高收入水平。本文中各变量定义如表 1 所示。

3.3. 多项 Logistic 回归模型分析

本文中的因变量理想生育意愿为多分类变量，本文研究使用多项 Logistic 回归模型来分析在不同阶

段中影响生育意愿的诸多因素的效力。由于因变量有四类，因此我们将只愿意生育一个孩子已经愿意生育 2 个孩子分别设为参照组 A 和 B，将不愿意生育和愿意生育 3 个及三个以上的孩子设为针对组 C 和 D，回归系数的定义为“每当自变量增加一个单位，因变量 A 相对因变量 C 的几率会增加多少”。本文设置 2 个参照组的目的是为了检视当 A 为参照组，B，C 为针对组的变化关系，同时检视 B 为参照组，D 为针对组的变化关系。

Table 1. Variable definition

表 1. 变量定义

类型	变量	定义
因变量	理想生育孩子数量	0 = 不愿生育, 1 = 只愿意生育一个孩子, 2 = 愿意生育 2 个孩子, 3 = 愿意生育 3 个及 3 个以上的孩子
自变量 个体特征	性别	1 = 男, 2 = 女
	民族	1 = 汉族, 2 = 少数民族
	受教育水平	1 = 大专及以上, 2 = 大专以下
	户籍信息	1 = 农村户口, 2 = 非农村户口
	已生育男孩	1 = 是, 2 = 否
	已生育女孩	1 = 是, 2 = 否
健康情况	身体健康状况	1 = 健康, 2 = 不健康
	心理健康状况	1 = 健康, 2 = 不健康
	幸福感	1 = 幸福, 2 = 不幸福
经济状况	家庭住房面积	1 = 高于平均水平, 2 = 低于平均水平
	家庭收入状况	1 = 低收入水平, 2 = 处于平均水平, 3 = 高收入水平

4. 研究结果

4.1. 数据描述

本文中所涉及到的变量状况如表 2 所示。样本中绝大多数受访者(约占 79.6%)都愿意生育 2 个以上的孩子，不愿意生育和只愿意生育一个孩子的仅约占 2.2%和 18.4%。在不愿意生育和只愿意生育一个孩子的受访者中，女性数量都略高于男性数量；在受教育程度方面，大专以下学历占绝大多数；户籍方面，非农村户籍样本数量占多数；在经济状况方面，不愿生育和只愿意生育一个孩子大多处于平均收入水平和低收入水平，其家庭住房面积在平均水平之下的占多数。在此数据基础上，本文进行多项 Logistic 回归分析以获得更详细的信息。

Table 2. Descriptive statistics
表 2. 描述性统计

变量	理想生育孩子数量				
	0	1	2	3 个及以上	
样本数(人)	264	2189	7532	2042	
占比(%)	2.2%	18.4%	62.6%	16.8%	
个体特征(人)	性别				
	男	122	1035	3520	968
	女	142	1154	4012	1074
	民族				
	汉族	246	2072	6957	1851
	少数民族	18	117	575	191
	受教育程度				
	大专及以上	92	599	1504	199
	大专以下	172	1590	6028	1843
	户籍信息				
	农村	91	850	4137	1384
	非农村	173	1339	3395	658
	已生育男孩	95	1160	4981	1224
	已生育女孩	79	828	4110	993
健康情况(人)	身体健康状况				
	健康	213	1873	6085	1431
	不健康	51	316	1447	611
	心理健康状况				
	健康	224	2117	7238	1901
	不健康	40	72	294	141
	幸福感				
	幸福	228	2117	7238	1901
	不幸福	40	72	294	141
	经济状况(人)	家庭住房面积			
高于平均面积		50	447	2556	549
低于平均面积		214	1742	4976	1493
家庭收入水平					
低收入水平		139	900	3213	394
平均收入水平		104	1114	3757	905
高收入水平		19	152	520	173

4.2. 结果分析

Table 3. Multiple logistic regression results
表 3. 多项 logistic 回归结果

	没有生育意愿			愿意生育 2 个孩子			愿意生育 3 个孩子		
	系数	标准误	P 值	系数	标准误	P 值	系数	标准误	P 值
性别	0.0681	0.1382	0.6220	-0.0781	0.0525	0.1310	0.0688	0.1115	0.1599
民族	0.1538	0.2709	0.5700	0.2456**	0.1076	0.0226	0.1179	0.2177	0.4919
受教育水平	0.2271	0.1735	0.1914	0.2212***	0.0688	0.0020	-0.3109***	0.0684	0.0021
户籍信息	0.0892	0.1573	0.5714	-0.4866***	0.0578	0.0000	0.0846	0.5471	0.2118
已生育男孩	-0.6022***	0.1843	0.0011	0.8202***	0.0655	0.0000	0.2232	0.0664	0.1181
已生育女孩	-0.3155*	0.1811	0.0819	0.9878***	0.0620	0.0000	0.1858	0.0528	0.1156
身体健康状况	0.0937	0.1544	0.5440	0.0381	0.0565	0.5002	0.0399	0.0611	0.0401
心理健康状况	-0.4533***	0.1425	0.0023	-0.1696***	0.0557	0.0023	-0.2399***	0.0951	0.0921
幸福感	0.0889	0.1511	0.4998	0.0555	0.0599	0.0954	0.1023***	0.0582	0.0049
家庭住房面积	0.1123	0.1453	0.4395	0.4674***	0.0526	0.0000	0.4279***	0.0661	0.0012
家庭收入状况	-0.0515	0.1802	0.7881	0.1857***	0.0649	0.0042	0.2427***	0.0557	0.0017

注：***、**、*分别代表 1%，5%，10%的显著性水平。

在生育意愿的第一阶段模型(即从不愿意生育到愿意生育 1 个孩子)。如表 3 所示家庭收入水平和家庭住房面积对居民是否愿意生育没有显著的影响，而是否已经生育儿子和自评心理健康状况对生育意愿有抑制影响作用。即，对于参照组 A，家庭收入水平的提高和家庭住房面积的增加并不能增加其生育孩子的意愿；而如果已经生育儿子以及心理健康状态不佳的适育人群，其生育意愿会降低。

在生育意愿的第二阶段模型(即从愿意生育 1 个孩子到愿意生育 2 个孩子)。如表 3 所示民族、受教育水平、已经生育儿子和女儿、家庭收入水平，家庭住房面积对居民是否愿意生育有显著的刺激作用。而户籍、自评身体健康、自评心理健康对居民是否愿意生育有抑制影响作用。即对于参照组 A，非少数民族，受教育水平越高，已经生育了儿女、家庭收入水平的提高和家庭住房面积的增加都会提高居民的生育意愿；而非农村户籍，身体健康状况和心理健康状况不佳，则会导致其生育意愿降低。

在生育意愿的第三阶段模型(即从愿意生育 2 个孩子到愿意生育 3 个及三个以上的孩子)。如表 3 所示自评身体健康状况，幸福感，家庭收入水平，家庭住房面积对居民是否愿意生育有显著的刺激作用。而受教育水平，心理健康状况则会对居民的生育意愿产生显著的抑制作用。即对于参照组 B，身体健康，感到幸福，家庭收入水平的提高，家庭住房面积的增加会提高居民的生育意愿，而受教育水平较低，心理健康不佳，则会降低其继续生育的意愿。

5. 讨论

在本文的研究中发现，在不同阶段下，影响生育意愿的诸多要素其实际效力是不同的，经济状况并不直接影响是否生育。而经济状况在增加生育意愿上确实有显著的刺激作用；同样，我们不能忽略健康

状况对生育意愿的影响, 身体健康状况、心理健康状况、幸福感都对生育意愿有积极的影响作用, 这是在之前的研究中被忽略的, 在个体特征相对固定且不易改变的状况下, 提高居民的收入水平, 增加居民的家庭住房面积, 关注居民的健康状况应当作为我国推行生育政策、完善适配措施的主要出发点。比如改革住房制度, 优化廉租房, 经济适用房申请、审核政策, 提高商品房补贴额度, 以此保障居民住房。同样, 在“健康中国”理念下, 关注居民身体健康状况, 保障居民饮食健康, 有效锻炼; 关爱居民心理健康状况, 提升居民家庭幸福感, 社会幸福感, 国家幸福感, 对生育意愿的提高有重大积极意义。

参考文献

- [1] 程志强, 马金秋. 中国人口老龄化的演变与应对之策[J]. 学术交流, 2018(12): 101-109.
- [2] 第七次全国人口普查数据出炉[J]. 中国医疗保险, 2021(6): 2.
- [3] 邢朝国. “既想生”又“不想生”——对未育青年生育矛盾心态的探索性研究[J]. 中国青年研究, 2020(7): 54-61.
- [4] 王军, 李向梅. 中国三孩政策下的低生育形势、人口政策困境与出路[J]. 青年探索, 2021(4): 50-61.
- [5] 刘叶, 孙雪华, 王丁, 李猛. 支持三孩政策的家庭亲善福利体系的构建[J]. 社会工作, 2021(3): 91-105+110.
- [6] 何秀玲, 林丽梅. 家庭人均收入、女性教育水平与中国育龄女性二孩生育意愿——基于 CGSS2017 数据的经验分析[J]. 福建论坛(人文社会科学版), 2021(3): 98-108.
- [7] 张樨樨. 房价泡沫抑制了生育率复苏吗?——论生育率与房价的动态因果关系[J]. 华东师范大学学报(哲学社会科学版), 2021, 53(2): 164-175+180.
- [8] 贾志科, 罗志华, 茅倬彦. 全面两孩政策下“双非”夫妇的生育意愿与行为分析[J]. 人口学刊, 2021, 43(4): 24-35.
- [9] 李峰. 宗教信仰影响生育意愿吗? 基于 CGSS2010 年数据的分析[J]. 世界宗教研究, 2017(3): 18-34.
- [10] 中华人民共和国国家统计局. 2016 中国统计年鉴[M]. 北京: 中国统计出版社, 2016.