

贵州主要少数民族

生殖健康

◎ 陆卫群 朱江 著

GUIZHOU ZHUYAO SHAO SHU
MINZU SHENGZHONG JIANKANG



知识产权出版社

全国百佳图书出版单位

贵州主要 少数民族生殖健康

陆卫群 朱江 著

内容提要

全书分为五篇二十三章,内容涵盖了研究背景与设计、贵州省概况、贵州五大少数民族概述、调查结果与分析、结论与建议等五个方面。其选题新颖、视角独特,作者运用定性和定量研究的方法,从不同层面着重考察和探寻了迄今为止鲜有研究涉足的苗族、布依族、侗族、仡佬族、水族等少数民族弱势人群的生殖健康状况、需求和政府工作的不足。

责任编辑:王 辉

图书在版编目(CIP)数据

贵州主要少数民族生殖健康/陆卫群 朱江著. —北京:知识产权出版社, 2011. 7

ISBN 978-7-5130-0548-7

I. ①贵… II. ①陆…②…朱 III. ①少数民族—生殖医学—研究—贵州省 IV. ①R339.2

中国版本图书馆CIP数据核字(2011)第082501号

贵州主要少数民族生殖健康

GUIZHOU ZHUYAO SHAOSHU MINZU SHENGZHI JIANKANG

陆卫群 朱 江 著

出版发行:知识产权出版社

社 址:北京市海淀区马甸南村1号

网 址: <http://www.ipph.cn>

发行电话:010-82000893 转 0860/8101

责编电话:010-82000860 转 8129

印 刷:知识产权出版社电子制印中心

开 本:880mm×1230mm 1/32

版 次:2011年7月第1版

字 数:200千字

邮 编:100088

邮 箱:bjb@cnipr.com

传 真:010-82005070/82000893

责编邮箱:wanghui@cnipr.com

经 销:新华书店及相关销售网点

印 张:9

印 次:2011年7月第1次印刷

定 价:28.00元

ISBN 978-7-5130-0548-7/R·037(3447)

出版权专有 侵权必究

如有印装质量问题,本社负责调换。

序 言

自 1994 年开罗国际人口与发展大会正式将生殖健康概念纳入《国际人口与发展大会行动纲领》以来，人类的全面健康问题，尤其是生殖健康问题越来越受到特别的关注。国内外对生殖健康进行了许多研究，但到目前为止，涉及少数民族生殖健康的研究却很少。本书通过对我国西部贵州省少数民族生殖健康状况的调查研究，弥补了这方面的不足，揭开了我国经济相对落后“欠发达、欠开发”的贵州少数民族略显神秘的生殖健康的状况，对提高贵州少数民族群众的性知识、生殖健康知识，关注其生存环境，推动人口质量的提高有非常积极的作用。

本书作者对少数民族生殖健康状况的调查历时4年，研究人群遍及贵州省具有代表性的少数民族地区。例如，松桃苗族自治县、镇宁布依族苗族自治县、玉屏侗族自治县、务川仡佬族自治县和三都水族自治县。其调查对象不仅包括老年、中年和青少年等不同性别、不同年龄段的少数民族人群，还涉及从事生殖健康工作的干部和服务人群。作者面对面地采访苗族、侗族、布依族、仡佬族和水族等少数民族对象 2000 例，其中除了青少年组采用自填、封闭式问卷调查外，其余的均采用入户代填封闭式问卷调查。同时，通过半开放式问卷调查了 25 名计划生育技术服务人员，并对 25 名人口计生干部进行了深入访谈。

苗族、布依族、侗族、仡佬族、水族等五个少数民族都是世居贵州的少数民族。贵州省苗族人口占全国苗族总人口的 49.8%，布依族人口占全国布依族总人口的 97.3%，侗族人口占全国侗族总人口的 55.7%，仡佬族人口占全国仡佬族总人口的 98.2%，水族人口占全国水族总人口的 93.2%。为此，本书所展示的这五个少数民族的生殖健康状况在全国来说也具有较好的代表性。

作者主要调查了研究人群的基本生活状况、经济状况、婚姻状况、怀孕史、生育史、人流史、性健康知识、避孕知识、性病知识状况及了解途径、避孕措施使用情况、选择权及满意度、性生活状况、对婚前性行为看法、未婚人流以及未婚者使用避孕措施、生育意愿以及对计划生育部门的建议等等诸多方面，从而了解他们的生殖健康状况、需求、影响因素和存在的问题。

作者还对五个县级计生管理部门和相关管理人员进行了定性调查，了解生殖健康 / 计划生育宣传教育工作开展情况、出生缺陷干预工程开展状况、向少数民族群众提供生殖健康服务能力和生殖健康优质服务技术继续再教育情况等，通过面对面的深入访谈就“开展生殖健康优质服务的认识”、“计划生育考核模式和管理模式”、“卫生等部门协同作用”以及“如何更好地将生殖健康的理念融入传统的计划生育工作中”等问题进行了探讨。从生殖健康的认知程度、如何看待服务人员与服务对象之间的关系、如何满足服务对象的需求、怎样使咨询和服务满足个性化需求、在执行避孕节育措施过程中的困惑和阻力、如何让对象得到较好的生殖健康和性健康服务等方面，对五个县级计生服务站的技术服务人员进行面对面的半开放式问卷调查。

作者通过大量、翔实的调查和严谨的数据分析，较为全面地

反映了贵州少数民族生殖健康现状，从经济、文化、社会资源可及性、生殖健康服务管理层和服务提供者等方面分析了少数民族生殖健康的影响因素，提出了许多富有针对性、可供参考实施的对策建议。对于有效控制少数民族地区的人口过快增长，提高少数民族人口素质具有十分重要的意义。

本书的出版，首先要感谢国家社会科学基金对“苗、侗、布依族、仡佬族、水族少数民族人口生殖健康研究”的资助，使我们有机会为贵州少数民族生殖健康研究贡献一份力量；其次要感谢贵州大学在研究经费、研究环境等方面所提供的支持和保障；感谢贵州省人口计生委，以及松桃县、镇宁县、玉屏县、务川县、三都县人口计生局等有关县政府机关给予的大力支持和帮助，以及贵州大学法学院给予本书出版的资助。在此一并呈上作者深深的谢意。

目 录

第一篇 研究背景与设计	1
第一章 研究背景	3
第二章 研究框架	5
第三章 变量说明	7
一、因变量	7
二、初始变量	8
三、中间变量	8
第四章 研究假设	10
第五章 研究的主要内容	12
第六章 研究的方法	13
一、研究地点主要情况介绍	13
二、研究对象	21
三、技术路线	22
四、数据分析方法	22
第七章 研究的重点难点、主要观点和创新之处	24

一、研究的重点难点·····	24
二、研究的主要观点和创新之处·····	24
第八章 生殖健康研究的发展与现状·····	25
一、生殖健康的发展·····	25
二、生殖健康研究的现状·····	27
第二篇 贵州省概况·····	39
第九章 贵州自然环境与经济发展概况·····	41
一、自然环境·····	41
二、贵州经济发展概况·····	44
第十章 贵州省人口概况·····	49
一、贵州人口的发展变化特点·····	50
二、人口构成·····	53
第十一章 贵州妇女状况·····	59
一、新中国成立前贵州妇女状况·····	59
二、新中国成立后贵州妇女的发展·····	60
第十二章 贵州省的医疗卫生状况·····	65
一、妇幼保健·····	66
二、计划生育工作·····	66
第三篇 贵州五大少数民族概述·····	69
第十三章 苗族·····	71
一、贵州苗族人口分布·····	71
二、苗族的文化、社会背景·····	72
三、苗族教育与医疗卫生事业·····	76
四、苗族的民风民俗·····	78

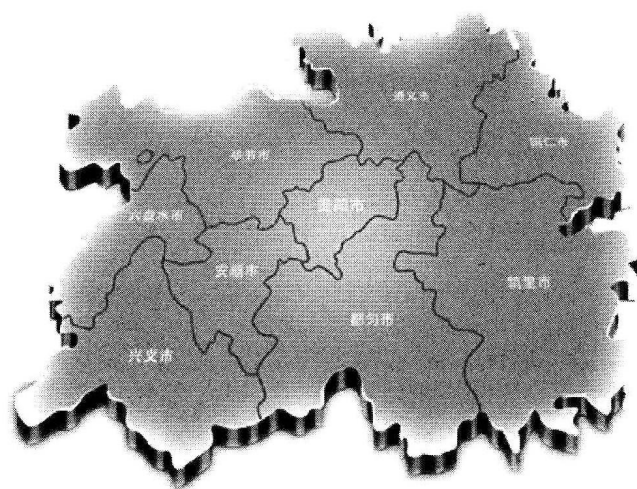
第十四章 布依族	82
一、贵州布依族人口分布.....	82
二、布依族的文化、社会背景.....	83
三、布依族的教育与医疗卫生事业.....	85
四、布依族的民风民俗.....	87
第十五章 侗 族	89
一、贵州侗族人口分布.....	89
二、侗族的文化、社会背景.....	89
三、侗族的教育与医疗卫生事业.....	93
四、侗族的民风民俗.....	94
第十六章 仡佬族	95
一、贵州仡佬族人口分布.....	95
二、贵州仡佬族的文化、社会背景.....	96
三、仡佬族的教育与医疗卫生事业.....	99
四、仡佬族的民风民俗.....	99
第十七章 水 族	102
一、贵州水族人口分布.....	102
二、水族的文化、社会背景.....	103
三、水族教育与医疗卫生事业.....	106
四、贵州水族的民风民俗.....	107
第四篇 调查结果与分析	
第十八章 少数民族对象的基本情况	113
一、对象的个人信息.....	113
二、避孕与生育状况.....	119

三、掌握生殖健康/计划生育避孕知识的情况·····	127
四、对象的生育意愿和与配偶交流的情况·····	135
五、建议·····	138
第十九章 分年龄、性别、民族研究少数民族生殖健康 ·····	143
一、少数民族已婚育龄妇女生殖健康现状调查结果·····	143
二、少数民族已婚育龄男性生殖健康现状调查结果·····	158
三、少数民族未婚青少年生殖健康状况调查·····	166
四、少数民族老年人生殖健康状况及其需求调查·····	181
五、少数民族民俗民风与性健康·····	192
第二十章 计划生育技术服务人员调查结果 ·····	195
一、一般情况·····	195
二、生殖健康优质服务开展情况·····	195
三、生殖健康优质服务技术继续再教育情况·····	198
四、对避孕节育措施使用现状的看法·····	199
五、对生殖健康优质服务工作的建议·····	200
第二十一章 对计划生育管理干部深入访谈结果 ·····	202
一、对生殖健康/计划生育优质服务了解与看法·····	202
二、生殖健康/计划生育宣传教育工作的开展·····	204
三、增加向少数民族群众提供生殖健康服务的能力·····	205
四、计生和卫生资源利用情况·····	206
五、出生缺陷干预工程开展状况·····	208
六、对目前当地生殖健康/计划生育工作的认识·····	212
七、生殖健康/计划生育工作的评价·····	213

第五篇 结论与建议	215
第二十二章 结 论	217
第二十三章 对策建议	220
一、大力发展少数民族地区经济，确保生殖健康发展 的物质基础.....	220
二、努力提高少数民族尤其是少数民族女性的受教 育水平.....	221
三、内容丰富、形式多样地开展生殖健康教育.....	221
四、应加大生殖健康服务的范围.....	222
五、通过开展妇幼保健项目促进孕期保健和住院分娩.....	223
六、消除一切重男轻女的落后观念和习俗.....	223
七、应加快高效、安全和可供选择的男性避孕方法研 制速度.....	223
八、关心少数民族青少年生殖健康的发展，摒弃一些 落后的风俗.....	224
九、关心和满足少数民族老年人的生殖健康需求.....	225
十、改变少数民族落后的民俗民风以促进性生活和谐.....	225
十一、增加服务项目、改善服务态度.....	226
十二、加强基层计划生育干部的政策学习培训.....	227
十三、建立少数民族生殖健康评估体系和少数民族地区 生殖健康/计划生育工作评估标准.....	227
附 件	229
参考文献	263

第一篇

研究背景与设计



第一章 研究背景

生殖健康是指在生殖系统及其功能和过程所涉及一切事宜上身体、精神和社会等方面的健康状态，而不仅仅是没有疾病或不虚弱。生殖健康表示人们能够有满意而且安全的性生活，有生育能力，可以自由决定是否生育和何时生育及生育多少。男女都有权获知并能实际获得他们所选定的、不违反法律的调节生育方法。有权获得适当的保健服务，使妇女能够安全地怀孕和生育，向夫妇提供生殖健康婴儿的最佳机会。自 1993 年生殖健康概念被正式纳入《国际人口与发展大会行动纲领》以来，国内外对生殖健康进行了许多研究。Mary 就如何提高少女避孕知识，以防非意愿妊娠进行了研究。Nafissatou 在其论文中较详细地对家庭暴力给妇女健康带来的伤害进行了研究。郑真真指出外出经历与农村初婚年龄成正比。张爱莲等对新生儿和儿童的生殖健康进行了详细的研究。崔念针对未婚青年生殖健康需求在成都地区展开的调查显示，社会向未婚者提供的服务不足。王波的研究也发现未婚青年的无保护性行为使他们面临未婚人工流产、性传播疾病等危险。孙晓明等许多学者对生殖道感染进行了较全面的研究。杜玉开就更年期妇女保健与老年生殖健康论述了自己的研究结果。李芬等对陕西省农村地区育龄妇女生殖道感染现状分析发现，农村已婚育龄妇女生殖道感染的患病率较高（76.57%），并存在多种危险因素。但上述研究大

多或是从纯医学的角度来研究生殖健康，或只就青少年、育龄妇女或老年人对生殖健康的需求来进行研究，却较少从人口学和社会学的角度去研究和挖掘影响人口生殖健康的因素，更未见对于苗族、侗族、布依族、仡佬族和水族少数民族人口生殖健康影响因素和促进战略问题的研究。本研究希望通过对苗族、侗族、布依族、仡佬族和水族少数民族人口生殖健康状况的调查，探索影响少数民族人口生殖健康的因素，并提出促进战略改进的建议和方案。根据 2000 年全国人口普查的结果，在全国 55 个少数民族中，苗族、布依族和侗族人口已超过百万，而仡佬族和水族的人口也在 100 万人以下 10 万人以上。这 5 个民族都是世居贵州的少数民族，其中全省苗族人口占全国苗族总人口的 49.8%，布依族人口占全国布依族总人口的 97.3%，侗族人口占全国侗族总人口的 55.7%，仡佬族人口占全国仡佬族总人口的 98.2%，水族人口占全国水族总人口的 93.2%。由于历史的因素、气候的变迁、资源的破坏，少数民族人口的生存环境和健康状况令人担忧，贫困孕产妇的安全与健康成为这些地区十分突出的社会问题，但是，目前为止很少有涉足此弱势人群的生殖健康状况和对策研究。在西部大开发的诸因素中，人口因素是重要的决定性因素之一，只有广大少数民族人口素质提高了，才能保证我们全民族人口素质的提高，才能确保民族团结和边疆稳定。因此，认识和研究苗族、侗族、布依族、仡佬族和水族少数民族人口生殖健康状况，探索影响他们生殖健康的因素，找出适用的对策来提高少数民族人口生殖健康水平，显得十分重要和紧迫。这对于有效地控制少数民族地区的人口过快增长，提高民族人口素质，也具有十分重要的意义。

第二章 研究框架

一个人的生殖健康水平是由许多方面折射出来的，到目前为止的研究还未发现很完整的指标体系。本书结合世界卫生组织关于生殖健康的定义和实际调查的可行性，将以下指标作为评估对象生殖健康水平的综合指标：性生活是否和谐、避孕措施使用情况、就医率和体格检查率、预防出生缺陷发生、生殖系统不适与患病五个方面。

上述五个方面除了受当事人的年龄、性别、民族、居住地、婚姻状况、受教育程度等人口学特征，民风民俗、职业、经济状况、性别不平等、男性偏好、以前避孕方法副作用及有效性、计划生育政策等社会—文化经济因素，以及生殖健康、计划生育知识的宣传、健康因素、获得避孕的途径、生殖道感染、计生干部认识水平与工作态度、医务人员的业务水平、基层医疗设施等其他 KAQ（Knowledge, Access and Quality——知识、途径和质量）因素的影响外，还受当事人生殖健康计划生育避孕节育知识的知晓率、当地优质服务知情选择工作水平的影响。

因此，本研究在生殖健康水平影响因素的分析框架中，把生殖健康和计划生育避孕知识的掌握和当地优质服务知情选择工作水平两个因素作为中间变量，把对象的人口学特征、社会—文化经济因素和其他因素作为初始变量，并通过路径分析，揭示初始变量和中间变量对生殖健康水平（性生活和谐、避孕措施使用情况、就医

率、体格检查率和预防出生缺陷发生)的影响方向和程度。分析框架见图 1.1。

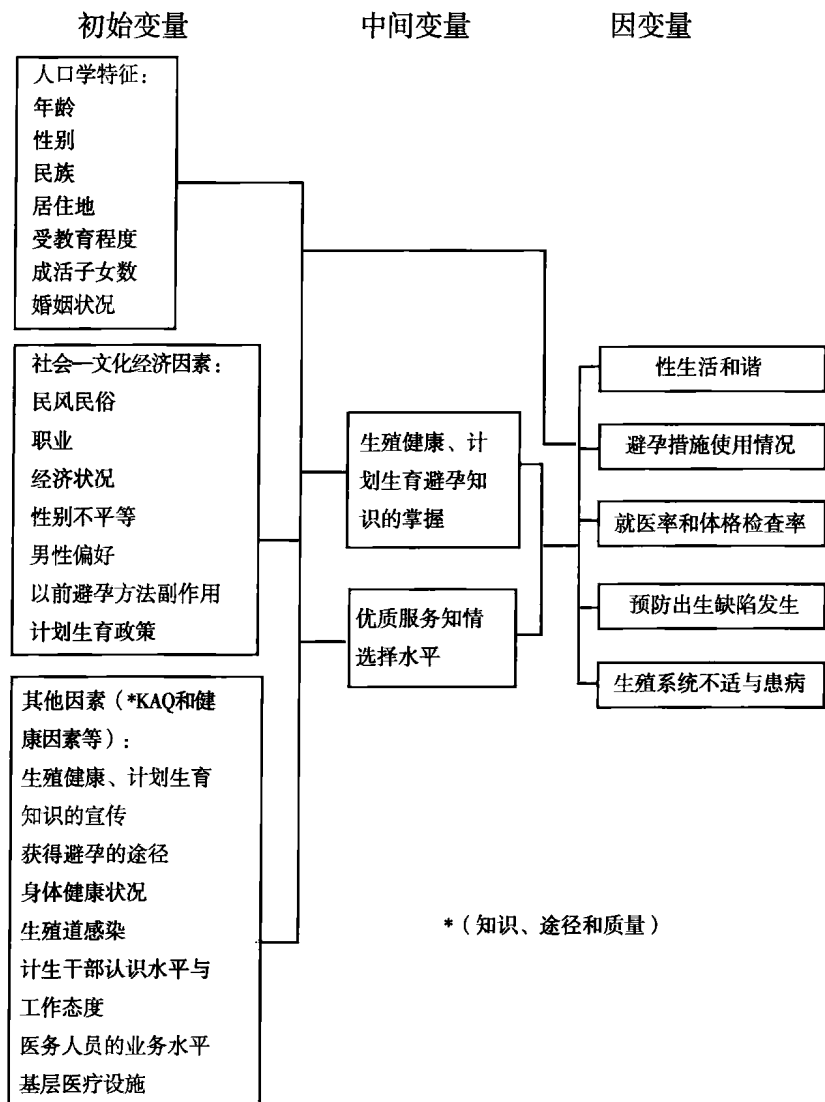


图 1.1 生殖健康水平的路径分析框架