

● 生育健康与社会科学丛书

Traditional Culture and Reproductive Health

传统文化 与 生育健康

主 编 方 铁

副主编 何 平 万永林



YRHRA



74-5

云南生育健康研究会编

Yunnan Reproductive Health Research Association

中国社会科学出版社

China Social Sciences House

*Supported by the
Ford Foundation*

**Traditional Culture and
Reproductive Health**

*Edited by
Fang Tie*

**Yunnan Reproductive Health Research Association
China Social Sciences Press
december, 1997**

YRHRA serve in social sciences and Reproductive Health



与农村干部交换意见



欣赏拉祜族舞蹈的妇女们（白河地区）



白河地区卫生人员在接待服务



在白河地区进行社会调查



以传统文化与生存健康为主题的切磋交流



云南卫生健康研究会部分理事



不同学科的学者聚首研讨

丛书编辑说明

生育健康 (reproductive health, 国内又翻译为生殖健康) 是一个比传统的计划生育及妇幼保健内涵更为丰富、深刻、涉及面相当广泛的新概念。生育健康概念提出于本世纪 80 年代, 近年得到不断深化与完善。1994 年 9 月在开罗召开的联合国人口与发展大会 (ICPD) 接受了世界卫生组织 (WHO) 提出的生育健康定义, 并把它写进了大会《行动纲领》。它标志着生育健康作为与世界人口和发展问题息息相关的一个重要概念及思路, 已经得到全球绝大多数国家政府的认同。尽管不同国家及不同组织对生育健康概念的内涵及外延还有着不同的理解, 学术界还存在着若干争议, 生育健康这一跨世纪的议题已被正式提到了全人类的面前, 它必然对全球的人口与发展, 计划生育与医疗卫生服务产生深刻而久远的影响。

云南生育健康研究会 (The Yunnan Reproductive Health Research Association, 简称 YRHRA) 是国内第一个正式注册的专门研究生育健康的群众性学术团体, 会员来自云南省数十个单位, 包括医学院校、综合性大学、师范院校、管理干部学院、社会科学院、计划生育部门及研究机构、医疗卫生部门及研究机构 (含妇幼保健院、所)、工会、共青团、妇联干部学校、新闻媒介单位等等。扎根于云南独特的多元文化, 基于许多会员多年深入农村社区进行妇幼保健、计划生育服务及妇女健康教育等活动的实践经验及文化人类学等学科的田野考察的经历, 得益于若干会员在英、美、德、澳、日、比利时、泰国、菲律宾等国家留学、研究及交流中吸取的营养, YRHRA 展开了一系列生育健康理论研究

及社会实践。《生育健康与社会科学》丛书便是这些活动的成果之一。

YRHRA 强调生育健康以妇女为中心,以社区为基础,强调生育健康的改善与妇女地位的提高及社区的发展紧密结合,强调社会科学诸多学科与生物医学和卫生科学的有机结合。对以妇女为中心,社区为基础这两条生育健康发展的基本思路 and 方向,YRHRA 组织多学科学者研讨,在不同学科间的交流、碰撞中开阔思路,丰富生育健康的理论,对生育健康社会实践提供理论支持。YRHRA 重视对农村妇女,特别是贫困农村妇女生育健康的研究,通过若干个案研究描述云南各民族农村妇女生育健康的现状与需求,并探索各种改善生育健康的途径与模式,包括社区可持续发展与生育健康相结合的模式,多层次妇女活动与生育健康相结合的模式,等等。同时,YRHRA 重视对多学科合作研究生育健康方法论的探索与总结,积极推动社会科学诸多学科在人类健康与卫生问题方面的参与和研究。上述理论与实践探索都将在本丛书中得到反映。

我们希望,《生育健康与社会科学》丛书的出版发行将有助于推动我国生育健康的研究与实践,中国的妇幼保健在发展中国家当颇具特色,同时又面临着紧迫的老困难和新问题;中国的计划生育已取得了巨大的成绩,而要为亿万人口提供可持续的、更为完善的计划生育服务,无论是理论上还是实践中都还有大量工作要做。综观全球,国际社会对生育健康备加重视,国际学术界对生育健康的研究方兴未艾。中国人应当在生育健康的理论研究和实践中作出自己应有的贡献。YRHRA 重视与国际学术界的交流,愿与国内同仁一道为此作出不懈努力。

我们还希望,这套丛书将有力地推进社会科学与医学科学的结合。社会科学研究领域的加深,拓宽了对人类健康和卫生的理解;丰富的社会科学诸多学科与生物医学及卫生科学相结合,在解决人类面临的一系列重大而紧迫的健康及卫生问题方面显示了

巨大的潜力，展现了广阔的前景。本世纪后半期，国际学术界注重社会科学、生物医学及卫生科学的对话与交流，已创办专门杂志，定期召开专门学术会议研讨有关问题。90年代，成立了国际性学术网络组织——“社会科学在卫生中的应用国际论坛”（International Forum for Sociences in Health，简称 IFSSH）。YRHRA 作为一个积极促进社会科学和医学相结合的学术团体，已将 IFSSH 的重要文件《全球性核心规划与地区性活动相联系，促进社会科学在卫生中的应用》（Linking a global core agenda with regional activities for the application of social sciences in health）翻译为中文，并在国内免费发放。YRHRA 会员在国内几个重要学术杂志上介绍了社会科学、生物医学及卫生科学相结合，研究人类健康及卫生问题这一富有创造性的科学研究方向。YRHRA 始终将生育健康研究作为促进社会科学和医学科学相结合的一个切入点，愿这个特点在本丛书中得到体现。

为了贯彻本丛书上述两条根本性宗旨，YRHRA 成立了专门的丛书编辑委员会。编委会由16人组成，均具有副教授以上职称；其中社会科学专业11人（含社会学、文化人类学、哲学、历史学、伦理学、法学、女性学等），医学专业5人（含临床医学中的妇产科学、精神卫生学、妇幼保健学、公共卫生学等）；8人曾到国外留学、研究或进行学术交流。

本丛书的出版发行，得到了中国社会科学出版社，特别是该社副总编王俊义先生、综合室周用宜女士、任明先生等的热情支持，在此谨表示衷心感谢。

正如许多国际学术界的人士指出的，生育健康研究在全球尚属开拓性研究（path-breaking studies）。本丛书不足之处恐难避免，望国内同仁、专家指正。

云南生育健康研究会
《生育健康与社会科学》丛书编委会
1997. 8.

序

马立三（彝族）

云南地处祖国西南边陲，除汉族外，云南有51个少数民族，其中人口在5000人以上的少数民族达25个。在历史发展的长河中，各民族都创造了五彩缤纷、各具特色的传统文化，这些文化对各民族的历史发展产生深远的影响并将继续发挥重要的作用。

列宁说过：“应当明确地认识到，只有确切地了解人类全部发展过程所创造的文化，只有对这种文化加以改造，才能建设无产阶级的文化。”（《青年团的任务》）

云南各民族的传统文化，是各民族在不同的历史发展时期，认识并改造自然与社会的经验总结以及对客观世界认识的折射，其中有精华，也有糟粕。我们必须以唯物史观为指导，具体地分析各民族的传统文化，进行科学的实事求是的研究，才能存其精华，弃其糟粕，并在此基础上，建设能够适应并促进新时期各民族发展的新文化，为各民族实现平等团结与共同繁荣，走向现代化服务。

恩格斯说过：“根据唯物主义观点，历史中的决定性因素，归根结蒂是直接生活的生产和再生产。但是，生产本身又有两种。一方面是生活资料即食物、衣服、住房以及为此所必须的工具的生产；另一方面是人类自身的生产，即种的繁衍。”（《马克思恩格斯选集》第4卷，第2页）云南各民族在生儿育女、婚丧嫁娶、妇

女保健等方面也创造积累了丰富的文化内涵，发现总结了许多保护母婴健康的良药良方，并建立了诸如藏医学等传统民族医学，对维护各民族的生息繁衍和发展，起到了积极的作用。今天，我们工作的当务之急的是各级部门应引起高度重视，要花大气力对传统文化进行抢救整理和发掘，从中发现并开发有利于医疗保健，提高全民健康水平的精华。无庸讳言，在各民族传统的生育文化中，同样有诸如重男轻女、多子多福，早婚早育等落后的内容，阻碍了各民族人口素质的进一步提高。中华人民共和国成立以后，中国共产党和各级政府在医疗卫生事业方面采取了许多措施，进一步提高了各民族的健康水平，这是有目共睹的。当然，由于种种原因，各民族、各地区医疗保健事业的发展也极不平衡，一些旧的传统观念仍很顽强，仍在束缚着边远贫困地区一些群众的思想，有碍于这些地区人们健康水平的提高，因而很有必要改变这种落后的状况。

近年来，云南生育健康研究会组织来自全省各大专院校、社科院、计划生育部门及医疗卫生部门的专家和学者，深入到各民族地区进行调查研究，撰成《传统文化与生育健康》一书。该书立足于云南，以正确的观点为指导，对包括汉族在内的各民族的传统文化及其与生育健康的关系进行了认真的分析和研究，既肯定了传统文化中有利于生育健康的积极成份，也分析批判了不利于生育健康的消极因素，并提出了一些促进各民族生育健康的对策措施，这是改革传统文化，建设社会主义精神文明的一次大胆尝试，既有学术价值，又具现实意义。希望这本书的出版，对云南各民族摆脱传统文化中消极因素的束缚，提倡优生优育，提高各民族的健康水平与人口的质量，能产生积极的推动作用，为各民族繁荣昌盛，共同步入现代化，作出有益的贡献。是为序。

（说明：作者为云南省民族事务委员会主任）

导 论

方 铁

本书取名《传统文化与生育健康》，包括从不同角度撰写的论文 31 篇。作者有民族学、社会学、历史学、经济学、美学等学科的研究者，也有医学方面的研究者。在把这一成果呈献给读者之际，有必要就与题目有关的几个问题，谈谈我们的看法。

“文化”一词，源自拉丁文 Cultura，有耕作、培养、发展等涵义。自 19 世纪以来，“文化”用作一种学术概念，有多达 150 种以上的解释。被称为英国“人类学之父”的泰勒，为“文化”所下的定义，赞同者较多，影响也最大。泰勒说：“文化是一个复杂的总体，包括知识、信仰、艺术、道德、法律、风俗，以及人类在社会里所得到一切的能力与习惯。”^①

广义上的文化，指人类在历史发展过程中所创造的物质财富与精神财富的总和，它包括物质文化、制度文化和精神文化 3 个方面的内容。狭义上的文化，通常是指精神文化，即与政治、经济并列的意识形态，这也是我国目前对学术意义上“文化”这一概念常见的理解。以上所说的狭义文化，其涵义与泰勒对文化的界定有相通之处。简言之，本书所说的文化，是取其概念上的狭义，即主要指人们的价值和道德的观念、宗教信仰、艺术、法律和对

^① E·B·泰勒：《原始文化》，1871 年。

事物的认识能力，以及在衣食住行、婚丧嫁娶、生老病死、家庭与社会生活等方面的风俗习惯。

从文化的性质和相对地位来说，一个国家、一个社会的整体文化，又可分为主文化和亚文化两个部分。主文化是指在整体文化中占主导地位的文化，它对社会绝大部分成员的价值取向、思维方式和行为规范，具有决定性或产生重大影响的作用。亚文化是指其主体在从属于主文化的前提下，同时也表现出明显差异的局部性或类别性文化。主文化主要反映整体文化中的普同性，亚文化则更多地表现整体文化中局部或不同类别部分的特异性。对主文化和亚文化的划分，可以有创造者特质、社会构成、年龄差别、职业分工、地区差异等不同标准的分类法。就某一划分标准而言，通常整体文化中的主文化仅有一种，而亚文化则有若干种甚至许多种。

中华传统文化，经历了漫长的形成、嬗变和发展的过程，同时又是在中国古代以来诸多民族和地区文化相互融合、相互影响的基础上形成的。在中华传统文化中，不仅有主文化与亚文化之分，而且主文化内涵之丰富与影响之深远，亚文化之绚丽多姿和对主文化补充、完善作用之显著，都是举世公认的，这充分反映了中华传统文化整体上的博大精深和内蕴方面所具有多样性。

中华传统文化中的主文化，以封建社会历代统治者提倡并推行的儒家文化为基本内核。儒家文化植根于农业社会和封建制度，以推崇政治统一和专制为特征，强调皇权与宗法制度，对中国封建社会的稳定与发展，曾起过重要的推动作用。在这个意义上来说，儒家文化的形成与长期存在，不仅是中国历史发展的必然，而且具有时代规定的合理性。在中世纪，黄河与长江流域高度发达的农业文明，较之其他地区的畜牧业文明与前农业发展阶段的文明，无疑是最先进的。在农业文明长时期繁荣和广泛吸收其他文化的基础上，以儒家思想为核心的文化，逐渐发展为包括哲学、宗教、政治、文学、家庭与社会等方面的制度的庞大而深刻的文化

体系，对中国历史产生了深远的影响，并把自己的影响辐射到世界许多地区。

与其他传统文化一样，以儒家思想为核心的传统文化，也有精华与糟粕之分。其中的精华是中华民族宝贵的精神财富，应进行认真的总结并全面地继承，使之继续为中国的进步服务。需要说明的是，因本书重点是探讨少数民族传统文化及其与生育健康的关系，关于儒家思想为核心文化的继承问题，不再赘述。

如果判定儒家思想为核心的文化是中华传统文化的主体文化，那么各少数民族创造的文化即为亚文化。主体文化的创造者主要是传统农业地区的汉族（也包括一部分入主中原、深受儒家文化浸染的少数民族），亚文化则是由中国现今存在的少数民族及其先民所创造的。一般而言，少数民族文化的创造者具有如下特点：大部分居住在黄河、长江流域以外的地区，或相对聚居，或在一定范围内与其他民族交错杂居，但均属中国境内的居民，与内地亦程度不一地保持经济文化上的联系；从事单一农业生产的不多，多种经济生产形式兼有属常见；经济发展水平参差不齐，但一般都落后于内地，在本世纪中叶以前，一些边疆地区的少数民族，甚至长期滞留于资本主义以前的不同社会发展阶段；由于独特的文化传统和大部分人口地处僻地边疆，普遍保留了与内地有较大差异的生活习惯。

受创造者的特点所决定，少数民族传统文化，又主要具有如下特色。

其一，是中华传统文化有机的组成部分。在不同民族的传统中，均可找到主体文化影响的痕迹。尤其是社会发展程度较高，与内地联系比较密切的少数民族的传统文化，受主体文化的影响更广泛，更深刻。总的说来，我国少数民族的传统文化，在价值取向和基本内涵方面，与主体文化大体上是一致的，这也反映了中华民族的不同成员，具有共同的文化渊源这一事实。另一方面，亚文化表现出来的个性，对主体文化又起重要的补充、完善的作用，指

出这一点，有助于我们正确认识少数民族传统文化的重要价值。

其二，少数民族传统文化，普遍具有明显的多样性和生动性。一般说来，少数民族的传统文化，大致包含了衣食住行方面的物质文化，婚姻家庭和社会组织、社会结构方面的制度文化，宗教文化，语言文字文化和文学艺术文化等几个方面。

由于受不同的生产方式、社会发展程度、文化传统与地理环境等因素的影响，我国少数民族的传统文化，可说是种类众多，多姿多彩。一个明显的事实是，不同地区，不同地形和气候条件，不同生产方式与不同族源的民族，在传统文化方面的差异，通常是相当明显的。至于少数民族传统文化在内容方面的包罗万象，也十分突出。一些少数民族，过去长期处于人类社会初期的某一发展阶段，其传统文化便较多地保留了这一阶段的意识形态。由于自身发展方面的原因和受周围民族的影响，一些少数民族的传统文化，又残留了若干发展阶段的遗风遗俗及其异化形态。值得注意的是，一些在内地早已消失的古代习俗（其创造者有汉族，也有其他民族），有时在边疆少数民族中多少还能找到。古人早已注意到了这一现象。唐人杜佑，在谈到东夷有“冠弁衣锦，器用俎豆”习俗时说：“所谓中国失礼，求之四夷者也”^①。这些“活化石”的存在，对我们研究人类社会发展和各种观念形态的起源与演化等问题，提供了生动而直观的例证，其重要意义是显而易见的。

另一方面，生活源泉和文化传统的丰富多元，以及较少受到封建观念中清规戒律的束缚，又为少数民族及其先民充分发展创造力，提供了极为有利的条件，因而她们所创造的文化，更生动，更真实，少雕饰且贴近自然。这也是少数民族传统文化能引人入胜，成为众多艺术家、研究者锲而不舍地发掘的宝藏的一个重要原因。

^①（唐）杜佑：《通典》卷185《边防一·东夷上》。

还有一点应该指出，近年来，由于社会的变迁和受都市文化浪潮的影响，一些少数民族的传统文化正在迅速地消失。听任这种现象继续下去，无论对中华民族还是对这些少数民族自身，都将是一种无可挽回令人痛心的损失。

其三，传统文化的某些部分，多少个世纪以来一直活在少数民族之中，影响甚至在一定程度上主宰着他们的思维和行为。传统文化的积极部分发挥着有益的作用，而糟粕则产生和传播危险的病菌。对少数民族来说，传统文化，是一把双向锋利且紧贴胴体的“双刃剑”。

以少数民族传统文化在婚姻和生育方面的影响为例，中华人民共和国成立以来，少数民族的生活质量明显改善，人口数量有很大的增加，这是无可争辩的事实。同时，无庸讳言，在一些少数民族地区，至今还程度不同地存在早婚早育、近亲结婚和生育缺少必要的节制等不利于人口与环境协调发展和人口素质提高的现象，这些现象的遗留，与历史传统有瓜蔓相连的关系。另一方面，少数民族也有一些符合科学原理，有益于健康的做法。如在自由恋爱的基础上建立家庭，离婚与再婚尊重当事人的权利，生育女孩和男方到女方家落户等较少受到外界的干预和歧视，较之封建礼教压迫下妇女婚姻和生育的权利被剥夺，人性遭到严重压抑与扭曲的情形，少数民族的上述做法无疑更正常和更文明。而这些做法，仍然是以传统文化的某些习俗为滥觞。

应该指出，少数民族的传统文化，一般都经过了数百年乃至上千年的积累，其中某些部分反映了文化创造者对客观世界的认识，也不乏生活经验宝贵的总结。一些粗看起来落后或不可理喻的观念与做法，可能却含有与科学原理暗合的成份，或在实践中利弊相衡，利大于弊。对这一方面的内容，切忌未经严格的科学的研究，贸然下结论。即便对已确认为糟粕的部分，我们不仅要指出其危害，而且应找出它产生和长期遗留的社会历史方面的根源。只有这样，我们才能正确全面地认识这些现象，并对残留这

些习俗的少数民族，进行充分说理的教育，由他们自己对这些陋俗来进行改革。

谈到传统文化与生育健康的关系，对生育健康的涵义与这一概念具有的意义，应先作一简单的说明。

生育健康 (Reproductive Health, 又称生殖健康) 的概念提出于 80 年代。1994 年在开罗召开的联合国人口与发展大会，接受了世界卫生组织关于生育健康的定义，并把它写进了大会的《行动纲领》。《行动纲领》指出：“生育健康是指人类生殖系统及其功能和运作所涉及的一切事宜的有关身体、精神及社会适应性等方面的完好状态，而不仅仅指这些方面无病或没有虚弱。人们应能享有满意且安全的性生活，应能生育，且享有决定是否生育、何时生育及生育多少的自由。男性和女性应享有获得有关信息的权利，并有权选择调节生育的方法且实际获得安全、有效、便宜及可接受的调节生育的方式，并享有安全妊娠及分娩的保健服务。”^①

生育健康概念的提出，标志着人们对人口与发展认识的进一步深化。为缓解人口的急剧增长与经济发展之间的矛盾，过去人们主要关心如何控制人口的增加。现在人们认识到，解决人口问题必须与经济、社会的进步联系起来考虑。从社会科学的角度来看，生育健康的概念有两个显著的特点：一是把生育看作是人类争取身心发展与自然相协调、人类繁衍与个体完美相结合的完整的过程，生育不仅仅是个人生理的行为，而是与择偶、建立家庭、夫妻生活，以及妇女的权利与地位、孕产妇和儿童获得保障等社会性问题相关联。第二个特点是把生育与经济和社会的发展，以及文化传统、生活环境等因素的影响联系起来，从而把生育看做是一个复杂的系统工程有机组成部分。由此可见，生育健康概念的提出，反映了当今世界重视经济的发展和人类生活质量的提

^① 联合国人口与发展大会 (IGPD):《行动纲领》，开罗，1994 年。

高,自然科学与社会科学在研究和应用方面日益结合的发展趋势。

以上述标准来衡量,正如在世界上其它一些地方一样,我国边疆地区少数民族生育健康目前的水平仍是不能令人满意的。造成这种状况,有经济发展滞后,绝大部分群众文化知识程度偏低,医疗卫生条件较差,观念意识陈旧等多方面的原因。从一些地方的情况来看,观念意识陈旧,其消极影响决不可等闲视之。在边疆少数民族地区,约定俗成的观念和习惯做法,一定程度上还左右或影响着人们的婚姻、家庭生活、生育行为和社会生活,正如前面所述,无时无刻不在发挥着积极的或消极的作用。

因此,调查和研究少数民族的传统文化及其对现实生活(包括生育健康方面)的影响,不仅十分重要和必要,而且是颇为迫切的了。还应指出的是,自80年代中国改革开放以来,边疆少数民族的传统文化,也发生了一些值得注意的变化,这同样是值得重视并进行研究的课题。

“一石激起千层浪”。我们撰写的这本论文集,总的来说还是探索性的。但是,我们希望,这本书的面世,能使更多的人关注传统文化与中国的现代化这一重要的命题,关心边疆少数民族生育健康状况的改善。同时,我们也期待着读者的帮助和批评。

目 录

序	马立三 (1)
导论	方铁 (3)
传统文化与白族妇女的生育健康	杨国才 (1)
一把传统的“双刃利剑”——生育文化中的 禁忌习俗	黄光成 (22)
彝族生育文化与生育健康	杨正权 (35)
性别角色透视：母爱的歌与泣——云南多民族 社会中的生育文化与妇女的生育意识和行为	赵捷 (48)
造型艺术反映的生殖信仰与少数民族 生育文化	张胜冰 (65)
白族传统婚育习俗今昔观	杨利美 李东红 (83)
我国西南古代居民的婚姻生育习俗	方铁 万永林 (97)
云南边疆民族传统婚姻对妇女生育的 影响	何斯强 闵红云 (118)
云南少数民族与生育有关的传统观念和习俗	方慧 (133)
云南少数民族医学史料与妇女保健	华林 (143)
云南少数民族生育禁忌浅论	田琬婷 (155)
天赋使命中的感悟与探索——佤族妇女传统生育 文化调查研究	温益群 (165)
西双版纳哈尼族农场职工生育观念的变迁——兼论	