

## 第一章 中国女性人口概况

人口转变理论将人口的演变大致划为三个阶段，即：

第一阶段：人口出生率高，但死亡率也高，人口自然增长率低。这种类型被称为传统型或原始型的人口再生产类型。

第二阶段：人口出生率高，死亡率下降较快，导致人口自然增长率加快，被称为过渡型。

第三阶段：人口出生率和死亡率都降低，人口自然增长率减缓，并逐渐达到稳定的人口状态。这种类型即为现代型。

这三个阶段的演变发展正是人类从自然生育状态向适应社会发展需要的计划生育状态的转变。

新中国成立以前，中国人口发展基本处于高出生率、高死亡率、低增长率的第一阶段。50年代，传染病、寄生虫病等得到了迅速有力的控制，我国的死亡率从30%左右降至1958年的10.7%。人口平均寿命大大延长。中国人口再生产经历了从传统型向过渡型的转变。从1962年起连续12年我国人口持续增加，直至1974年人口发展速度才开始下降。由于计划生育在全国的大力开展，中国人口发展已逐步趋于稳定，向现代型转变。

中国女性人口的发展与全国相同。本章从人口统计的角

度对近年来女性人口的数量、年龄结构、性别比、死因统计等加以概述。因为生育状况比较复杂，并与计划生育密切相关，所以专门在第八章介绍。

## 第一节 女性人口的数量与性别比

中国女性人口数量随全国总人口的增长而不断增长，从1978年到1990年增长人口为8181万人，男性人口增长为8928万人。女性人口的增长低于男性人口的增长（见表1—1）。

表 1—1 1978—1990 年全国人口数

年	人口数(万人)			比例(%)		性别比
	总计	男	女	男	女	
1978	96,259	49,567	46,692	51.49	48.51	106.2
1982	101,541	52,310	49,231	51.52	48.48	106.3
1986	105,721	54,605	51,116	51.65	48.35	106.8
1990	113,368	58,495	54,873	51.60	48.40	106.6

资料来源：《中国卫生统计资料摘编，1978—1990》中华人民共和国卫生部，1991年

性别比指女性人口为100时相应的男性人口数。性别比大于100表示男性人口数多于女性，小于100则表示女性人口多于男性。1978年至1990年我国人口性别比基本在106.0至106.9之间波动。但近十年来，出生婴儿性别比一直呈偏高状态，如1981年为108.5，1989年为113.8。学者认为，中国人口出生性别比偏高是由于以下几方面的影响：(1)瞒报、漏报女婴，使人口统计上的出生性别比偏高；(2)胎儿的早期性

别鉴定（其影响尚待进一步探讨）；（3）个别溺弃女婴的行为。

## 第二节 女性人口的年龄结构

根据第三、第四次人口普查数据全国年龄、性别人口构成可以看到，20—24岁年轻女性组的女性人口比例增高，从1982年的3.63%增加到1990年的5.43%，说明90年代正值生育高峰的20—24岁女性的比例在加大。1990年55岁以上的女性人口的比例也比1982年有不同程度的提高。从总体情况看，1990年我国有一半人口在25.25岁以下，因此属于成年型人口。但从15岁以下少年儿童比例的逐渐降低和65岁以上老年人比例的逐渐升高来看，我国人口有向老年型人口过渡的趋势（见表1—2）。女性人口的变化和总人口的变化是一致的。

表 1—2 全国人口年龄构成及人口分型主要指标

指 标	1953	1964	1980	1990
0—14岁(%)	36.3	40.7	53.6	27.70
65岁以上(%)	4.4	3.6	4.9	5.58
老少比(%)	12.2	8.8	14.6	20.14
年龄中位数(岁)	22.7	20.7	22.9	25.25

资料来源 第一、二、三、四次全国人口普查 转引自高尔生主编  
《医学人口学》，上海医科大学出版社，1993年

曾毅等，“我国近年来出生性别比升高原因及其后果分析”，《人口与经济》，1993(1)。

在女性人口为成年型人口的阶段，生育高峰仍是一个严峻的人口问题。由于人口的惯性规律，由成年型人口向老年型人口的转化需要相当一段过渡时期。所以在近一、二十年，生育期女性人口的数量都会维持在一个较高的水平。

### 第三节 死亡统计指标

死亡统计指标包括人口死亡率、婴儿死亡率、孕产妇死亡率、疾病别死亡率和期望寿命等。死亡统计是一定社会经济和科学技术发展水平下居民健康水平的一种反映。

#### 一、女性人口粗死亡率和年龄别死亡率特征

从表 1—3 可以看到，女性人口的死亡率大部分低于男性。但 1982 年、1983 年和 1984 年中 30—34 岁、35—39 岁这两个年龄组的女性人口死亡率则绝大部分高于男性。

女性死亡率普遍低于男性的原因主要是因为男女两性在社会中所承担的角色有差异。一般来说，体力和脑力消耗高、环境恶劣、带危险性的工作多由男性承担，这可能会加速男性的衰老。另外，男性中烟酒嗜好者及受意外伤害者明显多于女性，也是男性死亡率相对较高的原因之一。现代医学研究表明，在生理上女性抵御死亡的能力比男性强，从而降低了女性的死亡率。然而，女性在生育旺盛期的 25—39 岁期间，怀孕和生产会使女性承担死亡的危险大于男性，特别是高龄孕产妇或妇幼保健网不完善地区的妇女。近十年来，我国妇幼保健工作取得了很大的成绩，孕产妇死亡率降低直接影响到女性人口的死亡率。尽管妇女在生育旺盛期这个特殊生理时期的死

亡风险较大 但从 1985—1987 年的资料看, 女性人口死亡率低于同龄同期男性人口死亡率。

表 1—3 全国 1982—1987 年总人口性别年龄别死亡率(‰)

年龄	1982		1985		1987	
	男	女	男	女	男	女
0—4	10.87	10.90	9.90	9.07	12.16	12.33
5—9	1.37	1.11	1.11	1.05	0.99	0.93
10—14	0.81	0.65	0.75	0.64	0.71	0.64
15—19	0.76	0.89	1.00	0.90	1.21	0.97
20—24	1.45	1.26	1.48	1.01	1.61	1.61
25—29	1.33	1.32	1.27	1.16	1.56	1.28
30—34	1.27	1.69	1.68	1.30	1.61	1.65
35—39	1.99	2.38	1.90	1.73	2.29	1.60
40—44	3.28	2.92	3.03	2.16	3.93	2.62
45—49	5.43	3.80	4.81	4.11	5.19	3.76
50—54	10.07	6.15	8.33	6.74	8.99	6.08
55—59	15.30	11.37	14.81	8.71	14.42	8.96
60—64	31.07	20.12	23.46	18.08	25.15	17.63
65—69	50.65	32.48	43.06	30.52	45.37	29.26
70—74	95.68	62.55	75.73	49.56	70.44	52.36
75—79	183.65	108.92	125.30	85.25	107.29	85.76
80+	576.17	355.43	293.50	209.09	250.27	186.90

资料来源 梁济民、陈胜利主编,《全国生育节育抽样调查分析数据卷》, 中国人口出版社, 1993 年

从人口死亡平均年龄来看, 无论是城市还是农村, 女性人口的死亡年龄均高于男性, 而且城市女性人口的平均死亡年龄明显高于农村女性人口的平均死亡年龄(见表 1—4)。其原

因在于城市的经济、文教、保健条件、福利待遇等方面都比农村更具有优势，故城市女性人口的死亡率低于农村女性人口的死亡率，平均死亡年龄亦然。

表 1—4 1982—1987 年人口死亡平均年龄（岁）

年	男 性			女 性		
	全国	城市	农村	全国	城市	农村
1982	50.3	56.4	49.2	51.3	57.2	50.3
1983	50.6	56.6	49.3	52.3	57.7	50.8
1984	52.7	56.5	50.2	54.2	57.9	51.7
1985	53.0	56.8	50.7	55.7	58.4	52.5
1986	54.4	56.9	51.4	55.2	58.6	52.9
1987	53.3	57.2	51.6	55.4	59.0	53.2

资料来源：梁济民、陈胜利主编，《全国生育节育抽样调查分析数据卷》，中国人口出版社，1993 年

## 二、婴儿死亡率

婴儿死亡率较合理的定义是某年平均每 1000 名出生婴儿中未活到一岁的婴儿数。根据 1988 年生育节育抽样调查资料（见表 1—5）中国婴儿死亡率从 1982 年到 1987 年略有升高的趋势。男性婴儿死亡率在这个期间呈波动状态，升高趋势不明显，而女性婴儿死亡率尽管也出现了波动，但有明显的上升趋势，特别是 1986 年和 1987 年。这从分性别死亡构成中也可以看到，女性婴儿死亡率与男性婴儿死亡率的差异呈不断缩小的趋势。一般情况下，由于生理上的原因，女性婴儿死亡率低于男性。1988 年中国生育节育抽样调查资料也表明，中国婴儿死亡率的性别差异各时期都是男性高于女性，但只是两性间差异越来越小。其原因尚待探讨。

表 1—5 中国 1982—1987 年 0 岁分性别死亡人口构成及死亡率

年	总人口	男性死	女性死	男性死	女性死	性别比
	死亡率	亡率	亡率	亡构成	亡构成	
	‰	‰	‰	%	%	
1982	36.23	36.48	35.96	51.7	48.3	107.1
1983	39.10	41.09	37.00	54.0	46.0	117.3
1984	39.06	41.12	36.88	54.2	45.8	118.4
1985	36.47	38.84	33.96	54.8	45.2	121.1
1986	39.94	38.83	41.15	50.8	49.2	103.1
1987	41.75	41.32	42.20	51.7	48.3	106.9

资料来源：梁济民、陈胜利主编《全国生育节育抽样调查分析数据卷》，中国人口出版社，1993 年

### 三、女性人口疾病别死亡专率的特征

人口死因排序的分析常用于描述卫生保健状况的变化，它的变化规律往往又可以间接地反映一个国家的经济发展水平及人类寿命的变化。

根据 1991 年调查统计，城市女性人口前五位死亡原因分别是脑血管病、恶性肿瘤、心脏病、呼吸系统病及损伤和中毒，与城市男性人口前五位死因相同，但在排序上略有不同：男性以恶性肿瘤占第一位，且远远高于女性；女性以脑血管病占首位，但死亡专率仍低于男性死因排序第二的脑血管病。县级女性人口与城市女性人口相比，前五位死因相同，但死因排序首位是呼吸系统病，其死亡专率远远高于城市。县级女性人口死因排序第五位的损伤和中毒的死亡专率是 66.21 而城市仅为 32.50(见表 1—6)。

表 1—6a 1991 年部分市前十位疾病死亡专率 1/10 万 性别差别  
——包括北京等 40 个市全市或部分市区资料 (卫生部)

男		女	
死 因	死亡专率	死 因	死亡专率
1. 恶性肿瘤	151.08	1. 脑血管病	110.06
2. 脑血管病	122.44	2. 恶性肿瘤	95.12
3. 呼吸系病	86.44	3. 心脏病	85.06
4. 心脏病	79.82	4. 呼吸系病	81.79
5. 损伤和中毒	45.86	5. 损伤和中毒	32.50
6. 消化系病	25.56	6. 消化系病	19.30
7. 肺结核	8.93	7. 内分泌病*	12.66
8. 泌尿生殖病	8.74	8. 泌尿生殖病	8.68
9. 新生儿病**	980.50	9. 精神病	6.87
10. 内分泌病*	7.63	10. 新生儿病**	744.22

表 1—6b 1991 年部分县前十位疾病死亡专率(1/10 万 性别差别  
——包括北京等 85 个县的资料 (卫生部)

男		女	
死 因	死亡专率	死 因	死亡专率
1. 呼吸系病	158.41	1. 呼吸系病	155.65
2. 恶性肿瘤	125.79	2. 脑血管病	94.57
3. 脑血管病	100.37	3. 恶性肿瘤	75.85
4. 损伤和中毒	84.98	4. 心脏病	69.21
5. 心脏病	65.76	5. 损伤和中毒	66.21
6. 消化系病	37.65	6. 消化系病	29.45
7. 肺结核	18.18	7. 新生儿病**	861.98
8. 新生儿病**	965.96	8. 肺结核	10.02
9. 传染病***	12.52	9. 传染病***	9.87
10. 泌尿生殖病	10.05	10. 泌尿生殖病	7.63

## 内分泌营养代谢及免疫病

新生儿病死亡专率以出生数为分母

结核病除外

资料来源：高尔生主编《医学人口学》，上海医科大学出版社，

1993 年

有关这方面的统计资料，大多数未分城乡和性别，很难进行纵向比较，但从整体上还是能看出死因变化的一般规律：1957年呼吸系统病、急性传染病与肺结核死亡人数占总死亡人数的 32.3% (包括不易确定原因者) 到 1985年 这一比例下降为 12.3% 而心脏病、脑血管病与恶性肿瘤死亡人数与总死亡人数之比从 1957 年的 17.24% 上升到 1985 年的 64.69%<sup>①</sup>。

影响死亡原因排序的因素是多方面的，如经济水平、文化教育、卫生保健、心理及环境因素等。一般来说，经济水平低下，医疗卫生设施落后的时期和地区，人口死因以传染性疾病为主，而在经济发展较快，医疗卫生保健条件好的时期和地区，由于摄入蛋白脂肪的增多及体力劳动程度的降低，致使人口死因以心脑血管疾病及肿瘤为主。

从我国人口情况来看，50 年代和 60 年代人口死因主要以流行性、传染性疾病为主，随着社会经济水平和国家医疗卫生保健水平的提高，心血管疾病和肿瘤渐渐成为人口主要死因，女性人口的死因情况与全国整体情况相同。

由于我国仍存在着明显的城乡差异，女性人口死亡情况

朱楚珠，《中国女性人口》，河南人民出版社，1994 年。

也存在着一定的城乡差异。从 1991 年城市和县级女性人口死亡专率的统计可以看出，农村疾病别死亡专率明显高于城市女性人口，同时死因排序仍以呼吸系统病为首位。这表明在我国现阶段，农村的经济水平和卫生保健水平仍落后于城市。

#### 四、中国女性人口平均期望寿命

平均期望寿命是以现时人口一次普查结果的各年龄组死亡率为基础，推算出各年龄组人群往后尚能平均活多少年。这个推算法是在假设人口无变迁和现时死亡概率不变的前提下进行预算的。

中国人口平均期望寿命，在 40 年代后期为 39.1 岁，至 80 年代后期迅速提高到 69.2 岁，40 年间提高了 30.1 岁，年平均增长 0.75 岁，增长幅度和增长速度都比较大（见表 1—7）。40 年来中国人口平均寿命水平的变动有三个特点：一是起点低、增长快；二是当人口平均寿命超过 62 岁以后，增长速度显著减慢；三是中国人口平均寿命的增长速度高于亚非拉美各国平均水平。如亚洲各国每 10 年平均寿命增长 5.1 岁，非洲为 4.9 岁，拉丁美洲是 4.6 岁，而中国则达到了 8.1 岁。

平均寿命存在着明显的性别差异。由于男性的死亡率高于女性，女性人口平均寿命比男性高。50—70 年代，我国男女平均寿命的差异较小，1957 年女性平均寿命比男性大 0.44 岁，以后逐渐增大，1990 年女性平均寿命比男性大 3.2 岁（见表 1—8）。有学者预计这种差异还会继续增加。有一种理论认为，妇女具有某种先天的生物优势，因此女性平均寿命高于男性，但这种理论还有待于进一步证实。中国女性人口健康状况改善较快，因此平均寿命提高的速度快于国际一般速度。

表 1—7 1945—1988 年中国人口平均寿命(男女合计)

年	平均寿命	每十年增长 平均寿命(岁)
1945—1949	39.1	—
1950—1954	48.0	—
1955—1959	52.0	12.9
1960—1964	57.0	—
1965—1969	62.1	10.1
1970—1974	64.1	—
1975—1979	66.4	4.3
1980—1984	67.8	—
1985—1988	69.2	2.8

资料来源 阎瑞、陈胜利等《2‰ 生育节育抽样调查论文集》，  
1990 年

表 1—8 中国人口寿命性别差异

年代	女性寿命	男性寿命	寿命性别差
1957	60.22	59.78	0.44
1963	61.95	61.63	0.32
1975	69.08	65.34	1.74
1981	69.30	66.40	2.90
1985	71.00	67.00	4.00
1987	68.43	65.63	2.80
1990	71.80	68.60	3.20

资料来源：1957、1963、1975 年数据引自朱楚珠主编《中国女性人口》，1981 年数据引自第三次人口普查，1985 年数据引自 1985 年人口抽样调查，1987 年数据引自 2‰ 生育节育抽样调查，1990 年数据引自 1990 年第四次人口普查

## 第二章 中国女性受教育概况

中国开始正规的女性教育是以清朝末期为分界线的。在长达两千五百多年封建统治下，清朝以前的中国社会始终处于自给自足的封闭状况，很少有来自外界的思想干扰，政治、经济、文化自成一体。在教育方面采取的措施是实行科举制，鼓吹学而优则仕，“书中自有黄金屋，书中自有颜如玉”成为熬取功名而苦读诗书的支柱。在封建社会时期的中国，读书成了男人生活的根本。但对于女性的教育却是“女子无才便是德”、“三从四德”（三从：在家从父，出嫁从夫，夫死从子；四德：妇言、妇德、妇工、妇容）尽管这种观点让今天的女性啼笑皆非，但在封建社会时期，这就是女性的真实生活。妇女非但没有受教育的权力，而且连自己的生活自由也要被剥夺，一生只能依附于男人。更为可悲的是中国女性受教育的开始是在清朝末期随着列强对中国的侵略与瓜分而开始的。清朝末期，欧洲的一些进步思想随列强的侵略而进入中国，男女平等的观念逐步被接受，女性开始接受教育。

古今中外，女性的地位始终处于低下状况，具体体现就是政治上没有发言权，经济上没有自主权，家庭里没有地位，文化上受教育水平低，不能与男子享有平等的权利。为了掩盖这种不平等，统治者也要树立一些贞妇烈女的形象以维护其统治地位。如历史上不少女性成为教育后代的杰出典范，孟母择

邻 岳母刺字 缙索救父等。但我国女性的受教育水平始终处于很低的状况。据有关资料统计，解放前女性的文盲率高达 98%<sup>①</sup>，全国每万人接受高等教育的人口为 15.5 其中女性为 2.76 仅占总数的 17.8%<sup>②</sup>。通过对女性人口受教育状况的了解，可对女性社会地位的变化有个概括的了解，并为如何提高妇女地位，发挥妇女的优势，提高整个中华民族的素质，提出有效的建议。

## 第一节 中国女性受教育状况

### 一、各类教育女性比例

随着新中国的建立 妇女的社会地位不断提高 尤其是在 60 年代毛泽东提出了男女各占半边天的口号后，女性的地位有了一个空前的飞跃。从女性受教育状况即可看出，受过高等教育的女性比例由解放前仅 17.8% 提高到 1960 年的 24.5%，1980 年的 23.4% 直到 1990 年的 33.7%。1990 年与 1949 年相比增长了 15.9 个百分点 几乎将近一倍。但从现有的资料看，女性的受教育程度虽然处于不断增长的状态，但与男性相比，水平仍很低下。

#### 1. 高等教育情况

很多专家学者预测，未来社会女性高学历化成为社会进步的象征，女性的受教育率不断上升，受教育比例将与男性持平。

朱楚珠、蒋正华著，《中国女性人口》，河南人民出版社，1994。  
《中国教育年鉴 1949—1981》。

表 2—1 不同年代各级学校女生占学生总数的比例(%)

年代	高等 学校	中等技术 学校	中等师范 学校	中学	小学
49 年前	17.8	—	—	—	—
1950	21.2	31.9(51 年)	26.0(51 年)	26.5	28.0(51 年)
1955	25.9	24.7	27.1	26.9	33.4
1960	24.5	31.3	31.3	31.2	39.1
1965	26.9	37.9	46.6	32.2	39.3
1973	30.8	38.3	38.3	33.9	40.7
1975	32.6	34.4		39.3	45.2
1980	23.4	37.2	26.0	39.6	44.6
1985	30.0	38.6		40.2	44.8
1990	33.7	42.4	52.4	41.9	46.2
1992	33.7	46.1	46.1	43.1	46.5

资料来源:①《中国教育年鉴 1949—1981》  
《中国统计年鉴》1992

从表 2—1 可看出,随着年代的增长,女性受教育比例处于不断上升的趋势,高等教育的比例由解放前的不足 1/5 上升到 90 年代的 1/3。但从上述数字也可以看出,尽管解放以来,从各个方面关心妇女利益,关心妇女的社会地位,但总的来讲,我国是一个受封建社会统治长达二千多年的国度,传统思想根植于人们的头脑,很难在一两代人中消除,我国妇女还不能与男性达到真正的平等,受教育的女性比例远低于男性,尤其是高等教育的比例差别更大。在 90 年代女性所受高等教育的比例刚刚达到 1/3,即男性受高等教育的比例是女性的二倍。而在 80 年代初,美国女性受教育比例已达 49.4%,前苏联为 53.7%,与男性相比基本上是 1:1。

从各年代高等学校女生占总数比例来看有三个高峰，一个是 1955 年左右而后略有下降，但下降幅度不大。到了 60 年代又开始回升，70 年代中期达到高峰后又开始回落，到 80 年代降到一个低谷，随后开始上升，而且值得注意的是，在 1986 年左右又有一个小低谷状态，随后又开始上升。不同年代高等学校女生占总数比例状况与我国历史事件相吻合。50 年代初，正是新中国成立后开展建设时期，此时我国百废待兴，教育也被提到议事日程，我国明确规定：女性与男性在政治上、经济上、文化上、社会和家庭等方面享有平等的权力。女性受教育状况在一定程度上得到重视。因此，此期女性受高等教育的比例迅速上升。50 年代中后期我国政治形势动荡，又经受了连续三年的自然灾害，此时对教育的冲击也很大，女性首当其冲，占高等教育的比例有所下降，但下降幅度不大。60 年代我国经济状况有所好转后又开始上升。自 1977 年起女性所占比例开始大幅度下降。1977 年是我国正式恢复高考制度的第一年，女性所占高等教育比例也正是从这一年开始下降的。分析原因可能是：①高考制度刚刚恢复，经历了许多年上山下乡运动的年轻人中有相当一部分不敢应试，他们始终担心修理了数年的地球之后，知识已经枯竭，很多人放弃了机会。在这一部分人中，女性所占的比例较高。在一个突变事物面前，男性的反应比女性快，男性常摸着石头过河，试探着往前走，女性则易抱观望态度②面对经历了数年的上山下乡磨难之后，突然恢复了高考制度，不仅为年轻人提供了一个摆脱穷山沟的机会，而且为今后的前途奠定了良好的基础，在这种情况下，激烈的竞争就产生了。男性竞争意识比女性强，因此男性进入高等院校的比例明显高于女性。1977 年至 1980 年，

女性的受教育比例一直处于下降状态，自 1980 年才开始上升。1980 年以后的考生绝大部分是应届毕业生，应届毕业生中的男女比例比较接近，因而女生的比例又有所上升。1986 年我国女性高等教育的比例突然又有一个下滑，随后又趋于正常，可能与我国的改革开放政策有关。在改革开放初期，经济逐步走向正轨，经商已不是一件可耻的事，经商意识在人们的头脑中开始成为主宰。此时在人们的头脑中已由建国初形成的重工轻商到恢复高考后的重文轻商继而又转为重商轻学，在改革开放的形势下，一部分人充分利用了大好时机，很快从清贫走入富裕，而苦读苦学的人始终摆脱不掉清苦的生活，这也使人们一切向钱看，短短几年中的重大反差对比，一下子在人们的头脑中造成了混乱，新的读书无用论悄悄深入到人们的生活之中，因而女性受教育比例迅速下降，另外，改革开放后，打开了国门，引发了一场出国潮。出国的途径不外是求学、陪读和婚嫁、打工等，受冲击较大的仍然是女性，她们比男性多了两条出国的路——陪读、婚嫁。因此在此期间，女性受高等教育的比例略有下降，但很快又恢复了。

从表 2-2 可看出，学位越高，女性所占比例越少。但无论是毕业生数、招生数还是在学研究生数，女博士生所占比例基本保持一定，在 10—11% 左右，硕士的比例占 20—27% 左右，在研究生班招生数中女性的比例很高，但在已毕业及在学研究生班中，女性所占比例仍不高。这可能是因为在念研究生班时，绝大部分人要在学完必修课后二年内做出课题，写出毕业论文。有很多人学完必修课程后，参加了工作或者结婚生了孩子，很少能分出精力完成论文，因而毕业生中的女性比例降低。另外，研究生班毕业后的待遇也不如硕士生，许多人在考

入研究生班后不满于这种待遇，转而考硕士生，可能也是导致在学及毕业研究生的女性比例较低的原因。目前女硕士比例基本上是女博士比例的二倍，学位越高，女性比例越低。

表 2—2 1991 年全国高校研究生女生占总数比例 (%)

	毕业生	招生数	在学研究生
博士生	11.9	11.1	10.7
硕士生	21.4	27.7	25.4
研究生班	27.1	45.1	30.3
合计	20.8	25.6	23.5

资料来源：《中国教育年鉴》1992 年

## 2. 初等教育状况

中等技术学校及中等师范学校的女性比例也不断提高，职业教育、普通中学、小学受教育者中女性的比例上升得比较明显，与男性相比接近 1:1。受教育比例的增加，标志着妇女地位的提高。

从不同年代普通中、小学女生比例看，无论是普通中学，还是小学女生比例处于不断上升趋势。在 50 年代和 70 年代有两个上升高峰期。在 50 年代的高峰期中，小学女生比例从 50 年代初开始上升，普通中学则在 50 年代中期开始大幅度上升；在 70 年代高峰期，小学女性比例从 60 年代初开始上升到 70 年代初达到高峰。中学女性则是从 60 年代中期开始上升到 70 年代中后期达高峰。中小学的上升幅度、趋势基本相同，但中学比小学滞后。50 年代正是新中国刚刚成立之时，新中国的建立，确立了中国女性与男性拥有平等受教育的权力，妇女的地位不断提高，女性受教育状况得到改善，此时女