

亞洲嬰兒性別失衡之探討

根據聯合國人口基金會（United Nations Population Fund, UNFPA）對亞洲人口動態的觀察，近20年來亞洲性別失衡的現象，是最值得注意的演變之一，其後續效應除直接影響適婚年齡男女的交往及婚配外，對於教育、社會及經濟亦有舉足輕重之影響力，其中「嬰兒性比例」尤其是觀察之重點。本文將探討亞洲主要國家（地區）及我國嬰兒性比例概況、並進一步分析嬰兒性別失衡之成因及未來可能之影響。

◎ 黃順興（行政院主計處第3局科員）

壹、主要國家（地區） 嬰兒性比例概況

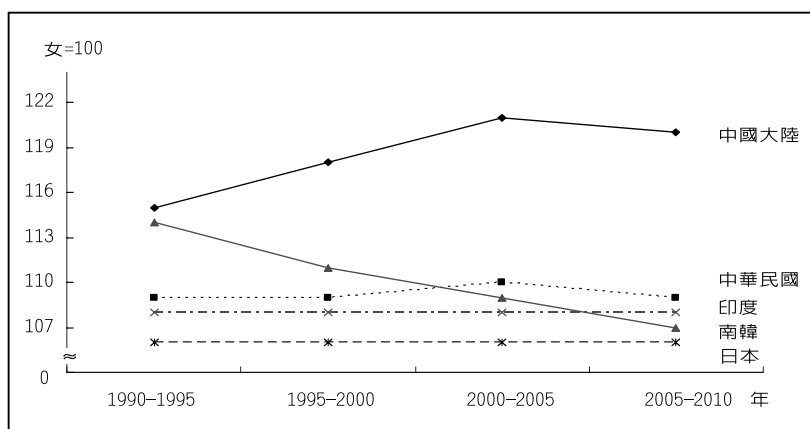
依內政部及聯合國統計，2005-2010年全球嬰兒性比例107，就主要國家觀察，中國大陸120、我國109及印度108均高於自然界正常值（103～107）；另聯合國開發計畫署（UNDP）報告亦指出，亞洲有近億女性人口因缺少平等的醫療照顧及營養而死亡，或者根本無法出生，其中估計印度

4,270萬人、中國大陸4,260萬人，性別失衡最為嚴重。

就近20年亞洲國家嬰兒

性比例觀察，除日本仍在正常區間103至107內，其餘皆偏高，尤以中國大陸為最，我國

圖1 主要國家（地區）嬰兒性比例



資料來源：內政部、聯合國、南韓統計局。

附註：性比例係指男性人口對女性人口的比例，亦即每百名女子所當男子數。

及印度亦偏高，其中印度因宗教約束、從夫居、養兒防老、種性制度及嫁妝等習俗尚未完全根除，女性地位低落；中國大陸則因實施一胎化政策且「重男輕女」傳統觀念影響，性別比例嚴重失衡，雖然於2003年亦立法禁止醫師透露胎兒性別，惟嬰兒性別比例仍超過120，顯示法律並無法於短期內改變傳統「重男輕女」、「延續香火」的觀念；南韓20年前嬰兒性別比例仍高達115，惟在政府立法禁止醫師於產檢時告知父母胎兒之性別，傳統觀念亦逐漸改變，至2005-2010年已降至107；我國於2000-2005年達110高峰，近年雖略降，接近109，性別失衡雖有改善，但仍高於正常值。

貳、我國嬰兒性別失衡之探討

一、現況分析

1986年以前我國嬰兒性

比例大致介於105至108區間，惟自1987年起，就未曾低於108；按胎次觀察，近20年第1、2胎（分別占嬰兒出生數53.7%及36.5%）大致介於105至109，略高於正常區間，惟第3胎（占7.9%）性別比例則高於110，且自2001年起各年均高於120，顯示我國在高胎次有明顯的性別篩選傾向。

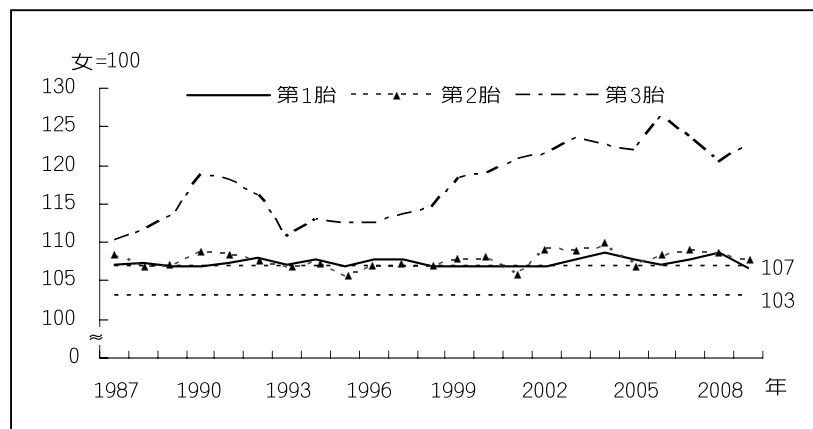
另按父母教育程度觀察，2008年父母教育程度在大學以上之嬰兒性別比例分別為108.0及108.4，專科程度者分別為110.6及111.9，高中職程

度者分別為110.2及109.4，國中以下則分別為110.5及109.4；另與1998年比較，除大學以上有明顯下降外，其餘反而呈現上升趨勢。

如以生母國籍觀察，2009年生母為本國籍、大陸港澳籍及外國籍之嬰兒性別比例分別為108.2、109.3及110.4，另從歷年資料觀察，近3年生母大陸港澳籍及外國籍之嬰兒性別比例均高於生母為本國籍者，是否意味著跨國婚姻，在我國呈現更明顯的嬰兒性別偏好，殊值觀察。

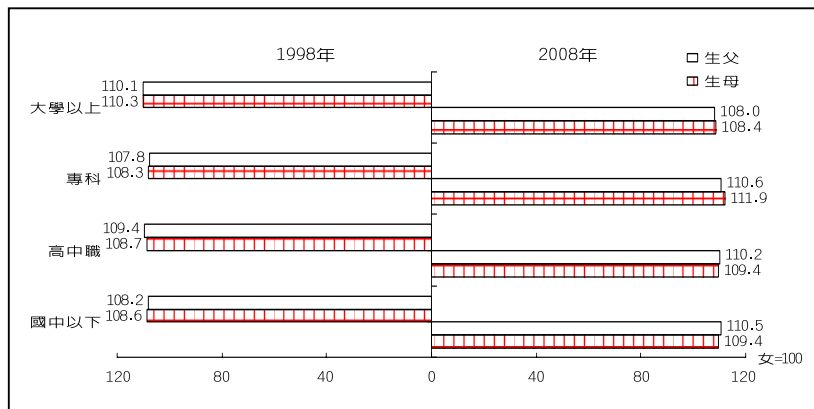
按縣市別觀察，2009年

圖2 我國嬰兒性別比例——按胎次別分



資料來源：內政部。

圖3 我國嬰兒性別比例——按父母教育程度別分

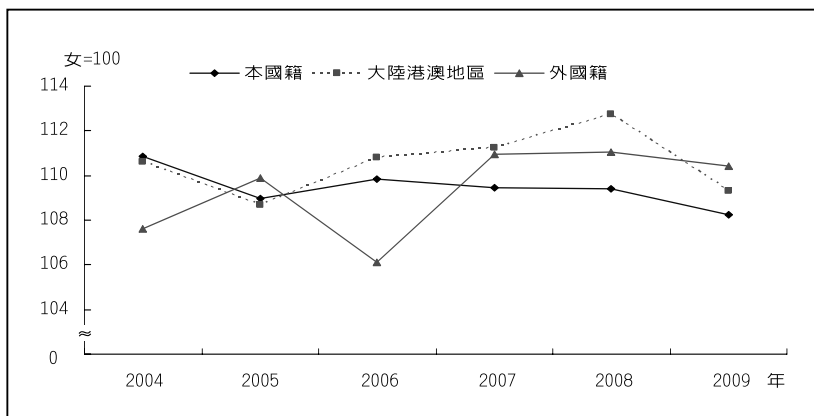


資料來源：內政部。

臺灣地區（不含金門縣及連江縣）嬰兒性別比例超過110之縣市分別為臺東縣113.4、雲林縣111.7、新竹縣111.5、高雄縣111.4、嘉義市111.0、宜蘭縣111.0、彰化縣110.6及嘉義縣110.6等8個縣市，而落於正

常區間者分別為基隆市103.5、高雄市104.9、臺南市104.9、新竹市105.2、臺北市106.3及屏東縣106.8等6個縣市，大致上都市化程度較高的縣市其嬰兒性別比例較低，反之，農業縣市則較高。

圖4 我國嬰兒性別比例——按生母國籍別分



資料來源：內政部。

二、性別失衡之原因探討

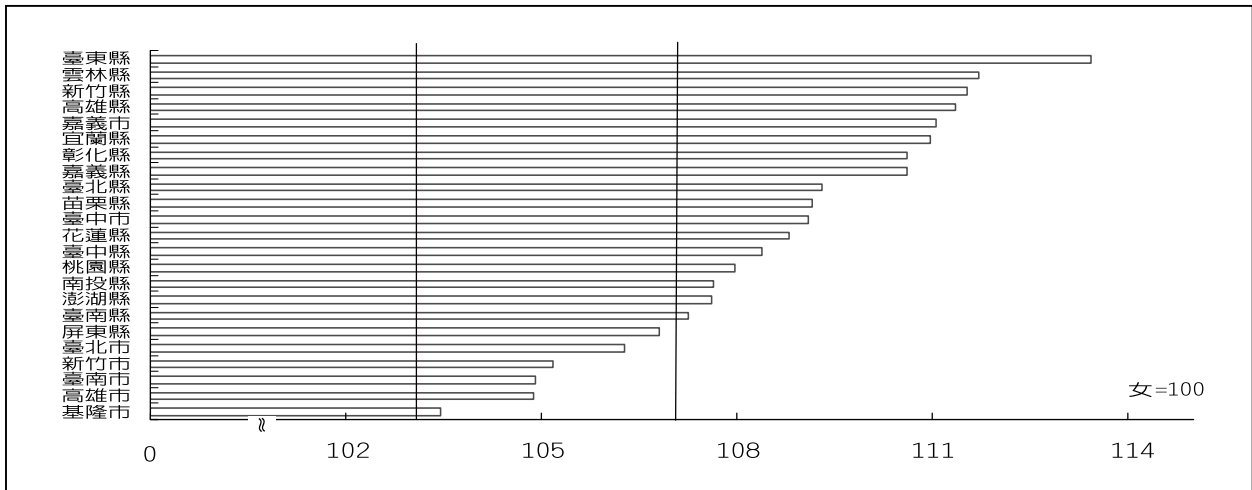
經由上述現況分析，可發現父母的教育程度及經濟狀況、都會化程度的高低會影響嬰兒性別比例的高低，然除此之外，是否如專家分析，急速少子女化、傳宗接代的傳統價值及生殖醫療技術進步為3項導致我國嬰兒性別失衡之原因呢？以下藉由現有之統計資料作粗略的探討。

（一）總生育率下降，男嬰偏好尚未改善

隨著女性受教育年數增加，晚婚趨勢明顯壓縮生養小孩的期間，生育率一路下滑，自1984年起，降至不及2.1的人口替代水準。

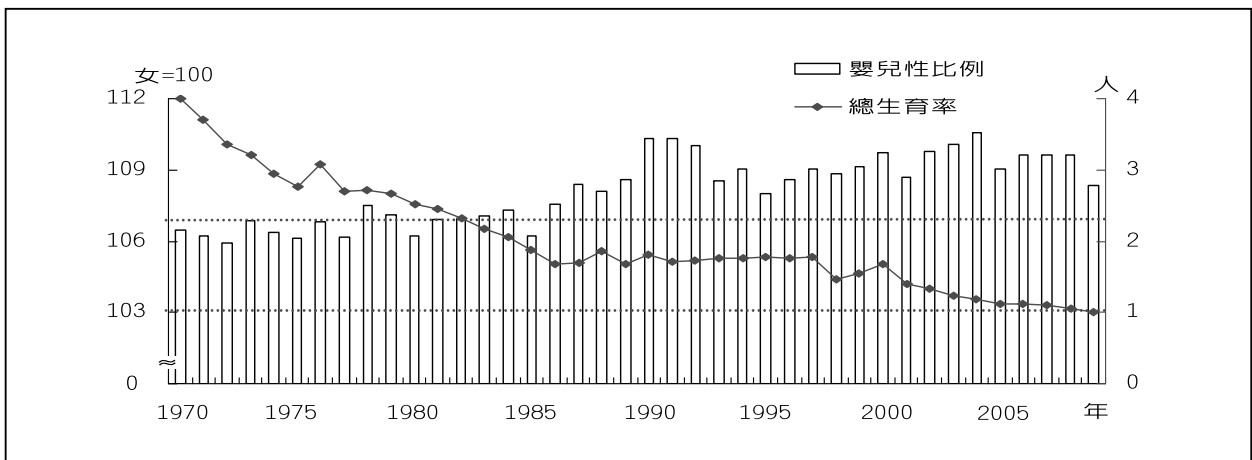
巧合的是，生育率降至2人以下的同時，也是性別比例竄升的開始，對照同期之嬰兒性別比例，1985年以前尚維持於正常區間內，惟自1986年起，在總生育率不到2的情況

圖 5 2009年我國嬰兒性比例——按縣市別分



資料來源：內政部。

圖 6 總生育率與嬰兒性比例



資料來源：內政部。

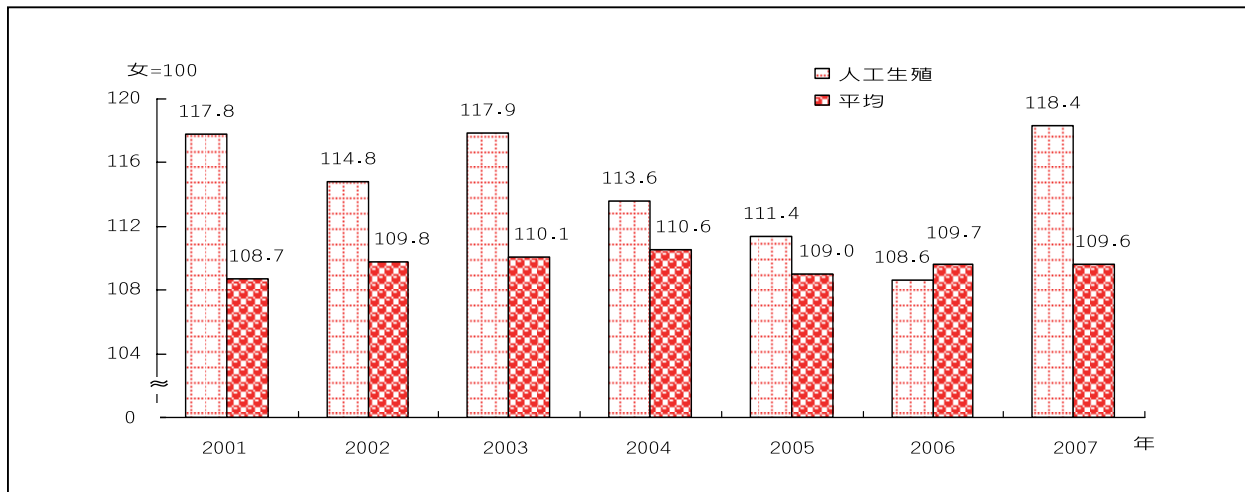
附註：總生育率係指假設一個世代的育齡婦女按照目前的年齡別生育水準，在無死亡的情況下，渡過其生育年齡期間以後，一生所生育的嬰兒數。

下，嬰兒性比例即高於108，在生育率下降而傳宗接代的傳統思維尚未打破的情況下，嬰兒性比例呈現出取捨的結果。

(二) 人工生殖技術與嬰兒性比例
自1980年代起超音波診斷、羊毛穿刺術及絨毛膜採樣

術陸續引進國內，原本用以診斷先天疾病的科技，被作為性別選擇的工具，1986年起，嬰兒性比例即居高不下，胎次

圖7 人工生殖嬰兒性別比例



資料來源：衛生署。

越高性別比例失衡的情況越明顯。另依衛生署統計，2001年至2007年間藉由人工授精、試管嬰兒等人工生殖嬰兒性別比例介於108至119之間，較同期全國嬰兒性別比例108至111，高出甚多，可觀察出人工生殖性別篩選的跡象。

參、嬰兒性別失衡之影響

嬰兒性別比例失衡最直接之影響莫過男多於女，造成的婚配問題，且男女性比例的失衡

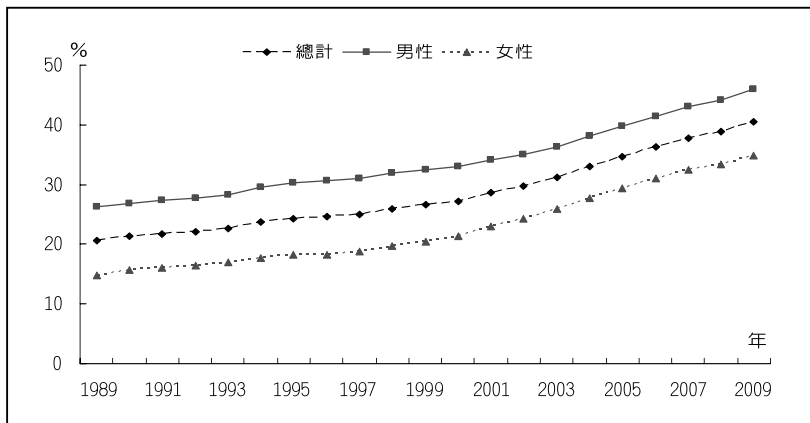
亦可能會衍生出其他社會或經濟問題，以下針對可能的影響作粗略的探討。

一、婚配問題

2009年我國25-44歲人口

未婚比率為40.5%，其中男性46.0%、女性34.9%，分別較1989年增19.7及20.1個百分點，男、女未婚人口分別為175.3萬人及132.5萬人，男性較女性多42.8萬人；由於我國

圖8 我國25-44歲人口未婚比率



資料來源：內政部。

自1986年起嬰兒性比例失衡明顯，預期未來數年，當其步入適婚年齡後（以25歲為例，1986年出生，25年後為2011年），婚配問題將益突顯。

二、外籍通婚

在過去，國人無法於國內順利尋得婚配對象時，與外籍人士通婚便成為另一選擇，2009年我國結婚對數11.7萬對，新郎及新娘為大陸港澳地區及外籍人士者分別占3.1%及15.6%，另觀察近年資料，新娘為大陸港澳地區及外籍人士者皆超過1成，未來成年男

、女人口差額擴大，外籍通婚需求不易下降，連帶也將對社會產生結構性影響，包括：家庭、社會文化之適應，其所生子女之養育與教育，都是整體社會需面對及因應的課題。

三、經濟失衡

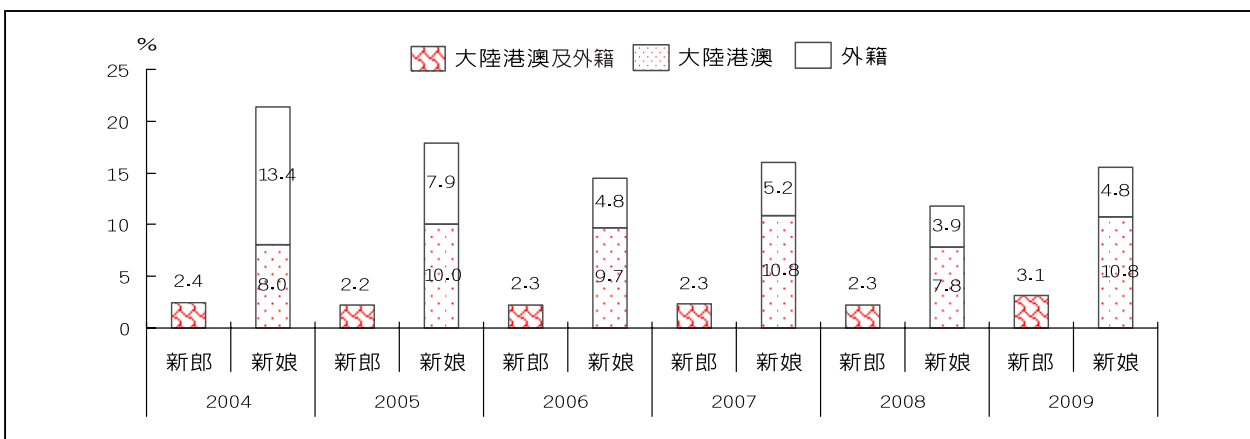
國外學者魏尚進及張曉波於“The Security Implications of Asia's Surplus Male Population”報告中指出，中國大陸在性別失衡的情況下，男性的父母為增加自己孩子在婚姻市場的競爭力，會提高儲蓄，尤其在性別比例失衡嚴重的農村地區，父母面臨的壓力

更是巨大，不得不存錢蓋房、添置家具，為兒子娶媳婦準備必須的消費品，此不僅說明中國大陸高儲蓄率的主要原因，亦顯見性別失衡不但是個社會問題，也可能進一步引發經濟失衡。

肆、結語

亞洲國家的新生兒性別失衡，歸因於重男輕女的傳統價值觀及可運用先期偵測胎兒性別的科技作為篩選工具，為避免其後衍生的龐大社會成本，倡導落實性別平等政策，刻不容緩。❖

圖9 與大陸港澳及外籍人士通婚比率



資料來源：內政部。