



家庭計劃古今談

中華民國國家庭計劃國際訓練中心 周聯彬·陳肇男

(續上期)

子女數目與各種社會經濟程度的指數，有很密切關係，其中教育程度為重要因素之一。教育程度與

子女數成負相關。民國五十四年，台灣人口研究中心舉辦的台灣地區生育率抽樣調查顯示，四十五至四十四歲已婚婦女中，沒有受過正式教育者，平均現有子女五點五人，但受過高中以上者平均只有三點五人。

教育程度較高者，所要的子女數也較少，沒有受正式教育婦女的理想子女數為四點二人，但受高中以上教育婦女的理想子女數只有三點二人，相差一人。

智富窮愚有別

經濟情形與子女數的關係也一樣，比較富裕的家庭子女少，經濟較差者子女反而多，以致「富者得財，窮人得子」。

對生活程度之高低與子女數之多少，在世界各國大都相似，美國人開玩笑似的說「汽車越多的家庭子女越少」或「電燈數越少的家庭，孩子越多」表示「窮人多子」的關係。

生活程度或教育程度高的人，子女數較少，並不表示他們的生育能力較差。相反的美國密西根大學，最近根據台中市婦女的生育率資料所做的一項研究表示，生育能力事實上與教育程度或其他生活程度的指數，具有正比的關係。其中教育程度對生育能力的影響最大，如受過大學以上的教育之妻子的生育能力，比不曾受過任何學校教育的婦女之生育能力高百分之四十二。促成這種相關的可能原因有二：第一、教育程度高的夫婦是否性生活的次數

亦較多，因而受孕的機會增加？第二、教育程度較高者可能健康情形較好，營養亦較佳，因而生育能力亦提高。

第一種原因的可能性向無法證實，一般人甚至懷疑「窮人多子」是不是因為他們沒有其他娛樂，以致性生活次數較多，子女也多。但兩種推測可能均不可靠，第二種原因的可能性則較大。既然教育程度高者生育能力強，為何他們的子女數反而少？這完全因為他們希望要的子女數較少，而做家庭計劃的人較多的緣故。

國家富強之道

我們在「漫談世界人口」一篇，曾經談到平均國民所得與出生率的反比相關，並指出如「開發中的低收入」國家，若不設法降低其出生率，貧富之差距將越拉越懸殊。現在讓我們簡單的再談談它的起因。

經濟學者說初級產業（農、漁、畜牧等）的收益，比不上次級產業（工業製造業等），而次級產業的收益比不三級產業（商業、服務業、銀行業等）。很多已開發國家的經濟發展過程，均依照初級、次級及三級產業的順序而進。要使一個國家富裕，照這一原理必需自農業社會趕快走進工業化之道。因為工業所產生的利潤遠比農業為多，我國政府近年來極力提倡「工業化」的原因就在此。

工業化所需要的基木條件有三「資金」、「技術」及「勞動力」。「勞動力」我們充份，「技術」有賴於提倡「科學教育」及「職業技能訓練」，也是政府目前大力推行者；最重要的是「資金」從那裏來？

我們當然可以利用「外來」的投資，例如：國外僑胞或外國人的資本。或利用「貸款」，但「外資」的利益一部份要流到國外。「貸款」要母利兼償，都不是永久辦法，最好我們自己能積聚足夠的「資本」投資工業。

要積聚資本必須是大家收入多，除了支付食、

衣、住、行的日常開銷，還能節餘小數目的金錢存進銀行。銀行家匯集許多小錢，變成大錢，轉借給企業家使用大錢，就變作「資本」。這一過程就是所謂的「資本的形成」。這種過程對出生率高的國家，往往是可望而不可及。

出生率高的國家，幼年人口所佔的比率較高。在台灣地區，十五歲以下人口佔總人口的一半以上，十五歲以下或六十五歲以上的人不能生產，被稱為「依賴人口」。「依賴人口」對十五歲至六十五歲等所謂的生產年齡人口的比率，稱為「依賴人口指數」。如出生率高，依賴人口指數就高。台灣地區民國五十三年，日本的依賴指數為九十，比美國的六十八、英國的五十、日本的四十八，高出很多。

「依賴指數」表示每一百個「生產年齡人口」，除本身外還要負擔的「依賴人口」數。這一指數高，表示國民一般的生活負擔沉重。大家因為子女多，負擔重，都為日常生活疲於奔波，那還有能力儲蓄？工業化所需的資金主要靠大家的儲蓄。大家沒有剩餘的錢儲蓄，國家就沒有足夠的資金可供投資。總而言之，出生率高大家負擔重，「資金的形成」就慢，工業就無法發展，國民所得就無法提高，這一連帶關係形成一種「惡性循環」這就是開發中國家如不加緊推行家庭計劃，越來越窮的理由。如出生率降低，「依賴人口指數」隨之降低，即可打破這一「惡性循環」並使之逆轉。變成人人有錢投資工業，促成工業發展。工業一發展，就業機會增加，大家的收入提高，將有更多剩餘的錢可以儲蓄，形成更多的資金，可以再投資而加速工業發展，國家就越來越富了。

幸福的家庭生活

子女過多負擔過重，立刻波及家庭生活的幸福，自不在言下。但在這裏我們要特別指出二點：第一是子女沒有辦法受到良好的教育。因父母負擔過重，無法繼續升學的孩子中，不乏具有各種天資者，因受生活環境的限制而無法升學，以致埋沒天資。這不祇是他個人的損失，做父母的心情一定也很難過，而對國家社會都是一種無可彌補的損失。

第二是營養，尤其是母親及嬰兒營養的不足。最近美國約翰霍普金斯大學，在本省雲林縣從事一種實驗。初步證實如母親懷孕期間，營養不足，不單影響她本身的體能及知能的發育速度均較慢。這種先天的不足，也使得後天的吸收能力大打折扣。平均要比懷孕中營養良好的母親所生的嬰兒，要多攝取百分之三十的食物，這表示他們對食物不能充分利用。吃進去的蛋白質，部份不經利用就直接排出體外，好比老爺汽車消耗油量多，却走不快走不遠。

這一實驗的意義很大，這一切初步結果，如經證實，對民族優生的問題將有很大的貢獻。如能對孕婦供給充分的營養，不單可節省糧食的消費量百分之三十，同時也可以提高國民的智能。為達到這一

目的，每一家庭就不能漫無計劃的生育了。

母與子的健康

婦女生育越多，生產時她本身及嬰兒所冒的危險也越大。根據農復會鄉村衛生組在民國四十七年間所做的調查，發現第二胎次的嬰兒死亡率最低，以後即隨胎次之增加而增加。到第七胎時，嬰兒死亡率為第二胎之三倍。第十胎時為三倍。第一胎之嬰兒死亡率比第二胎約高四分之一。

台大醫學院魏炳炎教授等，就台大醫院過去十年間母親的死亡情形，發表報告說，生第二胎時，母親的死亡率最低，以後死亡機會越來越高，到第五胎時比第二胎多四倍的死亡機會。第十胎則多十三倍。為了不使妻子兒女多冒生命危險，體貼的丈夫

家庭計劃信箱

晶 晶 夫 人 答 解

問：我因為裝置樂普不如理想，於月前換服避孕藥，但仍受孕？不知是什麼理由？（花蓮鳳林山與里莫女士）

答：一般婦女服用避孕藥片有百分之百的避孕效果，依照妳的情形看來，可能是妳沒有按時服用。正確的使用方法為：第一個月份的藥片是在月經來潮的第五日開始服用，一天服用一片，連續服用廿一天，接着服用另外七片紅色藥片，也是每天服用一片，當服完一個月份後，第二天就接着服用下一個月份的藥，不需要間斷。

問：我目前想做一次永久避孕的結紮手術，但限於經濟能力

無法施行，請問家庭計劃協會，是否有補助？

答：結紮手術目前家庭計劃協會並沒有補助。通常女性結紮手術費需要新台幣一千二百元，而男性結紮手術則只需新台幣五百元，妳可以慎重考慮後採取行動。

問：家庭計劃研究所推行裝置樂普工作，有否與私人醫院特約，由女醫師主持者，在台中市區有那幾家？（花蓮市民權路黃先生）

答：家庭計劃研究所所有與私人醫院特約，所以到特約的私人醫院去同樣可以享受優待。在中地區，特約的女醫師有五位，這五位是與良街三樂婦產科，民族路林婦產科及秀雲婦產科，平等路洪婦產科，中華路同安婦產科。

問：請問還沒有生育過的女人是否可以裝樂普避孕，陰道口狹小（直徑約二公分）是否可以裝樂普？（桃園大溪鎮張女士）

答：通常未生育過的女人，子宮腔都較小，故較不宜於裝置樂普。子宮內避孕器的裝置與子宮腔的大小有關，而與陰道的寬狹沒有多大關係。陰道口直徑約兩公分者，只要子宮腔不太小即可裝置。

問：近日收到免費裝置樂普介紹單，我的戶籍設在關廟鄉，可是我居住在台南市，而我想裝置樂普，不知要怎麼辦？（台南市忠義路郭太太）

答：妳收到的樂普裝置免費介紹單是任何地方都有效的，妳可以到任何特約醫師處請求免費裝置。

們應當趕緊計劃家庭。婦女們為了自身的安全，更應該少生為妙。

有利於民族優生

推行家庭計劃對民族素質的影響如何？這是一個重要但很不容易答覆的問題，一般而言，它對民族優生應有良好的影響。

有幾種遺傳性疾病的發生，與胎次的高低或母親年齡的大小有密切的關係。例如「蒙古症白癩」，母親年齡在未滿二十歲時的發生率為一千五百分之一，但是到了四十五歲以上的時候，發生率提高到六十分之一，比較前者，增加二十五倍。其他各種因「染色體異常」引起之先天性疾患的發生率，多隨着母親年齡的增加而增加。「尖頭合指症」、「四肢短縮症」、「蜘蛛指症」等等。各種遺傳因子的突然變異（普通是不好的變異），容易發生在青年齡父親的生殖細胞，而「結節性硬化症」、「網膜膠腫」、「神經纖維腫」等等，容易發生在青年齡的父或母親（任何一方）所生的孩子。最近在加拿大所做的一個大規模調查結果表示，「腦性小兒麻痺」或其他「中韻神經系統先天性畸型」，容易發生在青年齡母親所生的子女，而「斜視」或某些「感覺器先天異常」的發生，與高胎次有正比的相關。

「新生兒紅血球芽胞症」及其他因血型不適合而引起新生兒疾患，在第一胎通常不會發生，以後隨着胎次的升高而增加其嚴重性。我們也知道，高胎次或高年齡母親之胎兒死亡率較高，新生兒及嬰兒死亡率，也將隨着胎次或母親年齡而增高。推行家庭計劃的結果，將使高胎次或高齡母親的嬰兒出生數減少，進而使上述的各種遺傳性疾病的發生率減低。

如果推行家庭計劃見效，那麼同胞數目將減少，間接的會使「近親結婚」的機會減少。這一點在我們中國社會可能不太重要。但在日本，却很重要。一九四五年以前的日本，每十一對新人之中，有一對是近親結婚，這一比率，目前已降到每一百對只有一對。近親結婚會使劣性遺傳性疾病的發生機

會增加。所以近親結婚的減少，對民族優生來講，是一個有利的因素。

家庭計劃的推行，也有不利的一面。它將使夫婦與夫婦間的子女數差距變小。如果不做家庭計劃的工作，讓一般的夫婦都自然生育，那麼一定有些夫婦生育很多的子女，有些夫婦則可能只生幾個子女，或者根本沒有生育。從生物學觀點而言，生育能力強的夫妻生較多的子女，弱的只生少數幾個，是一種自然淘汰弱者原則。家庭計劃將使這一種淘汰力大大地減少。一方面由於現代醫學的進步，本來不能活的虛弱者，也能活到生育年齡，再生育一定數目的子女。另一方面，生育力較強的人，也只生育一定數目的子女，這將逐漸引起種族的弱質。這在優生學上可能是一不利的因素，但其影響程度如何，尚不明瞭。

不贊同的主要論據

有些不甚贊同家庭計劃的人常會提出各種理由來反對，大部份理由都不值得討論，但是下列三個理由確是值得商榷：

(一)家庭計劃的推行不會成爲「逆淘汰」，而降低民族的素質？這種憂慮的理由是教育程度高，經濟情形好而優秀的父母，所生的子女要比教育程度低，經濟情形不好而品質較差的父母所生子女較爲優秀；而優秀者所生的子女少，程度較差的人所生的子女反而多，長此下去，民族品質豈不每況愈下？

(二)當前最重要的國策是反攻大陸。推行家庭計劃不會削弱反攻的軍事力量？

(三)有人說社會工業化以後，生育率自己會自動降下來，目前何必花很多的錢去推行家庭計劃呢？讓我們先答覆第一個問題。教育程度高、經濟情況好可能是自然界「物競天擇，適者生存」中的「適者」。因爲他們比其他人優秀，所以有機會接受較高的教育，收入也較多。但是在目前的社會經濟制度下，沒有受到好的教育，而較窮的人，並不一定是「天資」不好者。他們很可能是環境所致。他們的子女也不一定是「不優秀」。我們常可看到寒門好子弟的實例。再者，家庭計劃本來的目標，

就是要使這些比較不幸的家庭，也能計劃生育，他們理想的子女數，不讓他們因窮而愚，因愚而更窮，同時也讓他們子女有較好的機會，脫離這種不利的環境。

換句話說，家庭計劃工作的主要對象，並不在教育高、經濟好的人，因爲他們大部份已經知道如何節育。家庭計劃要使教育低而較窮的人，不要生育超過他們所能擔負的子女數。使他們的子女也能受到較好的教養，而充分發揮他們的天賦。

讓我們接著回答第二個問題。家庭計劃的目的是降低生育率，減少出生人數。如此一來，會不會減少役齡男子的數量。依現行兵役法的規定，男子年滿廿歲就得服兵役。台灣地區的家庭計劃工作，在民國五十三年開始，也就是民國五十三年以後的出生數才開始減少。民國五十三年出生的人要到民國七十三年才年滿二十歲，換句話說，在民國七十三年以前，役齡人口不受家庭計劃的影響。依據台灣人口研究中心的推計，要是不推行家庭計劃，到民國七十八年有廿一萬青年可以服役，如推行家庭計劃，屆時仍有十九萬人可以服役。兩者相差二萬人而已，可見影響並不大。更何況，國家的強弱盛衰，完全依靠人民數量多寡的時代已經過去了。年前以色列和阿拉伯國家間的衝突，就是一個明證。「量」的過多往往引起「質」的不足。家庭計劃之推行，主要目的就是希望對人口「量」的方面作一適當的調整，使人口的「素質」提高。

第三個問題的說法倒是可能。但專家們估計，要讓生育率隨著社會的工業化而自動下降，大概要花三十年至六十年的時間。問題是拖了三十年人口可能已再增加一倍以上，那要付出怎樣的代價。專家們說，要是有兩個國家情況完全一樣，一個是生育率即刻下降，另一個却拖了卅年生育率才開始下降。卅年後，兩個國家的個人所得相差百分之四十一。這個代價實在是太大了。還不如趕緊推行家庭計劃。

是否有經濟增值

工業社會凡事講求「效率」，處處要打「算盤

」，對家庭計劃也不例外，當然得算算是否有利。美國名經濟學者股克博士會報告說，家庭計劃方面的投資所能得到的利潤，將百倍於其他任何建設事業的投資。據他估計，「開發中」國家每防止一個出生，約可值同十五個月的平均國民所得。以台灣地區去年平均國民所得合美金二百零六元來算，防止一個出生，將值回美金二百五十元。

另一方面，在台灣地區，每鼓勵一個婦女裝子宮彎（樂普），平均要用美金五元，而每一個子宮彎，平均可防止零點六四個出生。所以防止一個出生的成本爲美金八元。換句話說，如我們肯花美金八元，就可節省美金二百五十元，利潤比成本高三十一倍。

史賓格洛博士也曾作如下的估計：

老媽媽

眞眞

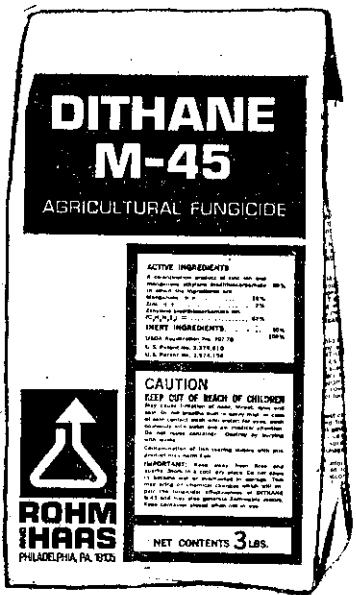
國民所得，去教養這些新添的嗷嗷待哺之口。以民國五十七年的國民所得美金二百零六元來算，爲多養百分之的人口，每人得多花美金八元三角（二〇六×四％）才能維持相同的生活水準。剛剛我們說過，防止一個出生的成本大約是美金八元，每一百個人共同防止一個出生，就可使人

口增加率減低百分之八。阿秀十八姑娘一朵花，追她的人不下二、三打，太早結婚害了她，更慘的是——她又不知家庭計劃。一年一個不間斷，人家都說她是多產家，一定會把身體累垮，勸他應該有計劃。但是她，樂得笑哈哈，還把忠言當壞話。時間一棍七、八年，孩子數目快成打，整日吵吵打打無休止，啊！這像什麼家？蓬頭垢面是阿秀，碰了面，有誰認得她？可憐二八芳齡還未到，漂亮姑娘已成老媽媽！

ROHM AND HAAS
PHILADELPHIA
 PHILADELPHIA PENNSYLVANIA 19105 USA

*** 大生 四十五 ***

(DITHANE* M-45)



農藥登記證第七二二號
 三磅紙袋原裝

■ 現貨供應 ■

民豐化工股份有限公司

台中縣大肚鄉中和村中山路10~6號
 電話：烏口烏一〇六號

台灣總代理：

青象貿易有限公司

台北市漢口街壹段壹肆肆號柒壹壹室
 電話：三三六一七七

◎說明書函索即寄

* 美國賓州費城羅門哈斯公司
 登記商標

世界各國積極推行

元由一百個人平分，每人祇負擔美金八分錢，換句話說，根據這種算法只要每人負擔美金八分錢，每人就賺回美金八元三角。成本與收益的比率為一比一百零四。

以上各種不同的估計，均表示家庭計劃是一種利潤很高的事業，我們過去平均一年只花新台幣三千萬元，每人平均只負擔新台幣二元二角，今後似應大大的增加對這一有利「事業」的投資，使出生率加速的下降。

據估計，全世界目前大約有一千二百萬婦女正使用口服避孕藥，而約有六百萬婦人曾經裝用子宮

亞洲地區各國對家庭計劃的推行最感迫切，很多國家的政府均大力支持並推動這一工作。除我國外，韓國、馬來西亞、新加坡、印度、巴基斯坦、錫蘭、香港等均在積極推行。此外泰國、菲律賓、越南、印尼，亦陸續舉辦各種有關試辦計劃，逐步推廣中。

各國政府對家庭計劃的重視，可以從推動這一工作的負責單位，在政府中的地位看出。如印度、巴基斯坦的衛生部均稱為「衛生家庭計劃」部，馬

來西亞，並設立一跨部會的家庭計劃委員會，直接向內閣總理負責。

許多非洲新興國家，也已注意到家庭計劃工作的重要性，紛紛採取實際行動。就中阿聯、突尼西亞、摩洛哥、肯亞、迦納、奈及利亞等國，已有相當的成就。

南美洲的人口增加率為世界之冠，每年平均增加率為百分之三。一則因大部份居民信奉天主教，二則阻於複雜的政治情況，各國政府都觀望不前，推動家庭計劃全責就落到民間團體的肩膊上。其中以南美洲各國的醫學院最為熱心，成為推動家庭計劃之主流。

歐美地區的「已開發」國家，出生率均低，人口問題尚不算嚴重。但「低收入戶」的出生率較高，仍是一種社會問題，因此有些民間團體仍積極推行家庭計劃工作。

此外，很多東歐國家例如挪威、丹麥、匈牙利、羅馬尼亞，對人工流產的限制均予以放寬，近年來實施人工流產的婦女很多。

多子多孫時代已過去

「多子多孫」的時代已經過去，多子多孫在農業社會是絕對的需要，但在工業化的社會裏，多子不僅加重生活的負擔，且影響家庭生活的幸福及子

女的教養，對國家社會而言，都是不利的因素。為了順應工業社會的需要，改善生活水準，提高民族素質及加速國家經濟發展增進國力，均需要加緊推行家庭計劃。

我國政府已於去(五十七)年五月間頒布「台灣地區家庭計劃實施辦法」，並於今(五十八)年四月通過了「中華民國人口政策綱要」。一向由民間團體名義推動的家庭計劃，終於獲得政府的政策支持及協助。

這是政府決心提高人民生活水準加速經濟發展，使國家趕快走向現代化及工業化的一種賢明措施，我們都應該衷心擁護。

有了政策並不表示我們已經達到了目標。相反的，政府之政策祇是用來喚醒朝野各界，通力合作達成這一日標。

為降低出生率，可行的方法很多，推廣各種避孕方法，如子宮臂及口服藥的使用。其他方法如鼓勵晚婚、推廣結紮手術、提高國民教育水準、加強社會教育、增加婦女教育及就業機會等等都是有效的方法，值得配合家庭計劃一起實施。

總之我們必需聯合各方面的力量，利用一切可用的資源，用盡各種可行的方法，始能儘速達成預期的目標。