

海口市未婚流动人口现状调查

林尧, 刘颖, 黄丽红, 梁仲齐, 谢志玲

(海口市妇幼保健院保健部, 海南 海口 570203)

【摘要】 目的 了解海口市未婚流动人口的生存现状及发展规律, 为推进未婚流动人口的综合服务提供良好的人口学基础。方法 随机抽取海口市未婚流动人口 2 987 例, 男性 1 489 例(49.84%), 女性 1 498 例(50.14%), 利用 SPSS13.0 统计软件对相关数据进行描述性分析。结果 被调查对象平均年龄 25 岁, 文化水平偏低, 大部分从事公共服务业, 居住条件简陋, 就医地点与月收入、文化程度相关。结论 流动人口流动性强、文化素质偏低, 增加了对其进行管理的难度。应结合海口市未婚流动人口的实际情况, 积极探索, 规范管理, 为未婚流动人口提供平等的社会公共服务。

【关键词】 未婚; 流动人口; 现状

【中图分类号】 R195 **【文献标识码】** D **【文章编号】** 1003—6350(2015)07—1068—04

随着经济、社会的快速发展和国际旅游岛建设的不断推进, 海南省流动人口大幅增加, 尤其是作为省会城市的海口市, 这种增长尤为明显。由于流动人口是一个变化十分迅速的群体, 而现行的流动人口登记和调查体系又难以及时反映其变化情况^[1]。本文通过对海口市未婚流动人口进行随机抽样调查, 以达到把握流动人口(特别是未婚流动人口)的生存状况, 了解其一般发展规律, 发现人口流动过程中出现的新情况、新问题, 为推进未婚流动人口的综合服务、管理创新, 提供良好的人口学基础。

1 资料与方法

1.1 研究对象 课题组 4 组专业调查员自 2012 年 8~9 月分别从海口市 4 个主城区(龙华区、秀英区、琼山区和美兰区)选取在海口市居住半年以上、不具有海口市户籍且愿意接受调查的未婚人口作为研究对象, 采用完全随机和整群抽样相结合的方法, 获取 1 489 份男性有效问卷、1 498 份女性有效问卷, 共 2 987 份。

1.2 调查内容 调查内容包括海口市未婚流动人口的基本情况、工作与经济情况、居住条件及一般医疗情况。

1.3 调查方法 运用自制统一的调查表格, 由经过统一培训的调查员进行访谈式问卷调查。采用 Epidata2.0 建立调查问卷, 将问卷两遍录入, 数据分析采用 SPSS13.0 统计软件。两独立计量资料采用 *t* 检验, 多独立计量资料采用方差分析。

2 结果

2.1 基本特征 参加调查的对象中 60.1% 来自本省其他市县, 余下的 39.9% 则来自全国其他 27 个省市(包括四川占 7.9%、广东 5.1%、湖南 4.2%、湖北 3.1%、广西 2.6%、江西 2.4%、河南 2.2%、贵州 1.8%、黑龙江 1.1%、安徽 1.1%、福建 0.9%、重庆 0.9%、辽宁 0.9%、江苏 0.8%、河北 0.7%、吉林 0.7%、浙江 0.7%、山东 0.7%、云南 0.7%、山西 0.6%、陕西 0.3%、甘肃 0.2%、内蒙古 0.1%、天津 0.1%、新疆 0.1%、宁夏 0.1%、北京 0.1% 等), 其中来自四川省、广东省和湖南省的外来人口位居前三位。抽样调查未婚流动人口 2 987 例, 年龄 16~45 (25.84±5.08) 岁; 男性 1 489 例(49.84%), 女性 1 498 例(50.14%); 平均年龄 25.84 岁, 以 20~30 岁年龄段居多; 95.18% 为汉族; 文化程度以初高中(或同等学历)为主, 达 79.58%, 而具有小学或大专及以上学历的分别有 2.88%、20.42%, 见表 1。

表 1 海口市未婚流动人口基本特征

项目	分类	人数	百分比(%)
性别	男	1489	49.84
	女	1498	50.14
年龄(岁)	≥25	1668	55.84
	<25	1319	44.16
民族	汉族	2843	95.18
	少数民族	144	4.97
文化程度	小学	86	2.88
	初中	1024	34.28
	高中(含中专)	1267	42.42
	大专及以上学历	610	20.42

2.2 工作与经济情况 被调查对象的职业分布比较广泛,涵盖农林牧渔业、工业建筑业、流通服务业等多个门类,但以从事流通服务业中的公共场所服务业的人群较为集中;未婚流动人口在海口工作的年限从0~28年不等,中位数为3年;调查对象的经济来源比较单一,93.10%的主要收入是打工工资;而月收入从1 100~38 000元不等,中位数为1 700元,见表2。

表2 海口市未婚流动人口工作现状

项目	分类	人数	百分比(%)
职业	农、林、牧、渔业	53	1.77
	工业和建筑业	630	21.09
	流通和服务业	2304	77.14
工作年限(年)	≥3	1802	60.33
	<3	1185	39.67
经济来源	打工工资	2781	93.10
	个体经营收入	102	3.41
	其他	104	3.48
月收入(元)	≥1700	1494	50.00
	<1700	1493	50.00

2.3 居住环境 参与调查对象的住房条件,整体比较简陋,自己买房、借住亲戚家、租房、集体宿舍、临时工棚的比例分别为6.70%、6.56%、63.01%、18.15%、3.31%,见表3。

2.4 一般医疗情况 经调查,海口市未婚流动人口在出现身体不适或患病时,从性别、年龄、职业、文化程度、打工年限、收入等分析因素着手,超过90%

表3 海口市未婚流动人口居住条件

居住条件	人数	百分比(%)
自己买房子	200	6.70
借住亲戚家	196	6.56
带卫生间租房	1664	55.71
不带卫生间租房	218	7.30
集体宿舍	542	18.15
临时工棚	99	3.31
其他	68	2.28

的人群会选择到相关的医疗机构询医就诊,如省市级医院、社区卫生服务站或镇卫生院、私人诊所等等,其中以选择社区卫生服务站或镇卫生院的居多。而当收入增高,或随着文化程度提升,选择省市级医院的比例会有所增加,见表4。通过单因素分析,海口市未婚流动人口主要由个人承担医疗费用,其中年龄在25岁以下、从事农林牧渔业、文化程度在高中以下、月收入在1 700元以下的人群,超过70%是自费;而年龄在25岁及以上、文化程度在大专及以上、工作年限在3年及以上、月收入在1 700元及以上的,超过30%的享有医疗保险,特别是文化程度在大专及以上的,有44.8%的参与了医疗保险,见表5。进一步调查发现,在海口市未婚流动人口中,存在着在身体不适或患病时没有采取任何医疗措施的情况,究其原因,主要有三点:经济困难,工作忙,小病无所谓,不必去;见图2。

表4 海口市未婚流动人口就医地点分析

项目	分类	省市级医院		社区卫生服务站 或镇卫生院		私人诊所		自我医疗		其他		χ ² 值	P值
		人数	百分比(%)	人数	百分比(%)	人数	百分比(%)	人数	百分比(%)	人数	百分比(%)		
性别	男	416	27.9	787	52.9	196	13.2	62	4.2	28	1.9	18.816	0.001
	女	487	32.5	669	44.7	232	15.5	77	5.1	33	2.2		
年龄(岁)	≥25	551	33.0	807	48.4	217	13.0	61	3.7	32	1.9	23.018	0.000
	<25	352	26.7	649	49.2	211	16.0	78	5.9	29	2.2		
职业	农林牧渔	8	15.1	37	69.8	7	13.2	1	1.9	0	0.0	30.796	0.000
	工业和建筑业	236	37.5	273	43.3	86	13.7	27	4.3	8	1.3		
	流通业和服务业	659	28.6	1146	49.7	335	14.5	111	4.8	53	2.3		
学历	小学	14	16.3	52	60.5	13	15.1	6	7.0	1	1.2	194.237	0.000
	初中	217	21.2	518	50.6	221	21.6	41	4.0	27	2.6		
	高中(含中专)	379	29.9	662	52.2	149	11.8	55	4.3	22	1.7		
	大专及以上	293	48.0	224	36.7	45	7.3	37	6.1	11	1.8		
工作年限(年)	≥3	594	33.0	876	48.6	252	14.0	56	3.1	24	1.3	25.055	0.000
	<3	322	27.2	597	50.4	176	14.9	83	7.0	7	0.6		
月收入(元)	≥1 700	584	39.1	668	44.7	163	10.9	64	4.3	29	1.9	97.054	0.000
	<1 700	333	22.3	788	52.7	265	17.7	75	5.0	32	2.1		

表 5 海口市未婚流动人口看病费用分析

项目	分类	自费		医疗保险		其他		χ^2 值	P 值
		人数	百分比(%)	人数	百分比(%)	人数	百分比(%)		
性别	男	1021	68.57	378	25.39	90	6.04	4.365	0.113
	女	972	64.89	438	29.24	88	5.87		
年龄(岁)	≥ 25	1064	63.79	516	30.94	88	5.28	26.079	0.000
	< 25	929	70.43	300	22.74	90	6.82		
职业	农林牧渔	40	75.5	11	20.8	2	3.8	3.259	0.515
	工业和建筑业	413	65.6	183	29.1	34	5.4		
	流通业和服务业	1540	66.8	622	27.0	142	6.2		
学历	小学	67	77.9	10	11.6	9	10.5	171.907	0.000
	初中	791	77.3	167	16.3	66	6.5		
	高中(含中专)	823	65.0	366	28.9	78	6.2		
	大专及以上	312	51.1	273	44.8	25	4.1		
工作年限(年)	≥ 3	1156	64.2	547	30.4	99	5.5	17.368	0.000
	< 3	837	70.6	269	22.7	79	6.7		
月收入(元)	≥ 1700	904	60.5	516	34.5	74	5.0	79.03	0.000
	< 1700	1089	72.9	300	20.1	104	7.0		

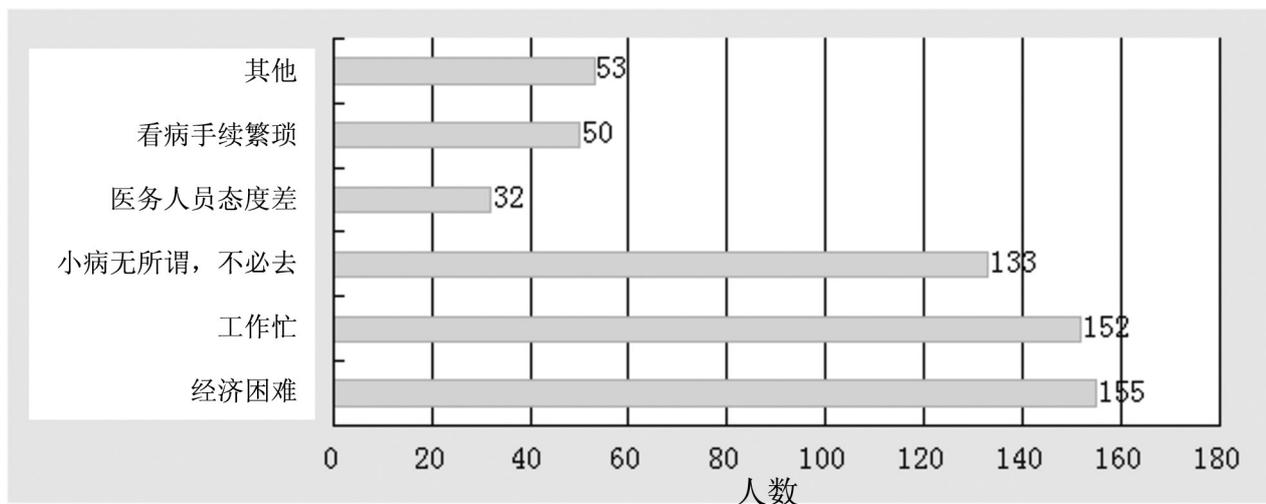


图 2 有病不治原因分析

3 讨论

海南地处中国最南端,气候宜人,森林覆盖率高,海岸线绵长,是休闲度假的胜地,这不仅促进了当地经济的发展,也带来了大量的就业机会。但由于海南四面环海,出入交通不便。因此,作为省会城市的海口市,其未婚流动人口多为省内流动人口,这是海口未婚流动人口区别于其他市县的明显特征。人口流动不仅带来人口在空间分布上的变化。影响个人和家庭的发展,还导致城乡统筹和谐发展、社会稳定和公平的问题^[2]。

海口市未婚流动人口的平均年龄约为 25 岁,基本处于适婚年龄。此年龄段为性活跃阶段,而流

动人口文化程度相对不高,经济状况较差,对生殖健康的相关知识知之甚少,从而使这些人成为生殖健康问题的好发群体^[3]。这不仅增加了流动人口管理的难度,同时也给生殖健康和计划生育等相关部门的工作,提出了更高的要求。被调查对象的文化程度偏低,大部分为初中或高中学历,对各种新知识和新技能的接受能力偏弱,导致其职业构成以地位较低者为主^[4-5],在以旅游经济为重要支撑的海南,出现从事公共服务业的人员异常多。这样的职业构成特点,一方面使得流动人群的工作性质不稳定,另一方面也难以保障其经济收入达到较高的水平。没有良好的经济基础,则在住房、医疗等方

面,流动人口难以得到全面、有效的保证。简陋的居住条件、不完善的医疗保险体系,都会给流动人口的人身安全和财产安全,带来诸多不确定的因素,影响到流动人口享受医疗保健服务等公共服务的权利。部分流动人口对这一问题又缺乏足够的认识,往往会使得形势更加严峻。首先,应该通过流动人口健康管理项目的实施特别是健康教育工作的开展,使流动人口的健康素养得到一定程度的提升^[6]。此外,应该从提高流动人口的待遇、完善流动人口基本医疗保障体系、将流动人口纳入城市人口健康管理范围以及加快社区卫生服务体系等几方面入手,使流动人口“有钱看病,看得起病,主动看病、方便看病”^[7]。政府应可以通过立法制度,规范化管理保障流动人口的参保、服务提供和基金的使用监督,有利于解决很多用人单位不愿意为外来流动人口购买基本医疗保险的问题;另一方面,针对外来流动人口的特殊性,应建立起多层次、多险种、适合于不同地区及不同特征群体的医疗保险体系^[8]。

流动人口的出现是社会发展的必然结果,是一种普遍存在的人口规律。流动人口为城市建设和经济发展做出了突出的贡献。但是,不管是社会体制、政策、城市的基础设施,还是移入地居民对待流动人口的态度都还没有为接受这一巨大人群做好准备。流动人口常会遭受排斥与歧视,而且由于远离户籍所在地,无法享受到户籍地的待遇,因而处于被“架空”的状态,权益无法得到保障^[9-10]。由于其流动性强、文化素质偏低等,也对其管理和提供基本的公共服务增加了难度。在管理方面,要改变以“稳定”为目标,以“管”和“防”为措施的流动人口管理模式为以“社会融入”为目标,以“服务”和“帮助”为措施的流动人口管

理模式。创造条件让流动人口更好地融入城市,打造包容性城市和谐城市^[11]。要借鉴其他省市的先进经验,各级卫生行政部门和医疗部门要转变流动人口卫生服务观念;加大政府支持力度,卫生部门牵头,公安、民政、劳动等相关部门加强协调、分工合作^[12]。结合海口市未婚流动人口的实际情况,积极探索,努力创新,规范管理,为未婚流动人口提供平等的社会公共服务,充分发挥流动人口的群体优势,为城市发展创造更多的价值。

参考文献

- [1] 翟振武,段成荣,毕秋灵.北京市流动人口的最新状况与分析[J].人口研究,2007,31(2):30-40.
- [2] 叶菊英.浙江省流动人口的现状分析与思考[J].浙江学刊,2010,4:215-223.
- [3] 张康.未婚流动人口生殖健康需求研究[J].医学信息,2014,11:361-362.
- [4] 钟兴明,韦相才,张迪,等.广州、深圳市流动人口生殖健康服务利用影响因素分析[J].中国妇幼保健,2013,28:3135-3139.
- [5] 郑秀平.温州市流动人口调查[J].统计科学与实践,2011,5:35-36.
- [6] 钟素亚,张明君,袁相波,等.流动人口社区卫生管理与服务实践研究[J].中国全科医学,2013,16(7A):2209-2212.
- [7] 周海清,高丹丹,常文虎,等.北京市某区流动人口卫生服务需求及利用的调查研究[J].中国全科医学,2011,14(2A):373-376.
- [8] 石永超,邹宇华,马碧萍,等.广东省流动人口与户籍人口社区卫生服务满意度比较研究[J].中国全科医学,2014,7:822-824.
- [9] 邱培媛,杨洋,吴芳,等.国内外流动人口心理健康研究进展及启示(综述).中国心理卫生杂志,2010,1:64-68.
- [10] 陈斌.政府对流动人口生殖健康服务管理的路径初探[J].现代经济信息,2014,16:159-160.
- [11] 田明,彭宇.流动人口城市融入的空间差异——以东部沿海6个城市为例[J].城市规划,2014,38(6):9-16.
- [12] 郭小聪,邹玻,赖玉红,等.广州市流动人口社区卫生服务情况调查分析[J].广州医药,2009,40(6):38-42.

(收稿日期:2014-10-20)