

for the analysis of fertility behavior in this report, but less than 600 cases were usually used for the analysis of each variable because 600 cases did not responded to all questions.

The following Table 2 shows some socio-demographic characteristics of respondents in JFS.

Table 2 Characteristics of Respondents in Jeju Fertility Survey

Variable	Description	n	%	N
Age	-24	9	1.5	
	25-29	64	10.7	
	30-34	117	19.5	
	35-39	121	20.2	
	40-44	124	20.7	
	45-49	99	16.5	
	50-54	31	5.2	
	55-59	23	3.8	
	60+	12	2.0	600
Education	None	18	3.0	
	Elementary	67	11.2	
	Middle	85	14.2	
	High	281	46.8	
	Junior College	79	13.2	
	College	67	11.2	
	Graduate+	3	0.5	600
Marital Status	Currently Married	570	95.0	
	Bereaved	20	3.3	
	Divorced	7	1.2	
	Separated	3	0.5	600
Religion	Buddhism	289	48.5	
	Shamanism	18	3.0	
	Confucianism	1	0.2	
	Protestantism	48	8.1	
	Catholicism	44	7.4	
	Others	8	1.3	
	None	152	25.5	
	Buddhism+Shamanism	36	6.0	596

Most respondents in JFS were in their 30s and 40s. About 77% of the respondents were between age 30 and 49. However, more than 10 percent of respondents were over 50 in JFS because we intended to collect the data from old divers. Proportion of women in their 20s was relatively small, about 12% of the whole respondents.

47 % of the respondents in JFS attained high school education. It is noteworthy that 25% of respondents attained the education at the level of junior college and above. On the other hand, 25% of respondents attained only elementary and middle school education. 3% of respondents never went to school during their lifetime.

At the time of the survey, 95% of respondents were still married with spouse. 3% of respondents lost their spouse and lived without spouse. Only 1.7 % of respondents were in divorce or separation from their spouse.

The dominant religion in Jeju Island was Buddhism according to Korean Census of Population in 1985 and 1995. 48.5% of respondents said that their religion was Buddhism. The next category to which respondents belonged was none. 25.5% of respondents said that they did not have religion. Christians including Catholicism and Protestantism consisted of 15.6 % of respondents. Interestingly, 6% of respondents said that their religion was both of Buddhism and Shamanism. Some people, usually women in Jeju frequently say that they go to "Dang(堂), a kind of shrine. Among those whose religion is Buddhism, it is not unusual to go to "Dang" in Jeju.

II. Age at Marriage and Family Formation

Childbearing in Korea is usually accomplished within marriage. The current lowest low fertility is mostly rooted in postponement of marriage by younger generations in addition to the decline of childbirth within marriage. Out-of-wedlock is negligible in Korea. It can be said that marriage precedes childbearing in Korea. In this regard, timing of marriage is a very significant determinant of fertility level in Korea.

In this survey, however, we asked about timing of first union rather than timing of first marriage. In most surveys in Korea, timing of first marriage rather than timing of first union is questioned. However, when marriage is preceded by cohabitation without formal marriage ceremony, people are apt to report their timing of marriage as the time when they had formal marriage ceremony. Therefore, we wanted to know when they formed a union within which conception and childbearing were possible.

Before we investigated the timing of first union, we asked respondents when they had first sexual intercourse irrespective of their spouse. Although sexual intercourse is assumed to begin with marriage, it is in fact frequently made irrespective of marriage even in Confucian Korea. The following Table 3 shows the distribution of age at first intercourse.

The earliest age at first intercourse was 15 in JFS. Three respondents experienced first intercourse at age 16. Generally, the number of women who had intercourse before age 19 was not so impressive. As for the respondents in JFS, however, age 19 seems to be the pivotal timing to have intercourse. The proportion of women who had intercourse first swiftly increased after age 19. The number of women who had intercourse at age 19 jumped up to 37, 6.2% of all respondents. For the respondents in JFS, the peak age that most women had intercourse first was 25. 85 women (14.2% of the respondents) had their first intercourse at age 25. After age 25, the proportion having first intercourse began to decrease.

Table 3 Age at First Intercourse

Age	N	%
15	1	0.17
16	3	0.50
17	2	0.34
18	7	1.17
19	37	6.20
20	52	8.71
21	67	11.22
22	70	11.73
23	72	12.06
24	79	13.23
25	85	14.24
26	36	6.03
27	41	6.87
28	16	2.68
29	16	2.68
30	4	0.67
31	4	0.67
32	1	0.17
33	1	0.17
34	1	0.17
38	1	0.17
43	1	0.17
Total	597	100.00

Age at first intercourse can vary by birth cohort. Table 4 illustrates the relationship between age at first intercourse and birth cohort.

Table 4 Percentage Distribution of Age at First Intercourse by Birth Cohort

Birth Cohort	- 19	20-21	22-23	24-25	26-27	28-29	30+	N
-1954	13.25	33.73	34.94	8.43	6.02	2.41	1.20	83
1955-59	8.13	26.83	27.64	26.83	8.94	0.81	0.81	123
1960-64	7.03	17.19	17.97	36.72	12.50	6.25	2.34	128
1965-69	2.78	14.81	22.22	27.78	18.52	9.26	4.63	108
1970-74	6.25	12.50	16.96	33.04	18.75	9.82	2.68	112
1975+	23.26	13.95	30.23	23.26	9.30	0.00	0.00	43

For an earlier birth cohort who was born before 1955, the experience of first intercourse concentrated on ages 20 to 23. Nearly 70 percent of the birth cohort had their first intercourse in this age bracket. 13 percent in the birth cohort had intercourse first before age 20. For the birth cohort 1955-1959, age at first intercourse increased when compared to the earlier birth cohort. The proportions having first intercourse are

nearly evenly distributed for the age categories of 20-21, 22-23 and 24-25. For the birth cohort 1960-1964, age at first intercourse once again increased slightly. Among this birth cohort, 36.7% had their first sex at ages 24-25. The proportion to experience first intercourse at less than age 25 decreased when compared to the birth cohort 1955-1959. 12% had their first sex at ages 26-27. For the birth cohort 1970-74, the experience concentrated on ages 24-25 again. 33% of ever-married women in this birth cohort reported that they had intercourse first at these ages.

The youngest cohort, however, shows much earlier pattern of first intercourse. Women of birth cohort 1975 and after had an intercourse earlier than women of older cohort. For instance, 30% of this cohort experienced first sex at ages 22-23. 19% of this birth cohort had sex first before age 20. But we have to be careful in interpreting the result for this youngest cohort. First, the number of women for this birth cohort is smaller than any other birth cohort. Second, women from this birth cohort who ever-married at the time of this survey were likely to have a propensity to have sex and get married earlier than other women in the same birth cohort. These seem to produce a somewhat skewed result for this youngest birth cohort.

We may draw a conclusion from Table 4 that age at first intercourse also goes up as marriage comes late. We, however, are not sure that age at first intercourse keeps going upward as it has been so. It is likely that sex becomes separated from marriage even in Confucian Korea primarily because of value change. In addition, as people become more sexually active at younger ages, age at first intercourse is rather likely to keep decreasing slowly but steadily in modern Korea.

The trends toward separation of sex from marriage can be examined through the following Table 5.

Table 5 Percentage Distribution of Age Difference between First Union Formation and First Intercourse

Birth Cohort	Age Difference					N
	-1≥	0	1	2	3+	
-1954	4.8	81.9	7.2	1.2	4.8	83
1955-1959	2.4	80.5	12.2	2.4	2.4	123
1960-1964	0.8	66.4	16.4	5.5	10.9	128
1965-1969	4.6	61.1	17.6	3.7	13.0	108
1970-1974	3.5	60.2	18.6	7.1	10.6	113
1975-	2.3	60.5	20.9	11.6	4.7	43

Table 5 shows the lag between first union formation and first intercourse. Positive value in age difference means that sex preceded first union formation. Logically, negative value in age difference between first union formation and first intercourse cannot occur because first intercourse should at least coincide with the timing of first union if sex does not precede first union. Therefore, negative value in age difference in Table 5 may be attributed to poor memory or false response.

The apparent feature in age difference between first union formation and first intercourse is that the coincidence between two events for younger birth cohorts becomes less than for older birth cohorts. At least one year before the first union

formation, about 40 percent of women had sex for younger birth cohorts. We are not sure that the partner of the first sex continued to be that of the first union in Jeju. The one thing we remember is that time lag between first sex and first union exists and seems to be expanded, which may indicate that sex will be more likely to be separated from marriage in Confucian Korea in the near future.

Table 6 shows mean age at first union by birth cohort.

Table 6 Mean Age at First Union Formation by Birth Cohort

Birth Cohort	-1954	1955-1959	1960-1964	1965-1969	1970-1974	1975-
Mean Age	22.18	22.99	24.58	25.10	24.96	22.84
S.D.	2.48	2.94	3.13	2.78	3.04	2.56

Mean age at first union for the oldest birth cohort was 22.2. It went up to 23.0 for birth cohort 1955-1959. It continued to increase up to 24.6 and 25.1 for birth cohorts 1960-64 and 1965-1969, respectively. It seems in Table 6 that the increase in age at first union halted for recent birth cohorts. But this might occur because those who might marry late could not be included in the survey. Thus, it may be more correct to interpret that formation of first union has become late for recent birth cohorts.

Another interest concerning union formation lies in the sequence leading to marriage. This may be called a sequence of family formation. The following Table 7 shows several types of sequence of first union formation.

Table 7 Sequence of First Union Formation by Birth Cohort

Birth Cohort	Cohabitation	Cohabitation with Marriage Certificate	Cohabitation First and then Marriage	Marriage	Total
- 1954	0 (0.0)	1 (1.2)	8 (9.5)	75 (89.3)	84(100.0)
1955-1959	1 (0.8)	6 (4.8)	19 (15.3)	98 (79.0)	124(100.0)
1960-1964	2 (1.6)	4 (3.1)	23 (18.0)	99 (77.3)	128(100.0)
1965-1969	2 (1.9)	5 (4.7)	17 (15.9)	83 (77.6)	107(100.0)
1970-1974	4 (3.6)	5 (4.5)	20 (17.9)	83 (74.1)	112(100.0)
1975 -	4 (9.5)	4 (9.5)	6 (14.3)	28 (66.7)	42(100.0)

First union can take the form of cohabitation or marriage. It is frequent that cohabitation cannot be clearly distinguished from marriage. The distinction depends on how to define a living status as cohabitation or marriage. In JFS, the proportion of cohabitation was so low for older birth cohort. But it increased slightly for younger birth cohorts. Cohabitation with marriage certificate was also increasing for younger birth cohorts. The most striking feature to the researcher is that the proportion of sequence of cohabitation and then marriage was very substantial for almost all birth cohorts. For instance, the proportion was 18% and 17.9% for birth cohorts 1960-1964 and 1970-1974, respectively. Although the proportion seems to be lowering for the

most recent birth cohort, it is never decreasing if we consider higher proportion of cohabitation and cohabitation with marriage certificate for the most recent birth cohort. This is also reflected in the lowest proportion of marriage for the recent birth cohort. To sum up, women's path to first union gets diverse in Jeju. Unlike a social norm on first union formation, cohabitation before marriage has been substantial in Jeju. Union formation only by marriage is slowly losing its dominant place because of increasing cohabitation before marriage.

III. Childbirth

As fertility has been lowered at the national level, fertility level has also decreased in Jeju. This is clearly shown in Table 8.

Table 8 Mean Number of Children Ever Born by Birth Cohort

Birth Cohort	Mean	Minimum	Maximum
-1954	3.33	0	7
1955-1959	2.60	1	6
1960-1964	2.25	0	4
1965-1969	2.10	1	4
1970-1974	1.60	0	4
1975-	1.17	0	2

For women born before 1955, mean number of children was 3.33 in JFS. The range of the number of children was between 0 and 7. Mean number decreased to 2.6 for birth cohort 1955-1959. Maximum number of children was 6 for this birth cohort in JFS. Mean number of children was lowered to 1.6 for birth cohort 1970-1974. Because those women appearing in Table 8 had the possibility to give a birth after the survey, we cannot say that the mean number of children might be equal to cohort fertility rate. However, it is evident that fertility level has been substantially lowered for women in Jeju. The comparison of fertility between Jeju and other areas in Korea is necessary, but it will be done in next research.

Parity distribution by birth cohort is presented in Table 9.

Table 9 Parity Distribution by Birth Cohort

Birth Cohort	0	1	2	3	4	5	6	7	N(%)
-1954	2(2.4)	3(3.6)	15(17.9)	29(34.5)	23(27.4)	5(6.0)	6(7.1)	1(1.2)	84(100.0)
1955-1959	0(0.0)	9(7.3)	54(43.5)	46(37.1)	10(8.1)	3(2.4)	2(1.6)	0(0.0)	124(100.0)
1960-1964	1(0.8)	11(8.6)	75(58.6)	37(28.9)	4(3.1)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	128(100.0)
1965-1969	0(0.0)	12(11.2)	75(70.1)	17(15.9)	3(2.8)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	107(100.0)
1970-1974	7(6.3)	45(40.2)	47(42.0)	12(10.7)	1(0.9)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	112(100.0)
1975-	6(14.3)	23(54.8)	13(31.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	42(100.0)

First, let me take a look at the number of children for women born before 1955. This cohort can be assumed to have completed childbearing. 34.5% of women in this birth cohort had 3 children during their lifetime. 27.4% had four children until the survey. However, 23.9 percent of this cohort had less than 3 children during their lifetime.

The number of children ever born dropped significantly for birth cohort 1955-1959, years of baby boom after the Korean War. Most women in this birth cohort had two (43.5%) or three (37.1) children. The proportion of women who had one or four children is smaller (7.3% and 8.1%, respectively).

For birth cohort 1960-1964, most women still had two (58.6%) or three (28.9%) children like birth cohort 1955-1959. But the difference between the proportions of two and three children is wider for birth cohort 1960-1964 than for birth cohort 1955-1959. This means that more women were likely to have two children than three for this birth cohort.

It was now a main trend to have two children for birth cohort 1965-1969. 70% of birth cohort 1965-1969 had two children. The proportion of women having three children was just 15.9%. For this birth cohort, it was relatively rare to have only one child (11.2%).

However, the trend for a woman to have two children seems to change as for birth cohort 1970-1974. At the time of the survey, the proportions of one and two children are nearly evenly distributed for this birth cohort. Of course, women in this birth cohort might not complete their childbearing so that the proportion of two children would be possible to increase. But it is evident that the propensity to have only one child was significant even for this birth cohort.

In order to understand the decline of fertility, we need to give an attention to the occurrence of conception, too. Every conception does not necessarily lead to childbirth. But frequent conceptions are likely to raise the possibility of higher fertility because once conceived, all conceptions are not terminated before childbirth. Table 10 shows how conceptions decreased by birth cohort.

Table 10 Distributions of Conception by Birth Cohort

Birth Cohort	1	2	3	4	5	6	7	8	9
-1954	3(3.7)	8(9.9)	22(27.2)	15(18.5)	15(18.5)	11(13.6)	5(6.2)	2(2.5)	0(0.0)
1955-1959	5(4.1)	17(13.8)	40(32.5)	39(31.7)	14(11.4)	4(3.2)	2(1.6)	2(1.6)	0(0.0)
1960-1964	6(4.7)	42(33.1)	42(33.1)	23(18.1)	12(9.4)	2(1.6)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
1965-1969	4(3.7)	47(43.9)	24(22.4)	18(16.8)	10(9.3)	4(3.7)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
1970-1974	36(33.3)	44(40.7)	16(14.8)	7(6.5)	1(0.9)	3(2.8)	0(0.0)	0(0.0)	1(0.9)
1975-	21(51.2)	12(29.3)	6(14.6)	1(2.4)	1(2.4)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)

It is highly likely that the number of conception has a positive correlation with the number of children. Table 10 shows that the number of conception also decreased for younger birth cohorts. The number of conceptions for birth cohort 1954 and before was widely spread from 1 to 8 and the distribution of the number of conceptions was not relatively skewed so much. But as birth cohort becomes younger, the distribution is skewed to the right. This means that women of younger birth cohorts experienced less

conceptions than those of older birth cohorts. For instance, women of birth cohort 1970-1974 reported that they conceived mostly twice (40.7%) or once (33.3%).

Then, what did all conceptions result in? Table 11 gives an answer to the question.

Table 11 Percentage Distribution of Outcomes of Conception by Order of Conception

Order of Conception	Miscarriage	Induced Abortion	Stillbirth	Normal Birth	Pregnant	N
1	4.6	4.1	0.5	90.1	0.7	587
2	9.2	7.0	1.2	80.5	2.1	512
3	13.2	23.8	1.5	60.3	1.2	340
4	14.1	29.3	1.6	53.9	1.0	191
5	10.2	34.1	0.0	54.5	1.1	88
6	2.9	42.9	0.0	54.3	0.0	35
7	15.4	46.2	0.0	38.5	0.0	13
8	20.0	40.0	0.0	40.0	0.0	5
9	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	1

Table 11 considers all conceptions including pregnancy at the time of the survey. 90% of the first conceptions resulted in a normal birth. Miscarriage and induced abortions occupy about 9% of the outcomes of first conception. The possibility of second conception to result in a normal birth drops by 10% when compared with that of first conception. Instead, the proportion of miscarriage and induced abortion increases by about 7%. The proportion of conception to lead to a normal birth drastically drops from the third conception. The proportion of the third conception leading to a normal birth was just 60%. Among third conceptions, 24% was terminated by induced abortion and 13% by miscarriage. We see that induced abortion became a major outcome of conceptions after second conception. This may indicate that women were reliant on abortion after second conception when they achieved a desired number of children. Is it true?

Table 12 shows the outcomes of conception by birth cohort.

Table 12 Percentage Distribution of Outcomes of Conception by Birth Cohort

Birth Cohort	Miscarriage	Induced Abortion	Stillbirth	Normal Birth	Pregnant	N
-1954	7.1	11.0	1.2	80.7	0.0	337
1955-1959	10.0	16.6	0.7	72.7	0.0	439
1960-1964	8.7	14.2	1.8	74.9	0.3	379
1965-1969	11.5	14.4	1.0	71.2	1.9	312
1970-1974	7.3	12.1	0.0	76.3	4.3	232
1975-	5.6	19.4	0.0	68.1	6.9	72

It is surprising that the percentage distribution of outcomes of conception is not so different by birth cohort except for the oldest and youngest birth cohorts. For birth

cohorts 1955 to 1974, the proportion of a normal birth lies between 71.2% and 76.3%. The proportion of induced abortion is also nearly evenly distributed by birth cohort. Its range is between 12.1% and 16.6% for birth cohorts 1955 to 1974. What does Table 12 tell us? I think that women had a desired number of children. When they wanted to conceive, the conception was likely to result in a birth. When unwanted conception occurred, women might terminate it by induced abortion. When women achieved a desired number of children, they might practice contraception to prevent unwanted conception. When they failed in contraception, they might be reliant on induced abortion for unwanted additional conception. This inference should be supported by the analysis of the practice of contraception by women in Jeju.

IV. Contraception and Induced Abortion

Did women in Jeju practice contraception to control fertility? Let us look at the Table 13.

Table 13 Percentage Distribution of Practice of Contraception by Order of Conception

Order of Conception	Practiced Contraception	Not Practiced	N
1	4.4	95.6	585
2	6.9	93.1	509
3	7.0	93.0	331
4	8.6	91.4	187
5	12.9	87.1	85
6	5.7	94.3	35
7	0.0	100.0	12
8	0.0	100.0	5
9	0.0	100.0	1

Note: The results in this table are based on the data of conception history.

Unlike our expectation, most women in Jeju did not practice contraception at each conception. The proportion of practice of contraception is below 10% until fourth conception. Only for fifth conception, the proportion of practice of contraception exceptionally exceeded 10%. Except for fifth conception, we can say that women in Jeju were not likely to practice contraception.

Then, did younger birth cohort practice contraception more widely than older birth cohort? Let us look at Table 14.

As we saw in Table 13, we cannot find any differentials in the practice of contraception by birth cohort. The information of practice of contraception came from the history of conception. In each conception, women in Table 13 did not practice contraception regardless whether the conception was wanted or not. It is frequently assumed that people practice contraception when they do not want conception. When they want to conceive, they are assumed not to practice contraception. If this is right,

Tables 13 and 14 indicate that most conceptions recorded in the history of conception in JFS were wanted by respondents.

Table 14 Percentage Distribution of Practice of Contraception by Birth Cohort

Birth Cohort	Practiced Contraception	Not Practiced	N
-1954	5.2	94.8	327
1955-1959	6.9	93.1	433
1960-1964	4.8	95.2	379
1965-1969	5.2	94.8	310
1970-1974	10.4	89.6	231
1975-	11.1	88.9	72

However, the outcomes of each conception presented in Tables 11 and 12 do not fully support this inference. Did women practice abortions widely although the conceptions were originally wanted? It is a kind of puzzle not to be solved easily at this stage. Because the results presented in Tables 13 and 14 came from the history of conception, they may not tell us the general practice of contraception in Jeju. The following Table 15 is based on the general question "Have you ever practiced contraception?"

Table 15 Percentage Distribution of Experience of Contraception by Birth Cohort

Birth Cohort	Have Continued Contraception	Did It in the Past, Not Now	Never Practiced Contraception	Not in the Past, but Do Now	N
-1954	16.9	22.9	47.0	13.2	83
1955-1959	35.2	18.0	27.9	18.9	122
1960-1964	42.3	11.7	27.3	18.7	128
1965-1969	49.1	8.3	24.1	18.5	108
1970-1974	44.3	15.9	32.7	7.1	113
1975+	51.2	13.9	32.6	2.3	43

The percentage of continued practice of contraception for the youngest birth cohort exceeded 50. The proportion never practicing contraception was also very substantial (32.6%). For birth cohorts 1960 to 1974, the proportion of continued practice of contraception remains between 42.3% and 49.1%. And the proportion never practicing contraception lies between 24.1% and 32.7%.

The results on the practice of contraception in Tables 13 to 15 do not give a clear idea on the relationship among conception, contraception and birth. This needs more analysis in depth.

Induced abortion has been an interest in fertility studies on the one hand as a means to control fertility and on the other hand for the concern for reproductive health. Then, why did women in Jeju rely on abortion? Let us look at Table 16.

The main reason of abortion for the first conception was unintentional conception. 21.7 percent of abortions for the first conception were attributed to this reason. Economic hardship was the second reason for abortion in case of first conception.

Table 16 Percentage Distribution of Reasons of Induced Abortion by Order of Conception

Order of Conception	Economic Hardship	Unintentional Conception	Want Child No More	Others	N
1	17.4	21.7	8.7	52.2	23
2	25.7	11.4	14.3	48.6	35
3	13.2	17.1	38.2	31.6	76
4	18.5	20.4	38.9	22.2	54
5	19.2	19.2	42.3	19.2	26
6	20.0	6.7	66.7	6.7	15
7	16.7	16.7	66.7	0.0	6
8	0.0	0.0	100.0	0.0	2
9	0.0	0.0	100.0	0.0	1

Among abortions for the second conception, economic hardship was attributed to the main reason for abortion. However, beyond second conception, “wanting no more child” was the number one reason for abortion. For instance, 38% of abortions for third conception were attributed to this reason. Wanting no more child and unintentional conception explained more than 50% of the reasons of abortion after second conception.

Then, were there any differentials in the reasons of abortion by birth cohort? The following Table 17 shows the distribution of the reason of abortion by birth cohort.

Table 17 Percentage Distribution of Reasons of Induced Abortion by Birth Cohort

Birth Cohort	Economic Hardship	Unintentional Conception	Want Child No More	Others	N
-1954	36.1	0.0	47.2	16.7	36
1955-1959	10.0	27.1	38.6	24.3	70
1960-1964	20.0	14.0	36.0	30.0	50
1965-1969	7.1	16.7	28.6	47.6	42
1970-1974	7.4	11.1	44.4	37.0	27
1975-	50.0	28.6	0.0	21.4	14

When we examine the reason for abortion by birth cohort, the pattern of reason is the same regardless of birth cohort. “Wanting no more child” was the number one reason for abortion for all birth cohorts. For women born before, 47% of abortions were because women did not want child any more. Economic hardship was also an important reason for abortion for this birth cohort. Two reasons, “wanting no more child” and “unintentional conception” explain more than 50 percent of the reason for abortion for almost all birth cohorts. This indicates that women relied on abortion when they conceived unintentionally and unwantedly without practicing contraception. Because the practice of contraception was very few in each conception, unwanted conception was highly led to abortion regardless of birth cohort.

V. Conclusion

This is a short and preliminary report of Jeju Fertility Survey which was conducted between May 1 and June 10, 2003. Because of time shortage, this preliminary work reported a few major findings descriptively. But the survey has very important information on fertility behavior of women in Jeju. For example, we can examine fertility behavior of divers comparing it with that of non-divers in Jeju Island. Further analysis will be done by the investigator of this project. And the final report will be submitted by the end of this year.

<Appendix>

Appendix 1 Sex Ratio at Birth by Order of Conception and Birth Cohort

Order of Conception	Sex Ratio	Male	Female
1	91.4	246	269
2	123.5	221	179
3	125.3	109	87
4	117.8	53	45
5	100.0	9	9
6	100.0	9	9
7	66.7	2	3
8		2	0

Birth Cohort	Sex Ratio	Male	Female
-1954	110.3	128	116
1955-1959	99.3	152	153
1960-1964	125.6	147	117
1965-1969	93.4	99	106
1970-1974	125.7	93	74
1975-	88.5	23	26

Appendix 2 "Should A Married Couple Have At Least A Child?"

	Yes	No
Age		
-29	72.2	27.8
30-34	72.4	27.6
35-39	85.7	14.3
40-44	84.7	15.3
45-49	85.7	14.3
50+	93.9	6.1
Education		
None	88.9	11.1
Elementary	92.5	7.5
Middle	85.7	14.3
High	83.2	16.9
Junior Col.	70.5	29.5
College+	65.8	34.2

Appendix 3 Reason Why A Couple Have At Least A Child

Age	Ancestor Worship	Family Succession	Elderly Care	Prevent Loneliness	Human Nature	Successful Companionship of Couple
-29	0.0	13.5	7.7	50.0	40.4	48.1
30-34	2.4	11.9	3.6	25.3	35.7	51.2
35-39	3.9	10.8	3.9	35.3	32.4	51.0
40-44	3.8	12.4	1.9	28.6	40.0	54.3
45-49	5.9	17.9	13.3	44.1	46.4	36.9
50+	4.8	25.8	4.9	37.1	53.2	38.7
Total	3.7	14.7	5.7	35.2	40.5	47.4

Note: Based on multiple choice question

Appendix 4 Reason Why Women Avoid Childbearing

Age	High Expense for Education	Work Oriented	Lack of Child Care Facilities	Difficulty between Work and Childbearing	Hardship for Women Childbearing
-29	63.9	56.9	9.7	26.4	27.8
30-34	72.4	53.5	17.2	24.1	17.2
35-39	74.6	50.9	16.1	17.0	22.9
40-44	60.7	51.6	9.0	16.4	27.1
45-49	63.9	47.4	4.1	12.4	35.1
50+	63.6	30.3	4.6	3.0	42.4
Total	67.0	49.4	10.8	17.1	27.4

Note: Based on multiple choice question

第2部 台湾

第2部 第1章 「台湾における少子化と少子化対策」*

関西学院大学経済学部 伊藤正一

1 はじめに

台湾の人口は、1947年の約650万人から1958年に1000万人を超え、1989年には2000万人を超え、1999年には2200万人を超え、2003年時点では、2253.5万人に達した。表1-1が示すように、このように大きく増加してきた台湾の人口であるが、その人口の自然増加率は、1950年代前半の3.5を超える水準から1972年には2.0を割り、1980年代後半に1.0を若干超える水準を推移した後、1994年に1.0を割り、2001年以降は6.0を割り、されている。『台湾地区未来人口推計及生育下降問題』（2002年）の台湾の未来人口成長・出生数（中位推計）によると、出生数は、2002年に26.3万人であったが、2011年には25.4万人、2021年に24.3万人、2031年に21.0万人、2051年に18.1万人に減少すると推計されている。また、台湾の粗出生率（%）は、2002年に11.7であったが、2011年には10.8、2021年に10.0、2031年に8.6、2051年に8.2に低下すると推計されている。このような中位推計によると、台湾地区の人口は、2027年にピークの2450万人となり、それ以降減少すると推計されている。

台湾におけるこのような人口の変化は、その年齢構成に影響を与えてきた。表1-2によると、人口を0～14歳、15～64歳、65歳以上の3つの年齢階層に分けて調べると、それぞれの年齢階層の動きの特徴が明らかである。年齢階層0～14歳の人口に占める割合は、一貫して低下してきた。その割合は、66年に44.0%、85年に29.6%、2003年には19.8%にまで低下した。逆に、年齢階層65歳以上の割合は、一貫して上昇してきた。その割合は、66年に2.7%、85年に5.1%、2003年には9.2%にまで上昇した。年齢階層15～64歳の割合は、66年の53.3%から徐々に上昇してきたが、99年に70%を超えた後にほぼ頭打ちの状態となっている。さらに、扶養比率（14歳以下と65歳以上人口の和と15～64歳人口の比率）や高齢化指数（65歳以上人口と14歳以下人口の比率）からも、台湾の人口の少子・高齢化の動きは明らかである。

Tsay(2003年)は、台湾において過去半世紀に高出生率と低死亡率の社会から低出生率と低死亡率の社会への人口構造の転換の第2段階を終わり、出生率の低下は継続しつつあることを指摘している。このことは、表1の出生率と死亡率の推移で明らかである。陳肇男、孫得雄、李棟明(2003年)は、台湾における人口増加に関して家族計画政策の歴史を、その組織、人物、課題など非常に体系的かつ包括的に述べ、長期にわたる1990年までの家族計画政策の評価を行い、その政策の成功要因について論じた。¹⁾

Lee and Sun(1995年)は、平均家族数が1965年に5.8人であったが、1975年に5.3人、1980年4.8人、1985年に4.4人、1991年に3.9人と減少し続けたことを示し、その平均家族数の減少は、主に一家族当りの子供数の減少と家族構成の変化に

よっていることを示した。1965年を境に、家族数が減少し続けてきたが、この1965年は、台湾において家族計画政策が開始された年である。この年以降、平均家族数は減少し、出生率の低下がその減少を加速させたと指摘している。

しかしながら、台湾の出生率は、1990年代末から急速に低下しつつあり、人口の自然増加率も急速に低下しつつある。このことから、台湾において急速に進みつつある少子化の問題は、台湾が直面する重要な課題の一つとして考えられるようになった。少子化は、女性の教育水準、労働参加率と密接な関係がある可能性が存在する。李誠（2004年）は、少子化が進む状況のなかで、台湾の女性、特に高学歴の女性の労働市場参加率は、OECD諸国と比べて低いことを指摘している。このことは、今後、女性のより一層の高学歴化が進み、さらに女性の労働市場参加率の上昇が求められると、それらの変化と少子化対策との関係を論じることは非常に重要になる。現在、台湾における少子化に対する政策も単に論じるだけでなく、政策立案とその実行が急務となってきている状況にある。

平成16年2月29日から同年3月9日までと平成16年12月21日から同年25日にかけて台湾での現地調査を行い、様々な文献・資料を収集し、聴き取り調査を行い、台湾における少子化に関する様々な情報を得た。本報告の目的は、台湾の少子化の現状とそれをもたらした要因について、台湾での聴き取り調査で得た資料・情報を基に考察し、さらに、検討段階にある政策について論じることである。本報告の第2節では、1990年代以降の台湾における少子化の現状を説明し、第3節では台湾における少子化をもたらした要因について述べる。第4節では、台湾における地域別出生率の違いをもたらしていると考えられる要因について論じる。第5節では、近年台湾で検討されてきた様々な少子化に対する政策提言及び政府の少子化対策を紹介する。第6節では、外国籍および中国大陸からの配偶者の状況および今後の課題を紹介する。

2 1990年代以降の台湾における少子化の現状

台湾の出生率は、1960年代から1970年代、そして1980年代へと大きく低下してきた。表2が示すように、台閩地区の一般出生率は、1980年代の前半から後半にかけて低下し、1990年代に入り60を割る水準になり、1998年に50を割り、2003年には36になった。特に、年齢階層別出生率で、最も重要な20～34歳の出生率は、1966年に266であったが、1976年に194、1986年に103となり、その後は100を若干上回る水準を推移したが、1998年に100以下になり、2000年以降低下傾向を示し2003年には70になった。同様に、合計特殊出生率も、1966年に4.81、1976年に3.08、1986年に1.68、その後1.7から1.8前後を推移した後、1998年に1.47となり、2002年には、1.34、そして2003年には1.235にまで低下し、その低下傾向は続いている。

張明正（1996年）は、1983年から1993年にかけての台湾の合計特殊出生率が2.16から低下した後、1.7から1.8前後を推移し、93年には1.76になったことを示し、年齢階層別の女性の出生率はこの間、30代前半・後半以外の他の全ての年

年齢階層で低下していることを示している。そして、その変化の過程で年齢階層別の女性の出生率の高い部分は、20代前半及び後半であったのが、相対的に20代後半に移っていったことを示している。また、張明正(1996年)は、年齢階層別の有配偶者である女性の出生率が10代後半では上昇し、20代後半、30代前半においては若干上昇しているのに対して、20代前半では若干低下していることを示している。これらの事実から、20代後半の女性は、有配偶率が低下したことが、同年齢階層の出生率の低下をもたらしていると考えられる。表2が示すように、産婦の平均出生年齢は、上昇しつつあり、1998年以降は、28歳を上回っている。

台湾の出生数は、表3が示すように1998年に30万人を下回り、2000年以降は低下傾向を示している。陳肇男(2003年)によると、2001年の出生数は26万人で、今後継続して低下し、同年の死亡者数は13万人で、今後継続して増加し、2027年に出生数と死亡者数が同じになり、そのときの人口総数は2449万人で、それ以後は人口は減少する。同様に、薛承泰(2003年)も、2001年には出生者数が26万人で死亡者数が13万人で、13万人の増加であるが、その後出生者数が減少し死亡者数が増加し、2027年には台湾の人口成長は止まり、それ以降は減少すると指摘している。

台湾の平均家族数は、表3が示すように、1966年の5.6人から1976年に5.2人、1990年に4.0人、2003年に3.2人になった。この間、粗結婚率は変動はしてきたものの大きな変化はない。しかし、粗離婚率は、1966年の0.4から1998年には2.0となり、2003年には2.9になった。また、有配偶者離婚率は、1971年に2.0であったのが1999年には1.0を上回るようになり、2002年には12.3となり、上昇傾向は続いている。2003年の男女の有配偶者離婚率は、それぞれ12.8、13.2で、女性のそれの方が高い。この離婚率の上昇は、婚姻の満足度と密接な関係があるかもしれない。また、年齢階層や教育水準によって婚姻の満足度が異なっている可能性がある。ただし、呉明輝・伊慶春(2003年)は、回帰分析を用いて年齢世代や教育水準が婚姻の満足度に統計的に有意な影響を与えないことを示している。

Chen(2004年)は、台湾の平均家族数が1980年の4.7人から、1990年に3.9人、2000年に3.3人、2001年に3.2人にまで減少し、合計特殊出生率も1980年の2.5人から、1990年に1.8人、2000年に1.7人、2001年に1.4人にまで低下したことを示した。さらに、Chen(2004年)は、15歳以上既婚女性の理想の出産数が、1980年に3.3人、1990年に3人、2000年に2.7人と減少し、その実際の出産数が、1980年に3.6人、1990年に3.1人、2000年に2.8人と減少してきたことを紹介している。Chen(2004年)は、既婚女性の第1子の平均出生年齢が、1980年に23.0歳、1990年に24.9歳、2000年に26.2歳と上昇したことを示した。Chen(2004年)は、既婚女性が出生した子供を、第1子、第2子、第3子及びそれ以上の3つに分類し、それぞれの割合を比較すると、1980年に第1子の割合が36.4%であったが、2000年に46.6%、2001年には49.8%にまで上昇したが、第3子及びそれ以上の割合は1980年に

32.5%、2000年に16.7%、2001年に12.1%にまで減少した。第2子の割合は、1980年の31.1%から2000年の36.7%まで上昇したが、2001年には35.3%に若干減少している。

Chen(2004年)は、台湾における晩婚化の状況を紹介している。Chen(2004年)によると、初婚年齢は、1980年に23.8歳、1990年に25.8歳、2000年に26.1歳、2001年に27.4歳と上昇している。また、各年齢階層の女性に占める既婚率は、例えば、20-24歳の女性の既婚率は1980年に39.9%であったが、1990年に25.5%、2000年には15.1%、2001年には13.9%にまで低下した。この傾向は、他の年齢階層についても言える。25-29歳の女性の既婚率は、1980年に78.9%であったが、2001年には47%、30-34歳のそれは1980年に90%、2001年に72%、35-39歳のそれは1980年に92.8%、2001年に79.1%である。

張明正(1996年)は、台湾における地域別と教育別の出生率について述べている。地域別出生率については、台北の大都市が最も低く、市部が農村部(鎮)よりも低いことを示し、高学歴の方がより低いことを指摘している。前者については、都市よりも農村部で理想の子供数と希望する子供数が多い。後者については、より高学歴の女性の方が、理想の子供数と希望する子供数は共に少ない。

台湾の人口の特徴として、同年齢に占める男性の割合が高いことが指摘できる。表3が示すように、全体としての女性百人当りの男子数は、1971年の111.2以降は低下傾向を示し、2002年には104.1となった。しかしながら、出生嬰兒の女子百人当り男子数は、1980年代後半以降、108から110前後を推移してきた。このことは、台湾の夫婦が一般的に女子よりも男子の出産を好む傾向があることを示している。Lee and Sun(1995年)は、1990年の22-29歳の既婚女性は、平均1.35人の男の子と1.08人の女の子を望ましいとし、30-39歳の既婚女性は、平均1.49人の男の子と1.17人の女の子を望ましいとしていることを紹介している。このことにより、結婚できない男性が増加することが考えられる。ここで、台湾の女性の結婚の特徴として、最近年の結婚した女性に締める外国人(特に、ベトナム人)の割合が高くなり、10%を超える高水準であることを指摘できる。

Chang(2004年)は、2002年に台湾で報告された結婚の11.65%は外国人との結婚であり、外国人の嫁の29.98%は19歳未満であり、20歳未満の妊娠した女性の17.67%が外国人の嫁であることを報告している。ただし、Chang(2004年)は、台湾における外国人の嫁が抱える以下のような問題点を指摘している；1)若い母親は体力的にも精神的にも子育てに十分ではない、2)外国に移住することによるカルチャー・ショックがある、3)言葉の問題が彼らをして孤立させる、4)外国人の嫁のある人々は社会経済的に低地位の家族の男性などと結婚するかもしれない、5)家庭内暴力や虐待。薛承泰(2003年)も、この外国籍の女性との結婚が上述のような様々な問題を生じさせており、それらの問題に対する政策の必要性を指摘している。

3 台湾における少子化をもたらした要因について

台湾の少子化に影響を与えていると考えられる様々な要因が考えられる。例えば、その要因として、所得水準の上昇、女性の労働市場参加率、女性の高学歴化などが挙げられる。文（2002年）は、台湾における長期の出生率の低下は、所得水準の上昇と極めて強い相関関係があることを示している。表4が示すように、台湾の1人当り国民総収入は、1966年に237ドル、1976年に1132ドル、1986年に3993ドル、1990年に8111ドル、そして1992年に1万ドルを超え、アジア通貨危機の影響のあった1998年を除き、1996年以降は、13000ドル前後以上の水準を推移している。このような水準の中で、1990年代の末以降急速に台湾の少子化が進展している。

15歳以上の女性の労働力参加率は、1966年の32.6%から1981年には38.8%にまで上昇し、1983年に42.1%となり、1986年以降は44%から47%の間を推移し、大きくは変化していないが、90年代末から徐々に上昇傾向を示し、2003年には46.9%になった。簡文吟（2004年）は、女性の就業形態で結婚や出産で一旦労働市場から退出してから子育て後に再度労働市場に参加する割合の上昇が93年から2000年にかけて顕著であることを指摘している。また、李大正・楊静利（2004年）は、このように一度労働市場から退出し、再度労働市場に戻ってくる行動を採る女性について、結婚や出産のために労働市場から退出する時期を遅らせ、再度労働市場に戻ってくる時期を早める傾向があることを示した。ただし、李誠（2004年）が指摘しているように、台湾の女性、特に高学歴の女性の労働力参加率は、OECD諸国と比べて低い。他方、表4が示すように、15歳以上の男性の労働力参加率は、一貫して低下傾向を示し、90年に74.0%であったが、2000年に69.4%、2003年には67.5%にまで低下した。年齢階層18～21歳の男女の高等教育就学率は、一貫して上昇してきたが、常に男性の高等教育就学率が女性のそれを上回ってきた。しかしながら、1994年に初めて、女性の高等教育就学率が男性のそれを上回るようになった。それだけでなく、女性の高等教育就学率は、76年に11.9%、81年に16.6%、86年に23.6%、91年に37.7%、96年に49.8%、2000年に71.3%、2001年に79.9%、2002年に86.3%と90年代後半以降は急激な上昇を示している。

台湾の人口成長率が着実に低下し、その人口成長率の抑制は世界でも成功したケースとして評価されてきた。台湾の合計特殊出生率は、1966年の4.815から1986年には1.680にまで低下した。その後、合計特殊出生率は、1990年から1997年にかけては1.720から1.810の範囲で推移し、その後上昇・低下を示し2001年には1.400となっている。このような変化の要因の重要な一つとして、女性の初婚年齢の上昇が考えられている。台湾における初婚年齢は、1980年に23.8歳、90年に25.8歳、2000年に26.1歳、そして2001年に27.4歳になり、女性の結婚している年齢階層別割合は、80年には20-24歳（39.9%）、25-29歳（78.9%）、30-34歳（90.0%）、35-39歳（92.8%）であったが、2001