農村地域 家族計劃 普及 極大化 方案
研 究 報 告

宋 建 鏞 · 李 榮 勳

1975年 12月

家 族 計 劃 研 究 院

MAXIMUM ACCEPTANCE LEVEL OF FAMILY PLANNING DETERMINED BY FIELD WORKER'S HOME VISITS IN BOEUN RURAL AREA

by

Kun Yong Song
Young Hoon Lee

December 1975

Korean Institute For Family Planning

Seoul, Korea

머 릿 말

家族計劃事業은 避姙을 必要로 하는 모든 婦人에게 피임을 보급해야 한다. 그러나 1962년 이래 실시된 家族計劃事業은 避姙実践率의 증가에 크게 기여하였으나, 아직 피임을 必要로 하는 모든 婦人에게 피임을 보급하지 못하고 있다.

本 研究는 이러한 家族計劃事業의 必然的 要請에 副応하여, 農村地域에서 現実的으로 피임을 普及할 수 있는 上限線을 決定하고, 이 上限線에 접근하는 水準의 家族計劃 実践水準을 올릴 수 있는 方案을 모색하기 위해 실시되었다.

이 研究結果는 農村地域 家族計劃 普及의 革新的 方向 設定에 크게 기여함은 勿論 農村地域에서 모든 婦人이 피임을 生活化하여, 小規模의 子女觀을 성공적으로 갖게 할 수 있을 것이다.

이 研究를 위해 忠北 報恩郡保健所의 所長 및 關係官 그리고 11名의 邑·面 家族計劃要員 등이 기울인 労苦에 심심한 謝意를 표합니다. 또한 本 研究의 全過程에 참여하고, 分析에 労苦가 컸던 研究2課長 宋建鏞, 研究員 李栄勲, 林鍾権 등 여러분께 그 労苦를 치하합니다.

1975年 12월

家族計劃研究院長 洪 鍾 寛

目　　次

CONTENTS

PART TWO MAIN FINDINGS FROM THE BASELINE SURVEY

PART THREE THE RESULTS OF FOLLOW-UP HOME VISITS BY FAMILY PLANNING FIELDWORKERS

PART FOUR SUMMARY AND CONCLUSIONS

LIST OF TABLES AND FIGURES

Tables

Figures

第1章 緒 論

1. 研究의 背景

우리나라 農村地域 家族計劃事業의 対象은 각 邑.面내 거주하는 전체 可姙婦人이다. 그러므로 각 邑.面에 배치된 가족계획요원은 그 지역내 全 可姙婦人 중 피임을 必要로 하는 모든 婦人에게 피임을 보급해야할 責任을 갖는다. 사실 우리나라 家族計劃事業이 1962년부터 실시된 이후 農村地域 피임보급활동은 전적으로 一線家族計劃要員에게 依存하고 있다.

1968년부터 각 마을별로 가족계획 보급에 地域社会資源을 活用하기 위해 어머니会가 조직되기 시작하여 어머니会는 가족계획요원의 피임보급을 지원하는 기능을 발휘하였다. 그러나 이 組織의 活用 역시 一線家族計劃要員이 活動의 一部에 불과한 것으로서 要員의 活動이 農村地域 避姙普及에 미친 効果는 지대한 것이다.

農村地域 家族計劃 現実践率은 1964年에 15 ~ 44세 有配偶婦人의 6%였고 1973년에 34%[1]로 증가되었다. 이러한 증가에 一線家族計劃要員 活動의 기여도는 큰 것이다

그러나 1962 - 74년 기간의 一線家族計劃要員 活動은 주어진

---

1) 宋建鏞.韓聖鉉. 1973年 全国 家族計劃 및 出産力調査.家族計劃研究院. 1972.12.p.130.

一定量의 피임 目標量의 達成을 위한 것이었고, 이러한 活動이 앞으로도 계속되어야 하는가? 에 대하여 再考의 餘地가 크다.

家族計劃事業이 年輪을 더 함에 따라 피임보급이 어려워짐으로써 어떤 壁에 봉착하였다고도 한다. 「어떤壁」에 대하여 具体的으로 밝혀진 것은 없지만, 가족계획요원 活動이 限界性을 들어냈다는 것이 「어떤 壁」의 한 構成要因이 될 것이다. 이는 一線家族計劃要員의 관할지역내 可姙婦人 중에는 避姙의 要求度가 높으면서 피임을 실천하지 않고 있는 婦人이 아직도 많다는 것을 前提로 하는 것이다.

즉 $Ta = Cu + \alpha$

Ta = 総受容者數

Cu = 現実践者數

α = 避姙이 必要하나 실천치 않고 있는 婦人

에서 α의 部分은 아직도 크며, α의 極小化에 의한 Ta의 極大化는 바람직하고, 이를 위한 活動은 가족계획요원에 의하여 이루워져야 할 것이다.

그러므로 本 研究는 가족계획요원의 活動目標를 그 지역내 可姙婦人 중 피임을 必要로 하나 이를 실천하지 않고 있는 婦人의 比率을 極小化시켜 現実践率을 極大化시키기 위해 農村地域 避姙現実践率의 最大上限線을 決定하는데 目的을 두었다.

避姙普及 最大上限線은 婦人의 피임요구도에 기준을 둘 때 婦人

이 갖는 子女觀, 現存子女數, 追加希望子女數, 기타 要因에 의해 크게 영향을 받지만 現実的으로 가능한 水準이 決定될 수 있다.

피임보급 최대상한선이 결정된다면 農村地域 一線家族計劃要員의 活動目標는 이 上限線에 접근하는 水準으로 避姙 現実践을 증가시키는 것이며, 要員活動의 成果 역시 이 基準에서 평가될 수 있다. 이러한 評価方法은 既存要員活動成果의 評価 즉 주어진 目標量 達成指數의 算出과는 근본적으로 다른 것이다.

그러므로 本 研究는 農村地域 가족계획사업을 통해 피임이 必要한 모든 婦人에게 피임을 보급하기 위해 가능한 方案을 가족계획요원의 活動에서 찾자는 것이며, 이에 따라 가족계획요원의 効率的 活動方案이 제시됨으로써 農村地域 가족계획 보급에 새로운 転機가 이룩될 수 있을 것으로 展望된다.

2. 研究目的

本 研究는 既存 家族計劃 普及体系의 変化없이 一線家族計劃要員의 活動에 의해 避姙이 必要한 모든 婦人에게 피임을 普及할 수 있는 方案의 모색을 위해 다음과 같은 目的을 설정하였다.

(1) 社会·経済·文化·心理学的 諸要因이 家族計劃実践에 크게 저항하지만, 現実的으로 家族計劃 普及이 가능한 最大上限을 決定한다.

(2) 이 家族計劃 普及 最大上限과 現実践水準間의 差異와 그 差異를 일으킨 要因을 밝혀낸다.

(3) 農村地域 婦人의 피임방법별 選好度와 最大上限에 도달된 때의 避姙方法別 構成化를 밝혀낸다.

(4) 農村地域 피임보급을 最大上限에 접근시키기 위한 家族計劃要員의 活動方案을 제시한다.

3. 研究方法

현재까지 農村地域 婦人의 피임실천 水準과 그 水準에 영향을 준 諸要因을 밝히고 동시에 피임이 必要하나 피임을 실천치 않고 있는 婦人을 선택하기 위해 婦人에 대한 面接調査를 통해 必要한 資料가 수집되었다.

이러한 資料수집을 위한 절차는 本 研究에서는 基礎調査라고 규정하였다. 기초조사 자료는 다음 模型(図1—1 참조)에 의해 家族計劃実践에 관여한 諸要因이 설명되고 피임 中断 및 未実践 理由가 把握되었다.

이 模型은 Hill, Stycos, and Back의 模型을 약간 변형시킨 것으로서 本 基礎調査는 情報 및 態度 変數가 避姙実践 특히 成功的 피임실천과 그렇지 못한 피임실천 그리고 未実践의 原因에 영향을 준 정도로 밝히는데 중점을 두고 있다.

基礎調査를 통해 수집된 変數는 다음과 같다.

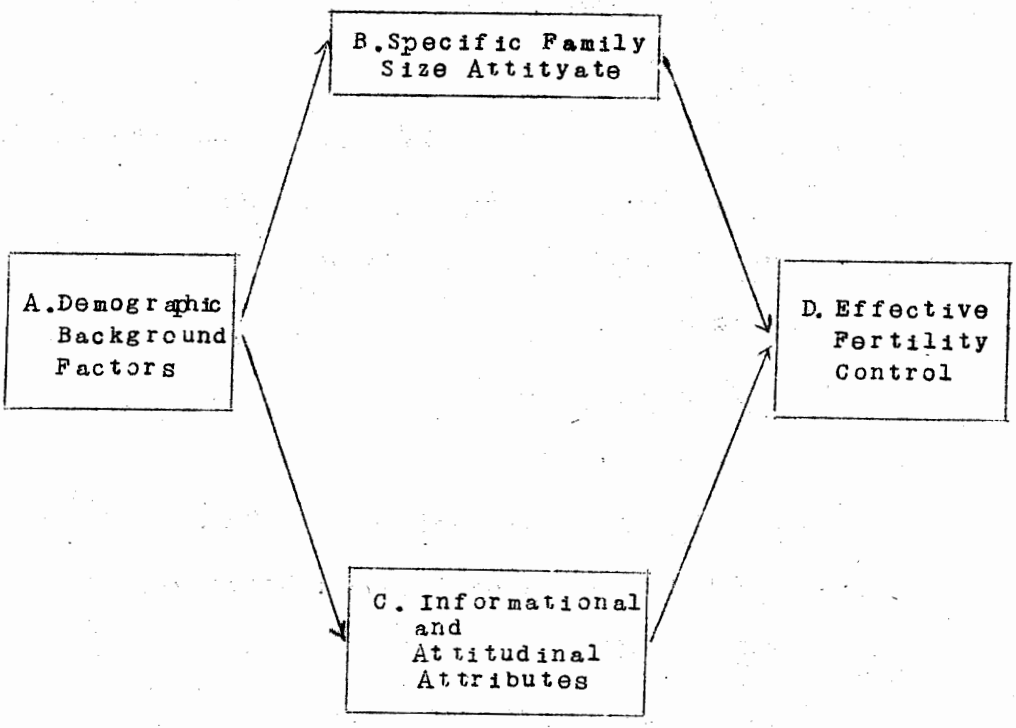


Fig.1-1.Schematic Diagram of Factors Affecting Family Plenning for the Basel Survey

A. Demographic and Background Factors

婦人年令.

出生児數.現存児數(男.女)

結婚期間

姙娠能力

教育水準

最長居住地 (結婚前 . 結婚後)

男便의 教育水準

거주하고 있는 마을의 특성 (面事務所 또는 病医院 . 버스정류장 까지의 거리 . 간이상수도와 펌푸우물 給水率)

B . Specific Family Size Attitude

理想子女數 (男 . 女)

追加希望子女數 (男 . 女)

期待子女數 (男 . 女)

마을내 避姙実践者數의 多寡에 대한 態度

C . Informational and Attitudinal Attributes

家族計劃 賛成

避姙의 出生防止 効果

避姙実践者의 性別 選好

避姙知識 및 知識源

夫婦 . 이웃間 家族計劃 対話

어머니会 및 活動

避姙使用者의 経験談

保健所 訪問

家族計劃要員의 家庭訪問

어머니회장의 家庭訪問

피임방법 選好度

D. Effective Fertility Control

避姙現実践 (처음사용시기 . 방법 . 과거사용방법 . 장래계속사용 여부 . 장래 변경 희망 및 그 방법 . 피임실천이유 . 과거 실패 임신)

避姙 中断 (처음사용시기 . 방법 . 중단이유 . 실패임신 및 그결과 . 피임재 사용을 하지 않는 이유 . 장래 피임희망 및 희망피임 방법)

未実践 (피임실천희망 . 희망피임방법 . 미실천이유)

人工姙娠 中絶 (태도 . 회수 . 피임실천과의 관계)

이러한 節次를 통해 수집된 資料는 避姙実践状態를 現実践 . 中断 . 未実践으로 分類해서 각각의 상태에 영향을 준 要因을 밝히고 . 특히 中断과 未実践의 現実践으로의 変化 가능성을 밝히는데 이용되었다. 이를 위해 交又製表에 의한 百分率 比較分析과 Factor Analysis에 의해 주요 要因이 밝혀질 수 있었다.

基礎調査에 의해 避姙潜在力을 갖고 있으나 피임을 실천치 않고 있는 婦人 즉 現実践者중 장래 계속사용 希望者와 不姙婦人을 除外한 모든 婦人에 대한 피임실천을 위한 가정방문이 실시되었다. 이 가정방문은 그 지역에 배치된 邑 . 面 家族計劃要員에 의해 동일 婦人에게 3개월 기간에 최대 3회의 가정방문이 피임 보급을 위해 실시되었다. 가족계획요원당 주어진 婦人數는 平均 50名으로서 要員当 적은 수의 婦人에게 피임보급을 위한 집중적 노력이 투여되었다.

이러한 節次를 本 研究에서 「避姙 勸奬을 위한 追求訪問」이라고 규정하였고, 이 追求訪問에 의하여 피임을 수용한 婦人과 基礎調査에서 밝혀진 現実践者 중 장래에도 계속 사용을 희망하는 婦人을 합한 婦人數는 그 지역에서 피임의 수용이 가능한 최대한의 數로 보고, 이 婦人數를 전체 15 ~ 44 歲 有配偶婦人數로 나눈 것을 本 研究에서 避姙 普及이 가능한 最大上限 즉 피임보급 極大化 水準으로 규정하였다.

4. 標本 및 資料蒐集

本 研究를 위해 忠北 報恩郡 全地域을 母集団으로 정하였다. 현재까지 전국을 대상으로한 KAP와 出産力 標本調査는 1964年 이래 수차에 걸쳐 실시되었으나, 이들 자료는 어떤 特定地域의 피임보급상 問題의 해결에 크게 기여하지 못한다. 保健所 単位로 家族計劃事業이 추진되고 있고, 이 사업이 내포한 특정 問題点은 보건소마다 相異할 수 있기 때문에, 保健所 가족계획사업의 効率化를 위해 標本의 全国的 分散이 아닌 1개 行政単位내 集合이 現実的으로 有利하다. 이에 따라 이러한 事例研究의 性格을 갖는 研究는 保健所 単位의 가족계획사업 効率化 方案의 모색에 크게 기여할 수 있다.

忠北 報恩郡은 11개 읍.면(1개읍 10개 面)에 180개 法定里.洞을 갖고 있고 家口數는 1973年 4月 現在 17,500 가구에

달한다. 基礎調査를 위해 報恩郡 全体 里.洞은 320개 조사구로 再分類되었다. 각 里.洞의 平均 家口數는 93家口였으나 里·洞間 家口數는 최대 1,025家口, 최소 16家口로서 차이가 컸다. 그러므로 각 調査区의 가구수는 60 ~ 80가구가 되도록 재분류 하였다. 再分類 基準은 里.洞과 面事務所間 거리(4개 간격)와 地勢(3개구분)에 의해 구성된 12개 組合을 사용하였고, 이에 의해 320개의 調査区가 설정되었다.

320개의 調査区는 系統抽出法에 의해 1/10이 抽出되어 32개 調査区가 基礎調査에 이용되었다. 32개 調査区의 標本家口數는 1,786가구였다.

이를 標本家口에 대한 基礎調査는 특별히 採用 및 訓練된 調査員에 의하여 1974年 5~6월의 2개월간 실시 되었다.

調査方法은 調査員에 의한 婦人과의 面接方法을 사용하였고, 調査班은 5名의 調査員과 1名의 指導員으로 구성되었다.

基礎調査가 完了된 이후 婦人의 避姙実践現況이 밝혀졌고, 이들 婦人 중 現実践者 중 장래에도 계속 사용하기를 원하는 婦人과 不姙婦人을 除外한 695名의 「避姙勸奬을 위한 追究카드」가 作成되었다.

邑·面 家族計劃要員에 의한 追究訪問은 1974年 9~11월의 3개월간 月1회씩 실시되었다. 가족계획요원당 平均 追究訪問 婦人數는

50名(平均 3개 里.洞數)이었다. 추구방문을 요하는 婦人当 최대 3회의 가정방문이 실시되었으나, 1차방문시 임신 중이거나 出産직후의 産後 無月經期에 있는 婦人으로 밝혀지면 2차이후의 가정방문은 이들 婦人에게는 실시되지 않았다. 한편 1차 또는 2차 방문시 피임을 수용한 婦人에게는 避姙勸奬을 위한 가정방문이 계속 실시하지 않았다.

그러므로 3차의 가정방문을 받아야 할 婦人數는 가정방문 回數의 증가에 따라 감소하기 때문에, 要員의 가정방문은 피임이 必要하나 受容하지 않는 婦人에게 集中될 수 있었고, 이에 따라 要員의 가정방문에 의해 피임이 수용될 수 있는 上限線이 결정될 수 있다.

가족계획요원의 追求訪問 結果는 「추구카드」에 모두 기록되었고, 이를 追求訪問結果와 基礎調査結果에 의하여 1974年 現在 報恩郡의 15 ~ 44歲 有配偶婦人의 避姙普及 極大化 水準이 결정될 수 있었다.

5. 調査家口 및 人口

標本으로 抽出된 1786家口의 年令別 人口는 <表1 - 1>과 같다. 표본지역내 人口는 10,465名으로서 家口当 平均 家口員數는 5.86명이었고, 性比(女子 100에 대한 男子의 比)는 105였다.

전체 人口 중 14歲 以下 人口比는 44.5%로서 1970年 人口

센서스에 의한 報恩郡의 46.7%보다 약간 낮다. 그 原因은 1970 ~ 74年 기간의 出産調節에 의한 出生數 감소를 14세이하 人口比가 낮아진데 있는 것 같다.

<Table1-1> Age Structure by Sex in Sample Area, 1974

Age	Both Sexex		male		Female	
0 - 4	1,329	12.7 %	705	13.2 %	624	12.2 %
5 - 9	1,616	15.4	832	15.5	784	15.4
10 - 14	1,715	16.4	901	16.8	814	15.9
15 - 19	891	8.5	476	8.9	415	8.1
20 - 24	624	6.0	359	6.7	265	5.2
25 - 29	485	4.6	258	4.8	227	4.4
30 - 34	528	5.0	248	4.6	280	5.5
35 - 39	655	6.3	341	6.4	314	6.1
40 - 44	560	5.4	249	4.6	311	6.1
45 - 49	439	4.2	226	4.2	213	4.2
50 - 54	392	3.7	172	3.2	220	4.3
55 - 59	392	3.7	197	3.7	195	3.8
60 - 64	307	2.9	141	2.6	166	3.3
65 - 69	216	2.1	113	2.1	103	2.0
70 - 74	147	1.4	68	1.3	79	1.5
75 - 79	90	0.9	41	0.8	49	1.0
80 +	70	0.7	27	0.5	43	0.8
Unknown	9	0.1	4	0.1	5	0.2
All ages	10,465	100.0	5,358	100.0	5,107	100.0

한편 1970年 全国 郡部의 14歲이하 人口比는 45.1로서 1974年 보은 표본지역의 比率보다 약간 차이가 있었다.

60세이상 人口比는 표본지역에서 8.1%로서 1970年 人口센서스에서 밝혀진 7.1%보다 높다. 全国 郡部에서 이 比率은 1970年에 6.7%였다.

그러므로 1974年 忠北 報恩郡 전지역을 대상으로한 標本의 人口構造는 1970 ~ 74年 기간에 0 ~ 14세 人口比率의 감소와 60세 이상 人口比의 증가가 현저함을 알 수 있다. 이는 出産力調節의 普及에 의한 出生數 감소와 15 ~ 59歲 人口의 流出 등을 반영한다.

6. 応答婦人

15 ~ 44歲 有配偶婦人數는 1,248名으로서 調査家口數의 70%, 전체 人口의 12%를 차지한다.

標本으로 抽出된 15 ~ 44歲 有配偶婦人 중 面接調査된 婦人數는 1,243명으로서 応答率은 96%였다. 調査不能은 15 ~ 24세에서 3명, 35 ~ 39세에서 2명 이었다.

調査員에 의하여 面接調査된 応答者의 諸特性은 年令, 結婚期間, 教育 등이 1973年 全国 家族計劃 調査結果와 比較되었다.

<表1 - 2>에서 보는 바와 같이 報恩郡 調査地域의 応答者 年令分布는 全国農村地域과 비교하여 出産力이 높은 25 ~ 34歲

<Table1-2> Comparison of Percent Distribution of Respondents in Boeun-gun and All Rural Area, by Characteristics

Characteristics	Study area Boeun-gun, 1974	All rural areas, 1973 *
Age		
15 ~ 24	13.5	12.0
25 ~ 29	17.0	19.0
30 ~ 34	21.9	23.2
35 ~ 39	24.6	27.2
40 ~ 45	23.0	18.5
All ages	100.0	100.0
(N)	(1,243)	(1,014)
Duration of marriage in Years		
~ 4	17.7	18.5
5 ~ 9	15.0	18.9
10 ~ 14	18.6	21.0
15 ~ 19	18.7	20.1
20 +	30.0	20.9
Education		
None	30.1	27.3
Primary	61.6	56.4
Middle	6.2	10.4
High	1.9	4.5
College	0.2	1.3

* Song, Kun Yong and Han, Seung Hyun(1974), 1973 National Family Planning and Fertility Survey- A Comprehensive Report-Korean Institute for Family Planning.

年令層의 比率이 報恩郡에서 낮은 반면(보은군 조사지역에서 39%, 전국 農村地域에서 42%), 報恩郡에서 40歲이상의 比率이 훨씬 높다.

이러한 年令別 構成比率의 차이는 報恩郡이 全国農村地域 보다 높은 転出率에 기인된 것 같다. 1966~70年 기간에 全国農村地域 人口減少率은 4.5%였고, 보은군의 減少率은 9.9%였다.[2)]

転出人口의 높은 比率은 生産年令인구가 차지하며, 그렇기 때문에 報恩郡 현거주 婦人의 年令構造는 25~39歲에서 낮은 構成比率을 나타내고 있는것 같다.

農村地域 出産力은 25~34歲에서 비교적 높다. 그러므로 報恩郡 調査地域 婦人의 年令分布는 全国 農村地域과 비교하여 낮은 出産力과 水準을 나타낼 수 있는 特性을 갖고 있다고 하겠다.

調査時까지 婦人의 結婚期間別 分布는 婦人年令分布의 영향을 받아 20年이상의 比率이 보은군 조사지역에서 훨씬 높다(보은군 30%, 전국 農村 21%).

보은군조사지역의 婦人年令別 結婚期間의 分布를 보면, 24세 이하 부인의 88%는 結婚期間이 4年 이하였고, 25~29歲 부인의 53%는 結婚期間 5~9年, 30~34歲 부인의 62%는 結婚期間 10~14年이었다. 35~39세 부인의 56%는 結婚期間 15~

---

2) 宋建鏞·林鍾権(1974), 報恩地域 人口動態改善研究, 一次中間報告-家族計劃研究院, p.1.

19年, 40 ~ 44歲 부인의 96%는 結婚期間이 20年이상이었다.

婦人의 教育水準은 보은군이 全国 農村과 비교하여 약간 낮은 수준을 나타내고 있다. 無学 및 국민학교 이하 부인 比率은 보은군에서 92%, 全国 農村에서 84%였다.

教育水準이 높음에 따라 家族計劃 実践率도 높았던 과거 差異実践率을 고려할 때 調査地域의 낮은 教育水準은 낮은 実践率에 영향을 줄 수 있는 한 要因이 될 수 있다.

有配偶婦人중 임신위험이 있는 婦人은 임신능력이 있는 婦人이다. 그러나 임신능력은 정확히 把握되기 어려운 문제점을 갖는다. 結婚後 오래동안 임신을 전혀 경험하지 못하고 이것이 医師에 의하여 不姙(婦人 또는 男便 어느 쪽이든)으로 결정되었거나 外科的 手術(피임목적 또는 치료목적이든)을 받았거나, 또는 閉経 등 명확한 不姙症勢나 原因이 밝혀진 경우를 除外하고, 出産後 오랜기간 임신이 되지 않는(勿論 피임을 하지 않고) 婦人은 의사의 진단이 없는한 不姙으로 규정되기 어렵다. 사실 명확히 不姙이 규정되기 어려운 婦人의 比率은 年令增加에 따라 많아진다.

그럼에도 不拘하고 応答을 통해 부인의 姙娠能力을 알고자 하는 것은 부인이 인식하고 있는 자신의 임신능력은 자신의 피임실천에 크게 작용하기 때문이다.

자신의 임신능력 有無에 대한 의사의 진단은 農村地域의 모든 婦人에게 이용되기 어렵다.

그러므로 婦人의 応答을 통한 임신능력을 알아본 결과 <表1-3>과 같다. 15～44歲 有配偶婦人의 87%는 임신능력이 있다고 생각하고 있다. 피임을 목적으로한 不姙手術을 除外하면 不姙으로 인식된 婦人은 전체 婦人의 10%에 달한다.

<Table 1-3> Fecundity of Women by Age, Based on Self-response, in Boeun Rural Area, 1974

Fecundity	All ages	15-24	25-29	30-34	35-39	40-44
Fecund* Infecund	87.1	98.8	97.2	92.6	88.6	66.1
No Pregnancy long after last birth	5.4	-	-	1.5	4.2	17.5
Operation for Contraception	2.7	0.6	1.4	2.6	5.2	2.1
Operation for treatment	0.6	-	0.5	0.4	1.0	0.7
men	0.5	-	-	-	-	2.1
Other	3.8	0.6	0.9	2.9	1.0	11.5
Total	100	100	100	100	100	100
(N)	(1,243)	(168)	(212)	(272)	(305)	(286)

* Excudes Women Sterilized for Contraception

이 水準은 1968年 出産力 調査[3]와 1971년 出産力調査[4] 結果보다 약간 낮은 것이다.

婦人 年令別로 보면, 15 ~ 24세 부인의 99%가 임신능력이 있지만 年令增加에 따라 임신능력이 있는 婦人의 比率은 감소하여 40 ~ 44세에서 66%에 불과하다.

年令增加에 따라 不姙의 原因 중 2次不姙인 出産後 장기간 피임을 실천치 않음에도 임신이 안 된다는 것과 기타의 原因(자연적으로 터울이 길다, 모르겠다 등)의 比率이 증가한다. 이를 不姙의 原因은 의사의 진단에 의해 결정되어야 하나, 대부분이 이러한 절차가 아닌 婦人의 意思에 근거를 둔 것이기 때문에 不確実한 점이 있다.

한편 임신능력이 있다는 婦人 중에도 사실상 임신능력이 없는 婦人이 包含될 수 있다.

그러나 피임보급에 있어 임신능력이 있다고 생각하는 婦人이 対象이 되기 때문에 婦人의 応答에 기초를 둔 임신능력 資料는 이러한 目的에 이용될 수 있다.

---

3) 高甲錫, 스미스, (1970), 1968年度 韓国婦人의 出産力 및 家族計劃実態調査報告, 国立家族計劃研究所, p.44

4) 宋建鎬, (1973), 家族計劃의 出産防止 効果에 관한 研究, 1960~70년 家族計劃研究院, p.14.

第2章 基礎調査 結果

1. 子女에 대한 態度

15 - 44歲 有配偶婦人이 갖는 子女에 대한 態度를 理想子女數 追加希望子女數, 期待子女數 (現存子女數와 追加希望子女數를 합한 概念) 등으로 구분하여 알아보았다.

理想子女數

理想子女數란 "아주머니 댁 사정을 떠나서 오늘 날 農村에서 대개 몇명의 아이를 두는 것이 가장 알맞다고 생각하십니까?" 란 질문에 대한 婦人의 응답결과이다. 그러나 理想子女數는 婦人자신의 자녀에 대한 態度를 충분히 반영한 概念으로 사용될 수 있다.

1973年 全国 家族計劃 実態調査에서 "아주머니께서는 아주머니가 방금 결혼했으며 아주머니께서 원하는 대로 子女를 낳을 수 있다면 얼마나 많은 子女를 갖는 것이 이상적이라고 생각하십니까?"라고 질문한 결과와 理想子女數에 대한 질문결과는 거의 같았다.[5]

理想子女數의 질문에 대하여 전체 婦人 1,243名중 9%는

---

5) 宋建鏞. 韓聖鉉. 전게서 p.81
부인의 이상자녀수 平均은 3.1명, 선호자녀수 平均은 3.2명이었다.

모르겠다고 응답하였다. <表2-1>는 이 질문에 응답한 婦人의 理想子女數別 分布를 나타낸 것이다. 理想子女數 3명의 比率이 가장 높은 49%였고 4명이상은 41%였다.

"두 자녀를 갖자"는 家族計劃標語에 합당한 子女規模를 이상자녀수로 생각하는 부인은 10%에 불과하여 내건 標語와 農村의 현실간에 현저한 차이가 있음을 알 수 있다.

<Table 2-1> Ideal Number of Children by Number

Ideal number of Children	Study area Boeun 1974	All rural areas 1973 ⁜
1	0.4 %	* %
2	9.8	12
3	48.7	51
4+	41.1	37
Total (N)	100.0 (1,133)	100 (838)
Mean number	3.5	3.4

* Less than one percent

⁜ 1973 National Family planning and Fertilty Survey

報恩地域에서 조사된 부인의 理想子女數는 1973年에 조사된 전국農村 부인의 경우와 비교하여 보은지역에서 理想子女數 4명이상의 比率이 높다. 이에 따라 3명이하의 比率은 보은지역에서 낮다. 이러한 理想子女數別 分布의 차이는 婦人의 年齡分布 차이에서 기술된 바와 같이 보은지역은 40세이상 부인의 比率이 비교적 높다. 그러므로 年齡集団의 큰 理想子女規模에 의하여 理想子女數 4명이상의 比率이 報恩地域에서 약간 높은 것 같다.

이에 따라 15-44세 全体婦人의 平均 理想子女數는 報恩地域에서 3.5명으로서 全国 農村地域의 3.4명보다 약간 많다.

그러나 이 차이는 별로 크지 않기 때문에 報恩地域 婦人의 理想子女數에 대한 態度는 全国農村 婦人의 경우와 유사하다고 하겠다.

<表2-2>는 婦人의 年齡別 平均 理想子女數를 나타낸 것이다 부인의 年齡增加에 따라 平均 理想子女數는 많아진다. 15-24세 婦人에서 그 數는 3명이며 40-44세에 3.8명으로 이들 年齡군 간에 0.8명의 차이를 나타내고 있다.

全国 農村地域 婦人의 平均 理想子女數와 比較하여 35세 이상 婦人이 다른 年齡군 婦人보다 약간 큰 차이를 나타내고 있으나 全体的으로 平均 理想子女數의 規模에 큰 차이를 나타내지 않고 있다.

한편 報恩地域을 지리적 조건과 面事務所간 거리등에 의하여 4개로 구분하였고 4개 소지역으로 구분된 소지역간 理想子女數에는

유의한 차이가 없었다.

< Table 2-2 > Ideal Number of children by wifes Age

AGE	Study area (1974)	All rural areas 1973 *
15 - 24	3.0	3.2
25 - 29	3.2	3.1
30 - 34	3.5	3.4
35 - 39	3.7	3.5
40 - 44	3.8	3.6
All ages	3.5	3.4

* 1973 National Family Planning and Fertility Survey

소지역 I～III에서 理想子女數 平均은 3.5명 소지역 IV에서 3.6명이었다.

理想子女數에 응답한 婦人중 理想子女數를 性別로 구분한 婦人은 97%로서 대부분 婦人은 理想子女數를 性別로 구분하고 있다.

性別로 区分하여 理想子女數에 응답한 婦人의 理想男児數別 分布는 <表2 - 3 >과 같다.

<Table 2-3 >

Ideal Number of Sons by Number

Ideal number of Sons	Study area Boeun 1974	All rural areas 1973*
1	7.0 %	11
2	71.5	73
3 +	21.5	16
Total (N)	100.0 (1,094)	100 (816)
Mean number	2.1	2.1

* 1973 National Fanlily planning and Fertility Survey

報恩地域 婦人의 72 %는 理想男児数 2名을 원하고 있고 1명을 원하는 婦人은 7 %에 불과하다. 全体 婦人의 平均 理想男児数는 2.1名으로서 理想子女数 3.5名에 비추어 理想女児数(厳格히 理想女児数와 일치하지 않지만)는 1.4名이다. 그러므로 理想子女

数중 이상 男児数가 차지하는 比率은 크고 理想子女規模내에서 이러한 큰 理想男児数는 자연적 出生的 性比가 106인한 실현불가능하다. 결국 불합리한 性別構成을 갖는 理想子女数는 男児数를 갖기를 고집하는 한 원하지 않는 子女를 더 갖게 하여 이상子女数 이상의 子女를 가질 素地가 되고 있다.

이러한 理想子女数 중 理想男児数의 불합리한 구성은 1973년 全国農村地域調査에서 밝혀진 婦人의 경우에서도 같다. 이들 婦人의 理想子女数 平均은 3.4名, 理想男児数는 2.1名으로서 報恩地域과 유사하였다.

婦人年齢別 理想男児数는 <表2-4>에서 보는 바와 같이 24세 이하의 젊은 婦人에서 平均 1.9名, 婦人의 年齢增加에 따라 平均理想男児数도 增加하여 40-44세에서 2.3명에 달한다.

1973年에 調査된 全国農村 婦人의 경우와 비교하여 각 年齢階層別로 報恩地域 婦人의 유사 平均 理想男児数는 거의 같다.

한편 報恩地域 표본을 4개 소지역으로 구분한 경우에도 지역적 특성에 따라 平均 理想男児数에는 차이가 거의 없었다. 교통이 비교적 편리하고 面사무소간 거리가 가까운 I-III지역의 平均 理想男児数는 2.1명이었고 IV지역에서 2.2명이었다.

< Table 2-4 > Mean Ideal Number of Sons by Wifes Age

Age	Study area Boeun 1974	All rural areas 1973 *
- 24	1.9	1.95
25 - 29	2.0	1.94
30 - 34	2.1	2.05
35 - 39	2.2	2.11
40 - 44	2.3	2.14
All ages	2.1	2.05
(N)	(1,094)	(8.6)

* 1973 National Family planning and Fertility Survey

追加希望子女数

追加希望子女数란 현재 갖고 있는 子女 外에 앞으로 더 갖기를 원하는 子女数를 말한다. 즉 "아주머니께서 지금 있는 子女 外에(또는 子女가 없는 경우에도)앞으로 몇 명의 子女를 더 갖기를 원하십니까?"란 질문에 대한 응답결과이다.

이 질문에 全体婦人의 90%가 응답하였다.

<表 2-5 >는 이 질문에 응답한 15 - 44 세 유배우부인의추가 희망자녀수 분포를 나타낸 것이다.

< Table 2-5 > Percent of Wanted Number of Additional Children by Number

Additional Childr Children Wanted	Study area Boeun 1974	All rural areas 1973 *
None	65.8 %	62 %
1	17.0	22
2	10.3	11
3 +	6.9	5
Total	100.0	100
(N)	(12.8)	(1,010)
Mean number	0·6	0.60

* 1973 National Family Planning and Fertility Survey

추가 子女를 원치 않는 婦人은 66 %로서 1973 년 農村地域 婦人의 62 %보다 높다. 그러나 報恩地域에서 1 명 및 2 명의 追加子女數를 원하는 比率은 낮은 만면 3 명이상의 追加子女를

원하는 比率은 全国 農村 婦人에서 보다 약간 높다.

이러한 追加子女數別 分布의 차이에 의하여 全体 婦人의 平均 追加希望子女수는 報恩地域과 全国農村이 다 같은 0.6 명이었다.

全体婦人中 追加希望子女를 원치 않는 婦人의 比率은 家族計劃보급의 측면에서 매우 중요한 지표가 된다. 이들 婦人의 대부분은 현존자녀수로 만족하며 断産을 목적으로 피임을 실천하고 있는 比率이 높기 때문이다.

<表 2-6 >는 부인의 年齡別 追加希望子女수의 分布를 나타낸 것이다.

<Table 2-6 > Percent of Wanted Number of Additional children by wifes Age

Age	Wanted number of additional Children					
	Nane	1	2	3+	Total(N)	Mean Number
15-24 B	10	19	39	32	100 (161)	2.0
A	10	23	41	16	100 (123)	1.9
25-29 B	32	36	20	12	100 (205)	1.2
A	39	36	20	5	100 (192)	0.9
30-34 B	70	22	6	2	100 (266)	0.4
A	60	34	4	2	100 (234)	0.5
35-39 B	90	9	1	*	100 (301)	0.1
A	84	12	4	*	100 (273)	0.2
40-44 B	93	6	1	*	100 (285)	0.1
A	93	5	2	*	100 (188)	0.1
All ages B	66	17	10	7	100 (1,218)	0.6
A	62	22	11	5	100 (1,010)	0.6

B - Boeun Study area

A - All rural areas from 1973 National Family Planning and Fertility Survey

追加子女를 원치 않는 比率은 24세이하에서 10%이며 年齡增加에 따라 역시 이 比率도 增加하여 40－44세에서 93%였다.

이 比率을 全国農村과 비교하여 25－39세에서 양 지역간에 약간의 차이를 나타낸다. 25－29세에서 양 지역의 平均 現存児数는 다 같이 2.3명임에도 全国 農村地域에서 追加子女를 원치 않는 比率이 높다.

그러나 30－34세 그리고 35－39세에서 報恩都婦人의 追加希望子女를 원치 않는 比率은 全国 農村地域보다 높다. 이는 報恩郡 婦人의 平均 現存児数가 많기 때문이다. 즉 報恩군의 30-34세 婦人의 平均 現存児数는 3.8명 全国農村 婦人에서 3.6명이며 35－39세 婦人의 平均 現存児数는 報恩郡에서 4.7명, 全国 農村地域에서 4.5명이었다.

그러므로 婦人 年齡別 追加希望子女数別 分布는 現存児数 分布에 크게 影響을 받으며 報恩地域과 全国農村地域間에 子女에 대한 態度에 根本的 차이가 있는 것은 아니라고 하겠다.

<図2－1>에서 보는 바와 같이 現存児数別로 追加子女를 원치 않는 婦人의 比率은 現存児数 增加에 따라 增加한다.

現存児数 1명에서 그 比率은 11%이나 4명에서 85%로 增加한다.

그러나 現存子女数 2명을 갖는 婦人중 追加子女를 원치 않는 比率이 낮은 것은 "두 子女"갖기 標語의 수용도가 極히 낮음을 반영한다. 또한 平均 理想子女数가 3.5명인 것을 고려할 때 現存児数 3－4명을 갖는 婦人중 追加子女를 원하는 比率이 큰

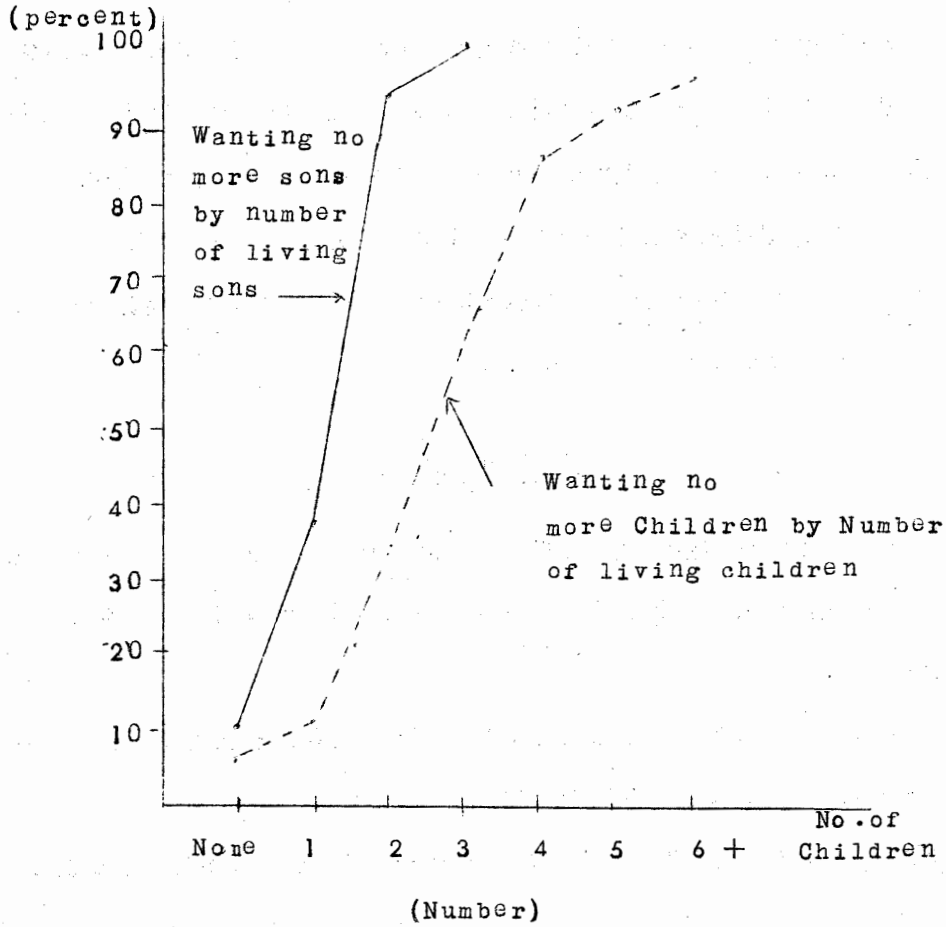


Fig 2-1 Percent of Wanting no more Children or sons by Number of Living Children or sons in Boeun Rural Area, 1974

것은 부인들이 표시한 理想子女 規模의 실현성이 희박함을 나타내고 있다. 이는 現存兒數보다 現存男兒數에 크게 影響을 받기 때문인 것 같다.

現存男兒數 1명을 갖는 婦人중 63%는 1명 또는 그 이상의 男兒를 추가로 갖기를 원하고 있다. 現存男兒數 2명을 갖는 婦人의 追加男兒를 원치않는 부인은 93%로서 대단히 높다.

그러므로 報恩地域의 婦人은 2명의 男兒를 갖겠다는 態度가 매우 강하며 이러한 態度가 家族計劃 또는 기타 出産調節方法의 採択에 크게 影響을 줄 것 같다.

期待子女數

期待子女數란 現存子女數에 追加希望子女數를 합한 子女의 概念으로서 出産調節의 성공적 실천을 통해 婦人이 실제로 갖게될 子女規模이다.

<表2-7>는 報恩地域과 1973年 全国農村地域의 婦人 年齡別 平均 期待子女數를 비교한 것이다.

報恩地域全体婦人의 平均 現存兒數는 3.7명 追加希望子女數는 0.6명 이에 따라 期待子女數는 4.3명에 달한다. 1973년 全国農村地域 婦人의 期待子女數와 큰 차이가 없다.

婦人 年齡別로 24세이하 부인의 期待子女數 平均은 3.0명으로 가장 적고 年齡增加에 따라 期待子女數 規模는 커져서 40-44세 부인에서 5.3명에 달한다. 이러한 規模增大는 現存兒數 增加에 기인된 것이다.

< Table 2 - 7 > Mean Expected Number of Children by wifes Age

Study area Boeun, 1973	All ages	-24	25-29	30-34	35-39	40-44
Study area Bo un, 1973						
Number of living children	3.7	1.0	2.3	3.8	4.7	5.2
Wanted no of additional Children	0.6	2.0	1.2	0.4	0.1	0.1
Expected no of children	4.3	3.0	3.5	4.2	4.8	5.3
All rural areas 1973 *						
Number of living children	3.6	1.1	2.3	3.6	4.5	5.1
Wanted no of additional Children	0.6	1.9	0.9	0.5	0.2	0.1
Expected no of children	4.2	3.0	3.2	4.1	4.7	5.2

* 1973 National Family planning and Fertility Survey

이러한 경향은 1973年 全国農村婦人에서도 동일하게 나타나지만 報恩地域婦人은 25세이상에서 약간 큰 期待子女数를 나타내고 있다 <図 2-2 >은 報恩地域婦人의 理想子女数, 現存児数, 期待子女数 등을 年齢別로 비교한 것이다. 理想子女数 平均과 現存子女数 平均이 交又하는 年齢層은 30세 이전이다.

30 - 34세에서 理想子女數를 초월하는 子女를 갖기 시작하여 年齡增加에 따라 이들 子女사이의 폭은 커진다.

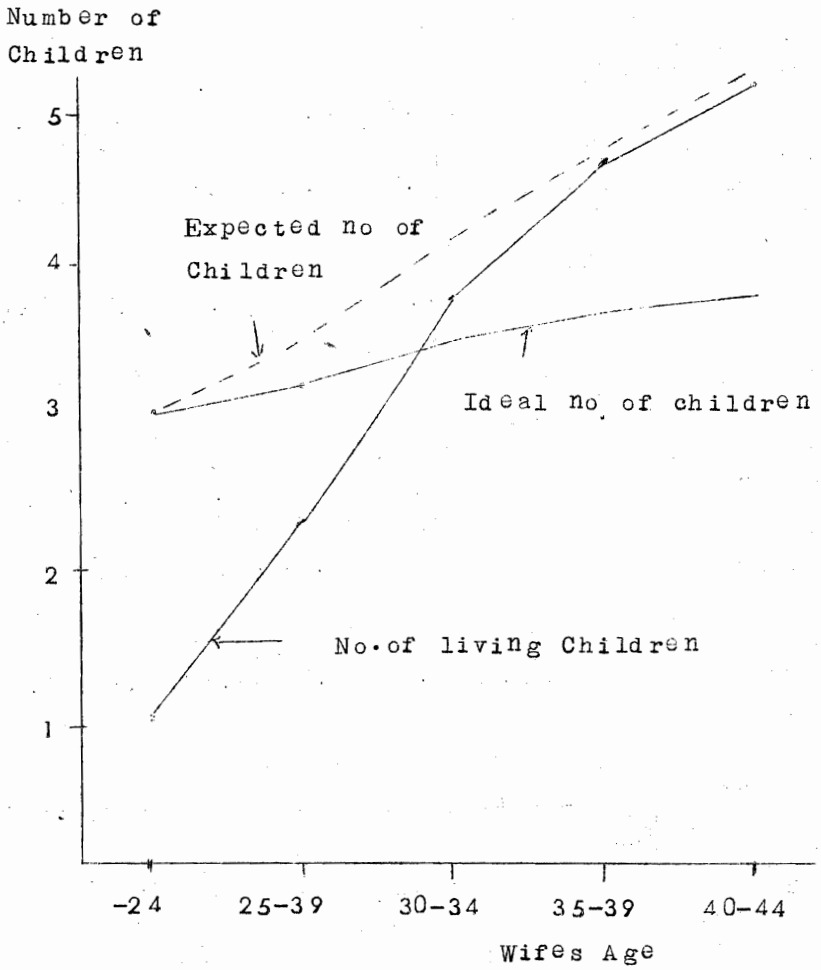


Fig 2-2. Comparison of Three Types of Family Size by Wifes Age in Boeun Rural Area, 1974

婦人이 갖는 理想子女數는 30세 이상에서 追加的 出生의 抑制에 크게 影響을 주지 못하고 이에 따라 期待子女數의 規模도 커진다

<表 2-8>는 現存兒數別 理想子女數의 分布를 나타낸 것으로서 現存兒數 3명인 婦人중 理想子女數를 3명이라고 생각하는 比率은 61%였고 34%는 4명이상을 理想子女數로 생각하고 있어 계속적 出産潛在力을 갖고 있음을 알 수 있음을 알 수 있다.

그러나 4명의 現存兒數를 갖는 婦人의 44%, 5명이상의 子女를 갖고 있는 婦人의 70%는 각각 現存兒數보다 적은 理想子女數를 갖고 있다.

<Table 2-8> Percent of Ideal Number of Children by Number of living children in Boeun Rural Area, 1974

Ideal Number of Children	Number of living Children					
	0	1	2	3	4	5+
1-2	23.6%	26.2%	15.0%	4.7%	6.6%	2.0%
3	58.3	57.0	64.6	61.0	37.7	42.3
4	11.1	15.0	12.4	23.3	43.0	26.1
5+	6.9	1.9	8.0	11.0	12.6	29.6
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(79)	(120)	(121)	(174)	(232)	(402)

이들 婦人은 現存兒數가 많다고 생각하고 있고 원하지 않는 子女가 포함할 소지는 큰 것이다. 5명이상의 現存兒를 가진 婦人이 이 規模를 理想的이라고 생각하는 比率은 30%에 불과하다.

이러한 몇가지 子女規模에 대한 婦人의 態度는 婦人 자신은 원하지 않은 子女 즉 理想子女 規模이상의 子女를 가진 것에 만족할 수 없음을 나타낸 것이며 동시에 理想子女 規模이하의 現存兒를 갖는 婦人의 성공적 피임실천은 理想子女數에 接近하는 子女를 가질 수 있음을 나타내고 있다.

그러나 이러한 可能性의 실현은 현실적으로 어렵다. 婦人의 子女規模에 대한 態度는 그 質的側面인 性別構成에 있어 合理性을 결여하고 있다. 자연적 出生確率을 도외시한 希望에 근거를 두고 있기 때문이다.

<表 2-9>는 報恩地域 婦人의 期待男兒數를 年齡別로 나타낸 것이다. 現存男兒數에 追加希望男兒數를 합한 期待男兒數는 24세 이하 婦人에서 1.9명이며 年齡增加에 따라 그 規模는 커져서 40-44세에서 2.8명에 달한다.

追加希望子女數 중 追加希望男兒의 比率은 全体 婦人에서 67%였고 29세 이하 婦人에서 65-67%, 30세이상에서 현저히 增加하여 35세이상 婦人의 追加希望子女의 전부가 追加로 男兒를 바라고 있다. 자연적 出生時 全出生중 男兒의 比率은 51%인 것과 비교하여 追加希望子女중 追加希望男兒數의 比率은 비합리적이며 追加的 女兒를 부수적으로 가질 수 있다.

<Table 2-9> Mean Expected Number of Sons by Wifes Age in Boeun Sural Area, 1974

	All ages	-24	25-29	30-34	35-39	40-44
Number of living sons	1.9	0.6	1.2	1.9	2.5	2.7
Wanted no of additional Sons Expected number of	0.4	1.3	0.8	0.3	0.1	0.1
Expected Numbe Sons	2.3	1.9	2.0	2.2	2.6	2.8
Additional sons wanted as 100 of additional children wanted	67	65	67	75	100	100
Ideal sons as 100 of Expected no of sons	91	100	100	96	85	82

이는 追加希望男児数를 갖기를 고집한다면 期待子女数의 規模도 커짐을 의미한다.

그러나 全体婦人중 29세 이하의 젊은 婦人의 追加希望子女중 追加希望男児数의 比率은 출생시 男児比率에 接近하고 그 規模도 비교적 적기 때문에 이 水準의 子女数가 성공적으로 갖게 된다면 35-44세 부인보다 현저히 저하된 出産力을 기대할 수 있을 것이다.

한편 앞에서 理想子女数와 期待子女数를 비교하였지만 全体婦人에서 理想子女数는 期待子女数의 81%를 차지하지만 理想男児数는

期待男児数의 91%를 점하고 年齢別로 29세이하에서 完全히 일치하는 100%이며 35세이상에서 약간의 차이가 벌어진다. 이는 理想子女数는 実現可能性이 희박한 婦人의 子女에 대한 態度이지만 理想男児数는 実現可能한 婦人의 態度를 밝히고 있음을 의미한다.

2. 避妊経験

避妊経験 婦人이란 調査日 現在 避妊을 실천하고 있거나 과거에 실천했으나 조사일 현재 避妊을 실천하지 않고 있는 婦人을 말한다. 그러므로 조사일 현재 避妊을 전혀 사용해 보지 못한 부인을 除外한 모든 婦人이 避妊経験 婦人의 범주에 包含된다.

婦 人 年 齢

<表 2-10>는 보은지역 15-44세 유배우婦人의 年齢別 避妊経験率을 나타낸 것이다. 全体婦人의 63%는 避妊経験婦人이며 37%는 전혀 避妊을 실천해 보지 않았다.

年齢別로 29세이하의 젊은 婦人보다 30세이상 부인의 経験率이 높으며 특히 35-39세 부인의 80%는 避妊経験 婦人이었다.

1973년 全国農村婦人과 비교하여 報恩地域 婦人의 未実践率은 29세이하에서 거의 같은 水準을 유지하고 있으나 30세이상에서 현저한 차이를 나타내어 報恩地域 婦人의 避妊経験率은 훨씬 높다.

1973年 全国農村 全体婦人의 未実践率은 46%였고 報恩地域婦人은 37%로 낮다.

<Table 2-10> Percent of Women Ever Practiced Contraception by Wifes Age in Boeun Rural Area, 1974

Age	Total(N)	Current use	Discont-inued	Never use	
				Boeun 1974	All rural 1974
15 - 24	100 (168)	9.5 %	11.3 %	79.2 %	81 %
25 - 29	100 (212)	25.7	17.6	56.7	56
30 - 34	100 (272)	50.7	16.9	32.7	49
35 - 39	100 (305)	65.4	15.0	19.6	28
40 - 44	100 (286)	55.2	22.4	22.4	37
All ages	100 (1243)	45.5	17.1	37.4	46

* 1973 National Family Planning and Fertility Survey

또한 報恩地域 婦人은 避姙經驗率이 全国農村婦人보다 높을 뿐만 아니라 避姙經驗者中 現実践率의 比率도 높다.

<表 2-11>는 報恩地域과 全国農村婦人의 年齡別 現実践率에 대한 避姙中斷率의 比를 제시한 것이다. 全体婦人의 이 比率은 報恩地域에서 38% 全国農村 婦人에서 59%였다.

年齡別로 15-24세 婦人을 除外하고 이 比率은 報恩地域에서 훨씬 낮고 특히 報恩地域의 35-39세 婦人에서 이 比率은 23%로

<Table 2-11> Ratio of Discontinued use as 100 of Current use of Contraception by wifes Age

Age	Study area Boecen, 1974	All rural areas 1973 *
15 - 24	119	46
25 - 29	69	83
30 - 34	34	70
35 - 39	23	50
40 - 44	41	58
All ages	38	59

* 1973 Notional Family Planning and Fertility Survey

가장 낮다.

이 年齡層은 避姙經驗率도 가장 높고 避姙現実践率에 대한 중단율의 比도 가장 낮아서 避姙実践率은 65%로서 가장 높다.

報恩地域婦人은 全国農村 婦人과 比較하여 높은 避姙經驗率을 나타내고 避姙継続 使用率도 높아서 성공적 避姙실천水準이 높다고 하겠다.

婦人教育水準

婦人의 教育水準別 避姙経験率은 報恩地域에서 無学인 婦人에서 가장 높은 69%였고 中高等学校 教育을 받은 婦人보다 이 比率은 훨씬 높다. <表 2-12 参照> 이러한 教育水準別 経験率의 차이는 全国農村 婦人에서도 유사하게 나타나고 있으나 報恩地域의 경우 그 차이가 훨씬 크다. 이 차이는 教育水準에서 왔다가보다 無学의 큰 부분을 차지하는 것은 30세이상의 나이 많은 婦人이며 그렇기 때문에 婦人의 年齢이 이러한 차이의 큰 원인이 된 것 같다.

<Table 2-12> Percent of Women Ever Practiced Contraception by Wifes Education in Boeun Rural Area, 1974

Education	Total(N)	(1) Discontinued use	(2) Current use	(3) Never use		(4) (1)/(2)	(5) All rural 1973*
				Boeun 1974	All rural 1973		
No School	100 (378)	20.1	49.2	30.7	48	41	86
Primary	100 (761)	16.0	44.9	39.0	43	36	50
Middle	100 (76)	13.2	32.9	53.9	56	40	52
High	100 (27)	14.8	44.4	40.7	45	33	67
Total	100(1242)	17.1	45.5	37.4	46	38	59

* Ratio of Discontinned use as 100 of Current use in All rural areas 1974 from 1973 National Family Planning and Fertility Survey

現 存 児 数

婦人의 現存児数 및 現存男児数 避妊経験率은 <表 2-13 >에서 보는 바와 같이 現存児가 없는 婦人의 避妊経験率은 8 %에 불과하고 現存児数 增加에 따라 이 率은 增加하여 現存児 5명에서 75 %로 가장 높다.

現実践率에 대한 中断率의 比는 生存児가 없는 婦人에서 가장 높은 252 %이다. 이들 부인의 대부분은 결혼후 첫 아기의 출산시기를 연장하기 위한 避妊実践이 없기 때문에 実践率도 낮고 実践者의 중단비도 높다.

이러한 中断比는 現存児数 增加에 따라 낮아져서 現存児 4명에서 27 %로서 避妊経験者의 큰 부분이 現実践者이다. 現存児 5명 이상에서 中断比는 增加하는데 이는 避妊의 必要性이 없어졌기 때문에 즉 임신能力을 상실하는 婦人의 比率이 커진데 기인된 것 같다 또한 現存児数別 避妊経験率의 分布에서 報恩地域 婦人은 現存児 2명에서 약 절반기 現存児 3명에서 약 1/3이 避妊経験을 갖게 됨을 알 수 있다.

한편 平均 理想子女数 이상인 4명의 子女를 갖고 있는 婦人중 避妊経験이 없는 婦人의 比率이 여전히 높은 것은 避妊보급상 문제점의 하나를 노증하는 것이다.

避妊経験에 보다 密接히 연관되는 요인은 現存男児数이다. 現存男児가 없는 婦人의 避妊経験率은 15 %에 불과하고 男児가 1명에서 그 率은 41 %로 2名에서 80 %로 增加한다.

<Table 2-13> Percent of Women Ever Practiced Contraception by Number of Living Children in Boeun Rural Area, 1974

	Total (N)	(1) Discontinued use	(2) Current use	(3) Never use	(4) (1)/(2)
Number of living Chilclren					
None	100 (86)	5.8	2.3	91.9	2.52
1	100 (125)	7.2	10.4	82.4	69
2	100 (129)	14.0	31.0	55.0	45
3	100 (188)	18.1	45.2	36.7	40
4	100 (253)	16.6	60.5	22.9	27
5	100 (223)	22.4	64.1	14.5	35
6 +	100(238)	22.7	54.2	23.1	41
Number of	(1242)	17.1	45.5	37.4	38
living sons					
None	100 (200)	9.0	6.0	85.0	1.50
1	100 (275)	16.4	24.7	58.9	66
2	100 (372)	16.4	63.4	20.2	26
3	100 (255)	17.6	67.1	15.3	26
4 +	100 (140)	30.7	55.7	13.6	55

理想男児数가 平均 2.1명이란 점을 고려할 때 이러한 経験率은 2명의 男児를 가진 후 避姙을 실천하는 農村婦人의 避姙행동을 明確히 밝힌 것으로 볼 수 있다.

現存男児数別 中断化(現実践率에 대한 中断率의 比)는 現存男児 2-3명에서 가장 낮은 26%로서 避姙経験者의 3/4은 현실천자이다. 높은 避姙経験率를 갖는 이들은 継続使用率도 높아서 避姙実践에 積極的임을 의미한다.

追加希望子女数

<表 2-14>는 追加希望子女数別 避姙経験率을 나타낸 것으로서 追加子女를 원치않는 婦人의 避姙経験率은 높고(81%), 中断比도 낮아서 継続使用率은 높다.

그러나 追加子女를 원치 않는 婦人중 避姙 未経験婦人은 19%에 달한다. 그러나 避姙未経験 또는 避姙中断婦人中 追加子女를 원치 않는 婦人에는 임신能力이 없는 婦人의 比率이 클 수 있다.

避姙보급에 있어 임신能力이 없는 婦人은 厳格히 分類되어야 한다 未実践婦人(465명)중 不姙婦人의 比率은 16.3%(76명)였다. 이들 不姙婦人이 모두 追加子女를 원치 않는 婦人(150명)에 包含된 것으로 보면 임신能力이 없고 避姙未実践인 婦人은 76/150으로서 51%였다. 결국 追加子女를 원치 않는 婦人중 未実践率의 49%는 避姙요구도가 높으면서 避姙을 전혀 実践치 않고 있다.

追加希望男児数別 避姙経験率에서 追加男児를 원치 않는 婦人의

<Table 2-14> Percent of Women Ever Practiced Contraception by Number of Wanting More Children in Boeun Rural Area 1974

	Total(N)	(1) Discontinued use	(2) Current use	(3) Never use	(4) (1)/(2)
Number of Wanting more children					
None	100 (802)	18.3	63.0	18.7	29
1	100 (207)	18.4	24.0	27.5	77
2	100 (125)	14.3	6.3	79.4	2.27
3 +	100 (84)	6.3	2.5	91.1	2.52
Total	100 (218)	17.1	45.5	37.4	38
Number of Wanting more Sons					
None	100 (839)	18.2	62.1	19.7	29
1	100 (203)	16.7	16.3	67.0	1.03
2	100 (130)	10.8	2.3	86.9	4.70
3 +					

80%는 避姙經驗을 갖고 있었고 中斷化도 낮다. 그러나 追加男児를 원치 않으면서 避姙을 실천치 않는 婦人은 20%로서 追加子女를 원치 않는 婦人의 未実践보다 약간 높다. 이 차이는 追加女児를 갖기 위해 避姙을 실천하지 않은 婦人의 比率에 해당한다.

追加男児를 2명이상 원하는 부인의 避姙經驗率은 13%에 불과하고 中断化도 가장 높다.

希望하는 追加子女 또는 男児의 数는 避姙經驗과 継続使用에 크게 影響을 주고 있지만 追加로 子女 또는 男児를 원하지 않고 임신能力도 있으면서 避姙經驗이 없는 婦人의 比率이 여전히 높은 것은 農村地域 家族計劃 보급상 해결을 요하는 주요 과제의 하나가 된다.

最終姙娠終結 年度

한편 避姙經驗 婦人을 最終姙娠終結年度別 分布를 보면 <表 2-15 参照> 調査日에 近接한 年度에 姙娠이 종결된 부인에서 未実践率이 높다. 未実践率은 1973年에서 48%, 1974년에서 53%였다. 또한 이들 연도에 避姙을 経験한 婦人중 現実践率에 대한 中断率 즉 中断比 역시 높다.

이는 姙娠終結의 대부분이 정상출산이며 그렇기 때문에 産後無月経期에 있는 婦人比率이 높은데 기인된 것 같다.

그러나 1973年에 姙娠이 종결된 대부분 婦人은 조사일 현재 産後無月経을 넘겼거나 姙娠위험이 높음에서 避姙実践을 하지 않거나

<Table 2-15> Percent of Women Ever Practiced Contraception by Date of Last Pregnancy Terminated in Boeun Rural Area 1974

Year of last Pregnancy Terminated	Total (N)	(1) Discontinued use	(2) Current use	(3) Never use	(4) (1)/(2)
Before 1969	100 (271)	15.1	65.0	19.9	23
1970	100 (72)	13.9	72.2	13.9	19
1971	100 (121)	14.0	68.6	17.4	20
1972	100 (231)	17.8	48.9	33.3	36
1973	100 (334)	17.4	34.7	47.9	50
1974	100 (130)	30.7	16.2	53.1	1.90
No Pregnancy	100 (79)	5.1	2.5	92.4	*
Total	100 (1238)	17.0	45.5	37.5	

* Not Calculated

다시 避姙을 실천치 않은 것은 避姙実践 行態의 한 문제점이 될 수 있다.

또한 1972年 이전에 最終姙娠을 経験한 婦人中 전혀 避姙을 実践치 않은 婦人의 比率도 높다. 이들 婦人에는 避姙의 必要性이 없는 婦人 즉 不姙婦人이 包含되었으나 姙娠能力이 있으면서 避姙을 전혀 사용하지 않는 婦人의 比率도 높다.

다만 最終姙娠終結後 調査일까지 기간이 오래된 婦人中 現実践率이 높고 中断比 역시 낮은 것은 避姙実践者의 많은 부분에 성공적인 避姙을 実践하고 있음을 의미한다.

最善의 避姙方法

避姙을 経験한 婦人은 자신이 가장 좋다고 생각하는 방법을 알게된다. 그러므로 "아주머니가 써보신 방법중에서 제일 좋다고 생각하시는 避姙方法은 어떤 것입니까?"라는 질문을 하였다.

이 질문에서 제일 좋은 방법이란 부인의 避姙目的 사용의 용이성 避姙効果, 부작용 부부생활등을 고려한 것으로 보아야 한다

<表 2-16>는 避姙経験者의 年齢別로 가장 좋다고 생각하는 避姙方法의 分布를 나타낸 것이다. 전체 避姙経験者의 35%는 한가지 方法만을 사용해 보았기 때문에 비교할 方法을 갖지 못하고 있다. 11%의 避姙経験者는 좋은 方法에 대해서 "모른다"고 応答하였고 "좋은 방법이 없다"는 8%였다. 그러므로 전체 避姙経験者의 46%만이 자신이 생각하는 가장 좋은 避姙方法을 제시하고 있다.

< Table 2-16 > Percent of Contraceptors Considering The Best one among several Contraceptive Methods Ever used by Wifes Age in Boeun Rural Area 1974

The best method	All ages	15-24	25-29	30-34	35-39	40-44
Loop	22.3	14.7	10.1	21.8	22.2	29.1
Oral pill	9.6	5.9	11.2	11.5	9.5	8.0
Condom	4.4	5.9	5.6	4.0	5.3	2.8
Sterilization	2.8	—	2.2	2.3	4.5	1.9
Other	7.4	2.9	5.6	7.5	8.6	7.5
No good methods	7.8	2.9	7.9	12.1	6.2	7.0
Used one method only	34.8	58.9	43.8	31.6	30.9	34.3
Dont Know	10.9	8.8	13.5	9.2	12.8	9.4
Total	100	100	100	100	100	100
(N)	(777)	(35)	(91)	(183)	(246)	(222)

가장 좋은 방법으로 제시된 것중 루우프는 전체 避姙經驗者中의 22%로서 가장 높은 比率을 차지하고 다음은 먹는 약으로서 10% 기타방법은 7%였다.

부인 年齡別로 한가지 方法만 써보았다는 婦人의 比率은 年齡이 높아짐에 따라 감소한다. 이는 年齡增加에 따라 여러 避姙方法을 써보는 比率이 높아짐을 의미하며 이에 따라 30세이상 婦人中 한가지 이상의 避姙方法을 써본 婦人은 2/3이상에 달한다.

그러나 장기적 避姙効果를 갖는 루우프를 가장 좋은 방입이라고 생각하는 부인의 比率은 年齡增加에 따라 점진적으로 증가하여 40-44세에서 29%에 달한다.

現存子女數別로 피임경험자가 제일 좋다고 생각하는 避姙方法은 <表22-17>에서 보는 바와 같이 現存兒數가 많아짐에 따라 한가지 방법만 써보았다는 比率은 감소하는 반면 루우프 또는 먹는약이 제일 좋은 방법이라고 생각하는 比率은 증가한다. 現存兒 4명에서 가장 좋다고 생각하는 避姙方法으로서 루우프가 27%, 먹는 약이 10%였다.

이들 두 方法은 避姙効率이 높은 方法이며 동시에 그 副作用도 많은 것이지만 現存兒數의 增加에 따른 出産調節의 강한 動機化는 副作用보다 避姙効率에 입각하여 避姙方法을 판단케 하는 것 같다

現 避姙實踐 狀態別로 제일 좋다고 생각하는 避姙方法을 보면 <表 2-18>에서 보는 바와 같이 현실자의 27%는 루우프가 가장 좋다고 생각하는데 반하여 中斷者에서는 10%에 불과하다.

<Table 2-17> Percent of Contraceptors Considering The Best One among Several Contraceptive Methods Ever Used by Number of Living Children in Boeun Rural Area 1974

The best method	Number of Living Children				
	- 2	3	4	5	6 +
Loop	11.7	16.1	27.1	27.3	21.5
Oral pill	6.5	7.6	9.6	10.7	10.7
Condom	9.1	5.9	2.7	4.3	3.4
Sterilization	1.3	4.2	4.3	3.2	0.6
Other	10.4	5.9	5.9	5.9	10.7
No good method	7.8	5.9	10.1	5.9	9.0
Used one method only	39.0	47.5	30.9	30.5	31.6
Don't Know	14.2	6.9	9.6	12.3	12.5
Total	100	100	100	100	100
(N)	(87)	(119)	(195)	(193)	(183)

이에 반하여 "좋은 방법이 없다" 또는 "좋은 방법을 모른다"는 比率은 現実践者에서 13%인데 中断者에서 35%로서 현저히 높다.

<Table 2-18> Percent of Contraceptors Considering The Best one among several Contraceptive Methods Ever Used by Status of Contraceptive use in Boeun Rural Area 1974

The best method	Current users	Discontinuers
Loop	26.7	10.1
Oral Pill	9.7	9.1
Condom	4.3	4.5
Sterilijation	3.8	-
Other method	9.4	2.0
No good methods	4.5	17.2
Used one method only	33.2	39.4
Don't Know	8.5	17.7
Total	100	100
(N)	(565)	(212)

現実践者와 中断者는 각기 避姙目的 및 인구학적 특성 등이 약간 다르지만 同一 避姙方法에 대하여 생각하는 바가 현저히 다르다. 특히 루우프에 대한 인식도의 큰 차이는 높은 中断率의 주요원인의 하나가 된 것 같다. 婦人의 체질과 기타 삽입조건 등을 고려해서 루우프 시술 대상자를 選択해서 계속 이 方法을 사용할 수 있도록 해야 할 것이다. 루우프 以外의 방법에 있어서도 中断者는 현실천자와 비교하여 현재 이용 可能한 避姙方法 자체에 대한 満足度가 낮다. 여러 避姙方法에 대한 구체적이고 충분한 教育을 통해 避姙을 採択케 한다면 中断率 역시 감소시킬 수 있을 것이다.

3. 避姙 처음 使用時期 및 失敗姙娠

婦 人 年 齢

우리나라 대부분 婦人은 避姙実践의 주요 목적을 断産에 두고 있기 때문에 婦人이 갖고 있는 子女에 대한 態度와 함께 避姙 처음 使用 時期의 諸特性은 避姙보급이나 부인의 避姙形態 분석의 側面에서 매우 중요하다.

<表 2-19>는 避姙実践 経験이 있는 婦人의 避姙 처음 사용시 年齢分布를 나타낸 것이다. 避姙経験이 있는 부인의 38%는 30-34세에 처음 避姙을 실천하며 29세 이하에 避姙을 처음 시작한 부인은 40%였다.

1973年 全国農村 부인의 경우 避姙을 처음 시작한 시기가 29세 이하인 比率은 44%, 35세 이상인 比率은 18%인 것과

<Table 2-19> Age at First use of Contraception by Status of Contraceptive use at the Time of Survey in Boeun Rural Area, 1974

Age at first use of Contraception	Total	Discontinued use	Current use
18 - 24	12.7 %	21.8 %	9.4 %
25 - 29	27.3	22.8	28.9
30 - 34	37.8	34.5	39.1
35 - 39	20.0	18.9	20.4
40 - 43	2.2	2.0	2.2
Total	100	100	100
(N)	(750)	(197)	(553)
Nean age(grs)	30.59	29.72	30.91

비교하여 報恩地域婦人의 避姙 처음 사용시기는 일찍 시작하는 比率이 약간 낮다. 이에 따라 처음 사용시 婦人 平均年齡은 1973年 全国農村에서 30.0세 報恩地域에서 30.6세로서 報恩地域이 약간 늦다.

調査時 避姙実践状態別로 보면 報恩地域에서 現実践者보다 中断者에서 보다 일찍 避姙을 시작하는 경향을 나타내고 있다. 中断者의 45%는 29세이하에서 避姙을 시작하지만 現実践者는 38%가 이 시기에 避姙을 시작한다.

이에 반하여 30세 이후에 避姙을 시작한 比率은 現実践者에서 더 높다. 이에 따라 처음 使用時 婦人 平均年齡은 中断者에서 29.7세 現実践者에서 30.9세로서 많은 차이를 나타낸다.

이러한 差異는 中断者 중 많은 婦人의 避姙을 터울연장의 목적으로 사용하는데 반하여 現実践者는 断産을 목적으로 避姙을 실천하는 婦人이 많기 때문에 생긴 것 같다.

婦人教育水準

婦人의 教育水準別 避姙 처음 使用時期의 分布를 보면 <表 2-20 参照>教育水準이 높을 수록 避姙을 일찍 시작하는 경향을 보인다. 中等이상의 教育을 받은 婦人의 84%는 29세이하에서 避姙을 시작하지만 無学에서 23% 국민학교에서 45%가 각각 29세 이하에서 避姙을 시작한다.

이러한 分布의 차이에 의하여 부인의 教育水準別 避姙 처음 사용시 부인의 平均年齡은 無学에서 가장 늦은 32.5세였고 中等이상에서 가장 빠른 26.0세였다.

教育水準에 따른 이러한 避姙사용시 婦人年齡의 차이는 教育水準이 높은 부인에 젊은 年齡層 分布가 높은 것과 教育水準자체의

効果가 複雜된 결과를 생긴 것 같다.

<Table 2-20> Age at First use of Contraception by Wifes Age in Boeun Rural Area 1974

Age at first use of Contraception	Total	No School	Primary	Niddle or over
18 - 24	12.7 %	4.0 %	15.6 %	30.0 %
25 - 29	27.3	18.9	29.2	54.0
30 - 34	37.8	42.6	38.3	12.0
35 - 39	20.0	31.7	15.4	4.0
40 - 43	2.2	2.8	1.5	0
Total	100	100	100	100 100
(N)	(748)	(249)	(449)	(50)
Nean age (yrs)	30.59	32.50	29.86	25.96

現 存 児 数

避姙実践과 密接히 연관되는 다른 요인은 婦人의 現存児数 및 現存男児数이다.

<表 2-21>은 避姙 처음 使用時 現存児数別 分布를 나타낸 것이다. 全体婦人중 現存児数 4명에서 避姙을 시작한 比率이 가장 높은 25%였다. 現存児 2명이하에서 시작한 比率은 20%에 불과하다.

1973年 全国農村에서 現存児 2명이하에서 避姙을 시작한 比率은 28%, 3児에서 23%로서 報恩地域보다 現存児数가 적은 때 避姙을 시작하는 比率이 높다.

이러한 分布의 차이에 의하여 처음 使用時 平均 現存児数는 報恩地域보다 現存児数가 적은 때 避姙을 시작하는 比率이 높다.

이러한 分布의 차이에 의하여 처음 使用時 平均 現存児数는 報恩地域에서 3.9명 全国農村에서 3.5명으로서 큰 차이를 나타낸다

調査時 避姙実践 状態別로 보면 中断者의 27%, 現実践者의 19%가 現存児 2명이하에서 避姙을 처음 시작했고 4명이하에서 避姙을 시작한 比率은 中断者에서 56% 現実践者에서 64%로서 現実践者의 避姙 처음 사용시기가 늦다. 이러한 分布差에 의하여 처음 使用時 平均 現存児数는 中断者에서 3.7명 現実践者에서 4.0명이었다.

報恩地域 婦人의 平均 理想子女数는 3.5명인 것을 고려하면 中断者나 現実践者의 대부분이 理想子女数 이상의 子女를 가진 후

<Table 2-21> Number of Living Children at First use of Contraception by Status of Contraceptive use at the Time of Survey in Boeun Rural Area 1974

Number of living Children at first use	Total	Discontinued use	Current use
Nome	1.6 %	3.5 %	0.9 %
1	5.9	7.1	5.5
2	12.6	16.7	11.2
3	18.4	18.7	18.3
4	24.6	19.7	26.3
5	19.6	16.7	20.7
6	11.3	11.6	11.2
7 +	6.0	6.1	6.0
Total	100	100	100
(N)	(745)	(198)	(547)
Nean number	3.9	3.7	4.0

避姙을 시작함을 알 수 있다. 특히 "두 子女"를 갖자는 家族計劃 標語의 정신에 비추어 避姙実践 시기는 너무 늦다.

避姙이 理想子女数의 実現을 위한 주요수단으로 사용되기 위해 現存児数 2명이하에서 避姙을 실천하는 比率이 현저히 높아져야 한다. 성공적 避姙実践은 避姙実践経験을 必要로 한다. 理想子女数이상의 子女를 가진 후 避姙을 시작하는 경우 비성공적 避姙이 원하지 않는 子女를 갖는 원인이 될 수 있다. 그러므로 現存児 1명이하에서 避姙을 시작하여 자신이 사용할 避姙方法의 미리 습득케 하고 이후 성공적 避姙実践으로 理想子女数에 接近하는 子女規模를 가질 수 있도록 避姙보급의 측면에서 改善이 요구된다.

<表 2-22 >는 避姙 처음 使用時 現存男児数別 分布를 나타낸 것이다. 現存男児数 1명이하에서 避姙을 시작한 比率은 26%, 2명에서 가장 높은 40%, 3명이상에서 35%였다.

1973年 全国農村地域에서 現存男児数 1명이하에서 避姙을 처음 사용한 比率은 35%, 3명에서 3.7%, 4명이상에서 28%였다.

報恩地域婦人은 全国農村婦人보다 現存男児를 더 많이 가진 후 避姙을 시작하는 경향을 나타내고 있다. 처음 避姙 사용시 平均 現存男児数는 報恩地域에서 2.2명 全国農村에서 2.0명으로서 報恩地域이 많다. 調査時 報恩地域 婦人의 避姙実践 状態別로 避姙 처음 사용시 現存男児数 分布를 보면 역시 中断者 쪽이 現実践보다 避姙을 일찍 시작하는 경향이 보인다.

<Table 2-22> Number of Living Sons at First use of Contraception by status of Contraceptive use at the Time of Survey in Boeun Rural Area, 1974

Number of living Sons at first use	Total	Discontinued use	Current use
None	6.2 %	12.1 %	4.0 %
1	19.5	23.7	17.9
2	39.5	30.3	42.9
3	23.5	18.7	25.3
4	9.9	13.6	8.6
5 +	1.4	1.5	1.3
Total	100	100	100
(N)	(744)	(198)	(546)
Mean number	2.2	2.0	2.2

現存男児数 1명이하에서 避妊을 시작하는 比率은 中断者에서 36% 現実践者에서 22%에 불과하다. 그러나 現存男児数 2명이상에서 避妊을 시작하는 比率은 現実践者에서 中断者보다 높다.

처음 避姙 사용시 平均 現存男兒数는 中断者에서 20명 現実践者에서 2.2명이었다.

報恩地域 婦人의 平均 理想男兒数는 2.1명인 점을 고려하면 避姙처음 使用時 平均 現存男兒数는 理想男兒数와 거의 같다. 자신이 理想的이라고 생각하는 男兒를 가진 후 避姙을 시작하는 특성을 강하게 나타낸다.

現存兒数別 처음 사용시기에서 기술된 바와 같이 避姙은 理想的 男兒数이하인 때 시작되어야 할 것이다. 너무 늦게 시작한 避姙은 높은 出産力과 避姙의 낮은 인구학적 効果의 주요 원인이 될 수 있다.

失 敗 姙 娠

失敗姙娠이란 避姙使用 중 姙娠된 것으로서 避姙目的은 터울연장 또는 断産으로 구분될 수 있다. 그러나 資料에서는 이들 두 目的이 구분되지 않고 避姙사용중 예기치 않은 姙娠으로 避姙을 중단한 경우를 避姙失敗로 規定하였다.

避姙失敗率의 計算에는 Pearl formulac(婦人 100人当 露出年数에 基準을 둔 姙娠数)가 사용되었다. 이 formula를 사용하여 계산된 失敗姙娠率은 method failure와 Nethod failure and user failure의 두 種類로 구분될 수 있다. method failure는 避姙方法 자체에 기인된 理論的 失敗姙娠率이고 method failure

and use failure[6] 는 method failure와 사용자의 부주의 및 무절조한 사용을 함께 고려한 것으로서 理論的 効果보다 실제적으로 타당성을 갖는다.

本 研究에서 後者인 Failure method and user failure에 의한 失敗姙娠率이 계산되었다. (<表 2-23 >參照)

<Table 2-23 > Failure Rates of First Contraceptive use by Method in Boeun Rural Area

	Oral Pill	Loop	Condom	Other *
Number of Women	227	284	65	82
Women-months-f use	3,035	4,000	424	903
Average duration of use (in months)	11.0	25.6	15.2	24.1
Number of Pregnancies	4	32	17	34
Failure rates** (pregnancies Per 100 Women-years)	1.58	9.60	48.57	45.30

* Includes Rhythm and withrowal

** Method failure and user failure

6) Population Repovts Sevies H, Number 3, Jan 1975, P.H-44-46

避姙方法別로 가장 높은 失敗姙娠率을 나타내는 것은 콘돔으로서 49%였고 다음은 週期法 性交中絶法 등을 包含하는 其他方法의 45%였다. 먹는 약은 가장 낮은 1.6%, 루우프는 9.6%였다.

이러한 避姙方法別 失敗姙娠率은 美国에서 조사된 먹는약 6% IUD 8%, 콘돔 17%, 週期法 33%[7]인 것과 비교하여 本資料의 먹는 약과 루우프의 失敗姙娠率은 미국의 경우보다 약간 낮다

특히 먹는 약의 失敗姙娠率이 낮은 것은 우리나라 農村婦人에서 먹는 약 사용중 높은 부작용을 経験하고 이 副作用이 사용중단의 주요 원인이 되고 사용기간이 단축된데 기인된 것 같다.

루우프의 失敗姙娠率은 미국의 경우와 유사한 水準을 나타내고 있다. 그러나 미국과 비교하여 失敗姙娠率이 현저히 높은 것은 콘돔과 기타방법이다. 콘돔의 낮은 受容率은 이러한 높은 失敗姙娠率과 연관될 수 있다. 그러므로 사용방법의 철저한 教育이 必要하고 동시에 콘돔의 質 改善도 함께 이루워짐으로써 失敗姙娠率의 감소와 높은 受容率이 기대될 수 있다.

기타방법은 家族計劃事業을 통해 보급되고 있지 않으나 실제로 높은 実践水準을 나타내고 있기 때문에 이 방법사용자의 他方法 変更을 위한 努力이 요구된다.

---

7) Ryder N.B.(1973) Contraceptive Failure in the united States Family Planning Perspectives, 5(3), 133-142

4 . 避姙現実践

実 践 方 法

調査時 避姙을 실천하고 있던 婦人은 전체 15-44 세 有配偶婦人의 46 %였다. 避姙方法別 現実践者의 年齡分布는 <表 2-24>와 같다.

전체 부인중 루우프를 使用率이 가장 높은 20 %였고 다음은 먹는 약의 10 %였다. 1973 년 全国農村과 비교하여 避姙方法別 차이는 루우프에서만 크다. 全国農村에서 루우프 使用率은 10 %에 불과하다. 결국 全国農村의 1973 年 現実践率 34 %는 낮은 루우프使用率에 기인된 것이다.

報恩地域 婦人의 年齡別 避姙方法의 分布를 보면 특히 루우프使用率은 15 - 24 세에서 3 %에 불과하나 40 - 44 세에서 29 %로 증가한다, 年齡增加에 따라 使用率이 增加하는 避姙方法은 其他方法(주기법. 성교중절법. 기타민속방법등)이다. 15 - 24 세에서 이 方法의 使用率은 1 %에 불과하나 40 - 44 세에서 12 %로 증가한다. 理論的으로 루우프는 避姙効率이 높은 반면 기타방법은 낮으나 이 두 상반된 避姙効率을 갖는 避姙方法은 断産이 避姙目的의 대부분을 차지하는 35 세이상 婦人에 의해 널리 사용되고 있다.

먹는 약은 30 - 39 세 中年婦人에서 비교적 使用率이 높지만 29 세이하 또는 40 세이상에서 먹는 약의 使用率은 감소한다.

<Table 2-24> Percent of Current Use by wifes Age and Method in Boeun Rural Area, 1974

Method	15-24	25-29	30-34	35-39	40-44	All ages	All rural areas, 1973*
Oral pill	3.0	7.1	14.0	12.4	9.4	9.9	8.6
Loop	3.0	10.5	19.5	27.5	29.0	19.9	9.8
Condom	1.8	3.3	6.6	8.5	2.8	5.0	5.6
Sterilization	0.6	1.4	1.8	4.6	2.1	2.3	2.8
Other	1.2	3.3	8.5	12.4	11.9	8.4	7.0
Total (N)	9.6 (168)	25.6 (210)	44.9 (272)	65.4 (306)	55.2 (286)	45.5 (1,242)	33.8 (1,014)

* 1973 National Family Planning and Fertility Survey

<図 2-3>은 報恩地域과 1973年 全国農村婦人의 年齡別 避姙現実践率을 비교한 것이다. 이 양지역 간 避姙実践率의 차이는 30세이후에서 커진다.

이러한 30세 이후 実践率 차이는 報恩地域의 높은 루우프使用率에 기인된 것이다.

이와같은 높은 루우프使用率은 報恩地域婦人의 年齡構造가 40세

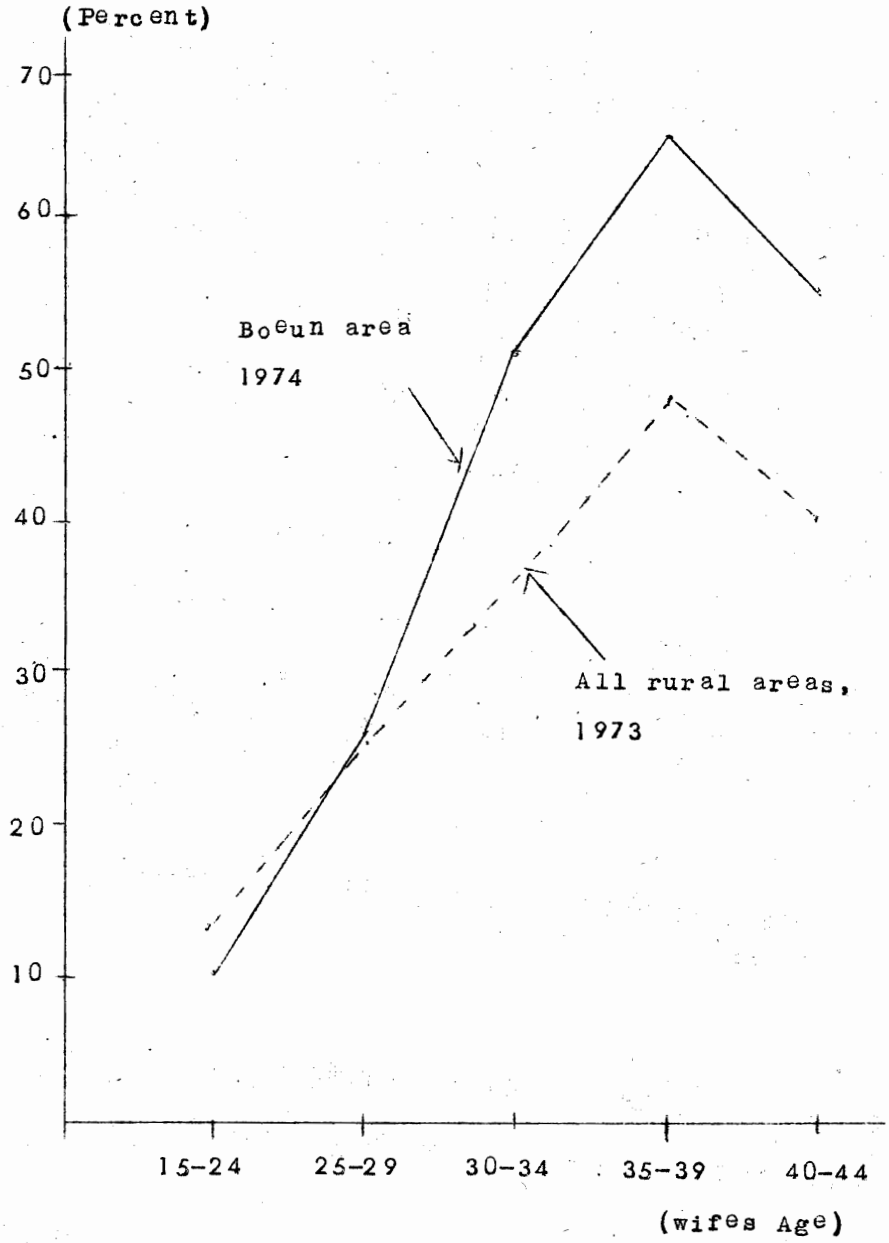


Fig 2-3 Comparison of Current use of Contraception between in Boeun Rural Area and All Rural Areas

이상 比率이 높은데 기인된 것은 아니다. 報恩地域 婦人의 年齡構造에 標準化해서 계산된 1973년 農村婦人의 루우프使用率은 10%로서 원래 年齡構造에서 계산된 것과 차이가 없다.

<表 2-25>는 婦人의 教育水準別 避姙方法別 現実践率을 나타낸 것이다. 高等学校이상 教育을 받은 婦人을 除外하고 각 教育水準別로 루우프의 使用率이 높으나 특히 教育水準이 낮은 婦人에서 높다.

<Table 2-25> Percent of Current use by wifes Education and Method of Contraception in Boeun Rural Area 1974

Method	Wifes education				
	Total	No School	Frimary	middle	Higb or over
Oral Pill	9.9	9.5	10.1	11.8	3.7
Loop	19.9	22.0	19.7	18.4	11.1
Condom	5.0	4.8	5.1	1.3	14.8
Sterilization	2.3	3.2	2.1	–	3.7
Other	8.4	9.3	8.1	5.3	14.8
Total	45.5	48.8	45.1	36.8	48.1
(N)	(1242)	(378)	(761)	(76)	(27)

無学의 루우프使用率은 22% 国民学校에서 20%, 中等学校에서 18%였고, 高等学校 이상에서 11%였다.

먹는약 使用率은 高等学校이상 婦人에서 낮은 반면 콘돔과 기타 방법의 使用率은 高等教育이상 婦人에서 높다.

이러한 避姙方法別 구성에 따라 全体婦人의 教育水準別 実践率間에 큰 차이를 나타내지 않고 있다.

<図 2-4>는 報恩地域과 1973年 全国農村의 家族計劃 現実践率을 비교한 것이다. 教育水準 間에 実践率의 큰 차이는 無学에서 볼 수 있다. 기타 教育水準間에도 차이가 있으나 거의 동일한 Pattern을 나타내고 있다.

1973年 全国農村 婦人보다 報恩地域婦人은 無学構成化가 높다. 그러나 報恩地域 教育水準別 구성비에 標準化하여 계산된 1973年 全国農村婦人의 루우프使用率은 変化하지 않고 全方法의 避姙実践率은 37%로서 3% 증가한다.

결국 報恩地域과 1973年 全国農村婦人間 現実践率 및 루우프使用率의 현저한 차이는 婦人의 年齢構造나 教育水準別 構成比의 차이에 기인된 것이 아닌 기타 要因 즉 家族計劃要員의 活動 어머니회와 地域社会資源의 活用 그리고 受容者의 避姙에 대한 態度 및 継続使用率 등 有配偶婦人이 갖는 人口学的 特性 以外의 要因에 의해 現実践率의 현저한 차이가 생긴 것이다.

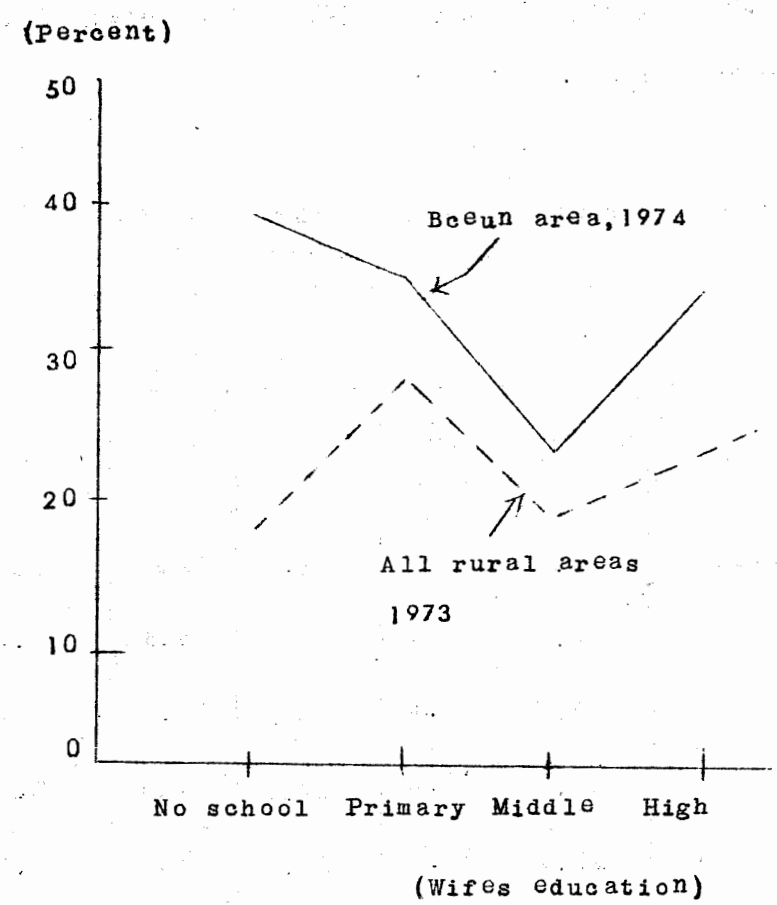


Fig 2-4 Comparison of Current use of Contraception by Wifes Education in Boeun Rural Area All Rural Areas

처음 使用年度

<表 2-26 >는 報恩地域 現実践者가 避姙을 처음 実践한 年度別 分布를 나타낸 것이다.

<Table 2-26 > Percent of Date of First use for Current use of contraception by Wifes Age in Boeun Rural Area, 1974

Date of first use in year of Calendar	All ages	15-29	30-34	35-39	40-44
1969 or before	21.7	–	5.1	17.5	51.3
1970	4.6	–	2.9	5.5	7.1
1971	8.0	1.4	5.8	11.0	9.0
1972	11.7	8.6	14.6	13.5	8.3
1973	21.8	27.1	31.4	23.0	9.6
1974	32.1	62.9	40.2	29.5	14.7
Total	100	100	100	100	100
(N)	(565)	(70)	(137)	(200)	(158)

全体 実践者의 22%는 1969年 이전부터 実践한 장기 계속 사용자였다. 그리고 조사년도인 1974년에 避妊을 시작한 婦人은 32%였다.

1973年 全国農村 婦人의 경우. 조사당년도에 避妊을 시작한 婦人은 40%였고 調査年度에서 5年前 즉 1968年 이전부터 계속 사용한 比率은 19%였다.

報恩地域 現実践者는 1973년 全国農村 婦人과 비교하여 장기 계속사용자의 比率이 높다. 이는 継続使用率이 더 높음을 의미한다.

報恩地域 婦人의 年齢別 現実践者의 避妊 처음 実践年度의 分布를 보면 29세이하 婦人은 最近에 시작한 比率이 높다. (1974年 63%) 그러나 30세 이후에서 장기계속사용자의 比率이 높다.

40-44세 現実践婦人의 51%는 1969年 이전부터 避妊을 시작하였고 1974年부터 시작한 比率은 15%에 불과하다.

避妊実践 理由

現実践者의 避妊実践 理由中 가장 높은 比率을 차지하는 것은 断産으로서 全体婦人의 73%였다.

<表 2-27>에서 보는 바와 같이 터울조절을 위한 避妊은 7%에 불과하다. 기타이유에는 母子保健 妊娠이 싫어서 가정경제의 向上 教育등이 包含되며 그렇기 때문에 이들 목적은 出産防止를 위한 避妊이기 때문에 断産을 위한 避妊에 包含시킬 수 있다.

이렇게 본다면 婦人年齢別로 15-29歳 婦人의 44%. 30-34세

< Table 2-27 > Percent of Reasons for Current Use of Contraception by wifes Age in Boeun Rural Area, 1974

Reasons	All ages	15-29	30-34	35-39	40-44
Terminations of child bearing	72.6	44.3	74.5	77.0	77.8
Spacing	7.3	44.3	5.8	1.0	
Other	27.4	11.4	19.7	22.0	22.2
Total	100	100	100	100	100
(N)	(565)	(70)	(137)	(200)	(158)

婦人의 6%는 터울조절을 위한 避姙을 除外하고 대부분 婦人의 現実践目的은 断産이다.

避姙方法 供給源

避姙 現実践者가 사용하고 있는 避姙方法中 不姙手術과 루우프施術은 대부분 정부의 無料施術의 혜택을 받은 것이다. 그러나 目貴록 薬局(房)에서 구입 可能한 것으로서 콘돔과 먹는 약이 있고 이들의 供給源은 <表 2-28>과 같다.

<Table 2-28> Percent of Sources of Contraceptives for Current use of Contraception by Method in Boeun Rural Area, 1974

Sources	Oral Pill	Condom
Government-Supplied		
Fieldworker	86.1	61.8
Mother club chief or other	11.3	38.2
Self-Paid		
Drug store	2.6	-
Total	100	100
(N)	(115)	(55)

- = No verspondents in this category

報恩地域에서 먹는 약을 사용하고 있는 婦人의 97%는 정부가 無料로 공급하고 있는 먹는 약을 사용하고 있다. 자비로 구입하여 사용하고 있는 婦人은 먹는 약 사용자의 3%에 불과하고 그 지역 전체부인의 0.2%에 불과하다. 1973년 全国農村 婦人中 먹는약 자비구입 사용자의 比率은 1.8%인 것과 비교하여 報恩地

域의 0.2%는 훨씬 낮다. 그러므로 報恩地域 婦人의 먹는 약은 전적으로 정부의 無料공급에 의존함을 알 수 있다.

정부에서 無料로 공급되는 먹는 약의 86%는 家族計劃要員에 의해 直接 공급되고 11%는 어머니회장에 의해 공급된다. 즉 어머니회장은 먹는 약의 저장소로서의 역할도 한다.

콘돔의 경우 自費購入 실시자는 없었고 현 사용자의 62%는 家族計劃要員에 의해 直接 공급되고 있고, 38%는 어머니회장 또는 里長, 예비군중대장 등을 통해 공급되고 있다.

이들 먹는 약과 콘돔은 사용전에 사용방법과 그 副作用에 대한 충분한 教育이 주어진다면 家族計劃要員에 의한 直接공급의 比率은 감소되는 것이 바람직하다. 地域社会資源의 충분한 活用이란 其他에서 이러한 避姙器材의 供給者로서의 機能은 마을내에서 수시 接促이 可能한 이들 地域社会資源을 活用함으로써 최대로 발휘될 수 있다.

처음 및 現 避姙方法의 差異

한편 現実践 避姙方法中 처음 実践할 때의 避姙方法의 継続状態를 알아보면 처음 方法과 현재 사용하고 있는 方法이 동일한 부인은 70%였다. 이들 부인의 대부분은 현 사용방법에 만족하는 것 같다.

<表 2-29>는 現 実践方法別로 처음 사용시 방법의 分布를 나타낸 것으로서 처음 방법과 현 방법의 일치율이 가장 높은 것은 먹는 약으로서 79%였다.

<Table 2-29> Percent of Current use of Contraception by Method at First use in Boeun Rural Area, 1970-74

Current method	Method at first use					
	Total	Oral pill	Loop	Condom	Sterilization	Other
Oral pill	100 (123)	78.0	15.4	2.4	–	3.3
Loop	100 (246)	20.2	76.6	1.6	–	1.6
Condom	100 (62)	27.4	12.9	51.6	–	8.1
Sterilization	100 (29)	20.7	3.4	6.9	62.1	3.4
Other	100 (104)	18.1	17.1	6.7	–	58.1
Total (N)	100 (565)	33.5 (189)	41.6 (235)	8.5 (48)	4.1 (23)	12.4 (70)

– = No respondents in this category

먹는약 現実践者中 15%는 처음에 루우프를, 2%는 콘돔을, 3%는 기타방법을 사용하였다.

처음부터 루우프를 계속 사용하고 있는 부인은 현 루우프사용자의 77%였고 현 루우프사용자 중 20%는 처음에 먹는 약을 사용했다.

먹는 약에서 루우프로 方法을 바꾸는 比率이 높다.

처음부터 콘돔을 계속 사용하고 있는 부인은 현 콘돔사용자의 52%이며 현 콘돔사용자중 처음에 먹는 약 사용자는 27%, 루우프사용자는 13%였다. 避姙効果가 높은 먹는 약과 루우프사용자가 이보다 避姙効果가 낮은 콘돔으로 方法을 바꾼 比率이 높은 것은 이들 두 方法의 부작용때문인 것 같다.

불임수술을 처음 避姙方法으로 採択한 比率은 현 불임수술자의 61%이며 불임수술 이전에 쓰던 방법중 먹는 약 사용자는 21%로서 가장 높다.

처음부터 기타방법을 쓰고 있는 부인은 기타방법 현사용자의 58%였고 처음에 먹는 약을 사용한 부인은 18%, 루우프사용은 17%였다.

한편 처음 사용방법이 현재 実践하고 있는 방법의 変更状態를 보면 (<表 2-30>参照) 처음에 먹는약을 사용한 부인중 계속 이 방법을 현재까지 사용하고 있는 부인은 51%였고 루우프로 変更한 것이 가장 높은 27%, 다음은 기타방법의 10%였다.

처음에 루우프를 사용한 부인중 현재로 계속 루우프를 사용하고 있는 부인은 84%였고, 먹는약과 기타방법으로 방법을 바꾼 比率은 각각 8%였다.

처음에 콘돔을 사용한 부인 중 계속 이 방법을 사용하고 있는 부인은 67%였고 기타방법으로 바꾼 부인은 15%로서 먹는약이나 루우프로 바꾼 比率보다 높다.

<Table 2-30> Current use of Contraceptiue Method as 100 of Method at First Use in Boeun Rural Area.1970-74

Current method	Method at first use			
	Oral pill	Loop	Condom	Other
Oral Pill	51.3	8.1	6.3	5.7
Loop	26.5	80.4	8.3	4.3
Condom	9.0	3.4	66.7	5.7
Other	10.0	7.6	14.6	
Total (N)	100 (189)	100 (235)	100 (48)	82.9 (70)

기타방법을 처음부터 계속사용하고 있는 부인은 83%였고 다른 방법으로 바꾸어 사용하고 있는 比率은 먹는약 6%, 콘돔 7%였다

이와같은 現実践者의 避姙方法 変更성향에서 現実践者의 70%는 처음 사용한 방법과 동일한 방법을 사용하고 있고 방법을 変更하는 경우 먹는약에서 루우프로 変更하는 경향이 강하게 나타난다.

그리고 루우프사용자의 방법 変更比率은 가장 낮다. 이는 農村地域에서 루우프는 여전히 수용성이 가장 높은 避姙方法임을 나타내는 것이다. 비록 루우프의 부작용이 높다고 할지라도 農村地域

에서 避姙目的의 대부분은 斷産이며 이 目的達成에 루우프는 어느 다른 이용可能한 避姙方法보다 가장 적절한 것으로 고려되고 있다.

그러나 斷産目的을 위해 避姙効率이 보다 높고 부작용이 훨씬 낮은 不姙手術의 수용도는 낮다. 이는 現 実践方法의 滿足에 기인될 수 있으나 그보다 不姙手術이 要求하는 外科的 節次와 이에 대한 두려움이 불임수술의 수용도를 저하시키는 것 같다.

避姙使用中 姙娠

1970-74年 期間에 現実践者의 避姙使用中 姙娠率은 <表 2-31> 에서 보는 바와 같이 全 現実践者의 15%가 1회이상의 姙娠을 経験하였다. 婦人 年齡別로 30-34세의 사용중 姙娠率은 20%로서 가장 높고 29세이하에서 가장 낮은 7%였다. 그러나 이러한 使用中 姙娠率은 避姙効率을 나타내는 것은 아니다. 이 姙娠率에는 사용기간이 고려되어 있지 않기 때문이다.

避姙使用中 姙娠의 56%는 人工姙娠中絶로 종결되었고 正常出生은 39%였다. (<表 2-32>參照)

避姙 中断者의 姙娠중 人工姙娠中絶比率 25%와 비교하여 現実践者의 姙娠에 대한 人工姙娠中絶 比率은 훨씬 높은 것이다. 이러한 높은 人工姙娠中絶 比率은 現実践者의 강한 出産制限 動機를 반영하는 것이다.

<Table 2-31> Percent of Pregnancies During Use of Contraception for Current Use by Wifes Age in Boeun Rural Area, 1970-74

Frequency of Pregnancies	All ages	15-29	30-34	35-39	40-44
None	84.4	92.9	84.0	80.0	86.7
1	12.5	5.7	13.1	16.0	10.8
2	2.5	1.4	2.9	4.0	0.6
3	0.4	–	–	–	1.3
4	0.2	–	–	–	0.6
Total	100	100	100	100	100
(N)	(565)	(70)	(137)	(200)	(158)

< Table 2-32 > Percent of Outcome of Pregncincies During Contraceptive use for Current use in Boeun Rural Area, 1970-74

Outcome	Percent
Induced abortion	56.3
Spontaneous abottion	4.6
Live birth	39.1
Total	100
(N)	(109)

将来避姙継続 希望

한편 現実践者의 장래 避姙継続에 대한 態度를 알아보았다. <表 2-33 >에서 보는 바와 같이 全体 現実践者의 92%는 継続 避姙을 実践할 의사를 갖고 있고 6%는 中断, 2%는 未定이었다

婦人 年齢別로 보면 앞으로 계속 사용하겠다는 比率은 年齢이 많아짐에 따라 증가하여 35세 이상에서 98%를 나타낸다.

앞으로 避姙을 중단하겠다는 부인은 29세 이하에서 34%로서 가장 높다. 그 이유는 子女를 갖기 위한데 있는 것 같다.

<Table 2-33> Percent of Current use Having Intention to Continue Contraceptive Use in the Future by wifes Age in Boeun Rural Area, 1974

Intention of Contraceptive use in the Future	All ages	15-29	30-34	35-39	40-44
To Continue	92.2	64.3	91.3	98.0	98.1
To discontinue	5.7	34.3	2.9	1.0	1.3
Unknown	2.1	1.4	5.8	1.0	0.6
Total	100	100	100	100	100
(N)	(565)	(70)	(137)	(200)	(158)

현재 사용하고 있는 避姙方法別로 장래 避姙繼續 여부를 보면 <表 2-34 >參照) 먹는약 사용자의 70%, 콘돔 사용자의 68%가 각각 동일방법을 앞으로도 쓰겠다는 의사를 갖고 있다.

그러나 루우프의 계속사용 希望은 91%로 가장 높았고 기타방법에서도 86%로 높았다.

앞으로 避姙을 계속하되 避姙方法을 變更해서 사용하겠다는 부인은 먹는약 사용자 중 루우프로 콘돔사용자 중 먹는약과 루우프로 變更使用하려는 比率이 각각 높았다.

<Table 2-34> Percent of Intention to Continue Current use of Contraceptive Method by Preferred Method to Switch Among Current use in Boeun Rtral Area, 1974

Method Current Use	Total (N)	Intended to Continue							Intended to discontinue
		Same method	Method Switch						
			Oral Pill	Loop	Condom	Sterilization	Other	Unknown	
Oral Pill	100(123)	69.9	–	19.5	–	–	–	3.3	7.3
Loop	100(247)	90.7	0.4	–	–	–	–	3.2	5.7
Condom	100(62)	67.7	8.1	8.1	–	3.2	1.6	–	11.3
Sterilization	100(29)	100.0	–	–	–	–	–	–	–
Other	100(104)	85.6	4.8	7.7	–	–	–	–	1.9
Total	100(565)	83.2	1.9	6.5	–	0.4	0.2	2.1	5.7

그러나 不姙手術을 希望하는 比率은 極히 낮았다.
現実践者의 避姙方法 変更使用에서 논급된 바와 같이 루우프사용을 希望하는 比率이 역시 높다.

앞으로 避姙을 중단하겠다는 婦人은 전체 現実践婦人의 6%였고 현사용 避姙方法別로 보면 먹는약 사용자 중 7%, 루우프사용자 중 6% 콘돔사용자중 11%였다. 그러나 이러한 避姙中断과 현재 사용방법의 만족여부와는 密接한 關聯性이 없는 것 같다.

避姙사용중단의 주요 이유가 子女를 갖기 위한 것이기 때문이다.

5. 避姙中断

避姙実践의 経験을 갖고 있으나 調査時 避姙을 사용하고 있지 않은 避姙中断 婦人은 避姙実践에 이미 動機化되어 있기 때문에 避姙普及의 측면에서 이들 婦人은 未実践者의 避姙実践권장보다 비교적 적은 努力으로 成功的 避姙実践者로 확보할 수 있다.

그러나 避姙中断의 주요 원인이 避姙方法 자체의 부작용에 기인되고 적절한 방법을 갖지 못한 婦人의 比率이 높으면 중단자의 避姙再使用은 未実践者의 避姙実践 動機化를 통한 新規普及보다 더 힘들 수가 있다.

그러므로 避姙中断의 原因과 이들 中断者의 避姙 再使用에 대한 態度는 中断者의 最少化를 통한 성공적 避姙実践者의 最大化 方案 모색에 중요하다.

避姙中断時 使用 避姙方法

1970-74년 기간에 避姙을 중단한 婦人의 中断時 사용한 避姙方法의 分布는 <表 2-35>와 같다.

처음 避姙을 사용하다가 전체 中斷한 婦人의 43%는 먹는약을 41%는 루우프를 사용하였다. 이들 두 方法의 사용中斷率은 83%로서 대부분을 차지한다. 避姙方法을 2-4차 바꾸어 사용하다가 중단한 경우에도 이 두 방법의 比率은 75%로 감소하나 여전히 높다. 다만 첫번 사용과 비교하여 루우프 使用比率은 현저히 감소한다.

婦人年齡別로 보면 29세이하 부인에서 처음 사용자 중 먹는약 사용자는 55%로 높으나 2-4차 方法變更시 40%로 감소하고 루우프사용은 1차의 26%에서 2-4차 方法變更시 10%로 감소한다. 이에 반하여 콘돔과 기타방법의 比率은 2-4차 方法變更시 현저히 증가한다. 이들 年齡層의 避姙目的은 대부분 터울연장에 있기 때문에 부작용이 적은 避姙方法을 2-4차 方法變更시 採択하는 경향이 있다.

30-34세 부인에서는 1차 사용시 먹는 약의 比率은 2-4차 方法變更시 현저히 감소한 반면 루우프의 比率이 증가한다. 이 年齡層의 避姙目的의 대부분은 단산이기 때문에 반영구적 避姙方法인 루우프 採択率이 높아진다.

그러나 斷産이 避姙目的의 대부분을 차지할 35세 이상에서 1차 사용시 루우프의 比率은 2-4차 方法變更시 현저히 감소한 반면 먹는 약의 比率이 현저히 증가한다.

이러한 避姙方法의 變更에도 불구하고 부인의 각 年齡層에 걸쳐 먹는약과 루우프 사용후 중단한 比率이 높다.

< Table 2-35 > Percent of Contraceptive Methods at Discontinued Use wifes Age, and Number of Method switch in Boeun Rural Area, 1970-74.

Method of Contraception	Age and number of method switch									
	All ages		15-29		30-34		35-39		40-44	
	Ist	2nd-4th	Ist	2nd-4th	Ist	2nd-4th	Ist	2nd-4th	Ist	2nd-4th
Oral pill	42.7	48.5	54.5	40.0	58.7	35.3	37.0	50.0	25.0	61.4
Loop	40.7	26.2	25.5	10.0	28.3	35.3	50.0	34.4	56.3	20.5
Condom	10.0	13.8	14.5	30.0	2.2	20.6	817	6.3	12.5	6.8
Other	6.6	11.5	5.5	20.0	10.8	8.8	4.3	9.3	6.2	11.3
Total	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
(N)	(211)	(130)	(55)	(20)	(46)	(34)	(46)	(32)	(64)	(44)

이는 이들 方法이 갖는 높은 率의 副作用에 기인된 것이다.

避姙中斷理由

<表 2-36>는 1970-74年 기간에 避姙을 実践하였으나 調査日現在 처음 使用한 避姙을 中斷한 婦人의 避姙中斷시 理由를 調査時 婦人年齡別로 나타낸 것이다.

<Table 2-36> Percent of Reasons for Discontinuation of First Attempt at Contraceptive Use by wifes Age in Boeun Rural Area, 1970-74

Reasons	All ages	15-19	30-34	35-39	40-44
Planning Pregnancy	10.0	16.3	10.9	8.7	4.7
Side effects	52.1	41.8	58.7	56.5	53.1
Pregnant	8.1	5.5	6.5	15.2	6.3
Infecund	3.3	–	–	–	10.9
Husband not Presant	1.4	1.8	2.2	2.2	–
Cost or other	17.5	25.5	17.4	13.1	14.1
No answer	7.6	9.1	4.3	4.3	10.9
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(211)	(55)	(46)	(46)	(64)

※ – = No respondents in this category

전체 中斷者중 避姙의 必要性이 없어졌기 때문에 中斷한 比率은 22%이다. 즉 10%는 子女를 갖기 위하여 3%는 불임. 8%는 사용중 임신 1%는 死別 또는 男便의 長期出他등 避姙繼續의 必要상실 등이다.

나머지 88%인 中斷者는 避姙의 계속 必要性이 높으면서 避姙을 中斷하였다. 가장 큰 원인은 副作用으로서 52%였고 다음은 避姙비용과 사용불편이 18%였다.

婦人年齡別로 子女를 갖기 위한 中斷比率은 젊은 婦人에서 높다. 이는 터울조절을 위한 計劃的 출산에 目的을 둔 것이기 때문에 바람직한 것이다. 그러나 각 年齡계층에 걸쳐 副作用에 의한 中斷比率은 높다. 그리고 15-29세에서 避姙費用이나 사용불편의 이유로 避姙을 중단하는 比率이 높은데 이는 대부분이 먹는약의 目費구득에 기인된 것 같다. 젊은 婦人에게 保健所를 통해 공급되는 먹는 약의 혜택이 이들 婦人에게 充分히 미치지 못하고 있음을 의미한다.

이러한 避姙中斷은 그 때 사용한 避姙方法의 影響을 크게 받는다 <表 2-37>에서 보는 바와 같이 1970-74年 기간에 먹는 약을 처음 사용한 부인이나 2-4차 이 방법으로 바꾸어 사용한 婦人에서 이의 副作用으로 인하여 중단한 比率이 가장 높다. 1차 사용시 그 中斷率은 67%. 2-4차 사용시 64%였다.

먹는약을 처음 사용한 婦人중 子女를 갖기 위해 中斷한 比率은 12%로서 2-4차 方法變更時 中斷率인 5%보다 훨씬 높다.

< Table 2-37 > Percent of Reasons for Discontinuation of Contraceptive use by Contraceptive Method and Number of Method Switch in Boeun Rural Area, 1970-1974.

Method and Number of switch	Total (N)	Planning Pregnancy	Side-effects	Becoming Pregnant	Becoming infecund	Husband not Present	Cost or Other	Noswer answer
Oral pill								
1st attempt	100 (90)	12.2	66.7	-	3.3	2.2	7.8	7.3
2nd-4th use	100 (63)	4.8	63.5	7.9	4.8	4.8	9.4	4.8
Loop								
1st attempt	100 (86)	4.7	58.1	9.3	3.5	1.2	18.6	4.7
2nd-4th use	100 (34)	-	58.9	2.9	5.9	-	26.4	5.9
All methods *								
1st attempt	100(211)	10.0	52.1	8.1	3.3	1.4	17.5	7.6
2nd-4th use	100(130)	8.5	46.9	11.5	5.4	2.3	16.2	9.2

* Includes condom and other methods (rhytum and withdrawal)

\- No respondents in this category.

이는 터울조절의 목적으로 먹는약이 사용되고 있음을 의미한다 먹는약은 副作用이 높은데 반하여 사용중 姙娠率은 1차사용시 없었고 2-4차 사용시 8%로 높았다.

루우프사용 중단차의 중단이유 역시 부작용의 比率이 높았다. 1차로 루우프를 사용한 경우에 58%, 2-4차 사용시 59%였다. 특히 경비 또는 불편때문에 루우프使用을 중단한 比率은 1차사용시 19%, 2-4차 方法變更時 26%로 높다. 루우프 시술은 無料이나 부작용의 사후처리 비용 또는 루우프 착용에서 온 異物感 등이 이러한 중단의 주요 원인이 된 것 같다.

전체적으로 1차사용과 避姙方法을 바꾸어 2-4차 사용한 부인의 中斷時 原因分布는 1차보다 2-4차 사용에서 副作用이 감소한 반면 姙娠比率은 증가한다.

이러한 中斷時 原因의 分布는 家族計劃보급상 역점을 둔 루우프와 먹는 약 副作用의 감소없이 繼續使用率의 증가는 기대하기 어려움을 제시한다. 이들 避姙方法의 실천현장에 있어 避姙効果 기대되는 부작용. 부작용에 대한 対策 등에 대한 충분한 教育이 必要하다. 또한 이들 方法이 부인의 체질이나 기타조건에 부적합할 때는 타 방법을 권장해야 할 것이다. 먹는 약이나 루우프는 다같이 避姙効果가 높지만 잘못 사용함으로써 그 効果는 충분히 거두지 못하고 있다.

避姙中断者의 使用方法 変更

避姙中断者의 避姙実践 動機는 매우 강하다. 1970-74년 기간에 避姙中断者의 62%는 2회이상 避姙方法을 変更하였으나 調査時 중단하고 있었다.

<表 2-38>에서 보는 바와 같이 이 比率은 15-29세에서 36%이나 年齡增加에 따라 높아져 40-44세에서 69%에 달한다. 그러면서 자신에게 적절한 避姙方法을 찾지 못하고 있다.

<Table 2-38> Ratio of 2nd-4th Mothod switch as 100 of First Attempt among Discontinued use by wifes age in Boeun Rural Area, 1970-74

Age	Ratio	Frequency	
		1st Attempt	2nd-4th method switch
15 - 29	36	55	20
30 - 34	74	46	34
35 - 39	70	46	32
40 - 44	69	64	44
All ages	62	211	130

避姙中斷者의 姙娠

避姙中斷者中 姙娠의 避姙方法別 分布는 다음과 같다.

Method	Percent
Oral Pill	11
Loop	13
Condom	14
Other	42
Total	100
(N)	(32)

全体姙娠中 其他方法(주기법.성교중절법등) 사용자의 姙娠比率은 42%로서 가장 높았다.

이들 姙娠의 종결결과는 다음과 같다.

Outcome	Percent
Induced abortion	25
Spontaneous abortion	6
Live birth	63
Currently Pregnant	6
Total	100
(N)	(32)

이들 姙娠의 62%는 정상출생이었고 人工姙娠中絶은 25%였다.

避姙中斷者의 未実践理由

避姙中斷後 調査日 現在까지 避姙을 사용하지 않은 原因은 <表 2-39>에서 보는 바와 같이 全体婦人의 11%는 子女를 갖기 위하여 15%는 不姙 6%는 男便不在 또는 질병 22%는 産後無月経 등 避姙継続의 必要性이 없는 부인이 54%였다.

나머지 46%는 避姙継続의 必要性이 있으나 副作用과 기타 이유(사용불편, 사용하기 두렵다. 임신중 등)로 재사용을 하지 않고 있다. 부인年齢別로 避姙再使用의 必要性이 없는 比率은 15-29세에서 48%, 30-34세에서 50%, 35-39세에서 65%, 40-44세에서 63%로서 年齢增加에 따라 증가한다

이에 따라 中斷者중 避姙을 다시 계속할 수 있는 婦人의 比率은 적어진다.

避姙中斷者의 避姙再使用 希望

<表 2-40>에서 보는 바와 같이 전체 中斷者의 65%가 앞으로 避姙의 재사용을 원하고 있다. 이러한 再使用 希望率은 中斷者中 避姙의 必要性이 있는 婦人 46%보다 훨씬 높다.

그러므로 再使用 希望率에는 産後無月経期에 있는 婦人中 장래 避姙希望婦人이 包含되어 있는 것 같다.

婦人年齢別로 보면 15-29세 婦人의 再使用 希望率은 89%로서

<Table 2-39> Percent of Reasons for Not Practicing Contraception after Discontinuation of Contraceptive Use by wifes Age in Boeun Rural Area, 1974

Reasons	All ages	15-29	30-34	35-39	40-44
Planning Pregnancy	10.9	23.6	8.7	8.7	3.1
Post-Partum amenorrhea	22.3	20.0	37.0	32.6	6.3
Infecund	15.2	–	2.2	10.9	40.6
Husband not present or illness	6.2	3.6	2.2	13.0	3.1
Side effects or rumour	17.5	12.7	23.9	17.5	17.9
Other	23.7	34.6	21.7	13.0	23.4
No answer	5.2	5.5	4.3	4.3	6.3
Total	100.0	100	100.0	100.0	100.0
(N)	(211)	(55)	(46)	(46)	(64)

가장 높고 年齡增加에 따라 이 比率은 감소하여 40-44세에서 가장 낮은 22%에 불과하다.

<Table 2-40> Percent of Intending Use of Contraception among Discontinued Use by wifes Age in Boeun Rural Area, 1974

Age	Total	Intending	Not intending or unknown
15 - 29	100 (55)	89.1	10.9
30 - 34	100 (46)	84.8	15.2
35 - 39	100 (46)	73.9	26.1
40 - 44	100 (64)	21.9	78.1
All ages	100 (211)	64.5	35.5

그러므로 中断者의 避姙再使用希望率이 높은 9歲以下의 젊은 婦人에 대한 적절한 避姙方法의 보급이 요구되고 있고 이들의 성공적 避姙実践을 통해 継続使用率의 증가를 기해야 할 것이다.

6 .避姙未実践

未 実 践 理 由

報恩地域 15 - 44세 有配偶婦人중 調査時 과거에 전혀 避姙을 사용하지 않은 婦人은 37 %였다.

이들 婦人이 避姙을 사용하지 않은 理由는 <表 2-41>에서 보는 바와 같이 "子女를 더 갖기를 원한다"는 것이 46%로서 가장 높았다.

<Table 2-41> Percent of Reasons for Not Using Contraception among Women Never used by wifes Age in Boeun Rural Area, 1974

Reasons	All ages	15-24	25-29	30-34	35-39	40-44
Wanting more children (Wonting sons)	46.2 (22.8)	60.9 (8.3)	50.4 (25.2)	50.6 (42.7)	30.0 (26.7)	18.8 (17.2)
Infecund, Natually Proonged spacing or husband not present	19.4	0.8	7.6	19.1	36.7	64.1
Post Partum amenorrhea	8.8	10.5	8.4	11.2	10.0	1.6
Anxious to side effects illness or rumour	5.6	2.3	5.0	3.4	15.0	7.8
Other	12.5	16.5	20.2	9.0	5.0	1.6
No reasons	7.5	9.0	8.4	7.9	3.3	6.1
Total	100	100	100	100	100	100
(N)	(465)	(133)	(119)	(89)	(60)	(64)

未実践 理由로서 다음으로 높은 것은 不姙. 자연적으로 터울이 길다. 또는 男便의 長期出他"등 避姙의 必要性이 없다는 婦人으로서 19%였다.

일시적으로 避姙의 必要性이 없는 것으로 고려될 수 있는 "產後無月経期에 있다"는 부인은 9%였다.

이러한 未実践 理由는 未実践의 不可避한 理由이다. 이들 理由를 除外한 다른 理由를 갖는 婦人은 26%에 불과하며 避姙의 必要性이 높지만 이를 실천지 않고 있는 것으로서 고려된다.

그러나 避姙의 必要性이 높은 婦人 기타의 理由에는 현재 姙娠중인 婦人이 包含되어 있다. 또한 避姙을 써보지는 않았으나 副作用이 많다는 풍문을 듣고 사용에 두려움을 갖고 있거나 아무 이유없이 사용하지 않는 婦人들이 대부분 包含되어 있기 때문에 避姙으로부터 姙娠이 보호되어야 할 이들 婦人中 避姙実践의 行動変化를 일으킬 수 있는 婦人의 比率은 대단히 낮다.

婦人年齡別로 未実践 理由別 分布를 보면 젊은 婦人일수록 "子女를 더 원한다"는 理由의 比率이 높다. 15-24세에서 61%, 40-44세에서 19%이다. 특히 "子女를 더 원한다"는 理由는 나이가 많은 婦人에게는 "아들을 원한다"는 의미와 같아진다.

不姙이나 男便의 長期出他등 避姙의 必要性이 없는 婦人의 比率은 婦人의 年齡이 많아짐에 따라 증가하여 40-44세 부인에서 64%를 차지한다.

"子女를 더 원한다" 또는 "不姙. 자연적으로 터울이 길다.

男便 長期出他"등 避姙의 必要性이 없는 婦人을 除外한 婦人의 比率은 다음과 같다.

15 - 24세	38 %
25 - 29	42
30 - 34	30
35 - 39	33
40 - 44	17

앞으로 未実践婦人中 이들 婦人에 대한 避姙보급이 성공된다면 이는 전체 実践水準의 向上에 크게 기여할 수 있을 것이다.

避姙実践 希望 및 避姙方法

현재 未実践 중에 있는 婦人에게 "아주머니께서 아직 避姙을 해보신 적이 없으신데 앞으로 避姙을 해보실 생각이 있읍십니까?" "避姙을 한다면 어떤 方法을 써 보시겠읍니까?"란 질문을 했고 이에 대한 婦人年齡別応答結果는 <表 2-42>와 같다.

전체 未実践婦人의 38%는 앞으로 避姙을 実践하기를 원하고 있고 実践할 구체적 避姙方法도 제시하고 있다.

婦人年齡別로 避姙実践을 希望하는 比率은 25-29세에서 가장 높은 50%였고 다음은 30-34세의 45% 가장 낮은 것은 40-44세의 8%였다.

이러한 避姙実践 希望率은 避姙未実践 理由의 分布에서 계산된

< Table 2-42 > Percent of Wonen Intending use of Contraception among Women Never used by wifes Age in Boeun Rural Area, 1974

Intention	All ages	15-24	25-29	30-34	35-39	40-44
Intending use	(37.9)	(39.1)	(50.4)	(44.9)	(31.7)	(7.9)
Oral pill	22.4	27.1	29.4	16.9	23.3	6.3
Loop	11.8	7.5	15.1	25.8	5.0	1.6
Condom	1.3	1.5	1.7	1.1	1.7	–
Sterilization	1.5	3.0	2.5	–	–	–
Other	0.9	–	1.7	1.1	1.7	–
No intention	9.7	3.8	6.7	5.6	25.0	18.7
No need (infecund)	14.4	–	1.7	12.4	23.3	64.0
Unknown	38.0	57.1	41.2	37.1	20.0	9.4
Total	100	100	100	100	100	100
(N)	(465)	(133)	(119)	(89)	(60)	(64)

避姙이 必要한 婦人의 比率보다 34세이하에서 약간 높고 39세 이후에서 약간 낮다. 이들 두 數値間의 차이는 먼 장래의 避姙 実践에 대한 態度가 34세이하 婦人에서 반영되고 35세이후에는 자신의 姙娠能力을 고려한 낮은 避姙요구도의 강조가 반영된 것으로 볼 수 있다.

그러나 비록 장래의 避姙態度를 包含한 것이지만 避姙方法의 選好度를 보면 全体実践을 希望하는 婦人의 59%는 먹는약 사용을 希望하고 루우프希望은 31%였다. 避姙経験 婦人에서 보인 처음 사용방법으로서 먹는약의 使用率이 높은 것과 동일한 性向을 나타내고 있다. 그러나 婦人年齢別로 避姙方法의 選好度는 약간 다르다. 30-34세 婦人에서 장기지속적 避姙効果를 갖는 루우프希望率이 実践希望婦人의 58%로서 가장 높은 比率을 나타낸다. 그러나 15-24세, 25-29세에서 먹는약의 使用希望率이 높다. 35세 이상 婦人에서도 먹는약 使用希望率이 높은데 이는 낮아진 姙娠能力을 고려하여 施術을 요하지 않고 避姙効率이 높은 方法을 採択하려는 경향을 나타낸 것 같다.

未実践婦人의 教育水準別 避姙実践 希望率은 <表 2-43>에서 보는 바와 같이 婦人의 教育水準이 높아짐에 따라 実践希望率은 增加한다. 無学에서 이 比率은 24%이며 中等学校이상에서 54%였다. 実践을 希望하는 婦人中 사용하기를 원하는 避姙方法中 먹는약은 教育水準이 낮은 婦人에서 높다. 無学에서 이 比率은 64%이며 중등이상에서 54%였다.

< Table 2-43 > Percent of women Intending use of Contraception among women Never used by wifes Education in Boeun Rural Area, 1974

Intention	Total	No school	Primary	middle or Over
Intending use oral Pill	(39.7)	(24.0)	(40.6)	(53.8)
Oral pill	22.4	15.4	24.0	28.8
Loop	11.8	6.0	13.9	13.5
Condom	1.3	0.9	1.4	1.9
Sterilization	1.5	–	1.0	7.7
Other	0.9	1.7	0.3	1.9
No intention	9.7	20.5	6.4	3.8
No need or Unknown	52.4	55.5	53.0	42.4
Total	100	100	100	100
(N)	(465)	(117)	(296)	(52)

그러나 国民学校教育을 받은 婦人은 특히 루우프使用 希望率이 높은 34%였다. 婦人의 教育水準이 높아짐에 따라 不姙手術의 希望率이 증가한다. 중등이상의 避姙実践을 希望하는 婦人中 14%

는 이 방법의 採択을 希望하고 있다. 全体 婦人中 不姙手術希望率은 4%에 불과한 것과 비교하여 큰 차이를 나타낸다.

実践希望時期

未実践者 중 実践希望者의 실천시기를 질문한 바 <表 2-44> 에서 보는 바와 같이 1974年(調査当年度)에 즉시 실시하기를 希望하는 比率은 23%에 불과하고 1975年 이후가 14%, 실시기한을 정하지 않고 실시를 希望한 婦人은 63%였다.

<Table 2-44> Percent of Time Intending Use of Contraception among Women Intending use of Contraception in Boeun Rural Area, 1974

Time of intention to use	Frequency	Percent
1974	41	23.3
1975 or later	24	13.6
Unknown	111	63.1
Total	176	100

앞에서도 論及되었지만 未実践者의 避姙実践 希望은 장래의 希望을 包含하고 있고 또한 현재 姙娠 중이거나 子女를 더 원하는 婦人 중에서도 避姙의 実践을 希望하는 婦人이 希望率에 반영되었기 때문에 즉시 또는 가까운 시일내에 避姙을 시작하겠다는 婦人의 比率은 낮다.

그러므로 현재 婦人이 갖고 있는 子女 및 避姙에 대한 態度 그리고 避姙実践의 動機化 등에 비추어 未実践 婦人 중 가까운 시일내 또는 즉시 避姙을 実践하기를 원하는 부인의 比率은 낮다고 하겠다.

7. Communication과 避姙実践에 미친 効果

家族計劃은 農村地域에 새롭게 보급된 生活様式의 하나이다. 이는 기존 가치관과 態度의 완강한 저항을 받고 있으나 그 普及은 家族計劃要員의 活動, 地域社会資源의 参与, 啓蒙教育 活動에 의하여 促進되고 있다.

그러므로 婦人이 갖고 있는 家族計劃態度, 避姙方法의 知識과 그 知識의 普及経路 그리고 農村地域의 避姙実践에 큰 影響力을 갖는 対人接触 등의 現況을 알아보았다.

家族計劃에 대한 態度

家族計劃에 대한 態度를 알아보기 위해 避姙実践 避姙의 姙娠防止 効果, 그리고 避姙実践者의 性別選好 등에 관하여 質問하였다.

먼저 "어떤 부인들은 원하지 않는 아기가 姙娠되는 것을 방지하거나 터울을 조절하기 위하여 避姙을 실시하는 경우가 있읍니다 아주머니께서는 부인들이 避姙이나 家族計劃을 하는 것을 어떻게 생각하십니까?란 질문을 했고, 이에 대하여 전체 応答者의 93%는 賛成 2%는 反対 5%는 모르겠다고 応答하였다.

(<表 2-45>参照) 이러한 家族計劃에 대한 賛成率은 韓国行動科学研究所의 1971年 조사 결과(農村 99%)와 유사하게 높은 것이다.[8)]

婦人의 年齢別로 보아도 賛成率에는 큰 차이없이 높다. 다만 12-24세의 젊은 婦人의 賛成率이 약간 낮으나 이는 反対率이 아닌 "모르겠다"는 比率에 기인된 것으로서 避姙에 대한 낮은 関心이 비교적 낮은 賛成率의 원인이 된것 같다.

避姙의 임신방지 効果에 대한 態度를 알기 위해 "어떤 사람들은 避姙이나 家族計劃方法을 사용하는 것이 姙娠을 안되게 하는데 도움을 많이 준다고 하고 별로 도움이 없다고도 합니다. 아주머니가 보시기에 어떻읍니까?"란 질문을 하였고 이에 대한 応答結果는 <表 2-46>와 같다.

全体 応答者의 81%는 "도움이 많다" 16%는 "별로 도움이 없다" 2%는 "모르겠다"고 각각 応答하였다.

---

8) 韓国行動科学研究所(1972). 家族計劃의 心理的探索. P.199

<Table 2-45> Attiterdes of Women towards Family Ploenning by Age in Boeern Rural Area, 1974

Attitude	All ages	15-24	25-29	30-34	35-39	40-44
Approval	93.2 %	88.7 %	925 %	95.2 %	94.1 %	93.4 %
Dis approval	1.6	2.4	1.4	0.7	0.7	3.1
Donot know	5.2	8.9	6.1	4.1	5.2	3.5
Total	100	100	100	100	100	100
(N)	(1243)	(168)	(212)	(272)	(305)	(286)

이 結果는 避姙에 대한 贊成率과 비교하여 "도움이 많다"는 比率은 훨씬 낮다. 이는 避姙 자체는 贊成하지만 避姙方法이 성공적 姙娠防止에 기여하는 効果에 낮은 신뢰도를 갖는 婦人이 많음을 의미한다.

婦人 年齡別로 보면 年齡이 많아짐에 따라 "도움이 많다"는 比率도 증가하여 35 - 39 세에서 87 %를 차지한다. 이러한 年齡別로 "도움이 많다"는 比率增加는 避姙經驗率과 密接히 연관된다.

한편 젊은 婦人에서 "별로 도움이 없다"는 比率이 큰 것은 避姙의 効果에 대한 認識을 높여야 할 必要性이 큼을 나타낸 것으로

<Table 2-46> Percent of Women Considering Contraceptive Methed as an Useful Mean to Avoid unwanted Pregnancy or to prolong Birth Interval by wifes Age in Boeun Rural Area, 1974

Considering Contraceptive Methods	All ages	15-24	25-29	30-34	35-39	40-44
Much useful	81.4	75.6	77.4	80.9	86.9	82.5
Less useful	2.3	0.6	2.8	2.2	2.6	2.4
Dont know	16.3	23.2	19.8	16.9	10.5	15.0
Total	100	100	100	100	100	100
(N)	(1243)	(168)	(212)	(272)	(305)	(286)

볼 수 있다.

政府가 보급하고 있는 避娠方法에는 女性避娠法인 루우프, 먹는약 난관수술등과 男性避妊法인 콘돔과 불임수술이 있다. 이 外에 政府家族計劃事業을 통해 보급되지 않는 방법으로서 月經週期法, 性交中絶法 등 男女의 共同努力으로 사용하는 方法이 있다.

그러나 家族計劃事業의 避妊보급의 重点은 女性避妊法에 두고 있다. 避妊은 男女의 共同責任이며 상호同意된 狀態에서 사용되기

때문에 夫婦가 避姙方法을 選択하여 실시하는데 있어 婦人이 갖는 女性避姙法과 男性避姙法에 대한 態度는 주요한 한 要因이 된다

특히 避姙実践에 있어 男便의 役割이 강조되는 때 避姙実践의 당사자가 어느 쪽이 되어야 하느냐 하는 態度는 중요한 것이다.

避姙実践 当事者를 男便 또는 婦人 어느 쪽이 좋겠느냐 하는 것을 알아보기 위하여 "避姙이나 家族計劃 方法에는 남자가 사용하는 것과 여자가 사용하는 것이 있읍니다. 아주머니께서는 남자와 여자 중 어느 쪽에서 避姙을 하는 것이 좋다고 생각하십니까?" 란 질문을 하였다. 이에 대하여 전체 応答者의 61%는 婦人 자신이 避姙을 실시하는 것이 좋다고 생각하고 男便이 하길바라는 比率은 13%, "어느 쪽이고 상관없다"는 7%, "모르겠다"는 20%였다. (<表 2-47>参照)

많은 婦人들은 避姙実践을 부인 자신이 해야 하는 것으로 생각하고 있다. 이러한 婦人의 態度는 집안 일은 女子가 하고 可能한 男便의 짐을 스스로 맡는다는 전통적 女性의 特性이 避姙実践의 당사자 결정에도 반영되는 것 같다. 이는 利用可能한 避姙方法중 女性避姙法이 우세한 현 실정에서 女性家族計劃要員이 婦人을 대상으로 女性避姙法을 보급하는데 있어 하나의 促進要因으로 작용될 수 있다. 그러나 男便 또는 婦人 어느 쪽에서 하는 것이 좋은지 "모르겠다"는 婦人의 比率은 避姙의 効果에 대한 態度에서 "모르겠다"고 한 比率보다 약간 높다. 그러므로 避姙의 신뢰도를 낮게 보고 있는 婦人의 대부분은 역시 避姙을 어느 쪽에서 하는 것이 좋은지에 대해서도 明確한 態度를 가질 수 없게

<Table 2-47> Percent of Women Considering Preferred sex of Contracepters by wifes Age in Boeun Rural Area, 1974

Preferred Sex	All ages	15-24	25-29	30-34	35-39	40-44
Husband	12.8	14.9	19.3	11.0	13.1	8.0
Wife	60.5	47.0	48.6	65.8	66.6	65.7
Any side of sex	6.8	11.9	6.6	5.9	6.2	5.2
Dont know	19.8	25.6	25.5	17.3	14.1	20.6
Total	100	100	100	100	100	100
(N)	(1243)	(168)	(212)	(272)	(305)	(286)

된다는 것을 시사하는 것이다.

婦人 年齡別로 避姙実践 当事業者는 男便이어야 한다. 또는 特性性을 지칭하지 않은 比率은 젊은 婦人에서 비교적 높다. 젊은 婦人은 나이 많은 婦人보다 男便이 避姙実践에 積極 参与해야 한다는 態度를 나타내고 있다.

이에 반하여 婦人 자신이 避姙을 実践해야 한다는 比率은 年齡이 높아짐에 따라 증가하여 35-39세 부인의 67%는 부인자신이 避姙을 실천하는 것이 좋다고 생각하고 있다.

이러한 態度에는 出産調節의 動機가 男便보다 婦人이 쉭이 높고 男便은 避姙에 덜 積極的이라는 側面이 작용될 수 있으나 아기를 낳고 기르는 責任과 避姙을 同一視하는 경향이 나이가 많은 婦人에게 강하게 나타나고 있는 것 같다.

避姙方法의 知識

避姙実践에 있어 1次的으로 요구되는 것은 避姙方法이 있다는 事実을 알고 있어야 하고(知悉) 각 避姙方法을 자신이 사용할 수 있는 정도의 깊은 知識을 가지고 있어야 한다.

먼저 婦人이 지금까지 들어본 적이 있는 避姙方法을 알기 위해 "避姙이나 家族計劃方法은 여러가지가 있읍니다. 지금까지 아주머니께서 들어보신 避姙方法에는 어떤 것이 있읍니까?"란 질문을 하였다.

<表 2-48>에서 보는 바와 같이 각 避姙方法에 대하여 들어보았다는 知悉率은 높다. 즉 전혀 들어보지 못 하였다는 婦人은 먹는약과 루우프에서 5%로서 가장 낮고 不姙手術은 13%, 콘돔은 17% 기타방법은 38%로서 가장 높다. 政府家族計劃事業을 통해 공급되고 있는 避姙方法의 知悉率은 대단히 높고 특히 避姙보급에 包含되지 않은 기타방법(月經週期法, 性交中絶法, 기타)의 知悉率 역시 높다.

이들 避姙方法의 知悉源을 보면 먹는약 루우프, 콘돔, 不姙手術 등 家族計劃事業을 통해서 보급되고 있는 避姙方法의 知悉源은 家族計劃 요원에서 가장 높다.

< Table 2-48 > Percent of Women using Various Sources of Information on Contraceptive Methods in Boeun Rural Area, 1974

Source of information	Contraceptive methods				
	Oral Pill	Loop	Condom	Sterilization	Other
Mass media	4.3	3.5	4.3	5.4	7.2
Nonmedia	47.5	50.8	42.5	40.2	26.4
F.P.Worker					
Family member or neighbour	34.2	32.1	26.0	34.1	23.6
Mother club chief or other community leader	8.9	8.0	6.9	6.1	4.5
Other	0.5	0.8	0.9	1.3	0.2
Didn't hear any method	4.5	4.8	17.4	12.8	38.2
Total	100	100	100	100	100
(N)	(1243)	(1243)	(1243)	(1243)	(1243)

각 方法別로 40-50%가 家族計劃要員에 의해서 알게된 것이다. 다음으로 높은 知悉源은 家族(男便包含)이나 이웃으로서 家族計劃事業을 통해서 공급되고 있는 4개 避姙方法의 知悉率은 26-34%의 범위로 높다.

mass media(신문, 雜誌, 각종 선전인쇄물)를 통한 知悉率은 각 避姙方法에서 대단히 낮다. 이에 반하여 각 避姙方法의 知悉源은 対人接触에서 큰 비중을 차지하고 있다. 農村地域의 避姙方法知悉源은 주로 対人接触임을 알 수 있고 이 중에서도 家族計劃要員이 주요 情報源이 되고 있다.

家族計劃事業을 통해 공급되지 않고 있는 避姙方法인 기타방법에 대하여 전혀 듣지 못 하였다는 婦人은 38%로서 비교적 높지만 이 方法의 知悉源中 높은 比率을 차지하는 것은 家族計劃要員과 家族 또는 이웃이었고 이는 婦人의 기타방법에 대한 높은 関心을 나타낸 것으로 볼 수 있다.

한편 避姙知識이 実践에 연결되기 위해 사용방법을 구체적으로 알아야 할 것이다.

<表 2-49>는 婦人이 사용방법도 안다는 比率을 年齢別로 나타낸 것이다. 全体 婦人의 3%는 使用方法을 아는 避姙方法이 없다고 応答하였고 이에 따라 대부분 부인은 적어도 한 가지 이상 避姙方法의 使用方法을 알고 있다.

婦人 年齢別로 한가지 이상 사용방법을 알고 있는 부인의 比率은 15-24세에서 91%였고 年齢이 높아짐에 따라 그 比率은 증가하여 35-39세에서 99%였다.

<Table 2-49> Percent of Women Knowing How to use Contraceptive Methods by wifes Age in Boeun Rural Area, 1974

	All ages	15-24	25-29	30-34	35-39	40-44
Did not know any method	2.9	9.5	2.4	0.7	1.0	3.5
Knew at least one method	97.1	90.5	97.6	99.3	99.0	96.5
Mean number of Contraceptive methods Known to use	5.4	4.7	5.6	5.6	5.6	5.2

避姙方法의 知悉率과 使用方法을 알고 있다는 婦人의 比率은 모두 年齡層에 걸쳐 높다.

全体 婦人이 사용방법도 안다는 避姙方法의 数는 平均 5.4 가지였고 부인의 年齡이 높아짐에 따라 사용방법을 알고 있는 方法数는 증가하여 35-39 세에서 平均 5.6 가지에 달한다.

그러나 이러한 알고 있다는 婦人의 応答이 어느 정도 正確한 것인지는 알 수 없으나 農村地域 婦人에 대한 避姙知識의 普及은 広範하게 성공적으로 이루워지고 있음을 알 수 있다.

避姙에 대한 関心이 높아지면 이웃간 対話 또는 夫婦間 対話는 많아질 수 있고 이는 避姙을 開放하여 그 보급을 促進하는 要因이 될 수 있다. 그러므로 婦人에게 "아주머니께서는 바깥 어른과 아이를 더 낳자 또는 아기의 터울을 늘리자 등에 대해 이야기를 하신 적이 있읍니까?" 그리고 "아주머니께서는 避姙을 실시해야 좋은지에 대하여 이웃 아주머니와 이야기해 보신 적이 있읍니까?"란 두 질문을 하였다. 前者는 男便과의 出産調節, 後者는 이웃 아주머니와의 避姙 등에 관한 対話에 関聯된 것이다.

<表 2-50>는 이 두 質問에 대한 婦人의 応答結果이다.

全体婦人의 73%는 出産調節에 관하여 男便과 대화를 가졌다.

부인 年齢別로 보면 젊은 婦人보다 나이가 많은 婦人에서 夫婦間出産調節에 관한 対話率이 높다. 이는 避姙実践状態와 避姙의 관심도와 密接히 関聯되는 것 같다.

避姙에 관한 이웃 婦人間 対話를 가진 부인은 全体 婦人의 54%였고 이 対話率은 역시 부인의 年齢이 많아짐에 따라 증가한다 15-24세에서 22%였고 35-39세에서 65%로 증가한다.

이러한 이웃 婦人間 避姙에 대한 対話 특히 避姙의 経験을 갖고 있는 婦人으로부터 直接들은 避姙方法의 効能은 어느 다른 情報보다 婦人의 避姙実践에 크게 影響을 줄 수 있다. 그러므로 현재 공급되고 있는 避姙方法中 重要한 먹는약과 루우프에 대한 実践経験者의 情報에 대하여 알아보았다.

"避姙(루우프나 먹는약)을 사용하고 있는 또는 사용한 적이

<Table 2-50> Percent of Women Experiencing Conversation between wife and Husband on Fertility Regulation and between wife and Neighbouring Wife on Contraception by wifes Age in Boeun Rural Area, 1974

Age	Number of Wives	Wife-husband Conversation	Wife-Neighbouring Conversation
15 - 24	168	55.4	22.0
25 - 29	212	73.6	47.6
30 - 34	272	77.6	62.5
35 - 39	305	80.3	64.9
40 - 44	286	72.0	57.8
All ages	1243	73.3	54.2

있는 다른 아주머니로부터 루우프나 먹는약 이야기를 들으신 일이 있읍니까? 있다면 避姙을 써보니 좋다고 합니까? 나쁘다고 합니까?"란 질문을 하였고 그 応答結果 먹는약에 관한 것은 <表 2-51>과 같다. 이 質問은 막연감이 없지 않으나 避姙약 사용자의 副作用 避姙効果使用의 편의 등을 함께 包含한 것이다 全体 婦人의 18%는 전혀 이러한 이야기를 実践経験者로 부터

듣지 못하였고 먹는약에 대하여 좋다는 이야기보다 나쁘다는 이야기를 들은 比率이 약간 높다. 좋다는 것과 나쁘다는 것을 함께 들은 婦人은 47%로서 대단히 높다.

<Table 2-51> Percent of Women Ever Heard about utility of oral pill as a Contraceptive Method from oral pill users by wifeos Age in Boeun Rural Area, 1974

Utility of oral pill	All ages	15-24	25-29	30-34	35-39	40-44
Good	15.5	11.3	16.0	15.1	18.0	15.4
Bad	19.5	17.9	22.2	21.0	17.4	19.2
Both	46.9	38.1	43.4	51.4	52.5	44.1
Never heard	18.1	32.7	18.4	12.5	12.1	21.3
Total	100	100	100	100	100	100
(N)	(1243)	(168)	(212)	(272)	(305)	(286)

婦人 年齡別로 이러한 이야기를 듣지 못하였다는 婦人의 比率은 年齡增加에 따라 감소하는 반면 "좋다는 이야기"와 "양쪽이란 이야기"를 들은 부인의 比率은 약간 증가한다. 먹는약 經驗者로부터 사용결과가 좋다는 이야기를 들은 比率이 높음으로써 이 方法의 採択을 위한 勸奬化는 강할 수 있으나 현재로서는 먹는약의 副作用과 기타 불편등이 먹는약 經驗者를 不滿足케 한 정도가 크다 그 影響이 신규로 이 方法을 사용코자 하는 婦人에게도 크게 影響을 줄 것으로 보인다.

<表 2-52>는 루우프經驗者로부터 들은 루우프에 대한 이야기의 分布를 부인 年齡別로 나타낸 것이다.

루우프經驗者로부터 루우프가 좋다 또는 나쁘다 등의 이야기를 전혀 듣지 못한 婦人은 16%였다. 좋다고 들은 婦人은 21%로서 나쁘다고 들은 婦人의 比率보다 약간 높다. 이는 먹는약의 경우와 다른 것이다.

婦人 年齡別로 보면 전혀 루우프에 대하여 듣지 못하였다는 婦人의 比率은 年齡增加에 따라 현저히 감소하는 반면 "좋다는 이야기"와 "좋다 또는 나쁘다 양쪽 이야기를 함께"들은 婦人의 比率은 현저히 증가한다. 특히 35세이상 부인은 避姙目的의 대부분이 斷産이며 그렇기 때문에 루우프의 需要가 높을 수 있는데 루우프에 대하여 "좋다는 이야기"를 들은 比率이 25%로서 가장 높다.

이는 이들 年齡層에서 신규 루우프 보급에 好適한 한 조건이 되며 이 方法使用者의 증가를 促進하는 要因으로 작용될 수 있을

<Table 2-52> Percent of Women Ever Heard about utility of loop as a Contraceptive method from Loop Wearers by wife's Age in Boeun Bural Area, 1974

Utility of loop	All ages	15-24	25-29	30-34	35-39	40-44
Good	21.2	9.5	18.4	21.3	25.2	25.9
Bad	17.6	17.9	19.3	18.4	15.1	17.8
Both	45.1	33.3	43.0	49.7	49.5	44.4
Never heard	16.1	39.3	18.9	10.6	10.2	11.9
Total	100	100	100	100	100	100
(N)	(1243)	(168)	(212)	(272)	(305)	(286)

것이다.

먹는약과 루우프 經驗者로부터 들은 이들 方法에 대한 이야기의 分布를 볼 때 經驗者가 앞으로 実践할 婦人에게 줄 影響을 고려하여 避姙보급에 있어 각 方法의 効果, 기대되는 副作用 등에 대한 구체적 지식을 주고 보급후 不断한 事後観察을 통해 이들이 만족하게 성공적으로 避姙을 実践케해야 할 것이다.

対人接触과 避姙実践

避姙実践에 直接的으로 影響을 주는 要因으로서 婦人 주위에 있는 여러 사람 즉 家庭内에서 男便 집밖으로는 어머니회 및 그 会長 그리고 家族計劃要員 등을 들 수 있다. 이들과의 빈번한 接触이 婦人의 避姙実践에 주는 影響은 클 것이다.

먼저 어머니会에 가입하고 있지 않은 婦人은 <表 2-53>에서 보는 바와 같이 15-44세 부인의 48%이며 会員이면서 지난 2년간 어머니회의에 参席해 보지 않은 婦人은 20%이다.

그러므로 어머니회의에 2년간 1회이상 参席한 婦人은 전부인의 32%에 불과하다. 특히 어머니회에 비교적 積極 参与한 婦人을 参席頻度가 2년간 10회이상으로 보면 그 比率은 全体 婦人의 25%에 불과하다. 어머니회 조직을 통해 避姙実践에 크게 影響을 주고 있는 婦人은 全体 婦人의 1/4을 차지한다.

婦人 年齢別로 非会員의 比率과 전혀 参席치 않는 부인의 比率은 年齢増加에 따라 감소하는 반면 회의에 積極 参与하는 婦人 즉 과거 2년간 10회이상 회의에 参席한 婦人의 比率은 현저히 증가하여 35-39세에서 32%에 달한다. 이러한 会議参席 頻度는 婦人의 避姙実践과 密接히 関聯되고 있다. 그러나 非会員과 전혀 회의에 参席하지 않는 婦人의 比率이 높은 것은 이 組織이 全体 婦人의 避姙実践率 向上이란 견지에서 큰 문제점이 되고 있다.

한편 지난 1년간 어머니회장이 避姙 中断 또는 未実践 婦人을 위한 家庭訪問 状態를 보면 <表 2-54>에서 보는 바와 같이 이들

<Table 2-53> Percent of Women Attending Mother club Meeting during Last 24 Months by wifes Age in Boeun Rural Area, 1974

Frequency of attending the meeting	All ages	15-24	25-29	30-34	35-39	40-44
None	20.0	30.4	24.1	18.8	16.4	16.1
1 - 4	10.9	9.0	10.4	11.3	10.5	12.3
5 - 9	6.8	1.2	6.1	7.0	8.9	8.0
10 - 14	5.6	1.8	4.7	5.5	8.5	5.6
15 +	19.1	3.0	16.5	20.6	23.9	23.8
No memberships of the club	47.6	54.8	38.2	36.8	31.8	34.2
Total	100	100	100	100	100	100
(N)	(1243)	(168)	(212)	(272)	(305)	(286)

婦人의 82%는 어머니회장의 避姙実践 권장을 위한 가정방문을 전혀 받지 않았다.

避姙実践 状態別로 보면 避姙中断者의 69%는 전혀 어머니회장의 방문을 받지 못했고 未実践者의 경우 이 比率은 88%로서

中断者의 경우보다 훨씬 높다. 避姙의 계속 또는 신규실천을 위한 어머니회장의 권장努力은 미약함을 알 수 있다.

<Table 2-54> Percent of Women Having Home Visits by Mother club chief for Practice of Contraception during Last 12 Months in Boeun Rural Area, 1974

Times of visits	Total	Discontinued	Never use
None	81.7	68.8	87.6
1	3.7	5.8	2.8
2	3.9	7.7	2.2
3	0.9	1.0	0.9
4 +	9.8	16.7	6.5
Total	100	100	100
(N)	(676)	(211)	(465)
Mean number of visits	0.9	1.6	0.6

그러나 어머니회장의 避姙実践권장을 위한 방문을 받고도 避姙을 다시 시작하거나 신규로 실천치 않고 있는 婦人의 比率은 未実践者보다 中断者에서 높다.

이는 中断理由中 避姙方法에서 由来된 副作用이 컸던 점을 고려하면 婦人이 만족하는 避姙方法을 選択하지 못하거나 아니면 어머니회장이 方法変更에 대한 설득력의 不足 등에 기인될 수 있을 것이다.

婦人의 避姙実践에 크게 影響을 줄 수 있는 人的要因은 邑.面 家族計劃要員이다. 家族計劃要員이 避姙実践 권장을 위해 과거 1년간 避姙中断者와 未実践 婦人을 방문한 결과는 <表 2-55>에서 보는 바와 같이 이들 婦人의 73%는 과거 1년간 전혀 避姙권장 目的으로 家族計劃要員의 방문을 받지 못하였다.

避姙実践状態別로 보면 未実践者보다 中断者에서 전혀 방문을 받지 못한 比率이 훨씬 낮고 平均방문수도 中断者에서 1.4회로서 未実践者의 0.8회보다 많다.

家族計劃要員의 가정방문에 있어 신규 実践보다 中断者의 避姙재사용을 위한 努力이 훨씬 용이하고 바람직한 것이다. 그러나 이러한 努力에도 불구하고 中断状態에 있는 婦人의 比率이 높다.

全体的으로 家族計劃要員의 避姙実践 권장을 위한 가정방문은 전대상에게 고루 이루워지지 않고 있다. 이에 따라 家族計劃要員의 가정방문 努力의 낭비는 많아진다. 実践可能한 婦人의 選択的 가정방문으로 実践水準을 向上시켜야 할 것이다.

< Table 2-55 > Percent of Women Having Home Visits by Family Planning Field Worker for Practice of Contraception during Last 12 Months in Boeun Rural Area, 1974

Times of visits	Total	Discontinued	Never use
None	72.5	62.0	77.3
1	10.1	15.9	7.6
2	4.2	4.8	3.9
3	3.9	2.9	4.3
4 +	9.3	14.4	6.9
Total	100	100	100
(N)	(676)	(211)	(465)
Mean Number of home Visits	1.0	1.4	0.8

한편 婦人 자신의 避姙実践 努力을 알기 위해 邑.面事務所 또는 保健所를 방문한 婦人의 比率을 보면 <表 2-56>에서 보는 바와 같이 中断者의 80% 未実践者의 95%는 避姙実践의 相談을 위해 지난 1년간 보건소나 읍면사무소를 찾지 않았다.

이러한 목적으로 보건소나 읍.면사무소를 1회이상 방문한 婦人은 中断者에서 약간 높지만 中断者는 이미 避姙実践에 勤樹化된 婦人이기 때문에 避姙継続을 위한 相談을 받기 위한 来訪比率은 더욱 높아야 할 것이다.

한편 現実践者가 避姙의 実践을 권장한 사람 즉 現実践에 直接的으로 影響을 준 사람은 <表 2-57>에서 보는 바와 같이 家族計劃要員으로서 全体 実践者의 46%를 차지한다.

다음으로 影響力이 컸던 사람은 어머니회장과 이웃아주머니였고 (각각 12%) 男便은 8%에 불과하였다. 그러나 어떤 사람의 実践권장도 받지 않고 婦人 스스로 実践한 比率은 20%에 달한다.

婦人年齡別로 보면 어느 사람의 권장도 받지 않고 避姙을 実践한 婦人의 比率은 年齡이 적을 수록 높고 家族計劃要員의 권장을 받은 比率은 年齡이 많을 수록 높다. 이는 要員의 活動이 年齡이 많은 婦人에 치중되고 있음을 뜻한다. 이로 인하여 젊은 年齡에서 避姙을 시작한 婦人은 避姙知識의 보급이 제한되어 있는 農村地域에서 성공적 実践者로 되기에 많은 문제를 갖게 되고 이것이 避姙中断의 주요 원인이 될 수 있다.

婦人의 教育水準別로 現避任実践의 권장자를 보면 (<表 2-58>参照)

< Table 2-56 > Percent of Women Visiting Family Planning clinic for Practice of Contraception during Last 12 Months in Boeun Rural Area, 1974

Times of visits	Total	Discontinued	Never use
None	90.4	80.0	95.1
1	5.8	12.9	2.6
2	1.2	1.9	0.9
3	0.6	1.4	0.2
4 +	2.0	3.8	1.2
Total	100	100	100
(N)	(676)	(211)	(465)
Mean Number of Visits	0.2	0.4	0.1

< Table 2-57 > Percent of Current Users Having Motivator to use Just before Starting Contraceptive use by wifes Age in Boeun Rural Area, 1974

Motivator to use	All ages	15-29	30-34	35-39	40-44
None	19.9	33.3	19.9	20.2	13.5
F.P.fieldworker	45.9	31.9	39.7	51.0	51.0
Mother club chief	12.2	8.7	16.2	10.6	12.3
Neighbour	12.0	15.9	10.3	8.6	16.1
Husband or wife	8.2	7.2	12.5	7.6	5.8
Other	1.8	3.0	1.4	2.0	1.3
Total	100	100	100	100	100
(N)	(565)	(69)	(137)	(200)	(158)

부인의 教育水準이 높아짐에 따라 婦人 스스로 避姙을 実践한 比率이 높아지는 반면 家族計劃要員과 어머니회장의 比率은 현저히 감소한다.

無学인 家族計劃要員의 권장을 받은 比率은 49%. 어머니회장의

< Table 2-58 > Percent of Current users Having Motivator to use Just before starting Contraceptive use by wife's Education in Boeun Rural Area, 1974

Motivator to use	Total	No school	Primary	Middle or over
None	19.9	15.0	20.8	36.1
F.P.Fieldworkers	45.9	48.9	46.2	27.8
Mother Club chief	12.2	14.4	11.4	8.3
Neighbour	12.0	13.3	11.1	13.9
Husband or wife	8.2	6.7	9.1	8.3
other	1.8	1.7	1.4	5.6
Total	100	100	100	100
(N)	(565)	(184)	(343)	(38)

권장을 받은 婦人은 14%로서 높다.

家族計劃要員과 어머니회장의 避姙実践 권장은 教育水準이 낮은 婦人에게 치중하고 그 성과도 높은 것으로 보인다.

8 . 人工姙娠中絶

人工姙娠中絶 (人工流産) 은 出産調節方法의 하나로 사용될 수 있고 특히 원하지 않은 姙娠의 가장 確実한 終結手段이다 . 그러므로 人工流産에 대한 婦人의 態度 . 避姙実践과 人工流産의 関聯性 . 人工流産의 頻度 등을 알아 보았다 .

人工姙娠中絶에 대한 態度

人工流産에 대한 態度를 알아보기 위해 婦人에게 " 아주머니께서는 부인들이 원하지 않는 姙娠을 하면 아기를 낳지 않으려고 유산시키는 경우가 있읍니다 . 아주머니께서는 이러한 人工流産 (낙태) 을 하는 것은 괜찮은 일이라고 생각하십니까 ? 아니면 반대하십니까 ? " 란 질문을 하였다 .

이 질문에 대한 婦人의 年齢別 応答結果는 <表 2-59 >와 같다 . 全体 婦人의 54 % 는 이런 경우. 人工流産에 賛成하고 있고 反対는 31 % . " 모르겠다 " 는 15 % 였다 . 원하지 않은 姙娠의 종결수단으로서 人工流産에 대하여 긍정적 반응을 나타낸 부인의 比率이 높다 . 그러나 이 比率은 1973 年 全国農村 부인의[9] 80 % 가 이런 경우에 인공유산을 시키겠다는 比率보다 훨씬 낮은 것이다 .

婦人 年齢別로 보면 人工流産에 긍정적 반응을 나타낸 婦人의 比率은 年齢增加에 따라 높아지는 반면 부정적인 態度를 갖는 婦人

---

9) 宋建鏞 . 韓聖鉉 . 전게서 . p.200

<Table 2-59> Percent of Women Respon ding "Practice of Induced Abortion if you had an unwanted Pregnancy" by wife's Age in Boeun Rural Area, 1974

Attitude towards induced abortion	All ages	15-24	25-29	30-34	35-39	40-44
Approval	54.0	42.9	53.6	48.2	60.8	59.0
Disapphoval	31.2	42.9	34.1	37.1	24.2	24.2
Don't know	14.8	14.2	12.3	14.7	15.0	16.8
Total	100	100	100	100	100	100
(N)	(1243)	(168)	(212)	(272)	(306)	(285)

의 比率은 감소한다.

이는 婦人의 避妊実践水準과 密接히 연관되는 것으로서 원하지 않는 妊娠의 出産防止에 대한 婦人의 강한 動機를 반영하는 것이다

<表 2-60>는 婦人의 現存児数別 人工流産에 대한 態度를 나타내고 있다. 人工流産에 긍정적 態度를 갖는 婦人은 現存児数가 많아짐에 따라 증가하여 5명이상 子女를 갖는 부인의 58%는 긍정적 반응을 갖고 있다.

그러나 現存児가 없는 婦人에서도 47% 부인이 人工流産에 대하

여 긍정적반응을 나타내고 있는데 이것은 이들에 少子女에 대한 강한 動機와 이의 実現을 위한 人工流産의 効果에 대한 큰 期待를 반영하는 것으로 볼 수 있다.

<Table 2-60> Percent of Women Responding "Practice of Induced Abortion if you had an unwanted pregnancy" by Number of Living children in Boeun Rural Area, 1974

Attitude towards induced abortion	Total	None	1	2	3	4	5+
Approval	54.0	47.1	46.4	49.2	56.4	54.2	57.5
Disapproval	31.2	40.2	38.4	34.4	30.3	32.8	26.2
Don't know	14.8	12.7	15.2	16.4	13.3	13.0	16.3
Total	100	100	100	100	100	100	100
(N)	(1243)	(86)	(125)	(129)	(188)	(252)	(462)

人工姙娠中絶의 經驗

調査日 現在로 15-44歲 婦人의 20%는 최소 1회의 人工流産을 經驗하였다. 이는 1973年 全国農村 婦人[10] 의 24%보다 약간 낮은 것이다.

<表 2-61>에서 보는 바와 같이 全体 婦人의 13%는 1회의 人工流産을 7%는 2회이상의 人工流産을 各各 經驗하였고 全体 婦人의 平均 人工유산수는 0.3回이다.

婦人 年齡別로 보면 年齡이 많아짐에 따라 人工流産 經驗率은 증가한다. 15-24세에서 이 經驗率은 2%에 불과하나 35-39세에서 28%로 증가한다. 30代이상 婦人 4명중 1명은 최소 1회의 인공유산을 經驗하고 있다.

婦人 1人当 平均 인공유산 回数는 이러한 分布에 따라 年齡增加에 따라 증가한다. 29세 이하에서 0.1회에 불과하나 40-44세에서 0.5회로 증가한다.

婦人의 現存児数別 인공유산 經驗率은 <表 2-62>에서 보는 바와 같이 現存児数가 많아짐에 따라 증가한다.

이러한 婦人의 人工流産 經驗率은 農村地域에서 원하지 않는 姙娠의 종결수단으로서 人工流産이 널리 사용되고 있음을 의미하며 특히 30代이후 또는 現存児 3명이상에서 人工流産에 대한 의존도는 매우 크다.

---

10) 宋建鏞 · 韓聖鉉, 절게서, p.170

<Table 2-61> Percent of Women Ever Had Induced Abortion by wife's Age in Boeun Rural Area, 1974

Induced abortion	All ages	15-24	25-29	30-34	35-39	40-44
None	79.9	98.2	93.9	73.9	71.9	73.0
1	13.1	1.8	4.2	18.0	20.3	14.0
2	3.6	–	1.4	3.7	4.6	6.3
3 +	3.4	–	0.5	4.4	3.2	6.7
Total	100	100	100	100	100	100
(N)	(1243)	(168)	(212)	(272)	(306)	(285)
Mean number	0.3	–	0.1	0.4	0.4	0.5

人工流産의 年度別 趨勢를 보면 <表 2-63>에서 보는 바와 같이 婦人 1,000名当 人工流産 実施率은 1971年의 23에서 1973년에 이의 2.6배가 증가한 60에 달하였다.

婦人 年齢別로 보면 특히 34세이하에서 1971-73년 기간에 현저히 증가하고 있다. 이들 年齢層은 避姙을 처음 사용하는 時期란 점에서 避姙失敗가 큰 원인이된 것 같다. 성공적 避姙実践으로 人工流産率은 감소될 必要가 있다.

<Table 2-62> Percent of Women Ever Had Induced Abortion by Number of Living Children in Boeun Rural Area, 1974

Induced abortion	Total	None	1	2	3	4	5+
None	79.9	96.5	96.8	92.1	80.9	73.5	71.9
1	13.1	2.3	2.4	4.7	14.4	17.8	17.3
2	3.6	-	-	1.6	3.2	4.3	5.6
3 +	3.4	1.2	0.8	1.6	1.5	4.4	5.2
Total	100	100	100	100	100	100	100
(N)	(1243)	(86)	(125)	(129)	(188)	(252)	(462)
Mean number	0.3	0.1	0.1	0.1	0.2	0.4	0.4

이러한 人工流産의 年度別 增加趨勢는 農村地域에서 人工流産의 安全한 施術에 대한 配慮도 必要함을 나타낸다..

姙娠 初期에 專門医의 施術은 안전한 人工流産의 전체조건이다 이들 条件의 充足과 農村의 현실간에 큰 격차가 있고 이의 是正은 農村地域 工工流産의 후유증 감소를 위해 必要하다 .

<Table 2-63> Age-Specific Induced Abcotion Rates per 1,000 Currently Married Women in Boeun Rural Area, 1971-73

Age	1971	1972	1973
15 - 29	13	17	24
30 - 34	30	57	124
35 - 39	36	63	62
40 - 44	19	68	46
All ages	23	46	60

人工姙娠中絶과 避姙

避姙의 目的은 원하지 않은 姙娠의 방지에 있다. 그러므로 성공적 避姙이 100% 実践된다면 人工流産은 失敗姙娠의 종결을 위해 사용되지 않는다. 그러나 農村地域에서 最近에 人工流産의 経験率이 현저히 증가하는 것은 높아진 出産制限 動機의 実現에 避姙이 성공적으로 기여하지 못하고 있는 한 断面을 제시하는 것이다.

<表 2-64>는 調査日 現在 避姙実践 状態別로 人工流産 経験率을 나타낸 것이다. 避姙中断者의 35%는 1회이상의 人工流産을

그리고 平均 0.6회의 人工流産을 經驗하였다.

이것과 비교하여 現実践者의 29%는 1회이상 그리고 平均 0.4회의 인공유산을 經驗하였다.

避姙中斷의 주요 원인이 사용하던 方法의 副作用이며 이들의 人工流産 經驗率이 높은 것은 避姙보급에 있어 婦人의 避姙方法 選択과 이의 성공적 실천을 위한 철저한 지도가 必要함을 지적하고 있다.

한편 未実践者의 3%는 避姙의 經驗없이 人工流産을 經驗하고 있으나 그 比率은 極히 낮아서 별로 문제가 되지 않는다.

<表 2-65>는 人工流産의 經驗을 갖는 婦人中 처음 人工流産 전 避姙使用 여부를 나타낸 것이다.

避姙을 사용하지 않고 人工流産을 실시한 婦人은 39%였다. 이들 婦人에게는 避姙実践보다 人工流産이 먼저 使用되었다는 데서 避姙보급의 側面에서, 避姙대상자의 接近과 부인 자신의 입장에서, 避姙実践의 동기와 그 方法의 구득 努力에 각각 문제점이 있음을 의미한다.

< Table 2-64 > Percent of Women Ever Had Induced Abortion by Status of Contraceptive use at the Time of Survey in Boeun Rural Area, 1974

Induced abortion	Status of Contraceptive use			
	Total	Discont-inued	Current use	Never use
None	79.9	65.4	71.5	96.6
1	13.1	19.4	19.8	2.2
2	3.6	8.1	4.6	0.4
3 +	3.4	7.1	4.1	0.8
Total	100	100	100	100
(N)	(1243)	(212)	(565)	(464)
Mean number	0.3	0.6	0.4	0.1

< Table 2-65 > Percent of Women Experiencing Contraceptive use before First Induced Abortion by wifes Age in Boeun Rural Area, 1974

Contraceptive use	All ages	15-29	30-34	35-39	40-44
Ever used					
Oral pill	19.5	7.4	30.6	18.2	5.0
Loop	22.0	11.1	25.8	23.6	20.0
Condom	6.1	3.7	6.5	5.5	10.0
Other	13.4	7.4	12.9	18.2	10.0
Not used	39.0	70.4	24.2	34.5	55.0
Total	100	100	100	100	100
(N)	(163)	(28)	(62)	(55)	(20)

처음 人工流産 전에 루우프를 사용한 婦人은 全体 人工流産 経験婦人의 22%로서 가장 높고 다음은 먹는약의 20%, 기타방법은 13%였다. 이들

이들 避姙失敗者에 대한 철저한 避姙実践을 위한 지도가 요구된다.

9. 家族計劃実践要因分析

基 本 模 型

家族計劃 実践에 미치는 影響 내지 相関的 要因은 主로 人口 및 社会的 変數로서 居住地域 혹은 婦人의 特性등에 따라 各様各色이며, 또 이들 여러要因들은 通常 個別的으로 多小間의 相互関係를 갖고 使用하게 마련이다.

이러한 相関이 있을 可能性이 있는 여러 変數들을 사용해서 統計的 測定을 할 때 이들 独立変數間 系列相関 등의 要因을 事前에 除去해야 하는 數理統計学的 仮定을 充足시켜야 한다. 이를 充足치 못할 때 統計的 測定結果는 判断의 誤謬를 범하게 한다.

따라서 本 研究에서는 이들 統計的 仮定들은 充足치 못함으로써 惹起되는 推定値의 偏倚를 緩和시키기 위하여 먼저 主成分 分析方法(Principle Component Analysis)이 사용되었다. 이 方法을 통해 成分 変數 및 要因들間의 関係가 밝혀질 수 있었다.

主成分 分析을 통하여 家族計劃 実践의 相関変數로서 説明変數들間에 存在하는 相互 系列相関이 가급적 除去된 変數들이 선택되었고, 이 変數들을 사용해서 家族計劃 実践率과의 多変數 回帰分析을 하였는데 그 基本模型[11]은 다음과 같다.

---

11) Norman H.Nie, et al, Statistical Package for the Social Sciences, 2nd ed. McGRAW-Hill, p.471.

Varool = u(Fi), 但: i = 1, 2, ……, 8

여기서 Varool = 家族計劃 実践率

F_1 = 知識 및 関心度

F_2 = 子女觀 및 子女數

F_3 = 어머니会 活動性

F_4 = 婦人의 年令 因子

F_5 = 家族計劃 要員의 活動性

F_7 = 婦人 居住地域의 特性

F_6, F_8 = 社会進步度 및 기타 背景変數

本 分析에서 利用된 위의 模型은 家族計劃 実践과의 線型 回帰相関 模型이다.

여기서 説明変數의 名称은 25 個 変數의 成分分析 結果에 따른 主成分의 属性名称을 부여한 것이고, 실제로 回帰分析에 投入된 説明変數는 主成分 構成変數 중에서 線型性 適合度 検証結果와 家族計劃 実践과의 相関性을 고려한 該 主成分의 代表性 変數이다. 여기서 回帰相関分析에 있어 主成分 分析을 통한 代表性 変數를 사용한 理由는 前述한 대로 最少의 損失을 許容하면서 統計的 仮定들은 緩和하는데 있었다.

説明変數의 定義

1) 知識 및 観心度

婦人이 갖고 있는 家族計劃 知識水準의 尺度로서

32個 調査区間 婦人이 알고 있는 平均 避姙方法數가 선택되었다.

觀心度의 指標로서 婦人과 男便間 家族計劃 対話率과 이웃婦人과의 対話率이 선정되었다.

知識水準의 尺度인 알고있는 피임방법수는 報恩郡 標本地域에서 平均 5個 정도였고 그 変異係數는 0.08이었다. 그리고 觀心度의 지표인 男便과의 家族計劃 対話率은 同地域에서 平均 72%였고 그 変動係數가 0.13이었으며, 이웃婦人과의 가족계획 対話率은 平均이 53%, 変動係數로 보아 多少의 起伏이 있기는 하였으나 標本地域에 따라 큰 変動은 없는 것으로 보인다.

2) 子女觀 및 子女數

子女觀으로서의 尺度는 理想子女數와 追加希望子女數 및 理想男児數와 追加希望男児數의 지역별 平均을, 子女數는 現存子女數 및 現存男児數의 지역별 平均으로 선택하였다.

標本調査地域에서 理想子女數는 平均 3.5名, 理想男児數는 2.2名이었고 追加希望子女數는 平均 0.6名, 追加希望男児數는 0.4名이었다.

理想子女數와 理想男児數의 変動係數는 0.07 ~ 0.08로서 대체로 지역별로 平準化된 水準을 보였으며 追加希望子女數 및 追加希望男児數는 変動係數가 0.28 ~ 0.29로서 理想子女數 혹은 理想男児數보다 지역별로 약간의 변동을 보이고 있었다.

現存子女數와 理想男児數는 각각 3.7名, 과 2.0名이었으며 이들

<Table 2-66> Description of 25 Variables Used

Variables	Description	Mean	S.D.	C.V
Var001	Current practicing Rate	45.50	9.61	0.21
Var002	Distance from myun office	4.34	2.80	0.64
Var003	Distance from bus stop	2.25	1.74	0.77
Var004	Proportion of laying pump or Watermain	43.13	31.06	0.72
Var005	Proportion of possession of Wireless Set	89.13	14.36	0.16
Var006	Subscription rate of newspaper	15.47	10.97	0.71
Var007	Distance from chemist's shop or physician's office	5.19	3.36	0.65
Var008	Average age of Women	33.27	0.91	0.03
Var009	Average age of mother's club leader	39.12	5.96	0.15
Var010	Average level of education	2.65	0.30	0.11
Var011	Average number of ideal Children	3.53	0.27	0.08
Var012	Average number of wanting more children	0.58	0.16	0.29
Var013	Average number of living children	3.71	0.36	0.10

Variables	Description	Mean	S.D.	C.V
Var014	Average number of ideal son	2.17	0.15	0.07
Var015	Average number of wanting more son	0.37	0.10	0.28
Var016	Average number of living son	2.03	0.19	0.09
Var017	Proportion of number of mother's club members	47.45	16.82	0.35
Var018	Proportion of having a talk with husband	72.08	9.11	0.13
Var019	Neighbour's communication rate	52.83	12.35	0.23
Var020	Average number of attendance of Mother's club	7.39	3.44	0.47
Var021	Average number of womens' Visits upon Eup, Myun, or Health center	0.46	0.26	0.57
Var022	Average number of wokers' Visits upon Women	1.16	0.65	0.56
Var023	Average number of mother's club chiefs' visits upon women	1.07	0.58	0.55
Var024	Average number of recognition of contraceptive method	5.34	0.45	0.08
Var025	Average number of induced abortion	0.34	0.15	0.48

変動係數가 0.09 ~ 0.01 로서 理想子女數 및 理想男児數와 마찬가지로 지역에 따라 거의 변동을 보이지 않았다.

3) 어머니会 活動性

어머니会의 活動性의 측정지표로는 지역별 調査対象婦人에 대한 어머니会의 지역별 会員數 比率과 그 会의 年間 参席頻度가 선택되었다.

어머니会의 会員數 比率은 平均 47 %였고 変動係數는 0.35 로 낮았고 그 会의 参席頻度는 平均하여 年間 7 回 정도였고 그 変動係數는 0.47 로서 지역에 따라서 多少 어머니会의 活動性에 差異가 있음을 보였다.

4) 婦人 年令成分

婦人의 年令과 관계되는 変動을 総称하여 婦人의 年令因子로 보았으며 그것은 婦人年令과 어머니会長의 年令, 人工流産回數였다.

婦人의 年令과 어머니会長의 年齢은 平均하여 各各 33 歳, 39 歳였으며 人工流産回數는 平均 0.3 回였다.

変動係數는 人工流産이 0.48, 婦人年齢과 어머니会長 年齢이 各各 0.03, 0.15 로서 人工流産을 除外하면 지역별로 거의 変動을 보이지 않았다.

5) 家族計劃要員의 活動性

家族計劃要員의 活動性 尺度로는 年間 邑, 面家族計劃要員의 婦

人 訪問回數와 어머니会長의 家族計劃 勸奬을 위한 婦人 訪問回數로 보았다. 어머니会長의 勸奬 訪問回數가 要員의 活動性 指標로 선정된 것은 報恩郡 標本地域에서 어머니会長의 訪問回數와 要員의 家庭訪問回數와의 높은 相関性이 있기 때문이었다.

要員과 어머니会長의 부인 방문회수는 調査時点에서 지난 1년간의 回數이며 이것은 未実践 婦人이나 中断婦人의 家族計劃 勸奬訪問은 勿論 현 실천부인의 実践状態 観察을 위한 訪問回數도 包含되었다. 따라서 지역별로 요원과 어머니会長의 총 활동수준지표로 볼 수 있다.

家族計劃要員의 婦人 訪問回數는 報恩地域에서 年間 1.2回였으며 어머니会長의 가족계획 勸奬 訪問回數도 1.1回로 요원의 訪問回數와 비슷하였다. 이들 平均訪問回數의 変動係數는 0.55 ~ 0.56으로 標本地域別로 訪問回數의 差異를 보였다.

要員의 活動性은 우리나라 家族計劃事業의 評価指標로 重要하게 사용되는 変數이다. 왜냐하면 家族計劃의 実践水準 向上이 그동안 우리나라 가족계획사업의 目的이었고, 要員의 活動은 우리나라 가족계획사업이 시작된 이래 目的達成을 위한 重要手段으로 사용되어왔기 때문이다.

6) 婦人 居住地域의 特性

居住地域의 特性 変數로는 面事務所까지의 距離, 뻐스停留所까지의 距離, 洋薬局 및 洋医院까지의 距離를 선택되었다. 이들 変數들이

農村地域에서 가족계획과 관련되는 特性値로 觀察되었다.

標本地域에서 面事務所까지의 거리는 平均 4Km 였고 버스停留所까지의 距離는 2Km, 洋藥局 및 洋医院까지의 거리는 平均 5Km였다. 이들의 變動係數는 대체로 0.6 ~ 0.8 로서 지역간에 그들 距離差가 많은 것으로 나타났다.

7) 其他 背景因子

以上의 成分들에서 包含되지 않은 變數들을 合하여 其他 背景因子로 취급하였다. 즉 新聞 購讀率, 라디오 保有率, 상수도 및 펌프 使用率 등의 社会 進步程度를 나타내는 變數들이다.

標本調査地域에서 新聞購讀率은 15%, 라디오 保有率은 89%였고 상수도 및 펌프使用率은 43%였다.

라디오 保有率은 變動係數가 0.16으로 지역간에 큰 변동을 보이지 않았으나 餘他 變數들은 지역별로 많은 차이가 있었다.

家族計劃聯関変數의 主成分

1) 相関変數의 解釈

家族計劃 実践에 直接的인 관계를 갖는 変數는 이웃婦人과의 対話와 追加希望子女數 및 追加希望男児數였다. 이웃婦人 対話와의 相関係數는 0.50으로 正의 相関을 보였고 追加希望子女數와 追加希望男児數와는 相関係數가 共히 -0.52로 負의 相関을 보였다. 이웃婦人과의 対話는 家族計劃에 関한 男便과의 対話와 높은 相関을 보였으며 이는 또한 家族計劃의 知識이나 어머니会 活動과도 相関性을 갖고 있었다.

어머니会 活動性은 그 会長의 婦人 家族計劃 勧奨訪問回數와 관계를 갖었으며 어머니会長의 訪問回數는 要員의 婦人 訪問回數와 관계를 보였다.

이러한 内容은 어머니会의 会員數가 많고 또 会議 参席頻度가 많은, 즉 어머니会의 활동이 활발한 지역에서 그들 이웃 婦人간의 家族計劃에 관한 対話가 많았으며 또 이들 婦人들의 가족계획 勧奨을 위한 어머니会長의 訪問回數도 많았고, 또 이러한 地域일수록 要員의 訪問도 많아 결국 家族計劃 実践에 영향을 주는 것으로 解釈된다.

家族計劃 要員은 婦人의 피임실천율에 直接的인 관계는 미약하였고, 어머니会長의, 勧長訪問과의 관계를 통하여 家族計劃의 知識과 実践에

대한 動機에 관계 를 갖는 것으로 나타났다.

現存子女와 理想子女는 年齡과 正의 相關 그리고 教育水準과는 負의 관계를 보였으며 理想子女나 理想男児 그리고 現存子女는 가족계획 실천에 직접적인 관계를 갖지 않았으나 現存男児數와의 관계가 追加男児數 및 追加子女數와 갖는 負의 관계에 의해서 간접적으로 実践에 작용하는 관계였다.

기타 地域的 特性変數인 面事務所까지의 距離는 現存子女數와 正의 관계, 男便과의 対話와는 負의 관계를 나타내는데 이는 면사무소와 거리가 먼 오지일수록 家族計劃에 대한 関心이나 知識이 없다는 것을 보는 내용이다.

以外의 変數들 즉 라디오보유율, 新聞購読率, 어머니会長의 年齡, 뻐스停留場까지의 거리 등과는 모든 変數와 개별적으로 관계가 미미하거나 혹은 거의 관계를 갖지 않는 변수들로 나타났다.

2) 主成分 因子

家族計劃 回帰相関 変數의 選定과 主成分 要因分析을 위하여 25個 変數에 대한 主成分 分析方法이 사용되었다.

<表2-68>에서 보면 固有値(Eigenvalue)가 全 Factor의 分散 중에서 1이상인 것은 제8 主成分까지이며 이는 全Factor에 대하여 約 79%의 情報를 説明하고 있다.

<表2-69>에서 25個 変數에 대한 因子負荷量을 보면 第1主成分과 높은 相関을 갖는 変數는 001, 012, 018, 019, 024

등이며 , 第2主成分에서는 変數 011. 012. 013. 014. 015. 016 등이고 第3主成分은 017. 020 등이다.

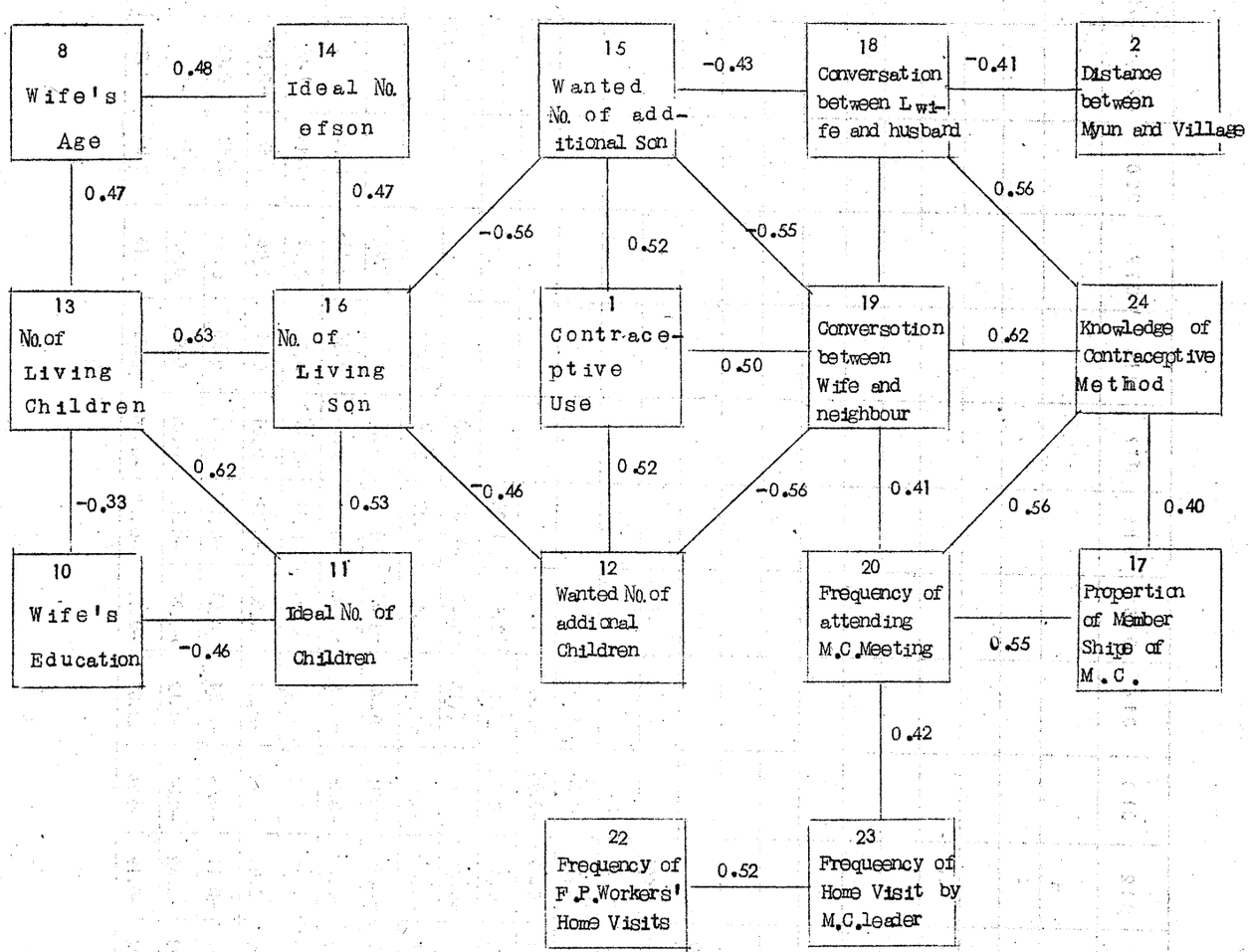
이러한 方法에 의하여 各 Factor 에서 相関이 높은 変數들을 선출 , 이들의 成分을 観察하면 (1)第1主成分은 家族計劃의 実践 , 知識 , 観心度와 관련이 깊은 因子로 볼 수 있으며 (2)第2主成分은 子女観 및 子女數에 관한 因子 , (3)第3主成分은 어머니会의 活動性 因子 (4)第4主成分은 婦人年齢因子 (5)第5主成分은 家族計劃要員의 活動性 因子 ,(6)第7主成分은 婦人의 居住地域의 特性에 관한 因子 그리고 (7)第6 , 8主成分은 其他 背景 因子로 볼 수 있다.

이들의 관계는 <表2 - 70>의 Varimax 에 의한 廻転因子量에서 부가적인 설명없이 더욱 뚜렷해지는 내용이며 各 Factor 와 以上의 관계를 갖는 変數들 중에서 8個 主成分을 모두 설명하는 能力은 家族計劃에 관한 知識 , 対話 , 子女観 및 子女數 등과 관련된 変數들에서 크며 이는 各 変數와 8個 Factor 와의 Communality 를 봄으로써 설명될 수 있는 내용이다.

<Table 2-67> Correlation Coefficients between Various Variables

Variables	001	002	003	004	005	006	007	008	009	010	011	012	013	014	015	016	017	018	019	020	021	022	023	024
002	0.00	1.00																						
003	0.12	0.23	1.00																					
004	0.12	0.12	-0.03	1.00																				
005	0.13	0.18	-0.12	-0.01	1.00																			
006	0.07	0.11	-0.23	-0.08	0.03	1.00																		
007	0.01	0.31	0.38	-0.03	014	-0.29	1.00																	
008	0.22	0.38	-0.21	0.19	0.10	0.34	-0.12	1.00																
009	0.33	0.14	-0.03	0.19	-0.17	0.34	0.01	0.51	1.00															
010	0.19	-0.25	0.15	-0.05	-0.00	0.05	0.04	-0.47	0.09	1.00														
011	-0.52	0.16	-0.01	-0.00	0.12	-0.10	-0.09	0.36	-0.15	-0.46	1.00													
012	-0.26	-0.16	-0.21	-0.45	-0.00	-0.24	0.10	-0.35	-0.36	-0.16	0.12	1.00												
013	-0.04	0.54	0.10	0.22	0.13	0.03	0.04	0.47	0.17	-0.33	0.62	-0.26	1.00											
014	-0.52	0.19	-0.07	-0.09	0.03	-0.05	-0.03	0.48	-0.16	-0.53	0.86	0.03	0.56	1.00										
015	-0.12	-0.09	-0.25	-0.36	-0.04	-0.16	0.08	-0.43	-0.27	-0.06	-0.06	0.89	-0.22	-0.12	1.00									
016	0.08	0.13	0.15	0.25	-0.03	-0.02	-0.05	0.37	0.22	-0.17	0.53	-0.43	0.63	0.47	-0.56	1.00								
017	0.38	0.26	0.12	0.20	0.07	-0.07	0.14	0.15	-0.21	-0.32	-0.03	-0.27	0.03	0.19	-0.19	-0.03	1.00							
018	0.50	-0.41	0.01	0.21	-0.12	-0.11	-0.10	-0.03	0.25	0.43	-0.17	-0.51	-0.19	-0.14	-0.43	0.03	0.16	1.00						
019	0.02	-0.23	0.02	0.40	-0.00	-0.12	-0.24	0.22	0.24	0.22	-0.03	-0.56	-0.01	0.02	-0.55	0.26	0.13	0.73	1.00					
020	0.04	-0.13	-0.05	0.34	0.07	-0.13	0.01	-0.02	-0.14	-0.17	-0.25	-0.13	-0.26	-0.15	-0.08	-0.26	0.55	0.38	0.41	1.00				
021	0.06	-0.09	-0.04	0.06	-0.15	-0.18	-0.03	-0.03	0.04	0.15	0.09	-0.22	0.11	0.02	-0.24	0.11	-0.19	0.26	0.08	-0.15	1.00			
022	-0.21	-0.14	0.35	0.19	-0.12	-0.11	0.31	-0.37	-0.20	0.35	-0.08	0.04	-0.25	-0.20	0.03	-0.17	0.01	0.19	0.06	0.17	-0.10	1.00		
023	-0.31	-0.08	0.21	0.16	-0.20	-0.01	0.09	-0.29	-0.07	0.22	-0.22	-0.11	-0.09	-0.34	0.01	-0.18	0.30	0.35	0.16	0.42	0.03	0.52	1.00	
024	0.31	-0.24	-0.17	0.17	0.05	-0.03	-0.05	-0.05	-0.06	0.28	-0.33	-0.32	-0.36	-0.12	-0.28	-0.16	0.40	0.56	0.62	0.56	-0.22	0.29	0.24	1.00
025	0.30	-0.30	-0.07	-0.20	-0.15	0.53	-0.21	0.23	0.46	0.23	-0.22	-0.19	-0.24	-0.09	-0.11	-0.17	-0.14	0.32	0.16	0.04	0.22	-0.12	-0.06	0.10

<Figure 2-5> Correlation between Various Variables



<Table2-68> Eigenvalue and Cumulative Percent

Factors	Eigenvalue	Percent of Variance (%)	Cumulative Percent (%)
1	4.64956	18.6	18.6
2	4.39602	17.6	36.2
3	2.79484	11.2	47.4
4	2.16950	8.7	56.0
5	1.89196	7.6	63.6
6	1.44925	5.8	69.4
7	1.22295	4.9	74.3
8	1.07174	4.3	78.6
9	.95664	3.8	82.4
10	.87328	3.5	85.9
11	.65463	2.6	88.5
12	.60723	2.4	91.0
13	.49488	2.0	92.9
14	.39232	1.6	94.5
15	.34387	1.4	95.9
16	.25471	1.0	96.9
17	.16961	.7	97.6
18	.15488	.6	98.2
19	.14556	.6	98.8
20	.11931	.5	99.3
21	.07662	.3	99.6
22	.05634	.2	99.8
23	.02665	.1	99.9
24	.01749	.1	100.0
25	.01016	.0	100.0

<Table 2-69> Factor matrix Using Principal Factor (Initial Factor Matrix) and Communality

Variables	F_1	F_2	F_3	F_4	F_5	F_6	F_7	F_8	Communality
VAR001	.50901	.32916	-.23557	.06292	.07159	-.50884	.14664	-.05241	86583
VAR002	-.33254	.35696	.21447	.15700	.59511	-.08111	-.03428	.06350	.83497
VAR003	.08286	.03009	.31848	.59063	.20387	-.07199	.36765	-.22204	.91909
VAR004	.30365	.32695	.28604	.04151	.07741	.13838	-.34323	.07720	.78094
VAR005	-.08607	.08465	.07828	-.11618	.12369	-.31097	-.05226	.26155	.67419
VAR006	.04963	.17825	-.52851	-.17239	.35590	.31815	.17118	.30497	.82441
VAR007	-.07712	-.11872	.31029	.29474	.28430	-.18533	.17565	-.08398	.63754
VAR008	-.10319	.77210	-.19651	-.30734	.23719	.06693	.05056	-.01903	.94894
VAR009	.22806	.37885	-.46700	.13340	.23967	.16617	-.04566	-.12987	.89726
VAR010	.50910	-.33523	-.24217	.46168	-.11205	.04813	.05175	.29695	.85624
VAR011	-.55031	.51732	.22714	-.03059	-.43463	-.11517	.23564	.11004	.93092
VAR012	-.59553	-.65908	.00452	-.21871	-.15821	.01740	.10281	-.01642	.96391
VAR013	-.43316	.67253	.19144	.20882	.03699	-.24926	-.12080	.10229	.93615
VAR014	-.47511	.59555	.21119	-.24711	-.34841	.04608	.39294	-.00749	.95358
VAR015	-.48046	-.69841	.02215	-.21373	-.01444	-.09836	.00827	-.01863	.96379
VAR016	-.11784	.70864	-.08125	.27322	-.21306	.02959	-.05121	.07478	.88086
VAR017	.20579	.18449	.55512	-.35965	.31351	.03127	.11734	-.14740	.85098
VAR018	.79744	.14612	.02934	.01152	-.33378	-.10849	.04946	-.13178	.92443
VAR019	.70662	.40930	.10209	-.09767	-.29764	-.05913	-.06138	.03874	.93207
VAR020	.49459	-.07742	.46104	-.50401	.12401	.10909	-.06709	-.15948	.83426
VAR021	.06532	.10996	-.08168	.29897	-.31266	.07530	-.19754	-.23653	.79245
VAR022	.29901	-.32943	.39455	.28878	-.01130	.19115	.30936	.25882	.82808
VAR023	.39687	-.24871	.40958	.11100	.10650	.52952	.05985	-.00768	.74800
VAR024	.71708	-.02582	.23966	-.37617	-.05440	-.15655	.10072	.28092	.94299
VAR025	.34897	.05767	-.66071	-.16867	.05472	.20135	.39586	-.17738	.83438

<Table 2-70> Varimax Rotated Factor Matrix and Communality

Variables	F_1	F_2	F_3	F_4	F_5	F_6	F_7	F_8	Communality
VAR001	.70145	-.14132	-.04965	.12649	-.21838	-.26671	.16120	.19982	.71518
VAR002	-.10758	.16421	.07562	.17766	-.21304	.46719	.48644	.31383	.67459
VAR003	.14037	.03817	-.04281	-.08300	.21845	-.00924	.76559	-.15952	.68926
VAR004	.36618	-.01292	.21352	-.06367	.07448	.48701	-.06514	-.02607	.43155
VAR005	.03157	.03164	.00785	-.07026	-.08955	.05132	.00291	.44686	.21734
VAR006	-.02998	-.03025	-.08153	.79417	.03677	.04057	-.17281	.14643	.69348
VAR007	-.08649	-.06432	.04914	.14864	.08460	.02360	.54920	.10530	.35655
VAR008	.24678	.44527	.17401	.51579	-.42596	.21172	-.06290	.13346	.80352
VAR009	.32447	-.09500	-.14237	.53636	-.22614	.14475	.03216	-.20013	.53543
VAR010	.30850	-.47104	-.42535	-.01604	.47437	-.15891	.01442	-.01901	.74908
VAR011	-.08955	.92196	-.11468	-.11401	-.01561	.07215	-.05619	.00221	.89279
VAR012	-.81684	-.01040	-.07039	.26076	.01041	-.33911	-.12116	.05467	.87306
VAR013	.01243	.62815	-.12350	-.09887	-.12044	.59836	.12657	-.02046	.80873
VAR014	-.00110	.94899	.08890	-.03575	-.16859	-.12767	-.00751	.09749	.96404
VAR015	-.80689	-.17282	-.00581	-.15681	.04675	-.22304	-.13238	.00813	.77509
VAR016	.38263	.56206	-.23120	-.00470	-.10071	.34484	.06405	-.05338	.65180
VAR017	.13354	.09510	.73997	-.04343	.00867	.08859	.20556	.14884	.64865
VAR018	.70161	-.12375	.19014	-.02499	.26760	-.16685	-.18951	-.34862	.80124
VAR019	.80648	.04318	.21057	-.05909	.12657	-.00975	-.25051	-.07157	.78415
VAR020	.17921	-.19219	.80752	-.11107	.13801	.00651	-.14504	-.02805	.77440
VAR021	.19607	.02725	-.24795	-.17714	-.08005	.08975	-.03905	-.40344	.31080
VAR022	.02290	-.10784	.07718	-.11627	.73808	-.05335	.23883	-.00794	.63635
VAR023	-.00087	-.19932	.37096	.01441	.60666	.19153	.09320	-.32228	.69482
VAR024	.50652	-.19960	.45982	-.05321	.35176	-.20693	-.24989	.30111	.83034
VAR025	.20176	-.12518	-.02565	.67966	-.05786	-.46456	-.12927	-.25874	.82180

家族計劃 実践 要因

独立変數間 系列相関의 緩和와 独立変數와의 回帰直線 適合性을 고려한 従属変數 즉 家族計劃事業 効果尺度 중의 하나인 家族計劃 実践率은 <表2-71>에서 보는 바와 같은 主成分 変數들에 의하여 說明되었다.

說明変數로는 子女觀成分의 尺度로 平均 追加希望男児數가 선택되었고 婦人의 年齡相関成分으로는 平均 人工流産回數 그리고 觀心度, 社会進步水準, 어머니会 活動性, 婦人의 居住地域 特性, 家族計劃要員의 活活動性의 成分変數로는 各各 이웃婦人과의 対活率, 라디오保有率, 어머니会 参席頻度, 面事務所까지의 距離, 要員의 婦人訪問回數가 선정되었다.

이들 7個 独立変數에 의해서 說明된 推定値의 標準誤差는 8.2였고 独立変數의 全体 従属変數 說明能力은 44.3%였다.

家族計劃実践에 대한 従属変數의 說明能力이 높지 않은 것은 実践率과의 線型相関性이 적은 変數를 선택한 경우를 고려할 수 있을 것이나 보다 근본적인 이유로는 本 分析에서 사용된 자료가 横断面的 資料(Crosssectional Data)로써 家族計劃実践에 미치는 長期的인 社会変動変數가 고려되지 않았던 点으로 看做된다.

이러한 関係下에 있는 이들 說明変數 중에서 家族計劃 実践에 가장 크게 영향을 주는 人口学的 変數로는 子女觀成分의 尺度로 사용

<Table 2-71> Explanatory Variables of Current Use of Contraception

Factor (Variable)	Regression Coefficients	T-Values	R^2	R^2 Change
F_2(Var015)	-25.2498	-1.4003*	0.2745	0.2745
F_4(Var025)	17.4622	1.6689*	0.3368	0.0623
F_1(Var019)	0.3109	1.8572	0.3851	0.0483
F_8(Var005)	0.1086	1.0250	0.4096	0.0245
F_3(Var020)	- 0.5076	-1.0439*	0.4338	0.0242
F_7(Var002)	0.3442	0.5733*	0.4424	0.0086
F_5(Var022)	0.2226	0.0950*	0.4426	0.0002

(S.D.of Total Estimate = 8.1593)

* The Regression Coefficients of these Variables can be accepted al the 95 percent Confidence level.

F_2: Value of Children

F_4: Demographic Factor of Wives

F_1: Knowledge and Communication on Family Planning

F_8: Modenization Factor

F_3: Activities of Mother's Club

F_7: Geographic Characteristics of Residence

F_5: Activities of Family Planning Field Field Workers

된 追加希望男児數였고 다음이 年齡成分 変數였다.

다음 數式은 独立変數가 従属変數에 미치는 影響度를 各 独立変數들의 分散規模로 表示된 내용이다.

Variance in Var 001 = Variance explained by 7 independent Variables (= Var 015 + Var025 + Var019 + Var005 + Var020 + Var002 + Var022)
+ Unexplained Variance
= 0.4426 (= 0.2745 + 0.0623 + 0.0483 + 0.0245 + 0.0242 + 0.0086 + 0.0002)
+ 0.5574

위 數式에서 보는 바와 같이 觀心度 成分으로서 이웃婦人과의 対話도 가족계획 실천에 비교적 적지않게 작용하는 것으로 보이며 地域社会変數 중에서는 社会進步水準 成分変數가 決定係數 0.0245로 가장 크게 실천에 작용하였다.

지역사회 변수로서 다음이 어머니会活動性, 面事務所, 距離, 要員의 活動性 変數의 順으로 실천에 미치는 영향이 크게 나타났다.

家族計劃要員의 活動과 家族計劃 実践의 関係가 희박한 것은

여러 研究結果[12),13)]에서 밝혀진 바와 같이 根本的으로 要員의 活動이 微微하다는 理由 以外에 報恩郡의 경우 前節의 相關分析에서 記述한 바와 같이 要員의 直接的인 婦人 接触보다는 어머니会 혹은 어머니会長을 活用하여 間接的으로 避姙을 普及하는 형태를 취했던 까닭으로 看做되는 것이다.

그것은 또 要因分析에서 要員의 避姙普及活動이 어머니会長의 피임보급활동과 가장 큰 相關을 가지고 同一成分으로 分類된 것으로도 判断되는 내용이며, 이는 일면 지역사회자원을 활용한 要員의 自発的 動機에 의한 活動으로 평가될 수 있는 것이다.

---

12) ASI Market Research In c.(Korea), A Follow-up Study of the Family planning Communicatio ns in the Republic of Korea, September 1974, p.77

13) 辺時敏外 3人, 家族計劃要員의 努力投入 및 그 効果測定에 관한 調査研究, 家族計劃研究院, 1974, p.7.

第3章 家族計劃要員의 追究訪問結果

1. 邑·面 家族計劃要員의 追究訪問 節次

避姙普及 模型

家族計劃 普及対象을 15 - 44歳 有配偶婦人으로 規定할 때 이들 婦人은 避姙実践状態와 결부되어 몇 개의 Segments로 分類될 수 있다.

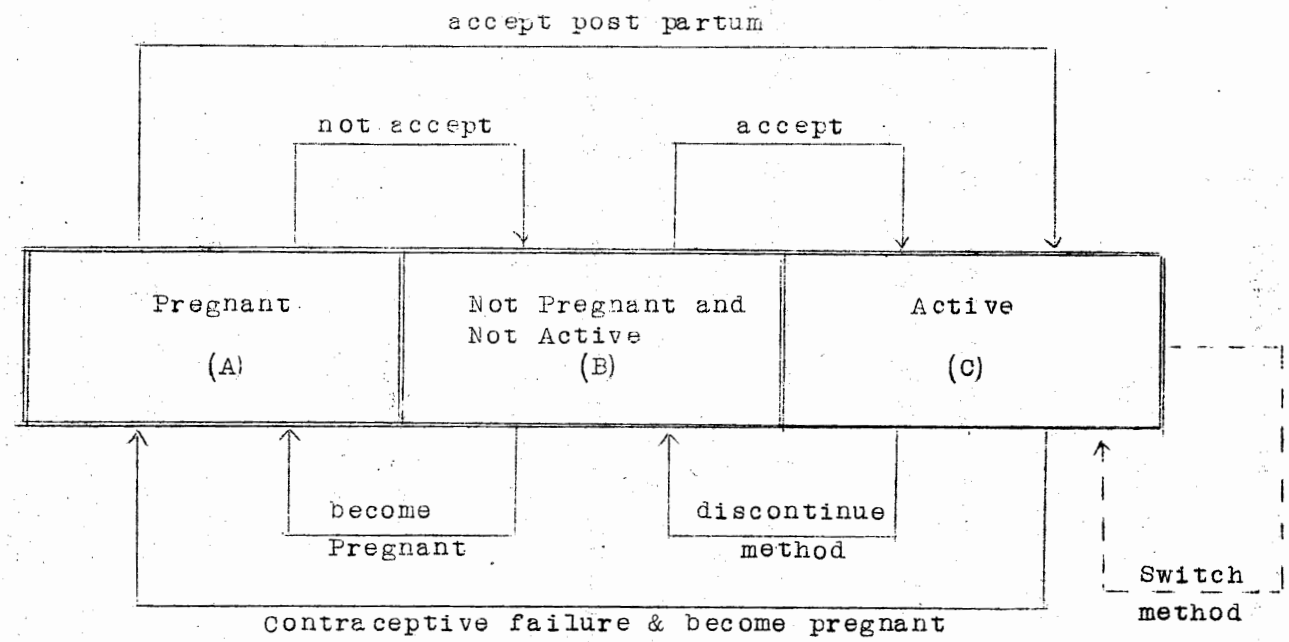
O'Conner의 模型(図3 - 1참조)에 따르면 対象婦人은 現姙娠, 非姙娠·非実践 그리고 現実践의 3개로 分類된다.

이들 3개 Segments는 정지된 것이 아니라 항상 流動하는데, 避姙普及의 側面에서 C(피임현실천)의 Segment를 極大化하여 B(非姙娠·피임 非実践)와 A(現姙娠)의 Segment를 極少化하는 것이 바람직하다.

그러나 短期的으로 볼 때 B의 Segment를 極少化하여 C의 Segment를 極大化함으로써 避姙 現実践水準은 可能한 最大上限에 도달될 수 있다.

이러한 水準에 도달되기 위해 첫째 B의 Segment는 피임보급을 통해 極少化시켜야 된다. 이 경우 極少化水準은 이 범주에 속한 婦人의 避姙動機 즉 피임 要求度에 의해 결정된다.

避姙要求度는 社会 또는 国家의 側面에서 人口圧力의 해소 또는 人口学的 目標를 강조하여 개인인 婦人에게 요구하는 피임요구도와



<Figure 3-1 > Target Group Segments and Interaction Between Acceptors and Non-acceptors.

Source;Ronald W.O'Connor,Glen L.Urban,Using A Model As Practical Management Tool For Family Planning Programs,Massachasetts Institute of Technology, Alfred P.Sloan School of Management,September 28,1971 (mimeo),p.9.

婦人 自身의 가정 또는 子女觀에 입각한 피임요구도가 있다.

피임실천의 목적에 비추어 後者 즉 婦人 자신의 意思에 입각한 피임요구도가 현실적이다. 그러므로 婦人 자신의 피임요구도에 입각하여 피임요구 婦人에게 이들이 요구하는 피임방법이 공급되어야 한다.

둘째 C의 Segment는 中斷에 의해 감소되어서는 안 된다.

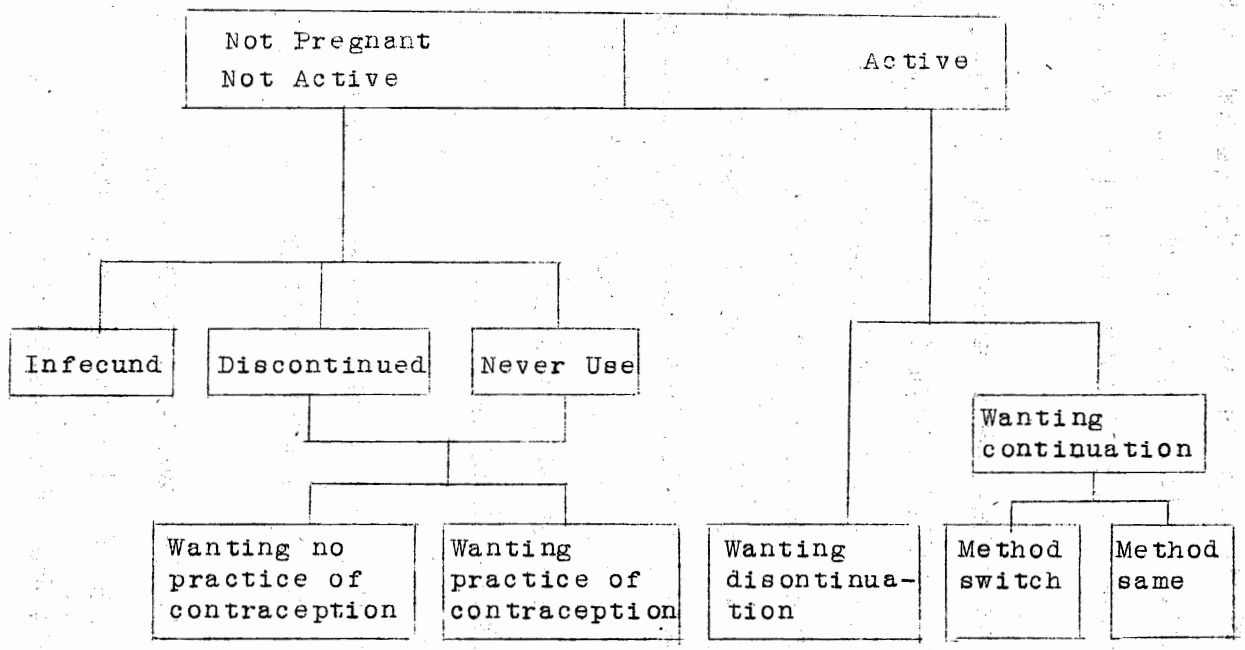
이 Segment는 현 사용방법의 不滿足(터울 조절의 경우 제외) 또는 非成功的 実践 등이 現実践의 주요 중단원인이 될 수 있다.

<図 3-2>는 피임실천의 極大化를 위해 고려되어야 할 B의 Segment(非姙娠·非実践)와 C의 Segment(現実践)를 부인의 피임요구도에 의해 分類한 것이다. B의 Segment중 姙娠能力이 있고 避姙을 要求하면서 이를 실천치 않고 있는 婦人과 C의 Segment 중 中斷을 원하거나 다른 방법으로 바꾸어 피임실천을 원하는 婦人 등은 避姙普及 最大上限에 도달되기 위해 極少化되어야 할 対象이다.

이러한 対象에게 効果的인 피임보급이 이루워진다면 避姙実践은 最大上限에 도달될 수 있고, 이 水準은 家族計劃 普及 極大化 水準으로 定義한다.

基礎 家口調査를 통해 이들 対象은 그 地域에 배치된 家族計劃要員에 의한 피임권장 자극을 미약하게 받았음이 밝혀졌다.

과거 12개월 간 家族計劃要員의 방문을 받지 못한 婦人은 中斷者에서 69%, 未実践者에서 88%였다.



< Fig.3-2 > Classification of Target Group Segments of Not Pregnant Not Active and Active

한편 婦人이 피임실천을 위해 保健所나 邑·面事務所를 찾아가지 않은 比率도 크다. 과거 12개월에 전혀 이러한 목적으로 찾지 않은 婦人은 中斷者에서 80%, 未実践者에서 95%였다.

피임권장에 있어 対人接触은 가장 効果가 크며, 특히 家族計劃要員의 活動은 農村地域 피임보급에 가장 영향력이 크다.

要員의 避姙普及活動은 크게 사무소내 相談과 사무소밖 活動 즉 가정방문으로 구분될 수 있는데 本 研究는 短期間에 피임실천을 極大化水準에 도달시키기 위해 家族計劃要員의 家庭訪問 자극투여를 이용하였다. 이러한 자극투여에 의하여 避姙要求를 갖는 婦人의 避姙受容과 実際 家族計劃普及 極大化水準이 결정될 수 있다.

避姙要求 婦人

避姙要求 婦人이란 婦人의 입장에서 피임실천을 원하지만 아직 이를 실천치 않거나 실천하고 있는 부인 중 他方法으로 変更하기를 원하는 부인으로 규정하였다. 이들 婦人은 <図3-2>에서 分類된 바와 같다.

그러므로 이들 婦人이 명확히 分類될 수 있다면 이들 婦人에게 피임권장 努力이 집중될 수 있다.

그러나 이러한 分類는 婦人의 応答에 기초를 두게 되기 때문에 応答結果가 실제간에 큰 차이가 있는 것이라면 그 応答結果는 実現性이 稀薄하고 피임권장 노력의 투입대상이 不明確해진다.

婦人의 피임실천 希望에 대한 応答結果에 의하면 사실 막연한

希望이 포함되어 있었다.

앞에서 기술된 바와 같이 調査時 中斷者 및 未実践者에게 앞으로 피임실천에 대한 의사를 질문하였다. 그 結果에 의하면 中斷者의 65%, 未実践者의 40%는 앞으로 피임을 실천하겠다는 의사를 나타냈다. 그러나 앞으로 피임을 실천하겠다는 未実践者의 41%만이 調査年度인 1974年에 실천하겠다는 것이며 나머지 59%는 1年以後 또는 기한을 정하지 않고 피임을 실천하겠다는 막연한 태도를 갖고 있다.

이러한 婦人이 갖는 피임에 대한 구체성이 결여된 태도는 本 研究가 목적하는 피임보급 極大化水準 결정을 위한 기초자료로서 불적합하다.

그러므로 本 研究에서 避姙普及 極大化水準의 決定을 위해 基礎調査가 이루어진 1,243명의 有配偶婦人 중 다음 婦人을 除外한 全婦人을 家族計劃要員의 特別 家庭訪問 対象으로 결정하였다.

① 부인 자신이 명확히 不姙이라고 応答한 婦人

② 出産直後 産後無月経에 있기 때문에 피임의 必要性이 없는 婦人

③ 調査時 임신중인 婦人

④ 조사시 避姙 現実践者로서 사용하고 있는 방법을 앞으로도 계속 사용하겠다는 婦人

이상 범주에 속하는 婦人은 피임권장을 위한 努力 투여가 必要치 않은 婦人이다. 그러므로 本 研究는 이들 婦人을 除外한

다음 범주에 속하는 婦人에게 피임권장 또는 피임계속을 위한 가족계획요원의 가정방문 자극을 투여하기로 결정하였다.

① 임신 能力이 있는 中斷者

② 姙娠能力이 있는 未実践者

③ 姙娠能力의 有無에 대하여 모르겠다는 婦人

④ 피임 現実践者 중 앞으로 피임의 中斷을 원하거나 사용방법의 変更을 원하는 婦人

<図3-3>는 이러한 分類基準에 의해 基礎調査에서 把握된 婦人을 分類하여 피임보급 또는 피임방법의 変更 등을 위한 家族計劃要員의 방문대상을 제시한 것이다.

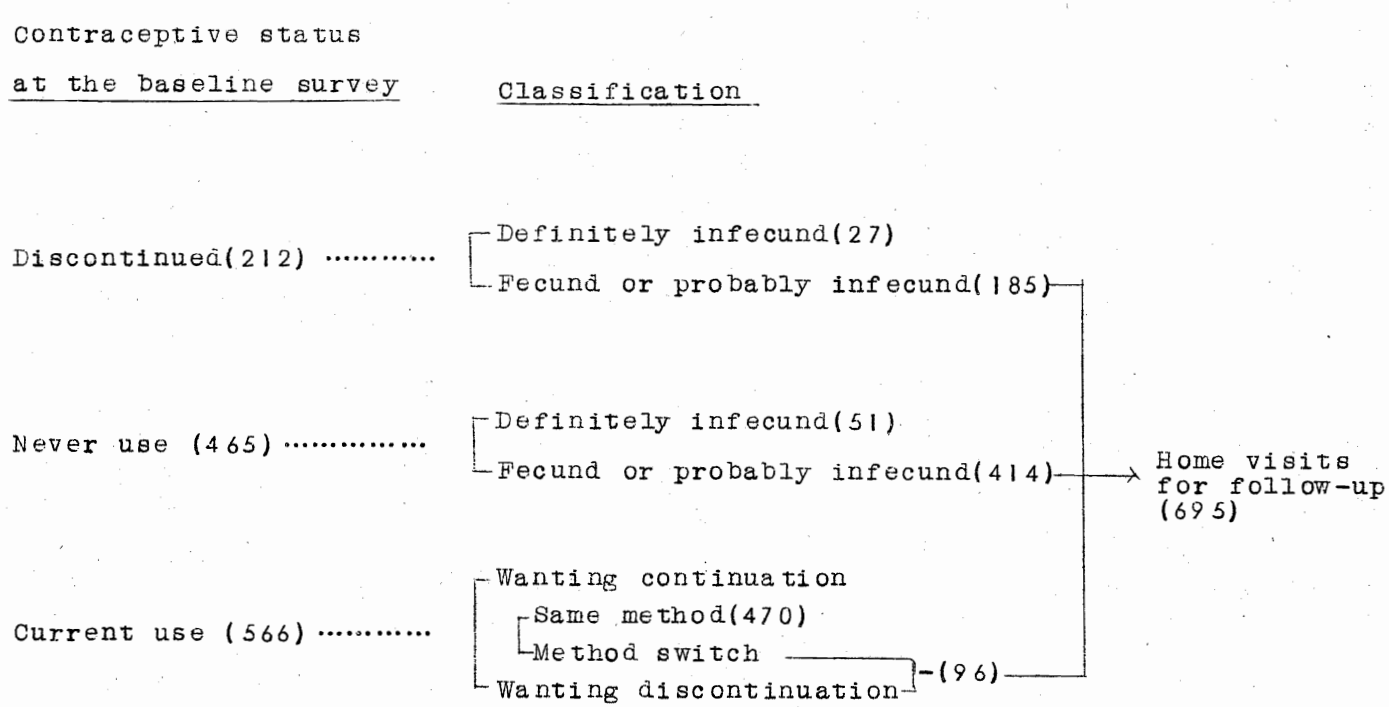
그러나 이와 같이 결정된 방문대상 婦人 중에는 姙娠中인 婦人과 姙娠能力의 有無에 대하여 모르겠다는 婦人이 包含되었다.

追究対象에 이들을 包含시킨 이유는 이들 姙娠 또는 姙娠能力에 관한 사실이 応答을 통해 정확히 把握되기 어렵기 때문에 再訪問을 통해 확인하기 위해서였다.

특히 姙娠의 경우 調査日에서 追究訪問까지의 期間에 姙娠状態의 終結과 새로운 임신이 이루워질 수 있기 때문에 基礎調査時状態가 달라질 수 있다.

그러므로 가족계획요원의 追究家庭訪問이 이루어진 후 이들 임신사실과 그 종결상태를 고려하여 피임의 必要性이 없다고 판단되면 이후의 계속된 피임권장을 위한 추구방문은 중단된다.

또한 追究対象으로 선택된 婦人에는 피임을 원치 않는 婦人도



( ) represents number of women.

< Fig.3-3 > Diagram of Classification for Selecting Women Needed Home Visits by Family Planning Fieldworkers.

포함되어 있다. 임신 중 또는 産後無月経期에 있는 婦人을 除外한 기타 追究対象 婦人에게는 정하여진 全家庭訪問이 실시 되었다.

그러므로 追究対象으로 선택된 婦人의 全部가 避姙要求 婦人이 아니며, 그렇기 때문에 이들에 대한 가족계획요원의 피임보급을 위한 가정방문에 의하여 현재로서 避姙이 必要한 婦人은 이러한 가정방문 努力에도 불구하고 피임을 受容하지 않은 理由의 分析을 통해 把握이 可能하다.

家族計劃要員의 避姙普及을 위한 家庭訪問

피임을 必要로 하나 피임을 실천치 않고 있는 모든 婦人에게 이들이 원하는 피임방법의 실천권장을 위해 追求対象으로 선정된 모든 婦人(599명)에게 그 지역에 배치된 邑·面 家族計劃要員에 의한 가정방문이 실시되었다.

忠北 報恩郡은 1개 邑, 10개 面으로 되어 있고, 각 邑·面에 1명의 家族計劃要員이 배치되어 있다. 이들 11명이 本 研究를 위해 선택된 追究対象婦人에 대한 피임보급을 위한 가정방문에 참여하였다.

가족계획요원당 追究対象 婦人数는 63名(平均 3개 里·洞)이었고, 이들에 대한 가정방문은 1974年 9月~11月 3개월 기간에 1개월 간격 <表3-1>에서 보는 바와 같이 1차방문이 이루

워진 婦人数는 695名이었고 再訪問이 必要치 않은 婦人은 2차 방문에서 除外되어 방문회수 증가에 따라 가정방문이 실시된 婦人数도 감소한다. 이에 따라 要員 1人当 追究訪問 婦人数는 1차 방문시 63名 3차방문시 25명으로 감소되었다.

그러므로 계속 3회의 가정방문이 이루어진 追究対象은 피임실천 잠재력이 있으면서 계속 피임을 수용하지 않은 婦人이다. 이러한 対象에게 계속 1개월 간격으로 3회 피임권장 방문을 실시하였다.

그러나 1차 가정방문시 임신 중 또는 産後無月経期에 있기 때문에 피임의 必要性이 없을 때는 2차 이후의 가정방문이 중단된다. 또한 1차방문시 피임을 受容하는 경우 2차 가정방문도 중단된다. 그러므로 계속 3회의 가정방문이 이루어진 追究対象은 피임 실천 잠재력이 있으면서 계속 피임을 受容하지 않는 婦人이다. 이러한 対象에게 계속 1개월 간격으로 3회 피임권장을 위한 가정방문에도 불구하고 피임을 수용하지 않는 婦人은 피임을 수용 不可能 婦人으로 규정한 것이다.

家族計劃要員의 피임권장을 위한 가정방문이 실시되기 전에 要員 活動의 標準化를 위해 現地에서 11명의 邑.面 家族計劃要員과 保健所 家族計劃指導員을 대상으로 ① 家庭訪問 ② 避姙普及 ③ 追究카드의 記入要領 ④ 가정방문 계속 및 중단이 必要한 대상의 규정 등에 관한 教育이 本 研究院 職員에 의하여 1日間 실시되었다.

邑·面 家族計劃要員에게는 基礎調査에서 밝혀진 調査区(里·洞)

< Table 3-1 > Number of women Visited by Family Planning Fieldworker, by Frequency of Home Visits in Boeun Rural Area, September-November 1974.

Frequency of home visit	Number of women visited	Number of women visited per fieldworker	Number of women not necessary to visit next		
First visit	695	63	Moved out	10	390
			Infecund	43	
			Pregnant	127	
			Post-partum amenorrhea	93	
			Accepted before home visit	20	
			Accepted after Ist visit	97	
Second visit	305	28	Accepted after 2nd visit	31	
Third visit	274	25			

別 有配偶婦人名単(이들의 피임실천현황 기록)과 追究訪問이 요구되는 婦人別로 작성된 「가족계획 실천권장 추구카드」가 수교되었다。

里。洞別 有配隅婦人 名単과 「追究카드」는 基礎調査 資料에 의하여 本 研究院이 作成한 것이다.

「追究카드」에는 기초조사 자료에 의하여 다음 사항이 기록되었다.

가구번호, 가구주 성명, 주소

가임부 성명, 생년월일, 교육수준, 임신여부 및 출산예정일,

현존자녀수, 추가희망자녀수, 최종출산일, 최종인공유산일

가족계획	현실천	중단자	비실천자
	사용방법	중단전 사용방법	비실천이유
	희망피임법	비실천이유	희망피임법
		희망피임법	

以上 事項은 기초조사에 의거 기입되었고, 가족계획요원의 피임보급에 참고가 되는 사항들이다.

「追究카드」에는 가족계획요원의 가정방문 결과를 기록할 여백이 있는데 기입되어야할 내용은 다음과 같다.

추구 활동 기록	활동 결과
1차 (1974. 9. .)	
2차 (1974.10. .)	
3차 (1974.11. .)	

11개 읍면의 각 가족계획요원은 이상과 같이 작성된 「追究카드」(平均 55枚)와 里·洞別 有配偶婦人 名単을 지참하여 1974年 9月~11月 기간에 피임보급을 위한 가정방문을 하였다.

1974年 11月末에 計劃된 追究가정방문이 完了되고 그 결과가 기록된 「追究카드」는 가족계획요원의 서명을 받아 保健所 경유하여 本 研究院에 보도되었다.

2. 邑·面 家族計劃要員의 追究訪問 結果

全体的 実践水準의 変動과 非受容理由

가족계획요원의 追究訪問의 対象이 된 婦人数는 945名이었고, 이들 婦人 중 1차방문시 밝혀진 바에 의하면 기초조사(1974年 5-6월)에서 1차방문(1974년 9월)사이에 転出은 10名, 신규로 피임을 실천한 婦人은 17명(未実践에서 8명, 중단자에서 9명) 현실천자 중 피임을 중단한 婦人은 24명이었다. <図3-4참조>

그러므로 基礎調査이후 2.5개월 간 새로운 자극이 投与되지 않은 상태에서 피임 現実践率은 다음과 같이 変化하였다.

Contraceptive Use at the time of baseline survey, May-June, 1974	Changes for the period between baseline survey and home visit		Changes after home visits, Sept.-Nov.1974	
Never Use (414 women)	Accepted	(8)		
	Non-Accepted	(400)	Accepted	(83)
			Non-accepted	(325)
	Moved out	(6)		
Discontinued (185 women)	Accepted	(9)		
	Non-accepted	(173)	Accepted	(70)
			Non-accepted	(112)
	Moved out	(3)		
Current use wanting method switch or discontination (96 women)	Use same method	(68)		
	Discontinued	(24)	Same method using	(50)
			Method switch	(27)
	Method switch	(3)	Discontinued	(18)
	Moved out	(1)		

<Fig.3-4 > Flow Diagram of Family Planning Acceptances between the Baseline Survey and Home Visit, and after Home Visits in Boeum Rural Area, 1974.

基礎調査時		2.5개월후
46.5 % →	+ 1.4 %	→ 46.0 %
	− 1.9 %	

(기준 : 기초조사시 婦人数 1233 명)

즉 가족계획요원의 1차방문시 標本婦人의 가족계획 현실천율은 46%로서 기초조사시 현실천율보다 0.5% point 감소된 것이나 이 기간에 현실천율에 変化가 거의 없었다고 할 수 있다.

1974年 9月 - 11月 3개월 가족계획요원의 가정방문에 의하여 피임을 受容한 婦人은 未実践者 중에서 75명(총수용자는 83명이나, 이중 8명은 1차방문전에 受容)으로서 계속 추구방문대상 婦人 400명의 19%였다. 기초조사시 未実践이었고, 계속된 追究訪問에도 불구하고 피임을 실천치 않은 婦人은 81%인 325명이었다.

기초조사시 중단자였던 婦人 중 가족계획요원의 가정방문에 의하여 피임을 수용한 婦人은 61명(총수용자는 70명이나 이중 9명은 1차방문전에 수용)으로서 계속추구방문 대상부인 173명의 35%였다. 要員의 가정방문에도 불구하고 피임을 수용하지 않은 婦人은 65%인 112명이었다.

기초조사시 現実践者 중 18명은 가족계획요원의 가정방문에도 불구하고 피임실천을 중단하였다.

그러므로 여기서 명확히 밝혀져야 할 것은 가족계획요원의 피임

보급을 위한 가정방문에도 불구하고 피임을 실천하지 않은 理由이다.

<表3-2>에서 보는 바와 같이 피임을 受容하지 않은 婦人 455명의 35%는 子女의 出産을 더 원하고 있었고 28%는 現在 姙娠중 그리고 20%는 産後無月経期에 있었다. 이들 避姙을 採択하지 않은 婦人의 83%는 子女를 가지려는 要求가 높은 婦人과 姙娠 및 出産으로 인한 避姙의 必要性이 없는 婦人이었다.

한편 不姙이기 때문에 피임을 採択하지 않은 婦人은 10%로서 이들 婦人의 대부분은 기초조사시 姙娠能力의 有無에 관하여 모르겠다고 応答한 婦人들이지만 가족계획요원의 가정방문에 의하여 姙娠能力이 없는 것으로 판정된 것이다.

이들 理由 以外에 其他 理由로 避姙을 수용하지 않은 婦人은 7%였다. 이들 理由는 기초조사시 避姙実践 상태에 따라 다르나 中断者와 未実践에서 「피임을 원치 않는다」, 「男便의 長期出他」, 「理由없다」, 「터울이 길다」등이 그리고 現実践者에서 「피임의 副作用」 등이 各各 包含된다. 그러므로 其他 理由에는 婦人이 不姙이라고 応答하지 않았지만 이 범주에 들 수 있는 理由가 대부분 포함되고 「피임을 원치 않는다」 또는 「피임의 副作用」등에 의해서 피임을 수용하지 않은 婦人의 比率은 極히 낮다. 그렇기 때문에 가족계획요원의 가정방문에 의하여 피임의 必要性을 인식한 대부분 부인은 피임을 수용한 것으로 보인다.

基礎調査時 避姙状態別로 보면 現実践 婦人中 家庭訪問 以後 中断한 婦人의 理由는 姙娠이 44.4%로 높고 다음이 出産 및 産

< Table 3-2 > Percent of Reasons for Not Adopting Contraception during the Input of Home Visits by Family planning Field workers, by Family Planning Status at the time of Baseline Survey in Boeun Rural Area, September-November 1974

Reasons	Current Users	Discontinuers	Non-users	Total
Pregnant	44.4	27.7	27.1	27.9
Wanting more children (Planning Pregnancy)	27.8	17.0	41.5	34.9
Postpartum Amenorrhea	5.6	27.7	18.8	20.4
Infecund	5.6	22.3	5.2	9.5
Other	16.6	5.3	7.4	7.3
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(18)	(112)	(325)	(455)

後無月経이 27.8였으며 餘他 理由는 合하여 27.8%에 지나지 않았다.

中断者이던 婦人의 要員活動 以後의 계속 中断理由는 姙娠과 出産, 産後無月経과 不姙에서 많은 比重을 占하였으며 追加子女를 希望하는 理由도 17%로 적지 않았다.

未実践婦人의 계속 非実践 理由로는 追加子女를 希望하는 婦人이 41.5%로 많았고 다음이 姙娠의 27.1%, 出産 및 産後無月経이 18.8%의 順이었다.

特히 現実践者중 임신과 「子女를 더 원한다」가 中断者 중 임신과 産後無月経期가 그리고 未実践者 중에서는 子女를 더 원한다와 姙娠 중 등이 各各 높은 比率을 차지하고 있었다.

이러한 非受容理由의 分布는 기초조사시 부인의 避姙実践 상태와 密接히 연관되는 것이며, 避姙의 成功的 実践과 子女規模의 縮少등에 依存하지 않고 이러한 非受容理由를 갖는 婦人数는 감소될 수 없는 것으로 보인다.

그러므로 현실적으로 피임의 必要性을 인식한 대부분 婦人은 추구방문후에 避姙을 수용한 것 같으며 요원의 가정방문에 의하여 15 - 44歳 有配偶婦人 1233명(転出 10名 除外)의 699명(기초조사시 現実践者중 사용하던 方法을 계속사용하기를 원하는 婦人 469명과 신규 受容 또는 現実践者 중 方法変更 계속사용자 230명인 57%의 婦人이 피임을 실천하게 되었는데 이는 가정방문전 피임실천율 46%보다 11% 증가된 것이다.

한편 가족계획요원의 家庭訪問 이후에로 피임을 수용하지 않거나 사용을 中斷한 婦人은 <表3-3>에서 보는 바와 같이 기초조사시 現実践者는 전체 婦人의 2%가 사용을 중단하였으나 기초조사시 中斷者에서 6%, 未実践者에서 7%가 각각 감소되었다.

그러므로 가족계획요원의 피임보급 努力은 아직 피임의 経験이 없는 婦人에게 경주되어할 必要性이 높음을 알 수 있다.

< Table 3-3 > Percent of Women Not Adopting or Discontinuing Contraception After Home Visit by Family Planning Field Workers by Status of Contraceptive Use at the Time of Baseline Survey in Boeun Rural Area, 1974.

Contraceptive use at the time of baseline survey	Before	After	Difference
Current use	-	1.5	1.5
Discontinued	17.1	11.2	- 5.9
Never use	37.4	30.6	- 6.8
Total (N)	54.5 (1,243)	43.2 (1,233)	-11.3

婦人年齡 및 避姙方法

婦人 年齡別 가족계획요원의 追究訪問에 의해 신규로 피임을 수용한 婦人과 기초조사시 現実践者 중 계속사용자(方法変更者 27명, 동일방법 계속 사용자 50명)의 分布는 <表3-4>와 같다.

現実践者 중 계속사용자는 30-39세에서 65%로서 거의 대부분을 차지한다.

중단자 중 신규 受容者는 30-34세에서 33%로서 가장 높고, 다음은 35-39세에서 29%였다. 그러나 未実践者 중 신규 受容者는 25-29세에서 27%, 15-24세에서 24%로서 젊은 연령층에서 높은 비율을 차지한다. 젊은 年齡層에 피임보급의 노력이 집중되면 피임실천율이 증가될 수 있음을 나타내고 있다.

기초조사에서 밝혀진 바에 의하면 가족계획요원의 피임보급을 위한 노력이 30대 이상 婦人에 치중되었다. 이에 따라 婦人의 피임실천 時期(平均年齡)가 지연되었다.

그러나 20代 젊은 婦人의 피임요구가 과거 피임보급 활동에 의해 충족되지 못하고 있음을 알 수 있다.

이러한 가족계획요원의 追究家庭訪問에도 불구하고 피임을 수용하지 않은 婦人의 年齡別 非受容理由 分布는 <表3-5>와 같다.

< Table 3-4 > Percent of Women Adopting or Continuing Contraception during the Input of Home Visit by Family Planning Fieldworker by wife's Age and Status of Family Planning Practice at the Time of Baseline Survey in Boeun Rural Area, Sept.-Nov. 1974

Age	Total	Status of family planning practice at the time of baseline survey		
		Current Use	Discontinued	Never use
15 - 24	13.0	6.5	7.1	24.1
25 - 29	20.0	18.2	12.9	27.1
30 - 34	28.7	32.5	33.3	20.5
35 - 39	24.8	32.5	28.6	14.5
40 - 44	13.5	10.3	17.1	13.2
All ages	100	100	100	100
(N)	(230)	(77)	(70)	(83)

< Table 3-5 > Percent of Reasons for Not Adopting or Discontinuing Contraception during the Input·of Home Visits by Family Planning Fieldworkers by wife's Age in Boeun Rural Area, September-November, 1974

Reasons	15-24	25-29	30-34	35-39	40-44	All ages
Pregnant	34.1	35.7	26.4	19.4	8.8	27.9
Wanting More Children (Planning Pregnancy)	43.1	40.5	39.1	24.2	10.5	34.9
Postpartum amenorrhea	18.7	19.8	23.0	29.0	12.3	20.4
Infecund	-	-	3.4	9.7	59.6	9.5
Other	4.1	4.0	8.1	17.7	8.8	7.3
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(123)	(126)	(87)	(62)	(57)	(455)

姙娠이 非受容 理由가된 婦人은 젊은 연령층에서 높고(25 - 29 세에서 36 %, 40 - 44세에서 9 %), 자녀를 더 원한다는 理由 역시 젊은 婦人에서 높다.

그러나 不姙이기 때문에 피임의 必要性이 없는 婦人은 40 - 44 세에서 60 %로서 대단히 높았다.

결국 가족계획요원의 피임보급을 위한 집중적 努力投与에도 불구하고 피임을 수용하지 못한 理由 중 임신과 임신결과에 의한 일과성의 不姙 등이 피임 非受容 理由의 큰 部分을 차지하고 특히 젊은 연령층에서 이 比率은 높다. 이러한 姙娠에는 원하지 않은 임신이 많이 포함되어 있는 것 같다.

다음에 기술되지만 追究訪問을 받은 695명의 부인의 48 %인 332명은 피임의 실천을 원하고 있었다.

그러나 피임을 수용한 婦人은 230명으로서 피임실천을 원하고 있는 婦人의 69 %가 피임을 수용하고 나머지 31 %는 피임을 수용하지 못하였다. 이들 피임을 수용하지·못한 婦人의 대부분은 現在 姙娠中 또는 産後無月経期에 있기 때문에 피임의 必要性이 없다. 그러므로 成功的 피임실천에 의하여 원하지 않는 임신이 방지됨으로써 부인이 원하는 피임실천 의사에 부합하는 수준(전체 부인의 65 %)에 接近하는 피임실천 수준에 도달될 수 있는 것이다.

<表3 - 6>은 家族計劃要員의 追究訪問前과 後의 부인 年齡別 가족계획 현실천수준의 変化를 나타낸 것이다.

가장 많은 피임실천율의 증가가 이루어진 年齡은 15 - 24세 부인으로서 14%였고, 다음은 30 - 34세에서 13%, 25 - 29세에서 12%였다. 追究訪問에 의해 34세이상 젊은 婦人에서 피임실천율이 현저히 증가하였다.

이러한 婦人 年齡別 現実践率은 1973年 全国農村과 비교하여 (<図3 - 5>참조) 30세 이상에서 현저한 차이가 있다.

보은지역에서 가족계획요원의 가정방문에 의해 이룩된 婦人 年齡別 現実践率이 다른 農村地域에서도 실현 可能한 것이라면, 이 水準에 接近하는 実践率 增加를 위한 努力이 全国 農村地域에서 이루워져야 할 것이다.

가족계획요원의 追究訪問 이후에 피임을 受容했거나 또는 方法을 変更(기초조사시 現実践者)한 婦人의 피임방법별 分布는 <表3-7>에서 보는 바와 같이 기초조사시 現実践者 중 동일방법 계속 사용자에는 먹는약과 루우프의 比率이 높으나, 方法変更者에는 콘돔과 不姙手術의 比率이 약간 증가되었다.

現実践者中 사용방법에 대한 不満의 대부분은 副作用이었고, 이에 따라 콘돔과 不姙手術의 比率이 增加된 것 같다.

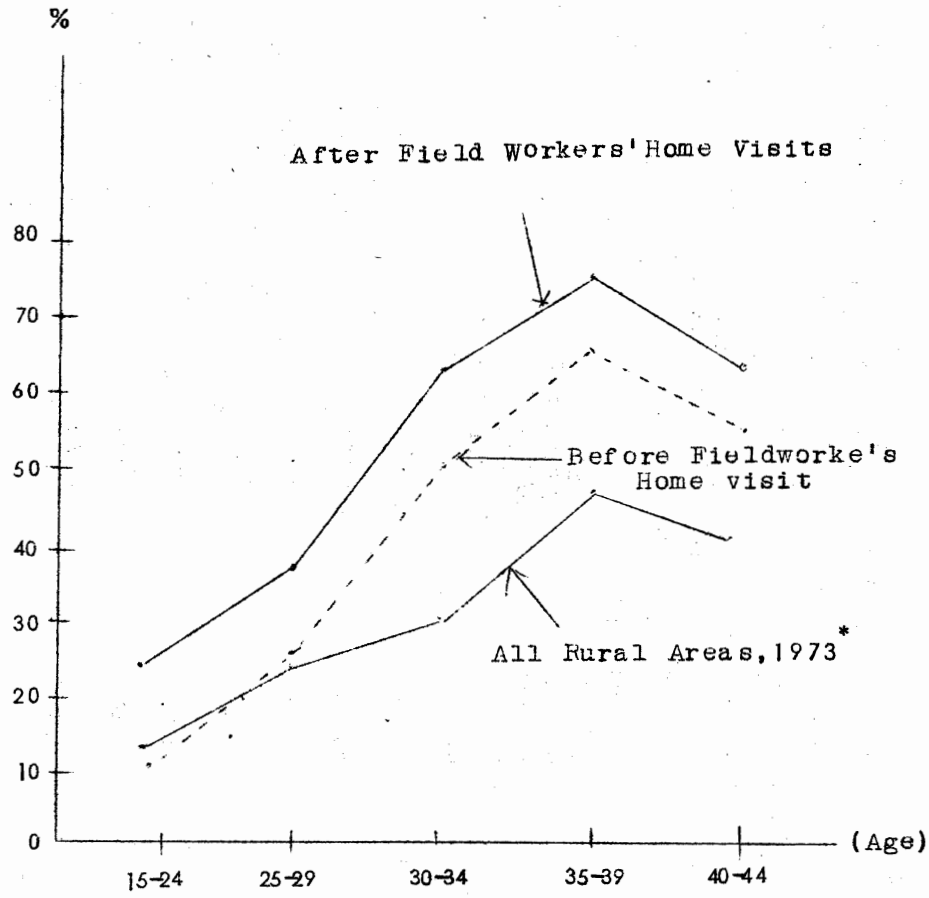
기초조사시 中断者에서 피임을 다시 受容한 婦人 중 먹는약과 콘돔을, 그리고 未実践者에서 피임을 受容한 婦人 중 역시 먹는약과 콘돔의 受容率이 높다. 이들 두 方法의 계속사용 여부를 알기 위해 계속적 追究가 요구되나 本 硏究에서 이러한 目的의 追究는 하지 안했다.

< Table 3-6 > Comparison of Changes in Rates of Current Use of Contraception by wife's Age Before and After Home Visits by Family Planning Field worker, in Bosun Rural Area, 1974

Age	Before (N)	After (N)	Difference
15 - 24	10.1%(168)	24.2%(165)	14.1 %
25 - 29	25.6 (211)	37.5 (208)	11.9
30 - 34	30.4 (272)	63.7 (270)	13.3
35 - 39	65.4 (306)	75.4 (305)	10.0
40 - 44	55.2 (286)	63.1 (285)	7.9
All ages	45.5 (1243)	56.8 (1233)*	11.3

* Excludes 10 Women moved out before 1st home visit.

< Figure 3-5 > Comparison of Current Practicing Rates of Family Planning by Age Group between All Rural Areas in 1973 and Boeun Rural Area, 1974.



* 1973 National Family Planning Survey.

< Table 3-7 > Percent of Women Adopting or Continuing Contraception After the Input of Family Planning Fieldworker's Home Visit by Contracetive Method in Boeun Rural Area, September-November 1974.

Method	Status of family planning pracice at the time of baseline survey			
	Current Use		Discontinued	Never Use
	Using Same Method to before	Using different method from before		
Loop	30,0	29.6	20.0	19.3
Oral pill	44.0	33.3	44.3	34.9
Condom	14.0	25.9	21.4	24.1
Sterilization	-	7.4	4.3	7.2
Other	12.0	3.7	10.0	14.5
Total	100	100	100	100
(N)	(50)	(27)	(70)	(83)

다만 기초조사시 中断者와 未実践者중 피임을 수용한 婦人의 약 20%는 루우프를 그리고 未実践 중 不妊手術을 수용한 比率이 높은 것은 지속적 피임효율을 갖는 이들 方法에 대한 要求에 비하여 現在까지의 피임보급 活動이 미약했음을 나타내는 것이다.

가족계획요원의 追究訪問후 全体 婦人에 대한 피임방법별 実践率은 <表3-8>에서 보는 바와 같이 먹는 약과 루우프 실천율이 현저히 증가 되었다. 이에 따라 추구방문후 전체 婦人의 23%는 루우프를, 15%는 먹는 약을 사용하고 있다.

1973年 全国農村 婦人의 피임방법별 実践率과 비교하여<図3-6 参照>), 특히 루우프 사용율에 현저한 차이가 있다.

우리나라 農村地域에서 루우프는 현실적으로 피임방법으로서 가장 적절한 것의 하나이며, 그렇기 때문에 가족계획 사업에서 보급의 중점을 둔 방법이기도 하다.

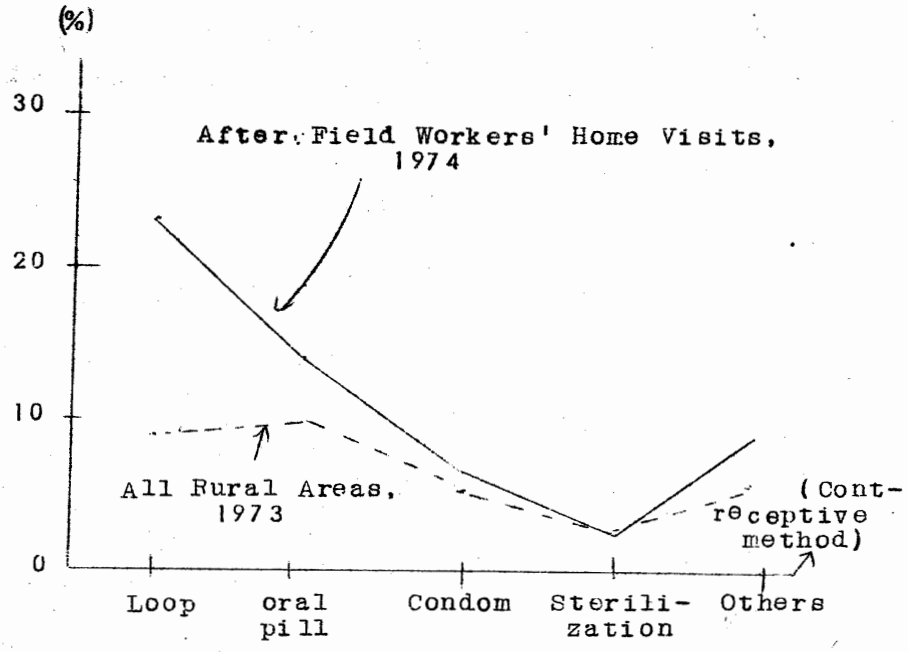
그러나 全国 農村地域의 루우프 사용율은 낮고, 연도별 증가추세도 완만하여 루우프의 要求度가 한계점에 도달되었다는 우려가 있었으나 보은 지역 연구결과에 의하면, 여전히 루우프의 受容度는 높음이 밝혀졌다. 農村地域에서 앞으로 계속 루우프의 보급에 중점이 주어져야 될 것으로 고려된다.

한편 피임방법으로서 높은 失敗妊娠率을 나타내고 있는 其他方法의 높은 受容率은 가족계획사업을 통해 공급되는 피임방법에 만족하지 못 하고 있는 婦人의 比率이 높음을 의미한다. 이는 부분적으로 현 공급방법의 利点에 대한 理解 및 認識이 낮은데 起因될 수 있기 때문에 여러 피임방법에 대한 구체적인 계몽교육을

< Table 3-8 > Comparison of Changes in Rates of Current Use of Contraception by Contraceptive method, Before and After Home Visits by Family Planning Fieldworkers in Boeun Runal Area, 1974.

Method	Before	After	Difference
Loop	19.9 %	22.8 %	2.9 %
Oral pill	9.9	14.5	4.6
Condom	5.0	7.4	2.4
Sterilization	2.3	3.2	0.9
Other	8.4	8.8	0.4
Total (N)	45.5 (1,243)	56.8 (1,233)	11.3

< Fig.3-6 > Comparison of Current Practicing Rates of Family Planning by Contraceptive Method between All Rural Areas in 1973 and Boeun Rural Area.1974.



통해 其他方法 使用者는 보다 피임효율이 높은 피임방법으로 대체 사용되어야 할 것이다.

그러므로 피임보급이 極大化水準에 도달된 이후에는 피임효율이 높은 피임방법 사용 構成比率을 높임으로써 成功的 避姙実践率도 높아질 수 있고 이러한 方向에서 피임보급이 추진되어야 할 것이다.

現存 및 追加希望子女数

기초조사시 婦人의 現存子女数別로 가족계획요원의 가정방문에 의해 신규로 피임을 수용한 婦人을 보면 (<表3-9> 참조) 現存子女数가 많을수록 受容率이 높다. 전체 신규 受容者 중 39%는 5명이상의 子女를 갖고 있었고, 4명의 子女를 갖고 있는 婦人에서 이 比率은 19%였고, 現在子女가 없는 婦人에서는 3%에 불과하였다.

가족계획요원의 가족계획 보급 追究訪問에 의하여 現存子女数가 많은 婦人에서 신규 受容率이 높은 것은 그만큼 避姙要求가 높으면서 아직 피임要求의 充足이 이루워지지 않은 婦人의 現存児数가 많은 婦人에서 높음을 의미한다.

이러한 가족계획요원의 가정방문에 의하여 가족계획 現実践率은 訪問前과 後에 現存子女数別로 <表3-10>과 같이 変動하였다.

가정방문전과 비교하여 가정방문후에 避姙 現実践率은 現存子女数가 많은 婦人에서 크게 증가되었다. 이에 따라 現存児数 4명인

< Table 3-9 > Percent of Women Adopting or Continuing Contraception during the Input of Home Visit by Family Planning Fieldworker by Number of Living children in Boeun Rural Area, Sept.-Nov.1974

Number of living children	Total	Continued (with Same method or method switch)	New acceptors
None	2.2	-	3.3
1	7.4	3.9	9.2
2	11.3	10.4	11.8
3	18.7	20.8	17.6
4	21.7	27.3	19.0
5 +	38.7	37.6	39.1
Total (N)	100 (230)	100 (77)	100 (153)

婦人의 現実践率은 70%로, 5명이상인 부인에서 72%로 증가되었다.

그러나 現存児数가 없거나 1명인 婦人에서 가족계획요원의 집중적 피임권장 努力에도 불구하고 실천율 증가가 크지 않은 것은 피임이 断産의 目的으로 널리 사용되고 있기 때문에 이들 婦人에 대한 피임보급 努力은 비효과적임을 의미한다.

한편 基礎調査時 婦人이 갖는 追加希望子女数別로 가정방문후의 피임실천을 보면 (<表3-11>참조) 신규 受容者의 69%는 追加子女를 원치 않은 婦人이었다.

신규 受容者 중 추가자녀를 원한 婦人은 31%였다.

가족계획요원의 가정방문전후의 가족계획 現実践率을 비교하면 (<表3-12>참조) 追加子女를 원치 않는 婦人의 75%가 가정방문 이후에 피임을 실천하여 방문전과 비교하여 12% 증가되었다.

그러나 追加子女를 위한 婦人에서는 가족계획요원의 가정방문 이후 피임실천율의 증가는 9%에 불과하였다.

그러므로 가족계획요원의 피임보급을 위한 가정방문은 現存児数가 많은 婦人 또는 追加子女를 원치 않는 婦人의 避姙要求를 充足시키키는 계기가 되었음을 의미한다.

< Table 3-10 > Comparison of current Contraceptive Use before and after Home Visit by Family Planning Fieldworker by Number of Living Children in Boeun Rural Area, 1974.

Number of living children	Before	After	Difference
None	2.3 %	8.1 %	5.8
1	10.4	17.6	7.2
2	31.0	41.1	10.1
3	45.2	58.0	12.8
4	60.5	70.4	9.9
5 +	59.2	71.8	12.6
Total (N)	45.5 (1,243)	56.8 (1,233)	11.3

< Table 3-11 >. Percent of Women Adopting or Continuing Contraception during the Input of Home Visit by Family Planning Fieldworker by Wanted Number of Additional children in Boeun Rural Area, Sept.-Nov. 1974.

Wanted number of additional children	Total	Continued(with method switch or same method)	New accepters
None	72.2	79.2	68.6
One or more	27.8	20.8	31.4
Total	100	100	100
(N)	(230)	(77)	(153)

< Table 3-12 > Comparison of Current Contraceptive Use before and after Home Visit by Family Planning Fieldworker, by Wanted Number of Additional children in Boeun Rural Area, 1974

Wanted number of addional children	Before (N)	After (N)	Difference
None	63.0 % (819)	74.7 % (813)	11.7
One or more	14.1 (424)	22.7 (420)	8.6
Total	45.5 (1,243)	56.8 (1,233)	11.3

家族計劃要員의 家庭訪問 頻度

前述한 바와 같이 家庭訪問 対象婦人(15 - 44歳)은 695名이었고 이중 基礎調査時의 避姙状態가 現実践인 婦人이 96名 中断婦人이 185명, 未実践婦人이 414名이었다.

要員의 家庭訪問 結果 家庭訪問 対象婦人중 새로이 피임을 받아들인 婦人이 25.9%인 153名이었고, 基礎調査時 現実者이던 婦人에서 家庭訪問 以後에도 계속 同一方法을 사용하고 있던 婦人이

7.2%의 50명 또 피임방법을 変更하여 사용한 婦人이 3.9%의 27名이었으며, 実践하다 要員訪問 以後 中断한 婦人이 18名, 転出이 10名이었다. 여기서 避姙方法의 変更이나 新規受容은 要員活動의 効果로 評価되는 内容이다.

要員活動에 의한 新規受容率 25.9%(追求訪問者 対比)는 3個月間의 効果로서 크게 평가될 수 있는 내용이며 더우기 要員의 1回訪問의 의하여 피임을 받아들인 婦人이 新規受容者 153名 중 54.3%로 절반 이상을 차지한 것이었다. (<表3-13> 参照)

그리고 2次 訪問 以後에 家族計劃을 받아들인 婦人이 34.6%였고 基礎調査의 終了와 要員의 家庭訪問 着手間에 즉 1974年 7-8月 2個月間에 避姙方法을 자발적으로 既実践하고 있던 婦人이 11.1%로 少数에 지나지 않았다.

避姙状態別로 新規受容者는 中断 및 未実践하던 婦人에서 모두 1次 訪問의 受容率이 높게 나타났으나 未実践者 보다는 中断者에서 1次 訪問의 受容者와 家庭訪問 以前의 既 実践者의 比率이 높았으며 未実践者에서는 2次 訪問以後의 受容率이 상대적으로 높았다.

家族計劃은 基礎調査時 実践하던 婦人중에서 方法을 変更하여 사용한 婦人 27名 중에서 1次 訪問時에 変更한 婦人이 51.9%로 역시 많았으며 2次 訪問 以後에 変更한 婦人이 37%, 家庭訪問 以前에 자발적으로 変更한 婦人이 11.1%였다.

1973年 全国 家族計劃 및 出産力 調査結果에 의하면 1972-73年 2年間에 家族計劃 要員의 家庭訪問을 받은 経験이 있었던 婦人

< Table 3-13 > Percent of Women Adopting or Continuing Contraceptive Use, by Frequency of Home Visit by Family Planning Fieldwarker and by Status of Family Planning Praetice at the time of Baseline Survey in Boeun Rural Area, 1974.

Frequency of home Visit	Continued with method switch among current users	New from discontinuers	from never used
Before home visit	11.1 %	12.8 %	9.6
First	51.9	62.9	47.0
Second	18.5	12.9	20.5
Thith	18.5	11.4	22.9
Total (N)	100.0 (27)	100.0 (70)	100.0 (83)

이 都市地域에서 20%였고 農村에서 37%에 不過하였다.[14]

金의 研究[15]에서 아직도 農村地域의 家族計劃 対象婦人들은 家族計劃의 選択에 있어 自意에 의한 것 보다 家族計劃要員이나 그 外 이웃 혹은 親知로 부터의 영향을 많이 받고 있다는 것을 指摘하였다.

辺의 調査結果[16]에 의하면 家族計劃에 대한 知識 및 知悉経路가 家族計劃要員을 통해서가 40 - 50%이었고 親知 및 기타가 30% 정도 家族計劃에 대하여 아는 바 없다가 20 - 30%였다. 또 要員으로부터 避姙勧誘를 받은 적이 있는 婦人 중 避姙을 実践하지 않고 있는 婦人의 比率이 35%가 된다.

ASI 마켓트 리써치 韓国支社의 1972年 調査結果[17]에 의하면 最近 2年間에 避姙普及 対象婦人 중 要員을 接触한 経験이 있었던 婦人이 不過 30% 정도인 것으로 報告되고 있다.

報恩郡의 경우 基礎調査結果에 의하면 要員에 의한 지실경로가 42%이었고 要員을 그동안 한번도 接触하지 못했던 婦人이 65%이었으며 要員의 家庭訪問対象婦人 중에도 67%가 되고 있다.

以上의 여러 研究結果와 本 調査結果는 그동안 우리나라 家族計

---

14) 宋建鏞, 韓聖鉉, 前掲書(内部資料)

15) 金容完外 6人, 家族計劃普及方法, 1次中間報告, 家族計劃研究院 1975, p.30.

16) 辺時敏外 3人, 前掲書, p.33.

17) ASI Market Research Inc.(Korea), op.cit., p.77.

劃要員이 避姙을 해야할 対象婦人에 광범하게 接触하여 避姙普及을 하는 活動이 積極性을 띠지 못하였고 要員活動上의 미흡점이 있었다는 점을 드러내는 것이다. 그것은 本 調査研究에서 要員의 家庭訪問에 의한 避姙普及活動이 家族計劃実践率을 上昇시키는데 크게 寄与한 内容에서 보는 点이다.

勿論 그동안 要員의 활동이 부진하였던 現由 중 要員의 退職率이 높았고 그들의 年齢分布가 未婚의 낮은 年齢層에 偏重되어 있다는 점을 看過할 수는 없을 것이다.[18] 1974年 우리나라 家族計劃要員의 年齢別 分布를 보면 20 - 24歳에서 45%를 占하고 있고, 이중 未婚의 要員이 대부분이며 年間 家族計劃要員의 退職率은 무려 38%나 되고 있는 것이다.[19]

이러한 事実은 報恩郡의 경우에서도 많은 婦人들이 그동안 家族計劃要員을 接触할 機会가 없었던 理由 중의 하나로 미루어 고려되는 内容이다.

---

18) M.C.Chen and Albert I.Hermalin, Factors Affecting the Performance of Field Workers in the Taiwan IUD Program," Taiwan Population Studies, Working paper No.7, September 1970, p.17.
台湾의 경우 35-39才 연령층의 또 未婚보다는 既婚要員의 IUD 普及効果가 좋은 것으로 평가되고 있다.

19) 家族計劃研究院, 訓練関係 内部資料
(指導課 所管)

家族計劃 対象婦人이 要員訪問時 家族計劃을 받아들인 時期를 婦人年齡別로 볼 때 新規受容者는 대체로 低年齡層보다는 高年齡層에서 피임수용이 빨랐으며, 특히 35-39歲와 25-29歲의 년령층에서 1回訪問時 受容者가 共히 62.5%를 露呈하였다. (<表3-14>참조) 그리고 이 年齡層에서는 要員訪問 以前에 자발적으로 피임을 実践한 婦人이 많았으며 특히 35-39才의 년령층에서는 18.7%나 되었다.

基礎調査時 피임을 実践하다가 要員活動에 의해서 피임방법을 変更하여 사용하게된 婦人에서도 1次訪問時의 変更者가 많았는데 그중 25-29才 年齡層에서 1次 訪問時의 変更率이 62.5%로 가장 높았고 1次 訪問時의 変更率은 高年齡層으로 갈수록 줄어드는 傾向을 보였다.

< Table 3-14 > New Family Planning Acceptors after Field workers'Home Visits by Age Groups and Number of Home Visits

Age Group	Before Home Visits	1 time	2 times	3 times	Total (N)
15 - 24	8.0%	36.0	32.0	24.0	100.0 (25)
25 - 29	12.5%	62.5	12.5	12.5	100.0 (32)
30 - 34	9.8%	48.8	24.4	17.0	100.0 (41)
35 - 39	18.7%	62.5	9.4	9.4	100.0 (32)
40 - 44	4.3%	60.9	4.3	30.4	100.0 (23)
All ages	11.1%	54.3	17.0	17.6	100.0 (153)

家族計劃要員의 家庭訪問時 家族計劃을 받아들일 時期로 避姙方法別로 보면 먹는 避姙藥을 一次訪問時 받아들인 婦人이 70.0%로 要員活動에 가장 敏感한 反応을 보였으며 루-프와 不姙手術은 要員訪問 以前에 自発的으로 받아들인 婦人이 많않다. (<表3-15> 참조)

避姙方法을 変更한 婦人에 있어서도 역시 루-프를 除外하고는 1次訪問時 変更者가 많았으며 먹는藥으로의 変更이 66.7%로 제일 높은 変更率을 나타냈다. 그리고 루-프로의 変更率은 2次訪問 以後의 変更率이 62.5%로 높았다.

< Table 3-15 > New Family Planning Acceptors after Field worker's Home visits by contraceptive Method and Number of Home Visits

Contraceptive Method	Before Home Visits	1 time	2 times	3 times	Total(N)
Loop	26.7%	30.0	16.6	26.7	100.0 (30)
Oral Pill	3.3%	70.0	15.0	11.7	100.0 (60)
Condom	2.9%	48.6	25.7	22.8	100.0 (35)
Sterilization	66.7%	22.2	-	11.1	100.0 (9)
Other	-%	68.4	15.8	15.8	100.0 (19)
Total	11.1%	54.3	17.0	17.6	100.0 (153)

3. 避姙普及 最大期待上限

피임이 要求되나 아직 이를 充足하지 못하고 있는 婦人에 대한 계획적 가정방문에 의하여 피임을 受容한 婦人과 이러한 努力에도 불구하고 受容하지 않은 理由의 分析은 農村地域에서 가족계획요원의 避姙普及의 限界性을 設定하는데 매우 중요하다.

<表 3 - 16>는 가족계획요원의 가정방문 이후의 피임실천율과 피임 未実践 理由를 연령별로 제시한 것이다.

전체 婦人의 57%는 가족계획을 실천하고 있었으나 43%는 이러한 努力에도 불구하고 受容하지 않았다. 그 理由의 대부분은 不姙, 임신중, 産後無月期 등 피임의 必要性이 없는 것이었고, 子女를 더 원한다는 婦人은 13%로서 婦人이 갖는 子女에 대한 態度와 관련성이 크다.

전체 婦人의 3%는 과거 피임사용중 副作用의 経験 또는 피임을 실천치 않겠다는 婦人이었다.

이러한 未実践 理由는 가족계획요원의 努力이 아닌 社会·経済·文化的 側面에서 小子女規模가 형성되지 않는한 縮少될 수 없는 것들이다.

특히 婦人 年齡別로 보면 더욱 뚜렷이 子女觀과 피임실천 간의 관계에 있어서 子女를 더 원하거나 임신 및 出産으로 인하여 피임을 수용하지 못하는 理由가 젊은 연령층에서 큼을 볼 수 있다.

< Table 3-16 > Percent of Women Adopting Use of Contraception and Reasons for Not Adopting after the Input of Home Visits by Family Planning Field workers in Boeun Rural Area, Sept-Nov. 1974

	All ages	15-24	25-29	30-34	35-39	40-44
Current use	56.8	24.2	37.5	63.7	75.4	63.1
Infecond	10.0	0.7	2.0	5.2	6.3	28.7
Pregnant	10.3	25.5	21.6	8.5	3.9	1.8
Wanting more children or planning pregnancy	12.9	32.1	24.5	12.6	4.9	2.1
Post-partum amenorrhea	7.5	13.9	12.0	7.4	5.9	2.5
Other	2.5	3.0	2.4	2.6	3.6	1.8
Total	100	100	100	100	100	100
(N)	(1233)	(165)	(208)	(270)	(305)	(285)

<表 3-17 >는 1970年 美国 및 英国 婦人과 報恩地域 婦人의 가족계획요원의 가정방문후 피임요구 및 実践을 比較한 것이다.

이들 국가와 비교하여 임신과 연관된 理由가 우리나라 農村에서 현저히 높기 때문에 피임실천이 가능한 水準은 그만큼 낮아짐을 알 수 있다.

< Table 3-17 > Comparison of Family Planning Practicing Rates in Selected Foreign Countries, 1970 and Boeun Rural Area, 1974

	England * & Wales	* U.S.A.	Boeun Rural Area (1974)
Total	100 %	100 %	100 %
1.Not Fecund	7	8	10
2.Pregnant, Wanted Children and Planning Pregnancy	14	16	33
3.Total Women at Risk of Pregnancy	79	76	56
Loop	4	5	23
Oral Pill	19	25	15
Condom	24	8	7
Sterilization	4	9	3
Others	23	18	9
Users of Contraception	74	65	57
No Contraception	5	11	0

* Elise F.Jones, "Family Planning and Fertility: U.S. Compared" Family Planning Perspective, Vol.6, No.4, Spring 1974, p.124.

그러나 婦人이 갖고 있는 避姙実践에 대한 態度를 보면 <表3-18 참조> 追究訪問이 이루워진 695名의 婦人 중 47%는 피임의 실천을 원하고 있었다.

이들 추구대상 婦人 중 피임을 실천한 婦人은 230명인 23%로서 결국 추구방문 이후 피임을 원하면서 피임을 실천하지 못한 婦人은 14%에 해당한다.

< Table 3-18 > Percent of Women Intending Contraceptive Use among Women Visited by Family Planning Fieldworkers for the Follow-up, by Wife's Age in Boeun Rural Area, 1974

Age	Intended	Not intended	Total
15 - 24	42.6	57.4	100.0 (155)
25 - 29	51.4	48.6	100.0 (175)
30 - 34	58.7	41.3	100.0 (158)
35 - 39	52.5	47.5	100.0 (120)
40 - 44	22.5	77.5	100.0 (89)
All ages	47.3	52.3	100. (695)

<表3-19>에서 보는 바와 같이 婦人 年齡別로 피임을 원하면서 피임을 실천치 않고 있는 婦人의 比率은 젊은 婦人일수록 높다.

15 - 24세 및 25 - 29세 婦人의 21%는 각각 피임을 원하면서 실천하지 못하고 있다.

그러나 40 - 44세 婦人에서 피임을 원하는 婦人은 모두 피임을 실천하였고 오히려 現実践者의 4%는 앞으로 中断하기를 원하는 婦人이다.

이러한 婦人 年齡別 피임실천의 態度가 現実践에 전환되지 않는 주요 理由는 現在 임신중 또는 産後無月経에 있기 때문이다.

만일에 婦人이 갖는 피임에 대한 態度가 実践 可能하다면, 가족계획요원의 가정방문 이후에 전체 婦人의 피임 現実践率은 57%로 증가되었고, 이에 追加로 8%의 증가가 可能하여, 最大 65%까지 피임실천율의 上昇이 可能한 것으로 추정된다.

이러한 婦人의 態度가 現実化하기 위해, 모든 피임실천은 성공적이어야 한다.

피임을 원하는 모든 婦人이 피임을 사용하고 또는 失敗 임신이 없는 경우에 農村地域 가족계획 現実践率은 전체 15～44歳 婦人의 65%까지 可能하다는 것이다.

< Table 3-19 > Percent of Women Intending Contraceptive Use and and Current Use after Home Visit by Family Planning Fieldworker by Wife's Age in Boeun Rural Area, 1974

Age	Intending Contraception		No intention	Total(N)
	Current Use	Not Use		
15 - 24	24.2	21.2	54.6	100 (165)
25 - 29	37.5	20.7	41.8	100 (208)
30 - 34	63.7	9.6	26.7	100 (270)
35 - 39	75.4	2.0	22.6	100 (305)
40 - 44	63.1	- 3.9 *	40.8	100 (285)
All ager	56.8	8.0	35.2	100 (1233)

* The figure represents Proportion of women using currently contraception but intending discontimation among women aged 40-44.

第4章 要約 및 結論

1. 要 約

이 研究는 農村地域에서 現実的으로 家族計劃 普及이 가능한 最大上限線을 결정하고, 이 上限線과 現 家族計劃 実践 水準間 差를 일으킨 原因을 밝혀내어 이 差의 縮少를 도모할 効率的 方案을 제시하기 위하여 수행되었다.

이 研究를 위해 研究地域으로 忠北 報恩郡이 선정되었고, 研究方法은 現 家族計劃 実践水準의 決定, 実践에 영향을 준 要因과 未実践 原因 把握 그리고 未実践者 중 피임보급을 위한 追究対象의 選定 등을 위한 基礎調査와 追究対象에 대한 家族計劃要員의 追究訪問 活動으로 区分된다.

基礎調査는 1974년 5～6월 2개월간 報恩郡 全家口의 1/10을 無作為抽出한 1,786家口(標本人口 10,465名)의 婦人을 대상으로 面接調査에 의하여 실시되었고, 本 研究에 이용된 資料는 調査時 15～44歳 有配偶婦人 1,243名의 面接調査에 의해 수집된 것이다.

피임권장을 위한 追究訪問은 기초조사에서 밝혀진 피임보급을 위한 追究対象에 대하여 現地에 配置된 邑, 面 家族計劃要員의 가정방문에 의하여 실시되었다. 가족계획요원의 가정방문은 1974年 9月～11월의 3개월간 실시되었다.

가. 基礎調査 結果

子女에 대한 態度

1) 15～44歲 有配偶婦人의 子女에 대한 態度는 1973년 全国 農村地域 婦人이 갖는 態度와 거의 類似하였다.

2) 平均 理想子女數는 3.5名, 理想男児數는 2.1名, 追加子女를 원하지 않는 婦人은 전체 婦人의 66%, 期待子女數(現存子女數와 追加希望子女數를 合한것) 平均은 4.3名이었다.

避 姙 実 践

1) 15～44歲 有配偶婦人 중 피임경험이 있는 婦人은 63% (現実践 46%, 中断 17%)였고 전혀 避姙経験이 없는 婦人은 37%였다. 現実践者에 대한 中断者 比는 38%였다.

本研究 標本地域의 家族計劃 現実践率은 1973년 農村地域의 実践率 보다 높고, 現実践者에 대한 中断比는 낮았다.

2) 現 実践者의 避姙方法別 構成比는 루우프 20%, 먹는약 9%, 콘돔 5%, 불임수술 2%, 기타방법 8%였다. 1973年 전국 農村地域과 비교하여 루우프 使用率이 높은 것을 除外하고 다른 방법의 実施率은 유사하였다.

3) 避姙経験者가 처음에 사용한 避姙方法別 失敗姙娠率(100婦

人当 12개월 使用 基準)은 먹는약 1.6. 루우프 9.6. 콘돔 48.6. 기타방법 45.3이었다.

4) 避妊経験者가 생각하는 避妊방법중 루우프가 最善의 것으로 생각하는 婦人은 22%로서 가장 높고. 不妊手術은 3%에 불과하였다.

5) 現 実践者 중 現 사용 方法에 대한 처음 方法의 比率은 루우프에서 80%로서 가장 높고. 먹는약에서 51%로서 가장 낮았다. 報恩地域에서 루우프에 대한 信頼度 및 受容性은 높고. 계속 使用率도 높았다.

6) 中断者의 中断時 使用했던 避妊方法 중 먹는약(43%)과 루우프(41%)가 가장 높았고. 中断時理由 중 사용했던 方法의 副作用이 52%로서 가장 높았고. 계획적 임신을 위한 피임중단은 10%에 불과하였다.

7) 中断者가 調査時까지 피임을 다시 실시하지 않는 理由 중 18%는 피임의 副作用과 풍문이 두렵다는 것이었고 産後 無月経期는 22%. 姙娠을 원한다는 11%였다.

8) 中断者 중 피임의 再使用을 希望하는 婦人은 65%였고. 婦人의 年令이 젊음에 따라 높았다.

9) 避妊의 経験이 전혀 없는 未実践者의 未実践 理由 중 子女

를 더 원한다가 46%로서 가장 높고, 不姙은 9%, 副作用이나 풍문이 두려워서가 6%였다.

그러나 未実践者의 38%는 피임의 実践을 希望하고, 실천을 希望하는 피임방법 중 먹는약이 22%로서 가장 높고, 루우프는 12%였다.

10) 婦人이 생각하는 避姙実践 当事者가 男便이어야 한다는 比率은 13%에 불과하고 婦人 자신이 실천해야 한다는 婦人은 61%로서 높았다.

11) 婦人의 48%는 가족계획요원을 통해 먹는약의 사용방법을, 51%는 루우프의 사용방법을 알았다고 応答하고 있다. 보은지역에서 피임방법의 지식보급에 있어 가족계획요원의 依存度는 컸다.

12) 家族計劃에 관한 夫婦 間의 対話를 가진 婦人은 73%였고, 이웃 婦人間에 対話를 가진 婦人의 比率은 54%였다.

13) 피임현실천자로부터 사용방법이 좋다로 들은 婦人은 먹는약에서 16%, 루우프에서 21%였다. 그러나 나쁘다고 들은 婦人은 먹는약에서 20%, 루우프에서 18%였다.

14) 어머니会에 가입하지 않은 婦人은 48%였고, 会員이면서 어머니会에 지난 2년간 1회도 참석하지 않은 婦人은 20%였다.

15) 어머니会長의 피임권장을 위한 가정방문을 지난 1년간 전

혀 받지 못한 婦人은 中断者에서 69%, 未実践者에서 88%였다.

16) 지난 1년간 邑·面 家族計劃要員에 의한 피임보급을 위한 가정방문을 받지못한 婦人은 中断者에서 62%, 未実践者에서 77%였다.

17) 現実践者가 現 避妊方法의 사용에 직접 영향을 준 사람중 가족계획요원이 46%로서 가장 높았고, 어떤 영향도 받지 않고 스스로 실천한 婦人은 20%였다.

18) 人工妊娠中絶의 経験率은 1973년 全国 農村地域과 거의 유사한 20%였고, 年度別로 34歳이하 婦人의 人工流産率이 1971年以来 현저히 증가하고 있다.

19) 처음 人工流産時 피임의 経験이 전혀 없던 婦人은 39%였고, 피임의 経験이 있는 婦人에 있어서는 루우프 사용자의 比率이 가장 높았다.

20) 家族計劃 現実践과 가장 밀접한 相関関係를 나타내는 것은 追加希望子女数(-0.56) 또는 追加希望子女(-0.55) 그리고 婦人과 이웃간의 対話(0.50)였다. 가족계획요원의 가정방문과 現実践간에 직접적 相関関係는 낮았다.

또한 要因分析에 의하면 家族計劃 実践의 説明에 있어 子女観要因이 가장 크고(27.45%), 다음은 婦人의 人口学的 要因(6.23%)

이었고, 가족계획요원의 活動要因(0.02%)은 極히 미미 하였다.

나. 家族計劃要員의 追究訪問 結果

1) 基礎調査時 15~44歲 有配偶婦人 중 現実践者로써 現使用方法을 계속 사용하겠다는 婦人과 完全히 不姙이란 婦人을 除外한 695名에게 피임을 수용할 때까지 가족계획요원에 의해 3회까지 가정방문이 실시되었고, 이러한 追究訪問에도 불구하고 피임을 受容하지 않는 婦人은 455명이었다.

2) 피임 未受容 理由의 28%는 現姙娠中, 子女를 더 원한다가 35%로서 가장 높았고, 産後無月経期는 20%, 不姙 10%, 기타가 7%였다.

3) 가족계획요원의 追究訪問 前과 비교하여 訪問後에 가족계획 現実践率은 전체 15~44歲 有配偶婦人의 46%에서 57%로 11% 증가 되었다.

4) 피임방법별로 가족계획요원의 追究訪問에 의하여 루우프가 3%, 먹는약 5%, 콘돔 2%, 不姙手術 1%가 각각 증가되었다.

5) 婦人의 追加希望子女數別로 보면 追究訪問後에 現実践率은 追加子女를 원치 않는 婦人에서 12%, 追加子女를 원하는 婦人에서 9%가 각각 증가되었다.

6) 追究訪問 回數別로 現実践率의 증가를 보면 , 1회 訪問에서 52 %로서 가장 높고 , 2회 및 3회에서 각각 19 %로서 낮았다. 新規 受容者의 대부분은 1회 방문시 수용하였다.

7) 追究訪問 以後 婦人年令別 現実践率은 15 ~ 24 % , 25 ~ 29세에서 38 % , 30 ~ 34歲에서 64 % , 35 ~ 39歲에서 75 % , 40 ~ 44歲에서 63 %였다.

전체 婦人의 現実践率은 57 %였고 , 非受容 理由는 거의 대부분이 가족계획요원의 活動으로서 제거될 수 없는 것이었다. 즉 不姙이 10 % , 임신중 10 % , 子女를 더 원한다가 13 % , 産後無月經이 8 %였다. 다만 기타 理由가 3 %로서 이 속에 〃피임을 안한다〃또는 〃과거 副作用 때문에 안 한다〃등의 이유가 包含되는데 이 理由 역시 가족계획요원이 타파하기 어려운 것이었다.

이렇게 해서 가족계획요원의 追究訪問 이후 非受容 理由의 分析을 통해 追究訪問 後에 婦人이 가족계획의 必要性을 갖는 모든 婦人에게 피임이 보급된 것으로 판단된다. 그러므로 現実的으로 가족계획요원의 活動에 의해 도달 가능한 가족계획보급 最大上限線은 15 ~ 44歲 有配偶婦人의 57 %로 추정 된다.

8) 그러나 婦人의 피임실천 希望에 근거를 둘 때 보급 가능한 水準은 15 ~ 44歲 有配偶婦人의 65 %였다. 現実的 피임실천 上限인 57 % 간에 8 %의 差異가 있다. 이 差異는 피임의 실천을

원하나 現在 姙娠中 또는 產後無月經期에 있기 때문에 피임의 必要性이 없는 婦人의 피임실천 希望에 기인된 것이다. 그러므로 婦人의 피임실천 希望이 現実的 피임실천 水準으로 実現되기 위해 모든 피임실천자는 成功的인 피임실천자가 되어야 한다.

2. 結 論

1) 農村地域에서 現実的으로 피임실천 수준은 15~44歲 有配偶婦人의 57%까지 증가시킬 수 있다.

2) 57%의 가족계획 실천수준을 달성하기 위해 邑.面 家族計劃要員은 未実践者와 中断者에게 피임보급의 중점을 두어야 한다.

3) 農村地域의 피임보급의 目標는 전체 有配偶婦人 중 未実践者의 比率 감소에 두어야 하며, 이를 위해 각 里.洞別로 정확한 최근의 가임부인 명단, 피임실천 현황 등 자료가 작성되고, 이 자료가 피임보급에 이용되어야 한다. 現在의 目標量制度나 피임실적 報告 結果는 農村地域에서 가족계획 실천수준을 57%이상으로 증가시키는데 유용하게 사용될 수 없다.

4) 피임보급에 있어 新規 受容者에게 각 피임방법의 長短点 그리고 사용법에 대한 철저한 교육이 必要하다. 피임중단자의 대부분은 사용방법에 만족하지 못하고 있고, 이 不満足은 다른 婦人의 피임수용에 크게 反作用한다. 또한 非功的 피임실천은

57%이상 피임실천 수준의 증가의 큰 저해요인이 되고 있다.

5) 農村地域에서 루우프 피임법은 여전히 人気가 높은 効率的인 피임방법이며, 앞으로 계속해서 그 受容度는 높을 것으로 기대된다.