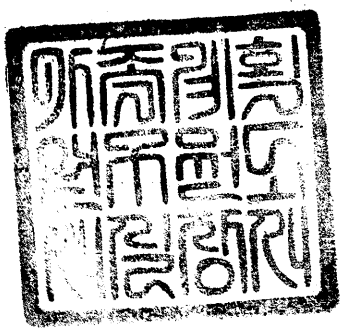
1979年 韓國避姙普及 實態調査

高　甲　錫
咸　喜　順
卞　鍾　和

1980年　12月

家族計劃研究院



머 리 말

政府 家族計劃事業이 着手된 이래 人口增加率은 상당히 鈍化되었고 避姙實践 水準도 계속 增加하고 있음은 이미 여러 調査研究에서 밝혀진 바 입니다.

그러나 이러한 家族計劃事業의 成功的 結果를 보다 発展시키기 위하여서는 事業內容을 最大로 效率化시키려는 努力이 더욱 要求되는 實情이라 할 수 있읍니다.

當院에서는 家族計劃事業의 評價活動의 하나로 每 2~3年 間隔으로 全国規模의 標本調査를 實施해 全国·都市·農村 단위의 기초자료를 제공해 오고 있으나 現行되고 있는 事業프로그램이 市·道単位로 이루어지고 있어 市·道単位의 事業을 評價하고 分析, 計劃하는 데에는 많은 問題點이 相存해 왔음을 인정하지 않을 수 없읍니다.

그러므로 本 調査에서는 이러한 問題點을 補完하고 보다 迅速한 調査結果의 活用을 위해 서울과 부산을 포함한 10個 市·道単位로 可姙婦人의 出産 및 避姙實践에 관한 資料를 提供키로 하였읍니다.

이것은 家族計劃事業이 母子保健과 보다 密接하게 관련지워질 80年代의 事業方向을 考慮할 때 時宜適切한 資料가 될 것으로 생각됩니다.

나아가서 이 調査에서 얻어진 資料가 韓国 家族計劃事業의 質的 水準을 向上시키는데 도움이 되기를 바라마지 않읍니다.

끝으로 本 調査의 財政的 支援과 技術的 側面에서 諮問을 해준 美国 Westing House Health System과 調査活動을 行政的으로 支援해 주신 保健社會部의 関係官 여러분, 標本設計에서 諮問을 맡아주신 李滿英·高應隣教授께 깊은 感謝를 드리며 調査 遂行에 參與한 當院의 関係職員 여러분의 勞苦를 치하하는 바 입니다.

1980年 12月

家族計劃研究院長 金 鐸 一

目　　次

머 리 말 ····· 1

第1章 緒 論 ····· 7

第1節 韓国家族計劃事業의 歷史的 背景 및 現況 ····· 7

第2節 家族計劃研究院의 避姙實態調査 活動 概要 ····· 9

第3節 1979年 韓国避姙普及 實態 調査 ····· 10

1. 調査背景 ····· 10

2. 調査目的 ····· 11

第2章 調 査 方 法 ····· 12

第1節 調査票 設計 및 諸書式 ····· 12

1. 調査票 ····· 12

2. 其他 調査資料 ····· 14

第2節 標本設計 ····· 15

第3節 現地調査 ····· 18

1. 調査員 選拔 ····· 18

2. 調査員 訓練 ····· 20

3. 現地 調査 ····· 21

第4節 資料處理 ····· 23

第3章 人口構成과 人口動態 趨勢 ····· 25

第1節 人口構成 ····· 25

1. 性別 年齡別 人口 ····· 26

2. 居住地 및 市道別 人口 ····· 29

3. 結婚狀態別 人口 ····· 32

第2節 出生 및 死亡趨移 ····· 33

1. 出生 및 死亡水準 ····· 35

2．年齡別 特殊出産率 및 年齡別 有配偶出産率 …… 36
3．地域別 出産率 …… 39

第4章 調査対象婦人의 一般的 特性 …… 42
第1節 年 齡 …… 42
第2節 教育程度 …… 44
第3節 經濟活動 …… 46
第4節 結婚狀態 …… 50
第5節 男便의 教育程度 …… 52

第5章 出産 및 分娩実態 …… 54
第1節 姙娠實態 …… 54
1．現姙娠現況 …… 54
2．姙娠，出産，現存 児数 …… 56
3．出産 및 分娩實態 …… 60
第2節 姙娠消耗 …… 64
1．人工姙娠中絶經驗實態 …… 64
2．人工姙娠中絶 水準 …… 68
第3節 出産 意思 및 期待子女数 …… 0
1．出産 意思 …… 70
2．期待子女数 …… 72

第6章 避姙方法에 대한 知識 및 使用 …… 75
第1節 避姙方法에 대한 知識 …… 75
1．認知 또는 回想하는 避姙法 …… 75
2．家族計劃方法에 대한 認知率과 回想率 …… 78
3．各 避姙方法에 대한 認知 또는 回想率의 變動趨勢 …… 81
4．婦人特性別 避姙에 對한 知悉程度의 差異 …… 81
5．市·道別 避姙知識의 差異 …… 85

第 2 節　避姙使用實態 …… 89
1．避姙使用經驗 實態 …… 90
2．現避姙使用實態 …… 95
3．政府·自費負擔 避姙實踐率 …… 107
4．市·道別 避姙實踐 樣相 …… 117
5．避姙非實踐 理由 …… 121

第 7 章　避姙普及対象者 …… 126
第 1 節　特性別 避姙普及對象者 …… 130
1．年齡別 避姙普及對象者 …… 130
2．教育程度別 避姙普及對象者 …… 131
3．經濟活動別 避姙普及對象者 …… 132
4．地域 및 市·道別 避姙普及對象者 …… 133

第 8 章　避姙普及受容 性 …… 135
第 1 節　避姙方法別 避姙普及受容性 …… 137
1．먹는 약 受容性 …… 137
2．콘돔 受容性 …… 141
3．子宮內裝置 受容性 …… 144
4．女性不姙 受容性 …… 146
5．男性不姙 受容性 …… 148
6．人工姙娠中絶 受容性 …… 150

第 9 章　要約 및 建議 …… 154
第 1 節　主要調査 結果 …… 154
1．人口 出生·死亡 …… 154
2．出産 및 分娩實態 …… 155
3．避姙知識 및 使用實態 …… 157
4．避姙普及對象者 …… 160

5．避姙普及受容性 …… 161
第2節　政策的 提言 …… 163

附　録 …… 167
1．避姙普及實態調査標本地域 …… 169
2。避姙普及 實態調査 綜合表 …… 182
3．避姙普及 實態調査 要圖 …… 183
4．家族計劃 普及 實態調査 …… 184

第1章 緒 論

第1節 韓國家族計劃事業의 歷史的 背景 및 現況

家族計劃事業이 国家施策으로 本格化하기 以前에 韓国家族計劃事業이란 몇몇의 뜻있는 醫師들이 母子保健事業의 一環으로 民間團體를 組織하여 家族計劃事業을 試図하고 있었고 그밖의 學術研究團體나 宣教師들이 中心이 되어 散発的으로 推進되고 있었다.

그러던중 国家再建最高會議에서 第1次 經濟開発計劃을 推進함에 있어 人口增加가 커다란 壓迫要因으로 認識되자 家族計劃을 国家施策으로 策定하고 1962年부터 施行토록 議決하였다.

이에따라 主務部處인 保健社會部에서는 1961年 當時 2.9%이던 人口增加率을 每年 0.1%씩 鈍化시킨다는 目標아래 事業遂行을 위한 組織을 着手하였다. 그 結果 1962年 3月에 全国 100個 市·郡地域에 있던 保健所에 "家族計劃 相談所"를 並設하고 指導員을 1名씩 配置하여 콘돔 및 膣錠 등을 普及하고 精管手術을 勸奬하였다. 그뒤 5月에는 새로 82個의 保健所를 增設하고 再建運動本部에도 相談所를 設置하여 総 183個의 家族計劃相談所가 생겨났다.

이와같은 機構擴張에 随伴하여 不足되는 專門人力을 補充하기 위하여 助産員과 看護員을 訓練하여 各 相談所에 配置하였다. 그러나 이러한 機構는 郡以下의 下部組織을 갖고 있지 못했으므로 事業遂行에 차질이 오자 1963年 12月에 政府는 組織을 改編하였다. 中央에 母子保健과 家族計劃을 專擔하는 母子保健課를 新設하고 이어 1964年에는 1,473名의 家族計劃啓蒙員을 訓練시켜 一線 邑·面에 固定 配置하였다. 이들은 家庭訪問과 集團指導를 통해 家族計劃을 啓蒙하고 避姙器材를 普及토록 하였다. 同時에 이들을 指導 監督하기 위해 市·道単位의 保健課에 家族計劃係를 新設하여 組織을 補完하였다.

이러한 政府의 事業推進과 더불어 1961年 民間團體로 発足한 家族計劃協會는 保健社會部의 協助下에 家族計劃의 啓蒙教育과 要員訓練을 擔當하였고 1968年부터는 里単位에 어머니회를 組織하여 政府事業을 側面에서 支援해 왔다.

한편 母子保健課에서는 1965年 家族計劃 評價班을 設置하여 事業內容과 進陟事項을 把握하고 그 結果를 迅速히 反映시킬 수 있는 機能을 擔當케 하였다. 이 評價班은 뒤에 1970年에 創設된 国立家族計劃研究所의 母體가 되었고 이 研究所는 評價班의 研究評價業務와 大韓家族計劃協會의 要員訓練 業務를 擔當케 되었다. 그러나 評價·研究事業이 客觀性을 維持하고 專門人力을 確保해야 하는 理由로 이 研究所는 1971年 特殊法人體인 家族計劃研究院으로 改編되었다. 事業內容으로는 事業草創期인 1962~1963年에는 주로 다이아후렘, 週期法, 제리, 発泡性錠剤, 콘돔, 精管手術만이 政府事業으로 採擇되어 普及되었으며 특히 週期法에 보다 力點을 두었다. 그러나 1964年에 子宮內裝置가 導入되고 부터는 콘돔을 除外한 在來式 避姙法의 普及이 中斷되었다. 또 子宮內裝置가 높은 中斷率을 나타내자 1968年에 먹는 避姙藥이 새로 追加되었으며 그 이후 1972年 女性不姙術이 政府事業으로 採擇되면서 男性不姙·子宮內裝置·콘돔·먹는 약과 함께 政府家族計劃事業의 主要 內容이 되었다.

事業運営上의 特徵으로는 目標量制度를 들 수 있다. 目標量制度란 避姙方法에 대한 嗜好나 可姙女性数, 避姙實践婦人数 등을 考慮하여 中央으로부터 全国 9個 道와 2個 特別市에 一定量의 避姙普及目標를 配定하고 이를 市·郡·区 保健所 単位로 分擔케 한 것이다. 이와같이 配定된 目標量은 家族計劃要員에게 나누어지므로 이들을 통해 直接 또는 間接的으로 對象者에게 避姙普及이 이루어진다. 이러한 普及過程에서 各 地域의 어머니회가 要員과 密接한 紐帶를 맺고 있어 地域社會의 避姙普及에 크게 寄與했음을 알 수 있다.

그밖에 1974年 이후부터는 保健所 組織 以外에 特殊集團을 對象으로 하는 病院 家族計劃事業, 零細民家族計劃事業, 事業場家族計劃事業, 軍人·豫備軍을 위한 家族計劃事業 등이 活潑히 進行되고 있다. 뿐만 아니라 商業網을 통한 民間部門의 避姙普及이 보다 擴大되고 있는 實情이다.

第 2 節 家族計劃研究院의 避姙實態調査活動 概要

1962年 政府家族計劃事業이 始作된 以後 事業評價를 目的으로 母子保健課의 評價班에서는 出産力과 家族計劃에 관한 KAP(知識·態度·實践)調査를 1964年부터 매년 實施해 왔으나 1968年 -터는 豫算 등 여러가지 理由로 2~3年 간격으로 實施하고 있다. 1971年 家族計劃研究院이 発足된 이래 全国 規模의 出産力 및 家族計劃에 관한 調査는 本 調査까지 合해서 여섯번 實施되었다. 이를 간략히 紹介하면 다음과 같다.[1)]

첫째는 1971年 出産力 및 人工姙娠中絶調査로 同年 9月 1日부터 10月 30日 사이에 實施되었으며 調査目的은 韓国婦人의 出産類型과 避姙實践, 人工姙娠中絶의 水準을 把握하고 이에 대한 婦人의 知識 및 態度를 測定하며 其他 社會·人口學的 特性에 관한 資料를 蒐集코자 하는 目的에서 實施되었다. 標本設計는 센서스의 調査区를 利用하여 7,000家口를 抽出하였으며 15~44才의 既婚婦人을 對象으로 6,285名을 調査하였다.

둘째는 1973年 全国 家族計劃 및 出産力調査로서 同年 9月 20日부터 11月 3日 사이에 實施되었다. 調査目的은 出産力·人工姙娠中絶·家族計劃에 관한 KAP를 把握코자 한 것이었으며 역시 센서스 調査区를 利用해 3,160家口를 標本抽出하여 15~49才의 既婚婦人 3,038名을 調査하였다.

세째는 1974年 全国 出産力調査로서 同年 8月~11月사이에 實施되었으며 世界出産力調査(World Fertility Survey) 의 一環으로 經濟企劃院 調査統計局과 共同으로 實施되었다. 이 調査는 国際間의 出産水準과 出産類型을 比較하고 이를 經濟, 社會, 保健 分野에 活用코자 하는 WFS의 目的에 따라 WFS의 財政支援과 技術指導下에 實施되었다. 標本抽出은 센서스의 調査区를 利用하였으며 総 18,000家口에서 家口調査를 實施했으며 그중에서 5,724名의 50才미만의 既婚婦人을 調査하였다.

네째는 1976年 全国出産力 및 家族計劃 評價調査로 同年 9月 20日부터 11月 10日 사이에 實施되었다. 調査目的은 이제까지의 調査와 마찬가지로 出産力·家族計劃·人工流

註 1) Mun Hee Suh, K.G. Foreit, Users guide to Korean National Fertility Survey, 1968~1979, KIFP, 1979.

産에 관한 KAP調査였다. 標本抽出은 센서스의 調査区를 利用하였으며 8,160家口에서 6,020名의 15～49才 既婚婦人이 調査되었다.

다섯째는 1978年 家族計劃 및 出産力實態調査로서 同年 6月 13日부터 7月 13日사이에 實施되었다. 이 調査의 目的은 出生, 死亡水準의 把握과 家族計劃, 人工流産에 관한 KAP를 調査한 것이다. 특히 이 事業은 家族計劃의 弘報事業評價調査와 並行하여 實施하였으며 標本設計는 센서스 調査区를 利用하지 않고 1976年 常住人口調査 資料를 基礎로 하여 類層別로 多段階 標本抽出方法(Multi-stage Cluster Sampling)을 利用하였다. 調査對象은 15～49才의 有配偶婦人으로 하였고 3,603名의 婦人이 調査되었다. 그 다음에 實施한 1979年 韓國避姙普及實態調査의 內容은 3節에서 자세히 取扱 하였으므로 여기서는 省略하기로 한다.

第3節 1979年 韓國避姙普及實態調査

1. 調 査 背 景

韓國에서 家族計劃事業이 本格化된 이래 이에 대한 評價事業으로 全國規模의 KAP 調査가 11번이나 있었으며 家族計劃研究院이 발족된 1971年 이후부터도 本 調査까지 6차례나 調査가 實施되었음은 앞에서 言及한 바와 같다. 韓國避姙普及實態調査는 出産力과 家族計劃에 관한 KAP調査라는 점에서는 他調査들과 같은 性格을 띄우나 그 分析単位, 標本設計, 調査組織에서는 他調査들과 약간의 相異點을 가지고 있다. 첫째는 評價分析 單位가 過去에는 全國·都市·農村이었으나 本 調査에서는 家族計劃事業의 主要核心內容인 目標量이 市·道 單位로 配定된다는 事實을 考慮하여 評價分析이 行政單位인 市·道別로 이루어 지도록 한 것이다. 둘째는 標本設計上의 特徵(本文標本設計參照)으로 이제까지의 調査에서는 대부분이 센서스 調査区를 利用하여 標本抽出을 하였으나 本 調査에서는 行政単位를 利用한 多段階 集落標本 抽出方法(Multi-stage Cluster Sampling)을 利用하였다. 세째는 調査組織上의 特徵으로 1974年에 있었던 全

國 出産力調査가 WFS의 指導 監督아래 經濟企劃院과 共同으로 調査를 實施했던 경우를 除外하고는 거의 모든 調査가 保健社會部나 家族計劃研究院에서 主管하여 實施하였다.

韓國避姙普及實態調査는 美國 웨스팅하우스 保健局에서 주관하여 기술지도를 한 조사로써 타이, 코스타리카, 방글라데시, 멕시코 등 8個國에서 이미 實施된 世界避姙普及實態調査의 一環으로 實施되었다.

2. 調 査 目 的

世界的으로 實施되고 있는 避姙普及實態調査(Contraceptive Prevalence Survey) 의 目的은 包括的인 것과 細部的인 것으로 나누어 볼 수 있다. 包括的 目的으로는 첫째, 家族計劃事業을 國際的 水準에서 評價하여 把握하고 이를 그 나라의 國民保健實態把握의 一環으로 評價코자 하는 것이다. 둘째는 家族計劃事業의 效果를 測定하는 手段으로써 이러한 調査를 制度化시키려는 것이다. 물론 이제까지의 모든 調査들이 이러한 目的을 갖지 않았다고는 할 수 없지만 이를 보다 具體化시키고 동일한 媒介體(Model Questionnaire)를 통하여 國際間의 比較를 可能케 한다는 點에서 보다 発展된 意味를 지닌다고 할 수 있다. 細部的 目的으로는 첫째, 對象婦人들의 出産 및 家族計劃에 関聯된 KAP, 避姙受容性에 관한 資料를 蒐集하고 둘째, 그들의 社會·經濟·人口學的 関聯資料를 蒐集함으로써 이 分野의 利用者들에게 最近의 資料를 제공하며 세째, 地域 및 市道単位로 事業을 評價함으로써 보다 效率的인 調査의 反映(Feed back)이 이루어 질 수 있도록 하였다. 그밖에 特徵이라 할만한 事實은 調査內容을 可能한 한 最小限으로 하고 質問의 文項도 가장 簡單한 事實만을 質問케 하여 誤差가 일어날 소지를 最小限으로 할 뿐 만 아니라 調査結果를 빠른 時日內에 活用토록 한 것이다.

第2章 調査方法

第1節 調査票 設計 및 諸書式

1. 調 査 票

韓國避姙普及實態調査에서 使用된 調査票는 美國 Westinghouse Health System 에서 各國의 避姙普及實態를 把握하기 위해 만든 標準化된 模型調査票(Standardized Model Questionnaire)를 基礎로 하여 從來 우리 나라 家族計劃評價調査에서 주로 使用되던 몇 가지 項目들을 追加하여 作成하였다. 具體的으로 模型調査票의 內容을 살펴보면 다음과 같다.

- 社會, 人口學的 特性
- 出産行態와 出産意思
- 避姙知識
- 避姙使用經驗 및 現使用狀態
- 效果的인 避姙方法들에 대한 受容性(Availability)

위의 內容에 韓國側에서 追加한 內容은 다음과 같다.

- 家口員 狀態
- 人口動態(出生·死亡) 事項
- 出産과 関聯된 母子保健學的 內容
- 人工姙娠中絶經驗에 대한 內容

위와 같은 內容으로 構成된 調査票의 設問內容을 簡單히 소개하면 다음과 같다.

가) 家口事項

家口事項은 調査員이 現地에 나가 調査對象者(15~49才의 既婚婦人)를 찾아내는 過程에 반드시 해야하는 質問들을 調査票에 記錄하도록 한 것으로써 먼저 家口主의 이름과 家口員의 이름, 性別, 年齡(띠, 生年月日), 結婚狀態 및 家口主와의 関係를 물어 調査對象與否를 判斷할 수 있게 하였다. 그리고 이 內容은 各 市道의 最近 人口構造와 結婚狀態를 把握할 수 있는 資料로 利用토록 하였다.

나) 人口動態(出生, 死亡) 事項

調査員이 訪問한 家口에 調査對象者가 있거나 혹은 없더라도 그 家口의 家口事項과 人口動態事項은 모두 記錄하도록 하였다. 出生에 대한 內容은 "작년 음력설이후 現在까지 이댁 家口員中에서 出生이 일어난 일이 있읍니까?"하고 물어서 出生이 있었다면 出生欄에 性別, 出生年月日, 出産時 어머니의 滿年齡과 出生順位 등을 記錄토록하여 지난 1년간 그가구 內에서 있었던 出生에 대한 資料를 얻도록 하였다.

死亡 역시 같은 方法으로 質問하고 死亡時의 나이, 性別, 死亡理由 등을 물어 死亡力을 測定할 수 있는 資料를 얻도록 하였다. 지난 1년간에 있었던 出生 및 死亡의 누락을 막기 위해 작년 음력설(1978.2.7)부터 調査時點까지에 있었던 出生 및 死亡을 모두 記錄토록 하였으나 出生率과 死亡率을 내기 위해서 正確히 1978.3.1~1979.2.28사이에 있었던 出生 및 死亡 만을 利用하였다.

그러나 이러한 方法으로 出生과 死亡에 대한 資料를 蒐集할 境遇는 全出産歷이나 死亡記錄에 의해 資料를 얻은 境遇에 比해 信賴性이나 妥當性이 缺如되기 쉬우므로 資料의 利用에 보다 큰 制限點을 갖게 된다. 그러나 經濟的으로 쉽게 資料를 구할 수 있다는 長點을 갖기도 하므로 本 調査에서는 이 方法을 利用하였다. 그러므로 이에 대한 資料의 利用에는 特別한 注意가 要求된다고 할 수 있다.

다) 個別質問

個別質問에서는 간단한 社會, 人口學的 變數로서 부인의 滿年齡, 結婚狀態, 教育程度, 職業, 男便의 教育程度를 물었고 出産行態 및 出産意思와 関聯된 內容으로는 月經狀態, 現姙娠與否, 追加子女의 願·不願與否, 願하는 時期, 総姙娠数, 正常分娩数, 生存子女数 등 을 물었다. 避姙知識에 관한 內容으로는 各 避姙方法別 知識을 自発的 知識과 調査員의 도움을 받았을 때의 非自発的 知識으로 나누어서 記錄하도록 하였다. 避姙使用에 관한 內容으로는 現在 使用方法과 過去에 使用經驗이 있었던 方法들에 대한 質問을 하였으며 非實践者들에게는 避姙 非實践理由 등을 물었다. 避姙普及受容性(Availability)에 관해서는 效果的인 6個의 避姙方法에 한해 求得處에 대한 知識, 費用, 求得處까지의 手段, 所要時間, 便利與否 등을 물었다.

研究院에서 追加한 內容은 1년간의 人工姙娠中絶經驗数, 마지막 正常分娩場所, 分娩

介助者, 마지막 姙娠의 願·不願與否, 終結形態 등을 質問하였다.

위에서 言及한 內容들을 調査員이 標本家口를 찾아가서 面接을 해나가는 過程에 맞추어 質問의 順序와 內容이 자연스럽게 이어져 나가도록 配列하였다. 그밖에 用語 등에 대해서도 特別한 주의를 두어 應答者로 하여금 銳敏한 反應을 일으키는 일이 없도록 하였고 특별히 質問紙안에 符號(Coding)欄을 만들었다. 이것은 보통 質問內容을 符號用紙에 옮기는 過程에서 생기는 誤謬를 最少限으로 줄이기 위해 試図한 것이다.또한 指導員이 現地에서 內容檢討를 할 수 있도록 간단한 內容 몇가지를 現地에서 코딩하도록 하였다.

2. 其他 調 査 資 料

調査票 以外에 本 調査를 위해 使用된 資料(Survey Materials)들은 다음과 같다.

가) 家口綜合票 : 綜合票는 現地調査以前 標本抽出過程에서 最終標本家口를 選定하기 위하여 利用한 서식으로서 標本抽出目的 以外에 調査의 윤곽을 事前에 把握할 수 있도록 各 家口의 男女家口員數, 調査對象者 및 其他 參考事項을 選定된 2次標本抽出 単位인 統·里長에게서 情報를 얻어 記錄토록 하였다. 이러한 綜合票作成은 調査팀의 業務量을 調整하고 標本家口를 選定하는데 커다란 도움을 주었다.

나) 調査員 指針書 : 調査員이 필수적으로 알고 理解해야 할 本 調査의 目的, 調査內容 및 面接에 必要한 技術 등에 관한 指針書를 作成하였다. 이것은 調査員 訓練에서부터 現地調査時까지 利用 될 수 있도록 하였으며 面接時 어떠한 狀況에 처하게 되더라도 客觀的으로 判斷할 수 있도록 標準化된 기준을 提示해 주었다.

다) 指導員 指針書 : 調査員 指針書와는 別途로 指導員만을 위해 특별히 指導員으로서의 役割, 現地作業遂行을 위한 技術的 조언을 強調하고 調査의 趣旨, 目的 등을 좀더 세밀히 收錄하였다. 이와 같은 調査員 및 指導員의 指針書 역시 WHS의 模型指針書(Model Manual)의 內容을 주로 利用하였으며 部分的으로 우리나라 實情과 맞지 않는 部分들만 약간씩 補完하였다.

라) 符號要領指針書 : 調査의 目的과 分析方法에 알맞게 資料를 記錄할 수 있도록 안내하는 要領書를 作成하여 附號化 과정에서 사용하였다.

마) 要計票 : 調査의 進涉事項과 大略的인 윤곽 및 調査진행 過程을 수시로 把握하

기 위하여 2次 標本単位인 統·里別로 要計票를 作成토록 하였다. 要計票에는 調査完了數, 未完了數, 調査對象者數, 避姙實践者數, 지난 1년간의 出生數, 死亡數 등을 간단히 要約해 그때그때 本部로 郵送토록 하였다.

第2節 標 本 設 計

市道別로 避姙實践様相과 出産力水準의 差異를 把握코자 實施된 韓國避姙普及實態調査의 標本設計를 紹介하면 다음과 같다.

從來의 調査에서는 센서스의 調査区를 利用하여 標本을 抽出하였으므로 直接的으로 全國·都市·農村의 代表推定値가 可能한 標本抽出法(Self-weighting Sampling)이 使用되었으나 本 調査에서는 市·道単位의 代表値를 推定코자 하였으므로 行政単位를 基礎로한 多段階 集落 標本抽出法(Multi-stage Cluster Sampling)을 使用하였다。그러므로 全國·都市·農村의 地域別 代表値를 구하기 위해선 各 市·道의 標本抽出確率에 의해 加重値[1]를 適用토록 하였다.

標本規模는 濟州道를 除外한 10개 市道에서 総 20,000家口를 抽出키로 하고 各 市道에서 2,000家口씩 抽出하였다. 本 調査와 並合調査한 "未婚女性의 家族計劃 弘報啓蒙教育을 위한 知識·態度調査"의 對象家口와 重複이 되지 않게 하기 위하여 獨立的으로 標本家口를 抽出키로 하였다. 그다음 서울과 釜山을 除外한 各 道에서 市部·邑部面部를 区別하여 各 類層(Stratum)에서 比例確率標本方法[2](Probability Proportionate to Size)으로 抽出하였다. 各 類層에서는 最終集落(Ultimate Cluster)의 数가 50個以上이 되도록 하였으며 各 地域別로는 3段階로 標本抽出을 하였다. 1段階에서는 먼저 市部의 洞, 邑部의 邑, 面部의 面이 各各 抽出単位가 되도록 하였고 2段階에서는 市地域의 統, 邑과 面地域의 里나 洞을 抽出単位로 하였으며 3段階에서는 家口를 抽出単位로 하였다.

最終 標本単位인 家口가 選定되는 各 段階의 抽出方法은 다음과 같다.

註 1) 標本設計 "加重値" 參照.

2) Hansen, William N.Hurwitz, William G.Madow, "Sample Survey Methods and Theory", 1965.

〈表 2-1〉 市道別 標本抽出過程 및 標本家口数

Sampling Procedure and Sample Size by Province

서울		18 洞× 4 統× 28家口=	2,016家口
釜山		16 洞× 4 統× 31家口=	1,984家口
京畿	市部	10洞× 2統× 44家口 =	880
	邑部	2邑 × 3洞× 44家口 =	264 } 1,976家口
	面部	8面× 4里× 26家口 =	832
江原	市部	4洞× 2統× 62家口 =	496
	邑部	2邑 × 5洞× 56家口 =	560 } 2,016家口
	面部	8面× 4里× 30家口 =	960
忠北	市部	4洞× 2統× 57家口 =	456
	邑部	2邑 × 3洞× 54家口 =	324 } 2,020家口
	面部	8面× 5里× 31家口 = 1,240	
忠南	市部	4洞× 2統× 57家口 =	456
	邑部	2邑 × 4洞× 53家口 =	432 } 2,008家口
	面部	8面× 4里× 35家口 = 1,120	
全北	市部	4洞× 2統× 67家口 =	536
	邑部	2邑 × 2洞× 52家口 =	208 } 1,992家口
	面部	12面× 4里× 26家口 = 1,248	
全南	市部	4洞× 2統× 65家口 =	520
	邑部	2邑 × 2里× 58家口 =	232 } 2,032家口
	面部	10面× 4里× 32家口 = 1,280	
慶北	市部	10洞× 2統× 43家口 =	860
	邑部	2邑 × 2里× 64家口 =	256 } 1,986家口
	面部	10面× 4里× 32家口 =	870
慶南	市部	6洞× 2統× 59家口 =	780
	邑部	2邑 × 2里× 56家口 =	224 } 1,988家口
	面部	8面× 4里× 33家口 = 1,056	

첫째, 1段階 標本単位의 抽出方法은 1978年度 常住人口調査 報告書의 家口数를 推定規模(Measure of Size)로 하여 各 地域 및 類層을 몇개의 暗示層(Implicit Strata)로 区別하였으며 各 暗示層에서는 比例確率標本抽出方法(PPS)으로 짝수선정(Paired Selection)하였다. 그 結果 168개의 1次 標本単位인 邑·面·洞이 選定되었다.

둘째, 2段階 標本単位의 抽出方法은 1段階에서 抽出된 邑·面·洞事務所에서 統·里別로 家口数를 蒐集하여 이를 다시 推定規模로(MOS)하여 2段階 標本単位인 統·里를 系統標本抽出方法(Systematic Sampling)으로 抽出하였다. 그 結果 総 562개의 統·里가 選定되었다.

세째, 3段階 標本抽出은 이미 選定된 統·里에 대해 要図(附録 参照)를 作成하고 해당 統·里에 居住하고 있는 모든 家口에 대한 情報를 記録하는 綜合票를 作成하였다. 그다음 綜合票上의 家口数를 推定規模(MOS)로 하여 各 統·里에서 地域 및 類層別로 一定数의 家口를 系統標本抽出(Systimatic Sampling)하였다. 그러나 地域 및 類層別로 決定된 最終標本単位의 数가 一定数보다 적은 경우, 그 統·里와 隣接해 있는 統·里 중 家口数가 이미 선정된 統·里의 家口数에 가까운 統·里를 併合한 다음 그 併合된 家口数를 推定規模로 하여 最終標本単位인 家口를 抽出하였다. 그 結果 最終으로 選定된 各 段階別 標本抽出数는 20,018家口로 다음과 같다.

1次単位	邑面洞	168	2次単位	統洞里	562
3次単位	家 口	20,018	総 計	20,018家口	

그러나 앞에서도 言及했듯이 本 調査의 標本設計는 市道別 代表値를 比較하기 위한 것이었으므로 全國·都市·農村別로 代表値를 구하기 위해서는 다음과 같은 標本抽出確率에 따른 加重値를 適用하여야 할 것이다.

都市 : $\frac{1}{P_{ui}} \times P_{ut}$

農村 : $\frac{1}{P_{ri}} \times P_{rt}$

$$P_{ui} = \frac{i\text{지역 도시조사가구수}}{i\text{지역 총도시가구수}}$$

$$P_{ri} = \frac{i\text{지역 농촌조사가구수}}{i\text{지역 총농촌가구수}}$$

$$P_{ut} = \frac{\text{도시조사기대수}}{\text{전국도시가구수}}$$

$$P_{rt} = \frac{\text{농촌조사기대수}}{\text{전국농촌가구수}}$$

앞의 推定方式에 의해 算出된 市道別 加重値는 다음과 같다.

〈表 2-2〉 市 道 別 加 重 値

Weight Values by Province

道	地 域	加重値
서울		1. 80975
부산		0. 67374
경기	도 시	1. 06385
	농 촌	1. 54110
강원	도 시	0. 41514
	농 촌	0. 61813
충북	도 시	0. 32638
	농 촌	0. 49903
충남	도 시	0. 63942
	농 촌	0. 94576
전북	도 시	0. 50696
	농 촌	0. 74760
전남	도 시	1. 00953
	농 촌	1. 20251
경북	도 시	1. 19846
	농 촌	1. 73171
경남	도 시	0. 76699
	농 촌	1. 04085

第 3 節 現 地 調 査

1. 調 査 員 選 抜

韓國避姙普及實態調査를 위하여 60名의 調査員과 15名의 指導員이 選抜되었다. 選抜方法은 新聞公告에 의한 公開採用으로 하였다. 應募資格은 滿 21才 以上의 女子로

高等學校 以上의 學歷所持者로 하였고 可級的 調査經驗이 1回程度있고 地方出張이 可能한 既婚婦人을 우선적으로 選抜하였다. 総應募者 91名중에서 履歴書検討와 面接을 거쳐서 75명이 最終選抜되었다. 그중에서 年齢이 25才以上이고 大學卒業 以上의 學歷과 調査經驗이 1回以上인 사람들을 選抜해 指導員 15명을 任命하였다. 調査員 및 指導員特性은 다음과 같다.

〈表2-3〉 調査員의 特性
Characteristics of Interviewer

1) 年 齢	
20~24	34 (45.3)
25~29	29 (38.7)
30~34	10 (13.3)
35~39	2 (2.7)
計	75 (100.0)
2) 學 歷	
高 卒	44 (58.6)
專門 및 大退	14 (18.7)
大 卒	17 (22.7)
計	75 (100.0)
3) 調査 経験	
있 다	44 (58.7)
없 다	31 (41.3)
計	75 (100.0)
4) 結婚状態	
未 婚	69 (92.0)
既 婚	6 (8.0)
計	75 (100.0)

選抜된 調査員中에서 調査經驗도 풍부하고 面接技術도 뛰어난 2명과 調査經驗이 전혀 없는 2명을 選擇하여 試驗調査를 實施했다. 2개월간에 걸쳐 3次 試驗調査까지 實施하면서 調査票上의 問題點을 発見, 補完해 나갔고 調査員의 業務量 및 其他 現地調査와 関聯하여 豫想된 問題點들을 調査設計(Survey Design) 過程에서 改善해 나갔다. 예를 들면 質問의 順序(Sequence), 語彙上의 問題點(Wording), 質問의 理解度, 應答者의 反應 등을 検討하였다. 그다음 家族計劃研究院의 職員들과 保健社會部 関係官 및 學界의 專門家들로 構成된 調査協議會의 諮問을 거쳐 最終的인 調査票를 完成하였다.

한편 選抜된 75名의 調査員中에서 15名의 指導員과 15名의 調査員이 最終標本単位인 家口를 選定하기 위한 家口綜合票와 要図를 作成토록 하였다. 指導員들에게는 標本抽出過程에서 부터 參與함으로써 標本에 대한 理解를 높이게 하였으며 調査前에 現地를 답사함으로써 指導員의 役割을 보다 잘 遂行할 수 있도록 하였다. 또한 2段階 標本単位인 統·里의 要図와 그 要図内의 全家口에 對한 간단한 内容(男女家口員数, 既婚婦人 有無 등)을 記入하는 綜合票 作

成을 위해서 특별히 1일간의 教育을 實施하였다. 그리고 要図, 綜合票 作成을 위해서 採用된 調査員을 15개의 팀으로 構成해 現地로 派遣하였으며 약 20일간 作業이 進行되어 要図 및 綜合票가 作成完了되었다.(부록참조)

2. 調査員 訓練

要図作成員들이 本部로 돌아온 다음 1979年 3月 19日부터 8日間 調査에 관한 教育과 面接實習이 實施되었다. 教育 첫날은 調査員들에게 人口問題와 家族計劃에 대한 理解를 높이기 위하여 人口問題의 現況과 背景을 家族計劃과 関聯시켜 説明하고 이어 韓國避姙普及實態調査의 目的 및 調査概要, 調査票 内容 등에 대한 説明이 있었으며 특히 面接技術에 관해서는 家族計劃研究院의 VTR을 利用하여 視聽覚教育을 實施하였다. 訓練過程에서 教育한 主要内容은 다음과 같다.

1) 人口問題와 家族計劃
2) 韓國家族計劃事業 現況
3) 避姙普及實態調査 概要 및 活用性 紹介
4) 避姙方法 紹介
5) 調査方法論 및 面接技術
6) 併合調査의 紹介
7) 面接實習

調査員 訓練過程中 併合調査의 紹介에서는 15-29才의 未婚女性을 對象으로한 "未婚女性의 家族計劃態度 調査"와 15～49才 既婚婦人을 對象으로한 "商業的 普及 促進을 위한 戦略研究 調査"[3]에 대한 内容을 紹介하고 模擬面接을 實施하였다. 模擬面接은 3가지 形態로 實施되었다. 첫째는 應答者와 面接者가 壇위에 올라와서 模擬로 面接을 實演하였고, 두번째는 팀별로 應答者를 選擇해 놓고 4명의 調査員이 같이 面接을 實演해 보도록 하였으며, 세번째는 2명이 한 조가 되어 서로 質疑應答을 해 보도록 하였다. 이것은 調査員 自身이 主観的, 客観的 위치를 다함께 經驗해 봄으로써 面接技術을

註 3) 洪性烈, 洪文植, 崔禎恩, 「피임약제기구의 상업적 보급촉진을 위한 방안연구」, 가족계획연구원, 1979.

높이고 나아가서는 調査의 內容을 더 잘 理解하도록 하기 위한 方法이었다.

指導員 訓練에서는 모든 訓練內容을 調査員과 같이 하였고 특별히 指導員만을 위해서는 1일을 追加로 割愛하여 指導員의 役割과 使命, 其他 指導員으로서 알아야 할 內容, 예를 들어 標本代置法, 地方官署의 協助要請, 調査運營方法, 現地調査時 問題解決方法, 本部와 隨時連絡이 可能토록 하는 方法 등을 具體的으로 敎育하였다.

3. 現地調査

1979年 3月 28日부터 5月 29日까지 實施된 調査는 15個팀으로 나뉘어져 서울, 京畿地方을 선두로 시작되었다. 각 팀은 指導員 1名에 調査員 4名으로 構成되었으며 調査員 4名은 하루 8家口를 訪問하도록 하였다. 本 調査는 對象家口가 2段階 標本単位인 統·里에 계통적(Systematically)으로 散在해 있기 때문에 標本家口를 찾는일이 가장 時間과 努力이 드는 일이었다. 특히 서울·京畿地域은 調査가 처음 시작된 地域이었으므로 調査員들이 責任量을 충분히 해내지 못하였다. 더우기 都市地域은 再訪問해야 할 경우가 많이 発生하였으므로 能率上으로도 약간 低調했다. 調査時 또다른 問題點으로는 調査員들의 現居住地가 대부분 서울이었으므로 宿食을 個別的으로 解決하므로 해서 각 팀이 전부 모여 調査時의 問題點, 隘路事項 등을 충분히 検討할 時間的 여유가 적었다는 점이다.

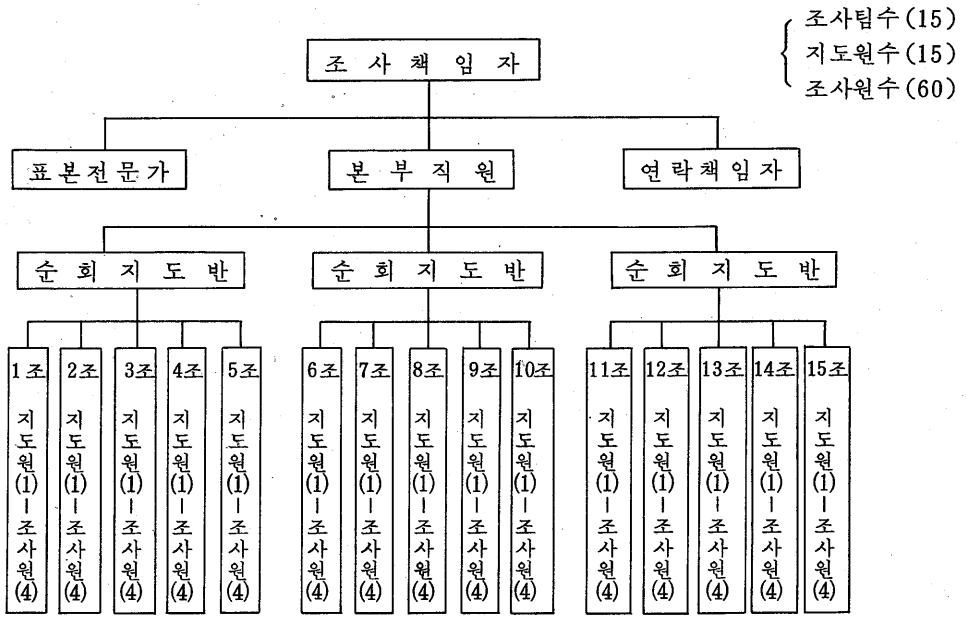
그러나 指導員은 각 팀의 問題點을 메모하여 그 다음날 오전에 本部에 모여 2時間씩 本部 職員과 함께 討議하여 判斷, 解決해 나갔다. 또한 本部에서는 調査関聯 職員을 총동원하여 이 時期의 現地指導를 強力하게 實施함으로써 앞으로의 調査에 미칠 調査員들의 誤謬를 最少限으로 줄이도록 努力하였다. 서울·京畿地域이 끝나는대로 팀별로 각자에게 割當된 地域으로 떠났다. 現地로 떠나기전 調査票를 郵便을 통해 해당지역의 洞事務所 또는 保健所로 発送하였다.

地方調査에서는 서울·京畿地域의 調査에서 앞에서 言及했던 問題點들이 解決됨으로써 훨씬 쉽게 進行되었다. 그밖에 現地에서 発生되는 問題點들은 可能한한 指導員이 現地에서 判斷·解決하도록 하고 특별히 本部의 도움이 必要할 때는 즉각 本部로 連絡하도록 하였다. 本部에는 항상 関係職員이 待期하고 있었고 나머지 関係職員들은 巡廻

指導를 통하여 時期適切한 接触을 갖도록 하였다. 調査作業 組織図를 紹介하면 다음과 같다.

〈図表 2-1〉 現地 調査 組織

Organization of Field Operation



現地調査에서 発生되었던 問題點들을 간단히 要約하면 첫째, 家口綜合票上의 對象家口와 實際 그 住所에 살고 있는 家口가 一致되지 않는 경우가 적지 않았다. 이것은 綜合票 作成 時期와 現地調査 사이에 약 1개월간의 間隔이 있었고 또한 家口綜合票가 行政機関에 登録된 間接的인 家口情報를 土臺로 하여 作成된 데서 오는 問題였다. 그러므로 現地調査時 綜合票의 内容이 事實과 다른 경우는 統班長의 協助를 받아 再修正하였으며 그에 따라 標本家口가 새로 對置되었다. 두번째는 15~29才의 未婚女性이 있는 家口가 地域的인 分布에 있어 고르지 못하였다는 점이다. 이에 대한 자세한 内容은

未婚女性報告書[4]에 記錄되어 있다. 세번째 問題는 調査期間이 約 2個月間 繼續 됨으로 調査員들이 長期旅行에서 오는 피로감 倦怠感을 갖게 되므로 調査 終盤期에 들어서서는 調査能率이 低調해 지는 점이다. 그밖에 個人事情에 의해 中途脫落한 調査員이 생기는 것이다. 이런 점은 巡廻指導를 통해 地域과 業務量을 再調整 함으로써 무사히 마칠 수 있었다. 그밖에 일일이 열거할 수 없을 程度로 많은 작은 問題들은 指導員의 努力과 本部 職員의 協助下에 잘 解決하므로써 實査作業이 順調롭게 進行되었다.

現地 實査作業이 完了된 결과를 보면 다음과 같다.

〈表 2-4〉 1979年 韓国避妊普及実態調査結果

Results of Field Operation

	표본가구수	조사가구수	조사완료부인수
서 울	2, 016	1, 975	1, 553
부 산	1, 984	1, 960	1, 554
경 기	1, 976	1, 957	1, 506
강 원	2, 016	1, 995	1, 382
충 북	2, 020	1, 941	1, 333
충 남	2, 008	1, 976	1, 290
전 북	1, 992	1, 985	1, 404
전 남	2, 032	1, 970	1, 332
경 북	1, 986	1, 960	1, 435
경 남	1, 988	2, 067	1, 515
계	20, 018	19, 786	14, 303

第 4 節 資 料 処 理

앞에서 言及했듯이 간단한 調査內容 특히 現地에서 確認이 必要한 事項들에 대해서는 指導員이 現地에서 符號化(Coding) 作業을 하도록 하였다. 이것은 일종의 內容檢討

註 4) 박정순, 박미령, "가족계획 홍보계열 교육을 위한 미혼여성의 지식·태도 조사연구", 가족계획연구원, 1979.

(Editing)의 性格을 띠게 됨과 동시에 調査票檢証(Probing)을 위해서 試図된 것이다.

各 調査팀은 擔當地域을 調査하는 過程에서 다음 地域으로 옮길 때마다 完了된 調査書類를 本部로 郵送케 했다. 本部에서는 待期하고 있던 資料整理要員들이 要計票 整理와 함께 內容檢討를 시작하였다. 조사가 완전히 끝난뒤 符號化作業을 着手하기전 1주일간을 각팀별로 內容檢討를 完了하여 提出하도록 하였다. 現地調査가 끝난뒤 1個月間의 間隔을 두어(內容檢査에 時間이 소요) 6月 28日부터 17名이 符號化作業에 들어갔다. 現地調査에 參加했던 사람들을 符號要員(Coder)으로 起用하는데는 장단점이 있었다. 장점으로는 이미 本 調査를 經驗했던 사람들이라 모든 內容에 대해 充分히 理解하고 있기 때문에 說明이 必要한 部分에만 간단한 說明을 附加하여 큰 問題없이 符號化 作業을 할 수 있었다. 質問紙內에 問題가 생길 경우라도 調査狀況을 미루어 調査內容에 일관성이 없는 경우 그것을 合理的으로 處理할 수 있었다는 점이다. 단점으로는 要図作成부터 符號化 期間까지 5～6個月이라는 長期間의 時間이 지났으므로 符號要員들의 긴장이 풀려있어 作業能率이 떨어지는 것이었다. 1個月間의 符號化作業이 끝나고 調査票는 Taping을 위해 천공용역회사로 보내 穿孔作業을 착수하였다. 7월 6일 두개의 Tape에 調査票內容이 실려져 調査本部에 도착하였다. 그 다음은 "Mini-Tab Editing Program"[5]에 의해서 資料의 誤謬修正作業(Data Cleaning)이 進行되었다. 주로 利用된 修正方法은 ① 範圍修正 (Range Check), ② 論理修正(Logic Check), ③ 算術修正(Arithmatic Check)을 利用하였으며 修正된 最終資料는 家口事項 및 人口動態와 婦人의 個別事項을 따로 収録하여 2개의 테이프에 保管하였다. 収録된 調査資料의 자세한 內容은 별도 発刊한 "符號要領書" 에 紹介되었다.

註5) Henry G. Elkins, Mini-Tab Edit, Mini-Tab Frequencies and Mini-Tab: A Set of Three Interrelated Statistical Programs for Small Computers. Family Planning Evaluation Manual No. 7, Chicago, Community and Family Study Center, University of Chicago, 1971.

第3章 人口構成과 人口動態 趨勢

第1節 人 口 構 成

避姙普及實態調査는 주로 15～49才의 既婚婦人을 對象으로 避姙과 관련된 內容을 調査키로 하였으나 이에 追加하여, 訪問한 家口에 대해서 모든 家口員의 現況과 1年間 発生한 出生·死亡의 內容도 調査토록 하였다. 이것은 對象婦人의 一般的 特性과는 달리 人口構成의 特性을 把握코자 하는 目的에서 이루어 졌으며 이에 대한 자세한 것은 이미 方法論에서 説明되었다. 이와같은 人口構成에 관한 資料가 調査對象者인 15～49才의 既婚婦人을 찾아가는 過程에서 쉽게 把握될 수 있기 때문에 資料蒐集이 용이하게 이루어질 수 있었다.

家口員 事項은 먼저 標本家口에 常住하는 모든 사람들의 性別, 나이, 結婚狀態 등을 묻도록 하였으며 이를 통해 標本家口內에서 調査對象者의 存在與否를 判斷하고 동시에 附隨的으로 얻어진 資料는 센서스나 其他 調査資料들과 比較해 봄으로써 本 調査의 質的 信憑性을 検証토록 하였으며 지난 1년간에 発生된 出生과 死亡을 観察하여 最近의 人口動態率을 提示토록 하였다.

家口員의 概念은 人口 센서스 에서와 마찬가지로 常住(de jure[1])基準으로 하였고, 다만 센서스에서는 不在期間이 1개월미만인 경우에만 家口員에 包含시켰던것을 本 調査에서는 應答者들의 主観的 判斷에 따라 3개월까지를 不在期間으로 정하였다. 이렇게 하여 観察集計된 総 家口員数는 92,744명이었으나 本 調査의 標本設計 (第2章 方法

註1) 経濟企劃院, 「1975年 総人口 및 住宅調査報告」, Vol. I, p.3, 1977.

論 參照) 特徵에 따라 加重値를 適用한 結果 總 家口員數는 92,230名이 되었다. 이들에 대한 性別, 年齡別, 地域別, 結婚狀態別 特性에 따라 살펴 본 構造的 特性은 다음과 같다.

1. 性別 年齡別 人口

本 調査에서 性別 및 年齡別로 人口構成을 살펴 볼때 가장 두드러 지게 나타나는 現象은 0～4才의 人口가 他年度에 比해 급격히 줄어들고 있음을 알 수 있고,동시에 35才 以上의 人口 역시 男女 모두가 增加하고 있다는 事實이다(表 3-1 참조). 이것은 1961年 經濟開発 5個年 計劃과 함께 家族計劃 事業이 本格化되면서부터 나타난 現象이기는 하지만 1960年代의 피라밑형의 人口構造가 점차 鐘形의 人口構造로 變化되고 있으며 그 速度 역시 加速되는 느낌이다. 예를 들어 男子 0～4才의 分布를 比較해 보면 1970年에는 14.1%이던 것이 1975年에는 12.8%로 5年 사이에 1.3%가 줄었는데 1979年 調査에서는 10.5%로 4年사이에 2.3%가 줄어들었다. 물론 資料의 出處가 다르기 때문에 생기는 誤差가 있을 수 있으나 間接的인 比較는 可能할 것으로 생각된다.(図表 3-1 參照)

한편 70年代 後半期에 접어 들면서 図表 3-1에 나타난 바와같이 人口의 老齡化 (Ageing of population)가 눈에 띠게 시작됨으로써 現在 先進國들이 當面하고 있는 人口問題인 老人問題와 이에 따른 社會保障 등에 대한 関心을 가져야 할 段階에 접어든 것으로 생각된다.

그밖에 年齡分布上의 또 다른 特徵은 25～29才그룹이 男女 모두 적은 分布를 이룬 것이다. 이것은 1974年 調査結果[2]에서도 나타난 現象(74年 報告書에서는 20～24才의 男子가 특히 적은 分布를 나타내었음)으로 5年間의 時間的 差異에 따라 25～29才

註 2) 家族計劃研究院, 經濟企劃院, 「1974年 全國出産力 調査」, p. 55,1977.

Note: 74年 報告書는 20～24才의 男子分布가 특히 적은 理由를 특별조사구 때문인 것으로 説明하였으나 本 調査에서는 25～29才의 그룹이 특히 적은 분포를 나타낸 것으로 보아 74年 당시 20～24才 그룹이 6.25세대였으며 그들이 本 調査에서는 25～29才 그룹으로 나타난 것으로 생각된다.

〈表3-1〉 年齡別 性別 人口構成

Population Composition by Age and Sex

연 령	남				여				성 비			
	1960[1] 센서스	1970[2] 센서스	1975[3] 센서스	1979[4] 조 사	1960 센서스	1970 센서스	1975 센서스	1979 조 사	1960 센서스	1970 센서스	1975 센서스	1979 조 사
0 ~ 4	18.2	14.1	12.8	10.5	17.4	13.3	12.0	9.7	104.6	106.8	108.0	108.1
5 ~ 9	14.3	14.9	13.2	13.8	13.3	13.9	12.5	13.2	107.5	107.6	107.3	104.4
10 ~ 14	11.9	14.4	13.4	13.3	10.8	13.5	12.6	12.8	110.2	107.3	107.3	103.9
15 ~ 19	9.8	10.0	12.0	11.1	9.1	9.7	11.5	9.9	107.7	103.8	106.1	112.8
20 ~ 24	8.9	8.2	9.0	8.3	8.6	7.8	8.6	8.5	103.5	106.1	105.2	98.4
25 ~ 29	6.9	7.0	7.3	6.0	7.7	7.1	7.2	6.5	89.6	99.0	102.3	92.2
30 ~ 34	5.6	7.0	6.5	6.3	6.3	7.0	6.3	6.3	88.9	102.2	104.2	100.2
35 ~ 39	5.5	5.8	6.4	6.6	5.8	6.0	6.3	6.7	94.8	97.4	103.1	98.7
40 ~ 44	4.6	4.4	5.1	6.5	4.5	4.9	5.4	6.2	102.2	89.7	95.5	105.2
45 ~ 49	4.0	4.0	3.8	4.9	4.1	4.2	4.4	4.8	97.6	95.9	86.6	101.3
50 ~ 54	3.3	3.2	3.4	3.9	3.3	3.3	3.6	4.8	100.0	97.9	92.9	80.9
55 ~ 59	2.4	2.6	2.6	3.3	2.7	2.9	2.8	3.4	88.9	91.2	89.9	97.9
60 ~ 64	1.9	1.9	1.9	2.3	2.4	2.3	2.3	2.6	79.2	83.3	83.5	88.7
65 ~ 69	1.3	1.2	1.3	1.5	1.8	1.6	1.9	1.9	72.2	71.6	71.7	78.7
70 ~ 74	0.8	0.8	0.7	0.9	1.2	1.2	1.2	1.4	66.7	62.1	60.2	63.0
75 ~ 79	0.4	0.4	0.4	0.5	0.6	0.7	0.8	0.9	66.7	53.2	49.8	51.5
80 +	0.2	0.2	0.2	0.3	0.4	0.5	0.6	0.6	50.0	46.0	30.0	41.4
	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.8	100.8	101.1	99.8

註 : 1) 가족계획연구원, 인구 및 가족계획 통계 자료집, 제 1 권, p.23, 1978.

2) 前揭書, p.66.

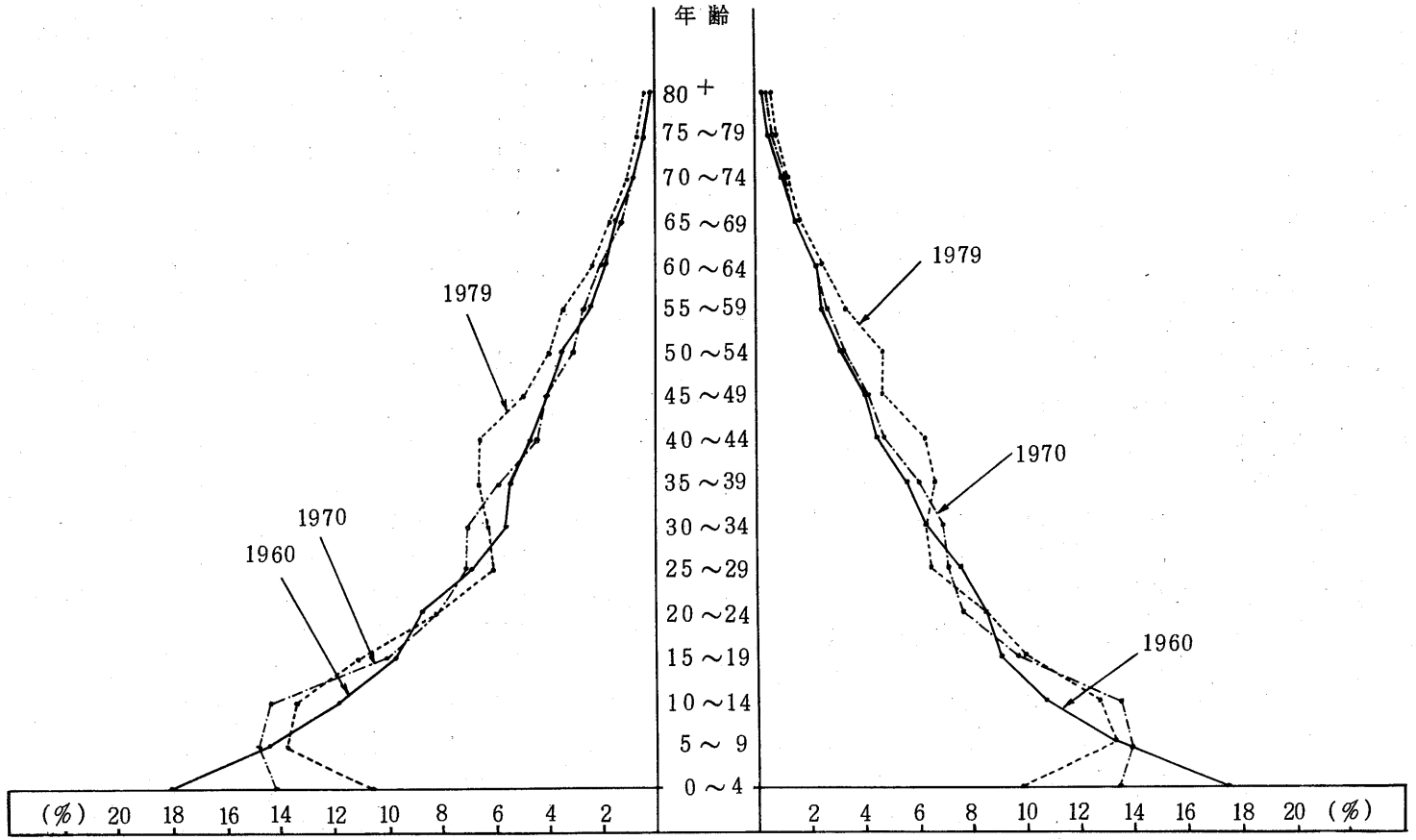
3) 前揭書, p.88.

4) 한국피임보급실태조사.

〈図3-1〉

年齢別性別 人口構成

Population Composition by Age and Sex



로 移動한 것으로 생각된다. 이 年齡그룹은 아기·붐以前인 6.25動乱期에 태어난 아이들이 成長한 世代로 戰爭으로 인해 出生率도 낮았을 것이며 더우기 嬰児死亡率이 他時期보다 훨씬 높았을 것으로 推測되며 특히 男子의 嬰児死亡率이 女児의 境遇 보다 높은 事實[3]로 미루어 男子가 女子보다 적은 分布를 이룬 것으로 理解할 수 있다.

2. 居住地 및 市道別 人口

本節에서는 人口의 特性을 理解하는 方法의 하나로 各 地域 人口의 扶養比[4]와 母児比[5], 15～44才의 女性人口比率을 比較해 봄으로써 地域的 特性을 把握코자 한다 (表 3-2 參照).

〈表3-2〉 地 域 別 人 口 特 性

Population Characteristics by Region and Province

地 域	扶 養 比	母 児 比	15～44 才 女性人口比
全 國	68.5	412	44
都 市	60.4	400	50
農 村	78.7	422	37
서 울	56.8	381	51
釜 山	60.7	408	46
京 畿	63.8	376	50
江 原	74.3	422	40
忠 北	78.9	345	37
忠 南	72.8	336	39
全 北	81.8	334	37
全 南	88.5	365	35
慶 北	69.3	337	43
慶 南	89.0	352	41

註 3) 박재빈·박병태, 영아사망에 관한 연구(미발간)

4) 扶養比(Dependency Ratio) : 본고에서는 총부양비를 말하는 것으로 $\frac{P_{0-14}+P_{65+}}{P_{15-64}} \times 100$

5) 母児比(Child-Women Ratio) : $\frac{P_{0-4}}{F_{15-49}} \times 1,000$

全國的인 扶養比는 68.5로 1975年의 71.1[6]에 비해 다소 줄어든 傾向이나 都市와 農村을 比較해 볼때 農村이 都市보다 18.3이나 더 높게 나타났다. 이는 生産年齡層의 人口가 農村보다 都市에 많이 편중되어 있음을 뜻하며 그 原因은 人口의 都市集中現象이 주로 經濟·社會的인 理由로 生産年齡層에서 많이 일어나고 있기 때문에 나타난 結果[7]로 이해할 수 있다.

따라서 図表 3-2에서와 같이 都市는 教育年齡層과 生産年齡層이 奇形的으로 偏重된 人口構造를 形成하고 있다.

또한 市·道間의 扶養比를 比較해 보면 서울이 56.8로 가장 낮았고 慶南이 89.0으로 가장 높았다. 釜山과 京畿道가 比較的 낮은 比率을 나타낸 반면 그외의 市道에서는 農村平均扶養比인 78.0에 가까운 分布를 나타내었다. 이로 미루어 우리 나라 都市의 人口構造를 가진 市道는 서울, 釜山, 京畿道라 할 수 있고 나머지 市道는 아직도 農村型의 人口構造를 가졌다고 할 수 있다.

0～4才 人口와 15～49才의 女性人口를 比較하는 母児比 역시 減少되고 있는 趨勢이다. 76年 報告書[8]에 나타난 都市:農村의 母児比는 507:642였던 것이 79年 調査에서는 400:422로 낮아졌다. 이와같은 事實로 미루어 最近의 出産水準이 懸隔히 減少되고 있음은 물론 都市와 農村의 差異가 점차 僅少해져 가고 있음을 알 수 있다. 母児比의 市道別 比較도 各 地域에서 뚜렷한 差異를 나타내고 있지 않았으나 釜山과 江原이 가장 높은 分布를 보였다.

또한 再生産年齡層인 15～44才의 可姙女性의 比率은 都市가 50%, 農村이 37%로 나타나 扶養比에서와 같이 都市에 젊은 可姙女性이 더 많이 偏重되어 있음을 알 수 있다. 市道別로는 서울과 京畿道가 50%以上으로 나타났고 나머지 市道는 모두 46%미만으로 나타났으며 특히 全南이 35%로 가장 낮은 分布를 보였다. 京畿地域이 扶養比, 母児比, 可姙女性比에서 모두 釜山地域보다 훨씬 서울의 分布에 가깝게 나타난 것이 特徵이라 할 수 있다.

註 6) 홍사원, 韓國의 人口와 人口政策, 韓國開發研究院, 1978.

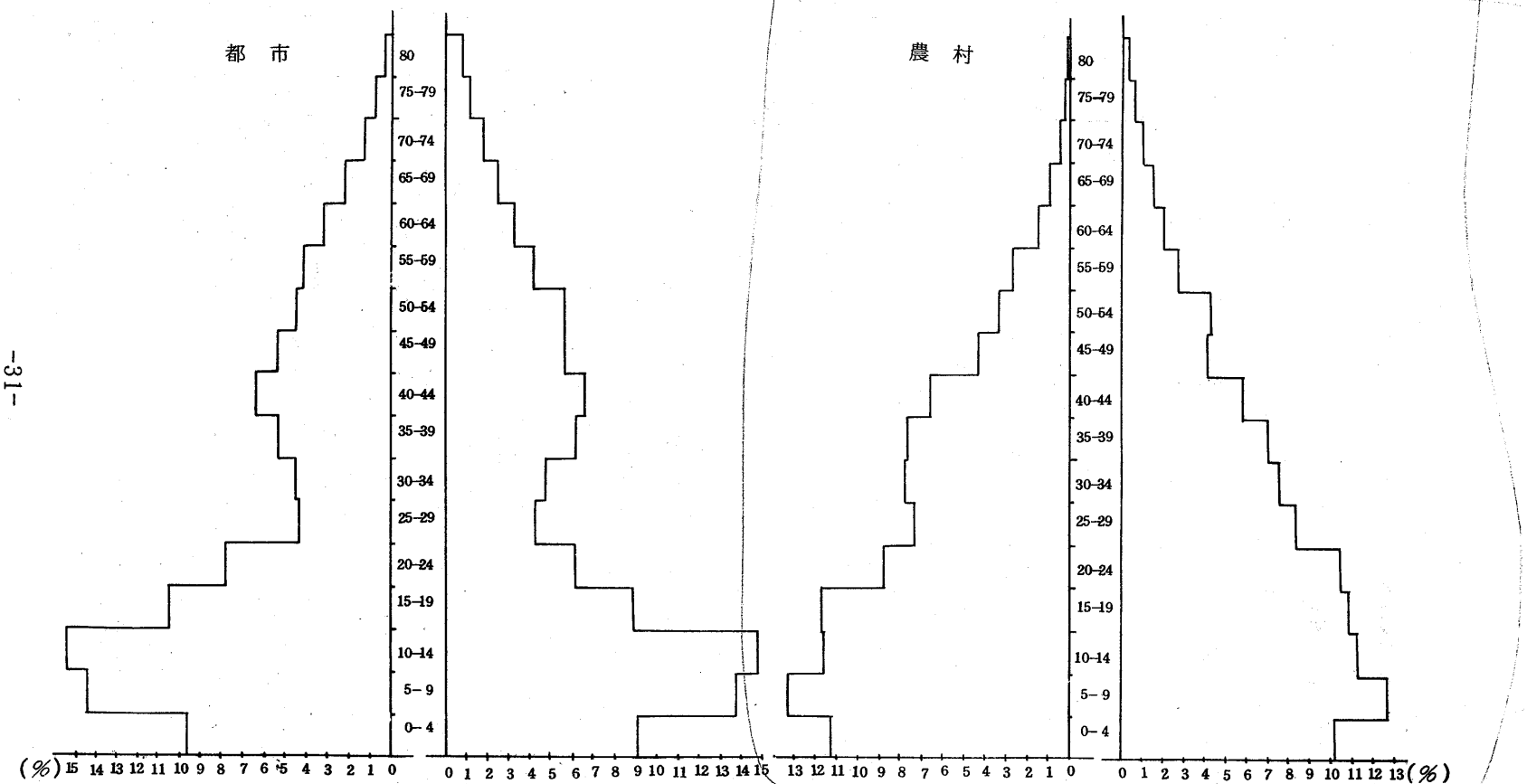
7) 前揭書, p.38.

8) 朴丙台 外 2人, 「1976年 全國出産力 및 家族計劃評價調査」, 가족계획연구원, 1978.

〈図3-2〉

地域別 年齢別 人口構成

Population Composition by Region



3. 結婚狀態別 人口

人口構造에 影響을 미치는 가장 重要한 變數는 물론 出生이라 할 수 있지만 結婚狀態 역시 이에 못지않은 重要한 變數라 할 수 있다.

15才 以上 人口의 結婚狀態를 年度別로 比較해 보면 表 3-3에 나타난 바와 같다. 男子의 경우 未婚의 比率이 75年 49.1%에서 79年 35.9%로 約 6%가 줄었으며 相對的으로 有配偶의 比率이 約 6% 가량 增加되었다. 그러나 女子의 경우는 未婚의 比率이 75年 36.0%에서 79年 25.1%로 約 10% 가량 줄었으나 有配偶의 比率은 兩年이 비슷한 59.5% 수준을 維持하고 있다. 이와 같이 未婚의 比率이 低下된 것은 1975年을 고비로 初婚年齡이 다소 低下되어 가는 趨勢를 반영한 것으로 이해할 수 있다. 그러나 女子의 有配偶 比率이 별다른 변화를 보이지 않는것은 보다 깊은 分析이 要求된다 할 수 있다. 그밖의 特徵으로는 79年에 유난히 死別의 分布가 男女 모두 높게 나타나고 있다. 이것은 資料의 出處가 다른데서 야기되는 問題이기도 하나 그 差異가 상당히 큰것은 注目할만 하다. 더욱이 男子보다 女子에게서 14.3%로 높이 나타난 것은 男子의 再婚이 女子에게서 보다 普遍化 되었음을 말해 준다고 할 수 있다. 離婚 역시 男子보다 女子가 높게 나타난것도 같은 理由라 할 수 있다.

〈表 3-3〉 年度別 性別 結婚狀態分布

Percent Distribution of Marital Status by Sex

結婚 狀態	男				女			
	1960[1]	1970[2]	1975[3]	1979[4]	1960[1]	1970[2]	1975[3]	1979[4]
未 婚	40.9	45.6	49.1	35.9	24.8	31.5	36.0	25.1
有 配 偶	57.6	53.5	55.2	61.0	67.5	62.9	59.5	59.3
死 別	0.7	0.5	0.4	2.3	6.4	4.6	3.8	14.3
離 婚	0.9	0.4	0.3	0.8	1.3	1.0	0.7	1.3
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

資料 : 1) 家族計劃研究院, 「人口 및 統計資料集」, p.159. 1978.
2) 〃 p.173. 〃
3) 〃 p.181. 〃
4) 韓國避妊普及實態調査.

註 9) 李興卓·韓大愚, 「初婚年齡과 出産力間의 相関関係에 관한 研究」, p.15, 가족계획연구원, 1978.

第2節 出生 및 死亡趨移

出産力을 測定하는 方法으로는 첫째, 同時集團(Cohort)의 出産經驗을 觀察하는 方法이 있고 둘째는 現在(Current Fertility)의 出産을 觀察하여 測定할 수가 있다. 人口動態 申告가 発達한 나라에서는 前者의 方法이 많이 쓰이고 있으나 그렇지 못한 나라에서는 센서스나 標本調査를 通해 現在의 出産行為를 觀察하여 그 水準을 把握하고 있다.

現在의 出産力을 測定하는 方法中 普遍的으로 使用되는 것은 粗出生率(CBR), 一般出産率(GFR), 年齡別 特殊出産率(ASFR), 合計出産率(TFR), 年齡累積出産率(ACFR), 年齡別 有配偶 出産率(ASMFR) 등이 있으며 各各이 그 나름대로의 長·短點을 가지고 있다. 이밖에도 特別한 目的에 따라 여러 가지 방법으로 出産水準을 把握할 수 있다. 그러나 本 調査는 出生과 死亡에 관한 資料를 他 調査에서와 약간 다른 方法으로 蒐集하였기 때문에 이와같은 出産力 測定方法을 利用하는 데에는 보다 많은 制限點을 가질 것으로 생각된다.

一般的으로 出産力을 測定하는 資料는 보통 調査對象者의 全 姙娠 및 出産歷을 通해 얻어지며 이렇게 얻어진 資料는 여러 가지 方法으로 相互檢討(Cross-check)를 할 수 있기 때문에 비교적 信憑性 있는 資料로 看做된다.

그러나 本 調査는 調査時點으로부터 약 13~15個月前 부터 일어난 出産行為에 관한 資料만을 蒐集하였기 때문에 相互檢討(Cross-check)의 機能이 未洽함을 認定하지 않을 수 없다. 그러나 本 調査가 가지는 特別한 目的[10] 및 機能을 考慮할 때 資料의 利用을 最大로 한다는 意味에서 出生에 관한 統計値의 表面값(Face value)을 그대로 利用코자 하였다.

死亡에 관한 資料 역시 몇가지 문제점이 있다고 할 수 있다. 死亡이라는 事件이 出生보다는 漏落될 可能性이 더 많을 뿐만 아니라 事件이 일어나는 範圍도 全年齡에서

註 10) 調査目的 參考.

廣範圍하게 일어나고 있기 때문에 일정한 年齡層인 15-49才의 婦人을 通해 資料를 蒐集할 경우 蒐集되는 資料의 数가 出生에 比해 比較的 적게 蒐集된 것이다. 또한 出産歷에서 처럼 相互検討의 機能을 발휘할 수가 없기 때문에 標本調査를 通해 얻어진 死亡資料에는 보다 큰 制限點을 갖게 된다.

그러나 앞에서 言及한 바와같이 資料活用의 度를 높이는 意味에서 本 調査에서 蒐集된 死亡에 관한 내용(부록, 조사표 참고)을 集計한 것을 提示코자 한다. 그러므로 本資料의 利用에 대해서는 特別한 注意가 要求된다고 할 수 있다.

이와같은 條件下에서 얻어진 出生資料는 다음과 같다. 全體 標本家口에서 家口事項에 관한 面接을 完了한 家口는 19,786家口였다. 그 중에서 調査設計者가 임의로 정한 1年이라는 期間(1978.3.1～1979.2.28)사이에 있었던 出生은 모두 1,676件이 集計되었다. 이것을 앞에서 言及한 加重値[11]를 適用하여 調整한 結果 1,714件이 되었다. 이들에 대한 年齡別 分布를 보면 다음과 같다.

〈表3-4〉 年齡別 女子数 婦人数 出産児数

No. of Female, Ever Married Woman and Births

年 齡	観 察 値			加 重 値		
	子 女 数	婦 人 数	出 生 数	子 女 数	婦 人 数	出 生 数
15～19	4,453	73	37	4,549	72	34
20～24	3,590	1,281	549	3,903	1,335	564
25～29	2,698	2,442	703	2,980	2,654	740
30～34	2,719	2,683	266	2,889	2,835	270
35～39	2,999	2,982	95	3,072	3,047	84
40～44	2,900	2,897	24	2,841	2,837	20
45～49	2,313	2,309	2	2,207	2,203	2
計	21,672	14,667	1,676	22,441	14,983	1,714

註11)표본설계 참고.

위에서와 같이 蒐集된 資料를 利用하여 出産水準을 把握하여 他年度와 比較해 보면 다음과 같다.

1. 出生 및 死亡 水準

出産力에 관한 研究報告書를 綜合해 보면 우리 나라의 出産水準이 떨어지고 있다는 것은 明白한 事實이다. 그러나 實際의 水準을 正確히 把握한다는 것은 쉬운 일이 아니므로 여러 가지 方法을 通해 그 水準을 比較하고 있다. 그중에 하나가 粗出生率[12]로써 本 調査에서 얻어진 出産水準과 他調査에서 얻어진 水準을 比較해 보면 表 3-5와 같다.

〈表 3-5〉 年度別 出生 및 死亡 水準
Birth and Death level by Year

年 度	粗出生率 (CBR)	粗死亡率 (CDR)	嬰児死亡率 (IMR)	合計出産率 (TFR)
1966[1]	36	8	58	5.4
1971[1]	28	8	43	4.7
1974[1]	27	7	-	3.6
1976[1]	24	-	-	3.2
1979[2]	19	5	19	2.6

資料: 1) 朴丙台 外. 1976年 全國 出産力 및 家族計劃 評價調査, 家族計劃研究院, 1978.
2) 韓國避姙普及實態調査.

粗出生率은 1966年 36에서 1979年 19로 低下되었다. 물론 粗出生率이 갖는 취약점 때문에 直接的인 數的 比較는 다소 無理가 있을 수 있지만 그 減少趨勢는 뚜렷하다 할 수 있다. 예를들어 合計出産率(TFR)도 5.4에서 2.6으로 현격히 줄어들고 있어 이러한 減少趨勢를 뒷받침 하고 있다고 본다.

뿐만 아니라 政府가 第4次 經濟開発 5個年 計劃의 最終年度인 1981年까지 人口

註 12) 粗出生率(CBR) = $\frac{B}{P} \times 1,000$

增加率을 1.6%로 낮추도록 計劃하였으나[13] 그 시기가 2~3年 일찍 倒達할 수 있는 可能性이 本 調査를 通해 나타났다고 할 수 있다.

本 調査에서 얻어진 出産水準에 관한 統計値를 Bogue의 数式[14]에 代入하여 CBR, TFR, GFR의 相関性을 検討한 결과 거의 무시할 수 있을 정도의 근소한 差異만을 보임으로 本 調査의 観察値가 어느 정도의 타당성을 갖고 있다고 할 수 있다.

死亡水準에 관하여서는 資料의 制限點 이 出生에서 보다 더욱 크므로 本節에서는 참고자료가 될 수 있다는 의미에서 그 分布만을 제시코자 한다.

〈表3-6〉 地域別 年齡別 死亡分布

Death Distribution by Age and Region

年 齡	全 國			都 市			農 村		
	人口数	死亡数	死亡率	人口数	死亡数	死亡率	人口数	死亡数	死亡率
0	1,714	33	19.3	1,041	15	14.4	673	18	26.7
1~14	32,093	20	0.6	16,265	10	0.6	15,828	10	0.6
15~64	54,739	202	3.6	30,740	83	2.7	24,004	119	5.0
65+	3,684	177	48.0	1,291	66	51.1	2,391	111	46.4

2. 年齡別 特殊出産率 및 年齡別 有配偶 出産率

보통 粗出生率은 年齡別 人口構造에 의해 크게 影響을 받기 때문에 算出方法이 간단하다는 長點 以外에 正確性으로 볼 때는 그리 適切한 出産力 測定方法이 되지 못한다.

註 13) 経済企劃院, 家族計劃研究院, 前揭書, '79.

14) Donald J.Bogue, Demographic Techniques of Fertility Analysis. Family Planning Research and Evaluation Manual No.2, p.16, 1971.

TFR = 30.195 GFR + 343.28　　GFR = 4.5952 CBR - 8.5945

GFR = 0.0328 TFR - 10.305　　CBR = 0.0070 TFR + 0.2453

CBR = 0.2141 GFR + 2.2903　　TFR = 137.94 CBR + 106.16

특히 우리 나라 같이 피라민형의 人口構造에서 鐘形으로 人口轉換(Population Transition)이 이루어지고 있는 過程에서는 出生率이 繼續的으로 減少해도 全體的인 人口規模는 늘어나기 때문에 이런 狀況에서 人口構造의 影響을 排除키 위해 쓰이는 . 年齡別 特殊出産率을 把握해 보면 다음과 같다.

〈表3-7〉 年齡別 特殊出産率의 變動 趨勢

Age-Specific Fertility Rate by Age and Year

年 齡	1966 [1]	1971 [1]	1974 [1]	1976 [1]	1979 [2]
	特別人口調査	調 査	調 査	調 査	調 査
15～19	15	6	11	10	8
20～24	205	188	159	147	145
25～29	380	341	276	275	248
30～34	242	234	164	142	94
35～39	150	124	74	49	27
40～44	58	41	29	18	7
45～49	7	3	3	1	1
合計出産率	5.4	4.7	3.6	3.2	2.6

資料 : 1) 朴丙台 外2人, 「1976年 全國出産力 및 家族計劃評價調査」, p.113, 1978.

2) 韓國避姙普及實態調査.

위 表3-7에 나타난 바와 같이 66年 以後에도 各 年度別로 出産水準은 꾸준히 減少되어 왔다. 그러나 減少推移가 30才 以前과 30才以後로 나누어 볼때 크게 差異가 난다. 즉 可姙期의 前半部인 30才以前의 減少幅보다 30才以後인 可姙後半期에 急激한 減少現象이 일어나고 있다. 즉 平均斷産 年齡이 점차 낮아지고 있음을 알 수 있으며 이는 터울조절에 의해 年齡間의 出産力이 低下되기 보다는 願하는 子女를 모두 出産한 다음 斷産함으로써 30代後半의 出産力이 急激히 低下되는 傾向을 뚜렷하게 나타내고 있다고 할 수 있다.

그러나 出産活動이 가장 活潑한 25～29才 婦人들에게서도 1976年에 비해 약 30가량이 낮아져 全般的인 出産力의 低下現象을 나타내고 있다.

年齡別 特殊出産力은 보다 発展된 出産力 測定方法이라 할 수 있으며 普偏的으로 使

用되고 있다. 그러나 이 方法 또한 女子들의 初婚年齡, 同居率 등에 의해 影響을 받게 된다. 그러므로 이러한 影響을 보다 적게 받는 年齡別 特殊有配偶 出産率을 살펴 보면 다음과 같다. 특히 女子의 初婚年齡이 1966年 22.8才이던 것이 1976年 23.5才로 上昇한 事實[15]을 考慮할 때, 이것은 또한 이 年齡層의 同居率을 變化시켰을 것이므로 이러한 影響을 排除한 年齡別 特殊有配偶 出産率이 보다 正確한 出産水準을 比較하는 方法이 될 것이다. 뿐만 아니라, 初婚年齡의 上昇으로 20才미만의 婦人數가 極少數이고 45~49才에서는 거의 出産이 이루어지지 않고 있는 事實을 勘案하여 20~44才 有配偶婦人의 出産水準을 살펴보면 다음과 같다.

〈表3-8〉 年齡別 特殊有配偶 出産率

Age-Specific Marital Fertility Rate

年 齡	1966 [1]	1971 [1]	1974 [1]	1976 [1]	1979 [2]
20 ~ 24	417	412	356	391	424
25 ~ 29	376	374	356	272	282
30 ~ 34	259	237	166	136	97
35 ~ 39	177	125	102	54	29
40 ~ 44	79	41	29	20	8

資料 : 1) 朴丙台 外2人, 「1976年 全國出産力 및 家族計劃評價調査」, p.116, 1978.
2) 韓國避姙普及實態調査.

20~24才의 有配偶婦人 出産力은 74年을 고비로 다시 增加하여 79年 水準은 66年보다 높은 것으로 나타났다. 이러한 現象은 23才程度에서 結婚한 女子들이 바로 出産으로 突入하고 있음을 뜻하며, 高出産時期(Peak Fertility)라고 일컫는 25~29才의 年齡層이 점차 20~24才로 移動하고 있음을 意味한다. 뿐만 아니라 30才以前에 出産을 完了하는 出産樣相을 보다 뚜렷하게 나타내고 있다 하겠다.

註 15) 李興卓, 韓大愚, 前揭書, p.15.

3. 地域別 出産率

出産水準의 地域的 特徵은 表3-9에 나타난 바와같이 全般的인 水準은 都市가 農村보다 낮으나 年度別 減少趨勢는 都市보다 農村이 懸隔히 低下되고 있다. 예를들어 都市에서는 合計出産力이 66年 3.7이던 것이 79年에는 2.4로 1.3이 低下된 反面, 農村에서는 66年 6.5에서 79年 3.1로 3.4가 低下되었다. 이것은 都市의 出産水準은 어느 一定水準에서 停滯되는 出産代置水準(Fertility Replace Level)에 接近해 가고 있는 反面, 農村은 아직도 急激한 生活水準의 向上과 함께 大衆媒體(Mass Media)의 農村擴大, 農村人口의 教育水準 向上, 政府의 強力한 家族計劃事業 推進 등에 힘입어 避姙의 大衆化가 이루어 지고 있어 이에 따른 출산력의 低下現象이 急激히 나타나고 있다고 할 수 있다.

<表 3-9> 地域別 年齡別 特殊出産率

Age-Specific Fertility Rate by Region

年齡	都市				農村			
	1966[1]	1971[1]	1974[1]	1979[2]	1966[1]	1971[1]	1974[1]	1979[2]
15～19	4	3	6	6	16	9	16	9
20～24	119	166	135	138	243	211	192	156
25～29	278	316	262	230	424	363	298	289
30～34	209	196	129	82	284	266	206	115
35～39	92	91	42	20	228	144	103	37
40～44	48	29	13	3	96	49	41	1
45～49	8	-	2	1	12	4	4	1
TFR	3.7	4.0	2.9	2.4	6.5	5.2	4.3	3.1

資料 : 1) 朴丙台 外. 1976년 韓國出産力 및 家族計劃 評價調査, 1978.

2) 韓國避姙普及實態調査.

뿐만 아니라 年齡에 따른 出産様相(Fertility Pattern) 역시 最近에 이르러 都市와 農村이 類似한 模型을 나타내고 있다(図表 3-3 參照).

74年까지만 해도 都市의 出産類型은 高出産 年齡인 25～29才를 中心으로 좁게 分

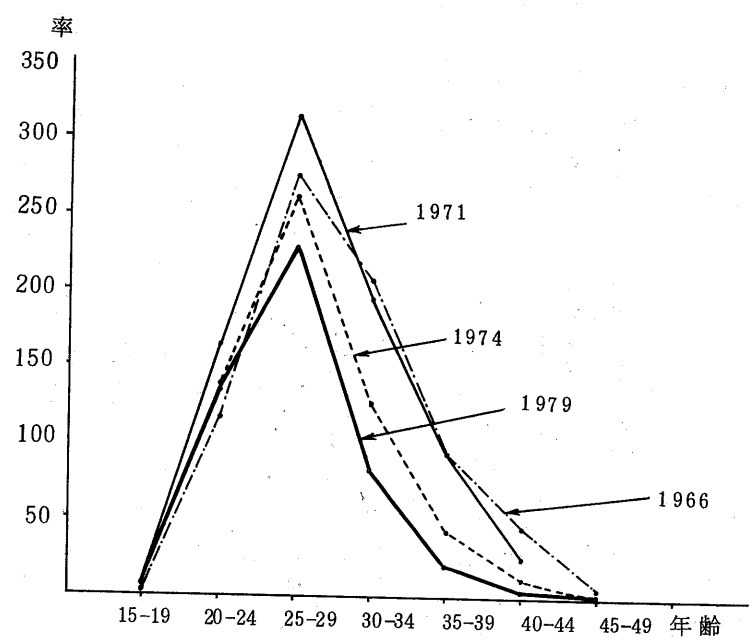
布되어 있는 反面, 農村의 出産類型은 25~29才를 中心으로 넓게 分布되어 있다. 뿐만 아니라 全般的으로 両地域 모두가 오른쪽으로 偏重(Right Skewness)된 다시 말해 25~29才를 中心으로 그 以後의 年齡에서 더 많은 出産이 이루어지고 있었으나 79年의 出産様相은 両 地域의 分布의 幅이 비슷할 뿐만 아니라 歪度도 25~29才의 왼쪽으로 偏重(Left Skewness)되어 있어 대부분의 出産이 29才以前에 이루어지고 있음을 알 수 있다. 이러한 現象을 통해 都市와 農村의 出産水準 및 出産様相이 비슷해져 간다고 말 할 수 있다.

〈図3-3〉

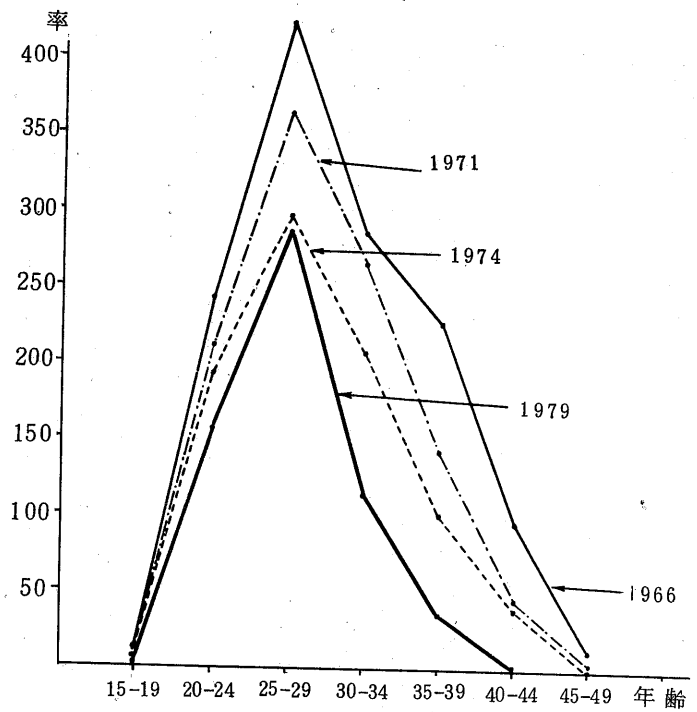
地域別　出産水準　及　出産様状

Fertility Level and Fertility Pattern by Region

都　市：Urban



農　村：Rural



第4章 調査対象婦人의 一般的 特性

本 調査를 통해 對象婦人들로부터 얻어진 資料를 分析하는 段階에서 먼저 이들의 背景變数에 대한 보다 正確한 理解가 必要하다고 생각된다.

그러므로 本 章에서는 調査對象者의 背景變数중에서 가장 基本的으로 使用되는 年齡, 教育程度, 就業状態, 居住地 등 몇가지 重要한 變数들에 대해서 그 特徵을 細部的으로 觀察키로 하였다.

第1節 年 齡

出産 및 避姙과 関聯된 應答者의 特性中 가장 重要하고도 基本的으로 使用되는 變数의 하나가 年齡이라는 것은 周知의 事實이다. 本 調査에서는 集計된 調査對象婦人의 年齡分布는 다음과 같다.

〈表 4-1〉 地域別 調査対象者의 年齡分布

Percent Distribution of Respondents by Age and Residence

年 齡	全 國	大 都 市	其 他 都 市	農 村
15 ~ 19	0.4	0.4	0.3	0.6
20 ~ 24	9.0	9.4	10.6	7.6
25 ~ 29	17.7	21.6*	19.3	13.7
30 ~ 34	19.1	21.6*	20.9*	16.1
35 ~ 39	20.5*	20.2	20.3	20.9
40 ~ 44	19.1	16.4	16.8	22.5*
45 ~ 49	14.1	10.4	11.8	18.6
計	100.1	100.0	100.0	100.0
N	14,586	4,798	3,634	6,153
平均年齡	35.2	34.1	34.4	36.6

* 최빈수

表4-1에 나타난 바와 같이 大都市에는 25～39才의 婦人이 全體의 63.4%가 넘는 分布를 보이고 있으며 其他 都市에서는 60.5%, 農村에서는 50.7%의 分布를 나타내었다. 특히 農村婦人들은 40～44才 婦人이 가장 큰 分布를 보이고 있어 都市에서보다 全般的으로 높은 年齡分布를 보이고 있었다.

應答者의 市道別 分布를 보면 大都市地域인 서울·釜山이 平均年齡이나 최빈수 分布가 他都市에 비해 낮은 것으로 나타났으며, 특히 慶南地域의 平均年齡은 38.2才로 가장 높았고 최빈수 역시 35～39才 婦人層에서 나타났다. 또 다른 特徵은 15～24才 婦人의 分布가 市道에 따라 크게 差異가 나지 않는다는 점이다. 이것은 우리 나라 女子의 平均初婚年齡[1]이 23才인 것으로 보아 당연한 結果라 할 수 있다. 45才以上의 婦人이 가장 많은 地域은 全南(18.3%)으로 서울에 비해 약 2배 정도의 높은 分布를 나타내고 있다.

〈表4-2〉 市·道別 調査対象者의 年齡分布

Percent Distribution of Respondents by Age and Residence

年 齡	서 울	釜 山	京 畿	江 原	忠 北	忠 南	全 北	全 南	慶 北	慶 南
15～19	0.4	0.5	0.7	0.7	0.5	0.2	0.4	0.6	0.3	0.4
20～24	9.3	9.5	9.6	9.0	8.4	7.2	8.1	7.7	8.9	9.4
25～29	21.7	21.4*	16.9	14.8	14.7	15.6	13.4	13.4	16.3	17.2
30～34	22.2*	20.3	16.9	15.3	17.0	19.5	18.8	16.4	18.8	18.4
35～39	20.3	19.9	20.7*	22.2*	21.1	19.7	17.7	23.0*	20.9*	19.8*
40～44	16.4	16.3	19.7	21.8	21.3*	21.5*	23.5*	20.5	20.5	18.1
45～49	9.7	12.1	15.7	16.1	17.0	16.3	17.9	18.3	14.2	16.7
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
N	1,553	1,554	1,506	1,382	1,332	1,290	1,402	1,331	1,432	1,514
平均年齡	34.0	34.4	35.4	36.0	36.1	36.9	36.4	36.0	35.5	38.2

* 최빈수

註1) 李興卓, 韓大愚, 前揭書, p.15.

이러한 事實을 通해 알 수 있는 것은 우리나라 農村婦人들이 都市婦人들 보다 일찍 結婚한다는 通念이 바뀌어져야 한다는 것이다. 이것은 15-19才 뿐만 아니라 20-24才層에서도 마찬가지로 오히려 大都市地域인 서울과 釜山보다 나머지 8個 道에서 더 낮은 分布를 보이고 있는 것으로 잘 說明될 것이다.

第2節 教 育 程 度

出産 및 避姙과 関聯된 他資料를 比較해 보면 人口學的 變数로는 年齡이 가장 큰 比重을 차지하는 反面, 社會的 變数中 에서는 教育이 比較的 重要視되는 變数중의 하나이다. 本 調査 應答者들의 教育程度를 地域 및 其他 特性에 따라 分類해 보면 다음과 같다.

〈表4-3〉 地域別 調査対象者의 教育水準 分布

Percent Distribution of Respondents by Educational Level

教育程度	全 國	大 都 市	其 他 都 市	農 村
無 學	13.0	5.0	7.4	22.5
國 卒	47.6*	34.5*	45.1*	59.4*
中 卒	21.2	26.6	27.4	13.3
高 卒	14.4	25.6	16.7	4.3
大 卒	3.8	8.3	3.5	0.6
計	100.0	100.0	100.0	100.0
N	14,581	4,795	3,634	6,152

* 최빈수

地域別 分布를 볼 때 都市와 農村의 差異는 물론 大都市와 農村의 差異는 대단히 현격하다. 無學인 경우 農村이 都市의 4배가 넘는 分布를 보였으며 高卒以上의 學歷 역

시 20~30%가 都市에 偏在된 反面 農村에서는 4.9%로 나타났다. 1976年 調査 報告書[2]에 나타난 바로는 農村의 無學이 16.9%였고 高卒以上의 學歷이 6.9%였던 것에 비하면 教育받은 人口의 離農現象은 매우 심각한 現象임을 實感할 수 있다.

市道別 教育水準의 分布 역시 市道間에 큰 差異를 보였다. 大卒以上의 學歷은 10.2%로 서울이 가장 높고 釜山을 除外하고는 2%미만의 낮은 分布를 나타내었다. 뿐만 아니라 相對的으로 서울, 釜山의 無學分布가 아주 낮은 反面, 全北은 25.4%나 차지하고 있다.

〈表4-4〉 市道別 調査対象者의 教育水準 分布

Percent Distribution of Educational Level by Province

教育程度	서 울	釜 山	京 畿	江 原	忠 北	忠 南	全 北	全 南	慶 北	慶 南
無 學	3.9	8.0	9.6	19.8	20.7	15.9	25.4	20.8	13.4	23.1
國 卒	30.9*	44.0*	55.8*	57.1*	60.0*	57.9*	51.0*	57.5*	52.5*	48.1*
中 卒	25.8	28.6	23.6	15.7	12.3	16.4	15.0	13.1	20.6	19.2
高 卒	29.2	15.8	10.0	6.4	5.9	7.8	7.4	7.4	10.5	8.5
大 卒	10.2	3.5	1.0	0.9	1.1	2.0	1.1	1.2	3.1	1.2
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
N	1,553	1,554	1,506	1,382	1,332	1,290	1,402	1,331	1,432	1,514

* 최빈수

教育은 年齡과도 密接한 関係가 있는 것으로 推測되어 年齡을 固定시켜 본 結果, 30才미만의 年齡그룹과 30才以上 年齡그룹의 學歷分布는 큰 差異를 나타내고 있다. 表4-5에서 볼 수 있는 바와 같이 年齡이 낮은 婦人일 수록 높은 學歷水準을 나타내고 있으며 특히 中學以上의 學歷에 높은 分布를 나타내고 있다. 즉 우리 나라 女性教育水準이 점차 向上되고 있음을 알 수 있다.

註 2) 朴丙台, 外 2 人, 前掲書, p.48.

〈表 4-5〉 年齡別 調査対象者의 教育水準 分布

Percent Distribution of Education by Age

教育程度	29才 以下	30才 以上
無 學	2. 2	17. 0
國 卒	39. 1	50. 8
中 卒	32. 1	17. 1
高 卒	21. 3	11. 8
大 卒	5. 2	3. 3
計	100. 0	100. 0
N	3, 948	10, 633

第3節 経 濟 活 動

就業様相 및 經濟活動 參加與否는 女性의 意識水準 및 社會的인 雰圍気 把握에 커다란 影響을 미칠 것으로 본다. 本 調査에서는 經濟活動의 範圍를 婦人이 家事일·이외에 家庭의 収入을 올리기 위하여 일하는 경우로 限定하였다. 14,586名의 應答者가 對答한 經濟活動 分布는 다음의 表와 같다.

〈表 4-6〉 地域別 調査対象者의 経済活動 分布

Percent Distribution by Economic Activities

職 業	全 國	大 都 市	其 他 都 市	農 村
無 職	63. 7	75. 5	71. 5	49. 9
專 門 職	1. 2	2. 2	1. 2	0. 4
事 務 職	0. 8	1. 2	0. 9	0. 4
販賣·서비스職	11. 5	14. 3*	14. 3*	7. 7
農·水産·林業	14. 8*	-	3. 2	33. 2*
熟 練 勞 動	4. 4	4. 4	5. 9	3. 4
非熟練勞動	3. 6	2. 3	2. 9	4. 9
計	100. 0	100. 0	100. 0	100. 0
N	14, 567	4, 788	3, 631	6, 148

* 최빈수

全國的으로 볼 때 應答者의 36.3%만이 經濟活動에 參與하고 있었고 大都市(24.5%)가 農村(50.1%)에 비해 월등히 낮게 나타났다. 이것은 經濟活動의 種類와도 密接한 関聯이 있는데 都市에서는 10.3%로 販賣職이 가장 높게 나타났고 農村에서는 農業이 33.2%로 나타났다. 다시말해 農村婦人들이 都市婦人보다 經濟活動에 더 많이 參加하고 있으나 活動의 種類가 都市보다 다양하지 못함을 알 수 있다.

다시 年齡別로 經濟活動分布를 보면 30才미만 그룹에서는 24.9%가 經濟活動을 하는 반면, 30才以上 그룹에서는 41.3%가 經濟活動에 參與하고 있었다. 教育과 密接한 関係가 있는 專門 및 事務職에선 年齡別 差異가 별로 나타나지 않는데 비해 其他 職業에서는 年齡別 差異가 크게 나타났다.

〈表4-7〉 年齡別 調査対象者의 經済活動 分布

Percent Distribution of Economic Activities by Age

職業	29才 以下	30才 以上
無職	77.1	58.7
專門職	1.2	1.2
事務職	0.8	0.8
販賣・서비스職	6.9	13.2
農・水産・林業	8.7	17.1
熟練勞動	2.6	5.0
非熟練勞動	2.6	3.9
計	100.0	100.0
N	(3,944)	(10,623)

韓國婦人의 經濟活動 特性을 把握하기 위해 生存子女数別로 婦人의 經濟活動을 分析한 結果는 2子女以下인 경우 25.8%가 經濟活動에 參加하고 있는 反面, 3子女 以上인 그룹에서는 42.4%가 經濟活動에 參加하고 있었다. 그러나 專門·事務職에서는 2

자녀이하를 가지고 있는 婦人이 3.3%로 3자녀이상을 가진 婦人보다 2배 이상이나 많았다. 其他 職業에서는 2자녀이하인 그룹이 3자녀이상 그룹보다 낮은 分布를 보이고 있어 子女가 많을 수록 經濟活動에 參加하는 傾向이 뚜렷한 것을 알 수 있다. 다시 말해 우리 나라 婦人들의 經濟活動의 性格은 女性教育 投資에 대한 反映(Feed back)이기 보다는 단순히 家庭經濟를 돕고자 하는 低所得層의 參與가 主從을 이루고 있다고 할 수 있다.

〈表 4-8〉 現存 子女数別 調査対象者의 経済活動 分布

Percent Distribution of Economic Activities by No. of Living Children

職業	2명以下	3명以上
無職	74.2	57.6
專門職	2.0	0.8
事務職	1.3	0.6
販賣職	6.5	8.8
서비스職	2.9	3.5
農·水産·林業	6.8	20.0
勞動	6.4	8.6
計	100.0	100.0

市道別로 經濟活動分布를 볼때 역시 우리 나라 婦人들의 經濟活動이란 그 種類와 範圍에서 극히 制限되어 있음을 알 수 있다. 그러나 市道別로 나타나는 약간의 特徵은 서울·釜山地域에서는 販賣·서비스職이 가장 많고 京畿道와 忠北을 除外한 他 市道에서는 거의 農業이었다. 全體的으로 職業의 우선순위를 살펴보면 農業이 가장 높고 그 다음이 販賣·서비스業, 熟練工, 非熟練工, 專門職, 事務職 順으로 나타났다. 이것은 既婚婦人의 經濟活動이 앞에서 言及한 바와같이 비교적 나이가 많고 子女가 많은 婦人들에게서 이루어지고 있으며 직종 또한 고도의 훈련이나 教育이 필요한 活動이 아니라 農業, 販賣職, 서비스職 같은 단순노동에 가까운 형태의 經濟活動을 하고 있다고 할 수 있다.

〈表4-9〉 市道別 調査対象者의 経済活動 分布

Percent Distribution of Economic Activities by Province

職業	서울	釜山	京畿	江原	忠北	忠南	全北	全南	慶北	慶南
無職	77.4	70.6	63.3	49.9	85.2	58.0	38.1	65.4	53.0	52.9
專門職	2.7	0.8	0.5	0.6	0.8	0.6	0.7	0.5	1.1	0.6
事務職	1.4	0.9	0.9	0.3	0.7	0.6	0.4	0.2	0.6	0.5
販賣·서어비스	12.7*	18.4*	12.5*	7.8	6.7*	9.6	10.4	6.5	13.6	7.6
農業	-	0.1	12.0	32.1*	2.9	25.3*	40.2*	22.2*	23.3*	26.9*
熟練工	3.7	6.3	6.8	5.5	2.6	2.7	5.2	2.5	4.3	3.3
非熟練工	2.1	2.9	3.9	3.8	1.3	3.2	5.0	2.8	4.1	8.1
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
N	(1,549)	(1,552)	(1,504)	(1,382)	(1,332)	(1,290)	(1,400)	(1,330)	(1,430)	(1,513)

* 최빈수

第4節 結 婚 狀 態

本 調査에서 把握된 男女의 結婚狀態는 이미 앞장에서 記述[3]되었으므로 여기서는 調査對象者中 面接이 可能했던 婦人들의 結婚狀態만을 간단히 言及하고자 한다. 總應答者 14,586名中 94.2%가 現在有配偶狀態이고 5.8%가 離婚이나 死別, 別居狀態에 있었다.

〈表 4-10〉 年齡別 調査対象者의 結婚狀態分布

Percent Distribution of Marital Status by Age

年 齡	有 配 偶	離婚·死別·別居
15 ~ 19	0.5	0.1
20 ~ 24	9.4	1.0
25 ~ 29	18.6	2.7
30 ~ 34	19.8	7.7
35 ~ 39	20.6	19.8
40 ~ 44	18.3	31.4
45 ~ 49	12.8	37.2
計	100.0	100.0
N	13,740 (94.2)	846 (5.8)

市道別 結婚狀態分布를 年齡別로 살펴 본 結果는 市道別 婦人의 年齡分布와 크게 差異가 나지는 않았다. 그러나 離婚·別居·死別狀態에 있는 比率은 釜山이 8.0%로 가장 높고 忠北이 4.0%로 가장 낮았다. 釜山이 특히 높은 理由는 항구도시임으로 男便이 漁業에 從事하는 比率이 높을 것으로 생각되는 바 死別의 可能性이 他 市道보다 높을 것으로 생각된다.

註 3) 人口構成 參考

〈表4-11〉 市道別 調査対象者의 結婚状態 分布

Percent Distribution of Marital Status by Province

年齢	서울		釜山		京畿		江原		忠北		忠南		全北		全南		慶北		慶南	
	有配偶	離婚別居死別	有配偶	離婚別居死別	有配偶	離婚別居死別	有配偶	離婚別居死別	有配偶	離婚別居死別	有配偶	離婚別居死別	有配偶	離婚別居死別	有配偶	離婚別居死別	有配偶	離婚別居死別	有配偶	離婚別居死別
15～19	0.4	-	0.4	0.9	0.7	-	0.7	-	0.5	-	0.2	-	0.5	-	0.6	-	0.4	-	0.4	-
20～24	9.8	-	10.1	2.6	10.2	-	9.6	-	8.7	-	7.6	-	8.4	3.6	8.2	-	9.3	3.2	9.9	-
25～29	22.6	4.1	23.0	1.7	17.6	4.5	15.4	5.4	15.2	2.0	16.2	3.1	14.2	1.2	14.2	2.5	17.5	-	18.2	1.2
30～34	22.7	12.2	21.3	7.8	17.5	7.9	16.1	2.7	17.6	2.0	19.8	14.1	19.5	7.1	17.1	4.9	19.8	4.3	19.1	6.0
35～39	20.5	17.6	19.1	29.6	21.0	15.7	22.6	14.9	21.3	15.7	19.7	18.8	17.9	16.7	23.4	17.3	20.7	23.7	20.0	16.7
40～44	15.7	29.7	15.4	28.7	18.6	37.1	21.3	31.1	20.5	43.1	21.2	26.6	23.1	29.8	20.2	24.7	19.7	32.3	17.0	36.9
45～49	8 4	36.5	10.8	28.7	14.5	34.8	14.4	45.9	16.2	37.3	15.2	37.5	16.4	41.7	16.2	50.6	12.6	36.6	15.4	39.3
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
N	1,479	74	1,439	115	1,417	89	1,308	74	1,281	51	1,040	64	1,318	84	1,250	81	1,339	93	1,430	84
	(95.0)	(5.0)	(92.0)	(8.0)	(93.7)	(6.3)	(94.3)	(5.7)	(96.0)	(4.0)	(93.8)	(6.2)	(93.6)	(6.4)	(93.5)	(6.5)	(93.1)	(6.9)	(94.4)	(5.6)

第5節 男便의 教育程度

우리나라의 경우 男便의 教育水準이 婦人의 教育水準보다 높은 것은 보편화된 事實이다. 本 調査結果 역시 같은 現象이 나타났으며, 특히 大都市와 農村에서의 學力分布의 差異가 더욱 크게 나타나고 있다. 表4-12에 의하면 大都市의 大學 卒業者가 28.0%나 되는데 農村에는 불과 4.6%에 불과하다. 이러한 事實은 大學들이 大部分이 都市에 散在되어 있기 때문이기도 하지만 教育받은 人口의 都市集中이 보다 심각한 狀態임을 나타낸다고 하겠다.

〈表4-12〉 地域別 男便의 教育程度 分布

Percent Distribution of Husband's Education by Residence

教育程度	全 國	大 都 市	其他都市	農 村
無 學	10.0	6.5	7.4	14.3
國 卒	26.0	11.0	18.3	42.1*
中 卒	21.9	19.8	24.2	22.1
高 卒	26.8*	34.7*	33.1*	16.8
大 卒	15.4	28.0	17.0	4.6
計	100.0	100.0	100.0	100.0
N	14,568	4,790	3,631	6,147

* 최빈수

市道別 男便의 教育程度 역시 市道間의 편차가 크게 나타났다. 서울·釜山 및 京畿地域의 男便教育程度는 高等學校 水準이 가장 많은 分布를 나타냈는데 其他 市道에서는 모두 國民學校가 가장 많았다. 뿐만 아니라 各市·道에서 男便教育水準이 女子教育水準보다 높았는데 이것은 男性本位의 家父長的 文化圈에서 흔히 나타나는 現象이며 또한 教育의 都市偏重 역시 "말은 濟州道로 보내고 사람은 서울로 보내라"는 속담에 나타난 우리 나라 文化의 代表的인 한 断面이라고 할 수 있다.

〈表4-13〉 市道別 男便의 教育程度 分布

Percent Distribution of Husband's Education by Province

教育程度	서 울	釜 山	京 畿	江 原	忠 北	忠 南	全 北	全 南	慶 北	慶 南
無 學	0.8	1.9	2.8	8.1	9.1	6.4	9.7	6.6	4.6	10.8
國民學校	9.7	17.0	28.9	41.4*	46.2*	41.5*	37.4*	41.7*	32.3*	32.4*
中 學 校	18.3	27.9	27.9	23.0	20.2	24.7	21.5	23.8	23.9	23.9
高等學校	36.6*	36.8*	31.7*	21.5	16.4	17.9	22.9	19.5	24.9	25.2
大 學	34.6	16.4	8.8	6.0	8.1	9.5	8.4	8.5	14.3	7.8
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
N	1,479	1,439	1,417	1,308	1,281	1,226	1,318	1,250	1,339	1,430

* 최빈수

第5章 出産 및 分娩実態

第1節 姙 娠 實 態

人口政策의 效果를 測定하고 家族計劃事業의 質的 向上을 도모하기 위한 基本的인 資料로 利用되는 姙娠 및 出産에 관련된 事實들은 이러한 目的 이외에도 出産力을 累積的으로 評價할 수 있는 重要한 資料가 될 수 있다.

本 章에서는 應答婦人의 姙娠과 出産에 関聯된 諸般 現況을 把握하고 아울러 分娩實態, 앞으로의 姙娠意思, 子女数에 대한 態度 등을 分析해 봄으로써 우리 나라 婦人들의 出産行態(Fertility Behavior)에 관한 理解를 보다 깊히 하고자 한다.

1. 現姙娠 現況

調査時點 現在 15~49才의 既婚婦人中에서 現姙娠中에 있는 婦人은 全體의 6.7%이었으며 이는 1974年 10%에 비하면 상당히 저하된 수준이다. 地域別로는 大都市가 7.4%, 其他都市가 7.9%, 農村이 5.4%로 其他都市가 가장 높은 分布를 나타내고 있다. 이는 1976年에도 나타난 現象으로 특징적인 事實이라 할 수 있다. 뿐만 아니라 1974年에는 農村이 약간 더 많은 姙娠分布를 보였으나 1979年에 와서는 오히려 都市가 더 높은 수준을 보이고 있다. 이것은 農村婦人들의 出産力이 低下됐기 때문에 나타나는 現象으로 説明될 수도 있겠으나 農村人口의 構造的 特性도 이에 못지 않는 影響을 미칠 수 있으므로 이에 대한 보다 깊은 分析이 있어야 할 것이다.

現在 姙娠中인 婦人의 年齡分布를 살펴보면 25~29才가 43%로 가장 많고 総姙娠의 78%가 이 年齡層에서 일어나고 있다. 그러나 各 年齡層의 総婦人数와 比較해 본

〈表5-1〉 地域別 現姙娠 分布

Percent Distribution of Current Pregnancy by Residence

年度	全國	大都市	其他都市	農村
1974[1)]	10	10*		11
1976[2)]	8.7	8.4	9.6	8.5
1979[3)]	6.7	7.4	7.6	5.4

* 都市의 平均임.

資料 : 1) 經濟企劃院 / 家族計劃研究院, 1974 全國 出産力 調査, 1977.

2) 朴丙台 外 1976 全國 出産力 및 家族計劃 評價調査 報告書, 1978.

3) 韓國避姙普及實態調査

年齡別 姙娠率[1)](Rate)은 20~24才에서 26.2%로 가장 높았고 그 다음이 15~19才, 25~29才 順으로 나타났다. 特徵的인 것은 30才 以後부터는 現在 姙娠中인 比率이 懸隔히 떨어지고 있어 이러한 事實을 通해 우리 나라 婦人의 斷産이 거의 30代 초반에 이루어 지고 있음을 推測할 수 있다.

〈表5-2〉 年齡別 姙娠率 및 姙婦의 分布

Age Distribution of Currently Pregnant Women

年齡	婦人數	姙婦數	年齡別 姙娠率	姙婦 年齡分布
15~19	65	15	23.1	1.5
20~24	1,307	342	26.2	35.0
25~29	2,579	421	16.3	43.0
30~34	2,787	150	5.4	15.4
35~39	2,996	34	1.1	3.5
40~44	2,781	9	0.3	0.9
45~49	2,071	5	0.2	0.5
計	14,586	976	6.7	100.0

註 1) 年齡別 姙娠率 (Age-specific Pregnancy Rate) $= \frac{i\text{연령의 現姙婦数}}{i\text{연령의 婦人数}} \times 100$

市道別로 現姙娠 分布를 살펴보면 다음과 같다(表5-3 참조).

現在 姙娠中인 婦人이 가장 많은 地域은 부산으로 8.6%를 보이고 있으며 반대로 가장 적은 姙婦를 가진 地域은 忠南으로 3.8%이다. 現姙娠을 出産水準을 파악하는 하나의 指数(Index)로 假定할 때 現姙娠이 가장 많은 地域과 가장 적은 地域間의 4.8%의 차이란 상당히 큰 意味를 갖는다고 볼 수 있다. 그러므로 이에 대한 原因究明을 위해선 보다 심층적인 分析이 要求된다고 할 수 있다.

〈表5-3〉 市 道 別 現 姙 娠 分 布

Percent Distribution of Current Pregnancy by Province

서 울	釜 山	京 畿	江 原	忠 北	忠 南	全 北	全 南	慶 北	慶 南
7.0	8.6	6.8	5.6	6.8	3.8	6.1	7.1	6.4	6.6

2. 姙娠, 出産, 現存児数

出産과 関聯된 行為를 婦人의 社會的 諸般特性別로 살펴보면 各 特性別로 약간의 差異가 있음을 알 수 있다.

먼저 地域別로 살펴 본 婦人의 出産行為는 다음의 <表5-4>와 같다.

〈表5-4〉 地域別 平均姙娠数, 出産数, 現存児数 및 分布

Mean and Percent Distribution of Pregnancies, Live Birth Living Children by Region

地 域	姙 娠 数							出 産 数							現 存 児 数						
	平均	0	1	2	3	4	5+	平均	0	1	2	3	4	5+	平均	0	1	2	3	4	5
全 國	4.6	2.4	8.2	12.0	14.4	13.6	49.5	3.3	5.0	11.6	20.7	20.6	16.3	25.8	3.1	5.2	12.2	21.5	21.8	17.7	21.5
大 都 市	4.2	2.9	9.9	15.5	16.4	13.6	41.6	2.6	6.6	15.0	29.5	23.2	14.3	11.4	2.5	6.7	15.6	30.3	24.0	14.6	8.7
其他都市	4.5	2.4	9.1	12.7	15.1	14.1	46.5	3.0	5.6	13.1	22.6	24.5	15.9	18.5	2.8	5.8	13.8	23.6	25.0	16.8	14.8
農 村	5.0	1.9	6.3	8.7	12.4	13.4	57.2	4.0	3.5	8.2	12.7	16.3	18.2	41.1	3.8	3.8	8.6	13.4	18.2	20.7	35.2

우리 나라의 15~49才 婦人들은 平均 4.6回의 姙娠을 經驗하여 3.3回의 出産을 하였으며 現在 3.1名의 子女를 갖고 있다고 할 수 있다. 地域的으로는 都市가 農村

보다 낮은 分布를 나타내고 있으나 이는 交叉分析(Two-way Crosstablation)이 갖는 취약점 때문에 地域에 따라 出産水準의 差異를 정확히 説明할 수는 없지만 調査時點 現在 우리 나라 都市, 農村 婦人들의 實態를 하나의 現象으로 받아 들린다는 點에서 地域間의 差異는 重要한 意味를 갖는다고 할 수 있다.

또한 姙娠과 出産数의 差異는 全體的인 姙娠消耗의 程度를 나타내 주기도 하는데 大都市가 平均 1.6回로 가장 큰 差異를 보이고 其他都市가 1.5回로 비슷한 水準을 보이고 있다. 다시말해 都市間의 姙娠消耗는 거의 差異가 없는 반면 農村과는 비교적 큰 差異를 나타내고 있음을 알 수 있다(表 5-4 참고).

뿐만 아니라 子女의 生残率로 理解될 수 있는 出産数와 現存児数의 差異는 大都市가 0.1名,其他都市가 0.2名, 農村이 0.2名으로 地域間의 差異가 약간씩 나타나고 있다. 特徴的인 것은 其他都市의 性格으로 姙娠消耗는 大都市 水準에 있으나 子女의 生残率은 農村과 같은 水準으로 나타나고 있다.

婦人의 年齢別로 分類한 出産行為는 表5-5에 나타난 바와 같이 年齢의 増加에 따라 姙娠, 出産, 子女数가 각기 증가하고 있다. 이것은 당연한 現象으로 出産과 관련된 모든 分析에서 事前에 고려되어야 할 사실이다.

〈表5-5〉 年齢別 平均姙娠数, 出産数, 現存児数 및 分布

Mean and Percent Distribution of Pregnancies, Live Birth and Living Children by Age

年齢	姙娠数							出産数							現存児数						
	평균	0	1	2	3	4	5+	평균	0	1	2	3	4	5+	평균	0	1	2	3	4	5+
15～19	0.9	27.8	56.7	13.4	2.1	-	-	0.6	47.5	49.6	2.8	-	-	-	0.6	47.5	49.6	2.8	-	-	-
20～24	1.7	11.2	38.1	29.9	13.5	5.2	2.0	1.0	26.6	46.6	22.8	3.5	0.4	0.1	1.0	27.1	47.8	21.5	3.2	0.3	-
25～29	2.9	3.3	15.0	27.4	25.7	14.8	13.9	1.9	7.9	23.8	45.5	18.6	3.6	0.6	1.8	8.3	24.6	45.9	18.1	2.8	0.3
30～34	4.3	0.8	3.2	12.9	20.4	21.2	41.6	2.8	1.9	6.4	32.1	34.4	17.6	7.6	2.8	1.9	6.8	33.3	35.8	16.4	5.8
35～39	5.4	0.8	2.5	4.1	12.2	15.2	65.0	3.7	1.1	4.3	12.4	28.1	26.1	27.9	3.6	1.1	4.8	13.8	29.7	28.2	22.3
40～44	6.0	0.9	2.2	3.2	7.4	11.9	74.4	4.5	1.2	2.9	6.4	17.2	24.4	47.8	4.2	1.5	3.1	7.6	20.0	26.5	41.2
45～49	6.2	1.3	2.1	3.2	5.8	7.8	79.8	5.1	1.6	2.7	4.9	9.7	15.8	65.2	4.6	1.7	3.4	6.0	10.8	22.9	55.2

그러나 姙娠消耗로 理解될 수 있는 姙娠數와 出産數의 差異는 30~34才 婦人에게서 1.8回로 가장 크게 나타나 있으며 30才 以前과 以後를 比較해 볼 때 30才 以後가 훨씬 많은 姙娠消耗를 보이고 있다.

또한 子女의 生残率을 반영하는 出産數와 現存児數의 差異는 35才 미만의 婦人에게선 거의 일어나지 않는다고 할 수 있으며 그 이후부터는 연령이 增加됨에 따라 그 差異도 서서히 增加하고 있다.

市·道別로 姙娠, 出産, 子女數를 比較해 보면 表5-6에서 처럼 平均 姙娠 經驗數가 가장 적은 地域은 서울로 3.3回를 나타내고 있으며 그 다음이 부산으로 3.5回이다. 나머지 地域은 3.8~4.4回로 비교적 비슷한 水準을 보이고 있다. 出産児數 역시 姙娠數와 같은 現象으로 大都市가 기타 地域보다 훨씬 낮은 水準을 보이고 있다. 이러한 現象은 各 市道의 人口構造, 避姙實践의 差異, 기타 諸般要因 등에 의해 影響을 받을 수 있는 것이므로 보다 깊은 分析없이 그 原因을 단편적으로 말 할 수는 없다. 그러나 姙娠回數가 가장 많은 全北과 全南의 4.4回와 가장 적은 서울의 3.3回의 차이가 1.1回로 출산수의 차이 1.5回에 비해 더 적은 것으로 나타나 있다. 이것은 姙娠消耗의 市道간 差異란 姙娠數에서 보다는 出産에서 보다 큰 變動을 보이고 있기 때문에 나타나는 結果라 할 수 있다. 現存児數 역시 大都市가 其他地域보다 낮게 나타나고 있으며 子女의 生残率 역시 其他 都市보다 2倍이상 높은 것으로 나타나 있다.

〈表5-6〉 市道別 平均姙娠數, 出産數, 現存児數

Mean No. of Pregnancies, Live Birth and Living Children by Province

	서울	釜山	京畿	江原	忠北	忠南	全北	全南	慶北	慶南
姙娠數	3.3	3.5	3.8	4.0	4.0	3.8	4.4	4.4	3.8	3.8
出産児	2.6	2.8	3.3	3.7	3.9	3.7	4.1	4.1	3.4	3.6
現存子女数	2.5	2.7	3.1	3.5	3.6	3.5	3.9	4.0	3.2	3.4

市道間의 出産行為에 관한 變動을 보다 科學的으로 規明하기 위해서는 앞으로 여러 각도에서 分析이 要求된다고 할 수 있다.

婦人의 教育水準과 就業様相에 따라 出産行為를 比較하면 教育水準이 높아짐에 따라

姙娠, 出産, 子女数는 줄어들고 있다. 이것은 教育水準과 年齡이 긴밀한 相関性을 갖는 事實을 고려할 때 當然한 結果라고도 할 수 있으나 調査時點 現在 우리 나라의 婦人들의 教育程度와 관련된 出産行為를 있는 그대로 파악한다는 點에서 意味가 있다고 할 수 있다. 뿐만 아니라 表5-7로 보아 大學教育을 받은 婦人層에서는 거의 두자녀 規範이 現實化되고 있다고 할 수 있다.

〈表5-7〉 教育程度別 平均姙娠数, 出産数, 現存児数

Mean No. of Pregnancies, Live Birth and Living Children by Women's Education

	姙 娠 数	出 産 数	現存子女数
無 學	5.9	5.0	4.5
國 卒	4.9	3.7	3.4
中 卒	4.0	2.5	2.4
高 卒	3.6	2.2	2.1
大 卒	3.4	2.0	2.0

그러나 姙娠消耗는 中卒이 1.5回로 가장 많고 學力이 높아짐에 따라 비슷한 수준을 보이고 있으나 子女의 生残率은 學歷이 높아질 수록 역비례하고 있음을 알 수 있다.

職業에 따른 差異는 職業이 年齡과의 상관을 教育보다 적게 갖기 때문에 보다 妥當性 있는 差異를 관찰할 수 있게 한다. 特徴的인 것은 專門職이 가장 낮은 回数를 나타내고 있으며 事務職이 그 다음으로 적은 水準을 보이고 있다. 반대로 農業이 가장 높은 수준을 보이고 그 다음이 非熟練工으로 나타나 있다. 그러나 專門職과 事務職은 상당한 교육수준이 要求되는 직업이므로 教育의 影響을 배제할 수는 없을 것이다. 이것은 農業에 従事하는 부인들이 가장 높은 回数를 보였다는 事實과 함께 農村婦人들이 대체로 나이도 많고 教育水準도 낮다는 事實이 이를 뒷받침해 줄 수 있을 것이다. 姙娠消耗가 가장 많은 職業으로는 事務職과 熟練工으로서 1.4回를 나타내고 있으며 가장 적은 직업으로는 販賣, 서비스職과 無職으로 0.6回를 나타내고 있다. 그러나 無職은 4.4回의 姙娠을 통해 3.0回의 出産을 하였는데 販賣, 서비스職은 4.9回의 姙娠을 통해 4.3回의 出産을 經驗하고 있다.

〈表5-8〉 經済活動別 平均姙娠数, 出産数, 現存児数

Mean No. of Pregnancies, Live Birth and Living Children by Economic Activities

職業	姙娠数	出産数	現存子女数
無職	4. 4	3. 0	2. 9
專門職	3. 5	2. 3	2. 2
事務職	3. 9	2. 5	2. 3
販賣·서비스	4. 9	4. 3	3. 1
農業	5. 4	4. 5	4. 2
熟練	4. 8	3. 4	3. 2
非熟練	4. 8	3. 6	3. 4

또한 子女의 生残率이 가장 낮은 직업은 販賣, 서비스職으로 평균 1.2名의 子女가 死亡한 것으로 나타나 있다. 그리고 나머지 직업에서는 약간의 差異는 있으나 거의 비슷한 水準을 보이고 있다.

3. 出産 및 分娩実態

最近의 우리 나라 婦人들의 出産과 分娩行態를 把握하기 위해 이용한 資料는 1978年에 出産한 婦人들의 出産行為에 관한 것이었다. 姙娠段階에서 부터 姙娠의 願·不願與否, 姙娠結果, 分娩場所, 分娩介助者 등을 물어 現在 우리 나라 부인들의 出産 및 分娩과 관련된 行態를 보다 자세히 観察키로 하였다.

表5-9를 보면 1978年에 있었던 総姙娠数는 2,937件이었고 이중에서 51.8%는 正常分娩이고, 43.3%는 人工流産, 4.6%는 自然流産, 0.4%는 死産으로 結果지워졌다. 이를 地域別로 살펴보면 正常分娩은 農村에서 55.3%로 가장 많이 이루어 졌으며 人工流産은 其他都市가 46.7%로 가장 높았고 自然流産은 오히려 大都市에서 5.2%로 약간 높게 나타났다.

이것을 다시 姙娠意思와 관련지워 分類해 보면 姙娠을 願한 경우일 지라도 89.7%만이 正常分娩으로 結果지워 졌다. 特異한 것은 願한 姙娠中에서도 3.6%는 人工流産으로 處理되었다는 事實이다. 그 原因은 母性健康이 姙娠으로 인해 크게 영향을받게

〈表5-9〉 地域別 마지막 姙娠結果 分布

Percent Distribution of Last Pregnancy Results by Region

姙娠結果	全國	大都市	其他都市	農村
正常分娩	51.8	50.5	48.7	55.3
人工流産	43.3	44.3	46.7	39.8
自然流産	4.6	5.2	4.2	4.2
死産	0.4	-	0.4	0.7
計	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(2,937)	(1,018)	(825)	(1,094)

되는 경우라든가, 其他 社會, 倫理, 經濟的 理由 등이 있을 수 있으므로 아무리 願하는 姙娠일 지라도 100%를 모두 正常分娩으로 誘導하기는 어렵다고 할 수 있다. 그러나 반대로 願치 않았던 姙娠의 結果를 살펴보면 88.5%가 人工流産으로 處理 되었으며 8.6%는 正常的으로 分娩되었다. 倫理的으로 볼때 이렇게 正常分娩으로 유도되는 것이 바람직 하지 마는 願하는 子女만이 태어나야 한다는 家族計劃의 質的인 側面을 생각한다면 그러한 正常分娩은 防止되어야 할 것이다. 물론 現行되고 있는 避姙方法들이 不姙術을 除外하고는 100%의 效果를 発揮하지 못하는 現實下에서는 不願姙娠이 発生할 可能性은 항상 있게 마련이므로 家族計劃 프로그램上 避姙失敗를 防止할 수 있는 對策이 보다 절실히 要求된다고 본다.

〈表5-10〉 姙娠意思別 마지막 姙娠結果 分布

Percent Distribution of Last Pregnancy Results by Pregnancy Intention

地域	願함			願치 않음		
	正常分娩	人工流産	自然流産*	正常分娩	人工流産	自然流産
全國	89.7	3.6	6.6	8.6	88.5	2.9
大都市	89.2	3.4	7.4	5.7	91.7	2.6
其他都市	87.4	5.9	6.8	5.8	92.1	2.3
農村	91.9	2.2	5.9	13.0	83.5	3.5

* 死産이 自然流産에 包含되었음.

이것을 다시 地域別로 살펴보면 願하는 姙娠을 正常分娩으로 成功시키는 比率이 都

市에서 보다 農村婦人에게서 높게 나타났으며 願한 姙娠이지만 人工流産을 한 比率은 其他都市가 가장 높았다. 또한 家族計劃上으로 問題가 될 수 있는 願치 않은 임신의 正常分娩의 比率은 農村이 13.0%로 가장 높았으며 大都市가 5.7%로 가장 낮았다. 이것은 다시 말해 家族計劃事業의 比重을 都市 보다 農村婦人들에게 두어야 한다고 말할 수 있는 根拠가 될 것이다.

앞에서 말한 1978年에 있었던 53.3%의 正常分娩에 對해 保健學的 實態를 把握해 보면 表5-11과 같이 病院을 利用한 分娩이 45.9%였으며 家庭分娩이 50.1%였다.

〈表5-11〉 年度別 마지막 分娩場所 分布

Percent Distribution of Place of Last Delivery by Year

分娩場所	1970	1972	1974	1976	1978
病 院	15.8	22.6	24.0	34.3	45.9
助 産 所	1.8	1.7	2.6	2.8	3.7
집	82.4	75.7	73.3	62.5	50.1
其 他	-	-	-	0.5	0.3
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

이것을 年度別로 比較해 보면 1970年 15.8%에 불과하던 病院分娩이 1978年에는 3배나 증가하여 45.9%를 나타내고 있다. 相對的으로 82.5%이던 家庭分娩은 50.1%로 감소하였다. 이러한 現象은 國民所得이 增加함에 따라 全般的인 社會, 經濟的 水準의 向上과 함께 保健水準 역시 상당히 発展되었음을 말해 준다.

뿐만 아니라 介助者의 分布를 보더라도 醫師나 看護員 또는 助産員과 같은 專門的인 醫療人에게 分娩을 依賴한 경우가 55.5%로, 이들은 비교적 安全한 分娩을 했다고 할 수 있다.

편의상 醫師, 看護員, 助産員 等 專門 醫療人에게서 分娩介助를 받은 경우를 "安全分娩"이라 定義하여 그 分布를 年度別로 比較하면 表5-13과 같다.

1968年 22.8%였던 安全分娩率이 78年에는 55.5%로 增加했다. 分娩場所의 年度別 比較에서 보다는 緩慢한 增加를 보였으며 이를 통해 全般的인 保健水準이 漸次

〈表5-12〉 分娩介助者 分布

Percent Distribution of Delivery Helper : 1978.

分娩介助者	%
醫師	44.6
看護員	2.7
産婆	8.2
친척	35.7
남편	4.4
혼자서	4.4
計	100.0

向上되고 있음을 再確認할 수 있다.

그러나 安全分娩에 對한 年齡別 推移를 比較할 때 考慮되어야 할 것은 1968年이나 1970年代의 初期의 資料는 이미 出産을 完了한 婦人들의 分娩實態가 反映된 것이고 1976年 以後의 資料는 아직도 出産이 進行되고 있는 婦人들의 分娩實態가 反映된 것이라는 點이다. 이것은 資料의 蒐集方法이 婦人의 마지막 分娩時의 場所와 分娩介助者를 물어 安全分娩에 관한 資料를 蒐集하였기 때문에 생겨난 問題라 할 수 있다.

그러나 70年代 初期까지의 實態는 다소 過少測定된 感이 없지 않으며 76年 以後의 實態는 다소 높게 測定된 것으로 理解한다면 큰 무리는 없을 것으로 생각된다.

〈表5-13〉 年度別 安全分娩率 分布

Percent Distribution of Safe Delivery by Year

年度	安全分娩率
1968	22.3
1970	27.4
1972	31.6
1974	36.1
1976	43.6
1978	55.5

第2節 姙 娠 消 耗

1. 人工姙娠中絶 経験実態

姙娠消耗에는 人工的인 것과 自然的인 것이 있는데 人工姙娠中絶이 前者에 속하고 自然流産과 死産이 後者에 속한다 할 수 있다. 이러한 姙娠消耗中 人工姙娠中絶은 점차 增加되어가는 추세이나 自然流産과 死産은 어느정도 한정된 수준을 유지하고 있다. 이러한 事實은 本 調査를 통해 나타나기도 하였지만 韓[2]이나 洪[3]의 研究에서도 이미 밝혀져 있는 사실이다.

그러므로 本 節에서는 姙娠消耗의 主從을 이루고 있는 人工姙娠中絶의 實態를 考察해 보고자 한다.

調査 對象者의 特性에 따라 人工姙娠中絶의 經驗을 年度別로 比較해 보면 1971年 26%에 不過하던 經驗率이 1979年에는 48%로 增加하였다. 물론 그 동안에는 母子保健法의 制定(1973.5)이라는 社會的 與件의 變化도 있었지 마는 "어느정도 까지는 避姙實践率이 높아 질 수록 人工姙娠 中絶率도 높아 진다"[4]는 事實이 증명되는 現象이라 할 수 있다.

뿐만 아니라 地域別로는 都市의 人工姙娠中絶 經驗의 增加가 農村에서의 增加보다 훨씬 적게 나타났는데 이는 農村에서의 避姙實践率이 都市에서 보다 급격히 上昇된 事實을 反映하는 것이라 할 수 있다.

年齡別로 人工姙娠中絶 經驗分布를 살펴보면 가장 많은 경험을 한 年齡層은 35~39才로 59%가 人工姙娠中絶을 한 적이 있다. 30才이후에는 비교적 비슷한 수준으로 54%이상을 기록하고 있다. 1976年에는 35~39才 부인들에게서 50% 이상의

註2) 한성현, 「人工姙娠中絶에 관한 研究」, 가족계획연구원, 1973.

3) S.B.Hong, 「Induced Abortion in Seoul Korea」, p.31, 1966.

4) Sidney H.Newman, Mildred B.Beck, Sarah Lewit「Abortion, Obtained and Denied Research Approaches」The Population Council, p.144. 1971.

〈表5-14〉 年度別 人工娠娩中絶 経験率

Experienced Rate of Induced Abortion by Year

	1971 [1]	1973 [2]	1974 [3]	1976 [4]	1979 [5]
地域					
全國	26	30	30	39	48
都市	37	37	38	46	53
農村	19	24	24	29	40
年齡					
15～24	11	10	10	16	19
25～29	18	19	24	27	36
30～34	30	29	35	46	54
35～39	38	43	41	50	59
40～44	33	40	37	45	56

資料：1) 文顯相 外2人, 「1971年 出産力 및 人工娠娩中絶調査 中間報告」, p.83. 1972.

2) 宋建鏞 外1人, 「1973年 全國家族計劃 및 出産力調査」, p.170. 1974.

3) 經濟企劃院, 家族計劃研究院, 「1974年 韓國出産力調査」, p.135. 1977.

4) 朴丙台 外2人, 「1976年 全國出産力 및 家族計劃評價調査」, p.145. 1972.

5) 韓國避姙普及實態調査.

經驗分布를 보인것이 1979年에는 30～34才에서 50%이상이 경험한 것으로 나타나 人工流産 경험 연령층이 점차 낮아져 가고 있음을 알 수 있다. 또한 年度別 增加에 있어서도 가장 많은 增加를 보인 年齡層이 30～34才로 1971年에 比해 24%가 증가되었으며 그 다음이 40～44才로 23%의 增加를 보였다.

날로 증가되는 人工姙娠中絶을 防止하기 위해서는 이 年齡層에 對한 避姙普及強化가 절실히 要求된다고 할 수 있다.

教育水準別로 人工姙娠中絶의 經驗分布를 살펴보면 表5-15에서와 같이 教育程度에 따른 差異가 他特性에 比해 크게 나타나지 않고 있다. 가장 많은 경험을 한 中學程度의 50.4%와 가장 적은 경험을 한 學力인 無學의 39.5%에는 불과 약 10%의 差異밖에는 나지 않고 있다. 이로 미루어 人工姙娠中絶을 經驗하는 데에 教育程度란 그리 크게 影響을 미치지 못하는 變数임을 짐작 할 수 있다. 그러나 있는 그대로의 實態

를 把握한다면 中學程度의 學歷을 가진 부인에게서 50.4%로 가장 많은 經驗 分布를 보이고 그 다음이 高等學校를 卒業한 婦人에게서 48.5%로 높게 나타나고 있다.

이러한 事實은 教育이 갖는 복합적인 特性을 排除하기 위해 年齡을 固定(Control)시켜 分析한 韓[5]의 研究에서도 이미 밝혀진 사실이다.

〈表5-15〉 教育程度別 人工娠娩中絶 經驗回数 分布
Mean and Percent Distribution of Experienced Induced Abortion by Education

教育程度	人工姙娠中絶經驗回数						平均	經驗率
	0	1	2	3	4	5+		
無學	60.5	16.9	10.2	5.8	2.8	3.9	0.9	39.5
國卒	51.8	20.0	12.0	7.3	3.4	5.4	1.1	48.2
中卒	49.6	19.0	13.0	8.6	3.8	6.0	1.2	50.4
高卒	51.5	19.4	12.2	7.0	4.4	5.5	1.2	48.5
大卒	52.8	20.5	10.6	6.7	5.3	4.1	1.1	47.2
計	52.5	19.3	11.9	7.3	3.6	5.3	1.1	47.5

職種別 人工姙娠中絶 經驗分布를 살펴보면 教育에서와 마찬가지로 年齡特性에 比해 差異가 그리 크지 않다. 가장 많이 경험한 職業이 販賣, 서비스職으로 55.3%를 보이고 있으며 가장 적은 分布는 38.2%로 農業이 차지하고 있다. 그러나 平均 經驗回数는 販賣職이 1.5回임에 比해 農業은 0.8回로 거의 2倍가량의 差異가 나고 있다. 그러므로 表5-16을 通해 알 수 있는 것은 職種間의 人工姙娠中絶 經驗의 差異보다는 經驗回数의 差異가 보다 크게 나타나고 있다는 사실이다. 이것은 다시말해 한번 人工姙娠中絶을 經驗한 사람이 또다시 人工姙娠中絶을 반복하는 경향이 있다는 것으로 이해할 수 있다.

市道間의 人工姙娠中絶 經驗分布를 살펴보면 서울, 釜山, 京畿地域이 비슷한 水準으로 50%이상을 나타내고 있으며 나머지 道에서는 거의 40% 수준에 머물고 있었다. 이것은 다시 말해 道間의 差異라기 보다는 都市, 農村의 差異에서 나타나는 結果일 수

註5) 韓聖玄, 前揭書, p.15-30

〈表5-16〉 經済活動別 人工娠娩中絶 経験分布

Percent Distribution of Induced Abortion Experienced by Economic Activities

職業	人工娠娩中絶回数						平均	経験率
	0	1	2	3	4	5+		
専門職	50.2	19.2	13.6	6.5	7.7	2.7	1.1	49.8
事務職	50.9	19.0	9.5	9.5	3.4	7.8	1.3	49.1
販賣·서비스	44.7	18.6	14.4	9.5	5.0	7.8	1.5	55.3
農業	61.8	18.3	10.9	4.8	2.2	2.0	0.8	38.2
熟練	47.0	20.5	13.9	8.8	5.2	4.7	1.2	53.0
非熟練	52.7	20.7	14.0	6.1	2.1	4.5	1.0	47.3
無職	52.2	19.6	11.5	7.5	3.6	5.6	1.2	47.8

〈表5-17〉 市道別 人工娠娩中絶 経験 分布

Percent Distribution of Induced Abortion Experienced by Province

回数	서울	釜山	京畿	江原	忠北	忠南	全北	全南	慶北	慶南
0	46.7	46.0	49.3	58.6	59.2	59.8	59.3	57.3	55.9	57.7
1	19.6	20.9	21.0	19.3	19.4	19.6	16.8	19.2	18.2	18.9
2	13.5	13.5	13.5	10.7	10.4	10.5	11.7	11.3	10.0	10.9
3	9.0	7.4	8.6	6.3	5.9	4.7	5.4	6.1	7.4	6.4
4	4.7	5.4	3.6	2.0	2.1	2.4	3.0	2.9	3.3	3.3
5+	6.5	6.9	4.2	3.1	3.2	3.0	3.9	3.3	4.6	2.9
平均	1.3	1.3	1.1	0.9	0.8	0.8	0.9	0.9	1.0	0.9
経験率	53.3	54.0	50.7	41.4	40.8	40.2	40.7	42.7	44.1	42.3

있다고 생각된다. 가장 많은 經驗率을 나타내는 지역은 釜山으로 54.0%를 보이고 있으며 忠南이 40.2%로 가장 적은 水準을 나타내고 있다. 그러나 平均 經驗回数는 서울과 釜山이 1.3回로 가장 많고 忠北과 忠南이 0.8回로 가장 적게 나타났다.

2. 人工姙娠中絶 水準

姙娠消耗의 主從을 이루는 人工姙娠中絶은 家族計劃의 效果에 미치는 肯定的 影響이나, 母性健康에 미치는 否定的 影響을 考慮할 때 어느 면으로나 重要하게 다루어져야 할 事項이다.

本項에서는 調査時點 現在 우리 나라 婦人들의 人工姙娠中絶 水準을 正確히 把握하고 他年度와 比較해 봄으로써 그 趨移를 理解하고자 한다.

人工姙娠中絶의 水準을 測定하는 데는 출산력에서와 같은 公式化된 方法이 따로 있지 않다 그러므로 便宜上 率(Rate)과 比(Ratio)의 概念을 적용시켜 分子와 分母를 다음과 같이 限定하였다.

人工姙娠中絶率(Abortion Rate)의 分母는 本 調査의 對象婦人으로 하였고 分子는 그들에게서 지난 1년간(1978.3.1~1979.2.28)에 일어난 總人工姙娠中絶数로 하였다. 또한 人工姙娠中絶比(Abortion Ratio)는 人工姙娠中絶과 出生과의 對比를 말해준다. 이러한 測定方法을 年齡別로 적용시켜 본 결과는 다음과 같다.

〈表5-18〉 年齡別 人工姙娠中絶率 및 人工姙娠中絶比

Age-specific Abortion Rate and Abortion Ratio

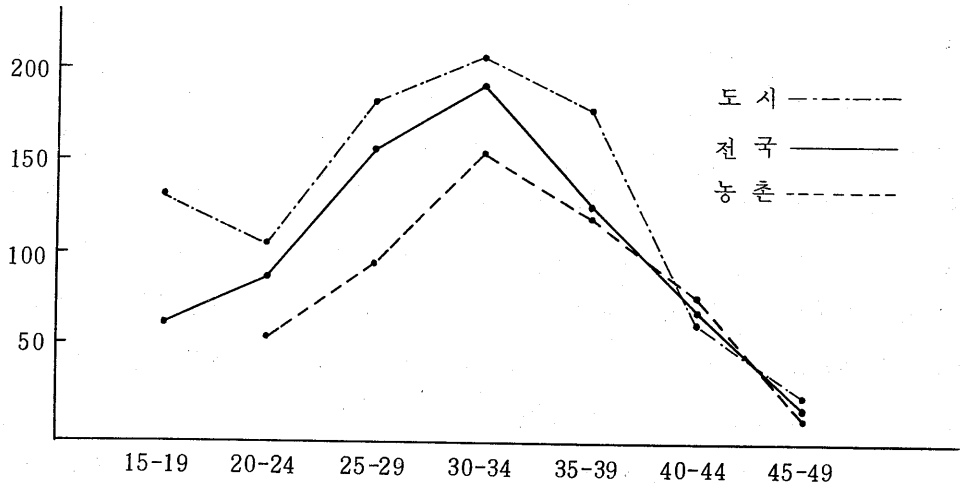
年齡	全國		都市		農村	
	率	比	率	比	率	比
15~19	61.5	0.2	133.3	0.5	-	-
20~24	88.0	0.3	106.5	0.3	55.3	0.2
25~29	154.7	0.5	181.7	0.7	98.7	0.3
30~34	187.7	1.8	205.9	2.2	154.7	1.2
35~39	126.8	3.4	130.1	4.4	122.6	2.5
40~44	69.0	7.4	65.9	10.2	72.3	5.9
45~49	15.9	11.0	16.2	-	15.7	6.0
TAR*	3.5	1.0*	4.2	1.1*	2.6	0.8*

* Total Abortion Ratio = $\frac{\text{Abortion}}{\text{Birth}}$

表5-18을 보면 우리 나라 婦人들이 現在와 같은 水準으로 人工姙娠中絶을 實践한다면 한 사람이 可姙期를 거치면서 平均 3.5回의 人工姙娠中絶을 經驗하게 되며 都

〈図5-1〉 地域別 年齡別 人工娠娩中絶 水準

Level of Induced Abortion by Age and Residence



市에서는 4.2回, 農村에서는 2.6回를 經驗한다 할 수 있다. 이를 年齡別로 보면 30~34才 婦人이 가장 높은 人工姙娠中絶率을 나타내고 있으며 그 다음이 25~29才의 婦人이었고 45~49才의 婦人이 가장 낮은 수준을 보였다.

地域間에는 水準의 差는 물론 實践様相(pattern)에도 差異가 나타나고 있다.

都市에서는 15~19才婦人이 상당히 높은 水準으로 人工姙娠中絶을 經驗하고 있으며 20~24才에 다소 낮아지다가 25才이후부터 급격히 上昇하여 30~34才를 고비로 감소되고 있으나 農村 婦人들은 15~19才에 전혀 人工姙娠中絶을 경험하지 않았고 20~24才부터 서서히 증가해 30~34才를 고비로 감소되고 있다. 특히 40才 이후는 都市나 農村에서 똑같은 水準을 보인다는 것이 注目할 만 하다.

人工姙娠中絶을 出生과 對比시킨 人工姙娠中絶比는 平均 1.0으로 人工姙娠中絶과 出生이 거의 같은 水準으로 實施되고 있으며, 都市에서는 人工姙娠中絶이 1.1倍 더 일어나고 있으며 農村에서는 0.8倍로 오히려 出生보다 낮은 水準을 나타내었다.

年齡別로 볼 때 都市에서는 30才以後부터 人工姙娠中絶이 出生보다 더 많아지기 시작해 45~49才에서는 11倍나 높은 對比를 보이고 있다. 農村 역시 30才 以後부터 人工姙娠中絶이 많아지기 시작하여 45~49才에서는 6.0倍나 人工姙娠中絶이 出生보다 더 많이 실시되고 있음을 알 수 있다.

第3節 出産意思 및 期待子女数

1. 出産意思

全體婦人을 出産을 願하는 婦人과 願치않는 婦人으로 나누어 볼 때 前者에게는 姙娠을 正常分娩까지 成功的으로 誘導시키고, 後者에게는 적절한 避姙方法을 普及하여 願치않는 姙娠을 막아야 할 것이다. 이러한 觀點에서 볼 때 出産意思에 對한 資料는 家族計劃事業에서 細分化된 對象人口를 把握하는 手段으로써 만이 아니라 現時點에서 對象婦人의 앞으로 있을 終結出産力(Completed Fertility)을 推定할 수 있는 資料가 된다는 點에서도 크게 比重을 차지한다고 할 수 있다.

婦人의 年齡別 出産意思를 살펴보면 表5-19에서와 같이 30才 以後부터는 84%의 婦人이 더 이상 자녀를 願치 않고 있다. 이를 年齡別로 比較하면 出産活動이 가장 活潑한 25~29才의 婦人들이, 1971年에는 28%만이 더이상 子女를 願치 않았으나 79年에 이르러서는 52%나 차지하고 있다. 全體的인 水準을 보더라도 71년의 57%에 비해 79年에는 79%가 더이상 子女를 원치 않고 있다.

姙娠意思와 가장 相関이 높은 現存 子女数別로 分類해 보면 子女가 1명이면서도 더이상 원치 않는 比率이 73年에는 11%이었으나 79年에는 29%로 증가하였다. 뿐만 아니라 2명의 子女를 가진 婦人들 중에서 78%가 더이상 子女를 願치 않고 있어 73年 46%에 比하면 거의 倍가 增加되었다. 3명의 子女를 가진 부인들 중에서는 93%가 子女를 願치 않고 있어, "2자녀 規範"까지는 아직 이르다 할 수 있지만 적어도 "少子女 規範"은 어느 程度 實現되어 가고 있다고 할 수 있다. (表5-20 參照)

地域別로 追加子女를 願치 않는 比率은 各 地域에서 全般的으로 增加하는 趨勢이나 그 增加幅이 76年 以前에는 大都市에서 크게 나타났으나 76年 以後에는 農村에서 큰 幅으로 增加하고 있었다(表5-21 參照).

이러한 分布를 통해서 大都市에서는 出産規範이 어느정도 安定化되어 간다고 할 수 있으며 반대로 農村에서는 아직도 社會, 經濟分野에서 뿐만 아니라 人口學的으로도 큰

〈表5-19〉 年齡別 더이상 子女를 願치않는 婦人의 分布

Percent Distribution of No More Children by Age

年 齡	1971 [1]	1973 [1]	1976 [1]	1979 [2]
15～19	8	10	20	9
20～24				18
25～29	28	38	49	52
30～34	62	64	82	84
35～39	83	85	93	94
40～44	92	92	98	98
45～49	-	-	-	99
全 體	57	62	72	79

資料： 1) 朴丙台 外2人, 「1976年 全國出産力 및 家族計劃評價調査」, 家族計劃研究院, 1978.
2) 韓國避姙普及實態調査.

〈表5-20〉 現存児数別 더이상 子女를 願치 않는 婦人의 分布

Percent Distribution of No more Children by Living Children

子 女 数	1973	1976	1979
1	11	19	26
2	46	69	78
3	73	88	93
4	85	93	97
5	90	93	98
6+	-	97	98
全 體	62	71	79

變化의 段階를 거치고 있음을 알 수 있다.

市道別 分布를 살펴보면 市道間의 差異는 그리 크지 않으나 서울이 77.8%로 가장 낮고 忠南이 81.8%로 가장 높았다. 이것은 農村婦人들의 높은 年齡에 의한 影響으

〈表5-21〉 地域別 더이상 子女를 願치않는 婦人의 分布

Percent Distribution of No more Children by Region

年 度	全 國	大 都 市	其他都市	農 村
1973[1]	62	60	62	62
1976[2]	71	74	71	71
1979[3]	79	77	77	81

資料 : 1) 宋建鏞, 韓聖鉉, 「1973年 全國家族計劃 및 出産力調査」, 1974.
2) 朴丙台 外2人, 「1976年 全國出産力 및 家族計劃評價調査」, 1978.
3) 韓國避姙普及實態調査.

〈表5-22〉 市道別 더이상 子女를 願치않는 婦人의 分布

Percent Distribution of No more Children by Province

서 울	釜 山	京 畿	江 原	忠 北	忠 南	全 北	全 南	慶 北	慶 南
77.8	78.7	80.1	80.5	81.3	81.8	79.5	79.4	81.1	78.6

로 간주할 수 있다.

2. 期待子女数

期待子女数란 現存子女数와 앞으로 더 願하는 子女数를 合한 것으로 이상자녀수(Ideal No.of Children)와는 다르게 理解되어야 한다. 다시 말해 期待子女数란 完了된 出産力(Completed Fertilty)에 가장 가깝게 接近될 수 있는 Index[6]로서 婦人의 年齡別 期待子女数란 장래 出産力 豫測에 重要한 資料가 될 것이다.

年齡別로 期待子女数를 살펴보면 73年 統計値에서 期待子女数가 全般的으로 現存児数보다 높은데 비해 79年에는 35才以後부터 現存児数와 期待児数가 같은 様相으

註6) 공세권, 한성현, 「1973 전국 출산력 및 가족계획조사」, 가족계획연구원, 1974.

로 나타났다. 즉 35才에 이미 出産力이 完了되었다고 볼 수 있는 反面 73년에는 44才까지도 出産이 進行되고 있었다고 볼 수 있다.

〈表5-23〉 年齡別 平均子女数 및 期待子女数

Mean No. of Living Children and Desired No. of Children by Age

年 齡	1973[1]		1976[2]		1979[3]	
	現存児数	期待児数	現存児数	期待児数	現存児数	期待児数
15～19	1.0*	2.8*	0.4	2.3	0.6	2.2
20～24			1.0	2.3	1.0	2.3
25～29	2.0	3.0	1.9	2.6	1.3	2.4
30～34	3.2	3.6	3.1	3.3	2.8	3.0
35～39	4.1	4.4	3.8	3.9	3.6	3.6
40～44	4.5	4.8	4.4	4.4	4.2	4.2
45～49**	-	-	-	-	4.6	4.6
計	3.1	3.7	3.0	3.4	3.1	3.4

* 15～24才의 平均임.

** 1973.1976年은 45～49才가 생략되었음.

資料：1) 宋建鏞, 韓聖鉉, 「1973年 全國家族計劃 및 出産力調査」, 1974.

2) 朴丙台 外2人, 「1976年 全國出産力 및 家族計劃評價調査」, 1978.

3) 韓國避姙普及實態調査.

73年에 비해 年齡別 現存児数와 期待子女数가 적어진 것은 事實이지만 아직도 出産이 進行되고 있는 34才以前의 婦人에게서는 平均 2.6名의 子女를 期待하고 있어, 現在 우리 나라 婦人의 子女規範이 2子女와 3子女 사이를 걸쳐 있다고 할 수 있다. 그러므로 家族計劃事業에서 主張하는 2子女規範이 멀지않은 장래에 이루어질 수 있을 것으로 생각된다.

이를 地域別로 살펴보면 73年에 비해 全般的으로 더 以上 子女를 願치 않는 比率이 점차 增加되고 있는 趨勢이다. 그러나 地域間의 差異가 他變数들에 비해 그리 크지 않게 나타나고 있으며 특히 農村婦人들에게서 더 높게 나타나고 있는데 이것은 農村婦人의 子女觀을 나타내기 보다는 農村固有의 特性 즉 이미 出産을 完了한 나이가 많은 婦人들이 많기 때문에 나타나는 現象으로 理解되어야 할 것이다.

現存児数別로 期待子女数를 살펴보면 73年에 비해 젊은 婦人에게서 期待子女数의 差異가 크게 나타나고 있다. 즉 아직 한명의 子女도 갖지않은 婦人들이 73年에는 3자녀를 願했으나 79년에는 2자녀 以下를 願하고 있다(表5-24參照). 뿐만아니라 79년 調査의 뚜렷한 現象의 하나는 1명이하의 子女를 가진 婦人들에게서 2자녀 規範이 實現되어 가고 있다는 事實이다. 이러한 事實을 勘案할 때 人口變遷(Population Transition)과 마찬가지로 子女数의 變遷(Transition of Family Size)이 이미 시작된 段階라 할 수 있으며 머지않은 장래 즉 現在 15-19才 婦人이 可姙期를 끝내는 약 30年後에는 2子女 以下의 規範이 實現될 可能性이 엿보인다 하겠다.

〈表5-24〉 現存子女数別 平均期待子女数

Mean No. of Desired Living Children by Year

現存児数	1973	1979
0	2.6	1.8
1	2.5	1.9
2	2.7	2.2
3	3.3	3.1
4*	4.2	4.0

*5名 以上은 省略되었음.

이것을 다시 市道別로 살펴보면 커다란 差異가 나타나는 것은 아니나 역시 出産水準이 높은 全北·全南地域에서 期待子女数의 水準도 높게 나타나고 있다.

〈表5-25〉 市道別 平均子女数 및 期待子女数

Mean No. of Living Children and Desired No. of Children

平均児數	서울	釜山	京畿	江原	忠北	忠南	全北	全南	慶北	慶南
現存児数	2.5	2.7	3.1	3.5	3.6	3.5	3.9	4.0	3.2	3.4
期待児数	2.8	2.9	3.4	3.8	3.9	3.8	4.2	4.3	3.4	3.7

第6章 避姙方法에 대한 知識 및 使用

第1節 避姙方法에 대한 知識

우리나라의 경우 45才 以上의 婦人에서는 姙娠·出産을 하는 일이 극히 드물고 더우기 有配偶가 아닌 離婚·死別·別居 등의 既婚婦人에서는 夫婦生活의 機會가 거의 없기 때문에, 過去 家族計劃實態調査研究에 있어 避姙知識이나 使用에 관한 內容分析은 거의 대부분이 15-44才의 有配偶婦人만을 對象으로 하여 왔다.

따라서 本 調査에 있어서도 過去 調査結果와의 時系列的인 傾向을 比較分析하기 위하여 避姙知識 및 使用實態 등에 대한 分析에 있어 分析對象을 15-44才의 有配偶婦人으로 統一함으로써 調査資料의 標準化를 試圖하였다.

그러나 避姙普及實態調査(Contraceptive Prevalence Survey)는 美國 웨스팅하우스 保健局과 AID의 支援資金에 의하여 우리나라에서 뿐만 아니라 다른 나라서도 實施하였기 때문에 國際的인 調査資料의 比較를 위하여 15才에서 49才까지의 既婚婦人을 對象으로한 資料도 章別로 收錄하였다.

本 節에서는 政府에서 勸奬普及하고 있는 먹는 避姙藥, 콘돔, 루우프避姙施術, 精管手術 및 卵管手術 등과 注射避姙法, 膣錠, 月經週期法 및 性較中絶法 등 9가지 避姙法外에 人工姙娠中絶에 대한 知悉程度를 알아보고저 한다.

婦人의 避姙法에 대한 知悉程度를 把握하기 위하여 認知 또는 回想하는 避姙法의 数와 各 避姙法에 대한 認知率과 回想率을 分析해 보고자 한다.

1. 認知 또는 回想하는 避姙法

여기에서 "回想한다"라 함은 應答婦人 自身이 자기가 알고 있는 避姙方法의 이름을 스스로 "○○○避姙法"이라고 말한 경우이고 "認知한다"라 함은 回想하는 避姙法은 勿論 調査員이 차례로 하나씩 읽어주는 避姙法에 대하여 "들어본 적이 있다"라고 應答한 경우를 包含하여 말하는 것이다. 여기서 認知 또는 回想避姙法의 数라 함은 人工姙娠中絶을 除外한 위에 지적한 9가지 避姙法만을 對象으로 算出된 避姙法의 数를 말한다.

表6-1에 呈示된 바와 같이 15-44才 有配偶婦人이 認知하고 있는 避姙法의 数는 平均 6.8種으로 위에 지적한 9가지 避姙法中 5가지 以上의 避姙法을 認知하고 있는 婦人만도 90%나 된다.

〈表6－1〉 有配偶婦人(15-44)의 認知 및 回相避姙数

Percent Distribution of Contraceptive Knowledge for Currently Married Women Aged 15-44.

避姙法의 數	認 知		回 想	
	百 分 率	累積百分率	百 分 率	累積百分率
0	0.4	0.4	11.1	11.1
1	0.9	1.3	18.2	29.3
2	1.4	2.7	23.8	53.1
3	2.0	4.7	20.5	73.6
4	5.2	9.9	13.6	87.2
5	14.4	24.3	8.0	95.2
6	15.8	40.1	2.7	97.9
7	17.3	57.4	0.9	98.8
8	20.3	77.7	0.5	99.3
9	21.5	99.2	0.7	100.0
10 +	0.8	100.0	-	
計	100.0		100.0	
N	(11.987)		(11.987)	
平 均	6.8		2.5	

한편 有配偶婦人의 平均回想避姙数는 2.5種으로, 認知避姙数와는 많은 差異가 있어 5가지 以上의 避姙方法을 回想하는 婦人은 약 13%에 불과하다.

有配偶婦人의 避姙方法에 대한 知悉程度는 一般的으로 農村 婦人보다는 都市 婦人에게서 더 높다. 즉 都市 婦人에게서는 認知避姙数와 回想避姙数가 各各 7.0과 2.7인데 반하여 農村 婦人에서는 그보다 약간 낮은 6.5와 2.4로 나타났다.
(表6-2,6-3 參照)

이와 같이 都市婦人에서 避姙에 대한 知悉程度가 더 높은것은 都市·農村地域間 特

〈表 6 －2〉 居住地域別 有配偶婦人의 認知避姙数

Member of Methods Known with Prompting for Currently Married Women Aged 15-44 by Residence

避姙法의 數	都市		農村		全國	
	百分率	累積率	百分率	累積率	百分率	累積率
0	10.7	10.7	11.6	11.6	11.1	11.1
1	17.2	27.9	19.7	31.3	18.2	29.3
2	22.0	49.9	26.6	57.9	23.8	53.1
3	20.9	70.8	20.0	77.9	20.5	73.6
4	14.4	85.2	12.4	90.3	13.6	87.2
5	9.0	94.2	6.3	96.6	8.0	95.2
6	3.1	97.3	2.1	98.7	2.7	97.9
7	1.2	98.5	0.5	99.2	0.9	98.8
8	0.6	99.1	0.3	99.5	0.5	99.3
9	0.8	100.0	0.4	100.0	0.7	100.0
10+	-		-		-	
計	100.0		100.0		100.0	
N	(7,184)		(4,803)		(11,987)	
平均	2.7		2.4		2.5	

〈表 6 －3〉 居住地域別 有配偶婦人의 回想避姙数

Number of Methods Known without Prompting for Currently Married Women Aged 15-44 by Residence

避姙法의 數	都市		農村		全國	
	百分率	累積率	百分率	累積率	百分率	累積率
0	0.2	0.2	0.7	0.7	0.4	0.4
1	0.8	1.0	0.9	1.6	0.9	1.3
2	1.5	2.5	1.4	3.0	1.4	2.7
3	1.7	4.2	2.5	5.5	2.0	4.7
4	4.3	8.5	6.7	12.2	5.2	9.9
5	11.6	20.1	18.6	30.8	14.4	24.3
6	15.2	35.3	16.8	47.6	15.8	40.3
7	17.4	52.7	17.1	64.7	17.3	57.4
8	22.5	75.2	17.1	81.8	20.3	77.7
9	23.9	99.1	17.9	99.7	21.5	99.2
10+	1.0	100.0	0.4	100.0	0.8	100.0
計	100.0		100.0		100.0	
N	(7,184)		(4,803)		(11,987)	
平均	7.0		6.5		6.8	

性의 差異 뿐만 아니라 婦人들의 教育程度 및 年齡등의 構造的 差異에 起因된 것이라 생각된다.

婦人의 回想避姙数는 表 6-4 와 表 6-5 에 提示된 바와 같이 婦人의 教育程度와는 密接한 관계가 있어 婦人의 教育程度가 높을 수록 回想避姙数도 顯著한 增加 현상을 나타내고 있다.

이를 婦人의 年齡別로 보면 婦人의 年齡이 增加할 수록 回想避姙数도 增加하나 30-34才 階層에서 2.8 種으로 가장 높고, 35才 以後부터는 回想避姙数가 적어져 40-44 才 階層에서 2.2種으로 減少되고 있다.

또한 婦人의 認知 또는 回想避姙数는 婦人의 就業與否에 따라 별 다른 差異를 나타내고 있지는 않으나 就業婦人中 精神勞動에 從事하고 있는 婦人群 에서는 他職種의 婦人群에서 보다 월등히 높은 避姙知識을 갖고 있는 것으로 나타났다. 즉 表 6-7 에서 볼 수 있듯이 精神勞動(專門 · 事務 · 管理職等)에 從事하고 있는 婦人群에서는 回想避姙数가 3.9 種이나 되지만 農業에 從事하고 있는 婦人群에서는 2.2 種에 불과하다. 이것은 精神勞動에 從事하고 있는 婦人들은 대부분 教育程度가 높고 매스·콤과의 接触이 용이한 都市地域에 集中되어 있기 때문인 것으로 생각된다.

2. 家族計劃方法에 대한 認知率과 回想率

家族計劃方法에 대한 知悉程度를 나타내는 認知率과 回想率은 表 6-8 과 같다.

먼저 各 方法別 回想率을 보면 먹는 避姙薬과 루우프의 경우 各各 69.5 %와 54.4 %로 가장 높고 그 다음은 卵管(38.2 %), 콘돔(33.1%), 精管(22.3 %),人工姙娠中絶 (22.2%), 月經週期法(16.4 %)의 순으로 되어 있으며 이외의 避姙法에 대한 回想率은 극히 낮다.

各 避姙方法別 認知率은 回想率보다는 월등히 높아 먹는 避姙薬,루우프, 精管, 卵管 및 人工姙娠中絶 등에서는 95 % 以上의 認知率을 보이고 있다. 특히 卵管, 精管 및 人工姙娠中絶 등은 回想率이 낮은 데 反하여 認知率은 매우 높다 .

대체로 그동안 政府에서 勧奨普及해 온 效果的인 避姙方法들에서 回想率과 認知率이 높으며 또 政府普及避姙法中에서도 男性避姙法보다는 女性避姙法에 대한 知悉程度가 높게 나타나 있다.

〈表 6 － 4〉 年齡別 有配偶婦人의 回相避姙数

Number of Methods Known without Prompting for Currently Married Women Aged . 15-44 by Age

避姙法의 數	15 - 19	20 - 24	25 - 29	30 - 34	35 - 39	40 - 44	全 體
0	30.1	19.1	11.9	6.7	8.4	13.4	11.1
1	29.0	17.2	14.9	16.7	19.7	21.9	18.2
2	16.9	24.0	20.7	22.9	24.2	27.6	23.8
3	14.3	17.8	22.5	22.0	21.0	18.0	20.5
4	2.8	12.5	14.9	15.3	14.4	10.3	13.6
5	4.9	5.9	9.7	10.0	7.2	6.0	8.0
6	-	1.7	2.9	3.8	2.9	1.6	2.7
7	-	0.8	1.2	1.1	0.9	0.5	0.9
8	-	0.4	0.7	0.8	0.4	0.1	0.5
9	2.0	0.5	0.6	0.8	0.8	0.6	0.7
10+	-	-	-	-	0.1	-	-
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
N	(65)	(1,298)	(2,556)	(2,722)	(2,829)	(2,517)	(11,987)
平 均	1.5	2.2	2.7	2.8	2.6	2.2	2.5

〈表 6 － 5〉 教育程度別 有配偶婦人의 回相避姙数

Number of Methods Known without Prompting for Currently Married Women Aged 15-44 by Education .

避姙法의數	無 學	國民學校	中 學 校	高等學校	大 學	全 體
0	17.8	12.4	10.1	7.4	2.4	11.1
1	25.4	19.9	16.2	13.8	11.8	18.2
2	30.3	26.1	22.3	19.2	11.0	23.8
3	16.2	21.1	21.6	20.1	18.6	20.5
4	6.6	12.1	15.1	18.2	18.7	13.6
5	2.4	6.0	9.8	12.2	14.6	8.0
6	1.2	1.5	2.8	5.3	8.3	2.7
7	0.1	0.4	1.4	1.6	3.0	0.9
8	-	0.2	0.3	0.9	4.1	0.5
9	-	0.3	0.2	1.2	7.3	0.7
0	-	-	-	-	0.2	-
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
N	(1,077)	(5,624)	(2,842)	(1,933)	(506)	(11,982)
平 均	1.8	2.3	2.7	3.1	4.1	2.5

* 無應答婦人 5名은 除外되었음.

〈表 6 － 6〉 就業与否別 有配偶婦人의 回想避妊数

Number of Methods Known without Prompting for Currently Married Women Aged 15-44 by Economic Activities

避妊法의 數	就 業	非 就 業	全 體
0	10.7	11.3	11.1
1	21.0	16.8	18.2
2	26.1	22.7	23.8
3	19.2	21.2	20.5
4	11.9	14.4	13.6
5	6.4	8.8	8.0
6	2.5	2.8	2.7
7	0.9	0.9	0.9
8	0.4	0.5	0.5
9	1.0	0.5	0.7
10＋	－	－	－
計	100.0	100.0	100.0
N	(3,993)	(7,982)	(11.975)
平 均	2.4	2.6	2.5

＊ 無應答婦人 12 名은 除外되었음.

〈表 6 － 7〉 職業別 有配偶婦人의 回想避妊数

Number of Methods Known without Prompting for Currently Married Women Aged 15-44 by Occupation

避妊法의數	無 職	專門·事務	販賣·서비스	農 業	生産職	全 體
0	11.3	5.4	11.4	11.4	9.8	11.1
1	16.8	12.5	19.7	23.9	19.9	18.2
2	22.7	19.3	23.3	29.2	26.1	23.8
3	21.2	13.9	19.2	19.0	20.9	20.5
4	14.4	16.5	12.8	9.9	12.9	13.6
5	8.8	11.1	8.0	4.2	6.7	8.0
6	2.8	5.3	3.2	1.2	3.1	2.7
7	0.9	1.8	1.7	0.5	0.3	0.9
8	0.5	2.3	0.4	0.2	0.1	0.5
9	0.5	11.8	0.3	0.4	0.2	0.7
10＋	－	－	－	－	－	－
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
N	(7,982)	(242)	(1,272)	(1,605)	(874)	(11,975)
平 均	2.6	3.9	2.5	2.2	2.4	2.5

＊ 無應答婦人 12 名은 除外되었음.

〈表 6 - 8〉 有配偶婦人 (15-44) 의 家族計劃方法에 対한 知悉程度

Level of Contraceptive Knowledge for Current Married Women :15-44

避妊方法	回想率	認知率
먹는 避妊藥	69.5	97.4
콘돔	33.1	86.0
루우프	54.4	95.8
卵管	38.2	96.2
精管	22.3	95.3
人工妊娠中絶	22.2	97.3
注射法	4.1	43.1
膣錠	8.8	57.2
週期法	16.4	63.2
膣外射精	5.7	45.8
其他	1.9	1.9

3. 各 避妊方法에 대한 認知 또는 回想率의 変動趨勢

우리나라는 1962年부터 政府家族計劃事業의 推進으로 婦人들의 避妊에 대한 知悉程度가 매우높아졌다. 各 避妊方法別 認知率의 變動趨勢는 表6-9에 나타난 바와같다.

事業草創期인 1967年에는 事業初期부터 政府에서 勸奬普及해 온 루우프(75.4%), 콘돔(58.3%) 및 精管(50.8%)등의 避妊法에 대한 認知率이 가장 높았으며, 그 다음은 먹는 避妊藥(39.5%)과 膣錠(32.0%)의 순으로 나타났으며 卵管이나 月經週期法에 대한 認知率은 매우 낮았다. 그러나 1979年에는 모든 避妊方法에 대한 認知率이 매우 높아졌으며 그중에서도 특히 먹는 避妊藥과 卵管에 대한 認知率이 97.4%와 96.2%로 急上昇하고 있다. 이것은 먹는 避妊藥의 경우 1968年부터 지금까지 계속 政府에서 大量 無料普及을 해 왔으며, 卵管의 경우 腹腔鏡術導入과 더불어 1977年부터 政府補助에 의한 施術費의 全額 無料化로 積極的인 避妊普及을 試圖하였을 뿐만 아니라 이 두 避妊法이 모두 女性避妊法으로 女性들간에 쉽게 情報交換이 이루어질 수 있다는데 그 理由를 찾아볼 수 있을 것이다.

4. 婦人特性別 避妊에 対한 知悉程度의 差異

婦人의 居住地·年齡 및 教育程度別 避妊法에 대한 認知率과 回想率은 表6-10과

〈表 6 - 9〉 避姙方法別 認知率의 変動趨勢

Trends in Percentage of Women with Prompted Knowledge of Each Family Planning Method

피 임 방 법	1967 [1]	1976 [1]	1978 [1]	1979 [2]
먹는피임약	39.5	94.9	96.0	97.4
콘 돔	58.3	81.2	79.2	86.0
루 우 프	75.4	94.1	95.0	95.8
난 관	10.7	81.8	92.0	96.2
정 관	50.8	88.7	92.1	95.3
인공임신중절	-	-	-	97.3
질 정	32.0	-	63.5	57.2
주 사 법	14.2	67.5	54.3	63.2

資料 : 1) 변종화, 고갑석, "1978年 家族計劃 및 出産力實態調査" 家族計劃研究院, 1979
2) 韓國避姙普及實態調査

表 6-11에 나타난 바와 같다.

먼저 婦人의 居住地域別로 各 避姙法에 대한 認知率과 回想率을 보면 루우프 避姙施術과 먹는 避姙藥을 除外한 다른 避姙法에서는 農村婦人보다 都市婦人에서 避姙에 대한 知悉程度가 더 높게 나타나 있다.

루우프 避姙施術과 먹는 避姙藥은 都市·農村의 地域的인 区別없이 가장 잘 알려져 있는 避姙法이라는 것을 이들 두 避姙法의 回想率과 認知率이 말해주고 있다. 즉, 이 두가지 避姙法은 都市와 農村에서의 認知率이 모두 95 % 以上으로 回想率만도 먹는 避姙藥에서 69 %, 루우프 避姙에서 50 % 以上을 記錄하고 있다.

특히 루우프避姙의 경우, 回想率이 都市婦人에서 50.6 %, 農村婦人에서 60.2 % 로 都市보다는 農村地域의 婦人에게 널리 알려져 있음을 알 수 있다.

이와같이 루우프 避姙과 먹는 避姙藥에 대한 知悉程度가 農村婦人에서 높게 나타나 있는 것은 이 두가지 避姙法이 事業 草創期부터 주로 農村 中心으로 避姙普及이 이루어져 왔기 때문인 것으로 풀이된다.

한편, 年齡別로 各 避姙方法에 대한 知悉程度를 보면 대체로 年齡의 增加에 따라 避

〈表 6 － 10〉 有配偶婦人(15–44)의 特性別 各 避姙法에 対한 認知率

Percentages of Currently Married Women with Prompted Knowledge of Each Family Planning Method by Women's Characteristics

特性	먹는약	콘돔	루우프	난관	정관	안공임신중절	주사법	질정	주기법	질외사정	기타
全體	97.4	86.0	95.8	96.2	95.3	97.3	43.1	57.2	63.2	45.8	1.9
1) 地域											
都市	97.5	87.6	95.1	96.4	95.8	97.5	45.4	65.1	68.1	48.1	2.3
農村	97.4	83.7	97.0	95.8	94.4	97.1	39.8	45.3	56.0	42.2	1.3
2) 年齡											
15～19	92.6	66.7	76.3	77.8	80.9	91.1	21.5	60.6	48.2	18.6	0.0
20～24	96.9	84.6	92.7	94.4	94.7	96.6	35.6	68.5	64.9	37.0	1.4
25～29	97.1	90.2	95.7	97.2	96.2	97.1	44.0	67.6	68.9	49.0	1.8
30～34	98.2	89.2	97.1	98.1	97.0	97.8	50.1	63.7	69.4	51.4	1.8
35～39	97.6	86.4	96.4	96.8	95.3	97.6	44.5	52.1	62.2	46.9	2.4
40～44	97.4	79.4	96.4	93.7	93.1	97.0	37.7	39.2	51.5	40.4	1.7
3) 教育水準											
無學	95.3	71.3	93.4	90.7	88.7	94.5	29.4	27.7	54.7	28.9	1.8
國民學校	97.1	82.3	96.2	95.8	94.5	97.1	39.7	47.6	52.4	38.4	1.3
中學校	98.4	90.0	96.1	97.5	97.0	97.7	47.6	66.7	73.1	47.6	2.1
高等學校	98.2	96.0	95.9	97.5	97.6	98.3	51.1	79.0	87.5	65.2	2.8
大學	97.8	97.4	96.3	99.1	99.1	99.0	55.3	89.2	95.0	78.2	3.2

〈表 6 － 11〉 有配偶婦人 (15–44) 의 特性別 各 避姙法에 対한 回相率

Percentages of Currently Married Women with Unprompted Knowledge of Each Family Planning Method by Women's Characteristics

特性	먹는피임약	콘돔	루우프	卵管	精管	人工姙娠中絶	注射法	膣錠	週期法	膣外射精	其他
全體	69.5	33.1	54.4	38.2	22.3	22.2	4.1	8.8	16.4	5.7	1.9
1) 地域											
都市	69.4	37.8	50.6	40.0	25.1	24.1	4.6	10.5	19.9	6.0	2.3
農村	69.7	26.2	60.2	35.5	18.1	19.4	3.5	6.2	11.2	5.2	1.3
2) 年齡											
15 – 19	60.4	22.2	26.2	14.7	11.0	13.8	2.0	12.3	7.6	3.3	0.0
20 – 24	66.7	33.2	46.6	27.7	17.9	14.3	3.5	10.8	12.0	2.8	1.4
25 – 29	70.4	39.6	54.6	40.0	26.4	19.5	4.3	10.5	16.8	4.2	1.8
30 – 34	73.2	37.4	56.1	48.3	25.8	23.8	5.5	10.4	18.6	6.6	1.8
35 – 39	69.2	30.8	56.5	41.2	21.9	24.6	4.1	8.0	18.4	7.4	2.4
40 – 44	66.7	24.9	55.0	28.0	17.4	24.6	2.9	5.0	13.8	5.9	1.7
3) 教育水準											
無學	62.1	14.4	51.6	26.0	11.1	16.8	1.5	2.8	6.1	3.6	1.8
國民學校	69.0	25.2	56.1	36.4	17.9	21.5	3.2	6.1	9.6	5.1	1.3
中學校	71.8	37.9	53.7	37.8	24.8	24.1	4.7	10.7	17.9	5.1	2.1
高等學校	71.6	50.2	51.4	45.8	31.0	22.2	5.2	13.4	29.9	6.9	2.8
大學	70.6	68.2	57.5	57.4	48.0	29.8	13.0	23.2	52.4	14.8	3.2

姙에 대한 知悉程度가 높아지는 傾向을 나타내기는 하나 30-34才 年齡層에서 가장 높고 이 年齡層을 基點으로 避姙에 대한 知悉程度는 점차 낮아지는 傾向을 보이고 있다.

그러나 避姙에 대한 知悉程度는 方法別로 差異가 있어 콘돔과 膣錠 등은 젊은 年齡層에서, 루우프 避姙과 人工姙娠中絶등은 높은 年齡層에서 知悉程度가 높다.

이를 教育程度別로 볼 때 어느 避姙法에서나 婦人의 教育程度가 높을 수록 各 避姙方法에 대한 知悉程度가 높아지는 共通된 傾向을 보이고 있는 것이 特徵的이다.

그러나 方法別로는 약간의 差異를 나타내고 있어 먹는 避姙藥과 루우프 避姙法은 教育程度에 따라 별로 큰 差異를 보이고 있지 않으나 그외의 避姙法에서는 教育程度가 높을수록 避姙에 대한 知悉程度가 顯著히 높아지고 있으며 특히 大學 以上의 學歷을 가진 婦人群에서는 避姙에 대한 知悉程度가 월등히 높은 것으로 나타나 있다.

이와같이 教育程度가 높은 婦人層일 수록 各 避姙法에 대한 知悉程度가 높다는 것은 教育程度가 높을수록 避姙法에 대한 各種 弘報啓蒙教育(Information Education and Communication)에 露出機會가 많고 친구나 이웃간의 對話에서 避姙法을 위시한 性과 關係된 對話를 自由스럽게 나눌 수 있는 분위기 造成이 되어 있을 뿐만 아니라 各種 매스·컴과의 接触이 容易한 都市地域의 居住者가 많다는데 그 理由를 찾아볼 수 있을 것이다.

5. 市·道別 避姙知識의 差異

表 6-12 와 表 6-13은 各 市·道의 避姙方法別 回想率과 認知率을 나타낸 것이다. 各 避姙方法에 대한 知悉程度를 나타내는 認知率과 回想率에 있어 各 市·道別 差異가 認知率보다는 回想率에서 더욱 뚜렷하게 나타나 있기 때문에 各 市·道別 避姙知識의 差異를 回想率·中心으로 分析해 보고자 한다.

避姙方法에 對한 回想率은 各 方法 및 市·道에 따라 다양한 差異를 보이고 있긴하나 忠淸北道의 경우 政府에서 勸奬普及하고 있는 5가지 避姙方法 즉 먹는 避姙藥(87.8%) 콘돔(46.1%), 루우프(83.9%), 卵管(49.9%) 및 精管(38.5%) 등에 있어 가장 높은 回想率을 나타내고 있다. 그런데 위의 5가지 避姙法에 대한 回想率이 全國 10個

〈表6－12〉　市・道別 避姙方法에 대한 回相率 比較

Percentage of Women with Unprompted Knowledge of Each Method by Province

避姙方法	서 울	釜山	京畿	江原	忠北	忠南	全北	全南	慶北	慶南
먹 는 약	69.0	57.7	72.8	79.5	87.8	69.1	58.2	57.3	83.2	63.4
콘 돔	41.7	26.2	35.1	39.6	46.1	27.2	17.0	16.4	39.0	25.4
子宮內裝置	46.0	44.1	55.0	64.7	83.9	60.2	51.3	50.5	68.4	50.4
男性不姙	40.9	34.2	42.7	38.2	49.9	36.3	32.8	30.1	40.2	31.7
女性不姙	26.2	20.4	25.5	22.1	38.5	23.8	10.3	12.2	24.3	14.8
人工姙娠中絶	19.6	12.5	21.9	18.3	31.4	21.1	17.4	7.2	40.6	27.0
注 射 法	3.6	4.4	4.0	5.4	6.6	2.0	1.1	1.3	7.3	5.4
膣 錠	11.2	8.9	10.5	5.9	9.2	4.3	4.4	3.3	11.0	8.3
週 期 法	22.1	13.0	17.0	13.1	13.2	8.7	11.8	9.6	19.4	15.2
膣外射精	5.7	5.2	6.0	4.8	7.6	5.9	5.0	2.2	5.0	10.3
其 他	2.3	1.8	1.7	2.5	0.6	0.9	0.7	1.2	2.1	2.8
(N)	(1,354)	(1,282)	(1,210)	(1,118)	(1,074)	(1,038)	(1,102)	(1,047)	(1,168)	(1,209)

〈表 6 －13〉 市·道別 避妊方法에 대한 認知率 比較

Percentage of Women with Prompted Knowledge of Each Method by Province

避妊方法	서 울	釜 山	京 畿	江 原	忠 北	忠 南	全 北	全 南	慶 北	慶 南
먹 는 약	96.2	97.5	97.8	98.4	99.2	96.9	97.4	98.0	99.0	97.0
콘 돔	86.8	79.4	87.1	90.3	91.5	85.5	84.9	85.9	90.9	76.8
子宮內裝置	91.9	96.2	97.1	98.0	98.6	96.6	96.6	97.4	98.9	95.1
男性不妊	94.9	96.7	96.7	97.9	98.2	94.9	95.7	97.4	96.9	95.1
女性不妊	94.1	95.4	95.7	95.3	98.4	92.1	94.0	96.7	97.7	94.0
人工妊娠中絶	95.6	98.8	97.9	97.0	97.4	93.8	97.9	98.9	99.7	96.1
注 射 法	40.0	49.2	40.9	47.7	46.0	29.9	37.9	30.9	59.4	45.4
膣 錠	65.6	51.8	57.3	47.6	51.8	43.1	46.9	50.1	69.2	47.4
週 期 法	66.9	61.0	63.9	65.4	61.6	46.7	52.1	60.6	73.3	57.6
膣外射精	47.6	44.3	42.8	60.9	56.3	35.9	39.0	35.2	54.6	41.6
其 他	2.3	1.8	1.7	2.5	0.7	0.9	0.7	1.2	2.1	2.8
(N)	(1,354)	(1,282)	(1,210)	(1,118)	(1,074)	(1,038)	(1,102)	(1,047)	(1,168)	(1,209)

市·道中 忠北에서 가장 높은 것으로 나타나 있는 理由가 무엇인지는 추후 좀 더 究明이 되어야 할 일이겠으나 이들 避姙法들이 事業初期에 農村地域을 中心으로 避姙普及이 이루어졌고 특히 먹는 避姙藥과 루우프避姙의 경우 最近 都市보다 農村地域에 더많이 普及되고 있다는 點이 그 理由의 하나가 될 수 있을 것이다.

즉, 本 調査結果에서도 먹는 避姙藥과 루우프避姙의 實践率이 各 市·道의 都市地域 보다는 農村地域에서 더 높은 傾向을 보여주고 있다.

그러나 月經週期法과 膣錠에 대한 回想率은 서울과 慶北에서 가장 높은 것으로 나타났으며 이것은 이들 避姙法들이 教育程度와 經濟的 水準이 높은 都市地域의 婦人에게 많이 普及되어 있기 때문인 것으로 풀이된다.

第 2 節　避姙使用實態

本節에서는 앞서 避姙知識에서 言及한 바와 같이 15才에서 44才까지의 有配偶 婦人을 對象으로 避姙經驗과 더불어 現 避姙使用에 관한 事項을 主分析 內容으로 하고 있다.

여기서 특히 有意하여야 할 점은 本 調査에서의 避姙實践率은 지난 한 달간의 避姙使用을 基準으로 避姙實践率을 算出하였다는 것이다. 즉, 本 調査에서는 웨스팅하우스사의 標準質問紙를 使用함으로써 "지난 한달(30日)이내"에 避姙을 使用한 婦人은 모두 現在의 避姙使用婦人으로 간주하여 現 避姙實践率 算出에 包含시켰다.

따라서 過去 通常的으로 使用한 避姙實践率과는 槪念上 다소간의 差異가 있다. 즉 지난 한달간에 一時的인 避姙方法을 使用한 婦人들을 現在 避姙實践婦人으로 看做하였기 때문에 本調査에서의 避姙實践率이 다소간 더 높게 나타날 可能性은 있다 하겠다. 그러나 이로 因한 避姙實践率의 增加分을 감안한다고 해도 本 調査에서 避姙實践率은 우리나라의 避姙實践率 趨勢把握에 매우 有用한 資料를 提供케 될 것이다.

우리나라는 1960年代 以後 社會·文化 및 經濟的인 側面에서의 急速한 發展과 더불어 政府家族計劃事業의 積極的인 推進으로 婦人의 避姙實践을 顯著히 增大시켜 왔다. 家族計劃事業評價의 主要指標인 婦人[1]의 避姙經驗率과 避姙實践率이 1979年 本 調査에서는 各各 76%와 55%로 事業草創期인 1964年의 12%와 9%에 비하면 刮目할만한 增加趨勢를 보이고 있다.

그러므로 1979年 現在 우리나라의 可姙有配偶婦人을 약 520萬名으로 본다면 이들중 避姙經驗者는 약 395萬名이고 避姙實践者의 数는 약 285萬名에 이를 것으로 推算된다.

註 1) 여기서 避姙使用과 関聯하여 婦人 또는 可姙有配偶婦人이라 함은 만 15 세에서 44 세까지의 有配偶婦人을 지칭하는 것임.

1. 避姙使用経験実態

本項에서는 婦人의 避姙經驗率變動趨勢와 더불어 各方法 및 婦人特性別 避姙經驗様相 등을 살펴보고자 한다.

가. 避姙經驗率의 變動趨勢

年度別 避姙經驗率의 變動趨勢는 表6-14에서 볼 수 있듯이 年度의 經過에 따라 顯著한 增加趨勢를 나타내고 있다.

즉 避姙經驗率이 1964年의 12%에서 1973年에 55%, 1979年에 76%로 事業初期에 比하여 월등히 增加하고 있다. 이러한 避姙經驗率의 增加를 內容別로 볼 때 1971年에는 現 實践率 25%, 中斷率 19%로 避姙實践率과 中斷率間에 差異가 僅少하였으나 1979年 에는 現實践率 55%, 中斷率 21%로 양자간의 差異가 크게 벌어지고 있다. 즉, 1971年까지의 避姙經驗率의 增加는 避姙實践率과 避姙中斷率이 모두 增加함으로써 避姙經驗率의 增加를 가져왔으나 1971年 以後부터는 避姙經驗率의 增加現象이 주로 避姙實践率의 增加를 이룬 것으로 나타나 있다.

이와같이 避姙經驗率의 增加現象이 주로 避姙實践率의 增加에 의한 것이라고 하는것은 家族計劃事業의 質的인 發展을 意味하는 것으로 매우 바람직한 일이다.

한편, 都市와 農村地域別로 避姙經驗率의 增加趨勢를 보면 事業草創期인 1964年에는 婦人의 避姙經驗率이 都市에서 24%, 農村에서 8%로 地域間의 差異가 격심하였으나 最近에 이르러서는 그 隔差가 줄어들어 1979年에는 都市(76%)와 農村(75%)에서의 避姙經驗率은 거의 같은 水準을 維持하고 있다.

이와 같이 事業草創期에 비하여 最近 都市·農村間 避姙經驗率의 隔差가 줄어든 것은 그 동안 農村에서의 避姙普及活動이 活潑했을 뿐만 아니라 年齡構造上 都市보다 農村婦人에 나이가 많은 婦人이 많기 때문인 것으로 생각된다.

한편 表6-14에 提示된 바와 같이 避姙經驗率은 年齡이 많은 婦人 뿐만 아니라 年齡이 낮은 婦人에서도 뚜렷한 增加趨勢를 보이고 있으며 이와같이 젊은 年齡層에서의 活潑한 避姙實践傾向에 따라 子女数가 적은 婦人層에서의 避姙經驗率의 增加速度가 加速化되어 왔다.

〈表 6 －14〉 有配偶(15-44) 婦人의 居住地別 避姙経驗率의 変動趨勢

Time Trends of Contraceptive Ever use Rate for Currently Married Women by Residence

年 度	全 國			都 市			農 村		
	經驗率	現實踐率	中斷率	經險率	現實踐率	中斷率	經驗率	現實踐率	中斷率
1964[1]	12	9	3	24	19	5	8	6	2
1967[2]	28	20	8	35	26	9	24	17	7
1971[3]	44	25	19	45	27	18	43	23	20
1973[4]	55	36	19	56	39	17	54	34	20
1976[5]	63	44	19	66	48	18	59	40	19
1978[6]	69	49	20	74	54	20	65	43	22
1979[7]	76	55	21	76	55	21	75	54	21

資料：表6－15와 同一

〈表 6 －15〉 有配偶(15–44) 婦人의 年齡 및 現存子女数別 避姙経驗率의 変動趨勢

Time Trends of Contraceptive Ever use Rate for Currently Married Women by Age and No. of Living Children

婦人의 特性		1971[3]		1973[4]		1976[5]		1979[7]	
		現實踐率	中斷率	現實踐率	中斷率	現實踐率	中斷率	現實踐率	中斷率
全 體		25	19	36	19	44	19	55	21
年 齡	15－19	7	8	12	10	15	13	11	19
	20－24	15	17	28	16	32	17	19	26
	25－29	28	24	38	19	56	18	41	25
	30－34	38	23	53	21	61	19	69	15
	35－39	27	20	39	23	45	25	72	15
	40－44							53	28
子女數	0	4	5	4	8	5	7	7	18
	1	6	7	14	10	18	14	21	26
	2	20	17	35	16	44	17	58	20
	3	29	24	46	17	59	19	69	17
	4	34	28	46	24	60	19	69	21
	5+	35	28	43	26	50	27	59	27

資料： 1) 保健社會部. 「1964年度 全國家族計劃實態調査報告」, 1964

2) 保健社會部. 「1967年度 全國家族計劃實態調査報告」, 1967

3) 文顯相 外2人. 「出産力과 家族計劃：1971年 出産力 및 人工姙娠中絶調査中間報告」, 1972.

6) 卞鍾和, 高甲錫. 「1975年 家族計劃 및 出産力實態調査」, 1979.
7) 韓國 避姙普及實態調査
4) 安建鏞 外1人. 「1973年 全國家族計劃 및 出産力調査」, 1974.p.87.
5) 朴丙台 外2人. 「1976年 全國出産力 및 家族計劃評價調査」, 1978.

따라서 1971年의 경우 子女数가 5名 以上인 婦人群에서 가장 높은 避姙經驗率을 나타냈으나 1973년부터는 子女数 4名에서 避姙經驗率이 가장 높게 나타나고 있다.

나. 方法別 避姙經驗率

可姙 有配偶婦人의 약 76%가 避姙을 經驗하였고 이들 避姙經驗婦人이 使用한 避姙数는 平均 2.2種으로 이들 避姙經驗婦人의 약 2/3가 두가지 以上의 避姙을 使用한 것으로 나타났다.

한편 避姙經驗婦人의 使用避姙数는 都市·農村地域에 따라서는 별로 큰 差異를 보이고 있지 않으나 年齡이나 現存 子女数의 增加에 따라 顯著히 增加하는 傾向을 나타내고 있어 30～34才 年齡層과 35～39才 年齡層에서 2.4種이며, 現存 子女数 3名과 4名인 婦人에서 2.4種으로 使用經驗避姙数가 가장 많은 것으로 나타났다.

〈表6－16〉 有配偶婦人(15－44才)의 居住地 및 經驗避姙数別 百分率 分布

Percent and Cumulative Percent Distribution for Currently Married Women Aged 15-44 by No. of Ever Used Contraceptive Methods and Residence

避姙數	全國		都市		農村	
	百分率	累積百分率	百分率	累積百分率	百分率	累積百分率
0	24.5	24.5	21.4	24.1	25.1.	25.1
1	27.1	51.6	25.6	49.7	29.4	54.5
2	22.3	73.9	22.1	71.8	22.6	77.1
3	13.7	87.6	14.3	86.1	12.9	90.0
4	7.4	95.0	8.1	94.2	6.4	96.4
5 +	5.0	100.0	5.8	100.0	3.6	100.0
平均	2.2		2.3		2.1	
(N)	(11,987)		(7,184)		(4,803)	

한편 方法別 避姙經驗率을 보면 表6-19에서 볼 수 있듯이 먹는 避姙藥의 경우 43.6%로서 가장 높고 그 다음은 루우프(30.1%), 콘돔(28.1%), 月經週期法(21.4%), 不姙術(20.8%), 性交中絶法(14.9%)의 順으로 되어 있으며 其他의 避姙法에서는 아주

〈表 6 －17〉 有配偶婦人(15－44 才)의 年齡 및 經驗避姙数別 百分率 分布

Percentages of Ever Used Contraceptive for Current Married Women by Age and No. of Methods

避姙數	年齡						計
	15 - 19	20 - 24	25 - 29	30 - 34	35 - 39	40 - 44	
0	69.9	55.5	33.9	16.5	13.7	18.5	24.5
1	18.9	25.4	26.2	26.8	26.5	30.3	27.1
2	6.4	12.9	19.7	24.0	24.5	26.0	22.3
3	4.8	5.2	11.3	16.0	18.3	13.3	13.7
4	-	0.8	5.7	10.2	10.0	6.7	7.4
5 +	-	0.2	3.1	6.6	7.1	5.2	4.9
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
平 均	1.5	1.6	2.1	2.4	2.4	2.1	2.2
(N)	(65)	(1,298)	(2,556)	(2,722)	(2,829)	(2,517)	(11,987)

〈表 6 －18〉 有配偶婦人(15－44 才)의 現存子女数 및 經驗避姙数別 百分率 分布

Percentages of Ever Used Contraceptive for Current Married Women by No. of Methods and No. of Living Children

避姙數	現存子女數						計
	0	1	2	3	4	5 +	
0	75.2	53.6	22.0	14.3	10.8	14.4	24.5
1	15.4	24.4	27.7	27.1	28.1	32.1	27.1
2	6.1	13.4	22.4	24.3	26.4	28.5	22.3
3	2.2	6.0	14.0	17.2	17.3	15.5	13.7
4	0.6	1.7	7.9	10.6	10.1	6.2	7.4
5 +	0.5	0.9	6.1	6.5	7.4	3.4	4.9
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(698)	(1,631)	(2,916)	(2,819)	(2,023)	(1,900)	(11,987)
平 均	1.6	1.7	2.3	2.4	2.4	2.1	2.2

낮다. 이와같이 대부분 일시적 避姙法에서 避姙經驗率이 높게 나타나는 것은 이들 일시적인 避姙方法들에 있어서는 中斷 또는 方法間의 變更이 많을 뿐만 아니라 避姙을

〈表 6 －19〉 有配偶婦人(15－44)의 居住地, 年齡 및 教育程度別 避姙經驗率 比較

Contraceptive Ever Use Rate for Currently Married Women by Residence, Age and Educational Level

特性	避姙方法										
	먹는약	콘 돔	루우프	卵 管	精 管	안꽁임신중절	注射法	膣 錠	週期法	膣外射精	其 他
地 域											
全 國	43.6	28.1	30.1	14.7	6.1	47.5	3.0	6.4	21.4	14.9	1.1
都 市	42.2	32.2	25.9	16.4	7.3	52.8	3.6	8.1	24.3	15.4	1.3
農 村	45.6	21.9	36.3	12.1	4.3	39.6	2.0	4.0	17.2	14.2	0.9
年 齡											
15 － 19	19.4	7.6	3.5	0.0	0.0	4.6	0.0	5.6	7.3	2.6	0.0
20 － 24	22.9	16.2	10.6	1.4	1.0	19.4	0.4	3.2	9.8	4.8	0.6
25 － 29	34.0	30.7	20.4	9.1	4.3	35.2	2.0	6.9	19.2	11.9	0.9
30 － 34	47.3	32.9	30.8	21.7	8.4	53.1	3.9	8.3	25.8	18.9	1.0
35 － 39	52.7	30.9	37.8	22.9	8.0	58.9	3.8	7.4	25.1	18.8	1.5
40 － 44	50.2	23.6	41.0	10.8	6.4	56.6	3.4	4.6	21.3	15.0	1.3
教 育											
無 學	47.6	13.8	38.4	11.8	4.4	42.8	2.5	2.2	10.9	11.3	1.3
國 卒	47.8	22.7	36.0	15.0	4.8	48.2	2.6	4.8	15.9	13.2	0.9
中 卒	41.7	31.4	26.1	13.6	7.5	48.4	3.1	8.3	23.4	14.9	1.0
高 卒	35.1	40.6	18.0	16.6	7.7	47.0	3.7	10.1	35.2	19.2	1.7
大 卒	30.3	50.7	14.7	15.7	10.3	45.9	4.8	9.2	42.3	26.4	1.7

처음 使用時 대부분 일시적인 避姙法을 먼저 使用하는 傾向이 있기 때문인 것으로 풀이된다.

各 方法에 대한 避姙經驗率을 都市·農村地域別로 볼 때 먹는 避姙藥과 루우프避姙의 經驗率은 農村婦人에서 더 높은 反面 그외의 避姙經驗率은 都市婦人에서 더 높게 나타나 있다. 이것은 먹는 避姙藥과 루우프避姙의 경우 事業初期부터 農村地域을 中心으로 避姙普及 活動이 活潑하게 展開되어 옴에 따라 이들 避姙을 利用한 農村婦人의 避姙受容을 促進하였기 때문이며 한편 不姙術이나 콘돔 및 月經週期法 등에서는 都市地域의 婦人에서 避姙受容을 위한 社會·經濟的인 여건이나 避姙써비스의 便易性 등이 더높기 때문에 나타나는 現象이라 하겠다.

各 避姙方法에 대한 經驗率을 婦人의 年齡別로 볼 때 대체로 年齡이 높을수록 各 避姙法에 대한 經驗率이 增加하는 傾向을 보이고 있긴 하나 (특히 먹는 避姙藥과 루우프避姙의 경우 이러한 傾向이 더욱 뚜렷하다) 膣錠에서는 젊은 年齡層의 經驗率이 비교적 높게 나타나고 있다. 膣錠의 경우 最近 2~3년간 매스·미디어를 利用한 活潑한 廣告活動과 더불어 市中藥局을 통한 販賣活動의 促進으로 都市地域의 婦人 특히 젊은 年齡層의 婦人에서 인기가 높기 때문에 나타나는 現象으로 볼 수 있다.

또 먹는 避姙藥과 루우프避姙의 경우 教育程度가 낮은 階層에서 오히려 避姙經驗率이 높게 나타나고 있으며 이는 이들 避姙이 教育程度가 낮은 農村地域의 婦人에게 더 많이 普及되어 있다는 것을 말해주고 있다.

2. 現避姙使用実態

本 項에서는 앞서 言及한 바와 같이 15~44才의 有配偶婦人을 對象으로 避姙實践率의 變動趨勢把握과 더불어 方法 및 婦人特性別 避姙實践様想을 밝히고 各 市·道別 避姙實践率을 比較 分析함으로써 家族計劃事業의 進度를 測定하고 事業을 評價·計劃 하는데 있어 有用한 資料를 提供코자 한다.

가. 避姙實践率의 變動趨勢

避姙實践率은 家族計劃事業의 趨勢把握은 勿論 事業을 評價할 수 있는 가장 重要한 指標로서 우리나라는 1960年代 以後 社會·經濟的인 急速한 發展과 政府 家族計

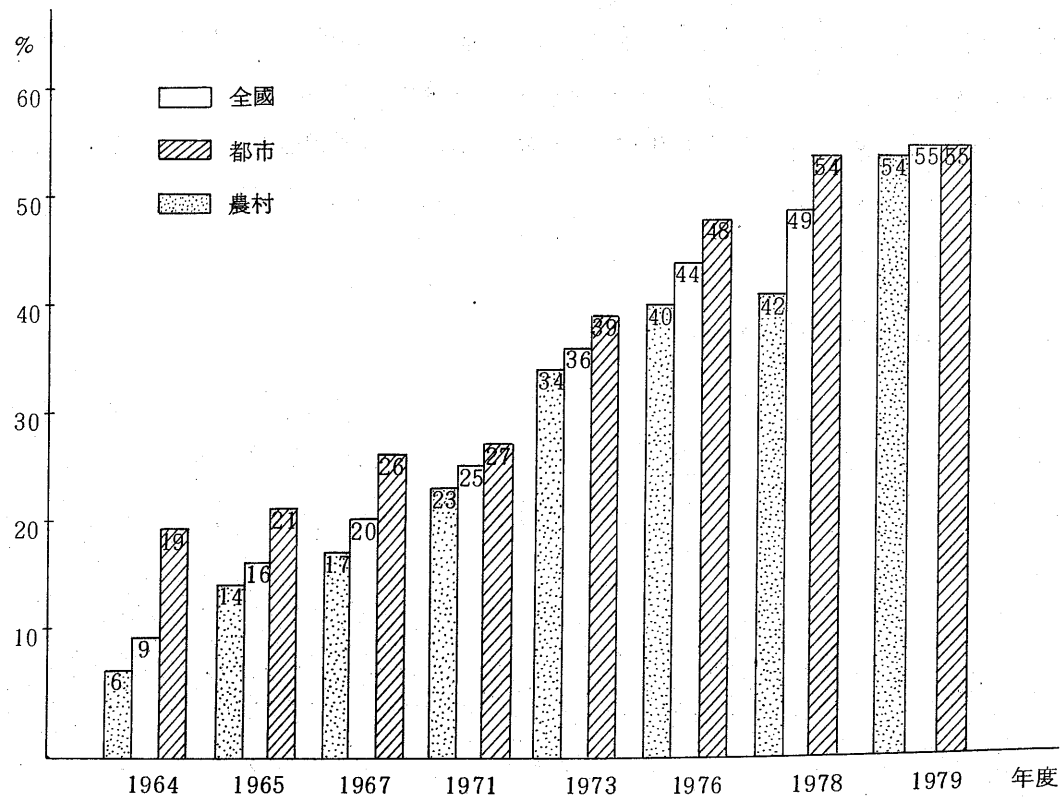
劃事業의 推進으로 避姙實践率의 急進的인 變化를 가져왔다. 즉, 1979年 現在 避姙實践率은 54.5%로 1964年의 9%에 비하면 무려 6배나 되는 增加를 가져왔고 最近에 있어서도 避姙實践率은 繼續 增加趨勢를 보여 1973年(36%)이나 1976年(44%)의 避姙實践率과는 顯著한 差異가 있음을 알 수 있다.

한편 婦人의 居住地, 教育程度, 年齡 및 現存子女数別 避姙實践率의 變動趨勢는 表6-20에 나타난 바와 같다.

먼저 都市·農村地域別로 避姙實践率의 變動趨勢를 보면 表6-20에 나타난 바와 같이 事業草創期인 1964年에는 都市와 農村에서의 避姙實践率이 各各 19%와 9%로서 地域간 避姙實践率의 差異가 격심하였다. 그러나 事業初期 農村地域中心의 事業展開로 都市보다 農村에서의 避姙實践率의 增加速度가 加速化됨으로써 1971年에는都市

〈図6-1〉 地域別 避姙実践率의 変動趨勢

Time Trends of Contraceptive Practice Rate for Currently Married Women Aged 15-44 by Residence



와 農村의 避姙實踐率은 各各 27%와 23%로 地域間 差異가 顯著히 줄어들었음을나타내고 있다. 이와는 對照的으로 1971年 以後 都市·農村地域間 避姙實踐率의 隔差는 점차 벌어지기 시작하여 1978年에는 都市와 農村의 避姙實踐率이 各各 54% 와 42%로 地域間 差異가 顯著하게 나타나고 있다. 이와같이 1978年에 이르러 都市·農村地域間 避姙實踐率의 隔差가 심해진 것은 1977年부터 無料化된 卵管不姙術이 都市地域에서 일대 "붐"을 이룸으로써 都市地域의 婦人에서 卵管不姙術의 受容이 急增한 때문인 것으로 풀이된다. 그런데 1979年 調査에서는 都市와 農村에서의 避姙實踐率이 各各 55.1%와 53.6%로서 農村에서의 避姙實踐率 上昇 現象이 急進的으로 나타나고 있음을 알 수 있다.

그런데 1979年 農村에서의 避姙實踐率이 急增한 理由가 무엇인지는 追後 좀 더 깊이 硏究 하여야 할 일이겠으나 우선 생각 할 수 있는 것은 1977年 都市에서의 卵管不姙術의 "붐"이 農村에서도 뒤따라 일어났다는 事實(表6-22參照)에 앞서 本 節의 槪要에서 言及한 바와 같이 주로 農村婦人에서 많이 使用하고 있는 먹는 避姙藥의 경우 지난 1달간의 避姙受容者중 調査日 現在 避姙을 中斷하고 있는 婦人이 現避姙實踐率算出에 包含 되었으리라는 생각을 할 수 있다. 따라서 이러한 事實들이 農村에서의 避姙實踐率 上昇에 主要因으로 作用했을 것이라는 推測을 할 수 있다.

한편 婦人의 年齡別로 避姙實踐率의 變動趨勢를 살펴보면 最近 주로 젊은 年齡層에서의 避姙實踐率 上昇趨勢가 뚜렷하게 나타나고 있다. 즉 1973年 以前까지만 해도 35～39才 年齡層에서의 避姙實踐率 上昇速度가 가장 큰 것으로 나타났으나 1973年 以後 6年間의 年齡別 避姙實踐率 趨勢에서는 35～39才 層보다 30～34才層 에서의 避姙實踐率의 上昇速度가 더욱 크게 加速化되고 있다.

表6-20을 보면 30～34才 避姙實踐率에서는 1973年의 38%에서 1979年에는69%로 31포인트%가 增加하고 있으나 35～39才의 避姙實踐率은 同期間에 53% 에서 72%로 19포인트%가 增加하였을 뿐이다.

이와같이 젊은 年齡層에서의 避姙實踐率의 急增趨勢로 볼 때 우리나라도 불원간 出産力 水準이 낮은 先進國에서 처럼 避姙實踐의 主導가 35～39才 年齡層에서 30～34才 年齡層으로 轉換될 可能性이 짙다.

한편 最近 젊은 年齡層에서의 避姙實践의 急增趨勢가 現存子女数別 避姙 實践率에도 잘 反映되어 있어 1976年까지만해도 子女数 4名인 婦人에서 가장 높은避姙實践率을 보였으나 1978年 以後부터는 子女数 3名인 婦人에서의 避姙實践率이 가장 높게 나타나 있다.

이와같이 子女数가 적은 젊은 婦人層에서의 避姙實践의 擴散은 避姙實践에 의한 出産力 低下의 效果가 더욱 크다는 點에서 매우 注目할만한 일이다.

〈表 6 －20〉 年度別, 婦人特性別 避姙実践率의 変動

Time Trends of Contraceptive Practice Rate for Currently Married Women Aged 15-44 by Women's Characteristics and Year

婦人特性	1971	1973	1976	1978	1979
全體	25	36	44.2	48.8	54.5
1) 年齡					
15 － 24	7	12	15.4	16.1	18.3
25 － 29	15	28	31.9	38.0	40.9
30 － 34	28	38	55.8	62.0	68.5
35 － 39	38	53	61.5	66.3	71.9
40 － 44	27	39	45.1	46.9	53.3
2) 教育					
無學	21	30	39.3	44.5	50.9
國民學校	25	35	42.8	48.5	54.2
中學校	25	37	44.2	46.7	52.9
高等學校	32	44	50.9	53.2	58.0
大學校	38	48	51.8	63.6	61.1
3) 子女數					
0	4	4	4.6	6.9	7.0
1	6	14	18.2	16.5	20.7
2	20	35	44.0	50.7	58.2
3	29	46	59.0	65.2	69.0
4	34	60.4	62.4	62.4	68.9
5＋	35	47.2	51.7	51.7	58.5

나. 方法別 避姙實踐率

1) 方法別 避姙實踐率의 變動趨勢

避姙實踐을 위하여 避姙方法을 選擇함에 있어서는 各 個人의 避姙使用 動機와 各 方法이 지니고 있는 特性 즉 使用上의 容易性 및 簡便性(Easiness and Convenience)과 避姙採擇上의 便易性(Accessibility)등 諸 要因이 作用하고 있다.

특히 우리나라의 경우 方法別 避姙類型은 주로 1962년부터 推進하고 있는 政府家族計劃事業에 의하여 左右되고 있다. 따라서 우리나라에서의 方法別 避姙類型의 變化를 理解하기 위해서는 먼저 政府家族計劃事業에 의한 避姙普及의 歷史的인 背景을 살펴보아야 할 것이다.

우리나라는 事業草創期부터 루우프避姙施術 및 精管手術과 콘돔 및 膣錠 등의 避姙藥劑器具가 集中的으로 普及됨에 따라 表6-21에서 볼 수 있듯이 1966年에는 루우프 避姙의 受容者가 全體 避姙實踐者의 46%로 主宗을 이루었다. 그러나 1968年에 이르러 스웨덴의 國際開發處(S.I.D.A.)로부터 無償導入된 먹는 避姙藥의 普及이 急進的으로 擴大되어 1971年에는 루우프 및 먹는 避姙藥의 使用者가 全體 避姙實踐者의 약 2/3를 차지함으로써 避姙實踐의 主軸이 되었다.

그러나 먹는 避姙藥과 루우프避姙이 副作用에 의하여 많은 中斷者를 誘發케 됨으로써 그 使用比率은 점차 減少되기 시작하였고 그 대신 精管·卵管 등의 不姙術과 月經週期法 등의 其他 避姙法의 使用比率이 相對的으로 增加하였다. 특히 1977年에 이르러 卵管不姙術이 政府補助에 의하여 無料普及 됨에 따라 卵管不姙術의 "붐"이 造成되었고 이에 따라 卵管不姙術의 受容者가 急增하여 1979年 卵管不姙術의 避姙實踐率은 14.5%로 1976年의 4.1%에 비하여 3배 이상으로 急上昇하고 있어 方法別 避姙類型이 完全히 卵管不姙術 主導型으로 劃期的인 轉換을 가져왔다. 또 이러한 卵管不姙術 主導型의 避姙實踐類型은 앞으로 어떤 革新的인 좋은 避姙方法이 開發普及되지 않는 한 繼續 維持될 것으로 展望된다.

2) 婦人特性에 따른 方法別 實踐率 比較

한편 都市와 農村地域間에 方法別 避姙實踐率을 比較해 보면 表6-22에서 볼 수 있듯이 地域間의 差異가 뚜렷하다. 즉 1979年 都市에서는 卵管 및 精管에 의한

〈表 6 －21〉 年度別 避姙実践婦人의 方法別 百分率 比較

Time Trends of Percent Distribution of Current Contraceptive Users by Method and Year

避姙方法	1966[1]	1971[1]	1976[1]	1978[1]	1979[2]
먹는 避姙藥	2.5 (1)	27.8 (6.8)	17.6 (7.8)	13.5 (6.6)	13.2 (7.2)
콘돔	15.4 (3)	13.1 (3.2)	14.3 (6.3)	11.9 (5.8)	9.5 (5.2)
루우프	46.2 (9)	28.6 (7.0)	23.8 (10.5)	19.5 (9.5)	17.6 (9.6)
卵管	10.2 (2)	13.5 (3.3)	9.3 (4.1)	22.3 (10.9)	26.6 (14.5)
精管			9.5 (4.2)	11.4 (5.6)	10.8 (5.9)
其他	25.7 (5)	17.1 (4.2)	25.6 (11.3)	21.4 (10.4)	22.2 (12.1)
計	100.0 (20)	100.0 (24.5)	100.0 (44.2)	100.0 (48.8)	100.0 (54.5)

〈表 6－22〉 居住地 및 避姙方法別 避姙現実践率의 変動趨勢

Time Trends of Current Contraceptive Practive Rate for Currently Married Women Aged 15-44 by Method and Residence

避姙方法	1976[1]			1978[2]			1979[3]		
	都市	農村	全國	都市	農村	全國	都市	農村	全國
먹는 避姙藥	8.0	7.5	7.8	6.6	6.5	6.6	6.4	8.3	7.2
콘돔	8.0	4.6	6.3	7.8	3.4	5.8	6.4	3.4	5.2
루우프	8.2	13.0	10.5	7.1	12.7	9.5	6.3	14.6	9.6
卵管	5.6	2.4	4.1	13.8	7.2	10.9	16.2	12.0	14.5
精管	5.1	3.2	4.2	6.7	4.1	5.6	7.1	4.0	5.9
其他	13.1	9.4	11.3	12.0	8.3	10.4	12.7	11.3	12.1
全體	48.0	40.2	44.2	54.0	42.2	48.8	55.1	53.6	54.5

資料 : 1) 朴丙台, 崔炳睦, 權豪淵, 「1976年 全國 出産力 및 家族計劃 評價調査」1978, p. 198

2) 卞鍾和, 高甲錫, 「1978年 家族計劃 및 出産力實態調査」p. 378

3) 韓國避姙普及實態調査

避姙實踐率이 各各 16%와 7%로서 가장 높고, 먹는 避姙藥, 콘돔 및 루우프避姙에서는 공히 약 6%의 避姙實踐率을 보이고 있다. 이와는 달리 農村에서는 루우프와 卵管不姙術의 實踐率이 各各 15%와 12%로서 가장 높고 그 다음은 먹는 避姙藥(8.3%), 精管手術(4.0%), 및 콘돔(3.4%)의 順으로 되어 있다. 위의 5가지 政府勸奬普及避姙法을 除外한 非效果的인 在來 避姙法에서는 都市와 農村에서의 避姙實踐率이 各各 12%와 11%로 地域間 差異가 적다.

이와 같이 都市에서는 卵管不姙術과 其他 方法이 主從을 이루고 있고 農村에서는 卵管不姙術과 더불어 루우프避姙術이 各各 主導的인 避姙法으로 등장하고 있다. 方法別 避姙實踐率의 趨勢를 都市·農村地域別로 살펴 볼 때 表6-23 에서 볼 수 있듯이 最近 都市·農村地域 공히 卵管不姙術에 의한 避姙實踐率이 急激한 增加趨勢를 보이고 있다. 1976年만해도 卵管不姙術의 避姙實踐率은 都市와 農村에서 各各 5.6%와 2.4%로 다른 避姙法에 비하여 비교적 낮은 避姙實踐率을 나타냈으나 1979年에는 都市와 農村에서의 卵管不姙術實踐率이 各各 16.2%와 12.0%로 急增함으로써 方法別 避姙實踐類型에 일대 變化를 가져다 주고 있다. 즉 都市의 경우 1976年 먹는 避姙藥과 콘돔, 루우프避姙의 實踐率이 공히 약 8%로 避姙의 主導를 이루었으나 1979年에는 卵管不姙術 主導型으로 轉換되기 시작하였고, 農村에서는 같은 期間에 루우프(13.0%)와 먹는 避姙藥(7.5%)의 主導型에서 루우프(14.6%)와 卵管不姙術(12.0%)의 主導型으로 대체되었다. 한편 婦人의 年齡階層別로 方法別 避姙實踐率을 比較해 볼 때 表6-23에서 볼 수 있듯이 年齡이 낮은 20~24才 以下의 階層에서는 먹는 피임약, 콘돔 및 루우프避姙 등에 의한 實踐率이 總 13.4%로써 同年齡層의 全體 避姙實踐率(18.6%)의 2/3 以上을 占有하고 있으며 25~29才 年齡層에서는 各 避姙法의 實踐率이 거의 비슷한 水準을 나타내고 있다. 그러나 30才 以上의 階層에서는 卵管不姙術, 루우프 및 月經週期法에 의한 實踐率이 同年齡層의 全體 避姙實踐率의 2/3 以上을 차지하고 있다. 다시 말해서 젊은 年齡層에서는 주로 먹는 避姙藥과 콘돔을 使用해서 避姙을 하고 있는 反面 年齡이 높은 階層에서는 주로 卵管 및 精管不姙術과 루우프避姙을 利用해서 避姙을 하고 있다. 특히 30~39才層에서는 卵管不姙術에 의한 避姙實踐率이 全體 避姙實踐率의 약 1/3을 占有하고 있어 避姙實踐의 主導的인 役割을 하고 있으며 40~44才層 에서는 卵管不姙術과 더불어 루우프避姙이 主流를 이루고 있다.

〈表 6-23〉 有配偶婦人의 年齡 및 避姙方法別 実践率 比較

Contraceptive Practice Rate for Currently Married Women Aged 15-44 by Age and Methods

方法	年齡						計
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	
全國							
먹는 약	4.6	5.8	6.9	8.6	7.8	5.9	7.2
콘돔	2.2	3.5	6.3	6.6	5.3	3.3	5.2
子宮內裝置	-	4.1	6.5	9.7	12.6	12.6	9.6
女性不姙	-	1.5	9.1	21.5	22.6	10.6	14.5
男性不姙	-	1.0	3.8	8.2	7.7	6.2	5.9
注射法·膣錠	-	0.5	0.9	0.6	0.9	0.6	0.7
其他	4.6	2.2	7.4	13.3	15.0	14.1	11.4
計	11.4	18.6	40.9	68.5	71.9	53.3	54.5
	(65)	(1,298)	(2,556)	(2,722)	(2,829)	(2,517)	(11,987)
都市							
먹는 약	4.5	5.1	6.4	8.5	6.1	4.7	6.4
콘돔	2.8	4.7	7.9	7.6	6.2	4.0	6.4
子宮內裝置	-	3.4	5.5	6.0	8.2	7.6	6.3
女性不姙	-	1.4	10.0	22.8	24.8	14.7	16.2
男性不姙	-	1.2	4.0	9.6	10.4	7.9	7.1
注射法·膣錠	-	0.7	1.0	0.9	0.9	0.8	0.9
其他	9.7	2.7	8.5	14.0	14.9	15.7	11.8
計	17.0	19.2	43.3	69.4	71.5	55.4	55.1
	(30)	(831)	(1,723)	(1,753)	(1,593)	(1,254)	(7,184)
農村							
먹는 약	5.3	6.8	8.1	8.8	9.9	7.1	8.3
콘돔	1.4	1.5	3.3	4.9	4.0	2.6	3.4
子宮內裝置	-	5.2	8.4	16.4	18.3	17.6	14.6
女性不姙	-	1.5	7.0	19.3	19.6	6.5	12.0
男性不姙	-	0.7	3.4	5.7	4.2	4.4	4.0
注射法·膣錠	-	0.1	0.9	0.2	0.9	0.4	0.5
其他	-	1.8	4.9	11.5	15.6	12.7	10.8
計	6.7	17.6	36.0	66.8	72.5	51.3	53.6
	(35)	(467)	(833)	(969)	(1,236)	(1,263)	(4,803)

이와같이 高年齡層의 婦人에서 루우프避姙의 實踐率이 높은 것은 表6-23에서와 같이 나이가 많은 農村婦人에서 루우프避姙을 많이 使用하고 있기 때문이다.

이를 1976年과 比較해 볼 때 30才未滿의 年齡層에서는 卵管不姙術의 避姙實踐率에서만 顯著한 增加現象을 보였을 뿐 이외의 다른 避姙法에서는 거의 變動이 없다. 이와는 달리 30才 以上의 年齡層의 경우 卵管不姙術에서는 공히 顯著한 避姙實踐率의增加現象을 보인 反面, 相對的으로 먹는 避姙藥, 콘돔 및 루우프避姙法에서는 다소 減少의 傾向을 나타내고 있다. 단 40～44才層의 루우프避姙實踐率은 거의 變動없이 1976年과 같은 水準을 維持하고 있다.(表6-24 參照) 특히 30～39才層의 경우 卵管不姙術에 의한 避姙實踐率이 1976年의 약 6%에서1979年에는 약 22%로 3배 以上의 增加率을 나타내고 있는 것은 注目할만한 일이다. 그런데 이와같이 25才 以上의 年齡層에서 卵管不姙術에 의한 實踐率의 增加가 두드러진 것은1977年 以後 造成된 卵管不姙術의 「붐」에 依하여 受容者가 急增했기 때문인 것으로 생각할 수 있다.

한편 婦人의 現存子女數別로 方法別 避姙實踐率을 보면 子女數가 1名 以下인 婦人에서는 먹는 避姙藥이나 콘돔에 의한 避姙實踐率이 가장 높으나 子女數가 2名에서 4名인 경우는 卵管不姙術에서의 避姙實踐率이 가장 높다. 그러나 子女數가 5名以上인 경우에는 루우프避姙에 의한 實踐率이 가장 높다. 이와같이 現存子女數에 따라 方法別 避姙實踐率에 差異가 있는 것은 避姙方法의 特性 및 避姙目的뿐만 아니라 都市·農村地域間 避姙嗜好의 差異에 의한 것으로 볼 수 있다. 즉 都市의 경우 子女數 2名以上인 婦人에서 卵管不姙術에 의한 避姙實踐率이 가장 높고 1名 以下인 婦人에서는 먹는 避姙藥이나 콘돔에 의한 避姙實踐率이 가장 높다. 이와는 달리 農村에서는 子女數가 많을수록 루우프에 의한 實踐率이 顯著히 增加하고 있으며 특히 子女數가 5名以上인 婦人이 全體 婦人의 1/4 에 달하고 있으며 이들 婦人에서의 루우프 避姙實踐率은 19.3%로 他避姙法의 實踐率에 비하여 월등히 높다. 따라서 子女數에 따른 各 方法에 대한 避姙實踐率의 差異는 都市·農村地域間 子女數의 構成이나 避姙嗜好의 差異에 基因된 影響이 클 것으로 推定된다.

婦人의 教育程度別로 方法別 避姙實踐率을 살펴보면 表6-26에 呈示된 바와 같이 教育程度가 낮을수록 女性避姙法인 먹는 避姙藥이나 루우프避姙法에서 비교적 높은 避姙實踐

〈表 6－24〉 年齡 및 避姙方法別 避姙実践率 比較

Comparision of Contraceptive Practice Rate for Current Married Women 15-44 by Age and Method

	避姙方法						計
	먹는避姙藥	콘돔	子宮內裝置	女性不姙	男性不姙	其他	
1976年							
15 - 19	-	3.3	-	-	-	-	3.3(30)
20 - 24	4.3	3.8	4.3	0.2	0.8	2.5	15.9(606)
25 - 29	6.5	6.3	6.5	1.6	2.8	8.2	31.9(1.217)
30 - 34	10.6	8.1	12.5	5.5	5.9	13.2	55.8(1.122)
35 - 39	9.3	7.8	15.0	7.4	5.6	16.4	61.5(1.113)
40 - 44	6.6	4.1	12.5	4.2	4.8	12.9	45.1(920)
全體	7.8	6.3	10.5	4.1	4.2	11.3	44.2(5.008)
1979年							
15 - 19	4.6	2.2	-	-	-	4.6	11.4(65)
20 - 24	5.8	3.5	4.1	1.5	1.0	2.7	18.6(1.298)
25 - 29	6.9	6.3	6.5	9.1	3.8	8.3	40.9(2.556)
30 - 34	8.6	6.6	9.7	21.5	8.2	13.9	68.5(2.722)
35 - 39	7.8	5.3	12.6	22.6	7.7	15.9	71.9(2.829)
40 - 44	5.9	3.3	12.6	10.6	6.2	14.7	53.3(2.517)
全體	7.2	5.2	9.6	14.5	5.9	12.1	54.5(11.987)

率을 나타내고 있는 反面 教育程度가 높을수록 男性避姙法인 콘돔이나 精管手術에서의 避姙實践率이 높은 傾向을 보이고 있는 것이 特徵的이다. 특히 大學以上의 階層에서는 콘돔에 의한 避姙實践率이 약 15%로 먹는 避姙藥이나 루우프에 의한 全體避姙實践率(7.3%)의 두배나 된다. 이러한 事實은 教育水準이 낮은 階層에서는 避姙을 女子側에 負擔시키는 傾向이 있으나, 教育水準이 높은 階層에서는 男性側에서도 避姙에 대한 參與意識이 높다는 것을 말해주고 있다.

이상에서 살펴본 바와 같이 우리나라의 경우 男性避姙法에 의한 實践率보다 女性避姙法에 의한 避姙實践率이 월등히 높은 것은 政府家族計劃事業이 男便보다는 婦人을 主對象으로 避姙普及活動을 展開하여 왔다는 事實을 그 理由의 하나로 들 수 있을 것이다.

〈表 6－25〉 有配偶婦人의 居住地域 및 現存子女数別 各 避姙実践率

Current Contraceptive Practice Rate for Currently Married Women 15-44 by No. of Living Children

避姙方法	現存子女數						
	0	1	2	3	4	5	全體
1) 全國							
먹는 避姙藥	2.9	3.9	7.6	7.8	8.4	8.7	7.[illegible]
콘돔	1.5	5.5	7.6	5.4	4.6	2.9	5.2
루우프	0.2	4.4	8.5	9.9	12.9	16.5	9.6
卵管	0.6	2.3	15.0	22.2	19.6	12.7	14.5
精管	0.4	0.9	7.4	8.4	7.9	3.9	5.9
注射法·膣錠	–	0.7	1.0	0.5	0.9	0.7	0.7
其他	1.4	4.0	11.1	14.8	14.6	13.1	11.4
計	7.0	20.7	58.2	0'69	68.9	58.5	54.5
(N)	(698)	(1,630)	(2,916)	(2,819)	(2,022)	(1,902)	(11,986)
2) 都市							
먹는 避姙藥	2.9	4.1	7.1	7.0	7.4	7.8	6.4
콘돔	1.9	7.2	8.5	6.0	5.1	3.9	6.4
루우프	–	2.7	7.4	7.0	7.8	9.9	6.3
卵管	0.5	2.7	17.2	25.2	21.8	14.3	16.2
精管	0.7	0.8	8.3	10.0	11.3	4.5	7.1
注射法·膣錠	–	0.9	1.0	0.6	1.0	1.0	0.9
其他	1.8	4.5	12.1	16.5	14.4	15.8	11.8
計	7.8	22.9	61.6	72.3	68.8	57.2	55.1
(N)	(492)	(1,143)	(2,165)	(1,827)	(984)	(573)	(7,184)
3) 農村							
먹는 避姙藥	2.8	3.3	9.0	9.2	9.4	9.0	8.3
콘돔	0.7	1.4	5.0	4.3	4.2	2.5	3.4
루우프	0.4	4.9	11.6	15.1	17.7	19.3	14.6
卵管	–	1.5	8.6	16.5	17.5	12.0	12.0
精管	0.6	1.0	4.7	5.5	4.7	3.7	4.0
注射法·膣錠	0.2	–	0.8	0.3	0.9	0.4	0.5
其他	0.3	3.5	8.8	12.0	14.6	12.1	10.8
計	5.0	15.6	48.5	62.9	69.0	59.0	53.6
(N)	(206)	(487)	(751)	(992)	(1,038)	(1,328)	(4,802)

〈表 6－26〉 有配偶婦人의 居住地域 및 教育程度別 各 避姙実践率 比較

Contraceptive Practice Rate for Currently Married Women Aged 15-44 by Education and Method

	無 學	國民學校	中學校	高等學校	大 學	全 體
1) 全 國						
먹는 避姙藥	8.4	8.3	6.5	5.3	3.2	7.2
콘 돔	2.5	3.3	6.4	7.9	14.8	5.2
루 우 프	14.3	11.8	7.2	5.8	4.1	9.6
卵 管	11.4	14.9	13.5	16.4	15.8	14.5
精 管	4.2	4.6	7.2	7.7	10.3	5.9
注射法・膣錠	0.4	0.6	0.8	0.9	1.2	0.7
其 他	9.7	10.8	11.3	14.0	11.7	11.4
計	50.9	54.2	52.9	58.0	61.1	54.5
(N)	(1,077)	(5,623)	(2,843)	(1,934)	(507)	(11,984)
2) 都 市						
먹는 避姙藥	7.3	7.7	6.0	5.5	3.3	6.4
콘 돔	2.7	3.7	6.8	8.0	15.3	6.4
루 우 프	7.9	7.4	6.1	5.3	3.8	6.3
卵 管	13.7	17.2	14.5	17.2	15.9	16.2
精 管	7.6	5.8	7.5	7.8	10.0	7.1
注射法・膣錠	1.0	0.8	1.0	0.8	1.0	0.9
其 他	11.5	11.1	11.1	14.2	11.7	11.8
計	51.7	53.7	53.0	58.8	61.0	55.1
(N)	(291)	(2,644)	(2,078)	(1,690)	(478)	(7,181)
3) 農 村						
먹는 避姙藥	8.8	8.7	7.8	3.8	－	8.3
콘 돔	2.4	2.9	5.2	7.5	6.3	3.4
루 우 프	16.6	15.6	10.4	9.3	12.0	14.6
卵 管	10.6	12.8	10.7	10.9	12.9	12.0
精 管	2.9	3.4	6.3	6.6	14.8	4.0
注射法・膣錠	0.3	0.5	0.5	1.4	3.4	0.5
其 他	9.1	10.7	11.8	12.5	12.7	10.8
計	50.7	54.6	52.7	52.0	62.1	53.6
(N)	(786)	(2,979)	(765)	(244)	(29)	(4,803)

3. 政府·自費負担 避姙実践率

우리나라에서는 1962年부터 家族計劃事業이 政府事業으로 採擇 推進됨에 따라 루우프避姙施術을 비롯하여 男·女不姙術, 먹는 避姙藥 및 콘돔 등 5가지 避姙方法들이 주로 政府保健組織網을 통하여 널리 普及되어 왔다. 따라서 위의 5가지 避姙法에 있어서는 政府普及網을 통한 避姙實践率이 壓倒的으로 큰 比率을 차지해 왔음은 물론이다.

그러나 最近 콘돔, 먹는 避姙藥 및 膣錠 등에 있어서는 商業網(藥局)을 통한 避姙實践率이 점차 增加一路에 있다.

政府 또는 自費負擔 避姙實践率의 趨勢를 보면 表6-27에서 볼 수 있듯이 1973年만 해도 政府補助에 의한 避姙實践率(14.6%) 이 自費避姙實践率 보다 월등히 높았으나 이후 自費負擔에 의한 避姙實践率의 增加로 1976年에는 政府 또는 自費避姙實践率이 공히 22.1%로 同一한 比率을 이루었다. 그러나 1979年에 이르러서는 政府 및 自費負擔 避姙實践率이 各各 29.5%와 25.0%로 增加함으로써 1976年과는 달리 自費避姙實践率보다는 政府事業에 의한 避姙 實践率이 더욱 急速한 增加趨勢를 보이고 있다. 이것은 卵管不姙術의 "붐"으로 卵管不姙術의 受容者가 急增했기 때문이다.

表6-27은 方法別 政府·自費避姙實践率의 變動趨勢를 나타낸 것으로 그 變動率이 各 方法間에 많은 差異가있음을 나타내고 있다. 즉 1976年과 比較해 볼 때 먹는 避姙藥과 콘돔에 있어서는 政府事業에 의한 避姙實践率이 顯著히 줄어든 반면 自費避姙實践率은 다소나마 增加現象을 보이고 있다. 이와는 대조적으로 男·女不姙術의 경우 政府事業의 避姙 實践率이 1976年의 4.8%에서 1979年 15.2%로 急增하고 있는 反面 自費避姙實践率은 同期間동안에 3.5%에서 5.2%로 少量의 增加를 보였을 뿐이다. 특히 卵管不姙術의 경우 政府事業의 避姙實践率이 1976年의 1.1%에서 1979年 9.8%로 무려 9배의 增加率을 보이고 있다. 루우프避姙에 있어서는 1976年과 比較해 볼 때 政府·自費避姙實践率이 공히 약간의 減少趨勢를 나타내고 있다.

또 政府·自費避姙實践率은 都市·農村地域에 따라 많은 差異가 있어 都市에서는 政府普及避姙實践率(25.4%)보다는 自費避姙實践率(29.7%)이 더 높은 反面 農村에서는 政府普及避姙實践率(35.6%)이 自費避姙實践率(18.0%)의 2배나 된다.

이것은 各 方法의 政府·自費避姙實践率이 都市·農村地域에 따라 그 樣相을 달리하고 있기 때문이다. 즉, 먹는 避姙藥과 콘돔의 경우 都市에서는 自費避姙實践率이 월등히

〈表 6-27〉 避姙方法別 政府·自費避姙実践率의 変動趨勢

Time Trends of Practice Rate by Service Source and Method

避姙方法	1973[1]			1976[2]			1979[3]		
	政府	自費	計	政府	自費	計	政府	自費	計
먹는 避姙藥	5.3	2.7	8.0	4.7	3.1	7.8	3.7	3.5	7.2
콘돔	3.6	2.9	6.5	3.1	3.2	6.3	1.6	3.6	5.2
루우프	7.9	-	7.9	9.5	1.0	10.5	9.0	0.6	9.6
卵管	-	-	-	1.1	3.0	4.1	9.8	4.7	14.5
精管	4.6	-	4.6	3.7	0.5	4.2	5.4	0.5	5.9
其他	-	9.0	9.0	-	11.3	11.3	-	12.1	12.1
全體	21.4	14.6	36.0	22.1	22.1	44.2	29.5	25.0	54.5

資料 : 1) 宋建鏞, 韓聖鉉, 「1973年 全國家族計劃 및 出産力調査」 1974.

2) 朴丙台 外 2人「1976年 全國出産力 및 家族計劃評價調査」 1978.

3) 韓國避姙普及實態調査.

높게 나타나 있으나 農村에서는 이와 反對로 政府普及避姙實践率이 顯著히 높다. 그러나 루우프와 男·女不姙術에 있어서는 都市·農村 공히 政府普及에 의한 避姙實践率이 自費避姙實践率보다 壓倒的으로 높게 나타나 있다. 단 都市에서의 卵管不姙術의 政府·自費避姙實践率은 各各 9.9%와 6.3%로 自費負擔避姙實践率도 상당한 比重을 차지하고 있다.

以上에서 살펴본 바와 같이 農村보다 都市에서 自費避姙實践率이 더 높은 것은 都市에서는 自費負擔으로 避姙實践할 수 있는 높은 經濟的인 水準 뿐만 아니라 가까운 곳에 避姙 施術機關이나 藥局 등이 많아 商業網을 통한 避姙受容上의 便宜性(Availability for Contraceptive Acceptance)이 높기 때문인 것으로 볼 수 있다.

가. 婦人特性別 避姙實践率의 差異

婦人의 避姙實践行為는 個人의 社會·文化·經濟的인 特性뿐만 아니라 個人이 屬해 있는 社會의 環境的인 要因에 의하여 影響을 받고 있기 때문에 可姙有配偶婦人의 避

〈表 6－28〉 居住地域 및 避姙方法別 政府·自費避姙実践率

Gov't and Self-supporting Practice Rate for Currently Married Women Aged 15-44 by Residence and Method

避姙方法	都市		農村		全國	
	政府	自費	政府	自費	政府	自費
먹는 避姙藥	2.2	4.2	6.0	2.3	3.7	3.5
콘돔	1.3	5.0	2.1	1.3	1.6	3.6
루우프	5.6	0.7	14.0	0.6	9.0	0.6
卵管	9.9	6.3	9.6	2.4	9.8	4.7
精管	6.4	0.7	3.9	0.1	5.4	0.5
注射法·膣錠	-	0.9	-	0.5	-	0.8
其他	-	11.9	-	10.7	-	11.3
計	25.4	29.7	35.6	18.0	29.5	25.0
(N)	(7,184)		(4,803)		(11,987)	

姙實践率도 그 婦人 集團의 特性 및 社會의 環境要因에 따라 多様한 差異를 나타내게 마련이다. 또한 이러한 特性에 따른 避姙實践率의 差異에 對한 分析은 事業을 評價하고 推進하는데 있어 有用한 情報를 提供하게 될 것으로 본다. 本 調査에서도 表6-29에 提示된 바와같이 婦人의 特性에 따라 避姙實践率은 多様한 差異를 나타내고 있다.

1) 都市·農村地域別 避姙實践率의 差異

먼저 都市·農村地域別로 避姙實践率을 살펴보면 都市婦人에서 55.1%, 農村婦人에서 53.6%로 都市·農村地域間에 큰 差異가 없으나 農村婦人에 비하여 都市婦人에서는 젊은 年齡層에서의 避姙實践率의 比重이 크기 때문에 年齡이 낮은 階層에서는 都市·農村地域間 避姙實践率의 差異가 더욱 벌어지고 있다. 즉 25～29才 年齡層에서의 避姙實践率은 都市婦人에서 43.3%, 農村婦人에서 36.0%로 都市婦人에서의 避姙實践率이 顯著히 높은 것으로 나타났으나 35～39才 年齡層의 避姙實践率에서는 僅少한 差異이긴 하나 都市婦人보다 農村婦人에서 오히려 더 높은 避姙實践率을 示現하고 있다.

이와같이 都市·農村地域에 따라 年齡別 避姙實践率의 様相이 다르게 나타나는 것은

都市와 農村婦人間의 子女에 대한 價値觀이 다르기 때문에 나타나는 現象으로 볼 수 있다.

都市와 農村에서의 子女数別 避姙實践率을 보면 表6-29에서 볼 수 있듯이 都市婦人에서는 子女数가 3名일 때의 避姙實践率(72.3%)이 가장 높은 것으로 나타났으나 農村婦人에서는 子女数가 4名일 때의 避姙實践率(69.0%)이 가장 높다. 따라서 子女数가 4名 以上일 경우 避姙實践率은 都市보다 農村婦人에서 더 높으나 子女数가3名 以下일 경우에는 都市婦人에서의 避姙實践率이 顯著히 높다. 이러한 現象은 農村보다 都市 婦人에서의 少子女 價値觀이 더 많이 形成되어 있음을 意味하고 있다.

한편 都市와 農村의 教育程度別 避姙實践率의 差異를 살펴 볼 때 高等學校 教育水準의 階層을 除外하고는 같은 教育水準의 階層에서는 都市·農村地域間 避姙實践率에 有意한 差異가 없다. 高等學教 教育水準의 경우 都市와 農村婦人의 避姙實践率은 各各 59%와 52%로 地域間에 큰 差異를 보이고 있으나 이는 都市와 農村의 地域的인 特性에 의한 것이라기 보다는 年齡構造的 差異에 의한 것으로 볼 수 있다. 즉 都市는 農村에 비하여 教育水準이 높기 때문에 都市에서는 年齡이 높은 婦人중 高等學校 教育水準의 婦人이 比較的 많이 있으나 農村에서는 高等學校 教育水準의 階層은 거의 대부분이 비교적 年齡이 낮은 婦人들로 構成되어 있어 같은 教育水準이라도 高等學校의 教育階層에서는 都市·農村地域間 避姙實践率의 差異가 더욱 크게 벌어지고 있는 것으로 풀이된다.

2) 年齡 및 現存子女数別 避姙實践率

우리나라의 年齡別 避姙實践率은 表6-30에 提示된 바와 같이 대체로 婦人年齡이 높아짐에 따라 增加하는 傾向을 보이고 있으나 35-39才 年齡層에서 가장 높은 避姙實践率(71.9%)을 보이고 있으며 40才 以上 年齡階層의 避姙實践率(53.3%)은 顯著한 低下傾向을 보이고 있다.

한편 年齡別 避姙實践率을 婦人의 現存子女数와 關聯시켜 볼 때 대체로 婦人의 年齡과 子女数가 많을수록 避姙實践率이 높아져 子女数가 4名인 35～39才 年齡層의 避姙實践率이 78%로 가장 높다. 그러나 子女数가 5名 以上인 40才 以上의 婦人에서는 오히려 避姙實践率이 51%로 急激히 低下하고 있다. 이것은 5名 以上의 子

〈表 6－29〉 有配偶婦人의 居住地域과 年齡, 現存子女数 및 教育程度別 避姙実践率 比較

Contraceptive Practice Rate for Currently Married Women Aged 15-44 by Age, No. of Living Children, Education and Residence

婦人特性	都市	農村	全國
全體	55.1	53.6	54.5
1) 年齡			
15 - 19	17.0	6.7	11.4
20 - 24	19.2	17.6	18.6
25 - 29	43.3	36.0	40.9
30 - 34	69.4	66.8	68.5
35 - 39	71.5	72.5	71.9
40 - 44	55.4	51.3	53.3
2) 現存子女數			
0	7.8	5.0	7.0
1	22.9	15.6	20.7
2	61.6	48.5	58.2
3	72.3	62.9	69.0
4	68.8	69.0	68.9
5＋	57.2	59.0	58.5
3) 教育水準			
無學	51.7	50.7	50.9
國民學校	53.7	54.6	54.2
中學校	53.0	52.7	52.9
高等學校	58.8	52.0	58.0
大校	61.0	62.1	61.1

女를 둔 40才 以上의 婦人들 중에는 自然不姙 또는 閉經 등으로 避姙의必要性이 없거나 農村地域의 婦人이 많기 때문에 이들 婦人層에서의 避姙實践率이 낮은 것으로 풀이된다. 年齡이 낮은 階層에서는 子女数가 적은 婦人에서의 避姙實践率의 比重이 크게 나타나고 있는 反面 年齡이 높은 階層에서는 子女数가 많은 婦人에서의 避姙實践率의 比重이 더욱 增大하는 傾向을 보여주고 있다. 즉 30才 未満의 階層에서는 子女数가 2名일 때, 30～34才 階層에서는 子女数 3名일 때, 35才 以上의 階層에서

〈表 6-30〉 有配偶婦人의 現存子女数와 年齡 및 教育程度別 避姙実践率 比較

Contraceptive Practice Rate for Currently Married Women Aged 15-44 by Age, Education and Living Children

婦人特性	現存子女數						全體
	0	1	2	3	4	5+	
全體	7.0	20.7	58.2	69.0	68.9	58.5	54.5
1) 年齡							
15 - 19	16.7	3.8	59.1*	-	-	-	11.4
20 - 24	6.7	18.4	32.8	28.8	22.6	-	18.6
25 - 29	5.8	19.9	53.7	51.7	45.8	40.7*	40.9
30 - 34	13.4	29.6	70.7	76.6	71.0	58.5	68.5
35 - 39	5.6	33.1	65.0	76.5	78.4	72.0	71.9
40 - 44	-	6.8	50.3	60.5	58.9	50.7	53.3
2) 教育水準							
無學	11.7	17.1	48.9	53.5	61.2	50.5	50.9
國民學校	4.6	15.3	47.2	66.0	66.9	59.7	54.2
中學校	7.8	19.0	57.5	70.9	77.2	72.2	52.9
高等學校	6.9	26.8	72.1	78.8	76.9	68.5	58.0
大學	10.1	35.9	75.7	78.9	81.4	50.0*	61.1

* 表는 應答婦人数가 10名 未満임.

는 子女数가 4名일 때 各各 가장 높은 避姙實践率을 示現하고 있다.

이와같이 젊은 年齡層일수록 少子女婦人에서의 避姙實践率의 比重이 높게 나타난다는 事實은 少子女價値観의 形成이 高年齡層보다는 低年齡層에서 더욱 철저하게 이루어지고 있음을 意味한다.

3) 教育程度 및 現存子女数別 避姙實践率

教育程度는 婦人의 避姙實践行為에 響影을 주는 가장 重要한 變数의 하나이기 때문에 避姙實践率은 婦人의 教育程度에 따라 顕著한 差異를 나타내고 있다. 즉 無學의 경우 避姙實践率은 51%로 가장 낮은 反面 教育程度가 높아짐에 따라 避姙實践率은

점차 增加하여 大學以上의 階層에서는 避姙實践率이 61%로 가장 높다. 그러나 教育水準이 中學校인 경우 避姙實践率이 53%로 國民學校階層의 避姙實践率(54%)보다도 오히려 다소 낮은 傾向을 보이고 있어 注目되나 이것은 두 教育階層間의 年齡構造的 差異에서 오는 現象으로 解釈된다. 表6-30에서 볼 수 있듯이 같은 子女数를 가진 婦人群의 경우 에는 國民學校階層보다는 中學校階層의 避姙實践率이 顯著하게 높은 傾向을 보이고 있다.

教育程度別 避姙實践率을 現存子女数와 關聯시켜 볼 때 年齡別 避姙實践率에서와는 對照的으로 教育程度가 낮은 階層의 경우 子女数가 많은 婦人에서의 避姙實践率 比重이 큰 傾向을 보이고 있는 反面에 教育程度가 높은 階層에서는 子女数가 적은 婦人에서의 避姙實践率 比重이 높은 傾向을 보이고 있다. 즉 國民學校 階層의 경우 子女数 2名과 4名에서의 避姙實践率이 各各 47%와 67%로 그 差異가 20포인트%에 이르고 있으나 高等學校 階層에서는 子女数 2名과 4名인 婦人에서의 避姙實践率이 各各 72%와 77%로 両者間의 差異가 5포인트%로 顯著히 줄어들고 있다.

이러한 事實은 教育程度가 높을수록 少子女價値観 形成이 더욱 뚜렷하게 나타나고 있음을 立証해 주고 있다.

4) 婦人의 就業狀態別 避姙實践率

婦人의 就業與否別 避姙實践率은 表6-31에 나타난 바와 같이 就業群에서 58%, 非就業群에서 53%로 이들 両者間에 差異가 큰 것으로 나타났으나 이러한 差異는 就業與否에 의한 差異라기 보다는 주로 就業婦人群과 非就業婦人群의 現存子女数 및 年齡構造的 差異에 의한 것으로 볼 수 있다. 다시 말해서 就業群은 非就業群에 비하여 年齡이 높고 現存子女数가 많기 때문에 避姙實践率이 높은 것으로 나타난 것이다.

婦人의 子女数別로 就業婦人과 非就業 婦人間의 避姙實践率을 살펴보면 表6-31에서 볼 수 있듯이 같은 子女数의 婦人에서는 就業群과 非就業群間의 避姙實践率의 差異는 극히 적은 것으로 나타났다. 단지 就業婦人群에서는 非就業婦人群에 비하여 避姙實践率이 극히 낮은 子女数 1名 以下의 婦人比率이 낮은 反面 避姙實践率이 높은 子女数 2名 以上의 婦人比率이 높기 때문에 높은 避姙實践率을 보이고 있는 것으로 分析된다.

〈表 6-31〉 有配偶婦人의 就業与否와 教育程度 및 現存子女数別 避姙実践率 比較

Contraceptive Practice Rate for Currently Married Women Aged 15-44 by Economic Activities and Other Charateristics

婦人特性	非就業	就業	全體
全體	52.8	57.9	54.5
1) 教育水準			
無學	50.3	51.4	50.9
國民學校	51.9	58.0	54.2
中學校	51.1	58.0	52.9
高等學校	56.8	63.2	58.0
大學	58.0	69.8	61.1
2) 現存子女数			
0	7.3	5.8	7.0
1	20.6	21.2	20.7
2	57.9	59.3	58.3
3	69.5	67.9	69.0
4	68.2	69.8	68.9
5+	57.8	59.2	58.5

한편 婦人의 就業種類別로 避姙實践率을 보면 職業種類에 따라 顯著한 差異를 보이고 있어 專門, 管理 및 行政職등 精神勞動에 從事하고 있는 婦人群에서는 避姙實践率이 67%로 가장 높고 그 다음은 販賣·써비스職(60.5%), 生産勞動職(59.2%), 農業(53.8%)의 順으로 되어 있다.

表 6-32에서 볼 수 있듯이 같은 子女数를 갖고 있는 婦人이라도 精神勞動에 從事하고 있는 婦人群에서는 避姙實践率이 월등히 높게 나타나 있으나 農業에 從事하고 있는 婦人群에서는 가장 낮은 避姙實践率을 보이고 있다. 이것은 精神勞動에 從事하고 있는 婦人의 경우 社會·文化·經濟的인 水準이 높을 뿐만 아니라 都市地域의 居住者가 많기 때문이며 이와는 달리 農業職의 경우 이들 대부분이 農村地域의 居住者로 社會·文化·經濟的인 水準 특히 教育水準이 낮기 때문인것으로 풀이 된다.

婦人의 職業別 避姙實踐率을 子女数와 關聯시켜 볼 때 職業上 專門的인 知識이나 技術을 要하는 職種일수록 子女数가 적은 婦人에서 避姙實踐率 比重이 增加하는 傾向을 보이고 있다. 이에 따라 精神勞動職의 婦人에서는 子女数가 2名일 때, 販賣·써비스職의 婦人에서는 子女数가 3名일 때, 生産勞動職이나 農業에 從事하고 있는 婦人에서는 子女数가 4名일 때 各各 가장 높은 避姙實踐率을 보이고 있다.

〈表6-32〉 有配偶婦人(15-44才)의 現存子女数 및 職業別 避姙実践率

Contraceptive Practice Rate for Currently Married Women Aged 15-44 by Occupation and No. of Living Children

現存子女數	無 職	精神勞動職	販賣·서비스職	農 業	生 産 職	全 體
0	7.3	11.0	7.0	1.3	5.7	7.0
1	20.6	36.3	19.4	11.7	26.3	20.7
2	57.9	85.8	62.4	38.0	65.6	58.3
3	69.5	83.0	73.0	59.8	66.7	69.0
4	68.2	77.5	71.4	67.4	71.6	68.9
5+	57.8	76.0*	60.7	58.5	59.4	58.5
全 體	52.8	66.6	60.5	53.8	59.2	54.5
(N)	(7,982)	(242)	(1,272)	(1,605)	(874)	(11,975)

* 는 應答婦人數가 10名 未滿인 경우임.

5) 子女의 数 및 性別 避姙實踐率

表6-33은 婦人의 現存子女数 및 男児数別 避姙實踐率을 나타낸 것으로 子女数가 많아질수록 避姙實踐率이 增加하여 子女数 3~4名에서의 避姙實踐率이 공히 69%로 가장 높고 5名 以上일 경우 避姙實踐率은 오히려 低下하는 傾向을 보이고 있다.

한편 子女数別 避姙實踐率은 子女의 数뿐만 아니라 子女의 性에 따라서도 顯著한 差異를 나타내고 있어 子女中 딸이 없을 경우 避姙實踐率은 58%나 되지만, 아들이 없을 경우 避姙實踐率은 20%로 急降下하고 있다. 또 3名 以下의 子女를 가진 婦人에서는 그 子女가 모두 아들일 경우 避姙實踐率이 가장 높고, 그 子女가 모두 딸일 경우避姙實

〈表 6-33〉 有配偶婦人의 現存子女数 및 男児数別 避姙実践率

Contraceptive Practice Rate for Currently Married Women Aged 15-44 by No. of Living Children and No. of Living Sons

現存子女數	現存男児數				全體
	0	1	2	3+	
0	7.0	-	-	-	7.0
1	15.4	24.8	-	-	20.7
2	32.9	59.5	67.3	-	58.2
3	39.5	67.0	72.9	76.4	69.0
4	43.9	65.2	74.4	68.3	68.9
5+	20.8	59.1	64.5	56.4	58.5
全體	19.7	54.3	70.3	64.8	54.5

践率은 가장 낮다.

그러나 子女数 4名 以上의 婦人에서는 아들이 2名일 경우 避姙實践率이 가장 높다. 또 우리나라 婦人의 子女数 및 性別 避姙實践率에서 最高의 避姙實践率은 아들만 3명일 경우로 76%나되며, 두번째로는 4名의 子女를 가진 婦人中 아들·딸이 각각 2名인 婦人으로 避姙實践率이 74%이며, 세번째는 3名의 子女를 가진 婦人중 아들 2명에 딸이 1명인 婦人으로 避姙實践率은 73%에 達하고 있다.

〈表 6-34〉 有配偶婦人의 現存子女数 및 女児数別 避姙実践率

Contraceptive Practice Rate for Currently Married Women 15-44 by No. of Living Children and No. of Living Daughter

現存子女數	現存女児數				全體
	0	1	2	3+	
0	7.0	-	-	-	7.0
1	24.8	15.4	-	-	20.7
2	67.3	59.5	32.9	-	58.2
3	76.4	72.9	67.0	39.5	69.0
4	63.2	69.5	74.4	61.7	68.9
5+	58.1	52.8	57.9	59.4	58.5
全體	42.3	57.0	62.4	58.1	54.5

이상에서 살펴본 바와 같이 우리나라 婦人의 避姙實践率은 子女의 数 및 性選好에 의하여 많은 影響을 받고 있으며 특히 우리나라의 傳統的인 男児選好의 観念은 아직도 婦人의 避姙實践行為에 있어 強力한 制動的 要因으로 作用하고 있음을 알 수 있다.

4. 市道別 避姙実践様相

本 調査는 앞의 方法論에서 言及한 바와 같이 市·道 單位의 避姙實践 水準을 把握하기 위하여 標本抽出이 市·道 單位로 이루어졌다.

이것은 現行 家族計劃 프로그램이 市·道 單位로 이루어지고 있는데 반해 標本調査를 通해 얻어지는 事業의 評價는 全國, 都市, 農村別로 이루어져 왔기 때문에 事業評價의 結果를 反入(Feed Back)시키는 데에는 적지 않은 問題가 常存해 왔다. 그러므로 우리나라에서 처음으로 試圖된 避姙實践의 市·道別 把握은 現行의 家族計劃事業을 보다 效率的으로 運用하는 面에서나 앞으로의 事業方向을 再正立하는데에서 보다 活用될 수 있는 資料가 될 것이다.

먼저 各 市·道의 年齡別 避姙實践率을 살펴보면 表 6-35 와 같다.

〈表 6-35〉 市·道別 有配偶婦人의 年齡別 避姙実践率

Contraceptive Practice Rate for Currently Married Women Aged 15-44 by Age and Province

年齡	서울	釜山	京畿	江原	忠北	忠南	全北	全南	慶北	慶南
15 - 19	16.7	16.7	20.0	11.1	-	-	33.3	-	-	-
20 - 24	22.1	15.2	20.8	23.2	23.2	16.1	15.3	13.6	16.8	16.2
25 - 29	47.3	39.6	43.6	36.8	36.4	44.7	33.2	28.2	38.9	35.0
30 - 34	71.9	65.0	69.4	71.0	67.6	66.3	67.3	59.3	70.2	67.6
35 - 39	72.3	68.1	74.6	71.3	74.0	72.7	68.6	67.5	76.5	69.2
40 - 44	57.6	47.1	52.1	58.1	60.3	53.5	46.2	56.5	54.6	42.4
計	57.9	50.2	55.4	55.9	56.7	55.8	50.5	50.7	55.9	49.5
N	(1,354)	(1,282)	1,210)	(1,118)	(1,074)	(1,038)	(1,102)	(1,047)	(1,168)	(1,209)
標準化率	57.9	50.8	55.8	55.0	55.0	54.5	49.9	47.9	55.2	49.8

同 表에 나타난 結果를 보면 서울이 57.9%로 가장 높은 避姙實践 水準을 보이고 있으며,그 다음이 忠北으로 56.7%, 慶北과 江原이 55.9%를 나타내고 있으며,가장 낮은 水準의 避姙實践率을 보인 道는 全南으로 48.8%를 나타내고 있다.

經驗的으로 볼 때 都市地域이 農村에 比해 比較的 높은 水準의 避姙實践을보여왔다. 그러나 本 調査에서 나타난 結果中 大都市 地域이라 할 수 있는 釜山地域이 50.2%로 全南과 慶南을 除外하고는 가장 낮은 水準을 보이고 있다는 事實은 特異하다 할수 있다. 물론 釜山이라는 地域이 港湾都市로 他 都市에 比해 여러가지 다른 特性을 가지고 있다는 事實을 考慮하여야 하겠으나 우선 表面的인 避姙實践 水準이 大都市 임에도 不拘하고 상당히 낮다는 것만은 틀림없는 事實로 받아들여야 할 것이다.

그러나 避姙實践 水準에 影響을 미치는 特性中에서 地域보다는 年齡이나 現存児数 같은 人口學的 特性이 보다 크게 作用한다는 事實이 이미 다른 研究[2)]에서 밝혀졌다.

〈表 6-36〉 市·道別 避姙方法別 実践率

Contraceptive Practice Rate by Method and by Province

避姙方法	서울	釜山	京畿	江原	忠北	忠南	全北	全南	慶北	慶南
먹는避姙藥	6.4	5.0	7.6	10.2	8.7	8.4	6.6	6.3	8.7	6.6
콘 돔	7.5	5.2	5.0	5.6	4.3	4.8	3.4	3.2	3.9	4.1
子宮內裝置	4.8	6.4	7.5	13.5	19.4	13.9	13.0	12.1	13.2	11.0
卵 管	18.9	15.8	17.4	10.8	9.7	12.6	14.3	11.3	10.1	12.0
精 管	9.8	5.9	6.1	3.0	5.1	4.7	3.0	4.6	3.6	3.9
其 他	10.5	11.9	11.8	12.8	9.5	11.4	10.2	13.2	16.4	11.9
計	57.9	50.2	55.4	55.9	56.7	55.8	50.5	50.7	55.9	49.5
N	1,354	1,282	1,210	1,118	1,074	1,038	1,102	1,047	1,168	1,209

뿐만 아니라 앞의 4章에서 나타난 바와 같이 우리나라의 10個 市·道의 婦人年齡構造도 상당히 多様한 것으로 나타났다. 그러므로 이와같은 多様한 年齡構造를 가지고 있는 各 市·道의 避姙實践 水準을 보다 正確히 比較해 보기 위해서는 年齡의 標準化가 이루어 져야 할 것이다. 그러므로 本 節에서는 標本誤差 및 各 市·道의 代表性을

註2)문현상, 出産에 影響을 주는 要因分析,家族計劃研究院, 1973.

考慮하여 "直接標準化法"[3] 을 利用하여 서울의 有配偶婦人 年齡構造를 基準으로 避姙實踐率을 구 하였다.

그 結果는 서울이 57.9%로 역시 가장 높았으며 그 다음이 京畿道로 55.8%를나타내었고 그 다음이 慶北으로 55.2%를 보이고 있다. 이어 江原과 忠北이 各各 55.0%를 보이고 있고 그 다음이 忠南이 54.5%를 나타내고 있다. 가장 낮은 道는 역시 全南으로 47.9%를 보이고 있고 그 다음으로 낮은 道가 慶南 49.8%, 全北 49.9%이며 그 다음이 釜山으로 50.8%를 보이고 있다.

이것은 表面값만을 比較해 보았던 前者의 경우와는 다소 相異한 避姙水準의 序列을 나타내고 있다. 이를 통해 10個 市·道의 避姙實践 水準을 보다 正確히 把握할 수 있을 것이다. 特徵的인 것은 避姙實践率이 가장 높은 3個의 市·道를 比較해 볼 때 表面값을 比較한 경우는 서울, 忠北, 江原, 慶北이던 것이, 標準化를 시켰을 때는서울,京畿, 慶北으로 比較的 大都市的인 地域이 包含되어 있는 市·道가 優位에 속하였다는 事實이다.

한편 避姙方法別 市·道의 避姙實践率을 보면 表6-36과 같다. 表6-36에 의하면 서울의 경우 15-44才 有配偶 可姙婦人중 약 29%가 不姙術을 利用하여 避姙을 實践하고 있으며, 女性不姙術의 使用者가 男性不姙術의 使用者에 비해 2倍에 達한다. 全體使用者를 100으로 보았을 때 不姙이 무려 50%에 이르고 있어 어느 市·道보다 월등히 높은 不姙使用實態를 보이고 있다. 市·道間에는 避姙方法의 嗜好가 뚜렷이 나타나고 있어, 忠北의 경우 子宮內裝置 使用者가 많아 全體 使用者의 34%에 이르고 있다. 그러나 不姙使用者의 比率은 서울이나 釜山·京畿에 비해 顯著하게 떨어지고 있다.

一般的으로 都市에서는 不姙使用者가 많고 農村은 아직도 子宮內裝置使用者가 많다. 콘돔 역시 서울·釜山·京畿에서 많이 使用하고 있으며 其他 市·道는 이에 미치지 못한다.

한편 避姙使用者의 써비스 受惠經路를 나타내는 政府·自費避姙實践率을 市·道別로

註3) Henry S.Shryock,et.al. The Methods and Materials of Demography, U.S. Department of Commerce, p.409,1971.

〈表6-37〉 各 市·道의 方法別 政府·自費避姙実践率 比較

Contraceptive Practice Rate of Each Methods by Source of Supply and Province

避姙方法	서울		釜山		京畿		江原		忠北		忠南		全北		全南		慶北		慶南	
	政府	自費	政府	自費	政府	自費	政府	自費	政府	自費	政府	自費	政府	自費	政府	自費	政府	自費	政府	自費
먹는避姙藥	1.4	5.0	1.4	3.6	4.0	3.6	7.4	2.8	6.9	1.8	5.2	3.2	4.2	2.4	4.2	0.8	4.9	3.8	4.1	2.5
콘돔	0.8	6.7	1.2	4.0	2.0	3.0	3.9	1.7	2.5	1.8	2.2	2.6	1.4	2.0	1.4	1.2	1.8	2.1	1.4	2.7
루우프	3.9	0.9	5.5	0.9	7.3	0.2	13.1	0.4	18.9	0.5	13.4	0.5	12.4	0.6	12.4	-	12.4	0.8	9.8	1.2
卵管	11.6	7.3	11.0	4.8	12.6	4.8	8.5	2.3	7.6	2.1	10.0	2.6	6.4	7.9	6.4	3.2	7.5	2.6	8.9	3.1
精管	8.7	1.1	5.2	0.7	5.8	0.3	3.0	-	4.9	0.2	4.6	0.1	2.9	0.1	2.9	0.3	3.2	0.4	3.8	0.1
其他	-	10.5	-	11.9	-	11.8	-	12.8	-	9.5	-	11.4	-	10.2	-	13.2	-	16.4	-	11.9
計	26.4	31.5	24.3	25.9	31.7	23.7	35.9	20.0	40.8	15.9	35.4	20.4	27.3	23.2	27.3	18.7	29.8	26.1	28.0	21.5
N	(1,354)		(1,282)		(1,210)		(1,118)		(1,074)		(1,038)		(1,102)		(1,047)		(1,168)		(1,209)	

알아보면 表6-37과 같다. 表6-37에 의하면 서울과 釜山은 自費負擔에 의한 實踐率이 政府經路를 통한 實踐率보다 높게 나타나고 있으나 其他道에 있어서는 한결같이 政府써비스에 더 많이 依存하고 있음을 提示해 주고 있다. 忠北의 경우 全體 使用者의 72%가 政府恵擇을 받고 있으나 經費가 隨伴되지 않는 其他方法 使用者(8.5%)를 除外하면 避姙使用者의 약 80% 이상이 政府普及網에 依存하고 있는 것으로 나타났다.

各 市道의 現存子女数別 避姙實践様相은 表6-38에 나타난 바와 같다.

表6-38을 보면 서울·釜山·慶南의 경우 現存子女数 3名일 때의 避姙實践率이 가장 높은 反面에 他 市·道에서는 現存子女数가 4名 또는 그 이상일 때 가장 높은 避姙實践率을 보이고 있다. 특히 서울은 子女数가 적은 婦人에서도 避姙實践率이 比較的 높아 子女数 2名일 때의 避姙實践率이 68%로 全南에서의 39%와는 顯著한 差異를 나타내고 있다.

〈表6-38〉 市·道別, 現存子女数別 避姙実践率

Contraceptive Practice Rate of Each Province by No. of Living Children

現存子女數	서 울	釜 山	京 畿	江 原	忠 北	忠 南	全 北	全 南	慶 北	慶 南
0	7.8	6.7	9.0	5.4	4.3	6.8	5.7	5.5	6.1	5.9
1	28.9	13.6	21.2	12.0	13.9	19.2	14.4	11.5	19.9	17.2
2	68.0	55.9	55.7	58.2	50.3	56.5	41.0	38.7	54.7	49.0
3	73.5	70.1	68.9	65.9	67.1	69.7	60.9	55.9	70.2	67.7
4	71.3	60.4	69.2	71.3	67.3	70.8	67.7	69.2	74.0	60.7
5+	54.3	50.0	65.3	64.0	69.9	57.8	53.7	58.3	58.2	54.2
計	57.9	50.2	55.4	55.9	56.7	55.8	50.5	50.7	55.9	49.5
N	1,354	1,282	1,210	1,118	1,074	1,038	1,102	1,047	1,168	1,209

5. 避姙 非実践 理由

15～44才의 有配偶婦人中 避姙을 實践하지 않고 있는 婦人 5,445名을 對象으로 調査된 避姙非實践 理由는 表6-39에 提示된 바와 같다.

避姙非實践의 主要 理由를 보면 姙娠希望 또는 現姙娠중인 경우(37.3%)와 産後授

乳(22.2%) 및 自然不姙을 包含한 閉經(19.2%) 등으로 全體 避姙非實踐 理由의 약 4/5를 점유하고 있다. 이외의 理由로는 健康上의 理由(7.4%)나 避姙藥劑器具의 不足(5.2%), 男便과의 一時的 別居(3.5%) 및 避姙使用上의 副作用(2.2%) 등을 들 수 있다.

그런데 위의 避姙非實踐 理由中 避姙普及上 가장 問題視되는 것은 現在 子女數가 2名이상인데도 姙娠을 願하거나 避姙의 必要性을 느끼면서도 避姙求得上의 問題나 避姙使用上의 副作用 등으로 避姙使用을 하지 않고 있는 集團이라 할 수 있다. 즉 이들은 啓蒙教育이나 避姙써비스 등의 改善에 의하여 避姙受容으로의 誘導가 可能하기 때문에 避姙普及 對象集團으로 看做할 수 있다.

한편 避姙非實踐 理由를 都市·農村地域別로 比較해 보면 都市의 경우 農村 婦人에 비하여 一般的으로 年齡이 낮기 때문에 現姙娠中이거나 姙娠希望에 의한 非實踐 理由가 39%로 農村婦人(35.1%)보다 높은 反面,閉經 및 自然不姙에 의한 非實踐 理由는 都市婦人(17.0%)보다 農村婦人(22.4%)에서 더 높다. 또 避姙求得上의 問題로 인한 避姙非實踐 理由는 農村婦人에서 더 높은 反面,男便과의 一時的 別居에 의한 非實踐 理由는 都市婦人에서 더 높은 傾向을 보이고 있다. 그 理由는 都市의 경우 男便들이 海外就業이나 轉勤 등으로 一時的 別居의 機會가 더 많기 때문인 것으로 생각된다.

避姙非實踐 理由는 年齡과도 密接한 關係가 있음을 表 6-40에서 볼 수 있다.表 6-40을 보면 年齡이 낮을수록 現姙娠中 또는 姙娠希望과 産後授乳로 인한 避姙非實踐 婦人이 顯著히 增加함으로서 30才 未滿의 婦人에서는 이들 理由에 의한 姙娠非實踐 婦人의 比率이 거의 대부분을 차지하고 있다. 이와는 달리 30才 以後부터는 自然不姙 또는 閉經에 의한 避姙非實踐 婦人이 急增하기 시작하여 40～44才 年齡層에서는 그 比率이 65%에 達하고 있다.

追加子女希望 與否別로 避姙非實踐 理由를 보면,追加子女를 希望하는 婦人群에서는 姙娠希望(75.6%) 및 産後授乳에 의한 避姙非實踐比率 95%로 대부분을 점유하고 있으나 追加子女 不希望 婦人群에서는 姙娠希望에 의한 避姙非實踐 比率이 2%로 急激한 減少를 나타낸 반면 이외의 다른 理由들에 의한 避姙非實踐 非率은 相對的으로 顯著한 增加傾向을 보이고 있다.

〈表 6－39〉 居住地域別 有配偶婦人의 避姙非実践 理由

Reasons for Not Using Contraceptive for Currently Married Women Aged 15-44 by Residence

避姙非實踐理由	地域		
	都市	農村	全國
임신이 되어서 (임신을 원하므로)	38.9	35.1	37.3
산후 수유기간	22.0	22.4	22.2
폐경	17.0	22.4	19.2
건강상 이유로	7.9	6.6	7.4
준비된 피임약재 기구가 없어서	4.7	6.0	5.2
남편이 현재 없어서	4.4	2.1	3.5
부작용 때문에	1.7	2.9	2.2
其他	3.4	2.5	3.1
計	100.0	100.0	100.0
(N)	(3,222)	(2,224)	(5,445)

〈表 6－40〉 年齡別 有配偶婦人의 避姙非実践 理由

Reasons for Not Using Contraceptive for Currently Married Women Aged 15-44 by Age

避姙非實踐理由	年齡						全體
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	
임신이 되어서 (임신을 원하므로)	51.4	62.6	54.8	37.8	17.4	4.7	37.3
산후 수유기간	41.5	32.0	33.6	26.5	11.1	2.0	22.2
폐 경	-	0.1	1.0	6.3	26.1	65.3	19.2
건강상의 이유로	-	0.6	1.7	7.9	17.7	13.8	7.4
준비된 피임약재 기구가 없어서	1.7	1.9	3.5	7.3	11.1	5.1	5.2
남편이 현재 없어서	5.4	1.5	2.6	6.9	6.2	2.0	3.5
부작용 때문에	-	0.3	0.8	2.7	4.3	4.0	2.2
其他	-	1.0	2.0	4.7	6.2	3.2	3.1
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(57)	(1,053)	(1,510)	(857)	(794)	(1,174)	(5,445)

특히 自然不姙 또는 閉經이나 健康上의 理由로 인한 避姙非實踐 理由에서의 急激한 增加는 姙娠希望에서의 減少와 代替된 느낌이다.

이러한 現象은 追加子女 不希望婦人들이 모두 高年齡層에 屬하는 婦人들로 젊은 年齡層에 비하여 高年齡層에서 自然不姙 또는 閉經이나 健康上의 理由에 依한 避姙非實踐婦人이 많이 나타나는 것은 當然한 것으로 볼 수 밖에 없다.

各 市道別 避姙非實踐 理由에서는 表 6-41에 提示된 바와 같이 별로 特徵的인 傾向

〈表 6-41〉 追加子女希望与否別 有配偶婦人의 避姙非実践 理由

Reasons for Not Using Contraceptive for Currently Married Women Aged 15-44 by Intention of Additional Children

避姙非實踐 理由	希望與否			全體
	원함	원치않음	모르겠다	
임신이 되어서(임신을 원하므로)	75.6	2.4	11.1	37.3
산후 수유기간	19.7	23.5	57.6	22.2
폐경	1.1	36.5	3.6	19.2
건강상의 이유로	0.4	13.9	4.8	7.4
준비된 피임약재 기구가 없어서	1.0	9.1	8.4	5.2
남편이 현재 없어서	1.4	5.3	6.6	3.5
不作用	0.2	4.1	-	2.2
其他	0.5	5.3	7.8	3.1
計	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(2,589)	(2,776)	(80)	(5,445)

을 찾아 볼 수 없으나 都市人口比率이 높은 서울·釜山 및 京畿道의 경우 他 市·道에 비하여 男便과의 一時的 別居에 의한 避姙非實踐 理由의 比率이 높은 것으로 나타나 있다.

〈表 6－42〉 市·道別 有配偶婦人의 避姙非実践 理由

Reasons for Not Using Contraceptive for Currently Married Women Aged 15-44 by Province

避姙非實踐理由	市					道				
	서울	釜山	京畿	江原	忠北	忠南	全北	全南	慶北	慶南
임신이 되어서(임신을 원하므로)	39.1	35.2	39.1	34.4	33.0	32.5	36.0	39.1	39.1	35.1
산후 수유기간	22.2	22.6	19.4	26.3	28.4	24.1	21.0	21.3	21.4	22.8
폐경	18.3	20.4	19.1	19.3	22.6	22.6	23.7	14.9	18.7	20.3
건강상의 이유로	9.5	5.7	8.1	6.7	4.1	9.4	5.1	6.4	7.4	5.2
준비된 피임약재 기구가 없어서	1.4	6.1	3.5	4.1	6.0	3.5	7.9	10.5	6.0	8.7
남편이 현재 없어서	4.6	6.4	4.6	3.7	1.3	1.8	1.5	1.6	2.3	3.0
不作用	0.7	1.9	2.2	1.2	3.9	2.9	2.6	4.8	2.7	1.8
其他	4.2	1.7	3.9	4.3	0.6	3.3	2.2	1.4	2.3	3.1
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(568)	(637)	(540)	(491)	(464)	(456)	(544)	(516)	(514)	(610)

第7章 避姙普及 対象者

1979年 韓國避姙普及實態調査의 重要한 目的中의 하나는 現在의 避姙實践 水準은 물론 앞으로의 避姙普及對象者를 正確히 把握함으로써 보다 效果的인 事業遂行에 도움이 되게 하는 것이다. 이러한 事項은 人口 및 家族計劃 分野에서는 가장 基本的이고 必須的인 情報라 할 수 있다.

그러므로 避姙普及對象者를 正確히 把握하려는 努力은 여러 KAP 調査에서 試圖되어 왔다. 가까운 例로 1974年 調査나 1976年 調査에서는 避姙普及對象者를 可姙女性(Fecundable Women)으로 다음과 같은 定義에 의해 推定하였다.

調査對象者인 15-49才의 既婚婦人에서 現在姙娠中인 婦人, 離婚, 死別, 別居 中에 있는 婦人, 婦人이나 男便이 不姙施術을 받은 婦人, 自然不姙 및 閉經인 婦人을 除外한 나머지 婦人들을 姙娠에 露出된 可姙婦人이라 하여 이들을 避姙普及對象者로 看做하였다. 그 結果는 다음과 같다.

〈表7-1〉 年度別 可姙婦人分布

Percent Distribution of Fecundable Women by Year

年 度	現 姙 娠	離婚·別居·死別	自然不姙·閉經*	不姙施術	可姙狀態
1974 [1]	10	7	12	5	66
1976 [2]	9	6	9	7	69
1979 [3]	7	6	16	18	53

* 과학적인 정의가 아니고 응답부인이 주관적으로 대답한 자연불임 및 폐경임.

資料 : 1) 가족계획연구원 / 경제기획원, 전국출산력조사. 1974

2) 박병태 외, 1976 전국출산력 및 가족계획 평가조사. 1978

3) 한국피임보급실태조사.

表 7-1 을 보면 可姙能力이 있는 婦人의 分布가 74 년과 76 년에 비해 減少되었다. 이것은 비록 주관적인 自然不姙 및 閉經의 分布는 上昇했으나 避姙實践率 增加의 影響을 받은 現姙娠의 分布가 줄어들고 또 不姙施術의 普及으로 이 分布가 增加됨으로 해서 나타난 당연한 結果라 할 수 있다.

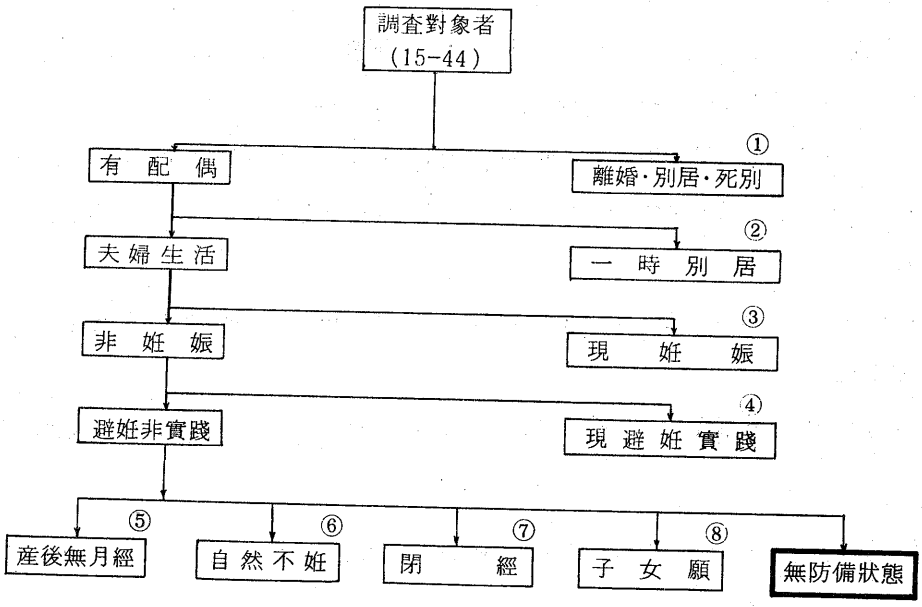
그러나 이 53 %의 可姙婦人을 모두 避姙普及對象者라고 할 수는 없다. 왜냐하면 이들 중에는 子女를 꼭 갖고자 하는 婦人, 어떤 理由에서이건 夫婦生活을 할 수 없는 婦人, 또는 産後無月經에 있는 婦人등 一時的이나마 可姙狀態가 아닌 婦人들이 많이 包含되어 있기 때문이다.

물론 이러한 期間이 婦人에 따라 다르기 때문에 이를 一率的으로 除外시킬 수는 없을 것이다. 더우기 自然不姙 및 閉經에 대한 판단은 상당히 어려운 性質의 것이다.

그러므로 本 調査에서는 調査時點 現在 對象者들이 露出돼 있는 狀態를 本 調査表에서 얻어진 資料를 可能한 대로 活用하여 未洽하나마 避姙普及이 要求되는 婦人들을 各 特性別로 追究해 보았다. 그 推定過程은 다음과 같다.

〈図表 7-1〉 **避姙普及 対象者 分類**

Classification of Women for Contraceptive Supply



먼저 調査對象者를 配偶狀態에 따라 区分하고 有配偶婦人을 다시 現在 夫婦生活 與否에 따라 다시 分類하였다. 夫婦生活을 하고 있는 婦人을 다시 現在姙娠與否로 区分하고 다시 非姙娠인 婦人을 避姙使用에 따라 分類하였다. 그 다음 避姙非實践婦人을 5개의 範疇로 나누어 ① 子女를 願하는 婦人, ② 産後無月經인 婦人, ③ 自然不姙인 婦人, ④ 閉經인 婦人, ⑤ 姙娠을 願치 않으면서 無防備狀態에 있는 婦人으로 나누었다. 그리고 맨 마지막 範疇에 속하는 婦人을 不願姙娠危險婦人이라고 定義하였으며 이들을 우선적으로 避姙普及對象者로 看做하였다.

그러나 이들은 家族計劃事業에서 가장 시급한 目標集團(Target Group)으로 理解해서는 안된다. 이들은 단지 단기적인 眼目에서 願치 않는 姙娠을 막아야 한다는 意味에서 避姙普及對象者이지 家族計劃事業에서 가장 效果를 거둘 수 있는, 避姙能力이 活發하고 아직 出産을 完了하지 않은 集團은 아니기 때문이다.

이러한 前提下에서 適用한 각 단계별 定義는 다음과 같다.

(1) 死別, 離婚, 別居 : 非有配偶狀態에 있으며 어떤 型態의 夫婦生活도 하지 않고 있는 婦人.

(2) 一時別居 : 有配偶 狀態이나 社會·經濟的 理由나 健康上의 理由로 夫婦生活을 하지 않고 있는 婦人.

(3) 現姙娠 : 月經을 한지 2個月 以上되고 本人이 姙娠임을 確信하는 婦人.

(4) 現避姙實践 : 姙娠을 피하기 위해 어떠한 避姙方法을 便用하고 있는 婦人

(5) 子女願 : 앞으로 1~2年안에 子女를 갖고자 하는 婦人.

(6) 産後無月經 : 1978年 以後 分娩이 있었고 아직 月經이 始作되지 않은 婦人.

(7) 閉經*: 40才 以上이며 마지막 임신이 있은지 5年 以上 되었고 月經한지 2個月이 넘은 婦人

(8) 自然不姙*: 30才 以上된 既婚婦人으로 姙娠經險이 전혀 없고 本人이 不姙이라고 대답한 婦人.

(9) 不願姙娠危險婦人 : 全體婦人中에서 위의 8個 範疇에 속하지 않는 婦人

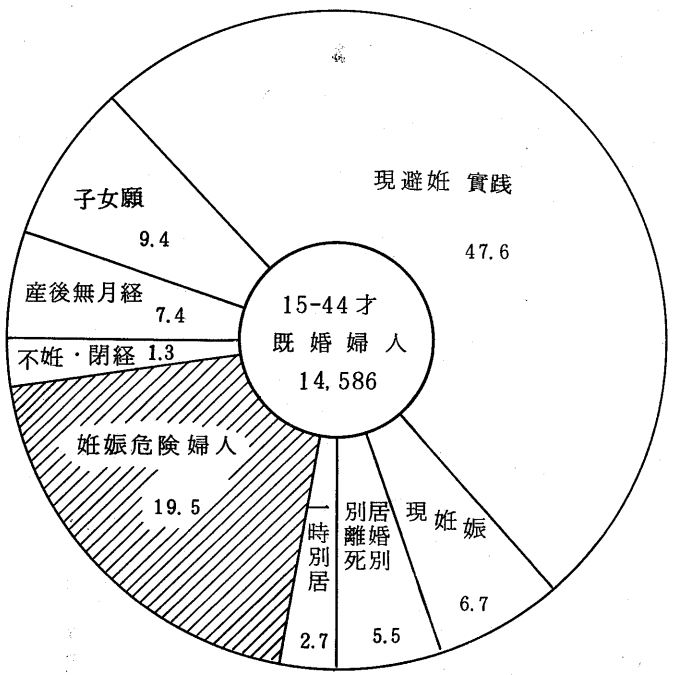
---

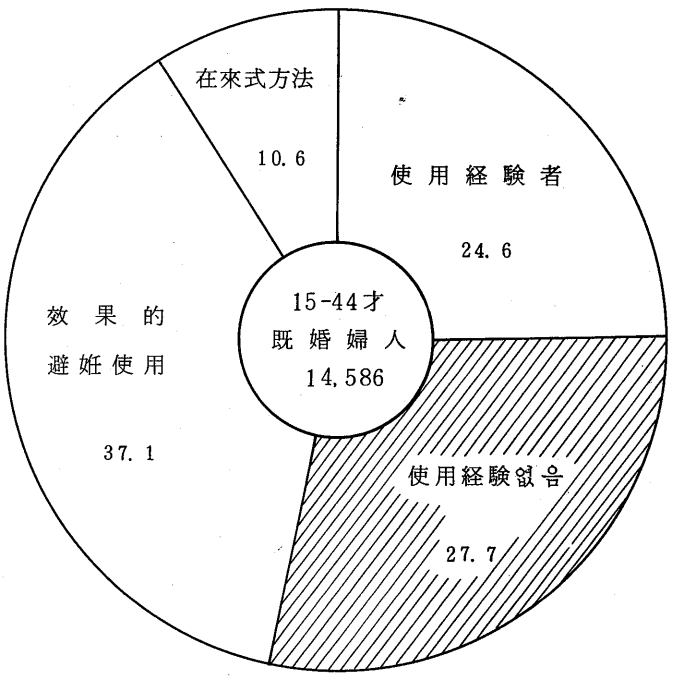
*: 本 調査資料에서 推定 可能한 資料를 利用한 것으로 절대적 기준이 되는 것은 아님.

〈図表 7-2〉

避姙使用 및 避姙普及対象者

Percentages of Current Contraceptive Practice and Fecundable Women for Contraceptive Supply





圖表 7-2를 보면 非有配偶가 5.5%, 일시적 別居가 2.7%, 現姙娠이 6.9%, 現避姙實践이 47.6%, 子女를 願하는 婦人이 9.4%, 産後 無月經이 7.4%, 自然不姙 및 閉經이 1.3%[1] 였다. 이들을 除外한 나머지 19.5%는 姙娠을 願치 않으면서 避姙을 하지 않아 姙娠危險狀態에 있는 婦人이다.

이들이 만일 姙娠을 하게 된다면 人工流産을 하게 되거나 願치 않는 子女를 낳게 될 것이다. 이것은 母性保健을 위해서나 家族計劃事業의 質的 效果로 보나 바람직한 現象이 아니다. 그러므로 이들이 원치 않는 姙娠을 피하게 하기 위하여 集中的인 避姙普及活動이 展開되어야 할 것이다.

뿐만 아니라 이들이 차지하는 比率은 現在의 避姙實践水準이 앞으로 增加될 수 있는 最高의 水準을 提示해 줄 수 있다는 點에서 상당히 價置있는 資料라 할 수 있다. 이러한 觀點에서 본다면 現在 全體婦人中 47.6%가 避姙을 使用하고 있으므로 앞으로 目標하는 避姙實践率은 姙娠危險婦人 19.5%를 더한 67.1%라 할 수 있다.

第 1 節 特性別 避姙普及對象者

1. 年齡別 避姙普及対象者

앞에서 言及한 分類方法에 의해서 推定된 避姙普及 對象者를 年齡別로 分類한 結果는 表 7-2 와 같다.

위에서 나타난 바로는 年齡이 아주 어린 15～19才의 婦人中에서도 6.2%가 對象者로 나타나고 있으며 出産活動이 가장 活發한 20～29才에는 2～3% 밖에 나타나지 않고있다.. 그러나 婦人의 年齡이 增加함에 따라 이들의 分布가 거의 2倍씩 增加하고 있으며 45～49才의 婦人中에는 57.6%나 차지하고 있다.

註 1) 表 7-1 에 나온 自然不姙 및 閉經은 16% 이나 이것은 婦人이 주관적으로 대답한 것이고 圖表 7-2 에 나온 1.3%는 조사된 資料를 통해 可能한 한 과학적으로 推定한 것이며 推定過程에서 同時에 2가지 범주에 속하는 婦人의 경우는 앞의 범주에 속하게 하였으므로 順位가 낮은 범주는 약간 과소 測定될 수 있음

〈表 7-2〉 年齡別 避姙普及対象者

Fecundable Women for Contraceptive Supply by Age

年 齡	婦 人 數	非有配偶	一時別居	現姙娠	現避姙實 踐	子女願	産後無月經	不 閉	姙 經	避姙普及對象者
15 - 19	65 (100.0)	1.5	-	23.1	10.8	24.6	33.8	-		6.2
20 - 24	1,307 (100.0)	0.7	0.2	26.2	18.5	30.9	21.6	-		2.0
25 - 29	2,579 (100.0)	0.8	0.9	16.3	40.7	20.4	17.8	-		3.2
30 - 34	2,787 (100.0)	2.1	2.5	5.4	67.0	8.2	7.6	-		7.0
35 - 39	2,996 (100.0)	5.3	3.0	1.1	68.7	4.2	2.7	0.2		14.6
40 - 44	2,781 (100.0)	9.1	4.6	0.3	48.8	1.9	0.6	0.4		32.3
45 - 49	2,071 (100.0)	14.7	3.9	0.2	18.0	0.6	0.2	2.5		57.6
計	14,586 (100.0)	5.5	2.7	6.7	47.6	9.4	7.4	4.7		19.5

물론 40才 以後의 婦人들은 可姙能力(Fecundity)이 顯著히 減少되어 實除로 姙娠이 發生되는 경우가 그리 크지 않고, 더우기 姙娠이 되어도 人工流産을 하는 경우가 대부분이므로 家族計劃事業의 效果에 미치는 影響이란 극히 미미할 것으로 생각된다.

그러나 願치 않는 姙娠을 할 可能性은 年齡이 增加될수록 점점 많아지고 있는 것만은 뚜렷한 사실이라 할 수 있다.

家族計劃事業이 그 量的인 役割 못지 않게 質的인 役割을 充分히 發揮하기 위해서는 이러한 姙娠危險婦人들에 대해 적절한 措處가 있어야 할 것이다.

2. 教育程度別 避姙普及対象者

教育程度別로 對象者를 分類한 結果는 表 7-3에 나타난 바와 같이 教育水準이 높아 질수록 對象者가 懸隔히 줄어들고 있다. 無學인 경우 40.4%이던 것이 大卒인 경우는 5.5%에 불과했다. 물론 앞에서 있었던 여러가지 分析에서 나타난 結果를 보면 年齡과 教育이 비교적 높은 相關을 가지므로 이러한 差異가 純粹한 教育程度에 의한 差異라고 할 수는 없으나 어느 정도까지는 教育에 의한 影響을 排除할 수 없을 것이다.

〈表 7-3〉 教育程度別 避妊普及対象者

Fecundable Women for Contraceptive Supply by Women's Education

教育程度	婦人數	非有配偶	一時別居	現妊娠및子女願	現實踐	産後無月經	不妊閉經	避妊普及對象者
無學	1,893 (100.0)	11.3	3.1	5.3	34.6	2.5	2.8	40.4
國卒	6,948 (100.0)	6.0	2.9	14.0	46.7	6.8	1.6	22.1
中卒	3,090 (100.0)	2.9	2.0	22.5	50.6	10.9	0.4	10.7
高卒	2,094 (100.0)	2.9	2.4	21.6	55.2	8.8	0.6	8.5
大卒	561 (100.0)	3.7	4.1	21.6	58.1	6.8	0.2	5.5
計	14,586 (100.0)	5.5	2.7	16.0	47.6	7.4	1.3	19.5

3. 經済活動別 避妊普及対象者

經濟活動에 따른 對象者의 分布를 살펴보면 表7-4에서와 같이 農·水産業에 從事하는 婦人들에게서 29.0%로 가장 높게 나타나고, 반면에 專門職에 있는 婦人들에게선 1.2%로 가장 낮게 나타났다. 또한 人工流産을 가장 많이 하고 있는 것으로 나타난 販賣 및 써비스業[2]에 從事하는 婦人들에게서는 15.4%로 비교적 낮은 分布를 보인 것이 特色이라 할 수 있다.

〈表 7-4 経済活動別 避妊普及対象者

Fecundable Women for Contraceptive Supply by Economic Activities

職業	婦人數	非有配偶	一時別居	現避妊實踐	現妊娠및子女願	産後無月經	不妊閉經	對象者
無職	9,281 (100.0)	3.0	1.9	47.8	18.5	8.8	1.2	18.7
專門職	173 (100.0)	7.5	4.6	61.8	17.9	5.8	1.2	1.2
事務職	116 (100.0)	6.9	1.7	58.6	9.5	8.6	-	14.7
販賣·써비스	1,677 (100.0)	13.0	6.1	49.3	11.0	3.3	1.8	15.4
農·水·林業	2,162 (100.0)	6.5	1.9	43.3	11.5	6.4	1.4	29.0
熟練工	632 (100.0)	14.1	6.9	49.1	9.9	2.5	1.1	16.4
非熟練工	518 (100.0)	9.5	3.7	48.3	14.7	4.6	1.2	18.1

註 2) 妊娠消耗 参考

經濟活動에 따른 分布의 範圍는 27.8 로써 年齡 및 教育程度에 比해 다소 낮은편이다. 그러나 專門職이란 大學教育을 받은 階層일 것으로 推測되는 바 大學 教育의 5.5 %에 比해 專門職이 1.2 %임을 比較해 보면 教育보다는 經濟活動이 出産調節에 더 강하게 作用한다고 할 수 있다.

4. 地域 및 市道別 避姙普及対象者

地域別로 避姙普及對象者 分布를 比較해 보면 表 7-5 에서와 같이 農村이 23.3 %로 가장 많고 다음이 大都市로 16.8 %, 其他都市가 16.5 %로 가장 낮았다. 地域別 分布의 範圍는 6.8 로 他變数들에 比해 특히 적었다. 그러나 地域別(15～49才 既婚婦人中) 現避姙實践率이 大都市가 50.4 %, 其他都市가 48.1 %, 農村이 45.2 %인 것을 감안 한다면 앞으로 각 地域에서 달성해야 할 既婚婦人의 (Ever-Married women: 15-49) 避姙實践率은 大都市가 67.2 %, 其他都市가 64.9 %, 農村은 68.5 %가 될 것이다.

〈表 7-5〉 地域別 避姙普及対象者 分布

Fecundable Women for Contraceptive Supply by Province

地域	婦人數 (%)	非有配偶	一時別居	現姙娠	現避姙實踐	子女願	産後無月経	不姙閉経	避姙普及對象者
全國	14,586 (100.0)	6.9	2.7	6.9	47.6	9.1	7.4	1.3	19.5
大都市	4,798 (100.0)	7.4	3.2	7.4	50.4	8.6	7.1	1.4	16.8
其他都市	3,634 (100.0)	7.9	3.0	7.9	48.1	10.3	7.6	1.0	16.5
農村	6,153 (100.0)	5.4	2.2	5.4	45.1	9.4	7.5	1.4	23.3

市道別 分布에서는 表 7-6 에서 처럼 忠南이 18.9 %로 가장 많고 그 다음이 全北으로 18.6 %를 나타내었다. 避姙實践率이 가장 높은 서울은 8.6 %로 역시 가장 낮은 分布를 보였고 그 다음이 釜山으로 11.3 %를 나타내고 있다. 市道別 分布의 範圍는 10.3 으로 地域別 差異보다는 보다 偏差가 크다 할 수 있다. 그러한 原因에 對해서는 보다 深層的인 分析을 통해 究明되어야 할 것이다.

이들을 調査對象別로 避姙實践率과 關聯지워 目標實践率을 推定해 보면 다음과 같다.

〈表7-6〉 市·道別 避姙普及対象者

Fecundable Women for Contraceptive Supply by Residence

	서 울	釜 山	京 畿	江 原	忠 北	忠 南	全 北	全 南	慶 北	慶 南
現 避 姙	7.0	8.6	6.8	5.6	6.8	3.8	6.1	7.1	6.4	6.6
離婚死別別居	4.5	7.2	5.8	5.3	3.7	4.7	5.8	6.0	6.2	5.5
現 實 踐	53.1	43.4	47.5	48.2	48.7	49.0	42.6	42.6	48.3	43.1
一 時 別 居	3.0	3.7	3.9	2.7	1.7	1.6	2.0	1.5	2.8	2.0
子 女 願	15.9	16.3	15.0	15.1	14.8	13.5	16.3	17.8	16.6	17.3
産後 無月経	6.6	8.4	6.3	8.5	8.9	7.5	7.4	8.1	6.8	8.7
不 姙	0.3	0.5	0.4	0.4	0.2	0.2	0.4	0.3	0.3	0.2
閉 經	1.2	0.7	1.0	1.2	0.9	0.9	0.8	1.0	0.9	0.9
避姙對象者	8.6	11.3	13.3	13.0	14.3	18.9	18.6	15.6	11.7	15.7
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(1,553)	(1,554)	(1,506)	(1,382)	(1,332)	(1,290)	(1,402)	(1,331)	(1,432)	(1,514)

〈表7-7〉 対象者別 各 市·道의 目標実践率

Potential Contraceptive Practice Rate by Province

対象者	서 울	釜 山	京 畿	江 原	忠 北	忠 南	全 北	全 南	慶 北	慶 南
15-49才 既婚婦人	61.7	54.7	60.8	61.2	63.0	67.9	61.2	58.2	60.0	58.8
15-44才 有配偶婦人	72.3	60.2	71.6	69.2	70.4	73.5	69.2	66.4	70.7	66.2

表7-7에 나타난 内容中에서 前者는 15-49才의 既婚婦人을 對象으로 할 경우에 잠재적으로 達成할 수 있는 目標實践率이고 後者는 避姙普及對象을 15-44才의 有配偶婦人으로 할 경우에 達成할 수 있는 目標實践率이다.

第8章 避姙普及 受容性

1962年 以後 家族計劃이 國家政策으로 採擇된 이후 事業方向은 주로 避姙普及對象者를 中心으로 個人의 子女에 對한 態度를 變化시키고 避姙使用의 動機를 誘發시킴으로써 家族計劃을 普及시켜 왔다. 그러나 近來에 와서 個人 뿐만 아니라 地域社會의 環境的 特性 또한 避姙普及에 커다란 影響을 미친다는 事實에 관심을 두기 시작하였다. 李,[1] 와 洪[2]의 硏究가 이러한 관점에서 地域社會 特性이 避姙受容에 影響을 미친다는 事實에 根據를 두고 시도한 硏究라 할 수 있다. 그밖에도 本 硏究院의 最近 硏究중에 "避姙受容에 관한 便易性(Accessibility)정도가 높아 질수록 避姙受容率도 높아지는 傾向이 있다"[3]고 하는 硏究結果가 發表된 바 있다.

이와같이 家族計劃事業을 普及增大시키는데는 個人的 接近만이 아니라 環境的 接近 역시 重要한 比重을 차지할 것이라는 仮定하에 現在 우리나라 부인들이 當面하고 있는 避姙普及의 受容性(Availablity)을 把握하는 것은 매우 重要한 일이라 할 수 있다.

本章에서 말하는 受容性이란 엄격히 말해 求得容易性을 말하는 것으로 便宜性(Acceptability)과는 다르게 이해되어야 할 것이다.

受容性(Availabilily)을 把握하는데는 보통 2가지 方法이 있을 수 있다.[4] 하나는 環境的 接近方法으로 그 地域社會가 어느정도 家族計劃에 露出되어 있는가를 把握하는 것으로 다시 말하면 그 地域社會가 가지고 있는 家族計劃 施術機關, 供給處등이 어느 정

註 1) 李時伯, 崔焞, 金弘淑, 「地域社會特性이 家族計劃 및 出産行為에 미치는 影響에 관한 硏究」, 家族計劃硏究院, 1978.

2) Sawon, Hong, 「Fertility and Fertility Limitation in Villages:Community and Individual Level Effects」, Ph. D. Thesis, University of Hawaii, Dec. 1976.

3) 孔世權, 李漢基, 「避姙普及體系가 避姙受容에 미치는 影響에 관한 硏究」, 家族計劃硏究院, 1979.

4) Amy Ong Tsui, Donald J. Bogue, Dennis, P. Hogan, A Work Plan for a Family Planning Analysis of WFS Data, Comunity and Family Study Center, University of Chicago.

도이며 그러한 것들이 그 地域 避姙受容率에 얼마만큼 기여하였는가를 把握하는 接近方法이라 할 수 있다. 또 하나는 個人的 側面의 接近方法으로 이것 또한 두가지로 나누어 볼 수 있다. 첫째는 個人的 特性을 通한 接近으로 個人의 避姙知識 특히 避姙써비스에 對한 知識과 避姙受容時 크리닉에 對한 印象, 選好, 供給處등에 對한 知識 및 利用度 등을 把握하는 것이고 둘째는 個人이 소속된 環境에 對한 接近으로 地域住民들의 避姙에 對한 態度, 其他 宗教規範, 避姙에 對한 나쁜 所聞이나 誤解등을 把握하는 것으로 나누어 볼 수 있다.

本章에서는 個人的 接近方法中에서도 特히 個人的 特性을 通한 受容性만을 把握코자 하였다. 內容上으로는 各 避姙方法의 供給處에 對한 知識과 앞으로 어떤 避姙方法을 使用한다는 仮定하에 選擇할 供給處를 質問하였으며 그외에 価格, 距離에 관한 내용도 포함하였다.

이러한 內容을 現在 그 方法을 使用하고 있거나 過去에 使用한 經驗이 있었던 婦人과 전혀 使用經驗이 없는 婦人으로 나누어 두 集團의 知識程度의 差異 選好등을 比較하였다. 便宜上 經驗을 通한 知識을 事實的 受容性(Actual Availability)이라 하고 앞으로 使容한다는 仮定下에 얻어진 知識과 選好를 認知된 受容性(Perceived Availability)이라고 規定하여 이들을 地域別로 比較하였다.

"避姙受容을 最大로 높이기 위해서는 家族計劃 프로그램의 分配制度에 대해 對象者들의 信賴가 우선되어야 한다"[5]는 意味에서도 위에서 말한 事實上의 受容性과 認知된 受容性 사이의 差를 極小化하는 것이 바람직 하나 現實的으로는 보다 크게 나타나고 있다. 이러한 差異가 크면 클수록 現行되는 家族計劃事業이 프로그램上의 問題點을 많이 가지고 있다고 할 수 있다.

이러한 差異의 原因糾明이나 改善方向은 보다 科學的인 分析을 통해 이루어져야 할 것이고 本 章에서는 各 方法別로 差異가 어느정도인가를 地域別로 比較하였다. 이러한 事實은 政策立案者나 事業 經營者에게 참고될 수 있는 基礎資料가 될 수 있을 것이다.

註 5) Amy Ong Tsui, Ibid. p,54.

第 1 節　避姙方法別　避姙普及　受容性

本 調査의 調査對象者인 15 ～ 49才 既婚 婦人들의 避姙普及受容性을 理解하기 위하여 먼저 考慮되어야 할 諸般特性은 다음과 같다.

避姙効果가 가장 큰 5가지의 避姙方法(먹는 藥, 콘돔, 子宮内装置, 女性不姙手術, 男性不姙手術)과 出生防止 効果가 큰 人工姙娠中絶에 대한 受容性을 把握하기 위하여 本節에서는 各 方法에 대한 背景으로 知識, 使用經驗率, 現使用率 등을 다시 한번 検討하였다. 그 結果 全體 婦人들중 90퍼센트 以上이 各 方法에 대해 알고 있다고 應答했으나 콘돔만이 82.4퍼센트로 약간 底調하였다. (도표 8-1 참고)

그러나 보다 구체적인 知識 즉 避姙器材의 購入處까지 알고 있다고 應答한 比率은 먹는藥이 93.6퍼센트, 콘돔이 76.2퍼센트, 子宮内装置가 91퍼센트, 女性不姙이 89.8퍼센트, 男性不姙이 51.0퍼센트로 漠然한 知識에 비해 그 水準이 약간 底調하였다. 특히 콘돔과 男性不姙이 낮았는데 두 方法 모두가 男性이 使用하는 方法이기 때문에 婦人들이 구체적으로 대답하지 못한 것으로 理解할 수 있다.

使用經驗으로는 먹는藥이 42.1퍼센트, 콘돔이 30.8퍼센트 子宮内装置가 31.6 퍼센트였고, 人工流産은 47.9퍼센트로 비슷한 分布를 보였다. 그러나 現實践水準은 使容經驗과 懸隔한 差異를 보여 먹는藥은 6.0퍼센트, 콘돔은 4.3퍼센트, 子宮内装置는 8.7퍼센트, 女性不姙은 12.5퍼센트, 男性不姙은 5.6퍼센트로 各 方法중 먹는藥의 경우가 가장 큰 中継率을 보이고 있고 그 다음이 콘돔, 子宮内装置 順序로 나타나고 있다.

1. 먹는藥 受容性

먹는藥을 使用해 본 經驗이 있는 婦人들 중에서 保健所를 利用한 경우는 52.7퍼센트이고 藥局을 利用한 婦人이 42.0퍼센트로 保健所 利用度가 높았다. 그러나 非經驗者들이 앞으로 먹는藥을 購入할 希望場所로는 保健所가 51.3퍼센트로 약간 줄어든 반면, 藥

局은 45.3퍼센트로 增加하였다. 이는 먹는藥 供給處로 保健所보다 藥局이 현재보다 더 活用될 可能性을 말해 준다 하겠다.

〈表 8-1〉 먹는避姙藥 購入 希望 場所

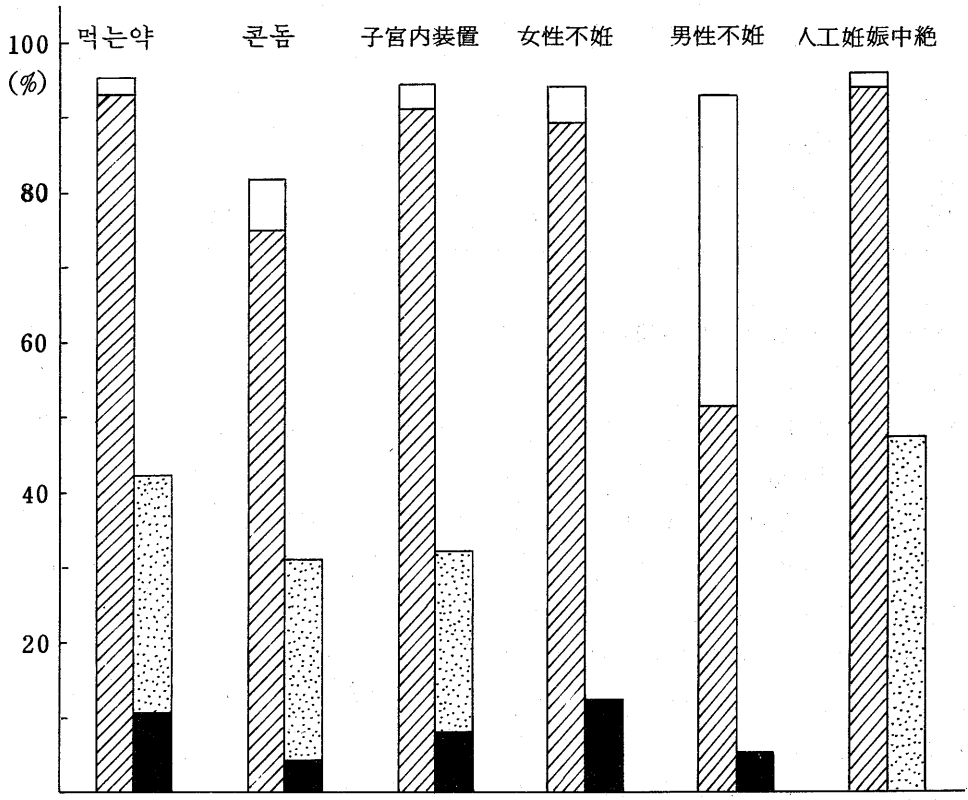
Percent Distribution of Source of Oral Pill by Residence

供給處	全國		大都市		其他都市		農村	
	事實	認知	事實	認知	事實	認知	事實	認知
病院	1.0	2.5	1.3	4.1	1.5	2.3	0.5	1.2
保健所	52.7	51.3	27.4	28.6	50.9	45.9	72.2	73.8
藥局	42.0	45.3	69.4	66.9	43.8	51.3	20.9	23.4
其他	4.3	0.9	1.9	0.4	3.7	0.6	6.4	1.7
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(5,984)	(7,671)	(1,893)	(2,582)	(1,499)	(2,012)	(2,592)	(3,077)

地域別로 보면 大都市에서는 藥局利用이 69.4퍼센트나 되었고 앞으로의 希望場所로도 藥局이 66.9퍼센트나 되었다. 이는 大都市에서는 藥局이 먹는藥의 主供給處의 役割을 할 것임을 시사해 준다. 其他 都市에서는 保健所 利用과 藥局 利用이 51:44 의 比重을 차지하나 앞으로의 希望場所로는 46:51로 保健所 利用이 보다 底下될 것으로 본다. 農村地域에서는 主供給處로 72퍼센트가 保健所에서 먹는藥을 구했으며 앞으로의 希望場所로도 74퍼센트가 保健所를 選擇하였다. 이는 農村地域의 避姙藥 供給處로 保健所가 主要役割을 할 것으로 본다. 또한 먹는藥을 購入하는데 所要되는 費用은 表 8-2에서와 같이 無料로 購入한 婦人이 9.8퍼센트로 대부분이 有料로 購入하였다. 그러나 非經驗者의 知識에서는 46.0퍼센트가 無料로 구할수 있다고 應答하였다. 地域別로 보아도 各 地域에서 事實상 無料恵擇을 받은 사람에 비해 有料로 購入한 사람이 훨씬 많았다. 그러나 認知된 知識에서는 大都市에서 54퍼센트가 無料로 구할수 있다고 應答하고 其他 都市에서는 37.7퍼센트, 農村에서는 43.9퍼센트가 無料로 구할 수 있다고 應答하였다. 이와같은 事實을 비추어 보건데 費用에 관한 部分에서는 事實上의 受容性과 認知된 受容性사이에는 他變數에 비해 差異가 가장 크게 나타나고 있음을 알 수 있다.

〈図表 8-1〉 **避 姙 普 及 受 容 性**

Current Status on Contraceptive Availability in Korea : 1979



	먹는약	콘돔	子宮內裝置	女性不姙	男性不姙	人工姙娠中絶
知 識	96.3	82.4	94.7	94.0	93.4	96.6
場所知識	93.6	76.2	91.0	89.8	51.0	94.4
使用經驗	42.1	30.8	31.6	–	–	47.9
現 實 践	6.0	4.3	8.7	12.5	5.6	–
中 斷 率	32.1	26.5	22.9	–	–	–

□ : 특정방법에 대한 지식을 갖고 있는 부인.

▨ : 특정방법에 공급처까지 알고 있는 부인.

⁘ : 특정방법을 사용한 경험이 있는 부인.

■ : 현재 특정방법을 사용하고 있는 부인.

〈表 8-2〉 먹는 피임藥 購入 費用

Percent Distribution of Cost of Oral Pill by Residence

價 格	全 國		大 都 市		其 他 都 市		農 村	
	事 實	認 知	事 實	認 知	事 實	認 知	事 實	認 知
無 料	9.8	46.0	8.4	54.0	9.7	37.7	10.8	43.9
有 料	90.2	54.0	91.6	46.0	90.3	62.3	89.2	56.1
計 (N)	100.0 (5,252)	100.0 (2,383)	100.0 (1,525)	100.0 (793)	100.0 (1,318)	100.0 (469)	100.0 (2,409)	100.0 (2,323)

이러한 事實은 家族計劃事業을 보다 效率的으로 運用하기 위해서는 分配制度에 대한 信賴가 우선되어야 한다는 意味에서도 보다 심각히 考慮되어야 할 것이다.

避姙器具 購入에 所要되는 時間에 관한 分析을 하기 前에 먼저 考慮해야 할 事項은 應答者가 어떠한 交通手段을 利用하였건간에 避姙求得에 所要된 時間(Time Distance)만을 다루었다는 것이다. 그러나 應答者의 時間觀念이란 個人別로 差異가 심하고 또한 主觀的이기 때문에 이와같은 時間만을 比較 分析하는 것은 事實上 重要한 意味를 가진다고 할 수는 없다. 그럼에도 불구하고 이에 대한 分析을 施導하는 理由는 應答者가 어떠한 交通手段을 利用하였건 간에 30分 以內에 購入하는 境遇와 30分 以上 걸려 購入하는 境遇로 나누어 볼때, 前者를 比較的 便利하게 購入하였다고 할 수 있고 後者를 比較的 不便하게 購入한다고 할 수 있을 것이다. 이러한 觀點에서 볼때 本 調査에서 먹는藥을 손쉽게 집에서 구한 사람은 4.2퍼센트였고 67.4퍼센트가 30分 以內로 便利하게 구하였다. 그러나 非經驗者들 중에서는 1.0퍼센트만이 家庭配達로 구할수 있다고 應答하고 70 퍼센트는 30分 以內에 구할 수 있다고 應答하였다. 이로 미루어 먹는藥 購入에 대한 便易性은 比較的 높은 것으로 判斷할 수 있다. 그러나 地域別로 보았을때 大都市에서는 家庭配達이 1.9퍼센트로 가장 적었고 農村이 6.1퍼센트로 가장 높았다. 그리고 都市地域에서는 80퍼센트 以上이 30分 以內에 購入하였고 또 그렇게 알고 있었다. 이는 藥局이 87퍼센트나 都市에 편중되어 있다는 事實[6]을 勘案할때 당연한 結果라 할수 있다. 이에비해 農村은 地理的 特性때문이긴 하

註 6) 孔世權, 林鍾權, 曺大熙.「可用人力의 地域別 分布 및 活用方案」家族計劃研究院, 1978.

지만 50퍼센트 정도가 30分 以上의 時間을 所要하여야 한다. 그러므로 農村의 먹는藥 普及을 위해서는 보다 손쉬운 分配制度가 提供되어야 할 것이다.

〈表 8-3〉 먹는藥 購入 所要時間

Percent Distribution of Time to get Oral Pill by Residence

所要時間	全國		大都市		其他都市		農村	
	事實	認知	事實	認知	事實	認知	事實	認知
家庭配達	4.2	1.0	1.9	0.5	3.8	0.9	6.1	1.5
30分以下	67.4	70.2	87.1	89.0	79.9	83.6	46.1	46.7
30分 以上	28.3	28.8	10.9	10.4	16.3	15.4	47.8	51.8
計 (N)	100.0 (5,797)	100.0 (7,190)	100.0 (1,835)	100.0 (2,368)	100.0 (1,435)	100.0 (1,851)	100.0 (2,527)	100.0 (2,971)

2. 콘돔受容性

콘돔의 使用經驗者들 중에서 40퍼센트는 保健所를 통해 購入하였고 47퍼센트는 藥局을 利用하였다. 이제까지는 保健所보다 藥局을 통한 供給이 더 많았음을 알 수 있다. 그러나 非經驗者의 앞으로 希望場所로는 保健所가 54.8퍼센트로 크게 增加 되었으며 이러한 事實을 通해 앞으로는 保健所가 現在 보다 活用될 可能性이 있다고 할 수 있다.

地域別로 보면 大都市에서는 使用經驗者 중 21.3퍼센트가 保健所를 利用한데 비해 藥局利用은 68퍼센트였다. 그러나 非經驗者의 希望購入場所는 保健所가 31퍼센트로 增加한 반면 藥局은 65퍼센트로 약간 줄어들었다. 이는 大都市의 콘돔 供給處로 保健所가 現在보다 活用될 可能性이 있기는 하나 主要 供給處로는 역시 藥局이 活用될 것임을 推測할수 있다. 其他 都市는 大都市보다 保健所가 活用되고 있으며 앞으로의 希望場所 역시 保健所가 增加되고 있는 趨勢이나 콘돔 供給處의 役割은 保健所와 藥局이 비슷한 水準으로 利用될 可能性이 엿보인다. 그러나 農村에서는 大都市와는 정반대 現象으로 保健所가 60～70퍼센트를 擔當하고 있으며 앞으로도 그러한 趨勢가 계속될 展望이다.

또한 콘돔을 購入하는데 所要된 經費를 보면 無料로 購入한 婦人이 48퍼센트로 약 절반 가량이 無料로 供給받았음을 알 수 있다. 그러나 認知된 価格으로는 88퍼센트가

〈表 8-4〉 콘돔 購入 希望場所

Percent Distribution of Source of Condom by Residence

場所	全國		大都市		其他都市		農村	
	事實	認知	事實	認知	事實	認知	事實	認知
病院	3.2	1.9	3.3	2.8	3.7	2.2	2.5	1.0
保健所	40.0	54.8	21.3	31.0	39.9	47.5	63.3	75.6
薬局	47.0	41.1	68.0	64.6	46.0	48.5	21.7	20.2
其他	9.8	2.2	7.4	1.5	10.5	1.9	12.4	3.1
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(3,667)	(7,442)	(1,479)	(2,216)	(999)	(1,996)	(1,189)	(3,229)

無料로 구할수 있다고 應答한 것으로 보아 事實上의 受容性과 認知된 受容性의 差異가 매우 큰 것으로 나타났다.

〈表 8-5〉 콘돔 購入 費用

Percent Distribution of Cost of Condom by Residence

購入費用	全國		大都市		其他都市		農村	
	事實	認知	事實	認知	事實	認知	事實	認知
無料	48.0	87.8	32.9	89.6	48.1	86.3	61.8	87.2
有料	52.0	12.2	67.1	10.4	51.9	13.7	38.2	12.8
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(2,555)	(4,282)	(892)	(1,359)	(701)	(810)	(963)	(2,112)

地域別로 볼 때 大都市에서는 33퍼센트가 無料로 購入한 반면 其他 都市에서는 48%, 農村에서는 62%가 無料로 購入하였다. 이러한 事實로 미루어 볼 때 大都市에서는 주로 有料 供給이 利用되고 있으며 農村에서는 無料供給이 주로 이루어지고 있고 其他 都市에서는 無料와 有料供給이 혼용되고 있음을 알 수 있다.

그러나 認知하고 있는 콘돔의 価格은 大都市에서는 90%가 無料로 購入한다고 應答하고 있으며 其他 都市에서는 86%, 農村에서는 87%가 無料로 供給된다고 應答하였다.

이와같이 事實上의 受用性과 認知된 受用性 사이에 差異가 오히려 大都市에서 크게 나타나고 있는 事實을 考慮할 때 大都市에서의 콘돔에 대한 사업프로그램에 對해서 再檢討가 있어야 될 것으로 생각된다.

또한 콘돔 購入에 所要되는 時間을 分析한 結果는 表 8-6에서와 같이 使用經驗者의 11퍼센트가 집에서 구하였고 70%는 30分 以內의 가까운 곳에서 구할 수 있다고 應答하였다. 非經驗者의 70퍼센트도 앞에서 말한 基準[7] 에 의하면 便利하게 콘돔을 구할 수 있는 것으로 나타났다. 그러나 家庭配達[8]의경우 는 실제로 利用된 水準 (11퍼센트)에 비해 認知된 水準은 2.4퍼센트로 매우 낮았다. 이는 家庭配達(Household distribution)이라는 分配制度가 우리나라에선 아직 體系化되지 않았을 뿐만 아니라 대부분이 非公式的으로 이루어지고 있기 때문에 나타나는 差異라고 생각된다. 그러므로 11퍼센트에 해당되는 家庭配達이라는 供給體系를 發展시킨다면 보다 效率的인 事業效果를 얻을 수 있을 것으로 생각된다.

〈表 8-6〉 콘돔購入 所要時間

Percent Distribution of Time to get Condom by Residence

所要時間	全國		大都市		其他都市		農村	
	事實	認知	事實	認知	事實	認知	事實	認知
家庭配達	10.5	2.4	7.9	1.7	11.6	0.4	12.7	3.3
30分以下	70.1	67.0	83.7	86.7	76.5	82.4	48.2	45.8
30分以上	19.4	30.6	8.4	12.3	11.8	15.9	39.1	51.0
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(3,542)	(7,028)	(1,428)	(2,029)	(951)	(1,841)	(1,163)	(3,158)

地域別로 보면 家庭配達은 大都市가 7.9퍼센트로 가장 낮은 利用率을 보이고 農村이 12.7퍼센트로 가장 높게 나타났다. 이는 農村의 地域的 特性 뿐만 아니라 家族計劃要

註 7) 먹는약 受容性 參考.

8) 家庭配達 : 婦人이 避姙器材를 구하고자 할 경우 어느 장소로 가는 것이 아니고 他人에 의해 집에서 求得하게 되는 경우를 말함. (外販員, 要員의 訪問, 이웃에게 부탁 등)

員의 役割이 農村에서 더 活潑하기 때문에 나타난 結果라 할 수 있다. 大都市에서는 84퍼센트 以上이 便利하게 구할 수 있는 반면에 農村에서는 40 ~ 50 %가 30分 以上이 所要된다고 應答하고 있다. 이는 물론 病院, 藥局 등이 都市에 편중되어 있는 原因도 있지만 結果的으로 볼때 農村에서의 콘돔 購入에 대한 容易性(Feasibility)은 都市에 비해 훨씬 떨어지고 있음을 알 수 있다.

3. 子宮內裝置受容性

避姙効果가 不姙施術 다음으로 높다고 할 수 있는 子宮內裝置에 대한 受容性을 把握하기 위하여 施術希望 場所를 알아본 結果는 表 8-7에 나타난 바와 같다.

〈表 8-7〉 子宮內裝置 希望場所

Percent Distribution of Source of IUD by Residence

希望場所	全國		大都市		其他都市		農村	
	事實	認知	事實	認知	事實	認知	事實	認知
病院	36.9	39.3	36.3	49.7	42.4	46.0	34.6	25.6
保健所	57.1	58.8	55.2	48.1	53.9	52.6	59.6	72.4
移動施術	4.9	0.8	6.5	0.7	5.4	0.4	4.9	1.1
其他	1.1	1.2	2.6	1.4	0.2	1.0	0.9	0.8
計 (N)	100.0 (4,360)	100.0 (8,915)	100.0 (1,155)	100.0 (3,054)	100.0 (1,031)	100.0 (2,370)	100.0 (2,173)	100.0 (3,491)

IUD를 使用해본 婦人들은 37 %가 病院을, 57 %는 保健所, 5 %는 移動施術班을 利用하였다. 非經驗者들의 앞으로 IUD施術 希望場所는 역시 保健所가 59 %, 病院이 39 %를 나타내었다. 이는 IUD 供給이 현행대로 繼續될 것으로 期待할 수 있는 趨勢이나 移動施術班의 機能은 現在보다 弱化될 可能性을 나타내고 있다.

地域別로는 大都市에서 36 %가 病院을 利用하였으나 非經驗者中 50 %가 앞으로 病

院을 利用할 것으로 보이므로 앞으로 大都市의 IUD事業은 病院을 통해 供給하는 것이 보다 效率性을 높이는 길이라 할 수 있다. 뿐만 아니라 IUD供給의 6.5%를 기여했던 移動施術班에 대한 선호는 0.7%로 낮아져 앞으로의 大都市에서의 移動施術班 活動은 再檢討되어야 할 것이다.

其他 都市 역시 비슷한 趨勢를 보이고 있으나 세地域中 事實上의 受容性과 認知된 受容性사이의 差가 가장 적어 現行 IUD事業이 가장 成功的으로 隨行되는 地域이라 할 수 있을 뿐만 아니라 現狀態를 維持할 可能性이 가장 높다고도 할 수 있다. 그러나 移動施術班에 대한 앞으로의 선호는 0.4%로 매우 낮게 나타나고 있다.

또한 農村의 IUD供給은 60%가 保健所를 통해 普及되었으며 앞으로의 希望場所 역시 保健所가 72%나 되어 이 地域에서 IUD의 主 供給處로 活用될 可能性을 나타내고 있다. 이러한 事實을 綜合해 볼 때 IUD供給은 地域間의 特性을 考慮하여 都市에서는 病院中心으로 農村에서는 保健所를 中心으로 普及하되 移動施術班의 活動에 대해선 再評価가 있어야 할 것이다.

施術費用은 經驗者의 대부분인 92%가 無料로 施術받았으며 大都市를 除外하고는 各 地域 모두가 90% 以上이 無料로 施術받았다고 對答하였다. 뿐만 아니라 非經驗者의 대부분도 無料로 施術할 수 있다고 對答해 事實上의 受容性과 認知된 受容性의 一致度가 他方法(먹는藥, 콘돔)에 비해 상당히 높은 것으로 나타났다. 다만 大都市에서 有料로 施術받은 婦人이 17%로 약간 높게 나타났으며 認知된 受容性에서는 7%만이 有料施術을 希望하고 있어 各 方法中 場所나 価格등을 比較할 때 事實上의 受容性과 認知된 受容性과의 差異가 가장 적은 方法이 IUD임을 알 수 있다.

〈表 8-8〉 子宮內 裝置 施術価格 및 知識

Percent Distribution of Cost of IUD by Residence

價格	全國		大都市		其他都市		農村	
	事實	認知	事實	認知	事實	認知	事實	認知
無料	91.6	96.5	83.0	93.4	91.3	97.3	96.2	98.4
有料	8.4	3.5	17.0	6.6	8.7	2.7	3.8	1.6
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(4,190)	(5,119)	(1,087)	(1,638)	(977)	(1,268)	(2,126)	(2,213)

IUD施術을 받으러 가는데 所要되는 時間에 대한 內容은 表 8-9에 나타난 바와 같이 IUD施術을 받기 위해 앞에서 말한 供給處까지 가는데 걸리는 時間이 30분 미만이 걸린 婦人은 經驗者의 57.5%로서 단지 時間的 거리(Time distance)만으로 판단한다면 비교적 便利하게 施術을 받았다고 할 수 있다.

地域別로는 大都市보다 오히려 其他 都市에서 便利하게 施術받는 婦人이 76%로 8%나 높게 나타났으며 대체로 都市가 農村보다 높은 便宜性을 나타내고 있는것이 뚜렷하게 나타났다. 이에 비해 農村은 56% 정도가 30분 이상이 걸린다는 事實은 都市에 比해 農村에서의 IUD 供給이 상당히 不便하게 이루어지고 있다고 할 수 있다.

〈表 8-9〉 子宮內裝置施術을 받으러 가는데 所要되는 時間

Percent Distribution of Time to get IUD by Residence

所要時間	全國		大都市		其他都市		農村	
	事實	認知	事實	認知	事實	認知	事實	認知
30분 미만	57.5	59.1	67.7	67.0	76.5	76.4	40.8	41.8
30분 이상	42.6	48.9	32.3	33.1	23.4	23.6	56.3	58.2
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(4,189)	(8,112)	(1,061)	(2,607)	(982)	(2,163)	(2,147)	(3,343)

4. 女性不姙 受容性

現在 우리나라 既婚婦人들이 使用하는 避姙方法중에서 특히 効果的인 避姙方法 5가지중 가장 높은 使用率을 보이는 것이 女性不姙이다. 이는 영구적 避姙方法이라는 점에서 家族計劃事業에서 보다 큰 比重을 차지하고 있다고 할 수 있다. 그러므로 女性不姙의 受容性을 把握한다는 것은 보다 重要한 意味를 갖는다고 본다.

實際 女性不姙施術을 받은 婦人中에서 84%는 病院을 利用하였으며 16%는 保健所를 利用하였다. 그러나 非經驗者들이 앞으로 希望하는 施術場所는 62%가 病院이라 對答하고 39%는 保健所라고 對答하였다. 이는 保健所가 女性不姙術의 供給處로서 現在보다 活用될 可能性을 내포한 것으로 理解할 수 있다.

地域別로는 各 地域 모두 80% 以上이 病院施術을 받았으나 認知된 希望場所로는 病院에 대한 選好가 거의 20% 以上 떨어지고 오히려 保健所를 希望하는 婦人이 20

%以上이나 增加하였다. 保健所에 대한 選好경향이 顯著히 增加하고 있다.

〈表 8-10〉 女性不姙施術 希望場所

Percent Distribution of Source of Female Sterilization by Residence

希望場所	全國		大都市		其他都市		農村	
	事實	認知	事實	認知	事實	認知	事實	認知
病院	84.0	61.5	84.8	66.2	89.0	67.5	79.3	51.2
保健所	15.5	39.3	14.4	33.2	10.4	32.1	20.6	48.4
其他	0.6	0.4	0.8	0.2	0.6	0.3	0.1	0.3
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(1,843)	(11,256)	(791)	(3,590)	(448)	(2,930)	(604)	(4,737)

女性不姙施術을 받은 婦人의 65%가 無料로 施術을 받은 反面, 非經驗者의 91%가 不姙施術을 無料로 받을 수 있다고 알고 있었다. 이는 事實上의 受容性과 認知된 受容性의 差異가 매우 큰 것으로 앞으로의 不姙事業에서 価格에 대한 弘報에 보다 관심을 가져야 할 것이다.

〈表 8-11〉 女性不姙施術 価格 知識 : 1979

Percent Distribution of Cost of Female Sterilization by Residence

價格	全國		大都市		其他都市		農村	
	事實	認知	事實	認知	事實	認知	事實	認知
無料	65.3	90.3	61.0	85.8	55.3	90.5	77.9	94.4
有料	34.7	9.2	39.0	14.2	44.7	9.5	22.1	5.6
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(1,741)	(6,813)	(729)	(2,072)	(424)	(1,661)	(587)	(3,079)

地域別로 볼 때 大都市에서는 無料로 施術을 받은 婦人이 61.0%이고, 其他 都市에서는 55.3%, 農村은 77.9%로 가장 높았다. 그러나 認知된 知識으로는 無料로 施術

을 받을 수 있다는 分布가 大都市에서 가장 낮았고 農村으로 갈수록 높아지고 있다.

〈表 8-12〉 女性不姙 所要時間

Percent Distribution of Time to get F.S by Residence

所要時間	全國		大都市		其他都市		農村	
	事實	認知	事實	認知	事實	認知	事實	認知
30분 미만	58.3	55.4	68.8	65.7	77.8	76.1	30.6	35.7
30분 이상	41.7	44.6	31.2	34.3	22.2	23.9	69.4	64.3
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(1,800)	(10,497)	(759)	(3,186)	(441)	(2,740)	(599)	(4,571)

施術經驗者의 58.3%는 30분 미만이 所要되는 곳에서 施術받았다. 이는 다시 말해 經驗者의 약 60%는 便易性이 比較的 높은 상태에 노출되였었던 것으로 理解할 수 있다.

이를 다시 地域別로 보면 其他 都市가 가장 높은 容易性(Feasibility)을 나타내고 있었으며 農村이 가장 낮은 容易性을 보이고 있다.

이와같이 事實上의 受容性(Availability)과 認知된 受容性사이에 별로 큰 差異가 나타나지 않은 것은 現行家族計劃事業 內容中 女性不姙術이 比較的 成功을 거두고 있는 方法에 하나라는 것으로 理解할 수 있다.

5. 男性不姙 受容性

男性不姙術 역시 女性不姙術에 못지않은 避姙效果를 가지고 있다는 點에서 男性不姙에 대한 受容性의 把握은 重要한 意味를 가진다. 그러나 資料蒐集方法이 男性으로부터 直接 蒐集되지 못하고 婦人들을 통해 얻어진 資料이므로 他方法과는 다른 次元에서 理解되어야 할 것이다. 그러나 女性의 態度나 選好가 男性不姙受容에 어느 정도 影響을 미칠 수 있을 것으로 미루어 他方法과 같은 方法으로 分析하였다.

表8-13에 의하면 病院에서 施術을 받았다는 사람은 60.7%이고, 保健所를 利用했다는 사람은 34.7%였다.

〈表 8-13〉 男性不姙施術 希望 場所

Percent Distribution of Source of Male Sterilization by Residence

希望 場所	全國		大都市		其他都市		農村	
	事實	認知	事實	認知	事實	認知	事實	認知
病院	60.7	57.0	63.3	63.7	62.1	64.5	55.4	46.7
保健所	34.7	41.5	34.0	34.9	30.4	33.8	39.1	52.0
移動施術	4.5	1.4	2.6	1.4	7.4	1.6	5.4	1.3
其他	0.1	-	-	-	-	-	0.2	-
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(841)	(11,482)	(405)	(3,830)	(191)	(3,012)	(245)	(4,641)

非經驗者의 앞으로의 希望場所 역시 비슷한 趨勢이나 病院에 대한 選好가 增加된 것으로 나타났다. 移動施術班의 利用은 4.5%였으나 앞으로의 希望場所로는 1.4%로 줄어들어 精管施術의 普及通路로 移動施術班의 役割은 再檢討되어야 할 것이다.

地域別로 보았을 때는 病院利用이 大都市에서 63.3%로 가장 높고 農村이 55.4%로 가장 낮았다. 그러나 非經驗者들의 앞으로의 希望場所로 都市地域에서는 病院이 繼續 選好되는 趨勢이나 農村地域에서는 病院보다 保健所에 대한 選好가 크게 나타나고 있어 農村地域 에서의 保健所의 役割과 機能이 보다 強化되어야 할 것으로 본다.

施術費用에 관한 內容은 表 8-14에 나타난 바와 같이 91.3%가 無料로 施術받았다고 應答하였으며 알고 있기로는 97.3%가 無料로 施術할 수 있다고 對答해 事實上

〈表 8-14〉 男性不姙 施術 価格 및 知識 : 1979

Percent Distribution of Male Sterilization Cost by Residence

價格	全國		大都市		其他都市		農村	
	事實	認知	事實	認知	事實	認知	事實	認知
無料	91.3	97.3	86.7	95.8	94.7	97.1	95.9	98.5
有料	8.7	2.7	14.3	4.2	5.3	2.9	4.1	1.5
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(753)	(6,685)	(355)	(2,060)	(165)	(1,624)	(233)	(3,001)

의 受容性과 認知된 受容性과의 差異가 크지 않음을 알 수 있다.

그러나 地域別로는 약간 差異가 나고 있다. 大都市에서는 有料로 施術한 사람이 14.3%이었으나 其他 都市는 5.3%, 農村은 4.1%가 有料施術을 받았다고 對答했다. 그러나 認知된 知識에서는 거의 모두가 無料로 施術받는다고 하였다. 各 方法中 事實上의 受容性과 認知된 受容性사이의 一致度가 가장 높은 方法이 男性不姙術인 것으로 나타났다.

또 男性不姙術을 받기 위해 所要한 交通時間을 살펴보면 比較的 便利하다고 할 수있는 30분 미만이 62.3%이고 37.7%는 30분 이상이 걸렸다고 對答했다. 그러나 알고 있는 時間으로는 56.2%가 30분 이내로 갈 수 있다고 하여 時間的 距離(Time distance)에 의한 男性不姙術의 全般的인 便易性은 比較的 높은 편이라 할 수 있다.

그러나 地域別로 보면 大都市보다 其他 都市에서 더 많은 사람이 便易性이 높다고 對答하고있으나 實際로 醫療機關의 이 其他都市보다는 大都市에 더 많이 遍中되어 있어 이러한 分布上의 特徵은 其他都市 婦人들의 應答態度에서 由來된 結果로 생각할 수 있다. 그러나 都市地域이 農村地域보다 時間上의 便易性이 높다는 것은 否認못할 事實이다.

〈表 8-15〉 男性不姙 所要時間 :
Percent Distribution of Time to get Male Sterilization by Residence

所要時間	全國		大都市		其他都市		農村	
	事實	認知	事實	認知	事實	認知	事實	認知
30분 미만	62.3	56.2	64.1	65.0	85.3	74.3	42.7	36.9
30분 이상	37.7	43.8	35.9	35.0	14.7	25.7	57.3	63.1
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(770)	(10,648)	(368)	(3,393)	(170)	(2,776)	(232)	(4,479)

6. 人工姙娠中絶 受容性

人口 및 家族計劃分野에서 人工姙娠中絶의 意味는 不姙施術 다음으로 큰 比重을 갖는다고 할 수 있다. 뿐만 아니라 人工姙娠中絶이 점점 增加되는 現時點에서 人工姙娠中

絶에 대한 受容性을 把握한다는 것은 매우 意味있는 일이라 할 수 있다. 또한 人工姙娠中絶은 매우 醫學的인 技術을 要하는 것이므로 대부분이 病院에서 이루어지는 것이 普遍的인 事實이다. 本 調査에서 把握된 經驗者의 利用場所는 96.1%가 病院이고 保健所에서 施術한 婦人이 2.3%였다. 그리고 其他 場所에서 施術한 婦人은 1.9%였다. 其他 場所란 非醫療的인 시술이나 無免許醫師에게서 받은 경우일 것이며 이들을 絶對數로 換算하면 60名 以上이나 되므로 이러한 分布는 家族計劃事業에서 특히 關心을 두어야 할 對象으로 생각된다. 또한 非經驗者의 希望場所 역시 保健所가 7.2%로 事實上의 受容性에 비해 3倍 以上 增加한 것을 보면 婦人들이 保健所에 대해 期待하는 役割이나 機能은 現水準보다 더 強力한 것으로 理解할 수 있다. 이는 다시 말해 多目的의 保健所活動을 要求하고 있다고 할 수 있다.

〈表 8-16〉 人工姙娠中絶 施術 希望場所

Percent Distribution of Source of Induced Abortion by Residence

希望場所	全國		大都市		其他都市		農村	
	事實	認知	事實	認知	事實	認知	事實	認知
病院	96.1	92.1	98.4	95.2	97.4	97.1	92.6	87.8
保健所	2.3	7.2	1.2	4.4	1.1	2.6	4.6	11.2
其他	1.9	0.5	0.4	0.2	1.6	0.2	2.8	1.1
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(6,685)	(7,086)	(2,530)	(2,001)	(1,852)	(1,686)	(2,303)	(3,398)

地域別로 볼 때 病院利用이 都市와 農村사이에 거의 差異가 없이 나타난 事實은 當然한 現象이나 保健所 利用이 都市에서 1.2%인데 農村에서는 4.6%로 높았다. 이것은 앞에서 言及한 바와 같이 農村에서는 保健所가 多目的으로 利用되고 있음을 나타낼뿐만 아니라 또한 認知된 知識에서도 農村이 都市보다 훨씬 높은 分布를 나타내고 있다. 그밖에 其他 場所 역시 都市에서는 0.4%임에 비해 農村은 2.8%로 상당히 높은 分布를 나타내고 있어 農村에서 不法醫療行為에 의한 人工姙娠中絶이 보다 盛行함을 알 수 있다.

人工姙娠中絶에 所要된 費用을 分析해 보면 表 8-17에서 처럼 大部分이 有料로 施術을 받았다. 그러나 認知된 知識에서는 24.7%가 無料로 施術할 수 있다고 對答하여 事實上의 受容性과 認知된 受容性사이에는 커다란 差異가 있는 것으로 나타났다.

〈表 8-17〉 人工姙娠中絶 価格知識

Percent Distribution of Induced Abortion Cost by Residence

價格	全國		大都市		其他都市		農村	
	事實	認知	事實	認知	事實	認知	事實	認知
無料	2.7	24.7	1.2	26.3	1.7	14.4	5.1	28.4
有料	97.3	75.3	98.8	73.7	98.3	85.6	94.9	71.6
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(6,347)	(2,858)	(2,396)	(934)	(1,746)	(619)	(2,205)	(1,305)

地域的으로 볼 때 특히 注意할 만한 事實은 他 方法에서는 大都市가 事實上의 受容性과 認知된 受容性과의 一致度가 가장 높았었던 事實에 비해 人工姙娠中絶만은 大都市가 其他 都市에 비해 낮게 나타나고 있다는 것이다. 그 原因에 대한 分析은 보다 科學的으로 규명되어야 할 것으로 생각되나 特別한 경우를 除外하고는 대부분의 人工流産이 有料로 實施되는 現時點에서, 大都市의 非經驗 婦人들의 26.3%가 農村水準인 28.4%와 거의 같은 分布로 無料로 施術할 수 있다고 應答한 事實은 人工姙娠中絶의 受容性 側面에서 하나의 問題點으로 지적할 수 있다.

〈表 8-18〉 人工姙娠中絶 所要時間

Percent Distribution of Time to get Induced Abortion by Residence

所要時間	全國		大都市		其他都市		農村	
	事實	認知	事實	認知	事實	認知	事實	認知
30분 미만	62.0	53.7	76.1	71.6	78.8	80.0	33.3	30.8
30분 이상	38.0	46.3	23.8	28.4	21.2	20.0	66.7	69.2
計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(6,505)	(6,750)	(2,428)	(1,884)	(1,807)	(1,583)	(2,270)	(3,282)

人工姙娠中絶을 하러 가는 時間을 보면 62%는 比較的 가까운 곳에서 便利하게 施術을 받았고 地域別로 볼 때는 都市地域의 70～80%가 30分 以內의 時間만 所要하면 쉽게 施術을 받을 수 있어 較的 높은 便易性을 가졌다고 할 수 있다. 그러나 農村에서는 70%가량이 30分 以上 所要되었으므로 比較的 便易性이 낮다고 말할 수 있다.

第9章 要約 및 建議

第 1 節 主要 調査 結果

韓國避姙普及實態調査는 1979年 3月부터 약 50일동안 實施되었으며 總 19,788家口를 訪問하여 人口, 出生, 死亡에 관한 資料를 蒐集하였다. 이중에서 14,303名의 調査對象者를 面接하여 出産 및 家族計劃과 關聯된 諸般事項에 대한 資料를 蒐集하였다.

本 調査는 年度別로 家族計劃事業을 評価코자 하는 國內的 要求와 國際間의 避姙普及水準을 比較코자 하는 美國 Westinghouse Health System의 技術 및 財政支援에 의해 試圖되었으며 特記할 事項은 우리나라에서 家族計劃評価調査를 처음으로 市道別로 試圖했다는 點이다. 本 調査에서 얻어진 主要研究結果는 다음과 같다.

1. 人口·出生·死亡

① 本 調査에서 集計된 人口構造의 特徵은 継續되는 出産力의 減少로 人口構造形態가 보다 뚜렷한 鐘形을 이루어 가고 있으며 또한 30才 以上의 人口가 男女 共히 점차 增加하여 人口의 老齡化가 서서히 始作되고 있음을 보여 주고 있다.

② 都市에서는 生産年齡層인 15～64才의 人口가 集中되어 있어 扶養化가 60.4%로 農村의 78.7%에 비해 크게 낮은 水準을 나타내고 있으며 可姙年齡群인 15～44才의 可姙女性 역시 都市에 偏重되어 있어 相對的으로 農村에는 나이가 많은 婦人들이 주로 居住하고 있다.

③ 市道別 人口分布를 보면 慶南이 89.0%로 가장 많은 扶養人口를 가지고 있으며 京畿道가 56.8%로 가장 낮은 扶養人口를 가지고 있다. 可姙女性比率이나 母兒比 등

諸般 人口學的 特性이 京畿, 서울, 釜山 順序로 都市的인 特性을 나타내고 있다.

④ 出産水準을 比較的 간단하게 表示하는 粗出生率(CBR)이 1976年 24에 비해 19로 현저히 減少하였으며 合計出産率 역시 2.6으로 底下되었다.

⑤ 29才 以下에서는 出産水準의 減少가 별로 일어나지 않고 있으며 대부분이 30才 以上의 婦人에게서 急激히 底下되고 있다. 또한 有配偶 出産率의 경우, 29才以下의 婦人에게서는 오히려 出産水準이 增加되고 있으며 30才 以後에서만 減少되고 있다. 이것은 29才이전에는 過去보다 더욱 活潑히 出産을 하고 있으며 동시에 30才 以後에서는 대부분의 婦人(84.0%)이 斷産하고자 하는 現象을 說明해 준다.

⑥ 過去의 都市·農村間에 있었던 出産水準의 差異가 보다 僅少해지고 있다. 즉 都市의 出産水準은 서서히 停滯되어 가는 現象에 비해 農村은 아직도 急激한 出産水準의 低下를 經驗하고 있어 두 地域間의 差異가 점점 僅少해 가고 있다.

⑦ 제주도를 除外한 10個 市道의 祖出産率을 本 調査에서 集計된 全國 人口構造에 標準化시켜 본 結果는 京畿가 15.2로 가장 낮았고 서울이 16.6 慶北이 17.8 釜山이 18.9의 順序였고 나머지 道는 모두 20이 넘는 水準이었다. 그중에서도 全南이 22.9, 全北이 23.3으로 가장 높은 出産水準을 보였다.

⑧ 本 調査에서 集計된 嬰児死亡率은 19.3으로 상당히 낮은 水準을 나타내고 있다. 그러나 都市와 農村을 比較해 보면 農村의 嬰児死亡率은 26.7로써 都市의 14.4에 비해 거의 2倍나 높은 水準으로 나타났다.

⑨ 粗死亡率은 4.7이었으며 都市는 3.5, 農村은 6.0으로 地域間에 큰 差異가 나타나고 있다.

2. 出産 및 分娩実態

① 出産水準을 測定하는 한 方法으로 現在 姙娠中인 婦人의 分布를 살펴보면 15-49才 婦人의 6.7%가 現在 姙娠中이었으며, 이것은 1976年 8.7%와 比較해 볼 때 상당히 減少된 現象이다.

② 調査 對象 婦人의 出産經驗을 살펴보면 各 婦人이 平均 4.6回의 姙娠을 經驗하

였으며, 平均 3.3名의 子女를 出産하여 現在 3.1名의 生存子女를 가지고 있었다.

③ 1978년에 있었던 姙娠結果의 種類를 分類해 보면 姙娠을 願하여 正常分娩으로 끝난 婦人이 89.7%이었고 姙娠을 願하였지만 自然流産이 된 境遇가 6.6%, 姙娠은 願하였지만 事情上 人工姙娠中絶을 한 婦人이 3.6% 이었다. 그러나 姙娠을 願치 않았으므로 人工姙娠中絶을 한 婦人이 88.5%이었고 그대로 正常分娩으로 유도된 境遇가 8.6%, 自然流産이 된 境遇가 2.9%이었다.

이들중 願치 않은 姙娠이 正常分娩으로된 8.6%의 分布는 家族計劃 事業이 보다 比重을 두어 考慮하여야 할 것이다.

④ 이들이 利用한 分娩場所는 病·醫院이 45.9%이였고 家庭分娩이 50.1%이었다. 1970年 15.8%의 婦人이 病院에서 分娩한 事實과 比較할 때 保健水準이 상당히 向上되었음을 알 수 있다.

⑤ 姙娠消耗의 主宗을 이루는 人工姙娠中絶은 全體 婦人이 平均 1.1回를 經驗하였고 自然流産 및 死産은 平均 0.2回로 總姙娠消耗는 1.3回로 나타났다.

⑥ 지난해와 같은 水準으로 人工姙娠中絶을 經驗한다면 한 婦人이 可姙期를 거치면서 平均 3.5回의 人工姙娠中絶을 經驗하게 되며 都市에서는 4.2回, 農村에서는 2.6回를 經驗하게 되므로써 都市水準이 農村에 비해 상당히 높은 것을 알 수 있다.

⑦ 人工姙娠中絶을 가장 많이 하는 年齡層은 30 ~ 34才로 나타났으나 地域別로는 약간 다른 樣相을 보인다. 都市에서는 25 ~ 34才에서 대부분 人工姙娠中絶이 실시되고 있으나 農村에서는 30 ~ 39才에서 大部分이 이루어지고 있다.

⑧ 出産意思를 把握하는 것 역시 出産行態를 理解하는 한 方法이 될 것이다. 79年의 追加子女를 願치 않는 比率은 79%로 71年의 57%에 比하면 상당히 增加되었음을 알 수 있다.

⑨ 2 子女를 가진 婦人中에서 78%가 더 이상 子女를 願치 않고 있으며 3子女를 가진 婦人중에서는 93%가 願치 않고 있었다.

⑩ 調査對象者들은 平均 3.1名의 現存 子女를 가지고 있으나, 期待하기는 3.4名의 子女를 願하고 있었다. 뿐만 아니라 比較的 젊은 30才 미만의 婦人들은 平均 1.3 名의 現存 子女를 갖고 있으며 앞으로 2.4名을 期待하고 있었다. 이로 미루어 現在의 子女規範은 2名의 子女 規範에 상당히 接近해 가고 있음을 알 수 있다.

3. 避妊知識 및 使用実態

避妊知識 및 使用에 관한 分析은 過去 調査結果와의 時系列的인 傾向의 比較分析을 위하여 15 ~ 44才의 有配偶婦人을 分析對象으로 하였다.

우리나라는 1960年代 以後 社會·經濟 및 文化的인 急速한 發展과 政府 家族計劃事業의 積極的인 推進으로 少子女 価値観의 形成과 더불어 避妊에 대한 知悉程度와 實践率에 있어서도 刮目할 만한 上昇趨勢를 보이고 있어 1979年 現在 우리나라의 可妊有配偶婦人을 약 520萬名으로 볼 때 이들 중 避妊經驗者가 약 395萬名이나 되며 現避妊實践者만도 약 285萬名에 이를 것으로 推算된다.

① 避妊方法에 대한 知悉程度

우리나라 婦人의 認知 避妊数와 回想 避妊数는 각각 6.8種과 2.5種에 이르고 있어 避妊方法에 대한 知悉程度가 매우 높다는 것을 말해주고 있다.

한편 避妊方法別로 知悉程度를 比較해 볼 때 認知率은 콘돔을 除外한 各 避妊法에서 공히 95%이상으로 매우 높아 方法間에 差異가 없으나 回想率은 認知率에 비하여 매우 낮을 뿐만 아니라 方法間에도 差異가 뚜렷하게 나타나 있다. 즉 먹는 避妊薬과 루우프의 경우 回想率이 각각 70%와 54%로 가장 높고 그 다음은 卵管(38.2%),콘돔(33.1%), 精管(22.3%), 月經週期法(16.4%)의 順으로 되어 있어 그동안 政府에서 勧奨普及해 온 避妊方法에 대한 知悉程度가 높음을 알 수 있다. 특히 政府 避妊法중에서도 男性 避妊法보다는 女性 避妊法에 대한 知悉程度가 더 높은 것으로 나타나 있다. 또한 人工流産의 경우, 回想率은 22%에 불과하나 認知率은 97%로 매우 높다.

② 避妊使用 經驗率

避妊使用經驗率은 1964年의 12%에서 10年이 지난 1973年에 54%로 4倍以上의 増加를 가져왔고 이후 계속 増加하여 1979年에는 76%의 避妊經驗率을 記録하고 있다.

이를 地域別로 볼 때 事業草創期인 1964年에는 都市婦人에서 24%, 農村婦人에서 8%의 避妊經驗率을 보임으로써 都市·農村地域間 差異가 懸隔하였으나 年度의 經過에 따라 都市보다 農村에서 避妊使用經驗率이 더욱 크게 増加함으로써 地域間 差異가 줄

어들어 1979年에서는 都市婦人에서 76%, 農村婦人에서 75%로 거의 같은 水準에 이르고 있다.

한편 方法別로 避姙經驗率을 보면 먹는 避姙藥의 使用經驗率이 44%로 가장 높고 그 다음은 루우프(30.1%), 콘돔(28.1%), 不姙術(20.8%)의 順으로 되어 있으며 以外 其他 避姙法의 經驗率은 극히 낮은 것으로 나타났다.

이를 都市·農村地域別로 볼 때 먹는 避姙藥과 루우프避姙의 經驗率은 都市보다 農村婦人에서 더 높은 反面 그외의 避姙法에서는 이와 反對로 都市婦人에서의 避姙經驗率이 더 높다.

③ 現避姙實踐率

가) 避姙實踐率의 變動趨勢

避姙實踐率은 1964年의 9%에서 1973年에 36%로 4倍가 增加하였으며 1979年에는 54.5%로 무려 6倍로 刮目할 만한 增加趨勢를 보이고 있다.

이를 都市·農村地域別로 볼 때 事業初期인 1964年에는 都市와 農村에서의 實踐率이 19%와 6%로 地域間 差異가 激甚하였으나 農村地域中心의 事業展開로 1971年에는 都市와 農村에서의 避姙實踐率이 各各 27%와 23%로 都市·農村地域間 避姙實踐率의 隔差가 顯著히 줄어 들었다. 以後 都市에서의 避姙實踐率이 더욱 急速히 增加함으로써 1978年에는 都市와 農村에서의 避姙實踐率이 各各 54%와 42%로 地域間 差異가 더욱 크게 벌어졌다. 그러나 1979년에는 都市와 農村에서의 避姙實踐率은 55%와 54%로 거의 비슷한 水準을 보이고 있다. 그런데 1979년에 이르러 農村에서의 避姙實踐率이 急上昇한 理由가 무엇인지는 追後 究明되어야 할 일이겠으나 1977年 都市에서 일어난 卵管不姙術의 "붐"이 農村에서도 뒤따라 일어났다는 事實을 그 理由의 하나로 생각할 수 있다.

한편 最近 避姙實踐率의 上昇은 주로 젊은 年齡層에서 더욱 뚜렷하게 나타나고 있다. 1973年 以前까지는 35～39才層에서의 避姙實踐率의 增加速度가 가장 큰 것으로 나타났으나 最近 6年間에는 35～39才層보다는 30～34才層에서 더욱 큰 避姙實踐의 增加趨勢를 보이고 있다. 따라서 이 두 年齡層間의 避姙實踐率의 隔差는 현저히 줄어들고 있어 우리나라에서도 불원간 避姙實踐의 主導가 35～39才層에서 30～34才層으로 轉換될 可能性이 짙어지고 있다. 이러한 젊은 年齡層에서의 避姙實踐 急增現象으로

1976年까지는 子女数 4名일 때 가장 높은 避姙實践率을 보였으나 1978年과 1979年 調査에서는 子女数 3名일 때 가장 높은 避姙實践率을 呈示하고 있다.

事業初創期에는 農村地域을 中心으로 루우프避姙의 實践者가 主宗을 이루고 있었으나 1968年 SIDA로부터 無償導入된 먹는 避姙藥의 普及이 拡大됨에 따라 1971年에는 루우프避姙法과 먹는 避姙藥의 使用者가 全體 避姙實践者의 2/3가 되었다. 以後 먹는 避姙藥은 副作用에 의한 中斷比率이 높아졌으며 대신 男·女不姙術의 受容者가 增加하기 시작하였다. 특히 1977年에 卵管不姙術의 "붐"으로 卵管不姙術의 受容者가 急增하므로써 1979年 方法別 避姙實践様相은 卵管不姙術 主導型으로 일대 變革을 가져오게 되었다. 즉 1979年의 避姙實践率 54.5% 중 不姙術에 의한 實践率이 20.4% (卵管 : 14.5%, 精管 : 5.9%)로 全體 避姙實践率의 1/3以上을 占有하고 있으며 그 다음은 避姙實践率이 루우프避姙(9.6%), 먹는 避姙藥(7.2%), 콘돔(5.2%)의 順으로 되어 있으며 月經週期法을 위시한 其他 避姙法에 의한 實践率은 12.1%이다.

한편 方法別 避姙實践率은 都市·農村地域別로 様相을 달리하고 있어 男·女不姙術과 콘돔은 都市에서 루우프와 먹는 避姙藥은 農村地域에서 각각 避姙實践率이 월등히 높다. 따라서 都市에서는 男·女不姙術이 農村에서는 男·女不姙術과 더불어 루우프와 먹는 避姙藥이 主導的인 避姙法으로 등장하고 있다.

한편 婦人의 年齡別로 方法別 避姙實践率을 볼 때 30才 以上의 婦人에서는 男·女不姙術과 루우프避姙의 實践比率이 29才 以下의 婦人에서는 콘돔과 먹는 避姙藥의 避姙實践比率이 높은 것으로 나타났다.

또한 教育程度別로 方法別 實践率의 特徵을 보면 루우프와 먹는 避姙藥은 國民學校 以下의 教育階層에서 女子不姙術은 中·高等學校 教育階層에서 콘돔과 男子不姙術은 大學 以上의 階層에서 각각 월등히 높은 避姙實践率을 呈示하고 있다.

④ 政府·自費避姙 實践率

우리나라는 1962年 家族計劃事業의 推進으로 1973年까지만 해도 政府事業에 의한 避姙實践率이 壓倒的으로 큰 比率을 차지하여 왔다. 그러나 最近 國民經濟水準의 向上으로 콘돔이나 먹는 避姙藥 및 膣錠 등에 있어서는 政府事業 避姙實践率이 減少하고 있는 대신 商業網(藥局)을 통한 自費負擔 避姙實践率은 점차 增加하고 있다.

이에 따라 1976年에는 政府·自費避姙實践率이 공히 22%로 同一한 水準을 나타내

고 있다. 그러나 1977年 以後 政府補助에 의한 卵管不姙術의 無料化로 卵管不姙術의 受容者가 急增하여 1979年 現在 政府事業에 의한 避姙實踐率(29.5%)이 自費負擔에 의한 避姙實踐率(25.0%)보다 높아졌다. 더우기 避姙費用과 無關한 月經週期法이나 性交中絶法 등 其他 避姙方法을 除外한다면 政府避姙實踐率의 比重은 더욱 높아질 것이다.

또 都市·農村地域別로 볼 때 都市에서는 政府避姙實踐率(25.4%)보다 自費避姙實踐率(29.7%)이 더 높은 反面, 農村에서는 이와 反對로 自費避姙實踐率(18.0%)보다는 政府事業에 의한 避姙實踐率(35.6%)이 壓倒的으로 높다.

現在 政府에서 普及하고 있는 먹는 避姙藥, 콘돔, 루우프 및 男·女不姙術 등 5가지 避姙法 중 먹는 避姙藥은 政府·自費避姙實踐率이 거의 같은 水準을 보이고 있으나 루우프와 男·女不姙術은 政府補助의 避姙實踐率이 콘돔은 自費避姙實踐率의 比重이 매우 높다. 특히 都市地域에 있어 콘돔과 먹는 避姙藥의 自費避姙實踐率은 政府避姙實踐率의 2倍 以上으로 월등히 높다.

⑤ 市道別 避姙實踐率의 差異

全國 10個 市道中 避姙實踐率이 가장 높은 市道는 서울로 57.9%이며 가장 낮은 市道는 慶南으로 49.5%의 實踐率을 보이고 있다. 대체로 서울·京畿·江原·忠北·忠南 및 慶北 등 6개 市道에서는 55%~58%의 比較的 높은 避姙實踐率을 보이고 있으나 釜山·全北·全南 및 慶南 등 4個 市道에서는 50% 內外로 낮은 避姙實踐率을 나타내고 있다. 또 市道의 方法別 實踐率을 比較해 볼 때 市道間 避姙方法의 嗜好가 뚜렷이 나타나 있음을 알 수 있다. 즉 서울의 경우 男·女不姙術에 의한 避姙實踐率이 약 29%로 全體 避姙實踐者의 1/2을 占有하고 있으며 忠北에서는 루우프에 의한 避姙實踐率이 19%로 全體 避姙實踐者의 1/3을 차지하고 있다.

한편 市道의 政府·自費避姙實踐率을 살펴볼 때 서울과 釜山에서는 自費避姙實踐率이 其他 市道에서는 政府避姙實踐率이 더 높다. 특히 서울과 釜山에서는 콘돔 및 먹는 避姙實踐率이 월등히 높다.

4. 避妊普及対象者

① 調査對象者(15~49才 既婚 婦人)를 避姙과 관련된 諸般特性別로 分類하면

全體 婦人中 47.6%는 現在 避姙을 施行하고 있고, 6.7%는 現姙娠中, 5.5%는 非有配偶, 2.7%는 일시적으로 夫婦生活을 中斷한 경우이고 9.4%는 子女를 願하는 狀態였으며 7.4%는 産後無月經期에 있으며 自然不姙이나 閉經은 1.3%에 해당되었다.

全體婦人에게서 이들을 모두 除外하면 나머지 19.5%는 可姙能力도 있으며 또한 子女를 願하지도 않으면서 避姙도 하지 않고 있다. 이러한 "姙娠危險婦人"들은 避姙普及의 一次的 對象이 될 것이다.

② 年齡이 增加함에 따라 이러한 避姙普及對象者의 分布가 거의 2倍씩 增加하고 있다.

③ 教育水準別로 比較해 보면 大卒學力을 가진 婦人에게선 5.5%밖에 되지 않았으나 無學인 경우는 40.4%나 되었다.

④ 職業別로는 專門職이 1.2%에 불과하나 農業이 29.0%로 높은 水準을 나타내었다.

⑤ 市道別로는 서울이 8.6%로 가장 적었고 忠南이 18.9%, 全北이 18.6%로 가장 많은 姙娠危險婦人을 가지고 있다.

⑥ 이들을 成功的으로 避姙使用群으로 끌어 들인다면 서울은 全體 婦人中에서 61.7%, 釜山 54.7%, 京畿 60.8%, 江原 61.2%, 忠北 63.0%, 忠南 67.9%, 全北 61.2%, 全南 58.2%, 慶北 60.0%, 慶南 58.8%까지를 避姙實践群으로 끌어 드릴 수 있을 것이다.

5. 避姙普及 受容性

本 調査에서는 避姙器材의 供給處, 価格에 對한 知識, 所要交通時間 등 枝葉的인 受容性만을 把握키로 하였다. 分析方法은 經驗을 通해 알고 있는 事實的 知識과 使用經驗은 없으나 앞으로 使用한다는 假定하에 알고 있거나 選好하는 場所를 比較키로 하였다. 便意上 前者를 "事實上 受容性"(Actual Availability)이라 하였고 後者를 "認知된 受容性"(Perceived Availability)이라 하였다. 이 両者間의 一致度가 높을수록 家族計劃事業 內容이 成功的이라 할 수 있을 것이다.

① 本 調査를 通해 分析된 受容性中 먹는藥은 事實上의 求得處가 保健所 52%,藥局 42.0%였으나 非經驗者 들의 앞으로의 選好는 保健所 51.3%, 藥局 45.3%로 藥局에 對한 選好가 약간 增加하고 있다.

② 콘돔의 경우 事實上의 求得處는 保健所 40.0%, 藥局 47.0%이었으나 非經驗者의 앞으로의 選好供給處는 保健所가 54.8%로 現在보다 保健所가 活潑히 利用될수 있을 것이다.

③ 루우프는 各 方法中 供給處에 對한 受容性이 事實과 認知사이에 差異가 별로 나타나지 않고 있다. 家族計劃事業의 프로그램上으로는 가장 바람직한 狀態라 할 수 있다.

④ 女性不姙의 事實上의 供給處로는 84.0%가 病院을 利用하였고 15.5%가 保健所를 利用하였다. 그러나 非經驗者中에서는 病院을 選好하는 婦人이 現水準보다 줄어들고 保健所에 對한 選好가 2倍以上 增加하였다.

⑤ 男性不姙 역시 60.7%가 病院에서 施術받았고 34.7%가 保健所에서 받았으나 非經驗者들에게서는 保健所 選好가 41.5%로 增加되었다.

⑥ 人工流産은 比較的 事實과 認知사이에 差異가 별로 나타나지 않았으나 非經驗者中에서 7.2%가 保健所를 利用코자 하였다.

⑦ 먹는약을 無料로 求하였던 婦人은 9.8%이었으나 非經驗者 중에서는 46.0%가 無料로 구할 수 있다고 알고 있어 事實과 認知사이에 差異가 比較的 크다고 할 수 있다.

⑧ 콘돔은 經驗者의 48.0%가 無料로 求하였으나 非經驗者中에서는 87.8%가 無料로 구할 수 있다고 믿고 있었다.

⑨ 루우프와 男性不姙의 경우 価格에 對한 事實上의 受容性과 認知된 受容性사이의 差異가 他 方法에 비해 아주 적은 것으로 나타났다.

⑩ 女性不姙 역시 65.3%가 無料로 施術받았으나 非經驗者들은 90.8%가 無料로 施術할 수 있다고 대답하였다.

⑪ 人工流産은 97.3%가 有料로 施術받았으며 非經驗者들 중에서는 75.3%가 有料라고 대답하여 事實과 認知사이에 比較的 큰 差異를 보이고 있다.

第 2 節　政策的　提言

本 調査의 內容을 分析하는 過程에서 提示된 몇가지 政策上의 參考事項을 綜合해 봄으로써 人口 및 家族計劃 分野의 새로운 政策樹立과 事業經營에 도움이 될만한 몇가지 內容을 政策的 提言으로 附言코자 한다.

1. 우리나라는 繼續되는 出産力의 減少에도 불구하고 全體 人口規模는 커지고 있으며 人口의 構造는 보다 뚜렷하게 先進國의 鍾形 人口構造로 바뀌어지고 있다.

그러므로 人口政策도 이제까지 成功的으로 이끌어 온 出産抑制를 繼續 推進하는 것은 물론 人口의 質的向上이라는 새로운 각도의 政策에도 관심을 가져야 할 것이다. 뿐만 아니라 멀지 않은 將來에 닥쳐 올 人口의 老齡化를 對備하는 새로운 人口政策이 講求되어야 할 것이다.

2. 本 調査에서 나타난 바로는 都市에서는 물론 農村에서도 出産力의 低下가 期待 이상으로 急激히 이루어지고 있다. 이러한 時點에서는 目標量 같은 量的인 家族計劃事業보다는 母子保健事業의 一環으로 家族計劃事業을 轉換시키는 것이 바람직하다고 본다.

3. 農村의 死亡水準이 都市에 비해 2倍 以上이나 높으며 嬰兒死亡 역시 같은 實情이다. 이는 우리나라 農村의 醫療事業이 심각한 狀態임을 나타내는 것이며 이러한 現實下에서 보다 쉽게 接近할 수 있는 解決方案은 대부분의 農村住民이 期待하고 있는 대로 保健所의 機能을 보다 強化시키고 써비스의 內容을 多元化시키는 것이 바람직하다.

4. 繼續되는 人工姙娠中絶의 增加는 母性保健의 側面에서나 社會·倫理的 側面에서도 바람직한 現象이 아니다. 그러나 어느 段階까지는 避姙使用의 增加에 따라 人工姙娠中絶도 增加되는 趨勢이지만 避姙의 效果를 保障하는 內容의 프로그램이 開發된다면 避姙失敗로 인한 人工姙娠中絶은 상당히 減少될 것이다. 그러므로 避姙失敗를 막아주는 家族計劃事業에서의 새로운 프로그램 開發이 講求되어야 할 것이다.

5. 現時點에서 家族計劃使用群으로 流入될 수 있는 對象은 全體 既婚婦人의 19.5%나 되고 있다. 이들은 姙娠을 願하지 않으면서도 姙娠에 無防備狀態로 露出되어 있

는 對象들이다. 이러한 事實을 考慮할 때 現在의 避姙實踐水準은 아직도 19.5% 未達成된 水準이라 할 수 있다. 뿐만 아니라 앞으로의 家族計劃事業의 評價는 本 硏究에서 밝힌 婦人의 "姙娠危險度"를 考慮하여 새로운 評価制度를 開發시키는 것도 바람직하다고 본다.

6. 最近 試圖되고 있는 商業網을 通한 自費負擔避姙을 勸奬하는 趨勢는 都市에서는 醫藥普及施設이 偏重되어 있으므로 어느정도 可能하고 또한 現實化돼 가는 狀態이다. 그러나 農村은 물론 都市에서도 많은 婦人들이 保健所를 通한 政府 프로그램에 상당히 높은 信賴를 보이고 있다. 避姙普及의 受容性을 보다 높이기 위해서는 對象者들의 分配制度에 대한 信賴가 우선되어야 한다는 觀點에서 볼 때 商業網을 通한 自費負擔避姙普及도 重要하지마는 現行되고 있는 保健所를 通한 政府프로그램을 보다 開發시키고 써비스의 質的向上을 圖謀하는 것이 家族計劃事業을 보다 効率的으로 運營하는 지름길이 될 것이다.

7. 政府補助에 의한 避姙普及事業은 持續되어야 한다. 우리나라는 最近 社會·文化 및 經濟的으로 急速한 發展과 더불어 政府家族計劃事業의 推進으로 婦人의 避姙實踐 및 人工流産이 急增함에 따라 出産水準이 顯著히 低下하였다고 하는 것은 周知의 事實이다. 즉 1979年 本 調査 結果 婦人의 避姙實踐率은 54.5%에 달하고 있으며 出生率은 人口 1,000名當 19로 推算되고 있다.

그런데 出産力低下의 主要因으로 作用하고 있는 避姙實踐과 人工流産의 增加現象은 주로 政府補助에 의한 避姙普及事業에 依한 것으로 政府家族計劃事業의 重要性을 意味한다. 즉 最近 政府·自費避姙實踐率의 變動趨勢를 보면 1976年 政府·自費避姙實踐率은 공히 22.1%였으나 1979年에는 政府·自費避姙實踐率이 각기 29.5%와 25.0%로 政府避姙實踐率의 增加現象이 더욱 뚜렷하다. 더우기 避姙費用이 不必要한 月經週期法, 性交中絶法 등의 其他 避姙法을 除外할 경우 政府避姙實踐者가 더욱 增加하여 避姙實踐者 중 2/3가 政府避姙實踐者에 달하고 있다.

이와같이 政府避姙實踐率의 急激한 增加는 주로 1977年 以後 全額 無料化된 卵管不姙術의 "붐"造成에 의한 卵管受容者가 急增하였기 때문이다.

또 避姙의 効果面에서 볼 때 自費避姙實踐者의 약 3/4이 먹는 避姙藥, 콘돔, 月經週期法 및 性交中絶法 등의 一時的인 避姙法을 使用하는데 반하여 政府事業에 의한 避姙

實践者에 있어서는 약 4/5가 避姙効果가 높고 영구적인 男·女不姙術 및 루우프避姙에 의한 實践者이기 때문에 出産力 低下에 주는 効果가 더욱 크다.

위에서 言及한 政府事業에 의한 避姙實践率의 增加와 避姙効果的인 側面에서 뿐만 아니라 우리나라는 現 出産水準下에서도 매년 약 50萬의 人口가 增加하게 되어 人口의 過密과 資源의 不足現象은 더욱 심화될 것으로 豫象되기 때문에 아직도 政府家族計劃事業의 必要性이 강조되고 있으며 특히 避姙使用에 있어 經濟的인 큰 負擔感을 주고 있는 男·女不姙術이나 루우프 및 人工流産 등에 있어서는 政府補助에 의한 避姙普及事業이 継續되어야 할 것이다.

8. 事業運営에 있어 地域에 따른 避姙方法의 嗜好가 考慮되어야 한다. 都市와 農村 또는 各 市道別로 方法別 實践率의 様相은 顯著한 差異가 있다. 즉 男·女不姙術 및 콘돔에 의한 實践率은 都市地域에서 더 높은 反面, 루우프 및 먹는 피임약의 實践率은 農村地域에서 더 높다. 서울의 경우 男·女不姙術에 의한 實践者가 全體 避姙實践者의 1/2을 占有하고 있으나 忠北에서는 루우프避姙의 實践者가 1/3로 나타났다. 이와같이 都市·農村地域 또는 市道間의 方法別 實践率의 様相이 다르다는 것은 地域에 따른 避姙方法의 嗜好를 意味하는 것으로 避姙普及事業의 實際的인 運営에 있어 즉 方法別 目標量의 配定이나 施術醫의 訓練 및 施術機關의 指定 등 事業施策에 있어 地域間 避姙方法의 嗜好가 考慮됨으로써 보다 큰 事業의 効果를 挙揚할 수 있을 것이다.

부 록

피임보급 실태조사 표본지역번호

시·도	구·군	읍·면·동	통·리	지역번호	시·도	구·군	읍·면·동	통리	지역번호
서울특별시	종로구	1)교남동	5통	101	서울특별시	강남구	4)천호1동	1통	425
			10	102				7	426
			16	103				14	427
			21	104				23	428
	용산구	1)한남2동	4	105		성북구	4)정능2동	4	429
			8	106				15	430
			13	107				22	431
			17	108				29	432
	동대문구	2)면목2동	3	209		도봉구	5)미아4동	7	533
			13	210				11	534
			18	211				21	535
			31	212				26	536
	〃	2)용두2동	3	213		〃	5)창2동	9	537
			4	214				16	538
			13	215				24	539
			14	216				30	540
	성동구	3)송정동	2	317		서대문구	6)신사동	1	641
			4	318				4	642
			10	319				11	643
			13	320				13	644
	〃	3)하왕십리2동	9	321		마포구	6)용강동	8	645
			20	322				9	646
			30	323				17	647
			40	324				19	648

시·도	구·군	읍·면·동	통 리	지역번호
서울특별시	마 포 구	7)염리동	8통	749
			17	750
			27	751
			36	752
	강 서 구	7)화곡2동	18	753
			20	754
			41	755
			42	756
	영등포구	8)신길6동	6	857
			8	858
			17	859
			20	860
	관 악 구	8)노량진 1동	4	861
			10	862
			17	863
			24	864
	〃	9)신림4동	2	965
			8	966
			11	967
			19	968
	〃	9)봉천2동	7	969
			8	970
			15	971
			28	972

시·도	구·군	읍·면·동	통 리	지역번호
부 산 시	부산진구	1)양정1동	6통	101
			22	102
			30	103
			43	104
	〃	1)당감1동	3	105
			6	106
			8	107
			11	108
	〃	2)당감1동	15	209
			18	210
			20	211
			22	212
	동 래 구	2)거제3동	7	213
			11	214
			34	215
			36	216
	〃	3)온천2동	8	317
			15	318
			21	319
			27	320
	동 구	3)초량6동	5	321
			10	322
			14	323
			18	324
	〃	4)범일2동	6	425
			11	426

시·도	구·군	읍·면·동	통리	지역번호
부산시	동 구	4)범일2동	16통	427
			21	428
	서 구	4)서대신3동	5	429
			10	430
			14	431
			20	432
	중 구	5)보수2동	3	533
			6	534
			8	535
			10	536
	남 구	5)용당동	3	537
			8	538
			13	539
			17	540
	〃	6)용호2동	2	641
			10	642
			20	643
			28	644
	〃	6)민락동	1	645
			7	646
			13	647
			20	648
	〃	7)광안2동	3	749
			12	750
			22	751
			31	752
부산시	북 구	7)주례1동	1통	753
			11	754
	〃	7)주례2동	5	755
			14	756
	〃	8)감전동	5	857
			11	858
			16	859
			17	860
	영도구	8)청학1동	8	861
			16	862
			24	863
			30	864

시·도	구·군	읍·면·동	통·리	지역번호
경기도 성남시		1)수진동	8통	101
			20	102
	남 구	1)학익2동	9	103
			15	104
		2)용현3동	11	205
			2	206
	북 구	2)산곡2동	7	207
			14	208
	동 구	3)송현1동	5	309
			11	310
	〃	3)송현2동	7	311
			15	312
수원시		4)서문동	서문6통	413
			탑2동	414
의정부시		4)의정2동	6	415
			11	416
		5)호원동	7	517
			14	518
		5)가능1동	6	519
			12	520
	경기읍	1)동두천읍	생연3리	101
			생연7리	102
경기도 경기읍		1)동두천읍	광암1리	103
		1)금촌읍	금촌2리	104
			금촌3리	105
			맥금2리	106
	경기면	1)우정면	덕우2리	101
			이화4리	102
			화산2리	103
			국화리	104
		1)북내면	오학리	105
			외룡리	106
			장암리	107
			가정1리	108
	연천군	2)연천면	상2리	209
			차탄1리	210
			차탄2리	211
			고문2리	212
	김포군	2)월곡면	옹정리	213
			용강리	214
			서암2리	215
			동울산3리	216
	양주군	3)주내면	남방1리	317
			마전리	318
			광사리	319
			고읍리	320
	용인군	3)내사면	양지2리	321

시·도	구·군	읍·면·동	통 리	지역번호
경 기 도	용 인 군	3)내사면	평창1리	322
			정수리	323
			송문1리	324
	시 흥 군	4)의왕면	삼2리	425
			오전3리 (나환촌 일부)	426
			왕곡2리	427
			고천리	428
	포 천 군	4)포천면	신읍1리	429
			신읍3리	430
			신읍6리	431
			어룡3리	432
* 강 원 도	명 주 군	4)강동면	임곡1리	430
			안인리	431
			정동진 1리	432
* 충청북도	보 은 군	4)내북면	용암리	432
			창리	433
			법주리	434
			이원리	435
	옥 천 군	4)안내면	도촌리	436
			담양리	437
			인도1구	438
			서대리	439
			정곡리	440
* 충청남도	천 원 군	4)풍세면	보성리	432

시·도	구·군	읍·면·동	통 리	지역번호
강 원 도	춘 천 시	1)교 동	1통	101
			7	102
		1)사농동	1	103
			2	104
	속 초 시	2)동명동	8	205
			5	206
	강 릉 시	2)초당동	3	207
			5	208
	명 주 군	1)주문진읍	주문4리	101
			주문7리	102
			주문10리	103
			교황4리	104
			삼교리	105
	홍 천 군	1)홍천읍	신장대 3리	106
			희망4리	107
			갈마곡 2리	108
			연봉2리	109
			삼아치 2리	110
	영 월 군	1)수주면	우룡3리	101
			법흥2리	102
			운학1리	103
			두산2리	104

*: 各地域 參考

시·도	구·군	읍·면·동	통 리	지역번호
강원도	횡성군	1)서원면	석화2리	105
			창촌1리	106
			유현3리	107
			압곡2리	108
	원성군	2)문막면	문막1리	209
			포진2리	210
			건등1리	211
			흥용2리	212
	양양군	2)서면	장승1리	213
			서림리	214
			논화리	215
			범부리	216
	화천군	3)화남면	위라리	317
			거례리	318
			안평리	319
			서오지리	320
	고성군	3)죽왕면	공현2리	321
			인정1리	322
			야촌리	323
			문암2리	324
	평창군	4)봉평면	평촌1리	425
			유포1리	426
			무이1리	427
			원길2리	428
	명주군	4)강동면	상시동 2리	429
충청북도	청주시	1)모충동	13통	101
			26	102
		1)우암동	8	103
			25	104
		2)사직동	8	205
		사창동	30	206
		2)내덕동	22	207
		율량동	38	208
	음성군	1)금왕읍	무극2리	101
			금석2리	102
			봉곡1리	103
		1)금왕읍	도청1리	104
			형제1리	105
			호산2리	106
	면부	1)소이면	후미리 2구	101
			중동리 3구	102
			봉천리 1구	103
			충도리 2구	104
			비산리 3구	105
	제천군	1)청풍면	읍리	106
			사오리	107

시·도	구·군	읍·면·동	통 리	지역번호
충청북도	제 천 군	1)청풍면	양평리	108
			언론리	109
			교리	110
		2)덕산면	도기리 (1~6반)	211
			광천리	212
			선고2리	213
			성암리	214
			신현2리	215
		2)봉양면	주포리 (1~9반)	216
			봉양리 (1~7반)	217
			팔송리	218
			공전2구	219
			천남리	220
	진 천 군	3)백곡면	개죽리	321
			상노리	322
			평암리	323
			석형리	324
			모니부락	325
	청 원 군	3)가덕면	행정리	326
			상대2리	327
			계산리	328
			병암2리	329
			한계2리	330
	보 은 군	4)내북면	산성2리	431

시·도	구·군	읍·면·동	통 리	지역번호
충청남도 대 전 시	동 구	1)중동	6통	101
			11	102
		1)가양동	18	103
			39	104
		2)신안동	6	205
			11	206
		2)쌍봉동	봉명7통	207
			백석2통	208
	홍 성 군	1)홍성읍	오관리 7구 (홍남)	101
			대교리	102
			오관리 1구 (성내)	103
			학계리	104
		1)광천읍	신진리	105
			광천리 상봉	106
			신광2동	107
			삼정리 탁정부락	108
	금 산 군	1)군북면	내부1리	101
			동편리	102
			상곡2리	103
			외부2리	104
	공 주 군	1)개룡면	신기2리	105
			중장2리	106

시·도	구·군	읍·면·동	통 리	지역번호
충청남도 대 전 시	공 주 군	1)개룡면	경천2리	107
			육평2리	108
	논 산 군	2)은진면	토양2구	209
			고촌2구	210
			남산1구	211
			관촉2구	212
		2)은하면	대율리	213
			학산리	214
			화봉리	215
			장척리	216
	예 산 군	3)광시면	광시리(1)	317
			광시리(2)	318
			서초정리 1구	319
			가덕리	320
	서 천 군	3)종천면	종천리	321
			장구리	322
			산천리	323
			석촌리	324
	당 진 군	4)면천면	성하리	425
			자개1구	426
			삼웅리	427
			사기소리	428
	천 원 군	4)풍세면	가승1구	429
			구룡2구	430
			삼태2구	431
전라북도 전 주 시		1)동완산동	6통	101
			10(1~6반)	102
		1)진북1동	8	103
			16(1~5반)	104
군 산 시		2)신풍동	4 통	205
			10	206
이 리 시		2)창인동	4	207
			8(6통)	208
	남 원 군	1)남원읍	북부 동충리	101
			산곡리	102
	김 제 군	1)김제읍	서암리 노촌	103
			순동리 한우물	104
	옥 구 군	1)회현면	금광리 금광	101
			대정리 유풍	102
			학당리 신당	103
			증석리 구방	104
		1)미면	산북리 서흥	105
			산북리 금성	106

시·도	구·군	읍·면·동	통 리	지역번호
전라남도 광주시	동 구	1)동면2동	8통	101
			14	102
		1)중흥동	1동24통	103
			2동24통	104
		2)장운동	3	205
			5	206
		2)서산동	8	207
			16	208
	보 성 군	1)보성읍	옥평1구	101
			용문2구	102
		1)도양읍	봉암리	103
			소록도(간호원기숙사)	104
	담 양 군	1)대전면	평장(화암)리	101
			태목(태암)리	102
			행성(행정)리	103
			갑향(계곡)리	104
	장 성 군	1)서삼면	장산1리	105
			추암2구	106
			용흥1리	107
			송현3리	108

시·도	구·군	읍·면·동	통 리	지역번호
전라남도	장 흥 군	2)관산면	옥당1리	208
			신동1리	209
			삼산2리	210
			하발2리	211
	강 진 군	2)성전면	염흥리	212
			월송리	213
			동령리	214
			수암리	215
		3)작천면	죽산리	316
			척도리	317
			중당리	318
			부흥리	319
	나 주 군	3)봉황면	송현1리	320
			용전2리	321
			오림1리	322
			덕곡리	323
		4)남평면	동사2리	424
			오계2리	425
			풍림3리	426
			평산리	427
	완 도 군	4)군외면	망축리	428
			중 리	429
			당인리	430
			불목리	431
	여 천 군	5)돌산면	작금리	532
			봉양리	533

시·도	구·군	읍·면·동	통 리	지역번호
전라남도	여 천 군	5)돌산면	평사리 계동	534
			우두리 잔두	535
	고 흥 군	5)과역면	연등리	536
			과역리	537
			노일리	538
			도천리	539
전라북도	정 읍 군	6)태인면	여속리	641
			중산(매계)리	642
			육리	643
			녹동리	644
	익 산 군	6)왕궁면	구덕리 사덕부락	645
			왕궁리 호음부락	646
			구덕리농장6분리(나환자촌)	647
			동봉리 연정부락	648

시·도	구·군	읍·면·동	통 리	지역번호
경상북도 대구시	동 구	2)신천1동	8통	207
			18	208
	서 구	3)수성 2가동	9	309
		수성 3가동	16	310
	〃	3)원대1, 2, 3가동	19	311
			33	312
	북 구	4)노원 1가동	12	413
		노원 2가동	24	414
		4)칠성2가 1동	6	415
			14	416
	남 구	5)대명7동	10	517
			22	518
	중 구	5)북성동	5	519
			10	520
포 항 시		1)죽도1동	9	101
			17	102
안 동 시		1)태화동	11	103
			26	104
		2)중구동	3	105
			7	106
	의 성 군	1)의성읍	팔성1동	101

시·도	구·군	읍·면·동	통 리	지역번호
경상북도	의 성 군	1)의성읍	중리1동	102
	월 성 군	1)안강읍	육통1리	103
			사방리	104
	울 진 군	1)평해면	후포2리	101
			삼율2리	102
			오곡2리	103
		1)울진면	죽변리	104
			연지3리	105
			읍내1리	106
	상 주 군	2)이안면	안릉1리	207
			지산2리	208
			중촌1리	209
	영 일 군	2)동해면	도구1리	210
			금광2리	211
			대동배 2동	212
	영 천 군	3)화산면	대안3리	313
			매산1리	314
			유성3리	315
		3)화북면	하송리	316
			죽곡2리	317
			안천3리	318
	달 성 군	4)월배면	진천2동	419
			대천리	420
			대곡동	421
경상북도	달 성 군	4)성서면	신당1동	422
			장기동	423
			감샘동	424
	금 릉 군	5)구성면	송죽1리	525
			임전리	526
			상원리	527
	영 덕 군	5)강구면	강구 1동리	528
			화전1리	529
			오포 2동리	530
* 경상남도	거 제 군	4)둔덕면	거림리 농악	429
			하둔리 하둔	430
			술역리 술역	431
			학산리 학산	432
* 경상남도	합 천 군	3)삼가면	양전리 강성	324
	통 영 군	4)용남면	동달리 오촌	425
			삼화리 양촌	426
			장평리 신촌	427
			어의리 어의	428

*：慶南地域 參考

시·도	구·군	읍·면·동	통 리	지역번호
경상남도 진 주 시		1)본성동	4	101
			8	102
		1)회원1동	11	103
			19	104
		2)회성동	6	205
			11 (상이용사재활촌)	206
삼천포시		2)동서동	7	207
			14	208
울 산 시		3)효문동	3	309
			7	310
		3)남목1동	11	311
			21	312
	창 녕 군	1)남지읍	남포리	101
			대신리	102
			신전리	103
			수계리	104
	밀 양 군	1)밀양읍	삼문1리 (유성모직기숙사)	105
			활성2리	106
	산 청 군	1)신안면	청현리	101
			소이리	102
			안봉리 수월부락	103
경상남도	산 청 군	1)신안면	중촌리 산성부락	104
	울 주 군	1)농소면	시장리	105
			제내리	106
			시례리 (사례부락 나환자촌)	107
			가대리	108
	양 산 군	2)웅상면	삼호리 서창	209
			소주리 소주	210
			주진리 주진	211
			매곡리 대곡	212
		2)이방면	현창리	213
			목천리	214
			옥야리	215
			등림리	216
	의 령 군	3)정곡면	죽전리	317
			성황리	318
			백곡리	319
			적곡리	320
				324
	합 천 군	3)삼가면	일부리 이부	321
			문송리 증문	322
			외토리 토동	323

시·도	구·군	읍·면·동	통 리	지역번호
전라북도	옥 구 군	1)미면	산북리 사천	107
			신관리 신관	108
		2)봉남면	내광리 중광	209
			평사리 등용	210
			서중리 중리	211
			중덕리 보산	212
	완 주 군	2)구이면	덕천리 구암	213
			중인리 하봉	214
			백여리 (정자, 소모부락)	215
			항가리 무지부락	216
		3)고산면	읍내리 상리	317
			남봉리 덕암	318
			오산리 동봉	319
			소향리 대향	320
	진 안 군	3)부귀면	봉암리 미곡	321
			세동리 원세동	322
전라북도	진 안 군	3)부귀면	수향리 대곡부락	323
			거석리 사신부락	324
		4)용담면	호계리 (1, 2, 3) 호암부락	425
			수천리 원장부락	426
			송풍리 노은부락	427
			월계리 외정부락	428
	고 창 군	4)해리면	하련(평장)리	429
			안산(우산)리	430
			방축리	431
			동호리	432
		5)아산면	구암(수암)리	533
			대동(대기)리	534
			성산(죽산)리	535
			중월(중복)리	536
	순 창 군	5)쌍치면	양촌리	537
			양사리	538
			방산리	539
			만수리	540

피임보급 실태조사 종합표

지역명 : 시 구 동 통 반
도 시군 읍면 리

종합표 번호 매중 매

작성자 : 요도자 _____
조사원 _____
조사원 _____

작성일자 : _____
보완일자 : _____

일련번호	가구주 세대주 성 명	반) 번지, 호수	가구원수	조사대상자 15~49세의여자	변동사항 1 : 전가구 2 : 대상자	조 사 완료수	비 고	일련번호	가구주 세대주 성 명	반) 번지, 호수	가구원수	조사대상자 15~49세여자	변동사항 1 : 전가구 2 : 대상자	조 사 완료수	비 고
1			총 _____ 남 _____ 여 _____	기혼부인 _____ 미혼여성 _____	전출 _____ 전입 _____	가구사항 _____ 기혼부인 _____ 미혼여성 _____		29			총 _____ 남 _____ 여 _____	기혼부인 _____ 미혼여성 _____	전출 _____ 전입 _____	가구사항 _____ 기혼부인 _____ 미혼여성 _____	
2			총 _____ 남 _____ 여 _____	기혼부인 _____ 미혼여성 _____	전출 _____ 전입 _____	가구사항 _____ 기혼부인 _____ 미혼여성 _____		30			총 _____ 남 _____ 여 _____	기혼부인 _____ 미혼여성 _____	전출 _____ 전입 _____	가구사항 _____ 기혼부인 _____ 미혼여성 _____	
3			총 _____ 남 _____ 여 _____	기혼부인 _____	전출 _____ 전입 _____	가구사항 _____ 기혼부인 _____ 미혼여성 _____		31			총 _____	기혼부인 _____ 미혼여성 _____	전출 _____ 전입 _____	가구사항 _____	
22			총 _____ 남 _____ 여 _____	기혼부인 _____ 미혼여성 _____	전출 _____ 전입 _____	가구사항 _____ 기혼부인 _____ 미혼여성 _____					총 _____ 남 _____ 여 _____	기혼부인 _____ 미혼여성 _____	전출 _____ 전입 _____	가구사항 _____ 기혼부인 _____ 미혼여성 _____	
23			총 _____ 남 _____ 여 _____	기혼부인 _____ 미혼여성 _____	전출 _____ 전입 _____	가구사항 _____ 기혼부인 _____ 미혼여성 _____		51			총 _____ 남 _____ 여 _____	기혼부인 _____ 미혼여성 _____	전출 _____ 전입 _____	가구사항 _____ 기혼부인 _____ 미혼여성 _____	
24			총 _____ 남 _____ 여 _____	기혼부인 _____ 미혼여성 _____	전출 _____ 전입 _____	가구사항 _____ 기혼부인 _____ 미혼여성 _____		52			총 _____ 남 _____ 여 _____	기혼부인 _____ 미혼여성 _____	전출 _____ 전입 _____	가구사항 _____ 기혼부인 _____ 미혼여성 _____	
25			총 _____ 남 _____ 여 _____	기혼부인 _____ 미혼여성 _____	전출 _____ 전입 _____	가구사항 _____ 기혼부인 _____ 미혼여성 _____		53			총 _____ 남 _____ 여 _____	기혼부인 _____ 미혼여성 _____	전출 _____ 전입 _____	가구사항 _____ 기혼부인 _____ 미혼여성 _____	
26			총 _____ 남 _____ 여 _____	기혼부인 _____ 미혼여성 _____	전출 _____ 전입 _____	가구사항 _____ 기혼부인 _____ 미혼여성 _____		54			총 _____ 남 _____ 여 _____	기혼부인 _____ 미혼여성 _____	전출 _____ 전입 _____	가구사항 _____ 기혼부인 _____ 미혼여성 _____	
27			총 _____ 남 _____ 여 _____	기혼부인 _____ 미혼여성 _____	전출 _____ 전입 _____	가구사항 _____ 기혼부인 _____ 미혼여성 _____		55			총 _____ 남 _____ 여 _____	기혼부인 _____ 미혼여성 _____	전출 _____ 전입 _____	가구사항 _____ 기혼부인 _____ 미혼여성 _____	
28			총 _____ 남 _____ 여 _____	기혼부인 _____ 미혼여성 _____	전출 _____ 전입 _____	가구사항 _____ 기혼부인 _____ 미혼여성 _____		56			총 _____ 남 _____ 여 _____	기혼부인 _____ 미혼여성 _____	전출 _____ 전입 _____	가구사항 _____ 기혼부인 _____ 미혼여성 _____	

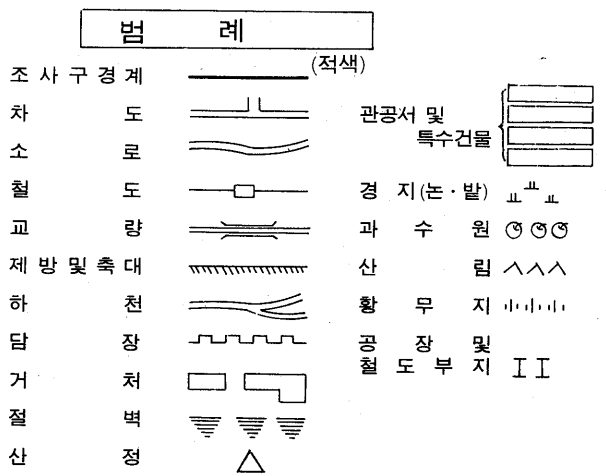
소 계	(1) 총 가구수( )	(2) 기혼부인 대상자수( )	(3) 미혼 대상자수( )	가구사항 조사수( ) 기혼부인 조사수( ) 미혼여성 조사수( )
총 계	(1) 총 가구수( )	(2) 기혼부인 대상자수( )	(3) 미혼 대상자수( )	가구사항 조사수( ) 기혼부인 조사수( ) 미혼여성 조사수( )

피임 보급 실태조사 요도

지역명 : 시 구 동 통 작성자 성명 : _____
도 시군 읍면 리 작성 일자 : _____

조사요도 작성요령

1. 조사지역내의 표본가구를 순방하기 위하여 경계도로, 하천 및 모든 가구의 위치를 조사경계지역과 더불어 일요목연하게 파악 할 수 있도록 상세하게 작성하는 안내도이다.
2. 작성과정
   가) 1차 추출 단위(동·읍·면)내에 있는 2차 추출단위(통, 반,리)를 대상으로 하여 작성한다. 작성방법은 범례에 표시된것에 따른다.
   나) 조사지역내의 모든 물리적 양심은 위의 기호에 의해서 표시된다다. 다만 가구번호에 대해서는 반장 리(통장)장의 안내로 작성 되어야 한다.



연구번호	시·도	읍·면·동	통·리	가구번호	응답부인번호	조사내용
1 2	3 4	5 6	7 8	9 10	11	12

가족계획보급실태조사(부인용)

주소: 시도 시 구 군 읍면동 통리 반 번지 호

가 구 주 명: _____ 가구번호: _____

조사대상자명: _____ 응답자번호: _____

조 사 내 용: _____

방 문 횟 수	1 회	2 회	3 회
방 문 일 자	월 일	월 일	월 일
조사시작시간	시 분	시 분	시 분
조사종료시간	시 분	시 분	시 분
면담소요시간	분	분	분
방 문 결 과	완, 미완( )	완, 미완( )	완, 미완( )
조 사 원 이 름			

*미완이유 1. 거 절 4. 연 기
2. 주소이전 5. 출 타 중
3. 주소불명

	지 도 원	점검및부호자
이 름		
일 자	월 일	월 일

가 족 계 획 연 구 원

인 사 말 씀

안녕하십니까?

저는 가족계획 연구원에서 나온 조사원입니다.

저희 연구원에서는 우리나라 부인들의 피임실태와 피임에 대한 지식을 알아 보고저 합니다.

이를 위해 아주머니께 가족계획에 관련된 몇가지 질문을 여쭈어 보겠읍니다.

바쁘신 중이라도 우리 모두를 위한 일이라고 생각하시고 잠시동안 시간을 내어 협조하여 주시면 고맙겠읍니다.

질문에 대한 대답에는 맞고 틀리는 것이 없으며, 옳고 그른것이 없읍니다.

아주머니께서 생각하시는 대로 솔직하게 대답하여 주시면 되겠읍니다.

아주머니께서 대답하여 주신 내용은 절대로 남에게 알려지지 않으며, 본 연구를 위해서만 사용됩니다.

감사합니다.

1979. 3. .

가족계획연구원장

Ⅰ. 가 구 사 항

1. 현재 이댁에는 몇분이 살고 계신지요?

먼저 가구주와 직계가족들에 대해서 말씀해 주시고 그외에 같이 살고 계신 부모님이나 형제, 친척, 동거인 등이 있으면 빠짐없이 말씀해 주십시요.

1. 이 름	2. 가구주와의 관계	3.성별	4. 연령, 출생띠	5. 생 년 월 일	6. 15세이상 의결혼상태	7. 조사대상여부
그럼 가구주의 이름부터 차례로 말씀해 주십시요	이분은 가구주와 어떤관계입니까?	이분은 남자입니까? 여자입니까?	이분은 몇세이며 무슨 띠입니까?	이분의 생일은 언제이고 몇년도에 태어났읍니까?	1. 유 배 우 2. 이 혼 3. 사 별 4. 별 거 5. 미 혼	51세이하 (만49세)의 기혼부인은 V로 표시하시오.
1.	가 구 주	남·여	세 띠	년 월 일 음 양		
2.		남·여	세 띠	년 월 일 음 양		
3.		남·여	세 띠	년 월 일 음 양		
4.		남·여	세 띠	년 월 일 음 양		
5.		남·여	세 띠	년 월 일 음 양		
6.		남·여	세 띠	년 월 일 음 양		
7.		남·여	세 띠	년 월 일 음 양		
8.		남·여	세 띠	년 월 일 음 양		
9.		남·여	세 띠	년 월 일 음 양		
10.		남·여	세 띠	년 월 일 음 양		
11.		남·여	세 띠	년 월 일 음 양		
12.		남·여	세 띠	년 월 일 음 양		
13.		남·여	세 띠	년 월 일 음 양		
14.		남·여	세 띠	년 월 일 음 양		
15.		남·여	세 띠	년 월 일 음 양		

〔1－8〕 그러면 이댁에 함께 살고 계신 분은 모두 몇분입니까?

총가구원수 _____ 명

남 _____ 명

여 _____ 명

카 드 번 호 [1] 13

성 만연령 결혼상태

14 15 16 17

18 19 20 21

22 23 24 25

26 27 28 29

30 31 32 33

34 35 36 37

38 39 40 41

42 43 44 45

46 47 48 49

50 51 52 53

54 55 56 57

58 59 60 61

62 63 64 65

66 67 68 69

70 71 72 73

총 가 구 원 수 74 75

남 자 수 76 77

여 자 수 78 79

Ⅱ. 인구동태(출생·사망)사항

카 드 번 호 [2] 13

1. **출생** : 이댁에서 작년 1년동안에 있었던 출생과 사망에 대하여 몇가지 여쭈어 보겠읍니다.

1년간 출생아수 총 남 여 [14] [15] [16]

1-1. 작년 음력설이후(양력 1978년 2월 7일 이후)부터 현재까지 이댁에서 출생한 아이가 있었읍니까? 출생즉시 사망한 아이도 있으면 말씀해 주십시요.

1. 없다_____(없으면 2-1. 사망으로 가시오)

2. 있다_____출생아_____명 남_____명 여_____명

*아래 도표에서 출생월에 ○표하시오. (쌍생아의 경우는 ⊙ 표)

	(2.7)											79.1	(1.28)			
양	78.1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5
음		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(1)	(2)	(3)	(4)

1-2. 아이의 출생년월일과 그아이 어머니의 출산시 연령과 그아이의 출생순위를 말씀해 주십시요.

		성별	출생년월일	어머니의생년월일	어머니의연령	출생순위
출생표	1	남·여	년 월 일 음양	년 월 일 음양	만 세	
	2	남·여	년 월 일 음양	년 월 일 음양	만 세	
	3	남·여	년 월 일 음양	년 월 일 음양	만 세	

첫째출생시어머니의 만연령과 출생순위 [17] [18] [19]

둘째출생시어머니의 만연령과 출생순위 [20] [21] [22]

셋째출생시어머니의 만연령과 출생순위 [23] [24] [25]

2. **사 망**

2-1. 작년 음력설(양력1978년 2월 7일)이후 현재까지 이댁에서 사망한 분이 있었읍니까?

1. 없다_____(없으면 Ⅲ. 개별 질문으로 가시오)

2. 있다_____사망자_____명 남_____명 여_____명

*아래표에서 사망월에 ○표하시오.

	(2.7)											79.1	(1.28)			
양	78.1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5
음		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(1)	(2)	(3)	(4)

사 망 자 수 총 남 여 [26] [27] [28]

만 1 세이하 사망수 [29]

2-2. 그분은 언제 사망하셨으며 몇세에 사망하셨읍니까?
그분은 무슨띠이며 생일은 언제입니까?
(조사원은 사망시 만연령을 환산하여 아래 사망표에 기록하시오)

2-3. 사망하실때 병으로 돌아가셨는지 아니면 사고로 돌아가셨는지요?
(부인의 경우는 임신 및 분만에 의한 사망이 였는지 확인하시요)

모성사망수 [30]

		사망자성별	사망년월일	사망자생일	사망시 년령	사 망 이 유
사망표	1	남·여	년 월 일 음양	년 월 일 음양	년 개월	1. 사고사 2. 병사 3. 임신분만사 4. 기타
	2	남·여	년 월 일 음양	년 월 일 음양	년 개월	1. 사고사 2. 병사 3. 임신분만사 4. 기타
	3	남·여	년 월 일 음양	년 월 일 음양	년 개월	1. 사고사 2. 병사 3. 임신분만사 4. 기타

Ⅲ. 개 별 질 문

1. 가임능력과 배경

101. 아주머니께서는 올해 나이가 몇이십니까? (질문이 중복되는 경우 앞의 가구사항을 보고 기록하시오)

나 이 _____세 ( )띠

생년월일 19____년____월 ____일(음·양)

102. 아주머니께서는 학교에 다니신적이 있읍니까? 있다면 어느학교를 몇학년까지 마치셨읍니까?

0. 무 학	0
1. 국민학교	0. 1. 2. 3. 4. 5. 6
2. 중 학 교	0. 1. 2. 3
3. 고등학교	0. 1. 2. 3
4. 전문 및 대학교	0. 1. 2. 3. 4
5. 대학원이상	0. 1. 2

103. 많은 여자들이 가사일 이외에도 여러가지 직업을 갖고 있읍니다. 월급을 받는 일, 물건을 파는 일, 소규모의 사업등이 있읍니다. 아주머니께서도 현재 이러한 경제적인 일을 하고 계십니까?

1. 예_____(구체적으로 기입하시오)
2. 아니오

104. 개인생활에 대해 좀더 여쭈어보겠읍니다. 마지막 월경은 언제 있었읍니까?

1. 있은지 30일이 못된다 (질문 106으로 가시오)
2. 30일~60일 사이
3. 있은지 60일이 넘었다

105. 현재 임신중 이십니까?

1. 예
2. 아니오
3. 모르겠다 / 확실치 않음

106. 전에 임신을 해보신 경험이 있으십니까? (현 임신은 제외)

1. 예
2. 아니오(질문 108로 가시오)

106-1. 마지막 임신은 언제 끝났읍니까?

_____년 _____월(음·양)

카 드 번 호 [3] 13

응답자 만연령 14 15

16

응답자 교육정도 17 18

취업상태 19

마지막월경시기 20

현임신여부 21

임신경험유무 22

마지막임신시기 년 월 23 24 25 26

106－2. 그 임신은 어떻게 종결되었읍니까?

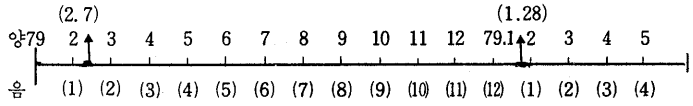
1. 정상분만
2. 인공유산
3. 자연유산
4. 사　　산

106－3. 그 임신은 원했던 임신입니까? 원치 않았던 임신입니까?

1. 원했다.
2. 원치 않았다
3. 모르겠다

107. 작년 음력설(양력78. 2.7)이후 인공유산을 경험하신 일이 있읍니까?
있다면 언제였읍니까? 경험하신 달을 말씀해 주십시요. (조사원은 해당월을 아래표에 표시하고 작년 음력설과 올음력설 사이에 있었던 인공유산수를 세어(－번)란에 기입한다.)

1. 있다._____번
2. 없다.



108. 아주머니께선 이제까지 모두 몇번이나 임신을 하셨읍니까? (현 임신포함)

_____번

109. 그중에서 몇번이나 정상분만을 하셨읍니까? 또 인공유산은 몇번이나 하셨으며 사산이나 자연유산은 몇번이나 경험하셨읍니까?

정상분만_____ 인공유산_____현임신중_____
자연유산_____사　　산_____
(정상분만이 한번도 없었던 경우는 질문 113으로 가시오)

110. 마지막으로 정상분만을 하신때는 언제입니까?

_____년 _____월 _____일(음·양)

110－1. 그분만은 어디서 하셨읍니까?

1. 종합병원
2. 개인의원
3. 조산소
4. 집
5. 기　타_____

마지막 임신 종결형태

27

마지막임신불원·원여부

28

지난 1년간 인공유산 경험수

29

총임신횟수

30 31

정상분만수

32 33

인공유산수

34 35

자연유산 및 사산수

36

마지막정상분만시기

년　　월

37 38 39 40

분만장소

41

110－2. 그분만은 누가 개조 하셨읍니까?

1. 의 사
2. 간호원
3. 조산원
4. 친척, 이웃
5. 남 편
6. 기 타_____

분만개조자 □ 42

111. 현재 아주머니의 생존자녀는 모두 몇명입니까?
(자녀를 갖고 있지 않는 경우는 질문 113으로 가시오)

_____명

※확인할점 : ① 모두 직접 낳으신 자녀입니까?
② 함께 살고있지 않은 자녀도 모두 포함 되었읍니까?

생존자녀수 □□ 43 44

112. 생존 자녀중 아들은 몇명이고 딸은 몇명입니까?

아들_____명 딸_____명
(질문 111과 일치되는가를 확인해 보시오.)

생존아들수 □ 45

생존 딸수 □ 46

113. 아주머니께서는 앞으로 자녀를 (더) 갖기를 원하십니까?

1. 예
2. 아니오.
3. 모르겠다.

} (질문 116으로 가시오)

추가자녀희망여부 □ 47

114. 앞으로 몇명의 자녀를 (더) 갖기를 원하십니까?

총_____명 아들_____명 딸_____명
구별없이 _____명

추가희망자녀수 □ 48

추가희망아들수 □ 49

추가희망딸수 □ 50

115. 아주머니께서는 언제쯤 다음번 (첫) 아이를 갖기 원하십니까?

1. 가능한한 빨리
2. 내년에
3. 2년안에
4. 3년안에
5. 3년이 지나서
6. 모르겠다 / 확실치 않다

추가자녀시기 □ 51

116. 아주머니께서도 아시겠지만 임신을 지연시키거나 원치않는 아이를 갖지 않기위한 방법이 여러가지 있읍니다. 이것을 가족계획이라고 하는데 가족계획 방법에 대하여 알거나 들어 보신적이 있읍니까?

1. 예
2. 아니오(질문 118로 가시오)

117. 어떤 방법을 알고 계십니까?

응답자가 대답한 방법을 아래표의 컬럼A. 1의 1 : 예 에 ○표한다.

118. _____ 방법에 대해 들어 보신적이 있읍니까?

A. 1 컬럼에 표시되지 않는 방법들을 하나씩 지적하여 질문하면서 그응답을 컬럼 A.2에 표시한다. 2 : 예 3 : 아니오

119. 아주머니나 남편께서는 _____ 방법을 사용해 보신적이 있으십니까?

A. 1 컬럼과 A. 2 컬럼에서 알고 있다고 대답한 방법들을 하나씩 지적하면서 응답을 A. 3컬럼에 표시한다.

방 법	A. 1	A. 2	A. 3
	자발적지식 1 : 예	조사원도움지식 2 : 예 3 : 아니오	사용경험 1 : 예 2 : 아니오
01 먹 는 약	1	2 · 3	1 · 2
02 콘 돔	1	2 · 3	1 · 2
03 자 궁 내 장 치	1	2 · 3	1 · 2
04 여 성 불 임 술	1	2 · 3	1 · 2
05 남 성 불 임 술	1	2 · 3	1 · 2
06 인 공 유 산	1	2 · 3	1 · 2
07 주 사 법	1	2 · 3	1 · 2
08 질 정	1	2 · 3	1 · 2
09 주 기 법	1	2 · 3	1 · 2
10 질 외 사 정	1	2 · 3	1 · 2
11 기타 _____	1		1 · 2
98 없 음			97

가족계획지식 및 사용

	지식	사용경험
01	52	53
02	54	55
03	56	57
04	58	59
05	60	61
06	62	63
07	64	65
08	66	67
09	68	69
10	70	71
11	72	73

120. 지난 한달동안에 아주머니나 아주머니 남편께서는 임신을 피하기 위하여 무슨방법을 사용해오거나 사용해 보셨읍니까?

1. 예
2. 아니오(아래표 B.1 컬럼 98에 ○표하고 질문 122로 가시오)

121. 무슨 방법을 사용하고 계십니까?

응답을 아래표의 B.1 컬럼에 ○표하시오.

122. 앞의 지식 및 사용표의 지식란 즉, A. 1컬럼과 A. 2컬럼의 1번과 2번에 ○표된 방법들을 V표 한다.

(V표된 방법을 하나씩 열거하면서)

① 만일_____방법을 원하신다면 어디에서 (구)시술 하시겠읍니까?

현 사용중인 방법에 대해서는 2번 질문으로 묻는다.

②_____방법을 어디에서 (구)시술 하셨읍니까?

B.1 현사용방법 및 지식		B.2 장소									B.3 가격
		개인병원	종합병원	보건소	약국	이동시술반	협회크리닉	가정배달	기타	모름	
01	먹는 약	1	2	3	4	5	6	7	8		원
02	콘돔	1	2	3	4	5	6	7	8		원
03	자궁내장치	1	2	3	4	5	6	7	8		원
04	여성불임	1	2	3	4	5	6	7	8		원
05	남성불임	1	2	3	4	5	6	7	8		원
06	인공유산	1	2	3	4	5	6	7	8		원
07	주사법	(이 방법들에 대해서는 질문 122~질문127까지 묻지마시오)									
08	질정										
09	주기법										
10	질외사정										
11	기타										
98	없음										

123. ①_____방법의 비용이 얼마나 드는지 아십니까?

② 비용이 얼마나 드셨읍니까? (현사용 방법에 한해)

위표 B. 3컬럼의 가격란에 금액을 표시하시오.

카 드 번 호 4 (13)

현 방 법 (14 15)

구입시술회망장소

01 (16)
02 (17)
03 (18)
04 (19)
05 (20)
06 (21)

비 용 지 식

01 (22 23)
(24 25)
03 (26 27)
04 (28 29 30)
05 (31 32 33)
06 (34 35 36)

124. (앞의 표B.1 컬럼 에서 표시된 방법을 해당장소 위에 번호로 기입하시요. 그다음 표시된 각 장소를 지적하면서) 그장소에는 어떻게 갈수 있읍니까. ?

B. 4	개인병원	종합병원	보건소	약국	이동시술반	협회크리닉	가정배달	기타
1. 걸어서	1	1	1	1	1	1	1	1
2. 개인교통수단	2	2	2	2	2	2	2	2
3. 대중교통수단	3	3	3	3	3	3	3	3

교 통 수 단

01 ☐ 37
02 ☐ 38
03 ☐ 39
04 ☐ 40
05 ☐ 41
06 ☐ 42

125. 그곳까지 가는데는 시간이 얼마나 걸립니까?

	개인병원	종합병원	보건소	약국	이동시술반	협회크리닉	가정배달	기타
	분	분	분	분	분	분	분	분

소 요 시 간

01 ☐ 43
02 ☐ 44
03 ☐ 45
04 ☐ 46
05 ☐ 47
06 ☐ 48

126. 그곳까지 가는데 편리합니까? 또는 불편합니까?

	개인병원	종합병원	보건소	약국	이동시술반	협회크리닉	가정배달	기타
1. 편리하다.	1	1	1	1	1	1	1	1
2. 불편하다.	2	2	2	2	2	2	2	2
3. 모르겠다.	3	3	3	3	3	3	3	3

불 편 여 부

01 ☐ 49
02 ☐ 50
03 ☐ 51
04 ☐ 52
05 ☐ 53
06 ☐ 54

127. 앞에서 말한 장소이외에 가족계획기재를 구할수 있는 장소를 알고 계십니까?
알고있다면 어느곳 입니까?

1. 예
2. 아니오.

추가장소지식

개인병원 ☐ 55
종합병원 ☐ 56
보 건 소 ☐ 57
약 국 ☐ 58
이동시술 ☐ 59
협회크리닉 ☐ 60
가정배달 ☐ 61
기 타 ☐ 62

128. 앞페이지의 표 B. 1 컬럼에 ○표된 현재 사용방법을 질문 128에 ○표 하시오.

1. 먹 는 약
2. 콘 돔
3. 질 정
4. 자궁내장치
5. 여성불임
6. 남성불임
7. 주 사 법 } (질문 132로 가시오)
8. 주 기 법
9. 질외사정
10. 기 타

98. 없음(질문 131로 가시오)

현 방법의 정부, 자비 여부

□ 63

129. 아주머니께서 사용하시는 피임약제를 현재도 가지고 계십니까?

1. 예
2. 아니오. (질문 131로 가시오)

현재소유여부

□ 64

130. 앞에서 말한 피임약제를 갖고 있지 않는 이유를 말씀해 주십시요.

1. 임신이 되어서
2. 임신을 원하므로
3. 남편이 현재 없어서
4. 건강상 이유로
5. 산후 수유기간 이므로
6. 불임인것 같아서
7. 미쳐 준비하지 못해서
8. 폐 경
9. 기 타

비소유이유

□ 65

131. (질문 128에서 없음이라고 기록된 경우) 현재 가족계획을 실시하지 않는 이유는 무엇입니까?

1. 임신이 되어서
2. 임신을 원하므로
3. 남편이 현재 없어서
4. 건강상의 이유로
5. 산후수유기간 이므로
6. 불임인것 같아서
7. 폐 경
8. 기 타

피임비실시이유

□ 66

132.아주머니의 현재 결혼상태는 어떻습니까? (중복되는 경우는 앞의 가구사항을 보고 기록할것)

결 혼 상 태

67

1. 유배우
2. 일시적관계 } (질문 134로 가시오)
3. 이 혼
4. 사 별
5. 별 거
6. 기 타

133.아주머니께서는 현재 부부생활을 하고 계십니까? 정상적인 부부관계가 아니더라도 실제의 부부생활을 하는 경우도 말씀해 주십시요.

부 부 생 활

68

1. 예
2. 아니오

134.아주머니의 남편 또는 상대방께서는 어느 학교까지 다니셨읍니까?
마친학교와 학년에 ○표 하시오.

교 육 정 도

69 70

0. 무학	0
1. 국민학교	0. 1. 2. 3. 4. 5. 6
2. 중 학 교	0. 1. 2. 3
3. 고등학교	0. 1. 2. 3
4. 전문 및 대학교	0. 1. 2. 3. 4
5. 대학원이상	0. 1. 2

(조사원은 질문지를 처음부터 다시한번 검토해 보고 정확성과 일관성을 다시한번 확인하시오)

오랜시간동안 협조해 주셔서 대단히 감사합니다.

안녕히 계십시요.