農村地域의 家族計劃普及 期待上限

宋 建鏞*·林 鍾權**·李 榮勳**

<目 次>

1. 研究目的
2. 資 料
3. 家族計劃 實踐 現況
4. 家族計劃 實踐과 出産水準
5. 家族計劃 普及 期待上限
6. 家族計劃 供給과 需要의 不均衡
7. 要約 및 結論

1. 研 究 目 的

우리 나라 家族計劃事業은 1962年 以來 出産力 低下에 크게 기여하였다. 1960年의 粗出生率(人口 1,000當 比率)은 40 內外에서 1970年에 30 내외로 10년간에 出生率이 10水準이 감소하였고, 이러한 短期間의 현저한 감소가 정부사업으로 이룩한데 대하여 세계적으로 성공적인 것으로 평가되고 있다.

그러나 이 期間의 급격한 出産力 低下는 가족계획 이외에 社會的 變動과 人工流産에 의하여 크게 영향을 받았다.[1] 특히 婦人의 初婚年齡의 上昇과 이로 인한 有配偶婦人 年齡構造의 變化는 과거 出産力 低下에 크게 기여하였다.

앞으로의 家族計劃事業은 婦人의 結婚年齡에 현저한 연장도 없고, 6.25動亂 이후의 baby boom으로 인한 팽대된 年齡集團이 可妊期에 접어들어 人口學的으로 어려운 고비에 처하게 되었다.

그 뿐만 아니라 文化, 心理學的 側面에서 전통적으로 강한 男兒選好와 많은 子女를 갖기를 원하는 태도는 별로 변화되지 않고, 出産制限의 實踐에 크게 저항하는 주요 요인으로 인식되고 있다.

그렇기 때문에 가족계획 사업은 앞으로 더욱 효율적이고 강력히 추진되어야 한다는 요구는 높은 것이다. 이러한 要求의 充足은 우리나라 家族計劃事業이 정부의 조직 특히 家族計劃要員의 活動에 의하여 추진되기 때문에 이들 要員의 活動을 통해 가족계획 실천을 최대 수준으로 향상시키고, 동시에 出産力을 저하시키는 측면에서 해결방안이 강구될 수 있다.

1) 宋 建鏞, 家族計劃의 出生防止效果에 관한 研究, 1960-70, 家族計劃研究院, 1973년 5월, p.42.

* 本 研究院 研究 2課長
** 本 研究院 研究員

이 硏究는 家族計劃要員의 活動으로 가족계획 실천을 향상시킬 수 있는 最大上限線을 알아내고, 이 最大上限과 현재까지의 要員活動 成果 간의 간격을 메꿈으로써 가족계획 사업의 效率化 및 획기적 발전 방안 모색에 목적을 두어, 다음 몇 가지의 의문에 대한 해답을 얻기 위해 기획되었다.

1. 여전히 사회·경제·문화·심리적 제요인이 강하게 家族計劃 實踐을 저해하는 情況下에서, 과연 家族計劃 普及이 가능한 最大上限은 可姙婦人의 몇 %인가?

2. 이 最大 期待上限線은 실제 家族計劃 實踐과 어느 정도 差異가 있으며, 이 差異는 家族計劃要員의 活動으로 어느 정도 좁혀질 수 있는가?

3. 가족계획 보급에 있어 현재까지의 供給量과 피임방법별 구성은 婦人이 要求하는 需要量과 피임방법별 要求度와 일치하는 것인가?

4. 1개郡 行政單位로 볼 때 가족계획 서어비스 공급처인 邑·面事務所와 部落간 거리 및 그 부락의 地勢(山間, 平野 및 準山間) 등의 조건에 따라 家族計劃要員이 담당한 동일 지역내 부락간에 가족계획 실천수준에 큰 차이가 있는가?

5. 가족계획 실천 수준이 높으면 동시에 出産水準도 낮은가?

이들 5개의 의문에 대한 解答은 우리나라 農村地域 가족계획 보급상의 벽을 구체적으로 분석하고 이 벽을 타파하여 가족계획 보급을 혁신 발전시킬 방안의 강구와 장래 가족계획 사업의 목표제시를 위한 기초자료로 이용될 수 있을 것이다.

2. 資　　料

이 硏究를 위하여 忠北 報恩郡을 調査地域으로 선택하였다. 이 地域은 1973년 4월부터 本 硏究院이 人口動態 統計 改善을 위한 實驗이 실시되고 있어, 이 硏究에 유익한 자료의 수집 및 비교자료의 획득이 용이한 利點을 갖고 있다.

둘째 1964년이래 수차에 걸쳐 전국규모의 KAP 調査가 실시된 바 있으나, 이들 資料는 전국수준의 事業評價 및 정책의 강구에 유익하게 기여하나, 특정지역 특히 1개 行政單位의 事業改善에 기여도가 제한되어 있다.

이 연구는 가족계획요원의 活動으로 保健所 단위의 事業을 효율화하고 가족계획사업 저해요인을 구체적으로 밝히고 그 개선안을 제시하는데 한 目的이 있기 때문에 실험지역은 分散이 아닌 集合된 行政單位가 유리하다.

實驗地域인 忠北 報恩郡은 이 硏究의 基礎調査를 위해 280개 조사구로 分類되었다. 報恩郡은 11개 邑·面에 180개의 法定里가 있다. 里當 平均 家口數는 93가구이나 里別로 그 차이는 커서 최대 1,025가구, 최하 16가구였다. 이들 法定里는 調査를 위해 60~100가구로 조정된후 280개의 調査區가 설정되었다.

280개 調査區는 調査區와 面事務所간 거리와 調査區의 地勢에 따라 다음과 같은 12개의 組合으로 再分類되었다.

각 組合에서 무작위로 1/10의 비율로 調査區가 抽出되었다. 각 調査區別로 조사된 平均家口數는 63家口였다.

이러한 節次로 抽出된 標本家口는 1,786가구였고, 이 표본은 1973년 4월 현재 報恩 전가구수인 17,500가구의 약 1/10에 해당한다.

이들 標本家口에 대한 面接 調査가 훈련된 調査員에 의하여 1974년 5월부터 6월까지 2개월간 실시 되었다.

地勢	調査區와 邑·面事務所間 거리			
	−2km	−4km	−6km	6+km
平野				
準山間				
山間				

여기에 제시된 調査結果는 이 面接調査에서 얻은 자료 중 주요한 몇 가지 事項만을 綜合 表와 調査票를 이용하여 手集計한 結果를 分析한 것이다.

3. 家族計劃 實踐 現況

標本家口 1,786가구중 15~44세 有配偶婦人은 이의 69%인 1,238인이었다. 이들 有配偶婦人의 가족계획 실천현황은 表1과 같다.

15~44세 有配偶婦人의 가족계획 現實踐率은 47%였고, 중단율은 16%, 未實踐率은 38%였다.

表 1. 婦人 年齡別 家族計劃 實踐現況, 1974

年齡	計(婦人數)	現實踐	中斷	未實踐
15~19	100.0(20)	—	—	100.0%
20~24	100.0(145)	11.7%	11.7%	76.6
25~29	100.0(213)	26.8	16.4	56.8
30~34	100.0(270)	51.9	15.6	32.6
35~39	100.0(306)	65.7	14.7	19.6
40~44	100.0(284)	56.7	20.4	22.9
計	100.0(1,238)	46.5	15.9	37.6

表 2. 方法 및 標本 地域別 家族計劃 現實踐率

避姙方法	計(婦人數)	標本地域*			
		Ⅰ	Ⅱ	Ⅲ	Ⅳ
子宮內裝置	20.5%(254)	12.9%	20.3%	26.9%	25.3%
먹는피임약	10.3 (128)	8.4	12.2	10.6	10.9
콘돔	5.2 (64)	8.1	4.7	3.9	2.6
不姙手術	2.7 (34)	2.0	4.1	1.4	3.8
기타	7.8 (96)	10.9	8.4	3.5	6.8
小計	46.5 (576)	46.4	49.7	46.3	49.4
中斷 및 未實踐	53.5 (662)	57.6	50.3	53.7	50.6
計	100.0 (1,238)	100.0(394)	100.0(296)	100.0(283)	100.0(265)

주 : 표본지역 Ⅰ은 면사무소에서 4km 이내의 평야지역에 있음.
표본지역 Ⅱ는 면사무소에서 2km 이내의 준산간지역에 있음.
표본지역 Ⅲ은 면사무소에서 2km 이상의 준산간지역에 있음.
표본지역 Ⅳ는 면사무소에서 3km 이상의 산간지역에 있음.

年齡別 實踐率은 婦人 年齡 증가에 따라 상승하나 특히 35~39세에서 가장 높은 66%였다.

이들 年齡別 實踐率은 本 硏究院이 실시한 1971년 出産力調査 결과에서 얻은 농촌지역 현실천율 23%의 약 2배이며, 年齡別로도 각각 2배 정도 고루게 높았다.

表 2는 피임방법별 현 실천율을 나타낸 것이다. 子宮內裝置 현실천율은 전 유배우부인(15~44세)의 21%로 높았고, 먹는 피임약이 10%, 주기법이나 질외사정법과 같은 기타 방법과 사용율은 8%였다.

1971년 농촌지역의 가족계획 실천상태와 비교하여 子宮內置裝와 기타 방법의 사용율이 현저히 증가 되었다.

28개 調査區를 4개로 grouping 해서 본 각 標本群 간 현 실천율은 平野地域 보다 山間地域에서 약간 높음을 보여 주고 있다. 피임방법에 있어서 山間地域이며 面事務所와 부락 간 거리가 멀 수록 子宮內裝置 채택율이 높고, 平野地域이며 面事務所와 거리가 가까울수록 콘돔과 기타 方法의

表 3. 28個 調査區別 家族計劃 實踐現況

標本地域番號	調査區番號	有配偶婦人數(計)	家族計劃實踐現況 現實踐(子宮內裝置*)	中斷	未實踐
Ⅰ	1	37(100.0)	35.1%(18.9%)	24.3%	40.5%
	2	43(100.0)	44.2 (25.6)	9.3	46.5
	3	53(100.0)	39.6 (9.4)	22.6	37.8
	4	59(100.0)	45.8 (8.5)	18.6	35.6
	5	56(100.0)	50.0 (16.1)	17.9	32.1
	6	43(100.0)	39.5 (7.0)	11.6	48.9
	7	56(100.0)	48.2 (12.5)	16.1	35.7
	8	47(100.0)	31.9 (8.5)	23.4	44.7
Ⅱ	9	37(100.0)	54.1 (8.1)	13.5	32.4
	10	45(100.0)	31.1 (13.3)	11.1	57.8
	11	43(100.0)	55.8 (37.2)	11.6	32.6
	12	50(100.0)	42.0 (16.0)	16.0	42.0
	13	41(100.0)	48.8 (12.2)	24.4	26.8
	14	41(100.0)	68.3 (36.6)	4.9	26.8
	15	39(100.0)	51.3 (17.9)	15.4	33.3
Ⅲ	16	38(100.0)	52.6 (31.6)	10.5	36.9
	17	31(100.0)	41.9 (32.3)	19.4	38.7
	18	43(100.0)	44.2 (27.9)	23.3	32.5
	19	46(100.0)	47.8 (26.1)	15.2	37.0
	20	47(100.0)	53.2 (23.4)	21.3	25.5
	21	42(100.0)	35.7 (21.4)	23.8	40.5
	22	36(100.0)	47.2 (27.8)	2.8	50.0
Ⅳ	23	46(100.0)	54.3 (23.9)	19.6	26.1
	24	49(100.0)	51.0 (26.5)	8.2	40.8
	25	43(100.0)	51.2 (37.2)	9.3	39.5
	26	38(100.0)	52.6 (26.3)	13.2	34.2
	27	37(100.0)	40.5 (16.2)	18.9	40.6
	28	52(100.0)	46.2 (21.2)	15.4	38.4
計	—	1,238(100.0)	46.5 (20.5)	15.9	37.6

* 有配偶婦人 100人當 比率임.

사용율이 높음을 보여주고 있다.

이러한 조사결과는 가족계획 서어비스의 공급처에서 가깝고 또한 要員活動이 비교적 활발하게 이루어질 수 있는 交通이 편리한 지역에서 가족계획 실천율이 높으리라는 期待와 상치되는 것이다.

表 3은 28개 調査區別 가족계획 실천 現況이 제시되어 있다. 調査區別로 現實踐率은 최대 68% 최하 31%의 범위로 크지만, 28개 조사구 平均 47%, 標準偏差 7.9로써 비교적 큰 차이 없이 모든 조사구에서 고른 가족계획실천율을 나타내고 있다.

子宮內裝置 채택율은 최대 37%, 최하 7%로써 조사구 간에 비교적 큰 차이를 나타내고 있다.

특히 現實踐率이 35%線 또는 그 이하 調査區에서 未實踐率이 비교적 높아서, 이들 지역은 가족계획 공급이 수요자에게 적절히 이루어지지 못한 측면을 제시하고 있다.

4. 家族計劃實踐과 出產水準

家族計劃 實踐水準이 높으면, 出產水準도 낮고, 이들 變數 간에 밀접한 相關關係를 나타낸다는 것이 몇개 국가 자료의 분석을 통해 보고된 바 있다.[2)]

이 分析結果에 따르면 가족계획 실천율이 5% 이하인 국가의 粗出生率은 50, 실천율이 60%이상인 국가에서 粗出生率은 15, 실천율이 30%인 경우 粗出生率은 30 水準에 있다는 것이다.

그러나 報恩地域의 조사결과에서는 이러한 밀접한 상관관계가 나타나지 않고 있다.

表 4에서 보는 바와 같이 4개로 grouping된 표본지역에서 가족계획 현실천율과 有配偶婦人 1,000人當 1973년 一般出產率이나 1973년 粗出生率 간에 밀접한 연관성이 없다. 가장 出產水準(GFR이나 CBR의 指數)이 낮은 Ⅲ지역(面事務所에서 2km 이내의 準山間 地域)의 가족계획실천율은 Ⅱ와 Ⅳ지역보다 약간 낮다.

表 4. 標本地域 家族計劃 現實踐 및 出產水準, 1974

標本地域	婦人數(E. Ds)	現實踐(S. D.)	GFR*(S. D.)	CBR, 1973
Ⅰ	394(8)	42.4%(5.9)	216(59.8)	28.6
Ⅱ	296(7)	49.7 (10.7)	260(68.0)	28.5
Ⅲ	283(7)	46.3 (5.7)	191(76.0)	21.1
Ⅳ	265(6)	49.4 (4.6)	253(29.7)	29.3
計	1,238(28)	46.5 (7.9)	228(68.1)	26.9

* GFR는 1973년 有配偶 婦人(15~44세) 1,000人當 出產率임.

전체적인 가족계획 실천율과 出產水準도 역시 밀접한 상관성이 보이지 않는다. 1971년 농촌지역의 가족계획실천율은 23%였고, 15~44세 有配偶婦人의 一般出產率은 234였던[3)] 것에 비하여 보은지역의 가족계획 실천율은 47%로 2배 증가된 것으로 조사되었으나 일반출산율은 불과 6의 감소 즉 거의 변화가 없다.

全體 標本人口에 대한 15~44세 有配偶婦人의 比率은 본 조사에서 12%, 1971년 농촌지역에서 13%로서 큰 차이가 없다.

2) Norman, Dorothy, Population and Family Planning Programs: A fact-book, *Reports on Population/Family Planning*, No. 2, Sept. 1973, Table. 4.

3) 著者가 家族計劃研究院, Report on 1971 Fertility-Abortion Survey, Dec. 1973. 자료를 이용하여 계산한 것임.

20～44세 有配偶婦人의 年齡別 構造는 다음과 같이 本調査値에서는 25～34세에서 약간 낮으나, 전체적으로 큰 차이가 없다.

20-40세 有配偶婦人의 年齡構造比較

年齡	1971年 農村	忠北 報恩
20～24	10%	12%
25～29	21	18
30～34	23	22
35～39	26	25
40～44	20	23
計	100	100

다만 25～34세 연령비율이 本調査値에서 약간 낮은 것은 다른 農村地域에 비하여 人口流出率 특히 젊은 年齡層의 轉出率이 높음을 반영한다.[4]

表5는 28개 調査區를 4개로 grouping하여 지역 간 가족계획실천율과 특히 피임효과가 큰 子宮內裝置 채택율과 一般出產率과의 상관관계를 계산한 것이다.

가족계획 현 실천율과 GFR는 전체적으로 밀접한 상관관계가 없고 다만 Ⅲ지역에서 약간의 상관관계를 나타낸다.

表 5. 家族計劃 現實施率과 GFR의 相關關係

標本地域	家族計劃實施率과 GFR	子宮內裝置採擇率과 GFR
Ⅰ	−0.3241	−0.1858
Ⅱ	−0.4879	+0.1042
Ⅲ	−0.7428	−0.5247
Ⅳ	+0.2091	−0.4706
계	−0.2557	−0.1054

子宮內裝置 채택율과 GFR의 상관관계 역시 Ⅲ지역에서 약간 나타나나 현실천율보다 그 강도는 낮다.

出產水準에 영향을 줄 수 있는 여러 變數와 출산수준의 관련성이 종합적으로 분석됨으로써 出產水準에 대한 해석이 가능하겠으나, 가족계획이란 要因 하나만을 出產水準과 연결시켰을 때 그 상관도는 낮다.

그 원인은 더욱 깊은 分析에 의하여 밝혀져야 하겠으나, 가족계획 실천 기간이 짧고, 성공적 실천자의 비율이 적고, 피임하면서 出產도 하는 行態 등이 이러한 높은 出產水準을 반영한 것 같다. 한편 人工流產이 피임과 함께 出產水準 해석에 이용되어야 하나 이것 또한 다음의 깊은 분석에 의존해야 할 것이다.

5. 家族計劃 普及 期待上限

家族計劃普及對象은 15～44歲 有配偶婦人중 임신능력이 영구적으로 없는 婦人을 제외한 모든 임신능력이 있는 婦人으로 규정할 수 있다.

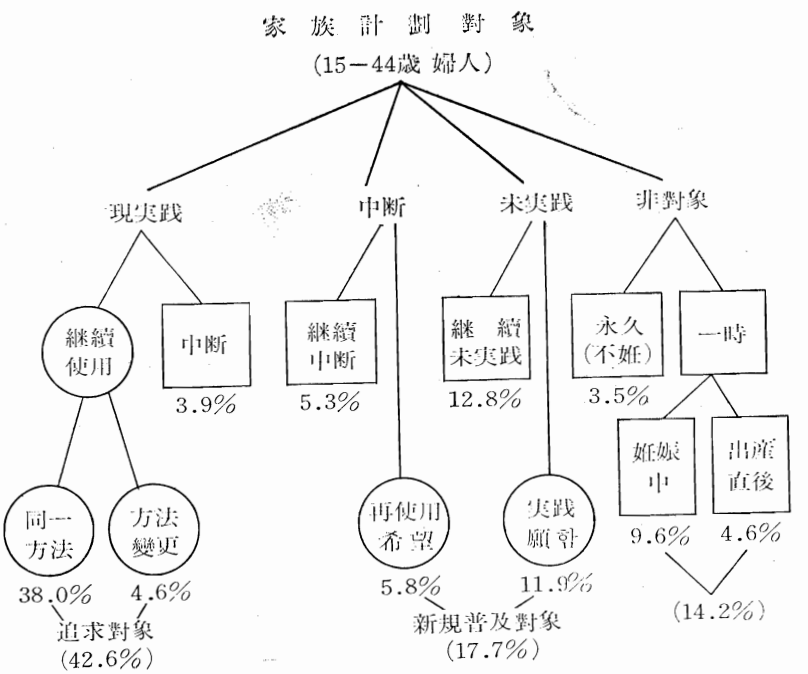
4) 宋 建鏞·林 鍾權, 報恩地域 人口動態改善研究 2次中間報告, 家族計劃研究院, 1974年 3月, p. 1-3.

그러나 임신능력이 있는 婦人은 生理的으로 일과성의 不姙期를 거친다. 姙娠中 또는 出産후 일정기간에는 일시적 不姙이 되며, 이 기간이 경과후 다시 임신능력이 회복된다. 그러므로 特定地域에서 家族計劃對象數는 이들 일시적 不姙期에 있는 婦人은 除外한 임신할 수 있는 婦人으로 제한된다.

圖表1은 조사된 15~44세 有配偶 婦人 1,238인을 100으로 한 조사당시 가족계획실태와 가족계획 非對象者 比率을 圖示한 것이다.

全 婦人의 18%는 家族計劃 對象에서 제외된다. 응답을 통해 얻은 永久不姙(자연적)은 4%이며, 임신 또는 출산으로 인한 일시적 不姙이 14%였다.

圖表 1. 有配偶婦人의 家族計劃 現況 및 潛在 實踐者 分類 : 1974年 報恩地域



全婦人 중 이들 不姙婦人을 제외한 82%는 임신능력이 있지만, 가족계획의 보급이 가능한 婦人은 가족계획을 원하는 婦人이며, 피임의 필요성이 없다고 느끼거나 가족계획을 원치 않는 婦人에게는 피임을 보급할 수 없다.

피임을 원하는 婦人은

① 현재 가족계획을 실천하고 있는 婦人중 앞으로도 계속 사용하기를 원하는 婦人(43%)

② 과거에 사용했으나 조사당시 사용하지 않고 있는 中斷者 중 再使用을 원하는 婦人(5.3%)

③ 전혀 현재까지 피임을 써본 경험이 없으나 피임을 사용하기를 원하는 婦人(17.7%) 특히 이 경우 사용하기를 원하는 피임방법을 제시하고 사용희망시기는 1974년이다.

등으로 3區分할 수 있고, ①의 경우는 追求對象, ②와 ③의 경우는 新規普及 對象으로, 그리고 ① ② ③의 合計는 調査時 家族計劃 普及 期待上限이며, 本調査에서 15~44세 有配偶婦人의 60%는 가족계획 보급이 가능한 期待上限으로 추정되었다.

한편 家族計劃 普及 期待上限은 일시적 不姙期에 있는 婦人의 比率과 계속 中斷 및 계속 未實

踐 등의 비율이 감소됨으로써 증대될 수 있다. 특히 本調査에서 出産 및 姙娠率이 비교적 높은 것으로 밝혀졌기 때문에, 성공적 가족계획 실천으로 出産水準이 낮아지면, 전체 가족계획 보급 上限은 동시에 커진다. 出産과 가족계획의 성공적 실시는 가족계획 보급 上限 決定에 있어 주요 變數가 된다.

表6은 28개 調査區를 4개로 grouping한 표본지역별 가족계획 실천 現況과 앞으로의 가족계획 실천 態度를 제시한 것이다.

이 表에서 가족계획 보급 期待上限은

① 현실천자 중 앞으로도 계속 현재 사용하고 있는 방법을 사용하기를 원하는 婦人

② 현실천자 중 현사용방법을 변경해서 계속 가족계획을 실천하기를 원하는 婦人

表 6. 家族計劃 實踐現況 및 標本 地域別 有配偶 婦人의 家族計劃 實踐態度 및 非實踐 原因分布

標本地域	家族計劃實踐現況	計 婦人數 (百分率)	同一方法繼續使用	현방법의 변경, 재사용또는 실천미정	6個月前 出産, 그러나 實踐未定	中斷또는 實踐을 원치않음	姙娠中	不姙 (自然)
Ⅰ	計	394(100.0)	33.0	24.6	5.3	24.9	9.9	2.3
	現實踐	167(100.0)	77.8	14.4	—	7.8	—	—
	中斷	71(100.0)	—	32.4	9.9	39.4	16.9	1.4
	未實踐	156(100.0)	—	32.1	9.0	36.5	17.3	5.1
Ⅱ	計	296(100.0)	40.9	21.9	4.1	19.3	10.1	3.7
	現實踐	147(100.0)	82.4	8.8	—	8.8	—	—
	中斷	41(100.0)	—	43.9	4.9	29.3	19.5	2.4
	未實踐	108(100.0)	—	31.5	9.3	29.6	20.4	9.2
Ⅲ	計	283(100.0)	38.5	23.3	5.6	26.1	7.8	5.6
	現實踐	131(100.0)	83.2	8.4	—	8.4	—	—
	中斷	48(100.0)	—	45.8	—	25.0	20.9	8.3
	未實踐	104(100.0)	—	31.7	15.4	29.8	11.5	11.6
Ⅳ	計	265(100.0)	41.9	18.1	3.0	23.8	10.6	2.6
	現實踐	131(100.0)	84.7	6.9	—	8.4	—	—
	中斷	37(100.0)	—	24.3	5.4	37.8	24.4	8.0
	未實踐	97(100.0)	—	30.9	6.2	29.2	15.6	4.1
	總計	1,238(100.0)	38.0	22.3*	4.7**	21.9***	9.6	3.5
	現實踐	576(100.0)	81.8	9.9	—	8.3	—	—
	中斷	197(100.0)	—	36.5	5.6	33.5	19.8	4.6
	未實踐	465(100.0)	—	31.6	9.9	34.0	17.2	7.3

* 1차 가족계획 보급대상 ** 2차 가족계획 보급대상 *** 3차 가족계획 보급대상

③ 中斷者 중 再使用을 원하는 婦人

④ 未實踐者 중 구체적 피임방법을 제시하며 피임실천을 원하는 婦人

등을 合計한 것으로써 標本地域 Ⅰ의 보급기대 上限은 58%, Ⅱ地域 62%, Ⅲ地域 62%, Ⅳ地域 60%, 전체 平均이 60%였다. 표본지역 간 큰 차이가 없고, 특히 그 地域의 낮은 比率은 現實踐率이 낮은데 크게 영향을 받고 있다.

家族計劃 供給의 側面에서 현실천자 중 方法의 변경을 원하는 婦人(이들의 대부분은 현 사용방법에 不滿이며, 다른 方法을 사용하지 않는한 中斷할 경향이 짙다)과 중단자 및 미실천자 중

가족계획 실천을 원하는 婦人은 1次 가족계획 普及 對象이 되며, 調査日을 기준으로 지난 6개월 이내 出産하였으나 아직 피임실천에 대한 태도가 결정되지 않은 부인은 2次 普及對象, 가족계획 실천 여부의 미결정, 실천의 반대, 필요성의 未認識 등의 범주에 속하는 婦人은 3차 普及對象으로 각각 분류될 수 있다.

그러나 이러한 分類는 婦人의 應答에 기초를 둔 것이기 때문에, 이들 婦人에 대한 가족계획 보급을 위한 서어비스를 준 후 나타나는 結果에 의해 應答의 正確性이 확인될 수 있다.

1974년 9월~11월의 3개월 간 調査된 標本 중 가족계획 보급 1~3차 대상에 대한 가족계획 보급활동이 이 지역을 담당한 邑·面家族計劃要員에 의하여 이루어지고 있다. 이 결과에 따라 應答에서 얻은 家族計劃 普及期待 上限은 증명될 수 있다.

6. 家族計劃 供給과 需要의 不均衡

家族計劃 供給은 保健所를 통하여 邑·面 家族計劃要員에 의하여 이루어진다. 농촌지역 가족계획 실천자 중 自費로 피임기재를 구입사용하는 비율은 微微하기 때문에 피임기재의 主供給源은 保健所이다.

保健所는 이미 정하여진 年間 目標量에 따라 實需要者에게 供給한다. 報恩郡의 年間 피임방법별 供給量은 다음과 같다.

子宮內裝置	1,291건
不姙手術	60건
먹는藥	1,015 cycles(月間)
콘돔	540打(月間)
計	2,906

1964년~1974년 6월말 기간에 報恩郡 保健所가 施術한 것으로 報告된 子宮內裝置와 정관수술 累積件數 그리고 1974년 6월에 공급한 것으로 報告된 먹는 약과 콘돔 量을 1974년 5~6월 기간에 面接調査된 피임방법별 사용자 비율을 1974년 15~44세 有配偶婦人數(9,750명)에 적용하여 얻은 현실천자 推定數를 비교한 結果는 表7과 같다.

表7. 報恩郡 避姙方法別 現實踐者推定數와 家族計劃 供給實績報告 結果 比較, 1974年

方法	(1) 推定實施者數	(2) 實績報告 (1964—74.6)	(1)/(2)
子宮內裝置	2,000	13,410(累計)	14.5%
먹는 약	1,000	930(月間)	107.5%
콘돔	510	580(月間)	87.9%
不姙手術	260	970(累計)	26.8%

子宮內裝置의 경우 총 累積件數의 15%가 현재 子宮內裝置를 着用하고 있는 것으로 추정되며, 不姙手術의 경우 이 비율은 27%였다.

그러나 콘돔과 먹는 약의 供給量에 대한 現使用者 比率은 높고, 특히 먹는 약의 경우 108%로써 供給量보다 많은 婦人이 먹는 약을 쓰고 있는 것으로 추정된다.

한편 婦人이 實踐하기를 원하는 피임방법별 實需要量과 현재까지의 供給量을 比較한 結果는 表8과 같다.

表 8. 報恩郡 避姙方法別 現實踐者·推定數와 實需要者 推定數 比較, 1974年

方法	(1) 現實踐者		(2) 實需要者		差 (2)—(1)	
	實施率	推定婦人數(人)	實施率	推定婦人數(人)	推定婦人數(人)	%**
子宮內裝置	21%	2,000	27%	2,700	700	35%
먹는 약	10	1,000	18	1,800	800	80
콘돔	5	500	4	420	—80	—16
不姙手術	3	260	4	380	120	46
기타*	8	760	7	670	—90	—12
計	47	4,520	60	5,970	1,450	32

* 기타에는 주기법, 질외사정, 세척법 등이 포함됨.
** 피임방법별 現實踐者數를 100으로한 實需要者數—現實踐者數의 現 比率임.

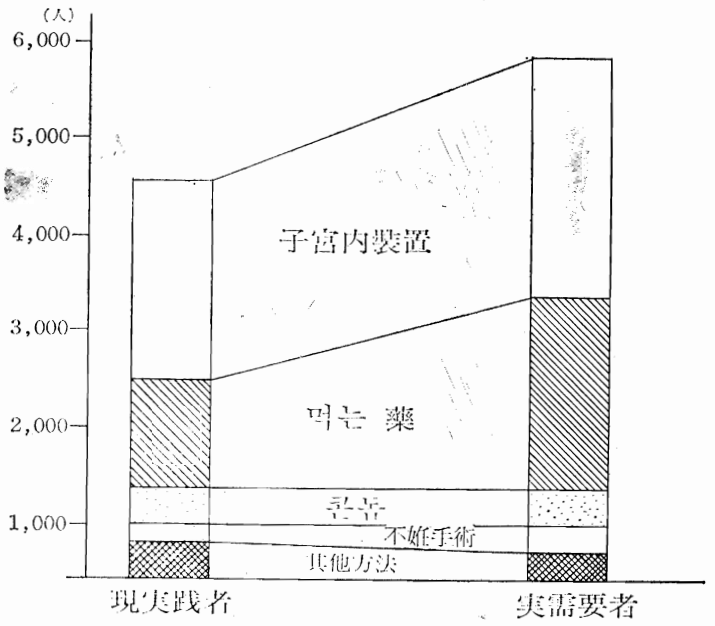
전체적으로 현재 피임을 실천하고 있는 婦人추정수보다 實需要者 추정수(현실천자와 피임실천을 원하는 婦人을 합한 數)가 1,450명 즉 현실천자수의 32%가 더 많다. 實需要에 비하여 供給量이 不足하다. 이 不足의 원인은 目標量 또는 實需要者에 대한 적절한 피임공급의 未汲에 기인된 것인지는 분명치 않다.

피임방법별로 여전히 子宮內裝置의 人氣는 높다. 現실천자의 35%가 추가로 子宮內裝置 채택을 원하고 있고, 특히 먹는 약의 수요는 더욱 높아서 80%, 불임수술은 46%가 각각 이들 방법의 사용을 원하고 있다.

그러나 콘돔의 경우 현실천자 보다 더 적은 수가 콘돔의 사용을 원하고 있어 현실천자 중 콘돔사용자의 중단 또는 타방법의 변경 희망율이 높다.

주기법, 질외사정 등이 포함된 기타 方法은 정부사업에 포함되지 않은 것이지만 이 方法의 사

圖表 2. 報恩郡 避姙方法別 現家族計劃 實踐者 推定數 및 實需要者 推定數 1974年



용자 역시 감소 경향을 강하게 나타내고 있다.

圖表2는 이러한 피임방법별 需要와 現實踐者 推定數를 제시한 것으로써 供給과 實需要의 不均衡이 子宮內裝置와 먹는약에 의하여 이루어지고 있음을 나타내고 있다.

表9에서 보는 바와 같이 現在 피임을 실천하고 있으나 타方法으로 변경하기를 원하는 婦人과 中斷者에서 루우프 希望率이 비교적 높다. 특히 현재 먹는 약을 쓰고 있는 婦人과 과거에 먹는 약을 써 본 경험이 있는 婦人에서 루우프 希望率이 높다.

그러나 먹는 약 希望率은 중단자에서 특히 未實踐者에서 높다. 그러므로 피임방법별 사용자의 큰 主流는 미실천자가 먹는 약의 사용에서 피임실천을 시작하여 이 약이 不適合한 경우 루우프로 바뀌고 있음을 알 수 있다.

表 9. 報恩郡 現家族計劃 實踐狀態別 實需要者의 希望避姙方法別 比率

家族計劃 實踐狀態	希望避姙方法					
	計(婦人數)	子宮內裝置	먹는 약	콘돔	不姙手術	기타
現實踐者*	100%(57)	67%	22%	—	7%	4%
中斷者	100 (72)	35	45	11%	5	4
未實踐者	100 (147)	28	60	4	5	3
計	100 (26)	37	48	5	6	4

* 現實踐者 중 현사용 중인 方法이 아닌 他避姙方法으로 변경하여 사용하기를 원하는 婦人.

7. 要約 및 結論

1개 行政單位인 郡을 대상으로 가족계획 供給과 需要 간에 개재된 문제를 종합적으로 분석 평가하고, 家族計劃事業의 革新發展 方案을 강구하기 위한 기초자료를 수집하기 위하여, 1974년 5월~6월 기간에 忠北 報恩郡을 母集團으로 이의 1/10인 家口(1,786가구)에 대한 面接調査가 실시되었다.

이 調査는 과거 수차에 걸쳐 실시된 바 있는 KAP 및 出產力調査의 내용을 포함한 外에 장래 가족계획 태도 및 실천과 연관된 사항이 포함된 광범한 調査項目을 내포하고 있다. 그러나 이 報告에는 가족계획과 연관된 몇 개 사항만을 手集計로 처리된 分析結果가 수록되었다.

1. 主要結果

1) 調査地域에서 家族計劃 普及이 가능한 最大 上限은 15~44歲 有配偶婦人의 60%였다. 이 最大上限은 현재의 社會·文化·心理的 가족계획 실천저해요인의 영향이 미치지 않고 가족계획을 보급할 수 있는 수준으로 추정된다.

2) 忠北 報恩郡의 현 家族計劃 實踐率은 47%, 과거에 실천경험이 있으나 현재 실천을 中斷한 婦人은 16%, 전혀 가족계획 실천의 경험이 없는 婦人은 38%였다.

3) 현실천방법 중 子宮內裝置의 실천율이 가장 높았다. 子宮內裝置 현채택율은 21%, 먹는 피임약의 사용율은 10%였다.

避姙方法別 사용율은 婦人이 거주하는 지역에 따라 약간의 차이가 있었다. 山間地域이며 피임의 供給處인 邑·面事務所와 거리가 멀수록 子宮內裝置 채택율이 높은 반면, 面사무소와 거리가

가깝고, 平野地域일수록 콘돔과 주기법·질외사정 등의 기타 방법의 실천율이 높았다.

4) 높은 가족계획실천율과 出産水準과는 밀접한 상관관계가 없었다. 1971년 농촌지역의 가족계획실천율은 23%, 有配偶婦人 1,000人當 1971년 一般出産率은 234였던 것과 비교하여 1974년 報恩郡의 가족계획실천율은 47%로 현저히 증가하였으나, 1973년 有配偶婦人의 一般出産率은 228로 별로 변화하지 않았다.

5) 가족계획 현실천율은 47%, 普及가능한 期待上限은 60%로써 그 간격은 13%였다. 이 간격이 좁혀질 수 있는지의 여부는 1974년 9월부터 11월까지 3개월간 가족계획요원의 활동결과에 의하여 밝혀질 것이다.

6) 가족계획요원이 공급하고 있는 피임방법별 공급량과 婦人이 실천하기를 원하는 實需要量과는 약간의 차이가 있다. 婦人이 要求하는 피임方法 중 특히 子宮內裝置, 먹는 피임약, 불임수술의 需要가 供給보다 많은 反面 콘돔需要는 供給보다 적었다. 피임효율이 높은 子宮內裝置의 需要는 여전히 높다.

7) 가족계획普及 期待上限은 일시적 불임기에 있는 現姙娠 또는 出産即後인 婦人의 비율이 감소됨으로써 올라갈 수 있다. 本調査에서 이러한 不姙期에 있는 부인의 비율(15~44세)은 14%였다.

8) 피임의 실천을 원하면서 아직 가족계획 실천을 하지 않고 있는 婦人은 전체 婦人의 12%였다.

2. 結　　論

1962년 以來 추진되어 온 가족계획사업은 婦人의 가족계획 실천수준을 높이고, 出産水準을 저하 시키는데 크게 기여하였으나, 장래에는 과거의 供給方法에 변화가 있어야 되며, 가족계획 요원의 활동도 달라져야 한다는 몇 가지 事實이 밝혀졌다.

첫째, 家族計劃普及 期待上限으로 家族計劃 實踐率을 올리기 위해서 가족계획요원은 자신이 담당하고 있는 지역 有配偶婦人의 가족계획실천현황과 그 需要를 정확히 파악하여 가족계획을 원하는 婦人에게 집중적 활동을 전개해야 한다.

全家口 중 15~44세 有配偶婦人이 있는 家口의 比率은 69%이었다. 이들 婦人은 현재 가족계획 실천 또는 계속 사용 희망여부, 중단자 중 재사용 희망자, 未實踐者 중 사용희망자 등으로 분류되어 가족계획을 필요로 하는 婦人에게 要員活動이 집중적이며 체계적으로 투여되어야 할 것이다.

둘째, 가족계획 현실천자에 대한 追究活動을 강화하여 지속적으로 가족계획을 실천토록 도와주어야 한다.

셋째, 가족계획요원의 활동은 月間 공급實績 外에 현 계속사용자, 未實踐者數등에 의하여 종합적으로 평가되어야 한다.

넷째, 가족계획요원의 활동은 정확한 家口別 現況資料, 有配偶婦人의 家族計劃 實踐現況 記錄 등에 의하여 體系化됨으로써 가족계획보급 期待上限에 접근하는 가족계획 실천수준의 증가와 出産力低下가 가능해질 것이다.

<ABSTRACT>

Expected Maximum Level of Family Planning Acceptance in Korean Rural Area

by Kun Yong Song*
Jong Kwon Im**
Young Hoon Lee**

The data

Interview was completed for 1,238 currently married women, aged 15 through 44, living in 1,786 housholds during May-June 1974. A ten percent household sample was drawn at random from an universe of a rural administrative unit, Boeun-gun (county level), Choong Puk Province.

Main findings

1. Currently practicing rate of family planning was 47 percent of the respondenst, 16 percent had used before but were not practicing at the time of the survey, and those never used were 38 percent.

2. Among contraceptive methods, the most popular onewas loop; 21 percent using it. Oral pill users occupied 10 percent.

The proportion of users by method of contraception varied from village to village; the proportion of loop wearers was much higher in remote areas than in villages near the Myun office in which the service supply point locates. On the other hand, users of condom, rhythm, and "withdrawal" were much higher in villages near the Myun office than in remote areas.

3. Correlation between family planning practice rate and fertility in the enumeration district did not indicated a meaningful relationships. The general fertility rate per 1,000 currently married women was 228. It is comparable to the rate of 234 in 1971 rural areas which was observed in 1971 nationwide Fertility Survey. (The rate of current users of contraception were 23 percent at that time)

4. There was a gap between the supply of contraception by the government and the demand by married women; the demand for loop, oral pill, and sterilization was more than the supply from the government; the demand for condom was less than the supply. There appears to be a large pool of users of loop in which the government has placed

* Chief, Research Section Ⅱ KIFP
** Researcher, KIFP

high priority in the program.

5. Expected maximum level of family planning acceptance among currently married women was 60 percent. The level consisted of 27 percent of loop, 18 percent of oral pill, 4 percent of condom, 4 percent of sterilization, and 7 percent of other methods including rhythm method. The remaining 40 percent of the respondents, which were not using contraception at the time of the survey, included 4 percent of natural sterility, 14 percent of pregnancy and post partum amenorrhea being within 6 months after delivery, 9 percent of discontinuer, and 13 percent of women never used contraception.

6. There is a gap of 13 percent between expected maximum level of family planning acceptance and the level of current practice. A test is being made for narrowing the gap through intensified family planning fieldworkers' activities for 3 months, September-November, 1974.