

政府普及種類的 避妊方法이 아닌 其他方法 受容者의 特性分析

目 I. 緒論
II. 研究方法
次 III. 分析結果

I. 緒論

우리나라가 家族計劃事業을 始作한 1962年 이래 避妊 實踐率은 繼續 增加하여 왔는데, 이 避妊 實踐率의 增加에는 政府「프로그램」에서 勸獎 普及하여온 避妊方法 - 루우프, 먹는 避妊藥, 콘돔, 精管手術 卵管手術 등 - 實踐者의 增加만이 아니라 그 외의 其他方法 實踐者의 增加도 상당히 포함되어 있다. 즉, 其他方法 實踐者의 境遇, 1966年 不過 2퍼센트에서 1971年에 4퍼센트, 1973年에 9퍼센트, 1976年 및 1978年에 11퍼센트 등으로 繼續 增加하여 왔다 (그림 1 參照). 其他方法 實踐者를 全體(모든 方法) 實踐者에 比較하여 보았을 때 1973年 以後 全體 實踐者의 約 1/4에 該當하는 높은 比率을 維持하여 오고 있음을 보여준다. 其他方法 實踐者의 持續인 增加와 量的인 큰 比重은 避妊普及 側面에서 重要한 關心거리가 된다. 이러한 關心은 醫學的인 側面에서 이들 其他方法이 政府「프로그램」에서 勸獎 普及하는 避妊方法들과 比較하여 避妊失敗의 危險이 높다는 假定으로서 避妊安定度에 問題가 된다. 政府「프로그램」에서 勸獎 普及하는 避妊方法 (以後 本稿에서는 “政府프로그램方法”으로 略함)이 아닌 이들 其他方法 (以後 本稿에서는 “其他方法”으로 略함)의 種類를 살펴보면 錠劑, 注射藥, 週期法, 性交中絶法, 洗滌法 등 其他 多樣하게 나타나는데 이 중에서도 商業網을 통하여 普及되는 錠劑, 젤리 또는 注射藥 등은 比較的 效果의인 避妊方法이라 볼 수 있으나 그 實踐者數가 극히 적다. 反面 其他方法 實踐者의 大多數를 차지하는 傳統的인 在來式方法인 週期法, 性交中絶法, 洗滌法 등은 醫學的인 側面에서 避妊效果를 論議하기 보다는 精確한 避妊 知識과 一般의 生活樣式으로 보다 完전한 避妊으로 誘導하기에는 問題가 失敗 避妊의 可能性이 높을것으로 思料된다. 週期法이 덜 效果的인 避妊方法이라는 것은 WHO 研究에서도 發表된 바 있는데 “避妊이 要求된 期間中 禁慾을 實踐할 수 없음이 一般的으로 使用效果를 낮춘다”고 WHO 研究는 指摘하였다. 여하튼 其他方法이 比較的 덜 效果的이라는 點을 勘案할 때, 그러면 우리나라에서 이러한 其他方法 實踐者들의 諸般 特性은 무엇이며, 이 婦人들이 經驗한 避妊 失敗 妊娠은 어느 程度이며 또한 失敗妊娠을 어떻게 終結시키고 있는지에 관한 事項들은 흥미를

* 家族計劃研究院 研究員

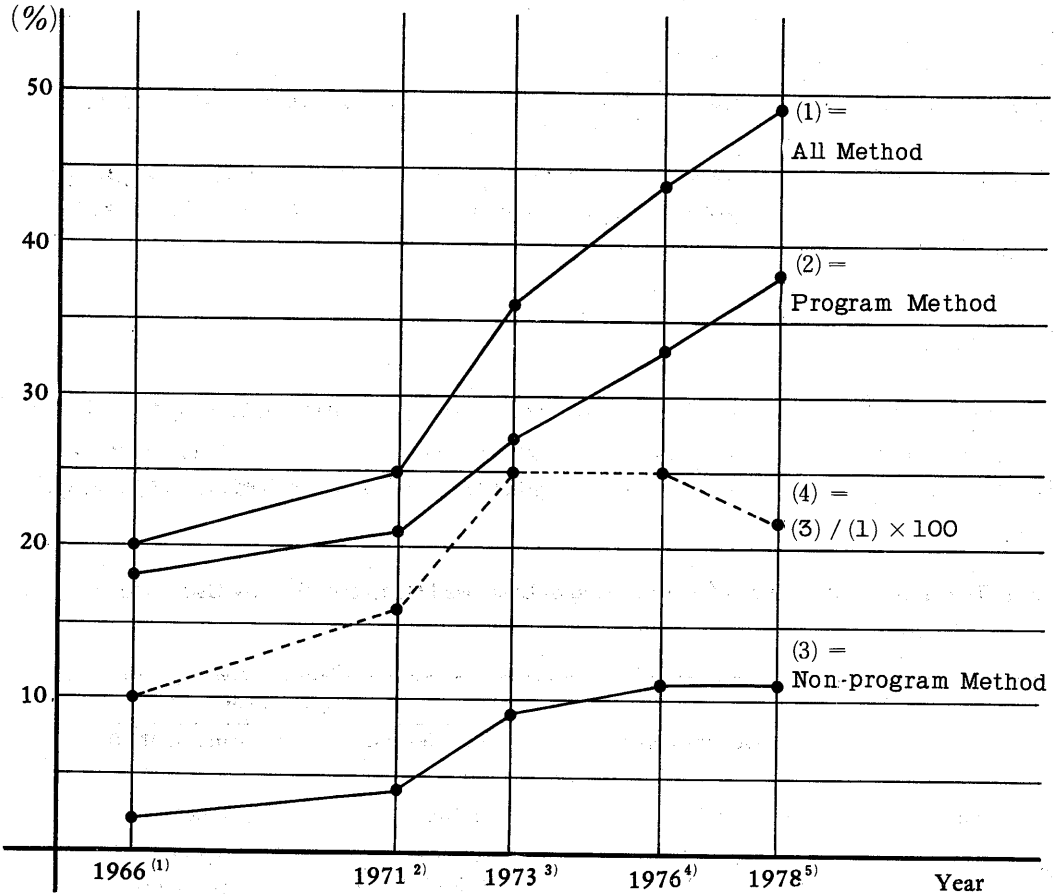
- 1) 콜롬비아 研究에서는 1年동안 Ovulation method 사용부부의 22퍼센트가, Sympto thermal method 는 16퍼센트가 원치않는 妊娠을 경험한 것으로 나타났으며 Ovulation method의 사용효과에 관한 5개 국가 비교연구 조사에서 100명의 부인들의 사용 1年間 19.4件的 妊娠이 발생했다.

“WHO: Natural Methods Relatively Ineffective”.

International Family Planning Perspectives and Digest Vol. 4, No. 4, Winter 1978, pp.125-126.

가져다 주는 課題라 할 수 있다. 過去 調查研究에서도 이러한 其他方法 受容者들에 대한 단편적인 分析²⁾이 이루어지긴 하였으나, 이들 婦人을 對象으로 하는 直接的인 分析研究은 거의 同한시 되어 온 것이 事實이다. 즉 대개의 研究들이 現行 家族計劃事業에서 普及하는 避妊種類에 該當하는

Figure 1. Trends in Family Planning Practice Rate by the Specific Method



Source; 1) MOHSA. *The Findings of the National Survey on Family Planning*. PPFK. 1966. P. 168

2) Moon, Hyun Sang, Seung Hyun Han, and Soon Choi, *Fertility and Family Planning; An Interim Report on 1971 Fertility Abortion Survey*. KIFP. 1973.

3) Song, Kun Yong, Seung Hyun Han, *1973 National Family Planning and Fertility Survey: A Comprehensive Report*. KIFP. 1974.

4) Park, Byung Tae, Byoung Mohk Choi, and Ho Youn Kwon. *The 1976 National Fertility and Family Planning Evaluation Survey*. KIFP. 1979.

5) 1978 KAP Survey KIFP. (Forthcoming)

2) (1) 家族計劃研究院, 1973年 全國家族計劃 및 出產力 調査. 1974.

(2) _____, 經濟企劃院 調査 統計局, 1974年 韓國出產調査. 1977.

(3) Korean Institute for Family Planning, *Reducing Problem Groups in Family Planning IE&C Program*. 1977.

方法에 對해서만 研究가 되어왔던 것이다³⁾

本 研究는 量的으로 避妊受容者의 큰 比重을 차지하고 있으며, 妊娠을 防止하는데 덜 効果인 것으로 알려진 이러한 其他方法 實踐者들의 諸般特性을 파악하여 向後의 他調査研究 또는 家族計劃事業을 推進함에 있어서 參考資料로서 提示하는데 그 目的을 두고 있다 資料의 제약상 其他方法 受容者의 이 方法 採擇動機나 具體的인 理由, 政府프로그램 方法의 높은 中斷率과 其他方法 受容者의 關聯性 등을 깊이있게 分析하지 못하고 다음과 같은 內容들을 간략히 言及하는데 그치고자 한다

첫째, 其他方法 受容者의 社會·人口學의 特性을 考察하고,

둘째, 其他方法 受容者들의 避妊知識 및 避妊關聯態度를 政府프로그램方法 受容者와 比較 檢討하고,

셋째, 其他方法 受容者들의 避妊實踐理由, 避妊實踐期間, 避妊失敗妊娠과 그 妊娠의 終結樣相 등 避妊實踐行態를 分析하며, 아울러 其他方法 受容者와 政府프로그램方法 受容者의 出產力水準을 比較 測定해 보고자 한다

II. 研究方法

事實上 既存調査研究에서는 其他方法 受容者들에 대한 여러가지 具體的인 資料가 미흡하지만 本 研究의 目的에서 提示한 바와 같은 內容을 可能的인 範圍에서나마 밝혀보기 위하여, 最近資料이고 比較的 家族計劃에 관한 事項이 많이 收錄된 1976年 全國出產力 및 家族計劃評價調査資料를 本分析에 利用하였다

Table 1. The Number of Women Who Are Using or Ever Used Contraceptives by Using and Method

	Current User	Ever User	
		Ever Method	First Method
Respondent	5,008	5,008	5,008
User	2,212 (44.2%)	3,146 (62.8%)	3,146 (62.8%)
Government Program Method	1,648 (32.9%)	2,860 (57.1%)	2,735 (54.6%)
Other Method	564 (11.3%)	902 (18.0%)	411 (8.2%)
(Rhythm Method %)	(7.1%)	(11.4%)	(6.0%)

3) 政府 프로그램方法에 대한 過去調査研究를 보면,

(1) IUD, Pill: 文顯相, 韓聖鉉, 避妊效果分析-1971출산력 조사 특별분석, 제 6 집. KIFP, 1973.

(2) Sterilization: 文顯相, 韓聖鉉, 金基昊, 한국 여성불임술 수용자의 인구학적 특성에 관한분석, KIFP, 1977.

(3) Condom: Cho, Nam Hoon, Sung Hee, Kim. *The Feasibility Study on the Condom Charge Through Health Center Network in Korea*, KIFP, 1977. 등이 있음.

1976年 調査資料는 家族計劃 全般的인 事項에 關하여 15 - 44 歲 有配偶婦人 5,008名이 調査 되었으며, 이 중 避妊을 現在 實踐하는 婦人이 2,212名(實際分析에서는 資料가 完전한 2,211名을 使用하였음), 現實者를 포함한 避妊經驗婦人이 3,146名 으로 나타났다 (表1 參照).

本 研究에서는 이들 避妊 現實者婦人 및 經驗婦人中에서 其他方法 受容者를 分析 對象으로 하여 諸般特性을 政府프로그램方法 受容者와 比較 分析하였다.

其他方法 受容者들의 諸般特性을 分析하기 위하여 本研究에 使用된 變數는 다음과 같다.

첫째, 이들 其他方法 受容者의 諸般特性을 考察하기 위한 變數로는, 一般的으로 他調査 研究에서 出產力水準이나 避妊實踐 分析을 위하여 많이 使用되는 獨立變數인 婦人의 年齡, 現存子女數, 追加子女希望與否, 人工妊娠中絶回數, 現居住地, 教育水準, 婚前就業經驗與否, 男便의 職業 등을 選定 하였다.

둘째, 이들 其他方法을 實踐하게 되는데 影響을 미친 것으로 생각되는 避妊知識이나 態度는 어떤 樣相을 보이는지 살펴보기 위한 變數로는 避妊方法別 知悉與否, 家族計劃要員 接觸與否, 매스미디어에 의한 人口 및 家族計劃情報接觸與否, 避妊方法 選好, 避妊風聞信賴與否 등을 選定하였다.

마지막으로 이들 其他方法을 實踐함으로써 어떠한 問題들이 있는지 具體的으로 이들의 實踐樣相을 把握하기 위한 變數로는 避妊實踐理由 및 方法別 選擇理由, 現使用方法 以前의 使用經驗方法, 現實踐方法에 대한 滿足與否 및 他方法轉向意思, 첫 避妊方法別 使用期間, 避妊方法 使用中 失敗 妊娠與否 및 그 妊娠의 終結結果, 첫 避妊使用前 出生子女數 등을 選定하였다.

Ⅲ. 分析結果

社會·人口學的 特性

本 研究에서는 一般的으로 避妊實踐率에 큰 差異를 가져오는 것으로 알려지고 있는 여러가지 人口學的 變數中 婦人의 年齡, 現存子女數, 追加子女希望與否, 人工妊娠中絶回數 등 네가지 變數와 家族計劃行爲를 說明하기 爲해서 많이 使用되는 여러가지 社會·經濟的 變數中 現居住地, 教育水準, 婚前就業與否 및 男便의 職業 등 4가지 變數를 選定하여 其他方法 實踐率을 考察하였다.

Table 2에서 人口學的 特性別 其他方法 實踐率을 보면 네가지 變數中 人工妊娠中絶回數를 제외하고는 統計的으로 그다지 留意한 差異를 보이지 않고 있다. 人工妊娠中絶의 境遇 經驗이 없는 婦人中 其他方法 使用者는 21 퍼센트이지만 1回 經驗한 婦人中에서는 25 퍼센트, 2回 以上 人工妊娠中絶을 經驗한 婦人에서는 32 퍼센트가 其他方法을 實踐함으로써 人工妊娠中絶과 其他方法 實踐率과는 留意한 關係가 있음을 알 수 있다. 그러나 나머지 變數들은 留意한 關係를 찾아볼 수 없고 단지 現存子女數가 많은 婦人보다는 1名 내지 2名의 적은 現存子女數를 가진 婦人이 其他方法 實踐率이 높으며, 追加로 子女를 願하지 않는 婦人中에서보다는 追加로 子女를 願하는 婦人中에서 其他方法 實踐者가 많음을 볼 수 있다. 이는 곧 斷產보다는 生育調節을 目的으로 避妊實踐할 때가 其他方法 實踐率이 다소 높은 것임을 말해준다 하겠다.

Table 3의 社會·經濟的 背景 變數別로 본 其他方法 實踐率은 Table 2에서 考察한 人口學的 特性變數보다는 훨씬 留意한 差異를 보여주고 있다. 教育水準이나 婚前就業經驗與否가 특히 留意性을 보여주는데 대체로 높은 教育水準의 婦人群에서, 그리고 結婚前就業經驗이 있는 婦人群에서 더 높은 其他方法 實踐率을 提示하고 있다.

Table 2. Percentage of Women Who Are Currently Practicing Family Planning by Contraceptive Methods Supplied or Not Supplied by Government Program and by Demographic Characteristics of Women

Demographic Characteristics	Government Program Method	Other Method	Total	(N)
All Women	74.5	25.5	100.0	(2,211)
Age of Women: $X^2=8.706(df=4)^*$				
15 - 24	84.5	15.5	100.0	(97)
25 - 29	74.2	25.8	100.0	(388)
30 - 34	76.4	23.6	100.0	(626)
35 - 39	73.3	26.7	100.0	(685)
40 - 44	71.6	28.4	100.0	(415)
Number of Living Children: $X^2=6.610(df=5)$				
0	86.7	13.3	100.0	(15)
1	71.6	28.4	100.0	(134)
2	72.0	28.0	100.0	(471)
3	73.4	26.6	100.0	(623)
4	77.5	22.5	100.0	(530)
5 or More	75.6	24.4	100.0	(438)
Number of Additional Children Wanted ¹⁾ : $X^2=0.320(df=1)$				
0	74.7	25.3	100.0	(2,042)
1 or More	72.4	27.6	100.0	(163)
Number of Induced Abortions: $X^2=28.066(df=2)^{***}$				
0	78.9	21.1	100.0	(1,030)
1	75.2	24.8	100.0	(455)
2 or More	67.8	32.2	100.0	(726)

* $P<0.10$ ** $P<0.05$ *** $P<0.01$

1) Number of missing cases (6).

避妊知識 및 關聯態度

피임知悉率

대개 避妊實踐者가 避妊無經驗者보다는 知悉率이 높을 것으로 생각되지만 避妊實踐者中에서도 其他方法 實踐者의 各 避妊方法別 知悉率은 어떤 水準에 있는지 政府프로그램方法 實踐者의 知悉率과 比較해 보기로 한다. 여기서 知悉率이란 特定避妊方法에 대해서 應答者 스스로가 알고 있다는 것과 調查員이 읽어주었을 때 알고있다는 것을 합한 婦人의 比率로서 나타난 것이다.

Table 4의 各 避妊方法別 知悉率을 보면 政府프로그램方法 實踐者보다는 其他方法 實踐婦人이 모든 方法에서 그 知悉率이 더 높다. 其他方法 實踐婦人이 週期法 등 其他方法 知悉率이 높은 것은 당연하나, 루우프 등 政府프로그램方法 知悉率에서도 政府프로그램實踐婦人의 知悉率보다 약간씩 높게 나타나고 있다. 이 結果는 여러가지 原因이 있겠으나 앞서 其他方法 實踐婦人이 政府프로그램方法 實踐者보다 社會·人口學的 特性에서 볼 때 教育水準이 높은 婦人群, 婚前就業經驗이 있

는 婦人群 내에서 其他方法 實踐率이 높았던 것과 일맥 상통하는 點이 있다.

아울러 避妊方法에 對한 知識의 正確度를 떠나서 其他方法 實踐者들의 避妊方法 知悉率은 상당히 높은 水準에 있는 편이라 하겠다.

Table 3. Percentage of Women Who Are Currently Practicing Family Planning by Contraceptive Methods Supplied or Not Supplied by Government Program and by Socio-Economic Characteristics

Socio-Economic Characteristics	Government Program Method	Other Method	Total	(N)
All Women	74.5	25.5	100.0	(2,211)
Current Residence: $X^2=4.847$ (df=2) *				
Large cities	72.2	27.8	100.0	(809)
Other cities	73.8	26.2	100.0	(432)
Rural	76.7	23.3	100.0	(970)
Level of Education : $X^2=27.907$ (df=4)***				
No schooling	84.6	15.4	100.0	(195)
Primary	76.9	23.1	100.0	(1,119)
Middle	68.6	31.4	100.0	(455)
High	69.1	30.9	100.0	(353)
College	73.0	27.0	100.0	(89)
Work Experience Before Marriage: $X^2=6.836$ (df=1)***				
Never worked	75.9	24.1	100.0	(1,646)
Worked	70.3	29.7	100.0	(565)
Occupation of Husband: $X^2=12.068$ (df=4)**				
Professional & administrative	70.3	29.7	100.0	(185)
Clerical, sales & service	71.3	28.7	100.0	(682)
Agricultural	79.1	20.9	100.0	(592)
Other labourers	74.7	25.3	100.0	(649)
No working	75.7	24.3	100.0	(103)

*P<0.10

**P<0.05

***P<0.01

大衆매체 및 要員接觸

避妊知識이나 態度形成 나아가서 避妊實踐에 이르기까지 直接的으로 크게 影響을 미친 것은 大衆매體 및 家族計劃 要員을 통한 弘報啓蒙活動을 들 수가 있다. 避妊方法 知悉率이 政府 프로그램 方法 實踐者보다 其他方法 實踐者가 더 높게 나타난 것과 關聯하여 避妊知悉率에 影響을 미친 것으로 생각되는 大衆매體 接觸이나 家族計劃 要員 接觸에는 兩者間에 어떠한 差異가 있는지를 Table 5에서 살펴보기로 한다.

1976年 調査當時 한해동안 新聞, 라디오, 텔레비전 및 잡지 등에서 家族計劃 및 人口問題와 關聯된 事項을 購讀 또는 視聽한 적이 있는지의 與否를 보았을 때, 政府프로그램 方法 實踐者는 約 67

퍼센트가 經驗있다고 應答한 反面, 其他方法 實踐者는 約 76 퍼센트로 더 높은 視聽 및 購讀 經驗 率을 보이고 있다

Table 4. Percentage of Women Who Heard about of and Specific Contraceptives among Those Who Are Practicing Contraceptives Currently

Method	Government Program Method User	Other Method User
Loop	98.1	98.9
Oral Pill	97.6	99.1
Condom	86.0	94.0
Vasectomy	93.4	95.6
Tubal - ligation	85.7	89.7
At least One gov't Method	100.0	99.5
Rhythm	68.7	91.5
Withdrawal	53.0	75.5
Injection	56.5	66.6
Others	10.7	17.6
At least One Non gov't Method	77.2	100.0

마찬가지로 1976年 調査當時 지난 2年間 家族計劃要員 接觸經驗與否에서도 유사한 結果를 提示하고 있다 이는 其他方法 實踐者들이 政府프로그램方法 實踐者보다도 더욱 大衆媒體 및 家族計劃 要員接觸이 더 많은 것을 提示해 주고 있다 하겠다

選好피임 方法

어떤 避妊方法을 選擇 受容하는가의 問題는 特定避妊에 대한 個別選好를 가져오게 하는 여러가지 要因, 즉 避妊對象者의 避妊目的이나 避妊知識 및 社會·經濟·人口學的 個人別 屬性의 差異, 또는 政府家族計劃 프로그램의 影響 등 要因이 作用한다 그러면 이러한 要因에 의하여 나타나는 個別選好, 즉 婦人 自身이 最善의 方法으로 알고 있는 避妊方法은 어떤 것인지 特定避妊方法에 對한 婦人의 好惡傾向을 알아 보았다(Table 6 參照).

現在 政府프로그램方法을 實踐하고 있는 婦人은 過半數 以上이 精管, 卵管 등의 不妊手術이 가장 좋은 避妊方法이라는 態度를 보이고 있는 反面에 其他方法 實踐婦人은 過半數가 其他方法이 最善의 避妊方法이라는 뚜렷하게 對照되는 反應을 보이고 있다 妊娠을 防止하는데 確 效果的인 避妊方法으로 알려진 其他方法이 最善의 避妊方法이라는 反應은 政府家族計劃事業 側面에서 바람직한 要因으로 볼 수 없겠다 이러한 態度形成을 가져온 精確한 要因 分析이 먼저 이루어져야 되겠 으며, 나아가서 政府프로그램方法에 대한 好意的인 態度形成을 가져오게 할 수 있는 弘報啓蒙 및 對策方案을 樹立하여야 할 것이다

Table 5. Percentage of Women Who Are Currently Practicing Family Planning by the Contacts on Matter of the Family Planning and Population Problem from Mass Media on This Year, and Contacts on Family Planning Field Worker during Last Two Years Period

Contacts on Mass Media and Family Planning Field Worker	Government Program Method	Other Method
Mass Media (newspapers, radio, television or magazine) ¹ : $X^2=13,905$ (df=1)***		
Yes	67.4	75.9
No	32.6	24.1
Total	100.0	100.0
(N)	(1,633)	(561)
Family Planning Field Worker ² : $X^2=15,170$ (df=1)***		
Yes	60.1	51.2
No	39.9	48.8
Total	100.0	100.0
(N)	(1,642)	(563)

*P<0.10 **P<0.05 ***<0.01

1) Number of missing (17).

2) Number of missing (6).

Table 6. Percentage of Women Who Are Currently Using Contraceptives among Government program Method User and Other Method User by the Best Method Preferred

The Best Method Preferred	Government Program Method	Other Method
Sterilization	56.0	20.8
Loop, Pill or Condon..	33.3	21.2
Other Method	7.0	50.3
No Method is Good	3.7	7.7
Total	100.0	100.0
(N)	(1,576)	(533)

Number of mining cases (21).

피임風聞信賴性與否

特定避妊方法에 대한 婦人의 選好傾向에서 살펴본 바에 의하면 其他方法 實踐者의 境遇 過半數가 其他方法이 最善의 避妊方法이라는 反應을 보여 주었다. 그러면 이러한 結果를 가져온 要因으로는 政府프로그램方法에 있어서 흔히 指摘되어온 避妊方法 使用時의 副作用이 큰 影響을 미친것

으로 풀이될 수 있다. 이는 1976年 調査報告書에서 루우프, 먹는 避妊藥 등의 避妊中斷理由의 60 - 70 퍼센트 以上이 副作用으로 中斷經驗이 있다는 事實에서도 間接적으로 推測할 수 있다. 즉, 이러한 不作用이 政府프로그램方法 使用을 저해하는 큰 要因, 바꾸어말해 其他方法 使用으로 轉換케 하는 要因이 될 수 있다. 한편 이러한 副作用과 주로 關聯하여 醫學的인 根據가 있거나 또는 전혀 根據가 없는 避妊風聞이 만연하고 있는 事實도 政府프로그램方法 使用을 저해하는 要因이 될 可能性이 있다.

Table 7. Percent Distribution of Those Women Who Ever Heard Rumor by Belief on the Rumors

	Other Method User	Government Program Method User
	$X^2=4.7570 (df=3)$	
Those Women Who Have Ever Heard Rumor	496 (87.9)	1,343 (81.5)
Believe	60.3	55.7
Unbelieve	3.6	5.6
Partial belief	27.4	29.7
Don't know	8.7	8.9
Total	100.0	100.0

Table 7에서 볼 때 統計적으로 뚜렷한 留意性을 보이고 있지는 않지만 避妊風聞을 들어본 적이 있는 婦人이 政府프로그램方法 實踐者(約 82 퍼센트)보다 其他方法 實踐者(約 88 퍼센트)에서 더 높게 나타나고 있다. 뿐만아니라 風聞을 들어본 적이 있는 婦人中에서 이러한 風聞을 믿고 있다는 婦人의 比率도 政府프로그램方法 實踐者보다 其他方法 實踐者에서 더 높다.

避妊實踐 樣相

피임實踐 및 피임方法 選擇理由

우리나라 避妊受容婦人들의 避妊實踐理由가 대부분 斷産을 目的으로 하고 있으며 吐울調節을 위한 理由는 극히 낮은 比率이라는 것은 周知의 事實이다.

Table 8에서 볼 때 이러한 事實이 여실히 드러나고 있으며 미세하나마 其他方法 實踐婦人이 政府프로그램方法 實踐婦人보다는 약간 더 吐울調節의 理由가 많은 편이다.

한편 現在 實踐하고 있는 避妊方法의 選擇理由를 살펴보았을 때 其他方法 實踐婦人의 境遇 約 55 퍼센트의 높은 比率이 副作用이 없기 때문에 其他方法을 選擇 使用한다는 結果, 즉 副作用에 큰 關心을 보여주고 있다. 反面 政府프로그램方法 實踐婦人의 境遇도 副作用이 없다는 理由로 政府프로그램方法을 選擇 使用한다는 婦人이 가장 많은 約 32 퍼센트를 보이고 있으나 이는 其他方法 實踐婦人의 그것에 훨씬 못 미치고 있다. 대신 政府프로그램方法 實踐婦人의 相當數가 政府프로그램方法이 避妊效果가 좋다, 購入이 便利하다 등의 理由를 들고 있다. 이와 같은 結果는 앞서 Table 7에서 其他方法 實踐婦人이 避妊風聞을 보다 많이 듣는 經驗이 있으며, 避妊風聞을 보다 많이 믿고 있다는 事實과 關聯된다.

Table 8. Percent Distribution of Women Who Are Using Contraceptives by the Reason for Using Family Planning and the Reason to Choose This Using Method

	Government Program Method	Other Method
All Women (N)	100.0 (1,647)	100.0 (564)
The Reason for Using Family Planning : $X^2=6.911$ (df=2)**		
Termination	86.4	83.5
Spacing	8.4	11.2
Others	5.1	5.3
The Reason to Choose This Method: $X^2=152.951$ (df=7)***		
No side-effects	32.3	54.6
Easily available	22.0	12.7
Effective method	21.4	9.7
Does not interfere with intercourse	6.5	6.9
Does not influence husband's sexual ability	4.7	6.1
Inexpensive	4.3	2.9
Mostly agreeable by others	4.8	2.2
Other	4.0	4.9

* $P<0.10$

** $P<0.05$

*** $P<0.01$

피임方法에 대한 滿足與否 및 他方法 轉向의사

政府프로그램方法을 現在 實踐하는 婦人의 約 47퍼센트가 以前에 다른 方法을 使用하다가 現方法으로 轉換하여 왔으며, 其他方法을 現在 實踐하는 婦人은 훨씬 더 많은 63퍼센트가 以前의 他方法에서 現方法으로 轉換하여 왔다. 其他方法의 境遇 특히 以前 使用方法이 一種의 政府프로그램方法에서 現方法으로 轉換된 것이 約 95퍼센트나 차지하고 있다. 다시 말해 現在 其他方法을 實踐하는 婦人의 거의 大部分이 過去에는 政府프로그램方法을 使用하였다는 이야기가 된다. 이 點을 考慮할 때 이들 其他方法 實踐者의 轉換動機 및 理由를 명확히 把握할 수 있다면 政府프로그램方法을 繼續 使用할 수 있게 하거나, 現在 其他方法 實踐者를 다시 政府프로그램方法으로 誘導하는 對策方案이 마련될 수 있을 것이다.

現實踐方法에 대한 滿足與否에서는 其他方法 實踐者의 滿足度가 약간 낮은 편이긴하나 대체로 其他方法 實踐者나 政府프로그램方法 實踐者나 兩者 모두 大多數의 肯定的인 反應을 보이고 있다. 아울러 他方法 轉向意思를 살펴 볼 때 現實踐方法 滿足與否와 결부되어 거의 大多數가 他方法 轉換을 願치 않고 있는 것으로 보인다. 그러나 以前 使用方法에서 나타난 結果를 考慮한다면 現實踐方法에 대한 滿足與否나 他方法 轉換意思에서 보인 態度가 繼續될 지는 疑問이다. 한편 其他方法 實踐者中 他方法 轉換意思가 있는 婦人의 大多數가 不妊手術로 轉換하기를 바라고 있음도 注目된다.

Table 9. Percent Distribution of Those Who Are Using Contraceptives Currently by the Method Used Previously and Satisfaction for Current Method and Intention to Switch

	Government Program Method	Other Method
Previous Method	$X^2=14.817 (df=1)***$	
Government program method	87.9	95.2
Other method	12.1	4.8
Total (N)	100.0 (766)	100.0 (355)
(% of current users)	(46.5)	(62.9)
Satisfaction	$X^2=16.587 (df=3)***$	
Satisfying	76.4	69.5
Neutral	15.7	21.4
Unsatisfying	6.6	8.9
Total (N)	100.0 (1,647)	100.0 (564)
Intention to Switch	$X^2=21.382 (df=4) ***$	
No	86.8	82.8
If Yes:		
Sterilization	6.0	9.3
Loop, Pills, condom	2.3	5.0
Other method	1.5	0.7
Unknown	3.4	2.2
Total (N)	100.0 (1,647)	100.0 (564)

*P<0.10

**P<0.05

***P<0.01

첫 피임期間

Table 10에서 避妊經驗婦人의 첫 避妊方法 實踐期間을 살펴보면 政府프로그램方法 使用者와 其他方法 使用者間에 큰 差異가 있음을 알 수 있다. 첫 避妊方法 使用期間이 확실한 其他方法 첫 使用者 404名中 158名(約 39%)은 現在까지 이 方法을 繼續 使用하고 있고, 246名(61%)은 中斷하였으며, 政府프로그램方法 使用者는 2,705名中 그 方法을 現在까지 使用하는 境遇가 745名(不妊手術者 包含, 約 28%)이고 나머지 1,960名(72%)이 中斷한 것으로 나타나고 있다. 이를 볼 때 政府프로그램方法 使用者의 中斷率이 더 높은 것으로 짐작된다. 또한 이들 첫 避妊方法 中斷者의 使用期間을 볼 때 6個月未滿 使用이 其他方法 使用者는 30.9 퍼센트임에 비해 政府프로그램方法 使用者는 55 퍼센트로 나타나며, 1年未滿 使用과 1年以上 使用으로 區分하여 보았을 때 其他方法 使用者는 各各 50 퍼센트임에 비하여 政府프로그램方法 使用者는 各各 70 퍼센트와 30 퍼센트로 나타나고 있어서 政府프로그램方法 使用者가 그 使用期間이 훨씬 짧음을 말해준다. 즉, 이것은 政府프로그램方法 使用者의 높은 中斷率을 단적으로 提示하고 있

는 結果인테 結局은 政府프로그램方法 受容者의 中斷後 其他方法 轉換 可能性을 排除하기 위해서도 높은 中斷率을 줄일 수 있는 對策이 마련되어야 할 것이다

Table 10. Percent Distribution of Those Who Ever Used Contraceptives by the Method and the Using Period at First Use

Using Period (Months)	Government Program Method	Other Method
Under 6	55.3	30.9
6 - 11	14.6	19.1
12 - 23	14.0	24.8
24 - 35	7.1	12.6
Over 36	9.0	12.6
Total (N)	100.0 (1,960) ¹⁾	100.0 (246) ²⁾

1) Excluded 745 women who are using continuously first method and sterilization is first method.

2) Excluded 158 women who are using continuously first method.

피임失敗와 人工임신中絶

其他方法이 一般的으로 妊娠을 防止하는데 덜 効果的이라는 事實은 Table 11과 Table 12의 避妊失敗率에서 두드러지게 나타나고 있다. 첫 避妊方法이 政府프로그램方法인 婦人은 失敗妊娠이 不過 9퍼센트임에 比하여 其他方法의 境遇는 27퍼센트로 세배나 높은 失敗率을 보이고 있다. 높

Table 11. Contraceptive Failure Rate and the Pregnancy Results of the Contraceptive Failure At First Use of Contraception

	Government Program Method	Other Method
Experience of Contraceptive Failure: $X^2=116.899$ (df=1)***		
None	91.1	72.7
Yes	8.9	27.3
Total (N)	100.0 (2,511)	100.0 (404)
Pregnancy Result of Failure Method : $X^2=5.003$ (df=2)*		
Normal delivery	22.0	33.3
Induced abortion	68.6	58.6
Others	9.4	8.1
Total (N)	100.0 (223)	100.0 (110)

*P<0.10

**P<0.05

***P<0.01

은 避妊失敗率이 물론 그 方法自體에 問題가 있겠지만 그 외에 덧붙여서 使用方法에 대한 精確한 知識의 缺如에서 오는 것인지 使用過程의 不實에서 오는 것인지 確實히 알 수는 없지만 弘報啓蒙에서 考慮하여야 될 問題임이 틀림없다.

Table 12. Contraceptive Failure Rate of Those Who Has Ever Used Contraception by Age of Women

Age	Government Program Method	Other Method	Government and Other Method
15 - 24	9.1	16.7	30.0
25 - 29	10.6	18.0	34.1
30 - 34	13.6	27.9	54.3
35 - 39	15.2	23.4	43.9
40 - 44	11.9	35.4	43.0
All Ages	12.8	25.2	45.0

避妊失敗妊娠의 境遇 人工妊娠中絶로 處理하는 境遇가 政府프로그램方法 受容者이거나, 其他方法 受容者이거나 兩者 모두 絶對多數로 나타나고 있다. 反面 其他方法을 使用한 婦人의 失敗妊娠 境遇 正常分娩으로 終結된 境遇도 33 퍼센트나 되는데 이는 곧 이들 婦人의 높은 出産力에 影響을 주었을 것으로 思料된다.

Table 12에서는 避妊을 經驗한 적이 있는 婦人의 첫번째 妊娠失敗 經驗을 年齡別로 살펴보면 失敗妊娠 經驗率이 나이 많은 年齡層일수록 더욱 높게 나타나는 것은 같은 方法이더라도 그만큼 나이 많은 層의 避妊方法 使用에 대한 正確한 知識의 缺如로 기인할 수 있으며, 또는 選擇方法이 非效果의 이 있음을 말해 주는 것이다. 避妊經驗者中 政府프로그램方法 및 其他方法 兩者를 모두 經驗한 婦人이 더욱 높은 避妊失敗率을 보이는 것도 注目되는 現象이다.

첫 피임時 出生兒數別 現出生兒數

앞에서 본 其他方法 實踐者의 높은 避妊失敗率과 聯關하여 그러면 實際로 이들 其他方法 受容者들의 出産力은 政府프로그램方法 受容者보다 높을 것인가를 比較 檢討하기 위하여 間接的인 한 方法으로 Table 13에서는 첫 避妊前 出生兒數別 現出生兒數 分布를 살펴보았다.

더울調節 避妊實踐 可能性이 많은 0名 또는 1名은 除外하고 첫 避妊前 出生兒數가 2名以上인 境遇를 살펴보면, 먼저 첫 避妊使用 以前 出生兒數가 2名이었는데 現在 3名 以上으로 넘어간 境遇가 첫 使用避妊이 其他方法이었을 때 約 37 퍼센트이고, 政府프로그램方法이었을 때가 約 34 퍼센트이며, 첫 避妊使用前 出生兒數가 3名이었는데 現在 4名以上으로 된 婦人은 첫 使用 避妊이 其他方法이었을 境遇, 約 35 퍼센트이고 政府프로그램方法이었을 境遇는 約 21 퍼센트이다. 또한 4名에서 5名以上으로 넘어간 婦人이 其他方法 使用者는 27 퍼센트, 政府프로그램方法 使用者는 24 퍼센트로 나타나고 있다. 이와 같이 첫 避妊前 出生兒數보다 더 많은 數의 現出生兒數를 보이고 있는 婦人이 첫 避妊前 出生兒數別로 모두 其他方法 實踐者中에서 더 많은 것을 確實히 알 수 있다. 이것은 곧 앞서 其他方法 實踐者가 避妊失敗率이 더 높았으며 避妊失敗妊娠의 正常分娩 終結

이 더 높았던 결과와 聯關되는 現象이다

이 結果 하나만으로 出產力水準을 明確히 說明한다고는 볼 수 없지만 아물든 其他方法 實踐者의 出產力水準이 보다 높다는 것을 提示해 주는 一面으로 받아들일 수 있을 것이다

Table 13. Percent Distribution of Those Who Ever Used Contraceptives by the Present Number of Children Ever Born and the Number of Births At First Use of Contraception

Births At First Use	Present Births						Total	(N)
	0	1	2	3	4	5+		
Government Program Method								
0	37.2	39.7	14.1	7.7	—	1.3	100.0	(78)
1	—	44.4	33.9	13.5	6.3	2.0	100.0	(304)
2	—	—	62.9	26.8	7.4	2.9	100.0	(553)
3	—	—	—	64.9	25.7	9.4	100.0	(564)
4	—	—	—	—	72.5	27.4	100.0	(445)
5 or more	—	—	—	—	—	100.0	100.0	(564)
Total	3.1	12.1	22.0	22.5	17.7	22.5	100.0	(2,508)
Other Method-								
0	20.0	32.0	24.0	4.0	12.0	8.0	100.0	(25)
1	—	46.6	32.8	17.2	3.4	—	100.0	(58)
2	—	—	65.9	23.9	8.0	2.3	100.0	(88)
3	—	—	—	79.2	18.9	1.9	100.0	(106)
4	—	—	—	—	76.4	23.6	100.0	(72)
5 or more	—	—	—	—	—	100.0	100.0	(57)
Total	6.2	14.3	21.7	26.1	17.7	14.0	100.0	(406)

V. 結 論

本稿는 1976年 全國 出產力 및 家族計劃評價調查資料를 利用하여 現行 政府家族計劃事業에서 勸獎 普及하는 方法(루우프, 먹는避妊藥, 콘돔, 不妊手術 등)이 아닌 週期法, 性交中絶法 등 其他方法 實踐者들의 特性과 避妊實態 樣相을 分析한 것이다

避妊知識, 態度 및 實踐水準을 勘案할 때, 避妊生活化라는 側面에서 아직 滿足할만한 實情이 아닌 우리나라에서 避妊效果가 작은 이러한 其他方法 實踐率이 높은 것은 出產力 鈍化를 위한 家族計劃事業 側面에서 결코 바람직한 現象으로 받아들일 수 없는 것이다

分析結果에 의하면 보다 教育水準이 높은 婦人群, 結婚前 就業經驗이 있는 婦人群 등에서 其他方法 實踐率이 높게 나타나고 있으며, 避妊의 知識水準 또한 政府프로그램方法 受容者와 比較할 때 더 높게 나타나고 있으며 아울러 매스·미디어나 家族計劃 要員을 통한 人口 및 家族計劃 情報接觸이 더 많은 것으로 밝혀지고 있다 이와같이 家族計劃受容 側面에서 보다 良好한 背景을 지녔다고 볼 수 있는 婦人群에서 妊娠 防止에 덜 效果的인 것으로 알려진 其他方法을 使用한다는 것은 家族計劃事業 側面에서 問題點이 있는 것이라 아니할 수 없다 즉, 이들이 避妊을 實踐한다는 立場

에서 볼 때는 대체로 강한 出產 抑制意識을 가지고 있는 것으로 判斷되나, 그렇다면 왜 보다 效果的인 方法을 使用하지 않는지가 問題인 것이다. 이러한 問題點을 찾아보기 위하여 이들 婦人의 避妊實態樣相을 살펴본 結果,

其他方法 實踐者의 大多數가 現在 實踐하는 其他方法이 最善의 避妊方法이라는 態도와 또한 滿足하고 있다는 點,

其他方法 實踐者가 避妊風聞에 더욱 露出되어 있으며 또한 이러한 風聞을 信賴하는 比率이 높다는 點,

現實踐 避妊方法 選擇理由에서 其他方法 實踐者의 絶對多數가 副作用이 없어서 이 方法을 選擇하였다는 點 등으로 要約할 수가 있다.

한편 其他方法 實踐者의 避妊失敗妊娠 經驗率은 政府프로그램 實踐者에 비해 훨씬 높았으며, 이 높은 避妊失敗 妊娠率은 대다수 人工妊娠中絶로 處理하여 人工妊娠中絶率을 증가시키고 있으며, 또한 避妊失敗의 尙多수는 正常出產으로 連結되어 出產力을 높이는 要因이 될 可能性을 보여주고 있다. 첫 避妊時 出生兒數를 現在 出生兒數와 比較하여 이들의 間接的인 出產力水準을 考察한 結果 첫 避妊을 其他方法 實踐한 婦人이 첫 避妊을 政府프로그램方法 實踐한 婦人보다 그 當時 子女에 비해 더 많은 現在의 子女로 移行하여 온 比率이 훨씬 높게 나타나고 있었다. 結果적으로 避妊失敗妊娠의 影響이 作用하여 政府프로그램 實踐者보다 더 높은 出產力의 潛在性을 보여주고 있는 것이다.

其他方法 實踐者의 避妊實態樣相에서 나타난 事實에 비추어볼 때 其他方法 實踐 婦人들은 政府프로그램方法에 그다지 肯定的인 反應을 보이지 않고 있음을 示唆해주고 있다. 물론 政府프로그램方法의 높은 中斷率과 其他方法 受容者間의 關聯性이 보다 철저히 究明되어야겠지만 무엇보다 政府프로그램方法의 質的인 向上을 圖謀할 수 있는 研究開發이 이루어져야 하고 아울러 政府프로그램方法을 信賴할 수 있는 風土造成을 위한 弘報啓蒙이 強化되어야 할 것으로 判斷된다. 또한 이들 其他方法 使用에 대한 精確한 知識의 普及과 더불어 이들 方法이 지닌 妊娠에의 危險度 및 非效果性 등에 대한 教育은 避妊失敗妊娠을 줄이고 其他方法 受容者 또는 潛在的인 其他方法受容者를 政府프로그램方法으로 誘導하는데 유용한 것으로 期待되는 것이다.

An Analysis of Characteristics of Non-Program Method Acceptors

by ByungTae Park · Byoung Mohk Choi

Various contraceptive methods are usually divided into two groups: (1) more effective methods such as the loop, pill, condom and sterilization which are encouraged by the national family planning agencies (program methods), and (2) less effective methods such as rhythm and coitus interruptus (non-program methods). This report deals with an analysis of women who use the latter contraceptive methods in the 1976 National Fertility and Family Planning Evaluation Survey.

There is a larger proportion of women who use non-program methods among women with higher educational attainment and with work experience before marriage than women with less education and no work experience. They also have better knowledge about various methods and are better informed about population and family planning through either mass media or family planning workers.

More than a half of these women regard these methods as the best and are satisfied with what they are using currently. They have negative attitude towards the program methods because of ill effects associated with them. The most prominent reason these women gave for using non-program methods is that the methods do not accompany any ill effects.

When the effectiveness of the two groups were compared, the failure rate for the non-program group was 27 percent contrasted to 9 percent for the program group. Most of the resulting pregnancies were terminated by induced abortion. Hence, these unwanted pregnancies contributed in raising the incidence of induced abortion on the one hand and fertility on the other. The second point is evidenced by higher parity differences between the time of first contraceptive adoption and the time of survey for women whose first methods was a non-program methods.

Considering the fact that these women want to regulate their fertility yet fail to do so by not using more effective methods, it is necessary to better inform them on the efficacy and safety of the medical methods.

It was shown that infant death clearly contribute to control next birth directly or indirectly. It is impossible to change easily environmental characteristics such as number of sons by providing political or social system relevant to population control, but the improvement of mother and child health care can be changed by political policy relevant to population control, therefore, it is felt keenly the necessity of positive aid to improve mother and child health care.