

# 現 避妊實踐者의 避妊方法受容과 不願妊娠에 관한 實態分析

金 應 錫\* · 李 尚 憲\*\*

現在 우리나라의 避妊實踐率은 77.1%로 거의 先進國水準에 가깝다. 하지만 이러한 避妊實踐率이 곧 避妊의 質을 說明해주는 指標는 아니다. 예를들면, 우리나라의 人工妊娠中絶數가 每年 正常的으로 出生하는 아이의 두배에 가까운 實情에 있다. 따라서 本 研究에서는 現 避妊實踐者들에 대한 避妊受容過程 및 避妊失敗妊娠經驗을 살펴봄으로써 우리나라 家族計劃對象婦人들의 避妊受容에 있어서의 問題點 및 脆弱點을 把握하여 이에 대한 對案을 摸索해 보고자 한다.

## I. 研究背景

經濟水準이 향상되고 社會가 發展한 先進國들은 子女를 적게 갖고자 하는 少子女 價値觀이 形成되어 있고, 이를 實現하기 위한 避妊受容率이 높은것이 일반적인 現狀이다. 이들 先進國의 合計出産率은 1.4~2.1명 水準으로 出産率이 낮고 死亡率도 낮은 第3期の 人口轉換時代에 도달한지 이미 오래다. 최근 우리나라의 合計出産率도 1.6명으로 出産水準이 낮아졌고 避妊實踐率도 77.1%로 人口 및 家族計劃 측면에서 先進國水準에 접어들고 있음을 알 수 있다.

이러한 狀況下에서 앞으로의 問題는 늘어난

避妊需要와 그 要求를 滿足시켜주는 質的인 避妊서비스의 提供에 두어야 한다. 避妊受容은 出産力 또는 出産間에 터울調節과 원하는 수의 子女를 두고 난 후 斷産目的으로 使用하는 2가지 측면에서 考慮할 수 있다. 우리나라는 상기 2가지중 원하는 수의 子女를 두고, 斷産目的을 위한 不妊施術 爲主의 事業을 전개하여 왔다. 이에 편승하여 대다수의 避妊受容 婦人들 역시 터울調節보다는 斷産目的의 避妊方法을 選好하여 避妊實踐者中 과반수 이상이 不妊施術을 택하고 있어 世界的으로 不妊受容率이 가장 높은 國家로 등장하게 되었다.

따라서 出産前 또는 出産間에 터울調節을 위한 避妊受容婦人이 매우 낮은 실정이었다. 그럼에도 불구하고 避妊受容者중 追加子女를 원치 않으면서 妊娠한 經驗이 있는 婦人의 수는 그리 減少되지 않고 있다는 것이 現 實情이다. 최근 調

\* 本院 研究委員

\*\* 本院 研究員

査結果에 의하면 避妊實踐婦人の 29.0%가 避妊失敗로 인한 妊娠經驗이 있는 것으로 나타나고 있으며 都市地域婦人は 약30.0%로 農村에 비해 더 높은 경향을 보이고 있다. 이와같은 不願妊娠 대부분이 人工妊娠中絶로 終結되고 있으며, 그 중에서 첫번째 人工妊娠中絶의 理由는 子女을 원하지 않기 때문이라고 應答한 婦人が 53.5%에 달하고, 마지막 人工妊娠中絶에서는 무려 79.3%인 絶對多數가 子女을 원치 않기 때문이라고 그 理由를 나타냈다. 이는 斷産을 원하면서도 不妊施術을 받기 이전 一時避妊方法 使用時에 避妊失敗로 인한 不願妊娠이 많은데서 온 結果로 指摘되고 있다. 不願妊娠은 人工妊娠中絶을 誘導하고, 이는 母性健康을 해치는 주요 요인이 되고 있다. 또한 최근에 이르러 더욱 심각하게 대두되고 있는 問題는 젊은 靑少年의 性問題와 함께 이들의 人工流産 經驗率이 높고 未婚母가 늘어나고 있다는 사실이다.<sup>1)</sup> 한 人工妊娠中絶 實態調査에 의하면,<sup>2)</sup> 未婚의 경우 總妊娠의 94.2%를 人工妊娠中絶로 終結짓고 있는 것으로 나타나 未婚의 경우에 妊娠한다면 더 심각한 問題를 惹起시키고 있다.

이와같은 結果로 보아 避妊受容者의 尙當수가 避妊方法을 올바르게 使用하지 못하고 있거나, 開發된 避妊方法의 使用이 복잡하거나 不便한데서 온 것으로 해석할 수 있다. 더욱 중요한 것은 母子保健法上 人工流産의 規制條項이 있으나 人口增加抑制를 위한 出産調節政策으로 그동안 실효를 얻지 못하였고, 특히 避妊受容者들이 避妊失敗로 인한 不願妊娠을 하였다 해도 人工妊娠中絶로 終結할 수 있다는 認識이 問題視되고

있다. 또한 出産調節政策에 의한 出産力 및 人口增加率의 減少가 마치 人口問題 및 家族計劃事業이 모두 解決된 것처럼 滿足해서는 안될 것이다. 앞으로의 家族計劃事業은 既婚女性뿐만 아니라 靑少年階層까지 事業對象으로 擴大하고 이들 階層에 적절한 事業을 開發해야 하며, 특히 不願妊娠이나 人工流産을 억제할 수 있는 방안을 摸索할 수 있는 새로운 課題에 초점을 두어야 한다.

## II. 研究方法

본 研究는 韓國保健社會研究院이 1988년도에 實施한 「全國出産力 및 家族保健實態調査」資料를 利用하였으며 이 중에서 현재 家族計劃을 實施하고 있는 5,082명을 分析對象으로 하였다. 分析內容은 避妊實踐者의 方法別 主要特性 및 避妊方法別로 分類하여 이들에 대한 過去使用避妊方法, 避妊施術形態, 避妊失敗妊娠과 그 原因등에 관한 實態를 社會科學統計 패킷지(SPSS-X)프로 그램을 利用하여 分析하였다.

## III. 研究結果

### 1. 避妊實踐者의 避妊使用方法別 主要特性比較

우리나라 避妊實踐夫婦(全體婦人中 77.1%)의 62.4%가 出産終結을 위하여 永久不妊인 不妊手術方法을 택하고 있고 그중에서도 女性不妊手術인 卵管手術方法을 택하는 夫婦가 48.2%로 絶對多數를 점하고 있어 避妊方法중에서 가장 큰 比重을 차지하고 있다. 相對的으로 子宮內裝置를 비롯한 一時避妊實踐者는 37.6%에 지나지 않아

1) 김찬영(1990.8).

2) 林鍾權 外(1979.12).

一時避妊方法 實踐者는 매우 낮은 數值였다. 특히 먹는避妊藥은 전체 實踐者의 3.6%에 불과하였으며 콘돔이나 其他方法이 각각 13.2%와 12.2%로 먹는避妊藥보다 약간 높은 趨勢를 보이고 있다.

그리고 避妊方法別 實踐者의 主要特性을 比較해 보면 一般的으로 卵管手術實踐者의 比率이 높은 것은 공통된 사실이라 하겠으나 都市나 農村, 低年齡層과 高年齡層, 그리고 中卒以下와 高卒以上 등 各階層間에 약간의 差異를 볼 수 있다. 먼저 都市와 農村地域 避妊實踐者를 比較해 보면, 農村地域에서는 都市地域에 비하여 卵管手術과 子宮內裝置 實踐者가 많았고 都市地域은 農村地域에 비해 精管手術, 콘돔등이 높아 男性避妊方法 實踐者가 많은 것으로 나타나 都市地域에서 男性避妊實踐率이 늘어날 可能性을 보여주고 있다. 한편 年齡階層別로 보면 29세 이하의 젊은 층은 콘돔(20.1%), 其他方法(16.6%), 子宮內裝置(11.2%)등으로 高年齡層에 비해 아주 높는데 반해 卵管 및 精管手術은 30세 이상의 高年齡層에서 월등히 높아 年齡階層에 따라 避妊實踐方法의 差異가 큰것을 알 수 있으며 30대에 이르면 약70% 이상이 不妊手術方法을 택하는 것으로 나타나고 있다.

教育水準에 있어서도 學歷水準이 높은 高等學校卒業以上の 婦人들이 中卒以下の 婦人들에 비해 卵管手術受容者가 훨씬 낮아 中卒以下の 58.9%에 비해 高卒以上은 35.2%에 불과하였다. 反面에 精管手術, 콘돔 및 其他方法의 경우는 中卒以下에 비해 高卒以上の 婦人들의 比率이 월등히 높게 나타나고 있어 學歷水準에 따라 差異가 있음을 알 수 있다. 이러한 避妊實踐者의 特性을 綜合해 보면 學歷水準이 높고 29세이하의

젊은 年齡層으로 都市地域에 거주하는 避妊實踐 婦人들은 精管手術, 콘돔 및 其他(月經週期, 性交中斷)方法 實踐者들이 높은 것으로 보아 앞으로 이들 避妊方法의 受容率이 增加할 것으로 期待된다. 또한 現存子女數에 따른 避妊實踐者의 分布를 比較해 보면 역시 實踐方法에 따라 격차가 심하였다. 避妊實踐者의 대다수를 점하고 있는 不妊手術方法은 2子女를 갖고난 후에 急激히 增加한 것으로 보아 家族規模가 확실히 完了된 후에야 이 方法을 택하는 것을 알 수 있다. 반면에 먹는避妊藥, 콘돔, 그리고 其他方法은 1子女以下에서도 33.5~46.2%범위의 婦人들이 避妊을 實踐하고 있어 生育調節을 目的으로 使用하고 있는 것으로 생각할 수 있다. 그러나 이들이외의 一時避妊方法 實踐婦人들의 경우 子女 2名以上이면서도 먹는避妊藥, 콘돔, 其他方法을 使用하고 있는 率이 반수이상을 차지하고 있어 單産을 원하면서도 一時避妊方法을 使用하는 경우가 적지않은 것을 알 수 있다. 따라서 이들 實踐者에 대한 避妊使用方法을 正確하게 認識시키지 못하고 이들의 管理를 疎忽히 할 경우 不願妊娠의 豫防은 어려울 것으로 간주된다.

또한 不妊手術方法이 不妊手術 以後의 副作用이나 精神的인 두려움으로 이 方法에 대한 논란의 對象이 되어 왔으나 현재 避妊實踐者들은 卵管手術方法에 대한 호응도가 매우 높은 것은 사실이다. 그러나 주목해야 할 것은 不妊手術實踐率이 매년 上昇하고 있는데 비해 不願妊娠이나 人工妊娠中絶이 아직도 상당수준에 있어 不願妊娠 또는 人工流産豫防에 크게 寄與하지 못하고 아직도 避妊使用方法에 관한 認識이나 實踐意識이 효과적으로 이루어지지 못하고 있음을 나타내고 있다.

**Table 1. Comparison of Main Characteristics of Contraceptive Acceptors by Contraceptive Method**  
 避妊實踐方法別 受容者の 主要特性比較

| Main Characteristics | Tubal-ligation | Vasectomy | IUD  | O. P. | Condom | Others | Total(N)     |
|----------------------|----------------|-----------|------|-------|--------|--------|--------------|
| Total                | 48.2           | 14.2      | 8.6  | 3.6   | 13.2   | 12.2   | 100.0(5,082) |
| <u>Area</u>          |                |           |      |       |        |        |              |
| Urban                | 45.8           | 15.7      | 8.1  | 3.4   | 14.8   | 12.2   | 100.0(3,837) |
| Rural                | 55.3           | 10.0      | 10.3 | 4.3   | 9.9    | 12.2   | 100.0(1,245) |
| <u>Age</u>           |                |           |      |       |        |        |              |
| Under 29             | 33.0           | 12.9      | 11.2 | 2.9   | 23.1   | 16.4   | 100.0(1,453) |
| Over 30              | 55.7           | 14.8      | 7.6  | 2.3   | 9.2    | 10.5   | 100.0(3,629) |
| <u>Education</u>     |                |           |      |       |        |        |              |
| Under Middle School  | 58.9           | 11.9      | 8.7  | 3.8   | 6.7    | 10.0   | 100.0(2,800) |
| High School and More | 35.2           | 17.0      | 8.5  | 3.3   | 21.2   | 14.8   | 100.0(2,282) |

Source : Moon, Hyun Sang, "1988 National Fertility and Family Health Survey", Korea Institute for Population and Health, 1989.

## 2. 現 避妊實踐者의 避妊方法別 過去 使用避妊方法 經驗率

現 避妊實踐婦人들은 현재 使用하고 있는 避妊方法 以前에 다른 避妊方法을 使用한 經驗이 있다. 즉 卵管手術實踐者가 과거에 使用한 避妊方法은 여러가지로서 그중 먹는避妊藥, 콘돔, 子宮內裝置 및 月經週期法 順으로 나타나고 있다. 또한 在來式 避妊方法인 月經週期나 질외사정방법을 使用한 경우도 적지 않았다. 다른 避妊方法을 전혀 使用한 經驗이 없이 卵管手術만을 實踐하는 경우는 24.4%에 지나지 않아 大多數의 夫婦들이 다른 一時避妊方法을 經驗한 후에 이 方法을 택하고 있음을 알 수 있다.

이와같은 樣相은 男性不妊手術인 精管手術에서도 비슷하게 나타나고 있어 다른 避妊經驗없이

精管手術方法을 택한 경우가 19.2%로 오히려 卵管手術보다 약간 낮아서 다른 避妊方法을 經驗한 경우가 더 많은 것으로 나타났다. 過去에 使用한 避妊方法은 콘돔使用者가 25.0%로 월등히 높게 나타났으며 月經週期法과 먹는避妊藥이 각각 17.0%와 13.8%로 나타났다. 이러한 結果는 男性避妊方法인 콘돔使用者가 精管手術方法을 實踐하는 傾向이 많다는 것을 間接적으로 指摘해 주고 있다. 이와같이 과거 避妊使用經驗率로 보아 現在 不妊手術實踐者들은 이 方法을 택하기 이전에 먹는避妊藥, 콘돔, 月經週期法 또는 子宮內裝置등 一時避妊方法을 使用하고 있어 이들 避妊方法에 대해 效率적으로 管理를 한다면 不願妊娠을 豫防할 수 있는 것으로 생각된다.

子宮內裝置를 使用하고 있는 婦人들도 대부분 다른 避妊方法을 使用한 경우가 많았으며 그

방법은 콘돔, 먹는避妊藥 및 月經週期法등이었다. 月經週期를 비롯한 질외사정등 在來式 避妊方法도 상당수에 달하고 있다. 이와같은 傾向은 콘돔이나 其他方法 實踐者에서도 거의 類似한 樣相을 보이고 있으며, 주로 月經週期法을 비롯한 在來式 避妊方法 使用經驗者들이 매우 높게 나타나고 있다. 그러나 먹는避妊藥 實踐者들은 과거 使用經驗이 없다는 率이 37.4%로 다른 避妊實踐方法에 비해 매우 높게 나타나고 있어 斷産보다 터울調節을 위하여 젊은층의 婦人들이 이 方法을 택하는 傾向이 매우 높은 것으로 해석된다. 이와같은 結果는 不妊手術方法으로 인한 出産終結이 不願妊娠을 豫防하는 것은 당연한 結果라 생각되나 이들 不妊受容者들은 적어도 子女 2명을 두지 않고서는 거의 施術을 받지 않고 있으며, 이들의 상당수가 一時避妊方法을 사용하고 나서 이 方法을 택하고 있는 것을 볼때 子女數 2名以下の 夫婦가 一時避妊方法을 使用하면서 상당수의 避妊失敗妊娠이 이루어 졌다고 보아야 할 것이다.

따라서 子女 2名 또는 그 以下를 둔 一時避妊受容者, 특히 콘돔, 먹는避妊藥 또는 月經調節등 在來式 避妊使用에 대한 避妊서비스의 管理는 물론, 避妊使用方法에 대한 보다 具體的인 教育 및 弘報가 強力하게 推進되어야 할 것이다.

### 3. 避妊施術受容時의 避妊施術形態

우리나라 婦人들은 避妊施術(卵管, 精管, 子宮內裝置)時 대개 避妊施術만을 받는 경우가 대부분이나 分娩 또는 人工妊娠中絶과 동시에 施術을 받는 경우 또한 적지않다. 全國出産力 및 家族保健實態調查 結果에 의하면 避妊施術만을 받은 受容者의 比率이 59.1%였고 人工妊娠中絶

과 동시에 施術을 받은 경우가 30.4%였으며, 出産과 동시에 施術받은 경우는 불과 8.2%였다.<sup>3)</sup>

이러한 現狀은 卵管施術受容者들에서 人工妊娠中絶과 동시에 施術받는 예가 38.8%였고 子宮內裝置가 18.7%, 精管手術受容者가 8.7%로서 이들 方法間에 격차가 심하였다. 卵管施術 受容者의 약 반수에 가까운 婦人들이 人工妊娠中絶과 관련지어 手術받고 있는 結果로 나타나고 있다. 이와같이 卵管施術 受容者중 人工妊娠中絶과 동시에 施術을 받는 婦人들이 많은 것은 避妊失敗로 인한 不願妊娠을 月經調節施術에 의해 처리될 수 있다는 것 때문이다. 이러한 政府의 施策은 避妊失敗 또는 기타 이유로 不願妊娠 婦人들이 月經調節施術과 동시에 卵管施術을 受容케 하므로써 원치않는 妊娠을 人工妊娠中絶로 처리하고 또한 永久不妊으로 妊娠危險에서 벗어나게 하였다. 結果적으로 月經調節施術은 避妊受容者들이 不願妊娠을 하고 卵管施術을 受容케 하는데 상당한 작용을 한 것으로 생각할 수 있다.

이러한 점을 考慮할 때 最近에 政府가 月經調節施術의 普及量을 점차 減少시키거나 事業에서 除外하는 것은 不願妊娠을 豫防하고 人工妊娠中絶을 抑制하는데 크게 作用할 것으로 기대된다. 한편 단기간내에 不願妊娠이 급격히 減少되지 않을 것으로 假定할 때 不願妊娠은 一般病·醫院에서 醫療保險 또는 自費負擔으로 처리될 可能性이 크다.

따라서 零細階層 婦人들이나 靑少年들이 不願妊娠할 경우 經濟的 負擔이나 制度的인 與件의 變化로 인해 病·醫院 접근이 어렵다는 점을 감안하여 이에 對處해야 할 것이다. 최근 政府

3) 文顯相 外(1989).

負擔 避妊受容者の 약 37.0%가 人工流産과 동시에 避妊施術을 받고 있는 것으로 나타나고 있다. 그러나 醫療保險이나 自費負擔 受容者は 27.0%와 29.0%로 나타나 政府負擔 受容者が 人工妊娠中絶과 동시에 施術하는 傾向이 많고 이는 人口増加抑制 次元에서 施術費를 政府가 負擔하고 있는 制度下에서 당연한 結果라 하겠다. 현재 月經調節方法이 目標量에서 除外되고 人工妊娠中絶의 抑制를 위한 政策으로 轉換할 경우 醫療保險과 自費負擔에 의한 人工妊娠中絶이 増加할 것은 당연한 실정이다. 따라서 避妊 施術서비스 提供者인 病·醫院 및 관련시설을 중심으로 한 避妊普及 및 人工妊娠抑制 事業을 강력히 推進해야 할 것이며, 零細階層이나 靑少年들에 대한 制度的 뒷받침이 先行되어야 할 것이다.

최근 調查結果에 의하면 避妊施術受容者들이 醫療保險이나 自費負擔에 依存하는 傾向은 매우 낮고, 특히 不妊手術受容者들이 더욱 심하다. 그러나 醫療保險에 의한 避妊受容者は 分娩時에 避妊施術을 받고 自費負擔은 人工妊娠中絶(29%)과 分娩時(20.1%)에 施術받는 경우가 거의 반수에 달하고 있다. 따라서 醫療保險制度下에서 病·醫院을 중심으로 하는 避妊普及은 分娩 또는 人工妊娠中絶時에 避妊施術을 하는 率이 增加할 것으로 豫想되고 있어 이에 대한 質的 서비스 提供에 보다 관심을 두어야 할 것이다.<sup>4)</sup>

#### 4. 避妊受容者の 最終妊娠 希望與否

避妊受容의 目的은 원치않는 妊娠을 事前에 豫防하여 원하는 수의 子女를 낳아 健康하게 養育하는데 있다. 그러나 避妊經驗者의 반수에 이

상이 원치않는 妊娠을 하고 있다는 사실은 지금까지 避妊普及實績을 거양하기 위한 量的인 事業에 치우쳐서 避妊서비스를 올바르게 提供하지 못하였거나 避妊受容者가 避妊使用에 관한 認識不足에서 오는 結果라 생각된다. 滿15~44세 有配偶 可妊婦人중에서 마지막 妊娠의 希望與否를 살펴보면 거의 반수에 該當하는 婦人들이 그 妊娠을 원하지 않았던 것으로 나타나고 있다. 避妊經驗與否에 따라 比較해 보면 避妊經驗이 없는 婦人들의 82.4%가 最終妊娠을 원하고 있는데 반해 避妊經驗이 있는 婦人들의 원치않는 妊娠은 48.0%로 나타나 避妊經驗者가 원치 않는 妊娠이 더 많은 것으로 나타나고 있다.(表 2 參照)

平均妊娠回數에서도 避妊經驗이 없는 婦人들은 2.1회였고 避妊經驗이 있는 婦人들은 3.6회로 避妊受容은 妊娠回數에 따라 차이가 심하여 平均妊娠回數 3회 이상일때 避妊受容傾向이 높다는 것을 알 수 있다. 이와같은 結果에 의하면 避妊經驗이 없는 婦人들은 첫번째 妊娠의 경우 94.3%가 원하고 두번째와 세번째 妊娠의 경우는 약 85.0%가 원하였으나 네번째 妊娠의 경우는 50.0%만이 원하고 있어 임신회수의 증가에 반해 원하는 정도는 급격히 減少하고 있다. 한편 避妊受容經驗婦人들의 원하는 임신율은 첫번째 妊娠은 86.7%, 두번째 妊娠은 74.0%로 대다수의 婦人들이 妊娠을 원한 것으로 나타나고 있으나 避妊經驗이 없는 婦人에 비해 그 率이 낮게 나타나고 있어 비록 妊娠回數(1회, 2회)가 같은 婦人들이라도 避妊經驗婦人들이 원치않는 妊娠의 比率이 훨씬 높게 나타나고 있다. 특히 避妊經驗婦人들은 妊娠 3회인 婦人들중 약 반수에 달하는 婦人들이 그 妊娠을 원치 않았던 것으로 나

4) 金應錫 外(1989).

Table 2. Proportion of Wanted or Unwanted Pregnancy by Contraceptive Experience and Number of Pregnancy

避妊經驗 및 妊娠回數別 願·不願 妊娠의 分布

| No. of Pregnancy                        | Wanted Pregnancy | Unwanted Pregnancy | Total(N)      |
|---|------------------|--------------------|---------------|
| Non-Experienced Person of Contraceptive |                  |                    |               |
| 1                                       | 94.3             | 5.7                | 100.0(176)    |
| 2                                       | 84.4             | 15.6               | 100.0(123)    |
| 3                                       | 86.3             | 13.7               | 100.0( 66)    |
| 4+                                      | 49.9             | 50.1               | 100.0( 78)    |
| Total                                   | 82.4             | 17.6               | 100.0(443)    |
| Experienced Person of Contraceptive     |                  |                    |               |
| 1                                       | 86.7             | 13.3               | 100.0( 481)   |
| 2                                       | 74.6             | 25.4               | 100.0(1, 158) |
| 3                                       | 51.0             | 49.0               | 100.0(1, 360) |
| 4                                       | 33.0             | 67.0               | 100.0(1, 025) |
| 5                                       | 25.3             | 74.7               | 100.0( 668)   |
| 6                                       | 24.4             | 75.6               | 100.0( 373)   |
| 7                                       | 18.2             | 81.8               | 100.0( 203)   |
| 8+                                      | 15.2             | 83.8               | 100.0( 234)   |
| Total                                   | 48.1             | 51.9               | 100.0(5, 502) |

Source : Moon, Hyun Sang, "1988 National Fertility and Family Health Survey", Korea Institute for Population and Health, 1989.

타나고 있다. 따라서 妊娠回數가 1~2회인 경우 避妊經驗에 관계없이 원했던 妊娠이라 생각되나 3회이상에서 不願妊娠의 比率이 높았다. 특히 避妊經驗者일수록 不願妊娠經驗率이 높게 나타나고 있어 避妊使用經驗者는 增加하였으나 避妊失敗로 인한 不願妊娠經驗率은 아직도 상당히 높게 나타나고 있다.

### 5. 避妊實踐者의 失敗妊娠

현재 避妊實踐者의 失敗妊娠經驗率은 29.0%이고 市部地域은 29.9%로 郡部地域의 26.2%보다 약간 높은 水準에 있다. 또한 避妊失敗妊娠

率은 市部地域의 경우 29세이하, 특히 24세이하 群에서 낮고 30세이상 群에서 높게 나타나는데 비해 郡部地域에서는 年齡階層에 큰차이가 없이 비슷한 傾向을 나타내고 있다. 이와같은 結果는 市部地域 避妊受容者들의 初婚年齡이 높아 원하는 수의 子女를 늦게 갖게 되므로서 나타난 結果라 생각된다. 그러나 원하는 수의 子女로 家族規模가 完成되는 30세 전후에 달하면 出產終結을 위한 避妊方法의 選擇이나 避妊使用方法의 未熟으로 인한 避妊失敗妊娠을 誘發하는 경우가 많은 것 같다.

避妊方法別 失敗妊娠率을 比較해 보면 卵管手

術이나 精管手術 受容者가 각각 1.2%와 7.7%로 不妊手術者중에서도 精管手術에서 더 높게 나타나고 있으나 다른 方法에 비해서 避妊失敗로 인한 妊娠危險率은 매우 낮은 것으로 나타나고 있다. 精管手術受容者인 경우도 手術後 일정기간동안 콘돔을 使用하게 되면 그 率은 훨씬 더 減少되어 永久的으로 妊娠을 豫防할 수 있는 方法임을 나타내고 있다. 그러나 月經調節이나 질외사정법 使用者의 避妊失敗妊娠率이 44.8%와 30.9%로 다른 方法에 비해 월등히 높아 避妊失敗로 인한 妊娠危險度가 매우 높은 方法인 것으로 나타나고 있다. 특히 이들의 失敗妊娠의 理由가 使用未熟이나 不注意로 인해 發生했다고 應答하고 있어 이의 使用方法에 관한 知識 및 態度的 變化가 要求되고 있다.<sup>5)</sup>

避妊方法別 使用經驗率의 分布를 比較해 보면 卵管手術(42.3%)과 콘돔(40.0%)이 거의 비슷하게 나타나고 있으며, 月經調節(33.2%)과 먹는 避妊藥(31.8%) 使用者도 상당수에 달하고 있어 비록 現 實踐率은 一時避妊方法의 比率이 낮으나 避妊經驗率에 의하면 상당히 높게 나타나고 있는데 이는 一時避妊方法을 中斷하거나 다른방법으로 바꾸는 경우가 많은데서 기인된 것으로 보인다.

이는 우리나라 避妊受容者가 平均 2가지 정도의 避妊方法을 經驗한 것으로 보아 子女數와 性選好가 充足되기 전후에 일반적으로 一時避妊方法 使用으로 避妊을 시작하지만 不願妊娠의 위험도가 많아지므로 점차 永久不妊方法인 卵管 및 精管手術方法을 택하는 것으로 보겠다. 그러나 避妊受容者들이 不妊手術以前 避妊失敗로 인한 不願妊娠을 갖고 있으며 현재 子宮內裝置를

비롯한 一時避妊方法 使用者가 더 많은 經驗을 갖고 있다. 따라서 不妊手術方法인 永久不妊手術은 妊娠危險이 없어 완전한 避妊方法임에는 틀림이 없다. 그러나 不妊手術에 대한 두려움과 妊娠을 다시 원할때 復元이 어렵고, 또한 手術後 副作用은 이 方法을 택하는데 一部對象者들이 주저하는 要因이 되고 있다.

따라서 상당수의 婦人들이 不妊手術方法을 택하기 이전에 콘돔, 먹는 避妊藥 또는 子宮內裝置 등 一時避妊方法을 使用하게 되며 이로 인한 不願妊娠의 經驗을 갖게 되는 婦人들도 상당수 있다. <表 3>과 같이 현재 卵管 및 精管手術을 實踐하고 있는 婦人들이 이 方法을 使用하기전에 避妊失敗로 인한 妊娠經驗率은 28.4%와 26.8%로 나타나고 있어 不妊手術受容 以前에 이미 一時避妊方法 使用의 잘못으로 避妊失敗의 經驗者들이 不妊手術方法으로 이어지는 것을 알 수 있다.

또한 먹는 避妊藥을 제외한 子宮內裝置, 콘돔 및 其他方法 使用者들의 失敗妊娠經驗率은 30.0~37.0%범위로 현재 一時避妊方法 使用者들이 過去에 失敗妊娠을 經驗한 경우가 많은데도 불구하고 一時避妊方法을 繼續해서 使用하고 있음은 앞으로 不願妊娠의 危險이 가중될 것으로 豫想되고 있다. 따라서 이들 一時避妊方法 使用者에게 不願妊娠 및 人工流産을 事前에 豫防하기 위한 事業活動이 보다 強化되어야 할 것이다.

즉 적절한 家族規模가 완료된 후 出産終結을 위한 避妊目的에서 結婚初期부터 터울조절이나 不願妊娠豫防을 위한 次元으로 避妊受容者의 認識 내지 態度的 變化가 先行되어야 하고, 지금까지 不妊手術爲主의 各種制度가 受容者에게 적절한 一時避妊方法의 開發과 함께 이 方法에

5) 文顯相 外(1989). P. 83-86.



**Table 3. Experience Rate of Pregnancy of Contraceptive Failure by Contraceptive Method among Contraceptive Acceptors**

避妊實踐者の 避妊失敗妊娠 經驗率

| Contraceptive Method | Pregnancy Experience of Contraceptive Failure | Non-pregnancy Experience of Contraceptive Failure | No Answer | Total(N)     |
|----------------------|---|---|-----------|--------------|
| Tuballigation        | 28.4  | 71.6  | —         | 100.0(2,450) |
| Vasectomy            | 26.8  | 73.2  | —         | 100.0( 724)  |
| IUD                  | 30.3  | 69.4  | 0.3       | 100.0( 438)  |
| Oral Pill            | 21.1  | 78.9  | —         | 100.0( 181)  |
| Condom               | 32.7  | 67.3  | —         | 100.0( 669)  |
| Others               | 37.4  | 62.6  | —         | 100.0( 620)  |
| Total                | 29.7  | 70.3  | —         | 100.0(5,080) |

대한 使用者의 認識 및 態度的 變化를 誘導하는데 集中해야 할 것이다.

### 6. 避妊失敗 妊娠終結狀態

15~44세 有配偶婦人の 總妊娠數에 의한 失敗妊娠 比率은 12.6%였고 市部地域이 약간 높아 13.5%였다. 이와같은 避妊失敗妊娠의 結果는 人工妊娠中絶로 終結되는 경우가 81.7%였으며 出生은 13.5%였다. 한편 妊娠중이거나 自然流産은 극소수에 불과하였다. 그리고 避妊失敗妊娠은 점차 年齡이 많아질수록 人工妊娠中絶로 終結되는 경우가 더 높아 20대에서는 71.0~74.0%였으나 30대 후반에서는 85.0%로 늘어나고 있다. 또한 避妊方法 受容者에 따라 마지막 妊娠希望與否를 보면 不願妊娠의 比率은 卵管受容者가 59.7%였고 子宮內裝置 受容者는 52.0%, 其他方法이 51.3%로 이들 3가지 方法을 實踐하고 있는 婦人들의 과반수 이상이 마지막 妊娠을 원하지 않았던 것으로 나타났다.

반면에 精管手術, 먹는避妊藥 및 콘돔受容者의 원치않는 比率이 41.0~42.0%범위로 나타나 과

반수 이상이 원했던 妊娠이었으며 특히 먹는避妊藥 受容者에서 妊娠한 經驗이 없었던 경우가 약 10.0% 정도로 나타났다. 그러나 이러한 現狀은 最終妊娠중에서 43.7%가 人工流産으로 처리되는 結果를 낳고 있다. 또한 最終妊娠을 원치않는 婦人들의 경우는 81.1%가 人工妊娠中絶로 終結하고 있어 不願妊娠은 절대다수가 人工妊娠中絶로 처리되고 있어 母性健康의 障礙要因으로 등장하고 있다. 한편 소수에 불과하지만 最終妊娠을 원치않는 妊娠의 경우 17.0%가 正常出生하고 있어 期待子女 以上の 多子女를 養育하는 結果를 낳고 있다.

이와같이 현재 어떠한 避妊方法을 使用하고 있는지에 따라 不願妊娠의 比率이 약간의 차이가 있다 하겠으나 더욱 중요시 되는 것은 원하는 수의 子女를 두고 난후 避妊受容하는 것이 일반화되어 있어 避妊受容 時期가 늦고, 또한 처음 使用하는 避妊方法이 一時避妊方法을 택하므로써 避妊失敗妊娠으로 인한 不願妊娠으로 이어지고 있다는 것이다. 현재 不妊受容者들이라도 過去에 避妊方法의 使用 失敗로 不願妊娠 經驗者가 많

Table 4. Percentage Distribution of Wanted or Unwanted Pregnancy of Last Pregnancy by Contraceptive Method and Result of Last Pregnancy

最終妊娠의 希望與否 및 妊娠結果

|                          | Current Practicing Contraceptive Method |           |       |           |        |        | Non-practice | Total   |
|--------------------------|---|-----------|-------|-----------|--------|--------|--------------|---------|
|                          | Tubal-ligation                          | Vasectomy | IUD   | Oral Pill | Condom | Others |              |         |
| Last Pregnancy           |   |           |       |           |        |        |              |         |
| Wanted                   | 40.3                                    | 58.7      | 47.7  | 48.5      | 53.9   | 44.9   | 44.0         | 45.7    |
| Unwanted                 | 59.7                                    | 40.5      | 52.0  | 41.3      | 41.7   | 51.3   | 18.7         | 44.6    |
| Non-pregnancy experience | —                                       | 0.8       | 0.3   | 10.2      | 4.5    | 3.9    | 37.3         | 9.7     |
| Total                    | 100.0                                   | 100.0     | 100.0 | 100.0     | 100.0  | 100.0  | 100.0        | 100.0   |
| (N)                      | (2,450)                                 | (724)     | (438) | (181)     | (669)  | (619)  | (1,505)      | (5,587) |
| Result of Last Pregnancy |   |           |       |           |        |        |              |         |
| Birth                    | 48.4                                    | 66.4      | 54.0  | 52.2      | 57.5   | 49.8   | 41.0         | 50.2    |
| Death                    | 0.1                                     | 0.8       | 0.2   | 0.6       | —      | 0.5    | 0.3          | 0.3     |
| Spontaneous abortion     | 0.7                                     | 1.8       | 0.6   | 2.0       | 3.6    | 1.8    | 5.8          | 2.4     |
| Induced abortion         | 50.8                                    | 30.2      | 44.9  | 35.0      | 34.4   | 43.9   | 15.6         | 37.3    |
| Non-pregnancy            | —                                       | 0.8       | 0.3   | 10.2      | 4.5    | 3.9    | 37.3         | 9.7     |
| Total                    | 100.0                                   | 100.0     | 100.0 | 100.0     | 100.0  | 100.0  | 100.0        | 100.0   |
| (N)                      | (2,450)                                 | (724)     | (438) | (181)     | (669)  | (619)  | (1,505)      | (6,587) |

Source : Moon, Hyun Sang, "1988 National Fertility and Family Health Survey", Korea Institute for Population and Health, 1989.

았다. 즉 현재 卵管手術, 子宮內裝置 및 其他一時避妊方法(子宮內裝置, 먹는避妊藥, 콘돔제외)受容者등에서 不願妊娠의 比率이 과반수이상인 것은 永久不妊을 원하면서一時避妊方法을 잘못 使用한데에 그 원인이 있고, 또한 女性避妊方法 使用者들에서 不願妊娠經驗이 더 많은 것으로 나타나고 있다. 子宮內裝置를 비롯한一時避妊方法使用시 不願妊娠豫과 人工妊娠中絶抑制을 위한 避妊受容者의 조기 避妊實踐에 대한 認識의 變化를 誘導하기 위한 積極적인 弘報가 先行되어야 할 것이다.

### 7. 人工妊娠中絶 經驗 및 理由

우리나라 有配偶 可妊婦人중에서 人工妊娠中絶 經驗婦人은 과반수 이상인 52.4%에 달하고 있다. 人工妊娠中絶은 젊은층에서 고연령층으로 나이가 많아질수록 계속 增加하고 있다. 즉 24세이하 젊은층은 27.2%에 지나지 않으나 35~39세에 달하면 가장 높아 63.4%가 人工妊娠中絶을 經驗한 것으로 나타나고 있다. 年齡階層別로 比較하면 증가폭이 24세 이하에서 25~29세간에 13.9%포인트, 25~29세군에서 35~39세군간에는 16.0%포인트로 20대 중반에서부터 늘어나기 시작하여 30~34세에서 급격한 上昇勢를 나타내고 있어 20대부터 30세중반에 이르는 기간동안 人工妊娠中絶의 經驗頻도가 가장 높은 것으로

**Table 5. Result of Unwanted Pregnancy of Last Pregnancy by Current Practicing Contraceptive Method**  
 最終妊娠이 不願妊娠일 경우 妊娠의 終結狀態

|                      | Current Practicing Contraceptive Method |           |       |           |        |        | Non-practice | Total   |
|----------------------|---|-----------|-------|-----------|--------|--------|--------------|---------|
|                      | Tubal-ligation                          | Vasectomy | IUD   | Oral Pill | Condom | Others |              |         |
| Birth                | 15.9                                    | 23.8      | 15.2  | 20.5      | 18.4   | 14.9   | 20.0         | 17.3    |
| Death                | 0.2                                     | 0.5       | —     | —         | —      | 0.8    | 0.7          | 0.3     |
| Spontaneous abortion | 0.8                                     | 3.1       | 0.7   | 2.3       | 4.2    | 2.2    | 5.7          | 2.0     |
| Induced abortion     | 83.1                                    | 72.6      | 84.1  | 77.2      | 77.4   | 82.1   | 73.6         | 80.4    |
| Total                | 100.0                                   | 100.0     | 100.0 | 100.0     | 100.0  | 100.0  | 100.0        | 100.0   |
| (N)                  | (1,462)                                 | (293)     | (228) | (75)      | (279)  | (318)  | (282)        | (2,936) |

Source : Lim, Jong Kwon, "A Study on Actual Condition of Induced Abortion in Korea", Journal of Population and Health Studies, No. 9, Series 2, 1988, 12.

나타나고 있다. 또한 人工妊娠中絶經驗은 現存子女數에 따라 크게 영향을 받고 있어 子女가 없을 경우에는 17.3%에 불과했던 것이 子女 1명에서는 40.8%로 經驗率이 배이상 增加했고, 子女 2명에서 59.7%, 子女 3명에서 가장 높아 약 61.0%였다.

따라서 子女 1~2명에서 과반수 이상이 人工妊娠中絶을 經驗하고 있어 平均理想子女數가 2명인 점을 감안할 때 원하는 子女數를 갖게된 후 不願妊娠의 增加가 人工妊娠中絶로 連結되고 있음을 암시하고 있다. 人工妊娠中絶의 理由에서도 첫번째 人工妊娠中絶時에는 生育調節을 위한 경우가 17.4%였고, 마지막 人工妊娠中絶時에는 불과 5.0%로 아주 낮는데 비해 相對적으로 子女를 원치않기 때문이라고 한 경우는 첫번째 人工妊娠中絶에서 53.5%였고 마지막 人工妊娠中絶에서 79.3%로 나타나고 있다. 이는 生育조절이나 斷産目的을 위한 避妊受容者들의 避妊失敗가 不願妊娠을 發生케 하고, 이는 다시 人工妊娠中絶로 連結되고 있음을 암시한다. 最終妊娠이 不願妊娠일 때 그 妊娠의 終結狀態를 避妊實踐 方法別로 比較해 보면 어떤 避妊方法을

막론하고 人工妊娠中絶로 終結되고 있음은 거의 공통된 사실이다. 그러나 卵管手術, 子宮內裝置 및 其他方法등 주로 女性避妊方法에서는 不願妊娠인 경우 人工妊娠中絶로 歸結되는 경우가 타 방법에 비해서 더 높은 반면에 精管手術 및 콘돔 등 男性避妊方法에서는 약간 낮게 나타나고 있다. 여기에서 女性避妊方法인 먹는 避妊藥도 거의 비슷한 樣相으로 人工妊娠中絶率이 약간 낮게 나타나고 있으나 이는 이들의 現存子女數로는 아직도 불안한데서 오는 結果라 해석된다.

#### IV. 要約 및 結論

1) 우리나라의 避妊實踐者는 避妊方法에 따라 主要特性的 차이가 있다. 29세이하 젊은층, 高卒以上の 高學歷階層, 그리고 都市地域 住民들이 精管手術, 콘돔 또는 其他方法(月經週期法, 性交中斷)등을 使用하는 率이 높다.

2) 現 避妊實踐者는 避妊方法 經驗回數가 平均 2.2회로 이미 다른 避妊方法을 經驗하고 있다. 現 避妊實踐者의 과거 避妊經驗率에 의하면 卵管手術이 42.2%, 콘돔이 40.0%로 이 두방법이

비슷하고 月經週期法과 먹는避妊藥 등도 32.0%로 거의 동일한 水準이었다. 이는 不妊手術 受容者들이 不妊手術 以前에 一時避妊 方法을 사용한 經驗이 많다는 것을 나타내고 있다.

3) 먹는避妊藥, 콘돔, 月經週期法 등 여러가지 避妊方法을 사용한 후 永久不妊手術로 이어지는 것이 일반적인 傾向임을 감안할때 一時避妊 使用者의 慣習, 正確한 使用方法 등 一時避妊方法 使用에 관한 弘報 및 啓蒙을 너무 소홀히 하고 있다.

4) 不妊手術 受容時 또는 그 직후에 人工妊娠中絶을 실시하는 경우가 많아 人工妊娠中絶이 避妊方法의 하나로 잘못 認識될 우려가 크다.

5) 우리나라 婦人들은 첫번째 또는 두번째 妊娠을 모두 원하고 있으나, 세번째 妊娠부터 원치않는 妊娠의 比率이 急激히 增加하여 最終妊娠의 약 반수가 원치않는 妊娠으로 나타났다.

6) 子宮內裝置, 콘돔 및 其他(月經週期法, 질 외사정)등 이들 使用者의 避妊失敗率이 30.0~37.0%범위로 높은 반면에 먹는避妊藥 使用者는 가장 낮았다. 그러나 不妊手術 受容者도 27.0~28.0%정도가 避妊失敗로 인한 不願妊娠의 經驗을 갖고 있었다.

7) 避妊實踐者중에서 원치않는 最終妊娠의 比率은 卵管手術이 60.0%였고, 子宮內裝置와 其他方法이 51.0~52.0%로 매우 높았다. 또한 卵管手術, 子宮內裝置 그리고 其他方法 實踐者들은 44.0~51.0%가 最終妊娠을 人工流産으로 처리하고 있으며, 이들 避妊方法實踐者는 원치 않는 最終妊娠의 82.0~84.0%를 人工妊娠中絶로 처리하고 있었다.

이상에서 살펴보았듯이 現 不妊手術受容者들은 不妊手術受容 以前에 一時避妊方法을 受容했다가 避妊失敗에 따른 妊娠을 하는 경우 거의 대부분

人工妊娠中絶로 終結되고 있으며, 특히 最終妊娠이 원치 않는 妊娠인 경우 82.0~84.0%가 人工妊娠中絶로 처리되고 있다. 결국 現 不妊手術 受容者들은 一時避妊方法의 受容에 따른 失敗妊娠의 번거로움을 탈피하기 위한 한 方法으로 不妊手術을 受容하고 있는 것으로 사료된다. 만약 現 不妊手術 受容者들이 不妊手術 受容以前에 사용한 一時避妊方法을 正確하게 使用하고, 그 결과 그들이 원하는대로 避妊을 成功的으로 해왔다면 不妊手術을 受容하려고는 생각지 않았을 것으로 생각된다. 이와같은 現狀은 一時避妊方法의 使用에 대한 正確한 知識의 缺乏으로 나타나는 것으로 생각되며, 政府에서도 이제까지 不妊手術위주의 事業을 展開해 오면서 터울조절을 위한 一時避妊方法에 대한 弘報, 啓蒙活動을 소홀히 해옴으로써 나타난 結果로 생각된다.

따라서 앞으로는 母性健康과 人工妊娠中絶을 抑制하기 위한 對策이 必要할 것이며, 이를 위하여 政府에서는 不妊手術위주의 事業에서 脫皮하여 터울조절을 위한 一時避妊方法에 대한 弘報, 啓蒙을 強化해 나가야 할 것이다.

## 參 考 文 獻

- 金 應錫外, 새로운 避妊普及體系開發에 관한 研究, 韓國人口保健研究院, 1989.
- 김 찬영, 實態調查, 서울신문, 1990年 8月 9日.
- 林 鍾權 外, 人工妊娠中絶實態에 관한 研究—都市地域의 施術機關을 中心으로—, 家族計劃研究院, 1979, 12.
- 林 鍾權, “韓國의 人工妊娠中絶實態考察”, 人口保健論集, 第9卷, 第2號, 1988, 12.
- 文 顯相 外, 1988年 全國出産力 및 家族保健實態調查, 韓國人口保健研究院, 1989. P.38, 103.

## A Study on the Current Contraceptive Acceptors' Unwanted Pregnancy Experience

Eung-Suk Kim\* · Sang-Hun Lee\*\*

### 1. Background

The current Korean population situation has approached the level of the developed countries with TFR at 1.6 and the contraceptive practice rate at 77.1% in 1988, but it has been estimated that the number of induced abortions per year is almost twice as great as the number of births. This means that the contraceptive practice rate is not the index of contraceptive quality, so the objectives of this study are to analyze the contraceptive acceptance process and unwanted pregnancy experience of current contraceptive acceptors and to suggest a counterproposal for dealing with the problems or the weak points in the contraceptive acceptance process.

### 2. Date and Methodology

This study uses data from the 1988 National Fertility and Family Health Survey conducted by the Korea Institute for Health and Social Affairs, and it analyzes the current contracep-

tive acceptors, 5,082 people, in the above survey data. This study used the SPSS-X package program.

### 3. Results and Conclusion

The results of this study follow :

First, the current contraceptive acceptors' choice of method depended on the socio-demographic characteristics of the individual. Those who are lower than 29, higher than high school group and urban residence more used vasectomy, condom, menstrual cycle and withdrawal than those in other groups.

Second, the mean experience number of contraceptive methods for current contraceptive acceptors was 2.2. That is, current contraceptive acceptors have used at least two other contraceptive methods. The past contraceptive experience rate of tubaligation acceptors was 42.2 percent and that of condom acceptors was 40.0 percent. That of menstrual cycle and oral pill acceptors, Both were 32.0 percent. That is, temporary contraceptive acceptors were inclined to stop contraceptive use or change contraceptive method. These temporary contraceptive acceptors were probably exposed to the danger of

---

\* Senior Fellow, Korea Institute for Health and Social Affairs.

\*\* Researcher, Korea Institute for Health and Social Affairs.

unwanted pregnancy because they accepted a temporary contraceptive method.

Third, considering that the acceptance of sterilization after accepting such a temporary contraceptive method as the oral pill, the condom, the menstrual cycle was the general inclination, it would appear that the government has neglected publicity and education on the use of temporary contraceptive methods.

Fourth, most people have practiced induced abortion before and after accepting sterilization. That is, most people misunderstand induced abortion and look upon it as a kind of the contraceptive method.

Fifth, most married women wanted the first and second pregnancies, but they gradually have increased the unwanted pregnancies after the third pregnancy. Finally, more than half did not want the last pregnancy.

Sixth, the rate of the contraceptive failure of such temporary contraceptive acceptors as IUD, condom, menstrual cycle, withdrawal, was 30~37 percent. The rate was a little high, but the rate of the contraceptive failure of oral pill acceptors was very low, and the rate of unwanted pregnancy experience caused by contraceptive failure of sterilization acceptors was 27~28 percent.

Last, the rate of unwanted last pregnancies among tubal ligation acceptors was 60 percent, and that among IUD and other method accep-

tors was 51~52 percent. The practice rate for induced abortions of last pregnancies among tubal ligation, IUD and other method acceptors was 44~51 percent, and the practice rate for induced abortion of unwanted last pregnancies was 82~84 percent.

Pregnancies caused by contraceptive failure among those accepting temporary contraceptive methods before the acceptance of sterilization have almost all ended with induced abortions. Especially, 82~84 percent of unwanted last pregnancies among current contraceptive acceptors have ended with induced abortions; current sterilization acceptors probably accepted sterilization as a way of avoiding the problems caused by unwanted pregnancy. If current sterilization acceptors used the temporary contraceptive methods correctly before accepting sterilization and if they had succeeded while using the contraceptive they have wanted to use, they probably would never have been willing to accept sterilization.

This phenomenon was probably caused by a shortage of correct information about the use of the temporary contraceptive method. The forthcoming government program will, therefore, need to offer a counterproposal for reducing the induced abortion rate and for maternal-child health. The government should strengthen the publicity for and education on temporary contraceptive methods for birth interval practice.