

林鍾權\*  
李相暎\*\*  
襄花玉\*\*\*

## 韓國의 人工妊娠中絶實態

∧ I. 緒論  
目 II. 研究結果  
次  
∨ III. 要約 및 提言

---

### I. 緒論

우리나라는 人口增加抑制를 위하여 1960年代初 政府가 家族計劃事業을 導入, 事業에 대한 弘報와 더불어 避妊方法을 적극적으로 普及하기 시작한 이래 母性健康에 害로운 影響을 미침은 물론 習慣性 流産과 不妊의 原因이 될 수도 있는 人工妊娠中絶(Induced Abortion)이 社會, 倫理, 道德的인 制約이나 法的인 制裁를 별로 받지않고 避妊受容 增大와 並行하여 점진적으로 增加해 왔다. 그러나 이와같은 人工妊娠中絶의 增加趨勢는 1980년에 이르러 減少하기 시작하여 1981年 有配偶婦人의 合計人工妊娠中絶率(Total Marital Induced Abortion Rate)이 2.7, 1984年 2.1 水準으로 減少되었고, 1987년에는 1.6 水準으로 10年前인 1978年度의 2.9水準에 비하면 크게 低下되는 趨勢에 있다. 이와같은 人工妊娠中絶의 減少原因은 30歲 以後의 婦人層에서 最近에 많은 不妊手術을 受容하고 있는데 起因된 것으로 볼 수 있을 것이다. 그러나 이와는 對照的으로 24歲 以下の 젊은 婦人層에서는 人工妊娠中絶의 受容이 계속 增加하고 있는 趨勢여서 이들 婦人에 대한 人工妊娠中絶 抑制對策이 시급히 講究되어야 할 것으로 指摘되고 있다.

그동안 人工妊娠中絶은 出産調節의 手段이 되고 있다는 觀點에서 人口增加抑制의 重要性을 強調한 나머지 이의 逆機能的인 側面에 대해서는 별로 관심을 두지 않았던 것만은 否認할 수 없는 사실이며 따라서 그동안 人工妊娠中絶이 出産率을 低下시키는데 미친 寄與度는 매우 지대했던 것으로 評價되고 있는 것이다. 즉 人工妊娠中絶이 크게 盛行했던 1978年 한해 동안에 有配偶婦人이 受容한 人工妊娠中絶은 約 631,000件으로 推定되고 있으며

---

\*韓國人口保健研究院 責任研究員.

\*\*韓國人口保健研究院 研究員.

\*\*\*韓國人口保健研究院 臨時研究員.

1984년에는 528,000件, 그리고 1987년에는 424,000件으로 最近에 이르러 점차 人工妊娠中絶이 減少되는 傾向을 보이고 있으나 아직도 높은 水準인 것이다. 따라서 이와같은 人工妊娠中絶件數는 有配偶婦人에서 受容하고 있는 것에 局限된 것으로서 제대로 밝혀지지 않고 있는 未婚女性의 人工妊娠中絶件數\*까지를 勘案한다면 이보다 더 많을 것으로 豫測되는 것이다.

그동안 人工妊娠中絶이 出産抑制에 미친 寄與度는 家族計劃事業 못지않게 크게 貢獻했음을 알 수 있다. 그러나 한편으로 人工妊娠中絶은 出産抑制에 미친 寄與도와는 달리 母性健康은 물론 諸般社會問題를 惹起시킬 수 있는 소지를 지니고 있다는 點을 勘案, 원치 않는 妊娠은 避妊을 통하여 事前에 豫防할 수 있도록 이에 대한 弘報와 啓蒙教育의 強化는 물론 質的인 避妊普及에 보다 力點을 두어야 할 것이다.

## 1. 研究目的

本 研究의 目的은 우리나라 婦人들의 人工妊娠中絶 受容趨勢, 人工妊娠中絶 受容理由, 人工妊娠中絶 以後의 副作用關係, 人工妊娠中絶이 出産抑制에 미친 效果 등을 把握하여 人口政策 및 母子保健政策에 대한 提言을 찾고자 하는 데 있다.

## 2. 資料 및 分析方法

本 研究에서 주로 利用한 資料는 韓國人口保健研究院이 1988년에 實施한「1988年 全國出産力 및 家族保健 實態調査」의 資料中에서 人工妊娠中絶과 관련된 一部 資料를 選定하여 分析해 사용하였다.

分析對象(分析單位)은 15歲에서 49歲의 既婚婦人 7,419名에 대하여 人工妊娠中絶의 經驗, 態度 및 理由와 人工妊娠中絶의 變化趨勢, 妊娠消耗, 副作用 그리고 人工妊娠中絶이 出産力 低下에 미친 效果 등에 대하여 分析하였다. 그러나 本 分析資料는 既婚婦人을 對象으로 人工妊娠中絶 實態를 把握했기 때문에 未婚女性의 人工妊娠中絶은 除外되었으며, 또한 調査性格上 人工妊娠中絶에 관한 分析을 目的으로 實施된 調査가 아니었다는 점에서 副作用에 대한 分析에 制約이 있었다.

分析에 利用된 統計方法은 주로 單純統計方法인 比率(Rate)과 比(Ratio)를 사용하였으며,

\*1979年 서울 및 一部 中都市에서 醫療機關을 통한 人工妊娠中絶 實態調査結果에 의하면 서울의 경우 전체 人工妊娠中絶 受容者의 28.7퍼센트가 未婚女性이었고(홍성봉), 中都市에서는 25.5퍼센트(임종권의 1)가 未婚女性으로 밝혀졌음.

인공임신중절 受容者의 特性分析에는 交叉分類(Cross-Tabulation)를 이용하였다.

## II. 研究結果

### 1. 人工妊娠中絶率의 變動趨勢

#### 가. 合計人工妊娠中絶率 및 年齡別 人工妊娠中絶率의 變化

出産率 低下에 크게 寄與하고 있는 人工妊娠中絶은 避妊受容의 增大에도 불구하고 그동안 繼續하여 增加趨勢를 보였으나 1980年 以後부터 점차 減少되는 傾向을 나타내고 있다. 그러나 이와같은 減少趨勢는 모든 年齡層에서 나타나는 現象이 아니며 주로 25歲 以後의 年齡層에서 일어나고 있는 것으로, 이는 不妊手術受容 增大가 主要因이 되고 있는 것으로 判斷되고 있다.

有配偶婦人의 合計人工妊娠中絶率(Total Marital Induced Abortion Rate)의 變化趨勢를 보면 <表 1>에서 提示된 바와같이 1968년에 1.2 水準이었으나 10년이 지난 1978년에는 2.9 水準으로 約 142 퍼센트의 높은 增加를 보였다. 그러나 人工妊娠中絶率이 가장 높았던 1978年 以後 점차 減少하는 趨勢로 10年 사이에 45 퍼센트(都市 53%, 農村 39%)의 큰 低下를 나타내고 있다.

年齡層別로 보면, 1968년에 20~24歲 年齡層과 25~29歲의 年齡層에서 人工妊娠中絶率이 각각 12 水準과 46 水準에 불과했던 것이 1978년에는 70 水準 및 156 水準으로 483 퍼센트 및 239 퍼센트로 굉장히 높은 增加를 보였으나 30歲 以上の 年齡層에서는 그렇게 큰 增加를 하지 않았다.

한편 1978년부터 1989年 期間동안 人工妊娠中絶率의 變化는 20~24歲 年齡層에서 유일하게 46 퍼센트의 增加를 했을 뿐 25歲 以上の 年齡層에서는 모두 減少를 하였다.(圖1 參照)

25歲 以上の 年齡層에서 人工妊娠中絶率이 급격히 低下되고 있는 現象은 婦人들의 人工妊娠中絶에 대한 意識의 變化에도 관련이 있겠지만 그것보다는 不妊手術受容 增大가 主要因이라고 할 수 있을 것이며, 20~24歲 年齡層에서 人工妊娠中絶이 增加되고 있는 現象은 이들의 높은 出産調節 要求度에 비하여 이를 充足시킬 수 있는 避妊受容이 低調한 데 緣由된 것으로 풀이되고 있다.

Table 1. Change in Age Specific Marital Induced Abortion Rates<sup>X</sup> 1963~1987

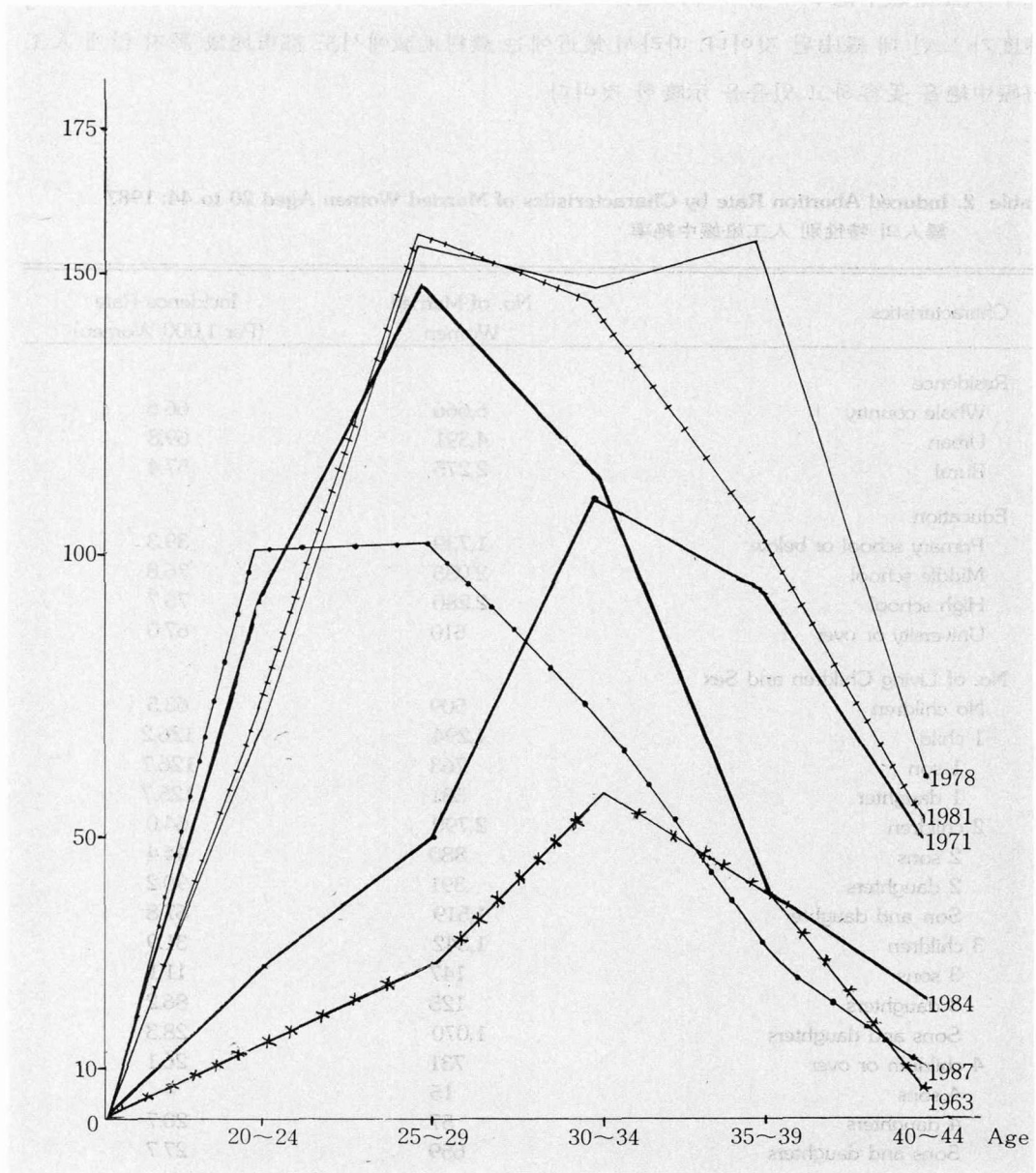
婦人 年齡別 人工妊娠中絶率의 變動趨勢

Age	Years									Percent Change	
	'63	'68	'71	'73	'75	'78	'81	'84	'87	'68~'78	'78~'87
Whole Country											
20~24	16	12	28	86	63	70	74	92	102	483	46
25~29	29	46	50	75	86	156	158	149	103	239	-34
30~34	58	90	111	137	158	148	146	115	71	64	-52
35~39	40	69	94	88	153	156	106	40	29	126	-81
40~44	-	31	46	22	75	54	48	20	7	74	-87
TMIAR	0.7	1.2	1.7	2.1	2.7	2.9	2.7	2.1	1.6	142	-45
Urban											
20~24	29	25	46	29	95	88	82	97	102	242	16
25~29	43	71	67	78	99	186	171	165	108	162	-42
30~34	93	107	99	132	200	172	170	130	76	61	-56
35~39	65	86	140	140	178	164	108	40	28	91	-83
40~44	-	43	54	46	78	65	48	20	6	51	-91
TMIAR	1.2	1.7	2.4	2.1	3.2	3.4	2.9	2.3	1.6	100	-53
Rural											
20~24	6	-	19	139	28	51	62	79	100	5,100	96
25~29	18	21	38	72	67	108	122	99	89	414	-17
30~34	33	77	77	142	106	114	94	75	55	48	-52
35~39	22	57	77	49	128	147	103	44	31	158	-79
40~44	-	22	37	5	73	44	48	19	10	100	-77
TMIAR	0.4	0.9	1.2	2.0	2.0	2.3	2.1	1.6	1.4	155	-39



Figure 1. Trends in Age Specific Marital Induced Abortion Rates Rate per 1,000 Women

有配偶婦人の 年令別 人工妊娠中絶率의 變動趨勢



나. 婦人の 特性別 人工妊娠中絶率 比較

婦人の 居住地域別 一般人工妊娠中絶率을 보면 <表 2>에서 나타난 바와같이 都市地域에서 69.8(婦人 1,000名當 年間 人工妊娠中絶件數), 農村地域에서는 57.4로 都市地域에서 약간 높은 水準이었으나 큰 差異는 없었다. 그러나 25年前인 1963년에는 都市地域에서 3倍가

높았고 1978년에는 1.5배가 높아 地域間에 差異가 심했다(表1 參照). 그러나 最近에 이르러 都·農間에 격차가 좁혀져 가는 樣相을 보여주고 있는데 이는 1978年을 絶頂으로 두 지역 모두 人工妊娠中絶率이 점차 下降趨勢에 있으나 農村地域에서는 都市地域에 비하여 下降速度가 느린 데 緣由된 것이다. 따라서 最近에는 農村地域에서도 都市地域 못지 않게 人工妊娠中絶을 受容하고 있음을 示唆한 것이다.

**Table 2. Induced Abortion Rate by Characteristics of Married Women Aged 20 to 44: 1987**  
婦人의 特性別 人工妊娠中絶率

Characteristics	No. of Married Women	Incidence Rate (Per 1,000 Women)
<b>Residence</b>		
Whole country	6,666	66.6
Urban	4,391	69.8
Rural	2,275	57.4
<b>Education</b>		
Primary school or below	1,739	39.3
Middle school	2,035	76.8
High school	2,280	75.7
University or over	610	67.0
<b>No. of Living Children and Sex</b>		
No children	509	63.5
1 child	1,294	126.2
1 son	763	126.7
1 daughter	531	125.7
2 children	2,790	64.0
2 sons	880	44.4
2 daughters	391	90.2
Son and daughter	1,519	67.8
3 children	1,342	31.9
3 sons	147	11.1
3 daughters	125	86.2
Sons and daughters	1,070	28.3
4 children or over	731	26.1
4 sons	15	—
4 daughters	57	20.7
Sons and daughters	659	27.7
<b>Using Methods of Contraception</b>		
Using(Subtotal)	5,118	62.7
Sterilization	3,219	36.6
IUD	454	95.7
Oral pill	184	128.3
Others	1,261	107.1
Not Using	1,548	79.6

年齡別로는 都市와 農村地域 共히 20~29歲의 젊은 婦人에서 人工妊娠中絶率이 높았고 30歲 以後부터는 크게 減少하는 傾向을 나타내고 있다. 한편 都市地域에 있어서는 비교적 젊은 年齡層인 20~24歲 婦人에서 人工妊娠中絶率이 農村地域보다 높는데 反하여 35歲 以上에서는 農村地域에서 높아 서로 다른 樣相을 나타내고 있었다.(表1 參照)

婦人の 教育水準別로 人工妊娠中絶率을 比較해 보면 中學校 學歷 婦人の 人工妊娠中絶率이 76.8로 제일 높았고 다음은 高等學校 學歷 婦人으로 75.7, 大學校 學歷 婦人이 67.0, 그리고 國民학교 및 그 이하의 學력을 가진 婦人の 人工妊娠中絶率이 39.3 水準으로 高學歷 婦人에서 人工妊娠中絶率이 높은 편이었다. 이는 1974年度의 世界出産力調査에서 나타난 結果와는 상반되는 現象으로 이 調査에서는 低學歷層 婦人에서 人工妊娠中絶率이 높았고 高學歷層 婦人에서 낮았다.(合計有配偶人工妊娠中絶率:국출 2.1, 중출 2.7, 대출 1.5)

現存子女數 및 子女의 性構成別 人工妊娠中絶率을 보면 <表 2>에서 提示된 바와 같다. 現存子女가 없는 婦人에서 人工妊娠中絶率(General Marital Induced Abortion Rate)은 63.5 水準으로 이들 婦人에서의 人工妊娠中絶은 주로 婚前妊娠이었거나 經濟問題 및 胎兒異狀 때문에 人工妊娠中絶을 受容한 것으로 보여지고 있다.(表15 參照)

한명의 子女를 가진 婦人에서의 人工妊娠中絶率은 126.2로 높은 水準이었고, 子女의 性別로 볼때 差異가 없이 비슷한 것으로 아들인 경우 126.7, 딸인 경우 125.7 水準이었다. 이들 婦人에서 人工妊娠中絶率이 높은 것은 子女를 더 원하고 있는 婦人들로 터울조절에 失敗하고 있는 데서 惹起되는 現象이라고 볼 수 있을 것 같다. 따라서 이들 婦人들에 대한 일시피 임보급에 역점을 두어야 할 것으로 思料된다.

두 子女를 가진 婦人에서 子女 2명이 모두 아들인 경우 人工妊娠中絶率은 44.4였고, 아들과 딸을 가진 婦人에서는 67.8 水準이었으나 2명의 子女가 모두 딸인 婦人에서는 人工妊娠中絶率이 90.2로 아들을 가진 婦人에 비하여 人工임신중절이 많은 편이었다. 이는 婦人들이 男兒를 選好하고 있는 데 起因된 것으로 아들을 갖기 위하여 避妊을 등한시한 결과 터울조절에 실패한 데서 나타난 現象이라고 할 수 있을 것 같다. 3명의 子女中 딸만 가진 婦人에서 人工妊娠中絶率이 86.2로 아들만 가졌거나 아들과 딸을 가진 婦人보다 人工妊娠中絶率이 월등하게 높는데 이 또한 아들을 가져야 한다는 意識이 強力하게 支配하고 있는 關係로 避妊을 소홀히 한데서 起因된 것으로 풀이되고 있다.

避妊狀態別 人工妊娠中絶率을 보면 <表 2>에서 나타나고 있는 바와같이 避妊實踐婦人에서의 人工妊娠中絶率은 62.7이었고 非實踐婦人에서는 79.6 水準으로 상당한 差異가 있었다. 婦人들이 實踐하고 있는 避妊方法別로 人工妊娠中絶率을 보면, 먹는避妊藥 使用婦人이 128.3으로 제일 높았고 其他方法(콘돔포함) 使用婦人이 107.1로 그 다음이었으며, 자궁내장치(IUD) 착용부인에서 95.7 水準으로 나타났다. 우리나라 婦人들의 避妊受容目的이 斷産

및 터울조절에 있음을 勘案할 때 一時避妊方法 受容者들의 成功的 避妊使用을 위하여 啓蒙 教育의 強化는 물론 完全하고 效果的인 避妊方法의 普及이 母性健康 次元에서 시급히 要求 되고 있다 하겠다.

## 2. 人工妊娠中絶이 出産力低下에 미친 影響

### 가. 人工妊娠中絶件數 推定

人工妊娠中絶이 出産力 低下에 미친 寄與度는 매우 큰 것으로, 그간 여러 研究結果에 의해서 評價되어 왔다. 따라서 그간 有配偶婦人의 年間 人工妊娠中絶件數를 推定해 보면 家族計劃事業 草創期인 1963年の 人工妊娠中絶 推定件數는 約 139,000件이었고 1968년에는 268,000件으로 1963년에 비하여 約 2倍가 增加되었다. 그리고 人工妊娠中絶이 크게 盛行했던 1978年の 경우 人工妊娠中絶은 무려 631,000件으로 推算되고 있어 그동안 人工妊娠中絶이 出産抑制에 큰 寄與를 했음을 直·間接的으로 示唆하고 있다. 그러나 이와같이 急増해 왔던 人工妊娠中絶이 1978年을 絶頂으로 점차 下降하는 趨勢를 나타내기 시작하여 1987年 現在 人工妊娠中絶 推定件數는 424,000件으로 1978년에 비하면 約 33 퍼센트의 減少를 보였으나 아직도 높은 水準인 것이다. 이와같은 人工妊娠中絶件數 推定은 有配偶婦人에 限한 것으로 未婚女性에서 受容하고 있는 人工妊娠中絶까지를 勘案한다면 이보다 훨씬 많아질 것으로 豫想된다.

이는 1979年 醫療機關을 통한 두 人工妊娠中絶實態調査 結果에 의하면, 大都市에서 實施한 調査의 경우 全體 人工妊娠中絶 受容者의 28.7퍼센트가 未婚女性이었고(홍성봉, 1979), 中都市에서 實施한 調査結果에서는 25.5퍼센트가 未婚女性으로 밝혀져(임종권, 최부옥, 1979) 未婚女性에서의 人工妊娠中絶 受容이 많음을 示唆한 것이다. 이와같은 現實을 勘案할 때 앞으로 有配偶婦人 뿐 아니라 未婚女性에 대해서도 避妊方法에 대한 올바르게 정확한 知識普及은 물론 使用上의 철저한 啓蒙教育이 母性保健 次元에서 이루어져야 할 것이다.

### 나. 避妊結果의 樣相

正常出生과 人工妊娠中絶의 比가 意味하는 것은 避妊效果의 間接的인 指標로 생각할 수 있다. 即, 避妊效果가 完전하다면 이 比는 零일 것이고 이 比가 크면 클수록 避妊效果는 적어질 것이다. <表 3>과 <表 4>는 1年동안의 妊娠結果를 나타낸 것으로 1987年 100名의 正常出生에 대하여 70件의 人工妊娠中絶이 發生하였고, 年齡層別로는 35~39歲 年齡層에서 제일 많아 正常出生보다 많은 532件의 人工妊娠中絶이 이루어 졌다. 1978년에는 正常出生 100名에 대하여 人工妊娠中絶이 84件이었고 年齡層別로는 35~39歲 年齡層에서 제일

많아 正常出生 100名에 대하여 人工妊娠中絶은 514件이었다. 1984年の 경우 正常出生 100名當 人工妊娠中絶이 75件이었고 35~39歲 年齡層에서 제일 높아 正常出生 100名에

**Table 3. Trend in Termination Status of Pregnancies Occurred in Year by Age of Women**

年度 및 婦人の 年齡別 妊娠結果의 變化

Age	No. of Women	Total Pregnancies	Live Birth	Still-Birth Spontaneous Abortion	Induced Abortion	Ratio of IA (Per 100 Births)
1978 <sup>1)</sup>						
15~24	391	100.0( 196)	74.5	11.7	13.8	18.5
25~29	737	100.0( 341)	58.7	7.6	33.7	57.5
30~34	703	100.0( 200)	44.5	3.5	52.0	116.8
35~39	723	100.0( 138)	15.9	2.2	81.9	513.6
40~44	612	100.0( 48)	18.8	12.5	68.8	366.7
Total	3,166	100.0( 923)	50.5	7.0	42.5	84.1
1984 <sup>2)</sup>						
15~24	742	100.0( 330)	67.3	12.1	20.6	30.6
25~29	2,003	100.0( 848)	56.4	8.5	35.1	62.2
30~34	1,692	100.0( 362)	37.0	9.1	53.9	145.5
35~39	1,371	100.0( 87)	25.3	11.5	63.2	250.0
40~44	1,202	100.0( 25)	4.0	—	96.0	240.0
Total	7,010	100.0(1,652)	51.9	9.3	38.8	74.6
1987 <sup>3)</sup>						
15~24	766	100.0( 219)	64.3	7.7	27.9	43.4
25~29	1,956	100.0( 637)	60.5	7.8	31.7	52.3
30~34	1,695	100.0( 262)	44.1	6.7	49.2	111.6
35~39	1,293	100.0( 66)	15.5	1.9	82.6	532.4
40~44	988	100.0( 17)	38.3	8.3	53.4	139.5
45~49	724	100.0( 7)	—	44.4	55.6	—
Total	7,422	100.0(1,208)	54.5	7.5	38.0	69.8

Sources:1) Jong-Kwon Lim, "A Review on Induced Abortion in Korea", *Journal of Population and Health Studies*, Vol. 8, No. 2, KIPH, 1988.

2) KIPH, *1985 Fertility and Family Health Survey Data*, Seoul, 1985.

3) KIPH, *1988 Fertility and Family Health Survey Data*, Seoul, 1989

대하여 人工妊娠中絶이 250件에 이르고 있다. 20~24歲 젊은 婦人의 人工妊娠中絶比를 보면 1978년에는 正常出生 100名에 대하여 人工妊娠中絶이 18件에 불과 했으나 1984년에

**Table 4. Termination Status of Pregnancies by Women's Age in 1987**

地域 및 婦人의 年齡別 妊娠結果樣相

Age	Termination of Pregnancy			Ratio of IA (Per 100 Births)	
	Total Pregnancies	Live Birth	Still-Birth Spontaneous Abortion		
<b>Whole Country</b>					
15~24	100.0( 219)	64.3	7.7	27.9	43.4
25~29	100.0( 637)	60.5	7.8	31.7	52.3
30~34	100.0( 262)	44.1	6.7	49.2	111.6
35~39	100.0( 66)	15.5	1.9	82.6	532.4
40~44	100.0( 17)	38.3	8.3	53.4	139.5
45~49	100.0( 7)	—	44.4	55.6	—
Total	100.0(1,208)	54.5	7.5	38.0	69.8
<b>Urban</b>					
15~24	100.0( 132)	63.7	5.5	30.8	48.3
25~29	100.0( 423)	60.1	6.9	32.9	54.8
30~34	100.0( 197)	44.7	7.0	48.3	108.1
35~39	100.0( 42)	10.7	2.6	86.7	809.5
40~44	100.0( 8)	40.4	13.9	45.6	112.9
45~49	100.0( 6)	—	49.5	50.5	—
Total	100.0( 808)	53.8	6.8	39.3	72.9
<b>Rural</b>					
15~24	100.0( 87)	65.8	13.2	20.9	31.8
25~29	100.0( 214)	61.6	10.6	27.9	45.3
30~34	100.0( 65)	41.3	5.3	53.5	129.6
35~39	100.0( 24)	27.8	—	72.2	259.9
40~44	100.0( 9)	35.1	—	64.9	185.2
45~49	100.0( 1)	—	—	100.0	—
Total	100.0( 400)	56.5	9.4	34.1	60.3

는 31件으로 增加했고 1987年에는 이보다 더 많은 43件으로서 젊은 婦人層에서의 人工妊娠中絶이 繼續 增加하고 있어 이에 대한 對策講究가 要請되고 있다.

現存子女數別로 妊娠結果를 보면, 子女를 갖고 있지 않은 婦人에서 人工妊娠中絶比가 월등하게 높아 正常出生 100名에 대한 人工妊娠中絶은 무려 1,001件으로 妊娠의 過半數以上이 人工妊娠中絶로 處理되고 있어 注目되고 있는데 그 理由는 아마도 婚前妊娠 또는 一定期間동안 子女를 갖지 않으려 했으나 妊娠이 되었기 때문에 人工妊娠中絶로 處理하고 있는데서 나타난 現象이 아닌가 思料된다.

子女를 가진 婦人에서의 人工妊娠中絶比를 보면, 3名의 子女를 가진 婦人에서 正常出生 100名當 人工妊娠中絶은 101件으로 出生數와 人工妊娠中絶이 비슷한 水準이었고, 4名 以上の 子女를 가진 婦人에 있어서는 正常出生보다 人工妊娠中絶이 많아 126件으로 대부분의 婦人들이 2名 以下の 子女를 願하고 있는 것으로 볼 수 있을 것 같다.(表5 參照)

**Table 5. Termination Status of Pregnancies by Parity: 1987**

現在子女數別 妊娠結果

Parity	Termination of Pregnancy				Ratio of IA (Per 100 Births)
	Total Pregnancies	Live Birth	Still-Birth Spontaneous Abortion	Induced Abortion	
<b>Whole Country</b>					
0	100.0( 83)	5.6	37.6	56.8	1,000.7
1	100.0( 514)	58.8	8.5	32.7	55.6
2	100.0( 476)	60.5	1.6	37.9	62.6
3	100.0( 96)	47.1	5.4	47.5	100.8
4+	100.0( 39)	40.4	8.8	50.8	125.9
Total	100.0(1,208)	54.5	7.5	38.0	69.8
<b>Urban</b>					
0	100.0( 55)	3.1	31.9	64.9	2,074.1
1	100.0( 362)	58.1	7.7	34.2	58.8
2	100.0( 325)	59.3	1.4	39.4	66.4
3	100.0( 48)	49.9	6.6	43.5	87.1
4+	100.0( 18)	31.5	15.6	52.9	168.1
Total	100.0( 808)	53.9	6.8	39.3	72.9
<b>Rural</b>					
0	100.0( 28)	13.1	54.6	32.3	246.9
1	100.0( 152)	61.2	11.4	27.4	44.7
2	100.0( 151)	64.8	2.0	33.2	51.2
3	100.0( 48)	42.9	3.8	53.2	124.0
4+	100.0( 21)	48.1	—	51.9	108.1
Total	100.0( 400)	56.5	9.4	34.1	60.3

妊娠順位別로 보면, <表 6>에서 나타난 바와같이 5번째 以上の 妊娠에서 人工妊娠中絶比가 제일 높아 正常出生 100件當 人工妊娠中絶은 296件이었다.

<表 7>은 15~49歲 既婚婦人의 總妊娠 結果를 나타낸 것으로 정상출생 100건에 대하여 人工妊娠中絶은 47件으로 正常出生의 約 1/2에 달하고 있었다. 年齡層別로는 35~39歲層에

**Table 6. Termination Status by Pregnancy Order : 1987**

妊娠順位別 妊娠終結狀態

Pregnancy Order	Termination of Pregnancy				Ratio of IA (Per 100 Births)
	Total Pregnancies	Live Birth	Still-Birth, Spontaneous Abortion	Induced Abortion	
<b>Whole Country</b>					
1	100.0( 313)	80.6	7.6	11.8	14.7
2	100.0( 345)	61.0	8.5	30.5	50.0
3	100.0( 222)	48.6	7.0	44.5	91.5
4	100.0( 130)	31.6	4.6	63.8	201.7
5+	100.0( 198)	23.2	8.1	68.7	296.6
Total	100.0(1,208)	54.5	7.5	38.0	69.8
<b>Urban</b>					
1	100.0( 212)	80.6	6.5	13.0	16.1
2	100.0( 232)	59.8	7.7	32.5	54.6
3	100.0( 138)	45.9	5.5	48.6	106.0
4	100.0( 95)	33.4	3.9	62.7	187.4
5+	100.0( 131)	23.4	9.7	66.9	286.3
Total	100.0( 808)	53.9	6.8	39.3	72.9
<b>Rural</b>					
1	100.0( 101)	80.6	11.4	8.0	9.9
2	100.0( 113)	64.7	10.9	24.4	37.6
3	100.0( 84)	55.6	10.6	33.8	60.7
4	100.0( 35)	24.3	7.3	68.4	281.7
5+	100.0( 67)	22.6	2.9	74.5	329.4
Total	100.0( 400)	56.5	9.4	34.1	60.3



서 제일 높아 人工妊娠中絶比가 53.2였고 다음은 15~24歲 年齡層으로 50.4였다. 地域別로는, 都市地域이 農村地域보다 높아 都市가 54.7인데 비하여 農村에서는 33.1이었다.

**Table 7. Termination Status of Total Pregnancies by Women's Age**

婦人の 年齡別 總妊娠 結果

Age	Termination of Pregnancy					Ratio of IA (Per 100 Birth)
	Total Pregnancies	Live Birth	Still Birth	Sponta- neous Abortion	Induced Abortion	
<b>Whole Country</b>						
15~24	100.0( 685)	59.8	0.1	9.8	30.2	50.4
25~29	100.0( 4,121)	62.7	0.6	7.8	29.0	46.2
30~34	100.0( 6,079)	62.3	0.7	6.6	30.4	48.8
35~39	100.0( 5,971)	61.1	0.7	5.8	32.5	53.2
40~44	100.0( 5,636)	63.4	0.9	5.6	30.1	47.5
45~49	100.0( 6,239)	66.8	0.7	4.7	27.7	41.5
Total	100.0(28,731)	63.2	0.7	6.1	30.0	47.5
<b>Urban</b>						
15~24	100.0( 385)	58.1	—	8.0	33.9	58.4
25~29	100.0( 2,668)	60.8	0.6	7.8	30.8	50.7
30~34	100.0( 4,126)	59.9	0.6	6.7	32.8	54.8
35~39	100.0( 3,881)	58.6	0.6	6.0	34.9	60.0
40~44	100.0( 3,411)	60.7	0.7	6.0	32.5	53.5
45~49	100.0( 2,886)	61.4	0.7	5.3	32.6	53.1
Total	100.0(17,357)	60.1	0.6	6.4	32.9	54.7
<b>Rural</b>						
15~24	100.0( 300)	63.4	0.4	13.4	22.8	36.0
25~29	100.0( 1,453)	67.9	0.6	7.9	23.7	34.8
30~34	100.0( 1,953)	70.1	1.0	6.2	22.7	32.3
35~39	100.0( 2,090)	68.0	0.9	5.3	25.8	37.9
40~44	100.0( 2,225)	70.0	1.2	4.4	24.4	34.9
45~49	100.0( 3,353)	74.0	0.8	3.9	21.3	28.8
Total	100.0(11,374)	70.4	0.9	5.4	23.3	33.1

現存子女數別로 보면, 한명의 子女를 가진 婦人에서 全體 妊娠結果中 正常出生 100件에 대하여 人工妊娠中絶이 65件으로 나타났으며 2名을 가진 婦人에서는 56件으로 少子女를 갖고자 하는 婦人들의 意志가 강력함을 엿볼 수 있다.(表8 參照)

妊娠順位別로 妊娠結果를 보면, 3번째 妊娠에서 正常出生이 62.3 퍼센트, 人工妊娠中絶은 30.5퍼센트로 人工妊娠中絶比는 49였으나 4번째 妊娠에서는 正常出生이 50 퍼센트, 人工妊

**Table 8. Termination Status of Pregnancies by Number of Living Children**

現在子女數別 總妊娠結果

Parity	Total Pregnancies	Outcome of Pregnancies				Ratio of IA (Per 100 Births)
		Live Birth	Still-Birth	Spontaneous Abortion	Induced Abortion	
<b>Whole Country</b>						
0	100.0( 338)	15.8	1.2	29.0	53.9	340.4
1	100.0( 2,716)	52.8	0.9	12.0	34.3	65.0
2	100.0( 9,978)	59.6	0.6	6.1	33.7	56.5
3	100.0( 7,714)	64.8	0.7	4.9	29.6	45.7
4+	100.0( 7,985)	73.5	0.6	3.8	22.0	30.0
Total	100.0(28,731)	63.2	0.7	6.1	30.0	47.5
<b>Urban</b>						
0	100.0( 255)	12.7	1.3	27.6	58.5	460.3
1	100.0( 2,015)	51.6	0.9	11.9	35.6	69.0
2	100.0( 7,339)	58.5	0.5	6.1	34.9	59.7
3	100.0( 4,842)	62.7	0.6	4.8	31.8	50.7
4+	100.0( 2,906)	69.9	0.5	4.1	25.5	36.5
Total	100.0(17,357)	60.1	0.6	6.4	32.9	54.7
<b>Rural</b>						
0	100.0( 83)	30.2	1.0	35.6	33.3	110.4
1	100.0( 701)	57.8	0.9	12.8	28.5	49.2
2	100.0( 2,639)	64.1	1.0	6.1	28.7	44.8
3	100.0( 2,872)	69.9	0.9	5.2	24.1	34.5
4+	100.0( 5,079)	76.6	0.8	3.6	19.0	24.8
Total	100.0(11,374)	70.4	0.9	5.4	23.3	33.1

Table 9. Termination Status by Pregnancy Order among 15~49 Ever-married Women in 1988

妊娠順位別 妊娠結果

Pregnancy Order	Total Pregnancies	Termination of Pregnancies				Ratio of IA (Per 100 Births)
		Live Birth	Still-Birth	Spontaneous Abortion	Induced Abortion	
Whole Country						
1	100.0( 7,387)	84.1	0.9	6.8	8.3	9.9
2	100.0( 6,591)	75.4	0.6	7.0	17.0	22.5
3	100.0( 5,208)	62.3	0.7	6.4	30.5	49.0
4	100.0( 3,633)	50.0	0.6	5.4	44.0	88.0
5	100.0( 2,365)	38.7	0.7	5.1	55.4	143.1
6	100.0( 1,445)	35.0	0.5	4.6	60.0	171.4
7+	100.0( 2,102)	18.1	0.6	3.2	78.1	431.5
Total	100.0(28,731)	63.2	0.7	6.1	30.0	47.5
Urban						
1	100.0( 4,685)	82.4	0.7	7.1	9.8	11.9
2	100.0( 4,124)	72.6	0.6	7.4	19.3	26.6
3	100.0( 3,183)	57.7	0.7	6.6	35.1	60.8
4	100.0( 2,146)	43.6	0.5	5.4	50.5	115.8
5	100.0( 1,342)	30.6	0.6	4.9	63.9	208.8
6	100.0( 784)	28.3	0.4	4.5	66.8	236.0
7+	100.0( 1,093)	14.2	0.4	3.9	81.5	573.9
Total	100.0(17,357)	60.1	0.6	6.4	32.9	54.7
Rural						
1	100.0( 2,702)	88.7	1.3	5.8	4.3	4.8
2	100.0( 2,467)	82.6	0.5	5.9	11.0	13.3
3	100.0( 2,025)	73.6	0.8	6.1	19.5	26.5
4	100.0( 1,487)	64.0	1.0	5.4	29.7	46.4
5	100.0( 1,023)	55.1	1.0	5.6	38.3	69.5
6	100.0( 661)	47.1	0.7	4.7	47.5	100.8
7+	100.0( 1,009)	24.4	0.9	2.1	72.6	297.5
Total	100.0(11,374)	70.4	0.9	5.4	23.3	33.1

娠中絶이 44 퍼센트로 全體妊娠의 거의 折半이 人工妊娠中絶에 의해 처리되고 있었다. 5번째 妊娠부터는 대부분이 人工妊娠中絶로 처리되고 있음을 勸案할 때 母性健康 次元에서 失敗妊娠防止가 매우 重要な 課題가 아닐 수 없다고 思料된다.(表9 參照)

### 3. 出産率 및 人工妊娠中絶率과 避妊受容率의 變動趨勢

1960年 우리나라의 自然人口增加率(Natural Increase Rate)이 3 퍼센트, 合計出産率(Total Fertility Rate)은 6.1로 매우 높은 水準이었으나 繼續 低下되어 1987年 現在 自然人口增加率は 1 퍼센트 以下인 0.97 퍼센트, 그리고 合計出産率は 1.6으로 크게 低下되어 代置水準 以下의 出産力에 到達하였다. 이와같이 出産力이 크게 低下하게된 要因으로는 여러 側面에서 설명할 수 있겠으나 주로 그간 強力하게 추진해온 政府 家族計劃事業의 成果가 크게 影響을 미쳤고 이와 더불어 人工妊娠中絶의 影響도 컸던 것으로 評價되고 있다.

〈表 10〉은 最近 10年동안 出産力 低下에 影響을 미치고 있는 人工妊娠中絶 및 避妊實踐率의 變化推移를 살펴본 것으로 1978年 有配偶婦人의 合計出産率이 4.1 水準, 合計人工妊娠中絶率は 2.9, 그리고 避妊實踐率は 49 퍼센트였으며 그중 不妊手術受容이 16.5 퍼센트를 차지하고 있었다. 그 以後 出産力과 人工妊娠中絶率は 繼續적으로 低下를 하고 있는데 反하여 避妊實踐率は 크게 增加하는 趨勢로 10年이 經過한 1987年 現在 有配偶婦人의 合計出産率は 36.6 퍼센트가 減少한 2.6 水準이며 合計人工妊娠中絶率は 45 퍼센트가 減少한 1.6 水準이었으나 避妊實踐率は 이와 反對로 57 퍼센트가 增加하여 77 퍼센트였고, 不妊手術受容은 무려 192 퍼센트가 增加한 48.2 퍼센트로 全體避妊의 68 퍼센트를 차지하고 있다.

따라서 最近의 出産率과 人工妊娠中絶率의 急激한 低下는 避妊實踐率 특히 不妊手術受容에 의해서 크게 影響을 받고 있음을 직감 할 수 있다.

年齡層別로 보면, 出産率의 경우 모든 年齡層에서 減少하고 있으며 특히 30代 以後부터는 매우 큰 幅으로 減少하고 있다. 人工妊娠中絶에 있어서 25歲 以上の 年齡層부터는 현저하게 減少를 보이고 있는 反面 20~24歲 年齡層에서는 오히려 增加趨勢를 보이고 있는데 이는 出産調節의 強한 意慾에 비하여 다른 年齡層 婦人보다 避妊 實踐率이 낮고 또한 受容하고 있는 避妊方法이 대부분 一時的인 避妊方法으로 失敗妊娠에 의한 不願妊娠이 많이 發生되고 있는데 緣由되고 있는 것으로, 이들 젊은 年齡層에 대한 避妊普及이 再考되어야 할 것이다.

**Table 10. Changes in Age-Specific Marital Fertility Rate, Induced Abortion Rate and Contraceptive Practice Rate: 1978~1987**

有配偶婦人の年齢別 出産率과 人工妊娠中絶率 및 避妊實踐率의 變化趨勢

Years	Items	Total Rate	Age				
			20~24	25~29	30~34	35~39	40~44
1978*	ASMFR (per 1,000)	4.1	374	271	127	30	15
	ASMIAR (per 1,000)	2.9	70	156	148	156	54
	CPR (%)	49	16	38	62	66	47
	(Sterilization)	(16.5)	(1.8)	(11.9)	(24.4)	(24.9)	(12)
1985*	ASMFR (per 1,000)	3.4	414	209	45	9	2
	ASMIAR (per 1,000)	2.1	92	149	115	40	20
	CPR (%)	70	36	61	84	87	70
	(Sterilization)	(40.5)	(8)	(29)	(52)	(58)	(43)
1987**	ASMFR (per 1,000)	2.6	271	192	41	6	4
	ASMIAR (per 1,000)	1.6	102	103	71	29	7
	CPR (%)	77	44	65	87	90	82
	(Sterilization)	(48.2)	(9)	(30.5)	(59)	(65)	(59)
Percent Change ('78~'87)	ASMFR (per 1,000)	-36.6	-27.5	29.2	-67.7	-80.0	-73.3
	ASMIAR (per 1,000)	-44.8	45.7	-34.0	-52.0	-81.4	-87.0
	CPR (%)	+57.1	175.0	71.0	40.3	36.4	74.5
	(Sterilization)	(+192.1)	(400.0)	(156.3)	(141.8)	(161.0)	(391.7)

Source : \* Jong-Kwon Lim, "A Review on Induced Abortion in Korea", *Journal of Population and Health Studies*, Vol. 8, No. 2, KIPH, 1988.

\*\* KIPH, 1988 Fertility and Family Health Survey, Seoul, 1989

Notes : ASMFR: Age-Specific Marital Fertility Rate  
ASMIAR: Age-Specific Marital Induced Abortion Rate  
CPR: Contraceptive Practice Rate

#### 4. 人工妊娠中絶 經驗率의 變化趨勢

##### 가. 人工妊娠中絶 經驗率

1964년부터 1988년까지의 人工妊娠中絶經驗率 變動趨勢를 보면, <表 11> 및 <그림 2>

**Table 11. Experience Rate of Induced Abortion by Year**  
 年度別 人工妊娠中絶 經驗率

(Unit: %)

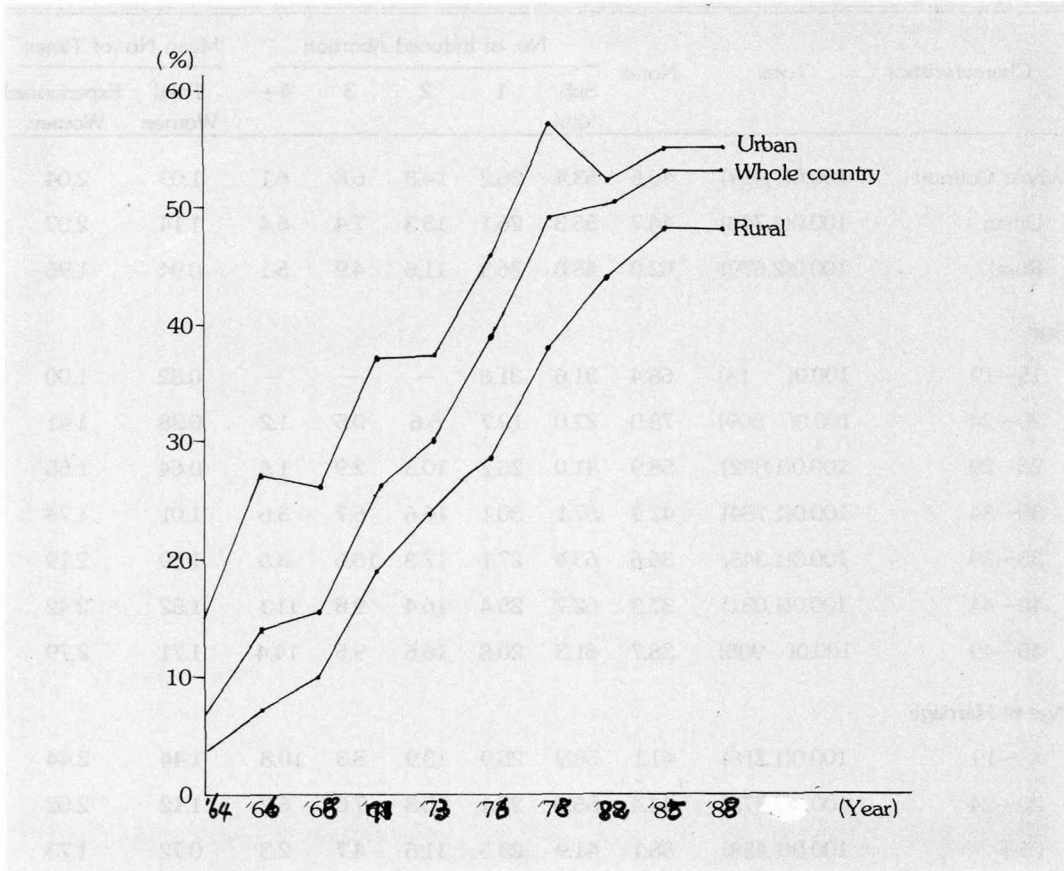
Characteristics	Years				
	1976	1978	1982	1985	1988
<b>Residence</b>					
Whole country	39	49	50	53	53
Urban	46	57	52	55	55
Rural	29	38	44	48	48
<b>Age of Women</b>					
15~24	16	19	20	22	27
25~29	27	36	38	43	42
30~34	46	54	55	61	57
35~39	50	62	63	63	63
40~44	45	61	66	66	66
Mean (No. of times)	0.9	1.2	1.2	1.1	1.1
<b>No. of Living Children</b>					
0	10	16	16	12	17
1	18	23	24	33	41
2	35	50	55	61	60
3	50	58	60	66	61
4	47	53	57	62	62
5+	37	53	53	57	54

에서 나타난 바와같이 家族計劃事業 草創期인 1964年の 7 퍼센트에서 1988년에는 53 퍼센트로 657 퍼센트가 增加되었으며 15~49歲 有配偶婦人の 過半數 以上이 1回 以上の 人工妊娠中絶을 經驗한 것으로 나타났다.

地域別로 보면, 1988年 都市地域에서 55 퍼센트, 農村地域에서는 48 퍼센트로 都·農間에 별 差異가 없었다. 그러나 1964년에는 人工妊娠中絶 經驗率이 都市地域에서 15 퍼센트로 農村地域보다 9 퍼센트 포인트가 더 높았고, 1978년에는 19 퍼센트 포인트의 큰 差異로 繼續 都市地域에서 높은 水準을 유지하였으나 1980年代 부터는 地域間에 差異가 별로 나타나지 않고 있다.

Figure 2. Experience Rate of Induced Abortion by Year

年度別 人工妊娠中絶経験率



年齢別로 人工妊娠中絶 経験率을 보면, <表 12>에서 提示된 바와같이 30歲 以上の 年齡 層婦人에서 過半數가 훨씬 넘는 婦人이 經驗을 하였고 平均 1回 以上の 人工妊娠中絶을 受容하였다.

教育水準別로는, 教育水準이 낮은 婦人에서 經驗率이 높아 國卒以下가 55.3 퍼센트, 中卒 婦人이 58.4 퍼센트였고 平均 經驗回數는 각각 1.3 回 및 1.2 回였다.

現在子女數別로 보면, 子女가 많을수록 經驗率이 높아 3名 以上の 子女를 가진 婦人에서 60.7 퍼센트, 平均 經驗回數는 1.4 回였다. 자녀의 性構成別로는 아들 和 딸을 가진 婦人에서 아들 또는 딸만 가진 婦人보다 經驗率이 높았고 平均 經驗回數도 1.3 回나 되고 있었다.

避妊受容狀態別로 人工妊娠中絶 經驗率을 보면 現在 避妊을 受容하고 있는 婦人에서 經驗率이 제일 높아 59.3 퍼센트, 다음은 避妊中斷婦人으로 54.1퍼센트였고 이들 婦人의 平均 經驗回數는 각각 1.2 回였으나 避妊非受容 婦人에서는 人工妊娠中絶 經驗率이 아주

**Table 12. Experience of Induced Abortion by Characteristics of Women: 1988**

婦人の 特性別 人工妊娠中絶 経験率

(Unit: %)

Characteristics	Total	None	No. of Induced Abortion					Mean No. of Times	
			Sub-total	1	2	3	4+	Total Women	Experienced Women
Whole Country	100.0(7,419)	46.6	53.4	26.2	14.3	6.8	6.1	1.09	2.04
Urban	100.0(4,740)	44.7	55.3	26.1	15.3	7.4	6.4	1.14	2.07
Rural	100.0(2,679)	52.0	48.0	26.3	11.6	4.9	5.1	0.94	1.96
Age									
15~19	100.0( 13)	68.4	31.6	31.6	—	—	—	0.32	1.00
20~24	100.0( 509)	73.0	27.0	19.7	5.6	0.5	1.2	0.38	1.41
25~29	100.0(1,832)	58.9	41.0	26.2	10.3	2.9	1.6	0.64	1.55
30~34	100.0(1,784)	42.9	57.1	30.1	16.6	6.7	3.6	1.01	1.78
35~39	100.0(1,345)	36.6	63.4	27.1	17.3	10.6	8.5	1.39	2.19
40~44	100.0(1,031)	37.3	62.7	25.4	16.4	9.8	11.1	1.52	2.42
45~49	100.0( 905)	38.7	61.3	20.8	16.6	9.5	14.4	1.71	2.79
Age at Marriage									
~19	100.0(1,216)	41.1	58.9	25.9	13.9	8.3	10.8	1.44	2.44
20~24	100.0(4,775)	44.4	55.6	27.1	15.3	7.0	6.2	1.12	2.02
25+	100.0(1,428)	58.1	41.9	23.5	11.5	4.7	2.3	0.72	1.73
Education									
Under primary	100.0(2,264)	44.7	55.3	24.8	14.2	7.5	8.7	1.26	2.28
Middle school	100.0(2,158)	41.6	58.4	27.6	15.7	8.1	7.0	1.22	2.09
High school	100.0(2,362)	49.4	50.6	27.1	14.2	5.4	3.9	0.93	1.84
College	100.0( 632)	57.9	42.1	22.6	10.8	5.4	3.3	0.77	1.83
Parity Sex									
None (0)	100.0( 531)	82.5	17.5	11.8	4.5	0.4	0.8	0.28	1.58
1 Pers.	100.0(1,327)	59.4	40.6	25.5	9.4	2.9	2.7	0.67	1.64
Only male	100.0( 784)	55.7	44.3	23.0	10.4	2.9	2.9	0.72	1.63
Only female	100.0( 543)	64.6	35.4	21.9	8.1	2.8	2.6	0.59	1.67
2 Pers.	100.0(2,853)	40.2	59.8	30.3	16.4	7.4	5.6	1.15	1.93
Only male	100.0( 907)	40.8	59.2	28.5	16.5	7.6	5.6	1.15	1.93



Table 12. Continued

Characteristics	Total	None	No. of Induced Abortion					Mean No. of Times	
			Sub-total	1	2	3	4+	Total Women	Experienced Women
Only female	100.0( 395)	48.5	51.5	27.7	12.9	7.7	3.1	0.92	1.78
♂(M)+♀(F)	100.0(1,551)	37.8	62.2	32.1	17.2	7.1	5.8	1.19	1.91
3 Pers. or More	100.0(2,708)	39.3	60.7	24.9	16.7	9.6	9.5	1.43	2.35
Only male	100.0( 215)	44.3	55.7	20.5	14.1	11.4	9.7	1.46	2.63
Only female	100.0( 199)	35.8	64.2	22.9	19.4	16.6	5.3	1.40	2.18
♂(M)+♀(F)	100.0(2,294)	39.1	60.9	25.5	16.7	8.7	9.9	1.42	2.34
Total	100.0(7,419)	46.6	53.4	26.2	14.3	6.8	6.1	1.09	2.04
None (0)	100.0( 531)	82.5	17.5	11.8	4.5	0.4	0.8	0.28	1.58
Only male	100.0(1,906)	52.2	47.8	24.9	12.4	5.5	4.9	1.02	1.94
Only female	100.0(1,137)	54.2	45.8	24.1	11.7	6.8	3.2	0.84	1.83
♂(M)+♀(F)	100.0(3,845)	38.5	61.5	28.4	16.9	8.0	8.1	1.32	2.15
Contraceptive Use									
Current user	100.0(5,445)	40.7	59.3	29.2	16.0	7.6	6.5	1.19	2.02
Past user	100.0(1,030)	45.9	54.1	23.1	14.9	7.6	8.5	1.25	2.31
Never user	100.0( 944)	82.7	17.3	11.6	3.5	1.1	2.9	0.28	1.60

낮아 17.3 퍼센트에 불과했고 平均 經驗回數는 0.3 회에 지나지 않고 있다.

나. 反復人工妊娠中絶 經驗率

地域別로 反復人工妊娠中絶 經驗率을 보면, <表 13>에서 提示된 바와같이 都市地域에서 29.2 퍼센트, 農村地域에서는 21.7 퍼센트로 都市地域에서 높았다. 全國的으로는 反復人工妊娠中絶 經驗率이 初經驗率 26.2 퍼센트보다 약간 높았다. 年齡別로는 29歲 以下の 젊은 年齡層에서 初回 人工妊娠中絶 經驗率이 反復經驗率보다 크게 높았으나 35歲 以上の 年齡層에서 이와 反對로 反復妊娠中絶 經驗婦人의 比率이 크게 높았다.

教育水準別로 보면, 國卒以下の 婦人과 中卒의 婦人에서 反復妊娠中絶 經驗率이 각각 30.5 퍼센트, 30.8 퍼센트로 高卒婦人의 23.5 퍼센트, 大卒以上 婦人의 19.5 퍼센트에 비하여 높은 水準이었다.

現存子女數別로 보면 子女가 없는 婦人에서 反復妊娠中絶 經驗率이 5.7 퍼센트에 불과했으나 1名의 子女를 둔 婦人에서는 15.1 퍼센트, 2名을 가진 婦人에서는 29.5 퍼센트, 그리고

3名 以上에서는 35.8 퍼센트로 子女數 增加에 따라 反復妊娠中絶 經驗率도 이에 比例하여 크게 增加하고 있었다.

Table 13. Percent Distribution of First and Repeated Abortion Experience by Characteristics, 1988

婦人의 特性別 人工妊娠中絶 初·再 經驗率

(Unit: %)

Characteristics	Total (Women)	None	Experience of IA		
			Sub-total	First	Repeated
Whole Country	100.0(7,419)	46.6	53.4	26.2	27.2
Urban	100.0(4,740)	44.7	55.3	26.1	29.2
Rural	100.0(2,679)	52.0	48.0	26.3	21.7
Age					
15~24	100.0( 522)	72.8	27.2	20.0	7.2
25~29	100.0(1,832)	58.9	41.1	26.2	14.9
30~34	100.0(1,784)	42.9	57.1	30.1	27.0
35~39	100.0(1,345)	36.6	63.4	27.1	36.3
40~44	100.0(1,031)	37.3	62.7	25.4	37.3
45~49	100.0( 905)	38.7	61.3	20.8	40.5
Education					
Under primary	100.0(2,264)	44.7	55.3	24.8	30.5
Middle school	100.0(2,158)	41.6	58.4	27.6	30.8
High school	100.0(2,362)	49.4	50.6	27.1	23.5
College	100.0( 632)	57.9	42.1	22.6	19.5
Parity					
None	100.0( 531)	82.5	17.5	11.8	5.7
1	100.0(1,327)	59.4	40.6	25.5	15.1
2	100.0(2,853)	40.2	59.8	30.3	29.5
3 or more	100.0(2,708)	39.3	60.7	24.9	35.8
Contraceptive Use					
Current user	100.0(5,445)	40.7	59.3	29.2	30.1
Past user	100.0(1,030)	45.9	54.1	23.1	31.0
Never user	100.0( 944)	82.7	17.3	11.6	5.7

5. 人工妊娠中絶에 대한 態度 및 理由

가. 人工妊娠中絶에 대한 態度

人工妊娠中絶 經驗이 없는 婦人의 不願妊娠에 대한 態度를 보면 <表 14>에서 提示된

Table 14. Attitude towards Induced Abortion of Never User Women, 1988

人工妊娠中絶 非經驗婦人의 人工妊娠中絶에 대한 態度

Characteristics	Wanted Abortion	Wanted Births	Don't Know	Others	Total (N)
Residence					
Whole country	76.4	17.0	5.9	0.7	100.0(3,371)
Urban	73.5	19.3	6.6	0.5	100.0(2,025)
Rural	80.8	13.2	4.9	1.2	100.0(1,346)
Age					
15~19	73.9	26.1	—	—	100.0( 8)
20~24	55.3	34.2	10.3	0.2	100.0( 340)
25~29	69.6	22.1	7.3	1.0	100.0(1,029)
30~34	76.1	17.2	6.0	0.8	100.0( 762)
35~39	86.4	10.8	2.5	0.3	100.0( 492)
40~44	88.2	7.5	3.6	0.7	100.0( 383)
45~49	86.1	6.8	6.5	0.6	100.0( 357)
Education					
Under primary	85.5	8.3	5.4	0.8	100.0(1,020)
Middle school	79.5	14.7	4.7	1.1	100.0( 876)
High school	70.2	22.9	6.4	0.5	100.0(1,127)
College	61.5	28.4	9.8	0.4	100.0( 346)
Living Children					
0	52.1	32.8	15.1	—	100.0( 320)
1	59.1	33.7	6.8	0.4	100.0( 794)
2	82.9	11.5	4.8	0.9	100.0(1,162)
3	89.9	6.5	2.9	0.8	100.0( 607)
4+	87.8	5.3	5.4	1.4	100.0( 488)

바와같이 76.4 퍼센트가 流産을 시키겠다고 應答을 했으며, 낳겠다고는 婦人은 17 퍼센트에 불과했다.

地域別로 보면, 流産시키겠다고는 婦人은 都市地域에서 73.5 퍼센트, 農村地域에서는 80.8퍼센트로 農村地域에서 높은 反面, 낳겠다고는 婦人은 都市가 19.3 퍼센트, 農村이 13.2 퍼센트로 都市에서 높았다.

年齡別로 流産을 시키겠다고는 比率을 보면 20~24歲 年齡層에서 55.3 퍼센트, 25~29歲 年齡層이 69.6 퍼센트, 30~34歲 年齡層이 76.1 퍼센트, 그리고 35歲 以上에서는 80퍼센트 以上으로 年齡이 많을수록 流産시키겠다고는 比率이 높았다.

教育水準別로는, 低學歷 婦人에서 流産을 시키겠다고는 比率이 높아 國卒以下의 경우가 85.5 퍼센트, 中卒이 79.5 퍼센트, 그리고 高卒 및 大卒以上에서는 각각 70.2 퍼센트와 61.5 퍼센트였다.

現在子女數別로 보면 子女가 없는 婦人에서도 流産시키겠다고는 比率이 52.1 퍼센트로 낳겠다고는 婦人보다 많았다. 한명을 가진 婦人에서 流産시키겠다고는 比率은 59.1 퍼센트였고, 2名 以上에서는 80 퍼센트 以上이 流産시키겠다고 應答하였다.

#### 나. 人工妊娠中絶 理由

婦人들의 人工妊娠中絶 理由를 보면 <表 15>에서 나타난 바와같이 斷産目的이 첫번째 및 最終 妊娠中絶에서 각각 56.4 퍼센트와 81.8 퍼센트로 제일 높았고 吐瀉調節을 目的으로 受容한 比率도 첫번째 人工妊娠中絶에서 16.4 퍼센트에 이르고 있었다. 그러나 母性健康이나 胎兒異狀으로 妊娠中絶을 불가피하게 시킨 婦人은 첫번째 및 最終 妊娠中絶에서 각각 7.8 퍼센트와 5.0 퍼센트로 매우 낮은 水準이었다. 婚前 妊娠으로 인하여 妊娠中絶을 受容한 婦人의 比率이 첫번째 妊娠中絶에서 6.3 퍼센트로 나타나 未婚女性에서의 人工妊娠中絶이 상당수에 달할 것이라는 豫測을 자아내고 있다.

地域別로 보면, 斷産目的으로 流産시키는 比率이 都市地域에서 보다 農村地域에서 높아 첫번째 및 最終 妊娠中絶에서 각각 64.2 퍼센트와 84.1 퍼센트였다.

年齡別로 보면 15~24歲 젊은 年齡層에서 첫번째 妊娠中絶의 경우 婚前妊娠때문인가 28.7퍼센트로 제일 높았고 最終妊娠中絶 理由는 斷産目的이 33.5퍼센트로 제일 높았다. 25歲 以上の 年齡層에서는 첫번째와 最終 妊娠中絶 모두에서 斷産을 위해서가 제일 높았고 年齡이 많아질수록 妊娠中絶 理由의 거의 전부가 斷産을 위해서였다.

出産抑制을 위한 手段으로 避妊과 人工妊娠中絶의 2가지 方法이 있다. 大部分의 경우 後者は 前者의 失敗에서 비롯된다. 그러나 人工妊娠中絶은 妊娠의 事後處理로 이는 母性健康은 물론 社會·倫理的인 側面 뿐 아니라 諸般 社會問題를 惹起시킬 수 있는 要因이 되고

Table 15. Reasons for First and Last Induced Abortion by Characteristics

婦人の 特性別 人工妊娠中絶 理由

Characteristics		Total	Fertility Termination	Spacing	Maternal Health Abnormal Pregnancy	Premarital Pregnancy	Economic, Family Problem	Others
Resident								
Whole country	First	100.0(3,906)	56.4	16.4	7.8	6.3	6.8	6.4
	Last	100.0(1,975)	81.8	4.5	5.0	1.1	4.1	3.5
Urban	First	100.0(2,628)	53.3	17.6	8.3	6.9	7.3	6.5
	Last	100.0(1,402)	80.9	4.8	5.5	1.2	4.2	3.4
Rural	First	100.0(1,278)	64.2	14.0	7.0	4.0	5.2	5.6
	Last	100.0( 573)	84.1	3.8	3.8	1.0	3.3	3.8
Age								
15~24	First	100.0( 141)	21.7	18.9	6.2	28.7	15.5	8.9
	Last	100.0( 36)	33.5	16.2	10.5	14.0	15.9	9.9
25~29	First	100.0( 749)	34.4	21.1	11.2	13.2	9.1	11.1
	Last	100.0( 271)	55.3	10.1	11.0	3.9	10.4	9.3
30~34	First	100.0(1,000)	54.3	18.5	7.6	4.8	7.5	7.3
	Last	100.0( 467)	77.3	5.3	6.0	0.3	5.1	5.9
35~39	First	100.0( 837)	61.2	17.0	7.0	4.0	4.9	5.8
	Last	100.0( 484)	88.0	3.1	3.4	0.3	3.3	1.8
40~44	First	100.0( 638)	71.8	11.3	6.1	2.7	5.3	2.8
	Last	100.0( 371)	92.9	2.3	3.3	0.8	0.2	0.5
45~49	First	100.0( 541)	75.9	9.8	6.6	1.2	4.4	2.1
	Last	100.0( 346)	93.9	2.1	2.1	—	1.4	0.5
Parity								
0	First	100.0( 92)	9.8	4.9	13.3	37.3	25.9	8.8
	Last	100.0( 29)	10.8	6.2	27.9	4.0	36.7	16.4
1	First	100.0( 525)	27.2	19.6	15.4	14.4	12.8	10.5
	Last	100.0( 199)	43.7	9.0	19.4	5.6	14.1	8.3
2	First	100.0(1,683)	56.8	18.6	6.8	5.8	5.5	6.4
	Last	100.0( 820)	83.5	5.1	3.9	0.8	2.9	3.7
3	First	100.0( 943)	66.9	1.5	6.1	2.4	5.4	4.1
	Last	100.0( 549)	90.2	2.8	2.7	0.2	2.1	2.0

Table 15. Continued

Characteristics		Total	Fertility Termination	Spacing	Maternal Health Abnormal Pregnancy	Premarital Pregnancy	Economic, Family Problem	Others
4+	First	100.0( 663)	73.5	11.0	4.9	1.1	3.9	5.5
	Last	100.0( 378)	93.2	3.1	0.9	0.3	1.0	1.5
Education								
Under primary school	First	100.0(1,218)	70.5	11.6	5.1	2.8	5.9	3.9
	Last	100.0( 654)	89.0	2.4	2.7	0.8	3.7	1.5
Middle school	First	100.0(1,243)	56.3	14.2	8.3	6.5	9.0	5.6
	Last	100.0( 648)	79.6	4.3	5.4	1.2	5.4	3.9
High school	First	100.0(1,179)	45.2	21.2	9.9	9.2	6.3	8.2
	Last	100.0( 547)	77.5	6.6	6.6	1.2	3.7	4.4
College	First	100.0( 265)	51.0	22.7	6.4	6.1	2.8	11.0
	Last	100.0( 126)	78.3	6.6	5.9	1.9	—	7.4
Occupation								
Unemployed	First	100.0(2,304)	55.2	16.7	8.7	6.4	6.6	6.5
	Last	100.0(1,127)	80.1	4.9	5.8	1.2	3.8	4.2
								13.0
Adm., Manag., Cler.	First	100.0( 115)	36.5	30.4	7.0	7.8	5.2	
	Last	100.0( 49)	69.4	10.2	10.2	2.0	2.0	6.1
Sales, Service	First	100.0( 588)	58.5	18.2	6.5	4.8	6.6	5.4
	Last	100.0( 349)	85.1	4.0	4.0	0.6	4.3	2.0
Agricultural, & Fishery	First	100.0( 346)	70.8	13.9	6.1	1.2	2.6	5.5
	Last	100.0( 164)	86.0	5.5	3.0	1.2	1.8	2.4
Skilled, Unskilled & Others	First	100.0( 553)	57.3	12.3	7.6	8.1	9.6	5.1
	Last	100.0( 286)	84.3	2.1	3.5	1.4	5.6	3.1
Contraceptive Use								
Current user	First	100.0(3,182)	57.9	17.0	7.3	5.4	6.3	6.1
	Last	100.0(1,607)	83.8	4.2	4.5	0.9	3.2	3.7
Past user	First	100.0( 559)	53.8	15.2	8.7	7.3	7.7	7.2
	Last	100.0( 313)	74.8	6.1	6.1	1.9	6.7	4.5
Never user	First	100.0( 165)	45.5	9.7	17.6	12.7	8.5	6.1
	Last	100.0( 55)	63.6	3.6	12.7	5.5	10.9	3.6

있다. 避妊實踐率은 계속 높아가는데도 불구하고 人工妊娠中絶이 크게 줄어들지 않고 있다는 것은 避妊普及 側面에서 再考되어야 할 것이다.

現在子女數別로 人工妊娠中絶 理由를 보면, 子女가 없는 婦人에서 첫번째 受容한 妊娠中絶은 婚前妊娠이 37.3 퍼센트로 제일 높았으나 最終妊娠中絶에서는 經濟問題 및 家庭問題가 36.7 퍼센트로 제일 높았고 다음은 母性健康 및 胎兒異狀 때문에가 27.9퍼센트였다. 특히 子女가 없는데도 斷産目的으로 妊娠中絶을 受容한 比率이 첫번째 및 最終妊娠中絶에서 각각 9.8 퍼센트와 16.8 퍼센트를 차지하고 있어 주목되고 있다. 2子女를 가진 婦人에서 첫번째와 最終妊娠中絶 모두 斷産目的이 제일 높아 각각 56.8 퍼센트, 83.5 퍼센트였으나 3子女 以上에서는 첫번째 및 最終妊娠中絶의 대부분이 斷産을 위한 것으로 각각 66.9 퍼센트와 90.2 퍼센트였다.

教育水準別로 볼때 中學校 以下の 低學歷 婦人에서는 첫번째와 最終妊娠中絶 모두 斷産目的으로 妊娠中絶을 受容한 比率이 高學歷 婦人에서 보다 높은 水準이었다. 國卒以下 婦人の 경우 斷産目的이 첫번째와 最終妊娠中絶에서 각각 70.5 퍼센트, 89 퍼센트였고 高卒婦人에서는 첫번째와 最終妊娠中絶을 斷産目的으로 受容한 比率이 각각 45.2 퍼센트 및 77.5 퍼센트였다.

## 6. 人工妊娠中絶 受容後의 副作用

本 調査의 性格上 人工妊娠中絶의 副作用에 대한 分析은 調査上 制約性이 많아 客觀的인 평가는 물론 分析結果의 信賴性에도 問題가 있다는 것을 前提한다. 이 分析資料는 人工妊娠中絶 受容後의 豫後, 後遺症, 治療關係等を 婦人の 應答을 통하여 수집 分析한 것이다.

### 가. 人工妊娠中絶 受容後의 豫後

最終妊娠中絶 以後에 豫後가 좋지 않았다는 婦人은 <表 16>에서와 같이 17.6 퍼센트로 1985年 出産力 및 家族保健實態調査에서 나타난 17.1 퍼센트와 비슷한 水準이었다. 都市와 農村에서 각각 17.6 퍼센트와 17.3 퍼센트로 별 差異가 없이 비슷하였다.

人工妊娠中絶 受容當時의 年齡別로는 40歲 以上の 年齡層에서 豫後가 좋지 않았다는 比率이 27.1 퍼센트로 他 年齡層에 비하여 높았다. 都市와 農村別로는 同 年齡層에서 都市가 20.2 퍼센트인데 비해 農村에서는 36.9 퍼센트로 豫後가 좋지 않았다는 比率이 農村地域의 婦人에서 높았다.

人工妊娠中絶의 施術場所別 豫後는 醫療機關 以外の 곳에서 妊娠中絶을 받은 婦人이 25.3 퍼센트로 제일 높았고 다음은 保健所로서 22.9 퍼센트였다. 한편 人工妊娠中絶은 專門 醫療機關에서 施術을 받아야 함에도 불구하고 一部 婦人들의 경우 非醫師(助産院, 藥局,

Table 16. Percent Distribution of Last Induced Abortion with Specified Characteristics by Presence or Absence of Complications and Sequela  
人工妊娠中絶受容後の 豫後

Specified Characteristics	Whole Country			Urban			Rural		
	Total (N)	None	Some	Total (N)	None	Some	Total (N)	None	Some
Residence	100.0(3,906)	82.4	17.6	100.0(2,628)	82.4	17.6	100.0(1,278)	82.7	17.3
Age of Wife at Termination									
Under 20	100.0( 32)	98.0	2.0	100.0( 21)	100.0	—	100.0( 11)	92.0	8.0
20~24	100.0( 600)	81.7	18.3	100.0( 391)	84.4	15.6	100.0( 209)	89.3	10.7
25~29	100.0(1,604)	81.4	18.6	100.0(1,142)	81.1	18.9	100.0( 462)	83.7	16.3
30~34	100.0(1,083)	81.7	18.3	100.0( 731)	82.9	17.1	100.0( 352)	78.2	21.8
35~39	100.0( 441)	83.5	16.5	100.0( 260)	82.0	18.0	100.0( 181)	86.9	13.1
40 or over	100.0( 114)	72.9	27.1	100.0( 56)	79.8	20.2	100.0( 58)	63.1	36.9
Total	100.0(3,874)	82.4	17.6	100.0(2,601)	82.3	17.7	100.0(1,273)	82.7	17.3
Place of Operating									
General hospital	100.0( 316)	80.7	19.3	100.0( 207)	82.0	18.0	100.0( 109)	77.1	22.9
Clinic	100.0(3,350)	82.7	17.3	100.0(2,268)	82.4	17.6	100.0(1,082)	83.6	16.4
Midwife's house	100.0( 47)	88.8	11.2	100.0( 27)	88.7	11.3	100.0( 20)	89.1	10.9
PPFK, MCH center	100.0( 106)	83.8	16.2	100.0( 74)	87.1	12.9	100.0( 32)	71.9	28.1
Health center	100.0( 62)	77.1	22.9	100.0( 37)	77.8	22.2	100.0( 25)	75.5	24.5
Other place	100.0( 24)	74.7	25.3	100.0( 14)	63.8	36.2	100.0( 10)	88.5	11.5
Total	100.0(3,905)	82.5	17.5	100.0(2,627)	82.4	17.6	100.0(1,278)	82.7	17.3
Duration of Pregnancy									
1 month	100.0(1,949)	83.1	16.9	100.0(1,401)	82.8	17.2	100.0( 548)	84.4	15.6
2 months	100.0(1,667)	82.1	17.9	100.0(1,062)	68.6	31.4	100.0( 605)	82.2	17.8
3 months	100.0( 176)	78.3	21.7	100.0( 95)	78.8	21.2	100.0( 81)	77.4	22.6
4 months or more	100.0( 83)	80.8	19.2	100.0( 43)	84.4	15.6	100.0( 40)	77.6	22.4
Total	100.0(3,875)	82.4	17.6	100.0(2,601)	82.3	17.7	100.0(1,274)	82.7	17.3
No. of Induced Abortion									
1	100.0(1,930)	86.6	13.4	100.0(1,225)	87.0	13.0	100.0( 705)	85.5	14.5
2	100.0(1,045)	82.3	17.7	100.0( 737)	81.6	18.4	100.0( 308)	84.7	15.3
3	100.0( 486)	76.2	23.8	100.0( 356)	75.8	24.2	100.0( 130)	76.4	23.6
4	100.0( 177)	74.4	25.6	100.0( 126)	75.6	24.4	100.0( 51)	70.1	29.9
5	100.0( 119)	68.2	31.8	100.0( 81)	67.1	32.9	100.0( 38)	72.0	28.0
6 or more	100.0( 149)	71.7	28.3	100.0( 103)	72.7	27.3	100.0( 46)	68.4	31.6
Total	100.0(3,906)	82.5	17.5	100.0(2,628)	82.3	17.3	100.0(1,278)	82.7	17.3



韓藥房)를 통하여 施術을 받았거나 藥을 服用함으로써 母性健康을 해칠 수 있는 위험성을 내포하고 있어 큰 問題點으로 指摘되고 있다.

在胎期間(Duration of Pregnancy)별로 人工妊娠中絶 豫後를 보면 妊娠 3個月에 中絶을 시킨 경우 豫後가 좋지 않았다는 比率이 21.7 퍼센트로 제일 높았고 다음은 4個月 以上이 19.2 퍼센트로 在胎期間이 길면 危險度가 높다는 것을 보여주고 있다.

妊娠中絶 回數別로는 經驗回數가 많을수록 豫後가 좋지 않았다는 比率이 높아 5회의 經驗婦人에서 31.8 퍼센트, 6회 以上에서 28.3 퍼센트였다.

#### 나. 人工妊娠中絶 受容後의 合併症 및 後遺症

最終妊娠中絶 受容後 豫後가 좋지 않았다는 婦人들의 合併症 發生頻度を 보면 <表 17>

**Table 17. Percent Distribution of Complications and Sequela Following Last Induced Abortion**

最終人工妊娠中絶後의 合併症 및 後遺症 分布

Characteristics	Complication						
	Total	Uterine Bleeding	Backache or Abdominal Pain	Inflammation	Edema	Weakness	Other
Total	100.0(691)	39.0	23.0	7.1	3.8	18.6	8.5
Age at Termination							
15~24	100.0( 86)	43.2	19.2	8.7	4.4	20.8	3.7
25~29	100.0(292)	37.3	23.6	5.2	2.5	20.0	11.5
30~34	100.0(205)	39.0	25.3	9.1	2.6	16.8	7.1
35~39	100.0( 72)	38.7	25.1	8.1	6.3	16.5	5.3
40 or more	100.0( 32)	47.0	9.7	7.1	18.4	6.4	11.4
Duration of Pregnancy							
1 month	100.0(334)	40.0	21.9	7.7	2.7	18.6	9.1
2 months	100.0(299)	37.5	23.8	7.2	4.9	17.8	8.8
2 months	100.0( 37)	37.1	29.8	5.2	3.1	19.3	5.5
4 months or more	100.0( 17)	55.3	16.4	—	8.3	16.8	3.2
Number of Induced Abortion							
1	100.0(261)	37.4	25.5	8.1	4.8	18.1	6.1
2	100.0(187)	39.1	20.9	10.1	1.3	19.7	8.8
3	100.0(115)	40.3	20.7	4.9	4.5	16.5	13.1
4 or more	100.0(128)	41.0	22.9	2.7	4.6	20.1	8.7
Place of Operating							
General hospital	100.0( 63)	50.7	17.0	6.5	3.2	13.8	8.8
Clinic	100.0(584)	38.6	23.4	7.2	3.8	18.9	8.2
Midwife's house	100.0( 5)	—	16.0	36.7	—	20.8	26.5
PPFK, MCH center	100.0( 19)	30.8	47.1	—	—	16.8	5.2
Health center	100.0( 14)	29.8	15.3	8.9	9.0	31.0	5.9
Other place	100.0( 5)	45.8	—	—	13.5	20.5	20.2

에서 提示된 바와같다. 人工妊娠中絶 受容後에 주로 發生되고 있는 合併症 및 後遺症으로 는 子宮出血이 39 퍼센트, 腰痛·腹痛이 23 퍼센트, 虛弱感이 18.6 퍼센트로서 높은 比率을 차지하였고, 炎症, 浮腫 등은 각각 7.1 퍼센트와 3.8 퍼센트로 비교적 적은 편이었다.

人工妊娠中絶 受容當時의 婦人 年齡別로 보면, 15~24歲의 젊은 年齡層과 40歲 以上의 高年齡層에서 子宮出血이 제일 많아 각각 43.2 퍼센트와 47.0 퍼센트에 달하고 있었다.

在胎期間別로는, 4個月 以上の 妊娠中絶에서 子宮出血이 제일 많아 55.3 퍼센트였고 다음은 低年齡層인 15~24歲에서 43.2 퍼센트로 높은 편이었다.

妊娠中絶 經驗回數別로 보면, 妊娠中絶 經驗回數가 많을수록 子宮出血이 많아 3회에서 40.3 퍼센트, 4회 以上에서는 41.0 퍼센트로 나타났다.

#### 다. 合併症 및 後遺症 治療實態

人工妊娠中絶 受容後 副作用에 대한 治療關係를 보면 (表 18)에서 提示되고 있는 바와같이 副作用 發生者 가운데 69.2 퍼센트가 治療를 받았고 30.8퍼센트는 전혀 治療를 받지 않은 것으로 나타났다. 副作用 症狀別로 治療與否를 보면 炎症이 89.0 퍼센트로 제일 많았고 다음은 子宮出血로 85.8 퍼센트, 腰痛·腹痛 56.2 퍼센트, 浮腫 52.6 퍼센트, 虛弱感 49.3 퍼센트의 順으로 나타났다.

Table 18. Treatment Status of Complications and Sequela Following Last Induced Abortion

#### 合併症 및 後遺症

Complication and Sequela	Total	Treated	Not Treated
Uterine Bleeding	100.0(270)	85.8	14.2
Backache or Abdominal Pain	100.0(161)	56.2	43.8
Inflammation	100.0( 52)	89.0	11.0
Edema	100.0( 24)	52.6	47.4
Weakness	100.0(129)	49.3	50.7
Others	100.0( 55)	76.9	23.1
Total	100.0(691)	69.2	30.8

### Ⅲ. 要約 및 提言

#### 1. 要約

出産調節을 위하여 家族計劃事業을 導入한 1962年 以來 母性健康에 害를 미치는 것은

물론 社會, 倫理, 道德的으로 論難이 되고 있는 人工妊娠中絶이 避妊普及의 擴大와 더불어 이렇다 할 制約을 받지 않고 1970年代末까지 繼續 增加해 왔다. 婦人들의 人工妊娠中絶 受容은 그 대부분이 不願妊娠 및 失敗妊娠에 의한 것으로 斷産이나 胎울조절목적이 대부분을 차지하고 있었다.

그동안 人工妊娠中絶이 出産力 低下에 미친 寄與度는 家族計劃事業에 의한 出産抑制效果 못지않게 컸던 것으로 評價되어 왔다. 그러나 이와같은 人工妊娠中絶은 1978年을 絶頂으로 가장 높은 受容率을 보이다가 1980年 以後부터는 점차 減少하는 趨勢를 나타내고 있는데 이러한 現象은 30歲 以後의 年齡層에서 많은 不妊手術을 受容(1988年 全體 避妊實踐者中 不妊手術 受容은 15~24歲 20%, 25~29歲 47%, 30~34歲 68%, 35~39歲 73%, 40~44歲 72%였음)하고 있는 데 起因된 것으로 풀이되고 있다.

本 論文은 最近 우리나라의 人工妊娠中絶의 實態와 趨勢를 分析하고 出産調節을 위하여 加급적 事後 妊娠除去 手段인 人工妊娠中絶 受容보다는 成功的인 避妊實踐을 통하여 事前 出産調節을 維持할 수 있도록 이에 대한 方案을 摸索하고자 시도되었다.

本 論文에 利用된 資料는 1988年 韓國人口保健研究院에서 實施한 「全國 出産力 및 家族保健 實態調査」의 人工妊娠中絶에 관한 資料로서 對象은 15歲에서 49歲까지의 既婚婦人 7,419名이었으며 그 主要結果를 要約하면 다음과 같다.

#### 가. 人工妊娠中絶率의 變化趨勢

有配偶婦人의 合計人工妊娠中絶率은 1963年의 0.7 水準에서 1973年에 2.1, 그리고 1978년에는 2.9 水準으로 높은 增加를 보였으나 그 이후부터는 減少하기 시작하여 1984年에 2.1 水準으로, 그리고 1987년에는 1.6 水準으로 크게 減少하였다.

年齡層別로 人工妊娠中絶率의 變化를 보면 1978年 以後부터 25歲 以上の 年齡層에서는 低下하고 있는데 반해 그 以下の 젊은 年齡層에서는 增加하는 趨勢를 나타내고 있었다.

#### 나. 婦人의 特性別 人工妊娠中絶率

1987年 都市地域에서의 人工妊娠中絶率(有配偶婦人 1,000名當 年間 人工妊娠中絶件數)은 69.8이었고, 農村地域에서는 57.4로 都市地域에서 높은 水準이었다.

年齡別로 보면, 都市 및 農村地域 共히 20~29歲의 出産力이 旺盛한 젊은 年齡層에서 人工妊娠中絶率이 높았고 30歲 以後부터는 크게 減少하는 傾向을 나타내고 있다.

婦人의 教育水準別 人工妊娠中絶率은 中學校 卒業婦人에서 76.8 水準으로 제일 높았고 다음은 高等學校를 卒業한 婦人으로서 75.7水準이었다.

現在子女數別 人工妊娠中絶率은 2子女를 가진 婦人에서 64 水準으로 제일 높았고 다음은 자녀가 없는 婦人으로서 63.5 水準이었다.

避妊實踐狀態別로는 먹는피임약 사용부인에서 128.3 水準으로 제일 높았고 다음은 其他方法(콘돔 포함)을 사용하고 있는 婦人으로 107.1 水準이었다.

#### 다. 人工妊娠中絶件數 推定

1963년에 推定된 人工妊娠中絶은 139,000件이었고 1968년에는 268,000件이었으며, 1978년에는 613,000件, 그리고 1987년에는 424,000件으로 推算되어 1978년에 비하면 많이 減少되었다.

#### 라. 妊娠結果中 人工妊娠中絶의 比重

1978年 1年間의 全體 妊娠結果中 人工妊娠中絶은 42.5 퍼센트로 正常出生 100名에 대하여 84 件이었고 1984년에는 38.8 퍼센트, 人工妊娠中絶比는 75였으며 1987년에는 人工妊娠中絶 比率이 38 퍼센트로 正常出生 100名에 대하여 人工妊娠中絶은 70件이었다.

1988年 15~49歲 既婚婦人의 總妊娠結果中 正常出生이 63.2퍼센트였고 人工妊娠中絶은 30퍼센트로 正常出生 100名當 人工妊娠中絶은 47件에 이르고 있었다.

#### 마. 出産率 및 人工妊娠中絶率과 避妊實踐率의 變動趨勢

1978年 有配偶婦人의 合計出産率은 4.1, 合計人工妊娠中絶率은 2.9, 그리고 避妊實踐率은 49 퍼센트였으나 10년이 經過한 1987년에 이르러서는 合計出産率이 2.6 水準으로 36.6 퍼센트가 減少되었고 合計人工妊娠中絶率은 1.6 水準으로 44.8퍼센트가 減少되었으나 避妊實踐率은 57.1 퍼센트가 增加한 77 퍼센트였다. 특히 不妊手術은 1978년에 비하여 192.1 퍼센트의 엄청난 增加를 보였다.

#### 바. 人工妊娠中絶 經驗率의 變動趨勢

1964年 有配偶婦人의 人工妊娠中絶 經驗率은 7 퍼센트였으며 그 以後 계속 큰 幅으로 增加하여 1978년에는 49 퍼센트였다. 그러나 1978年 以後부터는 그 增加幅이 크게 둔화되기 시작하여 1982년에 50 퍼센트, 그리고 1988년에는 53 퍼센트였다. 人工妊娠中絶 經驗回數는 1978年과 1982년에는 각각 1.2회로 동일하였으나 1988년에는 1.1회로써 약간 줄어들었다. 1978年 人工妊娠中絶 經驗率은 都市地域에서 57 퍼센트, 農村地域에서는 38 퍼센트로 地域間에 差異가 많았으나 1988년에는 都市地域에서 55 퍼센트, 農村地域에서는 48 퍼센트로 都·農間에 별 差異가 없었다.

反復妊娠中絶 經驗率은 27.2 퍼센트로 1회 經驗率 26.2 퍼센트보다 약간 높았으며 地域別로는 都市地域이 29.2 퍼센트로 農村地域의 21.7 퍼센트보다 약간 높은 水準이었다.

#### 사. 人工妊娠中絶 理由

첫번째 人工妊娠中絶 理由로는 斷産目的이 56.4 퍼센트로 제일 높았고 다음은 터울조절로 16.4 퍼센트였으나 最終妊娠中絶에 있어서는 斷産目的이 84.8 퍼센트로 대부분을 차지하고 있었다.

#### 아. 人工妊娠中絶 受容後의 副作用

最終 人工妊娠中絶 受容婦人中 副作用 發生比率은 17.6퍼센트였으며, 年齡別로는 40歲 以上の 婦人에서 제일 높아 27.1 퍼센트였다.

在胎期間別로는 妊娠3個月에 妊娠中絶을 시킨 경우 副作用 發生比率이 제일 높아 21.7 퍼센트였다.

妊娠回數別로는 妊娠回數가 많을 수록 副作用 發生比率이 높아 5회에서 31.8퍼센트였다.

副作用 症狀으로는 子宮出血이 39 퍼센트, 腰痛·腹痛이 23 퍼센트, 虛弱感의 18.6 퍼센트가 높은 比率을 차지하고 있었다.

人工妊娠中絶 受容當時 婦人의 年齡別로 보면 15~24歲의 젊은 婦人과 40歲 以上の 高年齡層에서 子宮出血이 제일 많아 각각 43.2퍼센트와 47 퍼센트였다. 副作用 發生婦人中 69.2 퍼센트가 治療를 받았고, 副作用 治療를 받은 症狀으로는 炎症이 89 퍼센트로 제일 많았고 다음은 子宮出血로 85.8 퍼센트였다.

## 2. 提 言

대부분의 婦人들은 人工妊娠中絶이 母性健康은 물론 道義的으로 不當함과 罪意識을 갖고 있으면서도 人工妊娠中絶을 受容하게 되는 것은 婦人들의 出産調節 또는 抑制하려는 강한 意志에 反하여 避妊使用은 철저히 못했거나 放心한 結果, 失敗妊娠이나 不願妊娠을 하게되므로써 이의 出産負擔을 기피하고자 궁극적으로 人工妊娠中絶을 擇하게 되는 것이다.

이와같이 人工妊娠中絶 選擇의 불가피성을 勸案할 때 事前 妊娠防止의 重要性이 強調되며 이를 위하여 避妊方法에 대한 올바른고 精確한 知識普及과 使用상의 철저한 指導는 人工妊娠中絶을 極少化시킬 수 있을 것이므로 既婚婦人 뿐 아니라 未婚女性에 이르기까지의 啓蒙教育活動이 母性健康次元에서 優先的으로 強化되어야 할 課題이며 또한 家族計劃 事業의 質的인 管理運營 側面에서의 改善策이 시급히 講究되어야 할 것이다.

## 參考文獻

- 金善雄, 韓國 既婚女性의 人工流産 決定要因分析, 韓國開發研究院, 第3卷, 第3號  
經濟企劃院, 人口增加率 1%達成의 意味와 向後展望 (最近人口動態現況 및 新人口推計  
結果를 中心으로), 1989.
- Byung-Tae Park, et al., *1976 National Fertility and Family Planning Evaluation Survey*, Seoul,  
KIFP, 1978.
- C. Tietze, *Induced Abortion: A World Review*, 1983, 5th Ed; *A Population Council Fact Book*, N.Y.,  
U.S.A.
- C. Tietze, & S. K. Henshaw, Introduction and Overview (in) *Induced Abortion: A World Review*,  
1986, 6th Ed., The Alan Guttmacher Institute, 1986.
- Jong-Hwa Byun, Kap-Suk Koh, *1978 Family Planning and Fertility Survey*, Seoul, KIFP, 1979
- Jong-Kwon Lim, "A Review on Induced Abortion in Korea", *Journal of Population and Health  
Studies*, Vol. 8, No. 2, KIPH, 1988.
- Jong-Kwon Lim, Tai-Min Song, "A Review on Induced Abortion in Korea", *Journal of Population  
and Health Studies*, Vol. 2, No. 1, KIPH, 1982.
- Jong-Kwon Lim, et al., *The Socio-Demographic Study on Induced Abortion—through Provider  
in a Medium Size City*, KIFP, 1979.
- Kap-Suk Koh, "An Overview of Pregnancy Exposure and Wastage" *Fertility Changes in Korea*,  
KIPH, 1987.
- KIPH, *National Fertility and Family Health Survey Report*, Seoul, 1982, 1985, 1988.
- S. B. Hong, "Changes in Induced Abortion", *Korean Journal of Obstetrics and Gynecology*,  
Vol. 31, No. 11, Nov. 1988.
- Sun-Hyun Han, *Study on Induced Abortion*, KIFP, 1973.
- Sun-Hyun Han, Nam-Hoon Cho, "Changes in Induced Abortion and Its Impact on Fertility"  
*Fertility Changes in Korea*, KIPH, 1987.

## Abstract

# Prevalence of Induced Abortion in Korea

Jong-Kwon Lim\* · Sang-Young Lee\*\* · Hwa-Oak Bae\*\*\*

Induced abortion has been given continuous attention because of its harmfulness to maternal health and probable role as a cause of repeated spontaneous abortion and sterility.

This study aims to analyze a recent trend of induced abortion practice, the reasons for induced abortion and its side-effects, and to investigate the impact of induced abortion on fertility reduction, and as an ultimate objective, to provide proper policy recommendations on population and maternal and child health.

The data used for the analysis are drawn from the 1988 National Fertility and Family Health Survey. Major findings of the study are summarized as follows.

## 1. Trends in Fertility and Prevalence of Induced Abortion, and Contraceptive Use

In 1978 total marital fertility rate (TMFR) and total marital induced abortion rate (TMIAR) of women aged 20~44 were 4.1 and 2.9 respectively. And 49 percent of the married women aged 15~44, out of which 16.5 percent were adopting sterilization, were practicing contraception. Since 1978, contraceptive practice rate has drastically increased to 77 percent in 1987, and more importantly the proportion of sterilization-acceptors has almost doubled to 48.2 percent in 1987. TMFR and TMIAR of those aged 20~44 have declined to 2.6 and 1.6 respectively in 1987. It is, however, noteworthy that the induced abortion rate in the young age group of 20~24 has rather increased during the same period.

## 2. Differential Induced Abortion Rate by Socio-Demographic Characteristics

No significant difference in the prevalence of induced abortion is found between urban and

---

\*Senior Researcher, Korea Institute for Population and Health.

\*\*Researcher, Korea Institute for Population and Health.

\*\*\*Temporary Researcher, Korea Institute for Population and Health.

rural areas. General marital induced abortion rate (GMIAR) is 69.8 per 1,000 married women in the urban and 57.4 in the rural.

As for the rate by educational attainments, GMIAR of the group of primary school or no schooling is 39.3 per 1,000 married women, which is far lower compared with 76.8 in the middle school group, 75.7 in the high school group and 67.0 in the group of university or higher level of schooling.

Seen by number of children, the highest rate, 64.0 per 1,000 married women, is found among women with two children, and the next highest, 63.5, among those with no children.

### **3. Termination Status of Pregnancis**

The proportion of induced abortions to total pregnancies and the ratio of induced abortions to live births were 42.5 percent and 84 per 100 live births respectively in 1978, and 38.8 percent and 75 per 100 live births respectively in 1984. And they were 38.0 percent and 70 per 100 live births respectively in 1987.

### **4. Reasons for Induced Abortion**

The most popular reason for induced abortion is the terminaton of fertility. In 1987, 56.4 percent of the first induced abortions and 81.8 percent of the last induced abortions ever experienced were practiced for this purpose. Birth spacing also served as one of the major reasons. 16.4 percent of the first induced abortion was practiced for spacing births at intended intervals.

### **5. Side-Effects of Induced Abortion**

The proportion of women who have ever suffered from side-effects after their induced abortions is 17.6 percent, and seen by residence, it is 17.6 percent in urban areas and 17.3 percent in rural areas.

It is found that the longer the duration of pregnancy is, the higher risk to maternal health there arises. The occurrence rate of side-effects is 16.9 percent among those who abort at the first month of pregnancy, 17.9 percent at the second month and 21.7percent at the third month.



## 6. Conclusion

The prevalence of induced abortion has gradually declined since the very beginning of the 1980s. Such a decline might be a combined effect of the increased proportion of sterilization-acceptors and the changes in women's attitudes towards induced abortion. It is, however, found that the tendency to abort in the young age group 20~24 has rather increased since 1975. And the induced abortion rate of women in their twenties is much higher than that of women aged 30 or over. The facts that a large proportion of these women want more children and that their major contraceptive methods may well be the temporary ones would explain much of this phenomenon. For curbing the prevalence of induced abortion, it is, therefore, recommended that more effective temporary methods should be developed and distributed with follow-up services, and that IEC activities against the negative effects of induced abortion should be strengthened.