

家族計劃 普及方法

— 示範事業 1次 中間報告 —

金容完 金夢述 孔世權

李英熙 池貞玉 崔吉順 黃文男

家族計劃研究院

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

PHYSICS DEPARTMENT

PHYSICS 435

1960-1961

머 리 말

당 研究院에서는 1973년 11월부터 家族計劃要員 訓練過程의 일부인 現地訓練을 위하여 京畿道 江華郡과 高陽郡 保健所를 實習 保健所로 指定하고 관할지역 일부를 대상으로 家族計劃 示範事業을 展開해 왔습니다.

본 示範事業은 일선 家族計劃事業을 보다 效率的으로 展開할 수 있는 方法論을 實驗 檢證하며, 또 事業이 추진되어 가는 과정에서 不合理한 要因들을 發見 解決해 나가므로써 事業이 目標로 하는 內容을 充足시키고자 하는데 있습니다.

이 報告書는 본 示範事業의 基礎段階 過程이 완료된 中間 報告書이며, 앞으로 계속해서 多樣性있는 啓蒙·教育事業과 서비스 事業을 통한 새로운 研究결과를 報告할 계획에 있습니다.

아무쪼록 본 示範事業이 家族計劃要員의 現地訓練은 물론 일선 家族計劃事業을 새로운 方向으로 發展시키는데 도움이 될 수 있기를 바라며, 아울러 이 事業을 담당해 온 관계 研究員과 江華郡 및 高陽郡 保健所 관계 要원의 努苦에 致賀하는 바입니다.

1975. 2.

家族計劃研究院長 洪鍾寬

目 次

I. 緒 論	5
II. 背 景	6
III. 事業目的	8
IV. 方 法	8
1. 第1段階：地域 圖示化 및 家口番號 附與(Mapping & Household Numbering)...	9
2. 第2段階：家口現況 카드 作成(Household Listing)	12
3. 第3段階：對象 家口の 特性別 分類(Identification).....	12
4. 第4段階：體系的인 啓蒙·教育 및 서비스(Systematic Action & Services) 13	
5. 第5段階：地域別 事業評價 (Program Evaluation).....	16
V. 對象 地域.....	17
VI. 對象 地域의 人口學的 特性	20
VII. 家族計劃 實踐에 관한 對象者의 特性.....	26
VIII. 總括 및 要約.....	35
IX. 參考文獻.....	37

I. 緒 論

家族計劃事業에서 避妊方法에 관한 研究는 이미 오래전부터 試圖되어 왔으나 家族計劃이 하나의 事業으로 體系를 갖추고 普及하기 시작한 것은 최근의 일이다. 이러한 家族計劃은 국가적인 사업으로 採擇 추진함에 있어서 대부분의 개발도상 국가들은 부분적인 反對나 躊躇에서 벗어나 지향적인 措置로 추진되고 있다.

家族計劃이란 부부들이 願하는 數 만큼의 子女를 그들이 願하는 時期에 가질 수 있도록 함에 있으며, 이러한 일은 여러가지 措置를 통해서 그 실현이 가능할 수 있다.

그러나 국가적인 人口調節이나 人口計劃을 수립하며 이를 수행해 나가기 위하여 家族計劃은 반드시 均等하게 普及해야 한다는 것은 理論적으로 타당한 일은 못된다.

家族計劃은 부부간의 計劃이다. 또 부부들이 취할 수 있는 家族規模에 대한 調節이 곧 出産調節이다. 이러한 뜻에서 부부들은 國家의 經濟發達이나 國民所得의 향상을 계획하지 않는 것과 같이 국가의 人口計劃을 考慮하지는 않는다.

부부들은 그들 자신의 이익을 위하여 계획한 家族計劃이 반드시 社會福祉를 위한 人口調節이 된다는 保障도 기대하기 어려운 것이다.

현재 대부분의 家族計劃事業은 부부들이 원치 않는 子女를 줄이는데 많이 공헌하고 있으나 이 원치않는 子女 數의 제한만이 人口調節政策의 基本計劃이라고는 생각할 수 없다.

家族計劃事業은 부부들이 원하는 數의 子女만을 갖도록 철저히 強요하지 못하고 있다. 그 이유는 事業의 목표가 그렇다 하더라도 실제면에서 그렇지 못한 개인적인 事情이 있기 때문이다.

家族計劃을 普及하는 데는 각 개개인들이 그들이 생각하는 바에 附合하게 家族計劃方法을 선택할 수 있도록 해야 하며, 이보다 먼저 家族計劃의 必要性을 認知할 수 있도록 하는 啓蒙·教育이 先行되어야 한다.

그러나 현재 대부분의 사업은 家族計劃方法이 반드시 개인의 뜻대로 選擇되어진다고만 볼 수도 없으며, 더구나 選擇의 意思가 있다 할지라도 機會가 制限되어 있는 경우가 많다.

이러한 意味에서 家族計劃事業은 현행 體制에서 그 效果를 최대한으로 높일 수 있도록 하는 方案이 곧 국가가 계획하는 人口調節 計劃에 附合할 수 있는 일이 될 수 있으며, 또 目標에 接近하는 길이 될 수도 있다.

본 示範事業은 地域 單位別로 그 地域 實情을 考慮하여 事業을 組織적이고 體系的으로 展開할 때 家族計劃事業이 성공할 수 있는 上限을 찾아 내며, 또 事業 普及過程에서 技術적으로 考慮하여야 할 점을 추구하는데 목적을 두었다.

또 이 示範事業은 事業過程 및 結果를 家族計劃要員 현지 訓練에 活用하므로써 要원들의 일선 事業에서 필요한 技術을 向上시키는데도 주요 목적을 두고 있다.

II. 背 景

家族計劃事業은 人口調節 政策의 한 方法으로 推進됨에 따라 傳統的인 多産의 觀念을 변화 시키며, 부부들의 원치 않는 妊娠을 防止하는데 寄與한 바 실로 크다 하겠다.

최근 많은 부인들은 그들이 원하는 數 이상의 子女를 가질 需要가 없으며, 또 적은 數의 子女가 부인들 자신이나 子女들에게도 有益한 것이며, 또 社會 전체를 위하여서도 이로운 일이 된다는 것을 널리 인식하고 있다.

그러나 家族計劃事業은 대중들에 의하여 많은 贊成과 呼應이 表明되고 있음에도 불구하고 사업은 이를 위해 취해지는 措置가 不合理 하거나 또는 制度的으로 制限을 加하는 경우도 나타나고 있다. 때로는 事業이 目的으로 하는 내용조차 充分히 追求되지 않고 있어 家族計劃을 원하는 부부들을 방치된 상태로 두는 경우도 흔히 나타나고 있다.

家族計劃은 분명히 개개인의 計劃에 의하여 이루어지는 일이며, 個人의 行爲에 대하여 여하한 社會的인 統制도 必要한 것은 못된다. 다만 家族計劃事業은 대상자에게 적절한 避妊方法을 啓蒙·普及하며, 이를 위해 성실한 追求가 要求된다고 보겠다.

그러나 현재 대부분의 家族計劃事業은 人口危機에 대하여 急激히 增加되는 人口의 數를 가능한 範圍內에서 制限해 보려는 일연의 조치에 불과한 것이며, 실제로는 計劃된 目標조차 제대로 追求되지 못하고 있는 실정이다.

그 이유를 보면 부부들에게 그들이 願하는 數 만큼의 子女를 갖도록 強要할 수 만도 없는 것이며, 또 事業 자체가 지닌 문제점을 개선하는데도 주저하고 있는 점을 들 수 있다.

家族計劃事業 만큼 複合的으로 해결 되어야 할 要件이 많으며, 또 이를 普及하는 과정에 있어서도 複雜性을 지닌 사업도 드문 것 같다.

지난 10년간의 각국의 事業을 綜合해 볼때 家族計劃을 직접 啓蒙·普及하는 要員들이나 事業을 위한 體制 그리고 運營方法에 대하여 改善·補完되어야 할 점은 많은 研究結果에서 지적되고 있다.

그러나 家族計劃事業에 從事하는 사람들은 이러한 사업이 必要로 하는 動機를 소홀히 하지 않고 있으며 家族計劃에 관한 “態度”와 “必要性”도 언제나 言及하고 있다.

그러나 대부분의 가족계획사업은 모든 문제를 家族計劃의 實踐과 관련시키며, 家族計劃의 실천이 避妊器具 自體의 缺陷때문이라고 흔히 認識하고 있다.

家族計劃의 궁극적인 目標을 家族計劃 실천에 두는 직접적인 면 보다 근본적으로 대상자가 出産을 計劃하고 이 계획에 의하여 이를 調節하므로써 어떠한 형태로건 人口調節에 유효한 措置가 강구되는 것이 바람직한 일이다.

이러한 점에서 현행 家族計劃事業은 避妊方法別 目標量 制度가 사업 運營面에서 볼때 불가피한 일이겠지만 실제면에서 결함이 있을 경우는 이를 改善 變更하는데 지체를 해서는 안된다. 또 가족계획사업의 單線의인 추구는 이미 그 限界를 나타내고 있으며 관련 分野의 사업과의 併行이 요구된다고 보겠다.

즉 避妊方法別 事業目標量 制度는 단위 기간내에 많은 대상자를 확보할 수 있는 방법으로는 좋은 제도라고 하겠다. 그러나 가족계획사업의 효과를 높이기 위하여는 새로운 대상자의 확보도 중요하지만 이미 接近된 대상자의 계속적인 實踐을 위한 努力도 매우 중요한 것이다.

이러한 뜻에서 避妊方法別 目標量 制度는 전체 대상자 중 家族計劃 實踐者의 數를 확보하는 制度로 변경하는 것도 한 방법이 될 수 있다. 또 일선 家族計劃要員들이 사업을 추진함에 있어서도 家族計劃만의 啓蒙이나 서비스로는 오히려 대상자를 위해서 家族計劃을 계속 실천토록 하는데 그리 좋은 방법은 못된다.

家族計劃은 대상자의 임신과 출산 그리고 母子의 健康과 직결되는 사업임을 고려할 때 이와 관련된 분야에 대하여도 충분한 知識을 가질 수 있도록 啓蒙·教育하며 또 서비스가 수반되는 것이 바람직한 일이라 보겠다.

또 일선 家族計劃要員들은 年間 약 半數에 달하는 要員이 관장하는 地域을 移動하거나 轉職 또는 退職의 형태로 나타나고 있어 관장하는 지역의 사업에 많은 지장을 초래하고 있다. 한 지역에서 要員이 움직일 경우 평균 3~6개월 간의 空白이 생기므로 먹는 避妊藥이나 콘돔과 같이 계속적으로 피임을 해야 하는 대상자에게 많은 불편을 주고 있으며 때로는 避妊의 중단을 초래케 하는 動機가 되고 있다.

한 地域에서 오랜 기간 勤務를 하지 않은 要員들이 관장하는 지역의 事業은 體系的으로 이루어지지 않고 있으며 사업의 效果面에서도 많은 문제점이 나타나고 있다.

이러한 점을 綜合的으로 해결하며 事業의 不必要한 내용을 改善·補完해 나가야 한다는 점은 事業의 效果面에서 時急한 일이 아닐 수 없다.

노테스타인(Frank W. Notestein)은 家族計劃에 관한 문제점이 국민의 關心 不足이나 態度에 있지 않고 그 成功의 주요한 역할은 事業의 組織이나 行政的인 支援에 따라 많은 영향을 받고 있다고 지적한 바 있다.

그러나 家族計劃事業은 政府施策에 의한 事業推進만이 반드시 實効를 保障할 수 있는가 아니면 그 의 組織에 의한 사업추진이 더 效率的인가에 대하여는 아무런 研究結果도 없다. 다만 事業은 그 成果를 위하여 합리적으로 추진될 때만이 實効를 거둘 수 있다는 점은 分명한 事實이라 보겠다.

최근 우리나라 家族計劃事業에서 새로히 취해진 措置들은 從來의 사업에서 發展的인 점이라 하겠다. 즉 都市 零細民을 위한 特定 事業의 展開나 病院이나 豫備軍에 대

한 폭넓은 事業의 展開, 그리고 產業場을 통한 가족계획사업 등은 事業 內容의 多樣化 내지 擴大화된 점이다. 또 母子保健法の 改定에 따른 人工流産의 法制化 그리고 看護員이 無우프 施術에 참여할 수 있도록 한 일련의 措置들은 事業의 普及面에서 補完된 내용임에 틀림없다.

그러나 현재까지는 都市地域과 農村地域의 事業은 그 形態面에서 큰 차이를 두지 않고 있는데 앞으로는 地域社會의 特性을 考慮한 사업으로 再檢討되어야 할 것으로 본다. 家族計劃事業은 대상자의 子女數에 대한 價値觀과 出産 및 避妊에 관한 내용 이외에 家族의 健康을 위한 複合的인 사업으로까지 多樣化 되어야 사업 內容면의 實効는 더 클 것으로 展望된다.

Ⅲ. 事業目的

본 示範事業은 일선 家族計劃事業을 効果的으로 運營하기 위하여 要件들의 業務를 體系化 시키며, 일선 地域 單位別 家族計劃事業을 組織的으로 展開할 수 있도록 하는데 基礎를 두고 要件 現地訓練에 있어 示範事業의 過程 및 結果를 活用하며, 이 地域에서 실제 實習을 통하여 일선 要件들에게 필요한 家族計劃에 관한 技術을 訓練하는데 목적을 두었다. 즉,

- (1) 일선 家族計劃事業을 體系的이고 組織的으로 展開할 수 있는 方案을 모색하며,
- (2) 일선 事業 遂行에 필요한 地域 單位別 基礎資料를 整備하며,
- (3) 家族計劃事業의 效率的 추진을 위한 啓蒙·敎育과 避妊勸奨 및 普及 그리고 事後管理 등을 體系的으로 改善해 나갈 수 있도록 하는 방안을 模索하며,
- (4) 일선 要件 (특히 家族計劃要件 및 母子保健要件) 業務와 관련된 사업 內容을 統合하여 多目的으로 추진할 수 있도록 하는 방안을 檢討하며,
- (5) 일선 업무와 관련된 불 필요한 要因을 發見하여 이를 改善·補完해 나갈 수 있도록 하는데 목적을 두었다.

Ⅳ. 方 法

본 示範事業에서 利用된 모델은 美國 University of North Carolina의 The Carolina Population Center에서 發刊된 Laboratories for Population Statistics, Manual Series No. 1~5에 基礎를 두었다.

이 매뉴얼은 人口調査를 위한 方法論的 研究와 分析方法에 관한 내용으로 본 示範事業에서는 이 研究所에서 使用한 모델을 응용 家族計劃事業을 組織化 또는 體系化

할 수 있도록 하였다.

본 示範事業에서 試圖한 段階的인 事業은 다음과 같다.

1) 第 1 段階 : 地域 圖示化 및 家口番號 附與(Mapping & Household Numbering)

이 작업은 요원이 관장하는 전체 對象地域을 최종 單位 地域別로 구분하여 地圖를 작성하므로써 地理的인 形態 및 지역별 家口分布 事項을 쉽게 파악할 수 있도록 하는데 基礎가 된다.

이와 같은 단위 지역별 地圖는 地理的인 形態나 地域內의 家口와 人口의 分布事項 등을 파악할 수 있도록 圖示하였다. 이러한 地圖는 정확할 수록 사업과 관련된 제반 요인을 쉽게 파악할 수 있다.

흔히 社會 및 人口調查에서도 調查區의 지도나 調查區의 要圖 같은 略圖가 이용되고 있듯이 가족계획사업에서도 이러한 地圖의 이용은 사업에 많은 利點을 줄 수 있는 것으로 判斷된다.

家族計劃事業은 單位 지역내의 전체 人口중 가족계획을 필요로 하는 可姪夫婦를 대상으로 하고 있어 이러한 대상자의 지역별 分布事項은 사업을 전개해 나가는데 기초 자료가 될 수 있다.

특히 家族計劃事業에서 필요로 하는 단위 지역별 地圖는 ①要員이 管掌하는 지역의 境界가 표시되어야 하며, ②지역내의 行政區域의 境界가 명시되어야 하며, ③지역간의 거리, ④交通手段을 이용하는데 필요한 지점의 표시, ⑤醫療施設 및 醫療機關의 표시, ⑥지역내에서 이용 가능한 文化施設(電話, 라디오 및 기타 弘報施設)과 가족계획 對象家口의 분포사항 등이다.

이러한 地圖를 作成하기 위하여는 다음과 같은 사항이 고려되어야 한다.

1) 지역별 구분은 區·市·郡 單位(保健所), 邑·面 및 洞 單位 그리고 그 이하의 里洞 單位(自然部落)로 구분할 수 있다.

2) 地域別 地域番號 附與는 行政區域 순으로 각 지역별로 獨立된 固有番號를 附與하도록 한다.

3) 地圖에서 表示할 수 있는 凡例는 다음과 같다.

ㄱ) 地域의 境界

ㄴ) 地域間의 距離

ㄴ) 方位

ㄷ) 醫療施設

ㄷ) 道路, 河川 및 山野

ㄹ) 家口表示 및 家口番號의 附與

ㄹ) 主要 公共施設 및 交通施設

ㅇ) 家族計劃 對象家口 및 實踐家口 表示

등으로 구분된다.

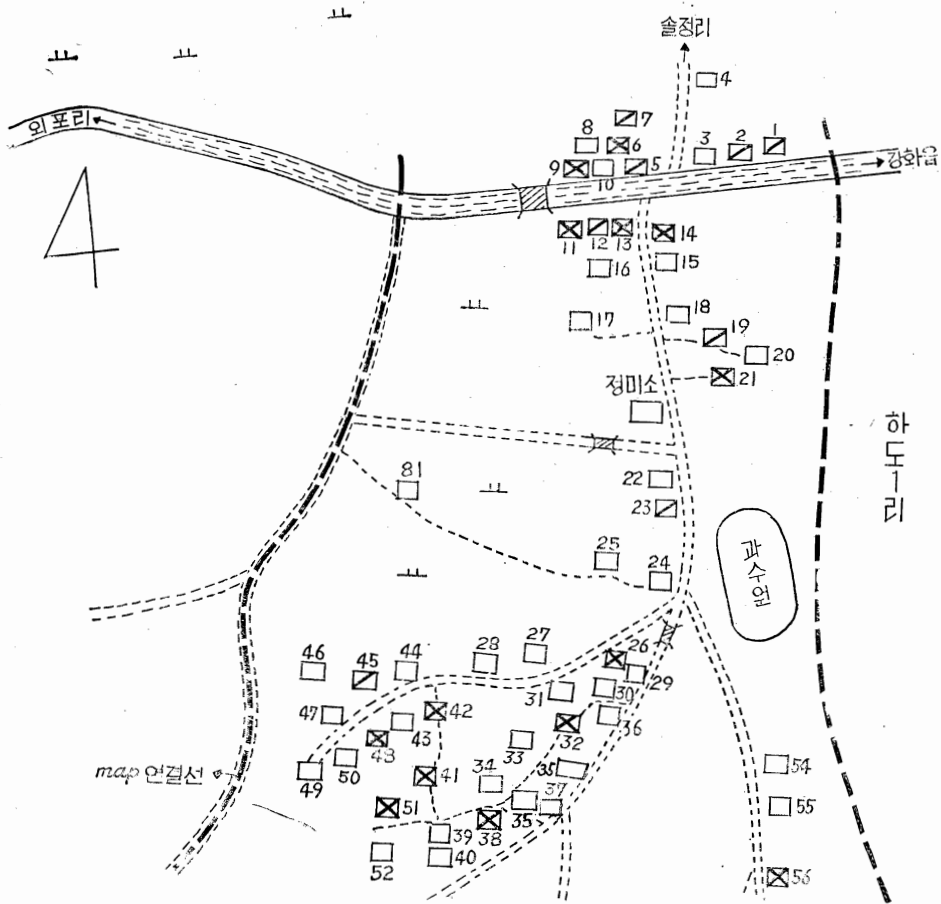
본 地域別 圖示化 作業에서 考慮된 사항은 農村地域에서는 1개 自然部落을, 그리고 都市地域에서는 班 單位를 最終 單位로 한다. 이 最終 單位의 地圖에는 평균 80~

150 家口 内外의 常住 家口가 表示될 수 있도록 하였으며, 각 家口는 進入路에서부터 一連番號를 附與하므로써 家口를 구분하는데 편리하도록 한다.

家口内에서 두 世代 이상이 常住할 경우는 副番號를 附與하여 世代를 區分하여 이 용하기에 편리하도록 한다. 이와 같은 地圖에서 가능한 한 表示할 수 있는 方位, 公共 健物 및 主要 表示 등을 명시하므로써 要員들이 家口 分布사항을 쉽게 區分할 수 있 도록 한다.

각 家口에는 家族計劃 대상자의 有無, 家族計劃實踐 與否 및 현재 實踐者가 實 踐하고 있는 方法 등을 家口現況 카드(후에 言及될 것임)에 記錄하도록 한다.

圖 1. 01-07 河帖面 富近里



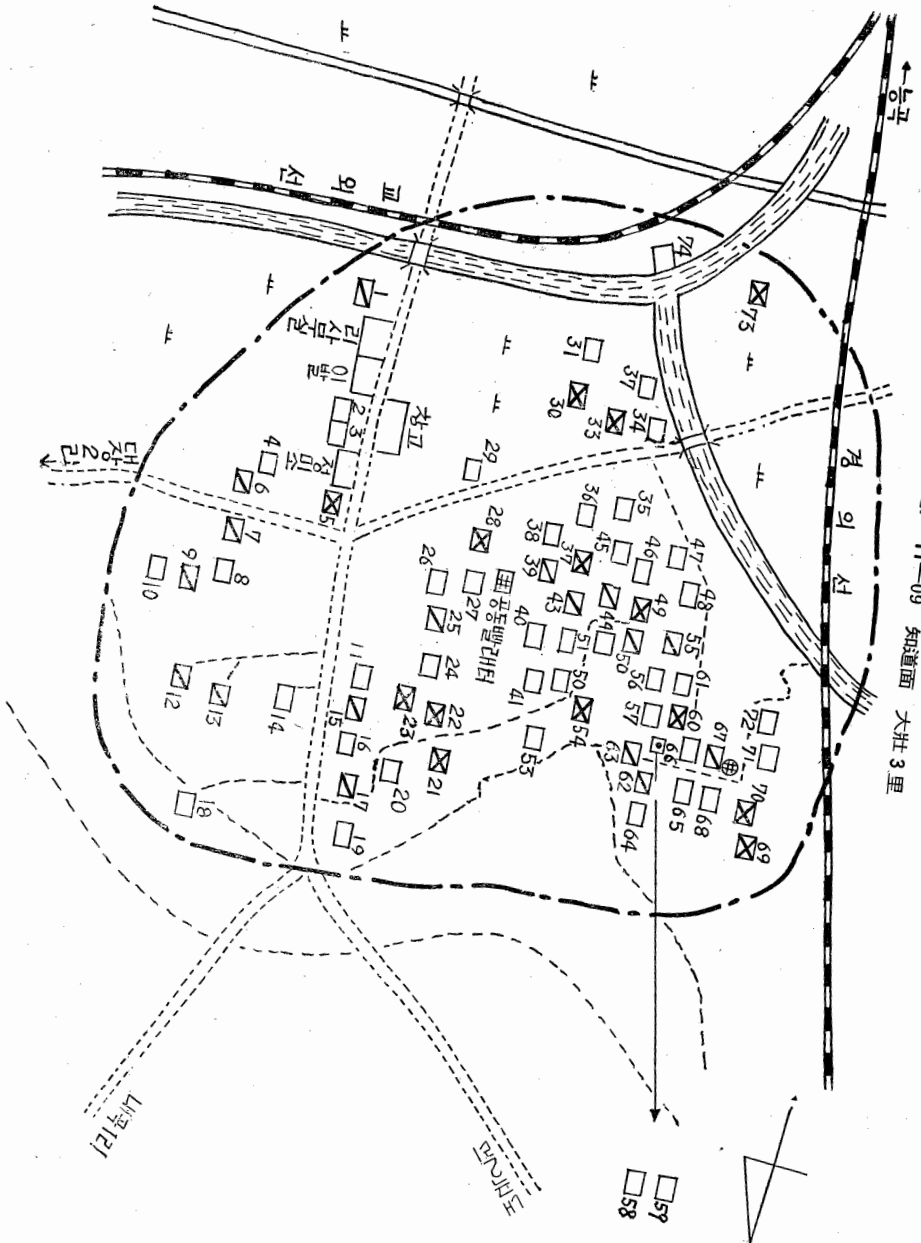


圖 2. 11-09 知道面 大坵 3里

2) 第 2 段階 : 家口現況 카드 作成(Household Listing)

앞에서 言及된 바와 같이 일선 家族計劃要員들이 單位 地域內에서의 사업을 第 1 段階에서 作成된 地圖를 통하여 1 次 情報를 얻도록 하며, 이외 家口現況 카드를 통하여 대상가구에 대한 2 次 情報를 얻을 수 있도록 한다.

이 家口現況 카드에는 ① 해당 家口 내에서의 家口員에 대한 社會·人口學的 특성과 家口員의 動態事項을 계속 記錄해 나갈 수 있도록 하며, ② 家口內의 家族計劃 대상자의 유무와 대상자가 있을 경우 그 대상자의 妊娠 및 避妊歷을 계속 記載해 나가며, ③ 해당 家口의 社會·經濟狀態를 파악하며, ④ 3 次 情報가 될 수 있는 追求 訪問時 啓蒙 및 서비스에 대한 特記할만한 사항등을 記錄하며, 이를 事業推進에 活用한다.

이 家口現況 카드에는 각기 독립된 地域番號와 家口番號를 부여하므로써 지역과 가구를 구분하는데 도움이 될 수 있도록 하며, 겸하여 地域名과 家口主 성명 및 카드의 작성일자 등을 부기하도록 한다.

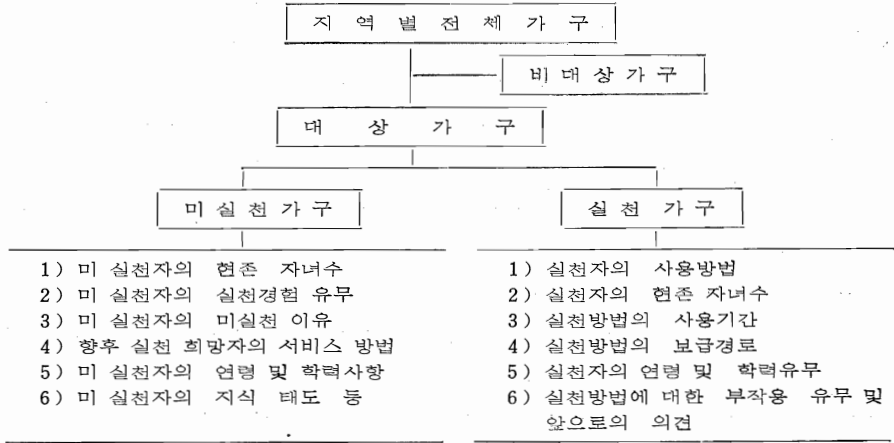
이와 같은 家口現況 카드는 대상지역 내의 전체 家口를 대상으로 하며, 요원들은 사업을 전개해 나가는데 이를 활용할 수 있는 기초자료로 한다. 지역 단위별로 사업을 전개함에 있어서 段階的인 啓蒙·교육과 體系的인 避妊普及은 事業의 質的인 向上을 위하여 追求되어야 할 事項이며 또 요원들의 基本的인 業務가 되는 것이다.

3) 第 3 段階 : 地域 및 家口의 特性別 分類(Identification)

제 2 단계에서 試圖된 지역별 가구별로 作成된 家口現況 카드는 사업을 추진하는데 필요한 내용에 따라서 分類되어야 한다. 즉 ① 家族計劃 대상자가 있는 家口와 없는 家口, ② 家族計劃 實踐 家口와 未實踐 家口, ③ 家族計劃 實踐 家口의 實踐方法 등에 따라서 區分한다.

未實踐 家口에 대하여는 避妊 경험의 유무, 現存 子女數 및 未實踐 이유 등에 대한 분류가 수반되며, 實踐 가구에 대하여는 실천방법의 계속사용 여부와 副作用의 유무 그리고 實踐방법에 대한 앞으로의 의견과 서비스 등에 따라서 분류한다. 이러한 分類作業은 單位 地域別로 실시되며 요원들은 이 分類作業 결과에 따라서 앞으로의 사업을 효과적으로 추진할 수 있도록 한다.

表1. 家族計劃 서비스를 위한 地域別 家口分類



4) 第 4 段階 : 體系的 啓蒙·教育 및 서비스(Systematic Action & Services)

앞에서 試圖된 내용에 따라서 地域別로 사업을 展開함에 있어 지역의 특수성을 고려하여 지역 실정에 알맞는 週間 및 月間 事業計劃을 구체적으로 작성한다.

家族計劃 對象者는 家庭訪問 서비스를 필요로 하는 대상군과 클리닉이나 家族計劃 相談所를 來訪하여 서비스를 받고자 하는 대상군으로 大分하여 週間 業務計劃에서 최소한 1~2 일간은 相談所나 클리닉(Clinic)에서 서비스를 할 수 있도록 한다.

이와 같은 점은 대부분의 家族計劃要員들이 일선 사업에서 당면하는 非 計劃의인 서비스方法을 改善하며, 단위 지역별 사업을 具體的으로 효과있게 운영해 나갈 수 있도록 하는데 기초를 둔 것이다.

가족계획요원들이 할 수 있는 서비스의 내용은 啓蒙·教育과 避妊 서비스로 구분된다.

啓蒙·教育은 대상자의 社會·人口學的인 제반 특성에서부터 개개인의 身體的 精神的인 면에까지 關心을 가져야 한다. 즉 家族計劃要員은 대상자에게 ①家族計劃을 理解하며, ②家族計劃의 必要性을 느낄 수 있도록 하며, ③家族計劃 方法을 스스로 選擇 使用할 수 있도록 하며, ④家族計劃을 實踐하는데 不便이 없도록 하는데까지 追求 되어야 하겠다.

그러므로 對象者에 따른 啓蒙方法의 多樣化와 啓蒙內容의 段階化는 대상자의 계속적인 接觸을 위하여 매우 效果的인 方法이 될 것이다.

특히 일선 啓蒙에서 요원들은 대상자에게 성급한 態度로 家族計劃의 實踐을 서두르는 것은 效果的인 方法이 될 수 없다. 계속적인 接觸으로 家族計劃에 대해 깊은 관심을 갖도록 하는 動機를 마련하며, 家族計劃의 實踐은 어디까지나 대상자 개개인의 意思에 따라 결정하도록 하는 것이 啓蒙·教育의 基本原理라 하겠다.

이러한 점은 家族計劃을 實踐시키는데 큰 도움이 될 수 있는 것이며 장기적인 안목에서 볼 때 사업의 기초를 한층 더 공고히 하는 內容이 될 수 있다.

家族計劃事業은 어디까지나 대상자가 家族計劃의 必要性에 따라 이를 성공적으로 實踐할 수 있도록 하는데 있다고 보겠다. 따라서 啓蒙·教育은 가족계획 實踐 希望者와 연결된 서비스가 隨伴되어야 한다.

이러한 서비스는 家族計劃 實踐 希望者가 가족계획을 實踐하도록 하는 과정에서 施術을 希望하는 대상자에게는 이를 위한 案內 그리고 藥材나 器具를 希望하는 대상자에게는 이를 직접 普及하므로써 家族計劃을 實踐하는데 支障이 없도록 해야 한다.

이러한 意味에서 家口別로 작성된 家口現況 카—드의 내용과 지역별로 分類된 대상자의 특성에 관한 자료는 요원들이 家族計劃을 啓蒙·教育하는데 많은 도움이 될 수 있다.

또 家口現況 카—드의 뒷면에는 각 대상자와 相談된 내용 또는 서비스 내용을 요약해서 기재하므로써 사후 추구방문 또 대상자로 하여금 계속해서 새로운 계몽 내용을 접할 수 있도록 한다.

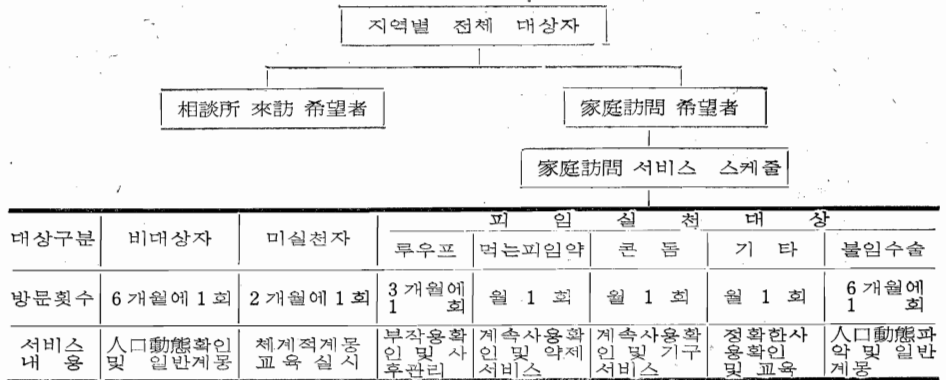
가족계획의 서비스는 대상자가 필요로 하는 서비스가 계속될 수 있도록 하며, 避妊過程에서 철저한 事後管理가 隨伴되므로써 원하는 기간동안 家族計劃을 실천하는데 不便이 없도록 하는데 중점을 둔다.

현재 대부분의 家族計劃要員들은 事業目標量 制度에 의한 특정 방법을 권장하는 사례가 많은데 이러한 점은 오히려 대상자들에게 피임을 중단케 하는 동기가 되고 있을 뿐만 아니라 사업을 질적으로 악화 시키는 계기가 되고 있어 본 示範事業에서는 대상자의 의견이나 특성에 따라 避妊을 권장토록 하는데 기초를 두고 있다.

이와 같은 서비스를 위하여 단위 지역별로 대상자에 대한 追求訪問 조사를 통하여 相談所에 來訪하여 서비스를 받고자 하는 대상자와 家庭訪問 서비스를 希望하는 대상자로 구분하였다. 이러한 지역별 대상의 분류에 따라 다음과 같은 서비스 스케줄을 작성한다.

이 스케줄은 현지 실정에 따라 적절히 조정할 수 있도록 하며 다만 요원이 권장하는 전체 지역을 균형있고 조직적으로 사업을 전개할 수 있도록 하는데 기초를 둔다.

表 2. 현지 서비스 스케줄(概要)



※ 1. 루우프 初 挿入者의 挿入後 3개월내에는 매일 1회씩 訪問한다.

표 2에서 示한 서비스 스케줄은 단위 지역에서 要員이 관장하는 지역의 크기에 따라 調整할 수 있다. 또 이 서비스 스케줄은 要員의 業務를 효율적으로 수행하며, 전체 사업을 체계적으로 운영하므로써 사업의 성과를 높일 수 있도록 하는데 그 취지가 있다고 하겠다.

즉, 요원이 관장하는 지역내에서 전체 대상자중 非 對象者는 6개월에 1회씩 방문하므로써 해당 家口內에서 人口動態 事項(出生, 死亡, 轉入 및 轉出 등)을 확인하며, 家族計劃과 관련된 一般的인을 계몽·교육을 함으로써 가족계획에 관한 충분한 지식을 갖도록 한다.

또 家族計劃 未 實踐者는 2개월에 1회씩 방문하여 子女數와 教育水準에 따른 구체적이고 多樣性 있는 啓蒙·教育을 단계적으로 계속 展開하여 대상자가 家族計劃에 관한 지식을 충분히 習得할 수 있도록 한다.

특히 가족계획을 채택할 가능성이 있는 대상자는 우선 집중적으로 계몽·교육을 위한 최대한의 노력을 경주하므로써 가급적 빠른 시일내에 가족계획을 실천할 수 있도록 한다. 避妊 實踐者에게는 사용방법별로 방문일정을 달리하므로써 要員들의 業務量을 합리적으로 조절하며, 현재 사용중인 피임방법이 부적당하다고 인정될 때 알맞은 방법을 선택 권장하므로써 피임 계속사용율을 높일 수 있도록 한다.

이러한 피임 실천자 중 루우프를 착용하고 있는 대상자는 루우프 挿入後 부터 3개월간은 매일 1회씩 계속 事後管理를 통하여 루우프의 계속 사용 여부와 부작용 등에 대하여 확인 및 서비스가 수반되며, 3개월후 부터는 매 3개월에 1회씩 相談을 실시하므로써 루우프 피임에 관한 인식을 높일 수 있도록 한다.

물론 루우프의 中斷率은 루우프 避妊에 있어 흔히 나타날 수 있는 다소의 副作用에 기인되고 있는 것으로 이러한 점은 充分한 啓蒙·教育을 통하여 中斷率을 줄이는

데 노력을 傾注한다.

그러나 먹는 避妊藥이나 콘돔을 사용하는 대상자는 每月 1회씩 相談을 통하여 避妊藥材, 器具의 供給은 물론 이를 계속해서 使用할 수 있도록 하는데 중점을 둔다.

그의 다른 方法으로 避妊을 하는 대상자에게는 使用方法을 보다 精確하게 사용할 수 있도록 하며, 가능한 한 避妊效果가 높은 方法으로 변경 사용하도록 하는데 중점을 둔다.

그의 不妊施術을 받은 대상자에게는 더 이상 계속 相談을 필요로 하지 않으므로 非對象者와 같이 6 個月에 1 회씩 相談을 하도록 한다.

그러나 해당 지역내에서 Clinic이나 相談所를 來訪하기 원하는 대상자에게는 상담 일자와 시간을 약속하는 일은 매우 중요한 일이며, 모든 서비스는 이상과 같이 合理的으로 추진해 나가는 것을 기본으로 한다.

이상과 같은 方案은 要員이 관장하는 지역내의 전체 대상자에게 서비스를 均衡있게 전개하도록 하는데 그 기초를 두었다.

5) 第 5 段階：地域別 事業評價(Program Evaluation)

일선 要員들이 할 수 있는 지역별 사업평가는 요원이 관장하는 지역내에서의 사업의 진도와 지역별 家族計劃 實踐率 그리고 단위 지역별로 나타난 사업의 성과를 비교하므로써 관장 지역내에서의 사업을 改善 補完해 나가며, 앞으로의 사업방향을 계획하는데 기초가 될 수 있도록 하는 것이다.

家族計劃事業을 지역 單位別로 전개함에 있어서 요원들이 體驗하는 모든 事項은 사업을 추진해 나가는데 더 없이 좋은 자료가 된다. 즉 대상자들에게 啓蒙·教育을 하는 方法이나 가족계획을 採擇하는 과정에서 나타나는 여러가지 反應은 매우 다양한 것으로 이러한 내용은 향후사업에 참고가 될 수 있는 중요한 경험들이다.

요원들은 이러한 모든 점을 주의 깊게 관찰하므로써 사업을 효과적으로 추진해 나갈 수 있는 능력을 갖추게 된다.

일선 家族計劃事業에서 요원들의 力量은 매우 중요시 되고 있다. 요원들이 관장하는 지역내에서 가족계획 실천율은 곧 그 지역내에서 대상자들에게 전개되는 모든 계획 방법이나 서비스 내용에 영향을 받게 된다. 요원들 스스로가 이와 같은 점을 스스로 발전시키는데 관심을 가져야 하며, 또 지역별 사업평가를 통하여 향후사업에 매우 중요한 자료가 될 것이다. 즉,

- ① 지역별 가족계획 대상자 수 및 실천자 수
- ② 지역별 가족계획 실천방법별 실천율
- ③ 지역별 미 실천자 중 가족계획실천 가능한 대상자
- ④ 지역별 가족계획 실천방법 중 부작용 발생 내용 및 타 방법 변경 희망자, 중단

희망자의 중단 이유 등을 비교 분석하며,

- ⑤ 피임체택 과정과 구득과정에서의 문제점
- ⑥ 가족계획 미 실천자의 미 실천 이유에 관한 내용
- ⑦ 지역별 출생, 사망 및 이동에 관한 내용
- ⑧ 지역별 자원단체나 조직에서 가족계획사업에 지원되는 내용과 활동 내용
- ⑨ 대상자의 특성별 가족계획의 지식 내용과 태도
- ⑩ 지역별 가족계획에 관한 풍문의 내용을 분류하며 요원이 사업과 관련하여 참고가 될 수 있는 제반 자료 등을 비교하도록 한다.

지역별 事業評價 내용은 분기별로 실시할 수 있도록 하며 종합된 내용은 향후 사업을 수정 보완해 나가는데 필요한 기초자료로 이용한다.

이러한 내용은 記錄을 통하여 계속 사업의 변천과정을 관찰해 나가며 요원의 移動으로 타 요원이 사업에 참여했을 때도 계속 참고가 될 수 있도록 한다.

V. 對象地域

본 示範事業을 위한 대상지역은 家族計劃研究院에서 實施하는 家族計劃要員 현지 訓練을 위하여 실습지역으로 指定한 바 있는 江華郡과 高陽郡의 일부 지역을 對象地域으로 選定하였다.

江華郡은 우리나라 西海岸에 위치한 가장 큰 島嶼며, 高陽郡은 서울과 隣接되어 都市의 영향을 많이 받고 또 가족계획사업 초창기부터 이 지역이 실험 실습지역으로 活用되어 와서 가족계획의 영향도 많은 지역이다. 이에 반해 江華郡은 다른 대부분의 농촌지역과 같이 도시에서 격리된 島嶼로서 우리나라 농촌의 일반적 특성을 지닌 지역이다.

그러나 본 示範事業에서 선정한 대상지역은 事業에서 추구된 方法論이나 실험 내용을 檢證하며, 가족계획사업의 서비스 방안을 개선해 나갈 수 있도록 하는데 큰 무리가 없는 것으로 思料된다.

表 3. 對象地域의 일반적 特性

지 역	행 정 구 역				인구밀도 (<i>km</i> ²)	가구수	인 구			
	면 (<i>km</i> ²)	적	행정리수	자연부락			계	남	여	
강화군	하절면	39.36		19	28	250	1,831	9,844	4,841	5,003
	송해면	22.4		8	22	280	1,085	6,280	3,098	3,182
고양군	지도면	26.10		21	22	565	2,716	14,746	7,506	7,240
	원당면 (일부)	11.8		10	16	536	1,177	6,437	3,240	3,197

※ 본 자료는 1973년 兩郡 統計年報에 의한 것임.

이 示範事業에서 대상으로 選定된 지역을 요약하면 表 3에서 顯示한 바와 같다.

(1) 江華郡 : 강화군은 서울의 西斷에 위치하며 12 개 小島嶼와 3 개 大島嶼로 구성되어 있다.

전체 郡의 면적은 $421.4km^2$ 며 行政區域은 13 개 邑·面, 96 개 里 그리고 311 개 自然部落으로 구성되어 있다. 본 연구 대상지역은 군 전체 면적중 14.6%에 해당되며 인구는 전체 군 인구중 15.1%가 대상으로 구성되어 있다.

(2) 高陽郡 : 고양군은 서울과 隣接된 군으로 전체 군 면적은 $240.6km^2$ 다.

行政區域은 6 개 邑·面, 50 개 里, 192 개 自然部落으로 구성되어 있으며 대상지역은 전체 인구중 17.5%에 해당된다.

圖 3. 江華郡 示範地域 (河帖面, 松海面)

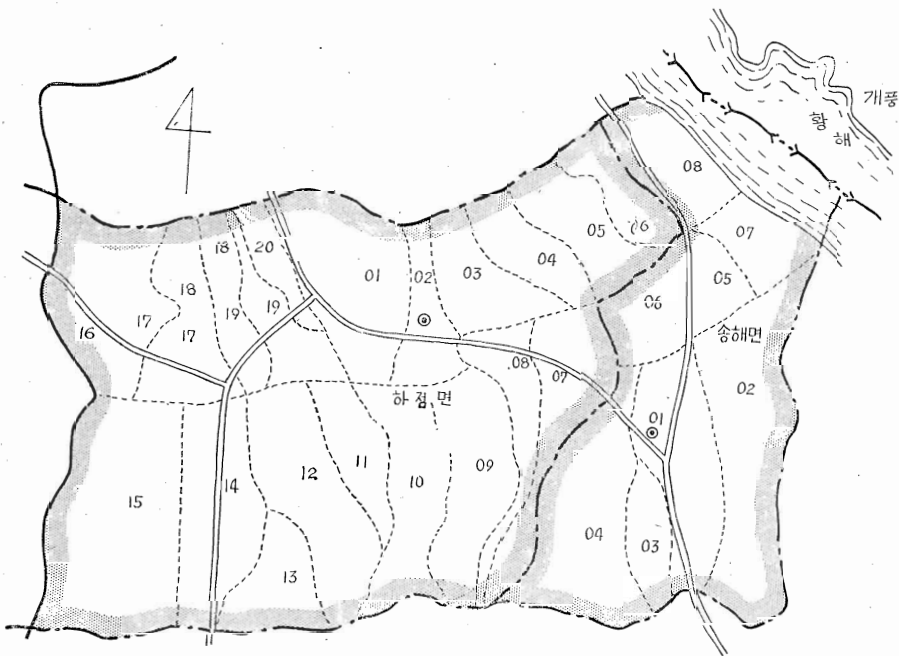
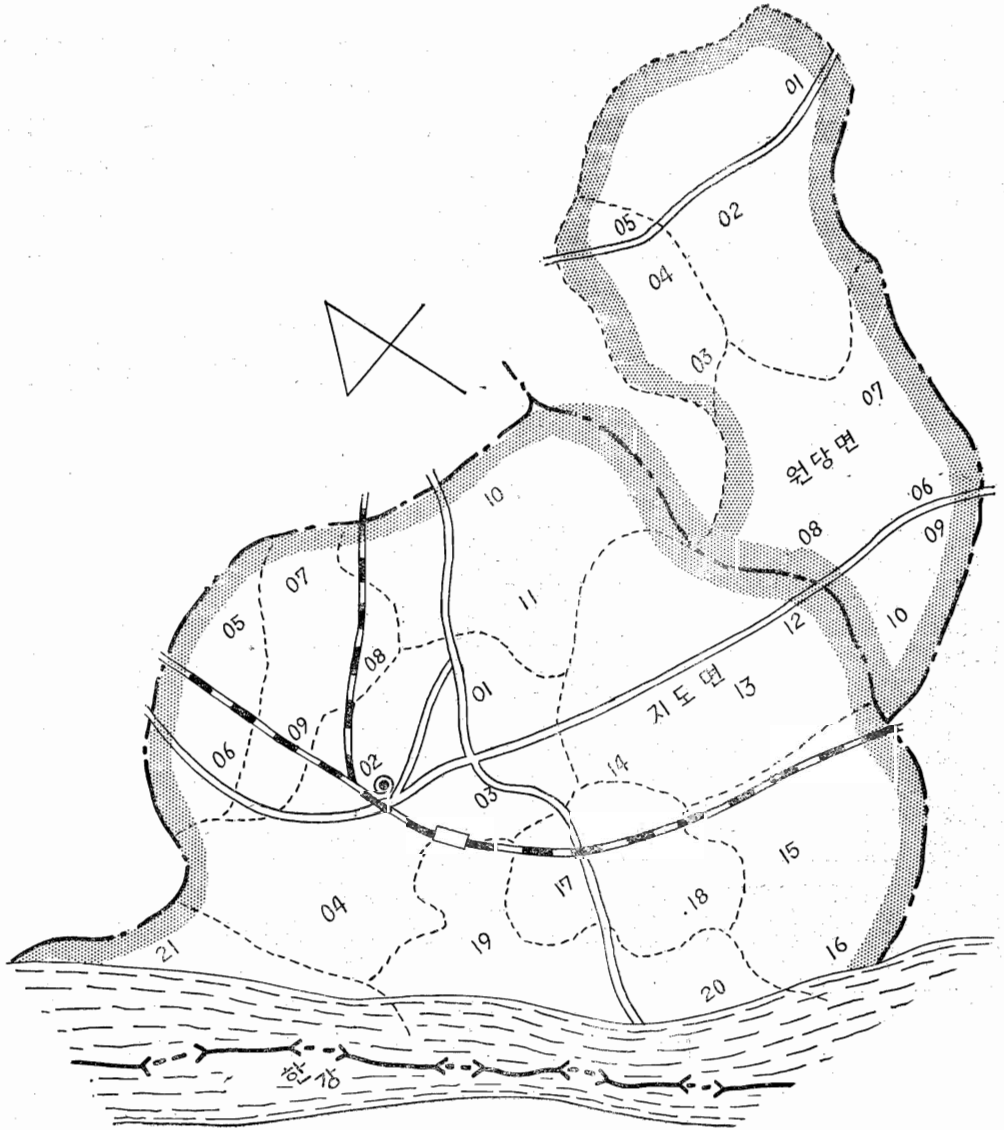


圖 4. 高陽郡 示範地域 (知道面, 元堂面)



VI. 對象地域의 人口學的 特性

(1) 地域別 人口現況

본 示範事業의 전체 家口數는 7,077 家口, 人口數는 34,956 名 (男: 17,373 名, 女: 17,583 名)으로 構成되어 있다. 家口當 平均 家口員 數는 4.9 名이다.

部落別 家口數를 보면 122 家口를 가진 部落으로 부터 466 家口며, 이것을 單位部落別로 보면 47 家口를 가진 部落까지 多樣한 分布를 보이고 있다. 家口數別 部落의 分布를 보면 55—80 家口로 構成된 部落이 14 개 部落, 81—160 家口로 構成된 部落이 35 部落, 그리고 161 家口이상의 密集된 部落이 9 개 部落으로 나타나고 있다.

전체 대상지역의 人口構造를 보면 14 세 이하의 年齡群이 전체 對象人口중 34.6%, 그리고 65 세 이상의 年齡群은 4.8%, 15~64 세의 年齡群은 65%를 나타내며 扶養指數는 65를 나타내고 있다.

圖 5. 年齡別 人口構造 (全體對象)

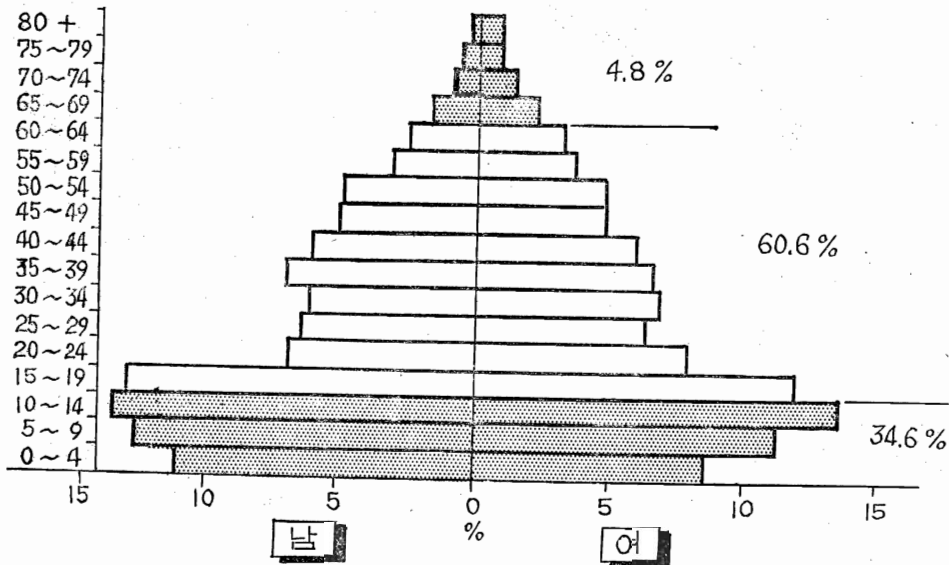


表 4. 地域別 人口現況

지역번호	자연부락	가구수	인 구		
			계 Total	남 male	여 female
01~01	신봉 1리	114	532	262	270
01~02	" 2리	117	546	259	287
01~03	장정 1리	76	408	192	216
01~04	" 2리	73	388	189	199
01~05	양오 1리	63	330	153	177
01~06	" 2리	107	472	217	255
01~07	부근 1리	65	300	137	163
01~08	" 2리	94	423	195	228
01~09	삼거 1리	88	402	193	209
01~10	" 2리	76	354	174	180
01~11	신삼 1리	96	449	220	229
01~12	" 2리	99	469	236	233
01~13	광월 1리	81	395	200	195
01~14	" 2리	112	540	265	275
01~15	" 3리	150	757	368	389
01~16	창후 1리	135	723	369	354
01~17	" 2리	70	352	159	193
01~18	이강 1리	147	745	345	400
01~19	" 2리	103	547	251	296
계		1,866	9,132	4,384	4,748
02~01	송정 1리	161	829	399	430
02~02	하도 1리	93	533	267	266
02~03	" 2리	148	722	351	371
02~04	상도 1리	89	478	230	248
02~05	" 2리	132	588	297	291
02~06	신광 1리	131	658	331	327
02~07	송광 1리	150	806	412	394
02~08	광산 1리	127	655	297	358
계		1,031	5,269	2,584	2,685
강 화 군		2,897	14,401	6,968	7,433
11~01	토당 1리	257	1,208	593	615
11~02	" 2리	466	2,182	1,094	1,088
11~03	" 3리	306	1,470	737	733
11~04	" 4리	213	974	486	488
11~05	내곡 1리	76	405	201	204
11~06	" 2리	64	384	194	190
11~07	대장 1리	88	489	246	241
11~08	" 2리	47	291	153	138
11~09	" 3리	74	418	211	207
11~10	화정 1리	124	660	329	331
11~11	" 2리	164	872	452	420
11~12	행신 1리	104	526	274	252
11~13	" 2리	89	471	250	221
11~14	" 3리	121	751	366	385
11~15	강매 1리	96	481	254	227
11~16	" 2리	61	339	174	165
11~17	행내 1리	132	751	396	355
11~18	" 2리	93	493	260	233
11~19	행외 1리	81	452	225	227
11~20	" 2리	84	410	197	213
11~21	신평 1리	86	418	238	180
계		2,826	14,445	7,332	7,113
12~01	월흥 1리	220	985	520	465
12~02	" 2리	241	1,000	482	518
12~03	철사 1리	111	482	247	235
12~04	" 2리	90	448	215	233
12~05	" 3리	239	1,123	561	562
12~06	도내 1리	49	360	184	176
12~07	" 2리	74	256	136	120
12~08	" 3리	55	290	142	148
12~09	" 4리	122	545	264	281
12~10	" 5리	153	621	322	299
계		1,354	6,110	3,073	3,037
교 양 군		4,180	20,555	10,405	10,150
전 계		7,077	34,956	17,373	17,583

연령별 人口構造를 지역별로 보면 江華郡의 경우는 14 세 이하의 年齡群은 전체 人口중 34.4%, 15~64 세의 年齡群은 59.4% 그리고 65 세 이상의 年齡群이 6.2%를 보이고 있다.

한편 高陽郡의 경우를 보면 14 세 이하의 年齡群은 전체 人口의 34.8%, 15~64 세의 年齡群은 61.5%, 65세 이상의 年齡群이 3.7%를 보이고 있다.

위와 같이 두 地域의 年齡構造를 비교할 때 14 세 이하의 年齡群은 두 地域에서 有意의 차이가 없으나 15~64 세의 年齡群은 高陽郡이 江華郡보다 다소 높은 율을 보이며, 65 세 이상의 年齡群에서는 그 반대의 현상을 보이고 있다.

전체적으로 볼 때 人口構造는 피라미드형으로 한국농촌의 典型的인 人口構造를 나타내고 있으며, 0~9 세의 年齡群은 최근 점차 줄어들고 있는 것은 역시 많은 夫婦들이 多産의 觀念에서 小産의 現象으로 家族計劃의 실천이 점차 늘어가고 있는 데에 그 원인이 있는 것으로 判斷되고 있다.

圖 6. 年齡別 人口構造 (江華 및 高陽)

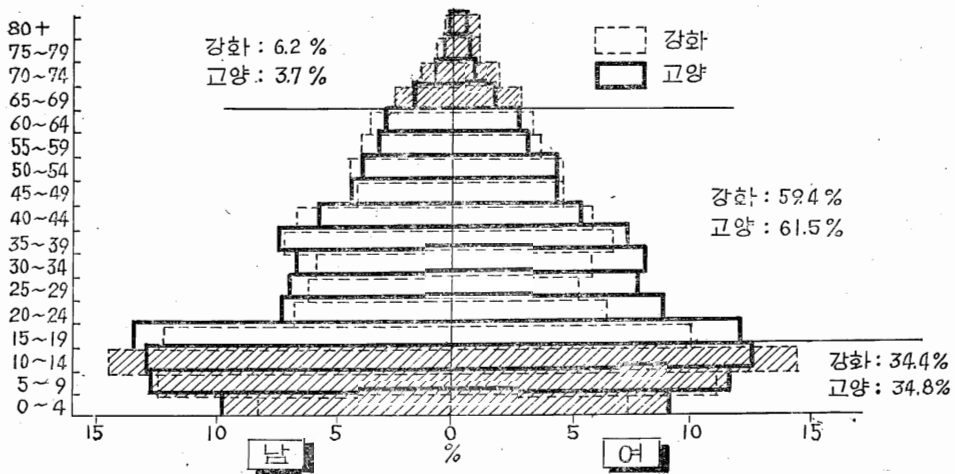


表 5. 年 齡 別 人 口 分 布

년 령	전체대상인구			강 화 군			고 양 군		
	계	남	여	계	남	여	계	남	여
0—4	3,104 (8.9)	1,617 (9.3)	1,487 (8.5)	1,138 (7.9)	583 (8.4)	555 (7.5)	1,966 (9.6)	1,034 (9.9)	932 (9.2)
5—9	4,234 (12.1)	2,201 (12.7)	2,033 (11.6)	1,710 (11.9)	872 (12.5)	838 (11.3)	2,524 (12.3)	1,329 (12.8)	1,195 (11.8)
10—14	4,745 (13.6)	2,360 (13.6)	2,385 (13.6)	2,097 (14.6)	1,007 (14.5)	1,090 (14.7)	2,648 (12.9)	1,353 (13.0)	1,295 (12.7)
15—19	4,344 (12.4)	2,243 (12.9)	2,101 (11.9)	1,719 (11.9)	842 (12.1)	877 (11.8)	2,625 (12.8)	1,401 (13.5)	1,224 (12.1)
20—24	2,598 (7.4)	1,216 (7.0)	1,382 (7.9)	941 (6.5)	458 (6.6)	483 (6.5)	1,657 (8.1)	758 (7.3)	899 (8.9)
25—29	2,245 (6.4)	1,131 (6.5)	1,114 (6.3)	815 (5.7)	416 (6.0)	399 (5.4)	1,430 (7.0)	715 (6.9)	715 (7.0)
30—34	2,272 (6.5)	1,100 (6.3)	1,172 (6.7)	836 (5.8)	399 (5.7)	437 (5.9)	1,436 (7.0)	701 (6.7)	735 (7.2)
35—39	2,391 (6.8)	1,226 (7.1)	1,165 (6.6)	996 (6.9)	489 (7.0)	507 (6.8)	1,395 (6.8)	737 (7.1)	658 (6.5)
40—44	2,060 (5.9)	1,062 (6.1)	998 (5.7)	907 (6.3)	459 (6.6)	448 (6.0)	1,153 (5.6)	603 (5.8)	550 (5.4)
45—49	1,549 (4.4)	739 (4.2)	810 (4.6)	642 (4.5)	290 (4.2)	352 (4.7)	907 (4.4)	449 (4.3)	458 (4.5)
50—54	1,508 (4.3)	706 (4.1)	802 (4.6)	671 (4.7)	308 (4.4)	363 (4.9)	837 (4.1)	398 (3.8)	439 (4.3)
55—59	1,197 (3.4)	579 (3.3)	618 (3.5)	557 (3.9)	266 (3.8)	291 (3.9)	640 (3.1)	313 (3.0)	327 (3.2)
60—64	1,052 (3.0)	505 (2.9)	547 (3.1)	480 (3.3)	227 (3.3)	253 (3.4)	572 (2.8)	278 (2.7)	294 (2.9)
65—69	758 (2.2)	354 (2.0)	404 (2.3)	378 (2.6)	170 (2.4)	208 (2.8)	380 (1.8)	184 (1.8)	196 (1.9)
70—74	423 (1.2)	172 (1.0)	251 (1.4)	239 (1.7)	88 (1.3)	151 (2.0)	184 (0.9)	84 (0.8)	100 (1.0)
75—79	266 (0.8)	104 (0.6)	162 (0.9)	148 (1.0)	59 (0.8)	89 (1.2)	118 (0.6)	45 (0.4)	73 (0.7)
80+	210 (0.6)	58 (0.3)	152 (0.9)	127 (0.9)	35 (0.3)	92 (1.2)	83 (0.4)	23 (0.2)	60 (0.6)
계	34,956 (100.0)	17,373 (100.0)	17,583 (100.0)	14,401 (100.0)	6,968 (100.0)	7,433 (100.0)	20,555 (100.0)	10,405 (100.0)	10,150 (100.0)

또 전체 對象地域의 15~49 세의 女性人口 數는 8,742 명이며 이중 현재 家族計劃 對象者인 有配偶 可妊女性 數가 4,819 명으로 전체 15~49 세 女性人口중 55.1%를 나타내고 있다. 이것을 5 歲群 年齡別로 보면 15~19 세에서는 전체 女性人口의 3.2%만이 유배우 可妊女性으로 가장 낮은 율을 보이고 있다. 20~24 세의 경우는 33.0%, 25~29 세에서는 79.8%, 30~34 세에서는 91.5%, 35~39 세에서는 89.0%, 40~44 세에서는 83.2%, 45~49 세에서는 57.8%가 유배우 可妊女性으로 구성되어 있다.

따라서 대상 年齡群中 유배우 可妊女性이 가장 많은 年齡群은 30~34 歲며, 이 年齡群에 속한 女性에게 중점적으로 家族計劃事業이 이루어져야 함을 示唆하고 있다.

이러한 현상은 地域別로 江華郡에서는 15~49 세의 전체 女性人口 3,503 명에 대하여 55.7%인 1,951명이 유배우 可妊女性으로 구성되어 있으며, 高陽郡에서는 15~49 세의 全體 女性人口 5,239 명에 대하여 54.7%에 해당하는 2,868 명이 유배우 可妊女性으로 나타나고 있다.

(2) 地域別 家族計劃 實踐率

본 사업을 착수한 후부터 1974 년 6 월 말까지 全體 對象地域에서 手集計에 의한 家族計劃 實踐率을 보면 전체 유배우 可妊女性 4,819 명중 어떠한 方法으로든 家族計劃을 實踐하고 있는 對象者 數는 1,717 명으로 35.6%의 實踐率을 나타내고 있다.

이와 같은 家族計劃 實踐率은 江華郡에서 25.5%, 高陽郡에서 42.5%로 많은 차이를 나타내고 있다.

또 家族計劃 實踐率은 部落別로 14.3%의 낮은 實踐率에서부터 54.4%의 높은 實踐率에 이르기까지 큰 幅을 나타내고 있다.

즉 部落別 家族計劃 實踐率은 單位 部落에서 14%이하의 實踐率을 나타내는 部落은 1 個部落에 불과하며, 30~34%의 實踐率을 나타내고 있는 部落은 12 개 部落, 그리고 50% 이상의 實踐率을 나타내고 있는 部落도 5 개 部落에 달하고 있다.

이러한 部落別 實踐率에 따라서 實踐方法도 部落別로 특정 方法에 한하여 受容度가 높은 경향을 나타내고 있는 것을 볼때 아직도 農村地域의 대상자들은 家族計劃方法의 選擇에 있어 自意에 의한 것 보다 家族計劃要員이나 그의 이웃이나 친지의 영향을 많이 받고 있는 것으로 推定된다.

表 6. 地域別 家族計劃 實踐率

실천율의 구분	자연부락수	%
—14%	1	1.7
15~19%	5	8.6
20~24%	5	8.6
25~29%	9	15.5
30~34%	12	20.7
35~39%	3	5.2
40~44%	8	13.8
45~49%	10	17.2
50+%	5	8.6
계	58	100.0

表 7. 地域別 家族計劃 實踐事項

지역번호	자연부락	가입부수	실 천 자	지역번호	자연부락	가입부수	실 천 자
			(%)				(%)
01-01	신봉 1리	75	21(28.0)	11-01	토당 1리	177	64(36.2)
01-02	" 2리	75	15(19.7)	11-02	" 2리	343	153(44.6)
01-03	장정 1리	52	15(28.8)	11-03	" 3리	234	100(42.7)
01-04	" 2리	58	14(24.1)	11-04	" 4리	145	63(43.4)
01-05	양오 1리	47	16(34.0)	11-05	내곡 1리	55	22(40.0)
01-06	" 2리	63	17(26.9)	11-06	" 2리	48	25(52.1)
01-07	부근 1리	42	12(28.6)	11-07	대장 1리	61	27(44.3)
01-08	" 2리	56	17(30.3)	11-08	" 2리	35	8(22.8)
01-09	삼거 1리	51	14(27.4)	11-09	" 3리	52	22(42.3)
01-10	" 2리	47	10(21.3)	11-10	화정 1리	89	41(46.1)
01-11	신삼 1리	64	10(15.6)	11-11	" 2리	114	62(54.4)
01-12	" 2리	63	9(14.3)	11-12	흥신 1리	68	29(49.2)
01-13	망월 1리	53	16(30.2)	11-13	" 2리	60	26(49.4)
01-14	" 2리	76	20(26.3)	11-14	" 3리	112	48(42.9)
01-15	" 3리	110	26(23.6)	11-15	강매 1리	67	31(47.3)
01-16	창후 1리	108	34(31.5)	11-16	" 2리	43	14(32.6)
01-17	" 2리	49	15(30.6)	11-17	흥내 1리	102	47(46.1)
01-18	이강 1리	96	30(31.2)	11-18	" 2리	58	27(46.5)
01-19	" 2리	80	12(15.0)	11-19	흥외 1리	57	23(40.3)
	계	1,266	323(25.5)	11-20	" 2리	61	24(39.3)
				11-21	신평리	57	31(54.4)
02-01	솔정리	106	36(34.0)	계		2,038	887(43.5)
02-02	신당리	91	14(15.0)	12-01	원흥 1리	152	52(33.5)
02-03	하도 1리	75	20(27.0)	12-02	" 2리	133	48(35.8)
02-04	" 2리	94	19(20.0)	12-03	철사 1리	48	25(52.0)
02-05	상도 1리	61	16(26.0)	12-04	" 2리	63	31(49.9)
02-06	" 2리	78	15(19.0)	12-05	" 3리	137	63(49.7)
02-07	송뢰리	97	30(31.0)	12-06	도내 1리	29	15(51.7)
02-08	방산리	83	25(30.0)	12-07	" 2리	51	24(47.0)
	계	685	175(25.5)	12-08	" 3리	37	17(46.0)
				12-09	" 4리	77	22(28.6)
강화		1,951	498(25.5)	12-10	" 5리	103	35(34.0)
				계		830	332(40.0)
				고양		2,868	1,219(42.5)
				전체		4,819	1,717(35.6)

Ⅶ. 家族計劃 實踐에 관한 對象者의 特性

본 資料는 1974 년 3 월말까지 基礎事業이 완료된 江華郡의 하점면과 高陽郡 지도면의 21 개 부락중 15 개 部落에 대한 家口現況 카드를 분석한 결과다.

전반적인 綜合分析은 본 示範事業의 4 段階사업인 啓蒙·教育 및 서비스 事業이 隨伴되며 이에 따른 資料가 分析되는대로 報告할 계획이다.

이 1 次 中間 結果에서 분석된 家族計劃 대상자 총 수는 2,805 명이며, 분석내용은 家口現況 카드에 국한되었다.

그러나 종합분석에서는 多樣性있는 追求訪問 및 서비스의 내용과 이러한 體系인 서비스 사업이 進展됨에 따른 대상자의 家族計劃 受容度 및 受容過程 그리고 지역별 특성에 따른 가족계획 실천에 관한 제반 종합적인 내용이 될 것이며 이러한 내용은 要員現地訓練에 活用하므로써 일선 家族計劃事業을 효과적으로 운영할 수 있도록 할 계획이다.

1. 家族計劃 實踐者의 特性

본 분석에서의 家族計劃 對象者는 총 2,805 名으로 이들의 현재 가족계획 실천율은 32.9%이며, 과거에 실천한 경험이 있으나 현재 가족계획을 실시하지 않는 대상자는 7.8%에 불과하였다.

현재 실천자의 年齡別 分布에서 보면 30~44 세의 年齡群에서 가장 높은 율을 보이고 있는데 특히 35~39 세의 年齡群에서는 47.8%로 전체 대상자의 약 반수 가량이 家族計劃을 실천하고 있는 것으로 나타났다.

또 이들을 學歷別 分布로 보면 中學校 學歷을 가진 대상자중에서는 31.0%가 實踐을 하며, 高等學校 學歷을 가진 대상자중에서는 36.6%, 大學校 學歷을 가진 대상자중에서는 42.3%가 가족계획을 실천하고 있어 높은 學歷을 가질 수록 가족계획의 실천율도 높아지는 경향을 나타내고 있다.

또한 가족계획 실천자를 子女數別 分布로 보면 4 名의 子女를 가진 대상자에서 46.3%의 높은 실천율을 나타내고 있으며, 3 名과 5 名의 자녀를 가진 대상자 중에서도 각각 43.1% 및 43.7%로 비교적 높은 실천율을 나타내고 있다.

그러나 2 名의 자녀를 가진 대상자중에서는 단지 27.9%만이 가족계획을 실천하고 있으므로 앞으로는 적은 자녀를 가진 대상자라도 가족계획을 할 수 있도록 하는데 노력이 경주되어야 할 것으로 판단된다.

가족계획의 실천은 현재까지 많은 대상자가 斷産을 목적으로 실천하고 있는 듯한 양상을 나타내고 있어 1 名의 자녀를 가진 대상자의 가족계획 실천율은 불과 6.9%

에 이르고 있다.

表 8. 年齡, 學歷 및 子女數別 家族計劃 實踐率(%)

		미경험	과거실천경험	현재실천	계
연 령	—19	—(9)	—	—(1)	100.0(10)
	20—24	87.5	3.1	9.4	100.0(192)
	25—29	75.3	8.6	16.1	100.0(490)
	30—34	59.9	8.6	31.4	100.0(671)
	35—39	43.5	8.6	47.8	100.0(651)
	40—44	47.4	7.5	45.1	100.0(530)
	45+	69.5	5.8	24.7	100.0(259)
	미 상	—(2)	—	—	100.0(2)
학 령 문	맹	57.0	8.1	34.9	100.0(149)
	부 학	62.5	3.3	34.2	100.0(152)
	국민학교	59.1	8.2	32.7	100.0(1,884)
	중 학교	60.0	9.1	31.0	100.0(407)
	고등학교	59.0	4.3	36.6	100.0(161)
	대 학교	53.8	3.8	42.3	100.0(26)
	미 상	65.4	7.7	26.9	100.0(26)
자녀수	없 음	97.9(190)	—(1)	—(3)	100.0(194)
	1	89.3	3.9	6.9	100.0(363)
	2	62.7	9.4	27.9	100.0(480)
	3	48.4	8.4	43.1	100.0(645)
	4	42.6	11.1	46.3	100.0(551)
	5	49.3	7.0	43.7	100.0(341)
	6+	56.7	8.5	34.8	100.0(224)
	미 상	—(7)	—	—	100.0(7)
계		59.3	7.8	32.9	100.0(2,805)

※()안은 실수임

2. 年度別 家族計劃 經驗率

對象者의 家族計劃 經驗率은 年度別로 큰 변화를 보이고 있다. 표 9에서 보는 바와 같이 1971 년도에는 35~44 세의 年齡群에서, 1972 년도에는 30~39 세의 年齡群에서, 그리고 1973년도에는 25~39 세의 年齡群에서 높은 經驗率을 나타내고 있다. 이와 같이 家族計劃을 實施하는 年齡이 年度別로 점차 낮은 年齡層에서 受容 되어가고 있는 趨勢를 보이고 있다.

表 9. 年齡別 年度別 家族計劃 全體 經驗率(%)

연령	미경험율	연도별 가족계획 경험율					미상	계
		1971	1972	1973	1974			
-19	—(9)	—	—	—	—	—(1)	100.0(10)	
20—24	87.5(168)	1.6	3.6	7.3	—	—	100.0(192)	
25—29	75.3(369)	4.9	5.3	12.9	0.4	1.2	100.0(490)	
30—34	59.9(402)	13.1	11.3	13.1	0.4	2.1	100.0(671)	
35—39	43.5(283)	22.0	10.8	14.0	0.2	9.7	100.0(651)	
40—44	47.4(251)	24.9	5.3	7.2	—	15.3	100.0(530)	
45+	69.5(180)	10.4	2.7	1.2	—	16.2	100.0(259)	
미상	—(2)	—	—	—	—	—	100.0(2)	
계	59.3(1,664)	14.9	7.6	10.6	0.2	7.4	100.0(2,805)	

※()는 실수입.

이러한 家族計劃 實踐 經驗率의 연도별 변천은 자녀수별로도 1971 년도에는 3 명이 상의 자녀를 가진 對象者에서 높은 經驗率을 보였으나, 1972 년도부터는 2 명 이상의 자녀를 가진 대상자에서 다소 높은 經驗率을 나타내기 시작하고 있다.

表 10. 子女數別 年度別 家族計劃 經驗率

자녀수	미경험율	연도별 가족계획 경험율					미상	계
		1971	1972	1973	1974			
없음	97.9(90)	—	0.5	1.5	—	—	100.0(194)	
1명	89.3(324)	2.2	2.5	4.7	0.3	1.1	100.0(363)	
2 "	62.7(301)	10.6	8.3	14.0	0.6	3.8	100.0(480)	
3 "	48.4(312)	18.8	10.9	14.1	0.2	7.8	100.0(645)	
4 "	42.6(235)	23.0	9.3	13.2	0.2	11.6	100.0(551)	
5 "	49.3(168)	20.8	7.0	8.5	—	14.4	100.0(341)	
6명이상	58.0(134)	16.9	8.2	7.4	—	9.5	100.0(231)	
계	59.3(1,664)	14.9	7.6	10.6	0.2	7.4	100.0(2,805)	

이와 같은 實踐率은 男兒數別로도 1971 년도에는 3 명의 男兒를 가진 對象者에서 가장 높은 경험율을 보였으나, 1972 년, 1973 년에는 2 명의 男兒를 가진 對象者에서 가장 높은 經驗率을 보이고 있다.

家族計劃 實踐 經驗率의 年度別 변천상황을 學歷別로 보면 1971 년도에는 낮은 學歷을 가진 對象者에서 높은 經驗率을 나타내고 있으나 점차로 높은 學歷을 가진 對象者에서 높은 經驗率을 나타내는 趨勢를 보이고 있어 理解도가 높은 對象者에서 家族計劃의 채택율도 높아지고 있는 점을 시사하고 있다.

表 11. 男兒數別 年度別 家族計劃 經驗率

남아수	미경험	연도별 가족계획 경험율					계
		1971	1972	1973	1974	미상	
없음	92.3 (480)	—	2.3	3.5	—	—	100.0 (510)
1	63.0 (554)	11.0	8.9	12.4	0.6	5.2	100.0 (890)
2	44.2 (383)	21.7	9.3	14.0	0.1	10.7	100.0 (867)
3	41.6 (149)	27.1	7.3	11.2	—	12.8	100.0 (358)
4	49.6 (69)	19.4	10.8	5.0	—	15.1	100.0 (139)
5 이상	70.3 (29)	17.1	7.4	7.4	—	3.7	100.0 (41)
계	59.3 (1,664)	14.9	7.6	10.2	0.2	7.4	100.0 (2,805)

3. 家族計劃 實踐方法

現在 家族計劃 實踐者의 年齡別 實踐方法은 表 12에 나타난 바와 같다.

이것을 方法別로 보면 루우프 使用者가 전체 對象者의 11.1%로 가장 높은 율을 보이고 있는데, 이들 루우프 着用者는 30~44 세 年齡群에서 높은 비율을 차지하고 있으며 평균 연령은 36.7 세이다.

먹는 피임약의 복용율은 7.8%로 루우프 다음 순위를 차지하며 35~39 세의 연령군에서 높은 율을 나타내고 있으며 이들 복용者의 平均 年齡도 36.7 세다.

콘돔의 경우는 사용율이 5.3%로 35~39 세의 年齡群에서 역시 높은 사용율을 보이고 있다. 콘돔 使用者의 平均 年齡은 루우프와 먹는 피임약 使用者와 同一한 36.7 세를 나타내고 있다.

이외에 불임수술이 3.7%, 주기법이 2.2%, 절외사정법 0.9%, 그리고 기타 방법의 사용율은 1.9%다.

이들 방법 使用者의 年齡 分布에서 보면 不妊手術의 경우 40~44 세에서 높은 實踐率을 보이고 있다.

不妊手術 實踐者의 平均 年齡은 38.6 세며, 주기법 및 절외사정법 실천者의 平均 연령은 각각 40.2 세와 38.2 세로 루우프, 먹는 피임약, 콘돔 使用者의 平均 年齡보다 다소 높게 나타났다.

가족계획 실천者의 學歷에 따른 方法 選擇은 表 13에서 보는 바와 같다. 본 표에 의하면 현재 政府에서 권장하고 있는 方法인 루우프와 먹는 피임약 및 불임수술 등의

表 12. 年齡別 家族計劃 現在 實踐方法의 實踐率

연 령	미경험	현재 실천방법								계
		사용 중단	루우프	불임 수술	먹 피임약	는 콘돔	주기법	질 의 사정	기타	
—19	—(10)	—	—	—	—	—	—	—	—	100.0(10)
20—24	87.5	3.1	4.2	1.6	1.0	1.6	1.0	—	—	100.0(192)
25—29	75.3	8.6	6.9	1.0	4.3	2.7	0.4	—	0.8	100.0(490)
30—34	59.9	8.6	10.6	3.0	8.0	6.0	1.6	0.6	1.6	100.0(671)
35—39	43.5	8.8	15.1	4.5	13.2	8.1	3.2	0.9	2.8	100.0(651)
40—44	47.4	7.5	15.1	6.2	8.3	6.0	3.8	2.1	3.6	100.0(530)
45+	69.5	5.8	7.3	5.8	4.2	3.5	1.9	1.2	0.8	100.0(259)
미 상	—(2)	—	—	—	—	—	—	—	—	100.0(2)
계	59.3	7.8	11.1	3.7	7.8	5.3	2.2	0.9	1.9	100.0(2,805)
평균연령	34.2	35.4	36.7	38.6	36.7	36.7	40.2	38.2	37.9	35.3

사용은 대상자의 學歷에 따라 큰 차이를 나타내지 않으나 콘돔이나 주기법 등은 高等學校이상의 높은 學歷을 가진 대상자간에서 높은 사용율을 보이고 있다.

表 13. 學歷別 家族計劃 現在 實踐方法別 實踐率

학 령	미경험	현재 실천방법별 실천율							계
		사용 중단	루우프	불임 수술	먹 피임약	는 콘돔	주기법	기타	
문 명	57.0(85)	8.1	14.1	2.7	8.7	6.0	0.7	2.6	100.0(149)
무 학	62.5(95)	3.3	11.2	7.2	7.2	2.6	2.6	3.3	100.0(152)
국민학교	59.1(1,114)	8.2	11.1	3.2	8.2	4.8	2.0	3.4	100.0(1,884)
중 학교	60.0(244)	9.1	10.3	4.1	5.7	8.1	2.5	0.2	100.0(407)
고등학교	59.0(95)	4.3	9.9	5.0	9.3	5.6	5.0	1.9	100.0(161)
대 학교	53.8(14)	3.8	11.5	3.8	3.8	15.4	3.8	3.8	100.0(26)
미 상	65.4(17)	7.7	11.5	15.3	—	—	—	—	100.0(26)
계	59.3(1,664)	7.8	11.1	3.7	7.8	5.3	2.2	2.8	100.0(2,805)

家族計劃 實踐者의 子女數別 분포는 표 14에 나타난 바와 같다.

루우프는 4~5 명의 자녀를 가진 대상자에서 사용율이 높으며, 먹는 피임약의 경우는 2 명 이상의 자녀를 가진 대상자에서 높은 사용율을 보이고 있다.

콘돔의 경우는 3~4 명의 자녀를 가진 대상자에서, 불임수술과 주기법도 3~4 명의 자녀를 가진 대상자에서 높은 사용율을 보이고 있다.

전체적으로 불태 아직도 높은 연령군에서 사용율이 높은 것으로 보아 가족계획은 태울조절 보다 斷産의 목적으로 많이 사용되고 있는 경향을 볼 수 있다.

表 14. 現存子女數別 家族計劃 現在 實踐方法別 實踐率

現存子女數	미경험	현재 실천방법별 실천율								계
		사용 중단	루우프	불임 수술	먹는 피임약	콘돔	주기법	기타		
없음	97.9(190)	0.5	—	—	—	1.0	0.5	—	100.0 (194)	
1	89.3(324)	3.9	1.9	1.9	1.7	1.1	0.3	—	100.0 (363)	
2	62.7(30)	9.4	11.3	2.1	7.7	4.4	1.3	1.2	100.0 (480)	
3	48.4(312)	8.4	13.8	4.5	9.8	8.1	3.4	3.7	100.0 (645)	
4	42.6(235)	11.1	15.1	5.6	10.3	7.8	2.9	4.6	100.0 (551)	
5	49.3(168)	7.0	15.8	4.1	10.0	5.6	2.9	5.3	100.0 (341)	
6 이상	58.0(134)	8.2	10.3	6.1	9.1	3.9	2.2	2.2	100.0 (231)	
계	59.3(1,664)	7.8	11.1	3.7	7.8	5.3	2.2	2.8	100.0 (2,805)	

4. 實踐期間

현재 가족계획을 실천하고 있는 사람의 實踐方法別 계속 사용기간을 보면 전체 대상자중 루우프를 사용하는 율이 11.1%인데, 그중 과거 3 년간 계속해서 着用해온 대상자는 3.7%, 2 년간 계속해서 착용해온 대상자는 5.8%, 1 년간 계속 착용해온 대상자는 7.2%, 그리고 6 개월간 계속 착용해온 대상자는 9.7%에 해당된다.

불임수술의 경우는 전체 실천율 3.7% 중에서 시술후 3 년이 경과된 대상자는 전체 대상자의 2.1%, 2 년이 경과된 대상자는 전체 대상자의 2.6%, 1 년이 경과된 대상자는 전체의 3.1%, 그리고 6 개월이 경과된 대상자는 3.6%를 나타내고 있다.

먹는 피임약은 전체 대상자 중 먹는 피임약 사용자가 현재 7.8%인데, 이중에서 3 년간 계속 사용해온 율은 전체 對象者 중 2.4%, 2 년간 계속 사용해온 율은 4.0%,

1년간 계속 사용해온율은 5.5%, 6개월간 계속 사용율은 6.7%로 나타나고 있다.

콘돔은 전체 對象者中 콘돔 사용율이 5.3%인데 비해, 3년간 계속 사용하는율은 전체 對象者中 1.7%에 不過하며, 2년간 계속 사용해온율은 전체 對象者의 2.6%, 1년간 계속 사용해온율은 전체 對象者의 3.3%, 6개월간 계속 콘돔을 사용해온율은 전체 對象者의 4.6%로 나타나고 있어 정부에서 현재 권장하고 있는 피임방법 중에서는 가장 낮은 계속 사용율을 보이고 있다.

기타의 피임사용 방법에서는 전체 실천율이 5.0%인데, 3년간 계속 사용해온 사람은 전체 對象者 중 1.7%, 2년간 계속 사용해온 사람은 전체 對象者 중 2.6%, 1년간 계속 사용해온 사람은 전체 對象者 중 3.8%, 그리고 6개월간 계속 사용해온 사람은 전체 對象者의 4.5%를 보이고 있다.

전체적으로 家族計劃의 현재 實踐率은 32.9%이며, 이 중 3년간 계속 피임을 실천해온율은 전체 對象者의 11.5%, 2년간 계속 實踐해온율은 전체 對象者의 17.6% 1년간 계속 實踐해온율은 전체 對象者의 22.9%, 그리고 6개월간 계속 實踐해온율은 전체 對象者의 29.1%를 나타내고 있다.

각 방법별로 계속 사용율을 비교해 보면 不妊手術을 제외하고는 루우프의 계속 사용율이 제일 높고, 다음으로 먹는 피임약이며 콘돔과 기타의 방법에서는 별 차이가 나타나지 않고 있다.

表 15. 現在 實踐方法別 繼續 使用率(%)

피임방법	계 속 사 용 율(%)				
	현재	0~6개월	0~1년	0~2년	0~3년
루우프	11.1	9.7	7.2	5.8	3.7
불입수술	3.7	3.6	3.1	2.6	2.1
먹는피임약	7.8	6.7	5.5	4.0	2.4
콘돔	5.3	4.6	3.3	2.6	1.7
기타	5.0	4.5	3.8	2.6	1.7
계	32.9	29.1	22.9	17.6	11.5

가족계획 實踐方法의 계속 사용율을 연령별로 보면 표 16과 같다. 전체 家族計劃 實踐者의 평균 계속사용 기간은 11.6개월인데 이것을 年齡別로 구분해 보면 20~24세의 年齡群에서는 8.2개월, 25~29세에서는 7.8개월, 30~34세에서는 10.0개월, 35~39세에서는 11.8개월, 40~44세에서는 12.8개월, 45세 이상에서는 13.9개월로 연령이 높을수록 사용율도 높은 양상을 나타내고 있다.

과거 6 개월간 계속 사용에 온 율은 전체 對象者의 31.4%인데 年齡別로 보면 35~ 39 세에서 46.1%로 가장 높은 율을 나타내고 있다.

圖 7. 現在 實踐方法別 繼續使用期間

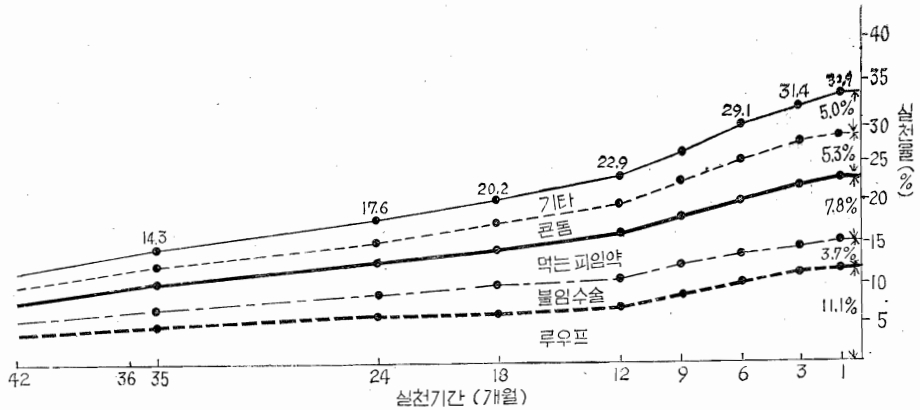


表 16. 年齡別 現在 使用方法的 累積 使用率

연 령	미실천율	누 적 사 용 기 간(월)						계
		현재실천율	0~6	0~12	0~24	25이상	사용기간(개월)	
-19	—(10)	—	—	—	—	—	—	100.0 (10)
20~24	90.6	9.4	8.3	5.7	2.6	1.0	8.2	100.0 (192)
25~29	83.9	16.1	14.7	9.4	3.7	1.6	7.8	100.0 (490)
30~34	68.6	31.4	29.7	22.5	15.6	6.7	10.0	100.0 (671)
35~39	52.2	47.8	46.1	37.2	30.4	22.4	11.8	100.0 (651)
40~44	54.9	45.1	43.6	39.1	33.8	27.9	12.8	100.0 (530)
45+	75.3	24.7	24.3	24.3	23.6	20.1	13.9	100.0 (259)
미 상	—(2)	—	—	—	—	—	—	100.0 (2)
계	67.1	32.9	31.4	25.7	20.2	14.3	11.6	100.0 (2,805)

현재 사용중인 방법의 평균 계속 사용기간을 子女數別로 보면 자녀를 갖지 않은 對象者의 계속사용 기간은 7.7 개월, 1 명의 자녀를 가진 對象者에서는 9.8 개월, 2 명의 子女를 가진 對象者에서는 10.1 개월, 3 명의 경우는 11.3개월, 4 명의 경우 12.1 개월, 5 명의 경우 12.4 개월로 자녀가 많을 수록 계속 사용기간이 긴 것으로 나타났다.

表 17. 現存 子女數別 現在 使用方法的 累積使用率

현존자녀수	미실천율	누적 사용 기간 (월)					평균 계속 사용기간(월)	계
		현실천율	0-6	0-12	0-24	25이상		
없음	98.5	1.5	1.5	1.0	0.5	—	7.7	100.0(194)
1	93.1	6.9	6.6	4.7	3.0	1.7	9.8	100.0(363)
2	72.1	27.9	26.7	18.8	11.9	8.1	10.1	100.0(480)
3	56.7	43.3	41.1	33.5	25.4	16.6	11.3	100.0(645)
4	53.7	46.3	44.1	37.0	31.4	23.0	12.1	100.0(551)
5	56.3	43.7	41.9	37.2	31.7	24.0	12.4	100.0(341)
6 이상	66.2	33.8	32.9	28.1	22.9	17.7	12.2	100.0(231)
계	67.1	32.9	31.4	25.7	20.2	14.3	11.6	100.0(2,805)

또한 이들 사용중인 방법의 계속 사용기간을 대상자의 학력별로 구분해 보면 문맹인 對象者에서 평균 계속사용기간이 12.9개월로 제일 높았으며, 대학의 학력을 가진 대상자가 8.2개월로 제일 낮았다.

表 18. 學歷別 現在 使用方法的 累積 사용률

학 력	미실천율	누적사용기간 (월)					평균계속 사용기간(월)	계
		현재실천율	0~6	0~12	0~24	25이상		
문 명	65.1	34.9	32.9	30.9	26.2	22.1	12.9	100.0 (149)
무 학	65.8	34.2	33.6	26.3	23.0	19.7	12.4	100.0 (152)
국민학교	67.3	32.7	31.1	25.7	20.5	14.4	11.7	100.0 (1,884)
중 학교	69.0	31.0	29.7	24.6	17.4	10.8	10.9	100.0 (407)
고등학교	63.4	36.6	36.0	24.8	18.0	11.8	10.5	100.0 (161)
대 학교	57.7	42.3	42.3	11.5	11.5	7.7	8.2	100.0 (26)
미 상	73.1	26.9	26.9	26.9	11.5	7.7	10.2	100.0 (26)
계	67.1	32.9	31.4	25.7	20.2	14.3	11.6	100.0 (2,805)

Ⅷ. 總括 및 要約

1973년 11월부터 家族計劃研究院이 시작한 示範事業을 통한 가족계획 보급방안에 관한 實驗 事業의 1차 중간 결과를 요약하면 다음과 같다.

가. 要 旨

(1) 家族計劃事業에서 地域別 사업의 體系化 또는 組織化는 時急한 일이므로 본 시범사업은 일선 요원들이 관장하는 地域 單位別 事業을 合理的으로 운영할 수 있도록 하는데 基礎를 두었다.

(2) 일선 요원들이 事業 遂行에 필요한 基礎資料를 再 整備하며, 이와 같은 資料를 기초로 사업을 효율적으로 추진할 수 있도록 하는데 기초를 두었다.

(3) 家族計劃事業에서 啓蒙·教育 및 서비스의 내용을 다양화 함으로써 事業의 내용 면에서 質的 向上을 추구하는데 기초를 두었다.

(4) 地域 單位別 事業內容 및 效果를 주기적으로 評價하므로써 向後 事業을 補完 改善해 나갈 수 있도록 하였다.

나. 方 法

본 示範事業에서 試圖한 段階的 事業內容은 다음과 같다.

(1) 單位 地域別 地域 圖示化 및 家口番號 附與(Mapping & Household Numbering)

(2) 全體 對象家口의 家口現況 카드 作成(Household Listing)

(3) 對象家口의 特性別 分類(Identification)

(4) 啓蒙·教育 및 서비스(Action & Services)

(5) 地域別 事業 評價(Program Evaluation)

다. 對象地域의 人口學的 特性

(1) 전체 對象地域은 京畿道 江華郡의 2개면과 高陽郡의 2개면이며, 部落 數는 58개 部落, 家口數는 7,077 家口다.

(2) 전체 對象人口는 34,956 명(男: 17,373명 女: 17,583명)으로 性比는 99이며, 家口當 平均 家口員 數는 4.9 명으로 나타났다.

(3) 對象人口 中 14 세 이하의 人口는 전체 人口의 34.6%에 해당되며, 65 세 이상의 人口는 4.8%로 扶養指數는 65다.

(4) 대상지역에서 15~49 세의 女性人口는 8,742 명이며, 이 중 可妊女性 數는 4,819 명으로 그 비율은 58.5%를 나타내고 있다.

라. 家族計劃 實踐 現況

(1) 1974 년 6 월말 현재 전체 可妊女性 4,819 명중 家族計劃을 實踐中인 대상자 수는 1,717 명으로 家族計劃 實踐率은 35.6%를 나타내고 있다.

이와 같은 家族計劃 實踐率은 部落別로 큰 차이를 나타내고 있어 최소 14.3%에서 최고 54.4%까지 多樣한 分布를 나타내고 있다.

(2) 家族計劃 實踐者는 年齡別로 35~39 세에 集約되고 있어 家族計劃이 斷産을 목적으로 실천되는 면을 나타내고 있다.

한편 教育水準別로는 高等學校 이상의 學歷을 가진 대상자 중에서 높은 實踐率을 나타내고 있으며, 대상자의 子女數別로 보면 4 명이상의 子女를 가진 대상자에서 높은 實踐率을 나타내고 있다.

(3) 최근 家族計劃 實踐率은 대상자의 年少 年齡群과 小數의 子女를 가진 대상자에서 漸次 家族計劃 實踐率이 上昇 되어가는 趨勢를 나타내고 있으며, 또한 教育程度가 높은 대상자 층에서 家族計劃 採擇率이 늘어나고 있다.

(4) 家族計劃의 實踐方法에 있어서는 전체 대상자 중 루우프 着用中인 부인이 11%, 먹는 避妊藥 服用者가 8%며, 不妊手術과 콘돔이 각각 4% 및 5%를 나타내고 있다. 그러나 政府에서 권장되고 있는 이상의 방법 외에 週期法이나 膾外射精 등 다른 避妊方法을 사용하는 대상자가 최근 農村에 있어서도 漸增되고 있는 경향을 나타내고 있다.

(5) 家族計劃에 있어서 현재 實踐中인 避妊方法 중 不妊手術을 제외하고 계속 使用率이 가장 높은 方法은 루우프며, 다음이 먹는 피임약이다. 그러나 콘돔과 기타 避妊方法을 사용하는 대상자의 계속 使用율은 有意의 差를 나타내지 않고 있다.

IX. 參考文獻

1. Laboratories for Population Statistics, The University of North Carolina; Mapping and Household Numbering by Dorothy S. Cook, April 1973.
2. Laboratories for Population Statistics, The University of North Carolina; Operational Control of Sample Surveys by Walt R. Simmons, August 1972.
3. Laboratories for Population Statistics, The University of North Carolina; Designing Forms for Demographic Surveys by Monroe G. Sirken, November 1972.
4. Laboratories for Population Statistics, The University of North Carolina; Planning the Research Interview by John Scott and Eliska Chanlitt, August 1973.
5. Laboratories for Population Statistics, The University of North Carolina; The Preparation of an Inventory of Demographic Data for Social and Economic Planning by Richard E. Bilsborrow, July 1974.
6. Laboratories for Population Statistics, The University of North Carolina; Organization and Methods of the Dual-report System in Pakistan by James R. Abernathy, 1972.
7. Laboratories for Population Statistics, The University of North Carolina; Mapping for Recurrent Research, A Philippine Poplabs Report by Francis C. Madigan, et. al., 1973.
8. Laboratories for Population Statistics, The University of North Carolina; Field Operations of Dual Record Tests in the Cimed Poplabs by Cimed Poplabs Staff, 1973.
9. Annette Garrett; Interviewing Its Principles and Methods. Nineteenth Printing, 1960.
10. Bernard Berelson; National Family Planning Program, Where We Stand, Studies in Family Planning; No. 39., (Supplement), March 1969.
11. Kingsley Davis; Population Policy; "Will Current Program Succeed?" Population Policy and Fertility Control, The Institute of Population Problems (Translated Korean), 1968.

