

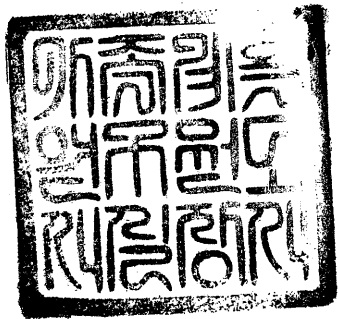
HQ766.5
K03362

家族計劃普及極大化示範 研究事業中間評價報告

洪 文 植 朴 在 彬
洪 性 烈 朴 善 圭

1979年 3 月 日

家族計劃研究院



자 연 보 호 헌 장

인간은 자연에서 태어나 자연의 혜택 속에서 살고 자연으로 돌아간다.

하늘과 땅과 바다와 이 속의 온갖 것들이 우리 모두의 삶의 자원이다.

자연은 인간을 비롯한 모든 생명체의 원천으로서 오묘한 형태에 따라 끊임없이 변화하면서 질서와 조화를 이루고 있다.

예로부터 우리 조상들은 이 땅을 금수강산으로 가꾸며 자연과의 조화 속에서 향기 높은 민족 문화를 창조하여 왔다.

그러나 산업 문명의 발달과 인구의 팽창에 따른 공기의 오염, 물의 오염, 녹지의 황폐와 인간의 무분별한 훼손 등으로 자연의 평형이 상실되어 생활 환경이 악화됨으로써 인간과 모든 생물의 생존까지 위협을 받고있다.

그러므로 국민 모두가 자연에 대한 인식을 새로이 하여 자연을 아끼고 사랑하며, 모든 공해 요인을 배제함으로써 자연의 질서와 조화를 회복 유지하는 데 정성을 다하여야 한다.

이에 우리는 이 땅을 보다 더 아름답고 쓸모 있는 낙원으로 만들어 길이 후손에게 물려주고자 온 국민의 뜻을 모아 자연보호헌장을 제정하여 한 사람 한 사람의 성실한 실천을 다짐한다.

1. 자연을 사랑하고 환경을 보전하는 일은 국가나 공공 단체를 비롯한 모든 국민의 의무다.
2. 아름다운 자연 경관과 문화적, 학술적 가치가 있는 자연 자원은 인류를 위하여 보호되어야 한다.
3. 자연보호는 가정, 학교, 사회의 각 분야에서 교육을 통하여 체계화 될 수 있도록 하여야 한다.
4. 개발은 자연과 조화를 이루도록 신중히 추진되어야 하며, 자연의 보전이 우선되어야 한다.
5. 온갖 오물과 약물의 지나친 사용으로 인한 자연의 오염과 파괴는 방지되어야 한다.
6. 오손되고 파괴된 자연은 즉시 복원하여야 한다.
7. 국민 각자가 생활 주변부터 깨끗이 하고 전 국토를 푸르고 아름답게 가꾸어 나가야 한다.

1978년 10월 5일

머 리 말

우리나라에서 出産率을 줄이기 위한 努力은 政府를 비롯하여 關係되는 各界 各層으로부터 不斷히 繼續되어 지고 있습니다. 17年餘에 걸친 우리의 努力은 括目할 만한 出産率의 低下를 가져왔으며 政府家族計劃事業이 이러한 出産率低下에 中樞的 役割을 担当하였음은 異論의 餘地가 없는 것입니다. 앞으로도 政府家族計劃事業을 通한 더 큰 發展을 期待할 수 있으며 事業上의 弱點에 대한 補完策이 長期人口目標을 達成하기 위한 出産率低下의 지름길이라 할 수 있습니다.

家族計劃普及極大化示範研究事業도 바로 이러한 出産率을 低下시키기 위한 努力의 하나로 着手된 것이며 이 事業의 基本方向은 政府家族計劃事業에서 指摘되어온 避妊受容上의 地理的, 經濟的, 技術的, 行政的인 諸般 障礙要因을 除去해 주므로써 避妊普及을 極大化시킨다는 것입니다.

이 研究報告書는 濟州道를 對象으로 하여 2年餘에 걸쳐서 展開해온 同 示範事業의 中間評價를 위한 것으로서 避妊普及現況과 家族計劃實踐水準의 變化樣相 및 그 間의 事業進行過程을 中心으로 記術한 것입니다. 示範事業의 綜合的인 評價는 示範事業이 終了된 다음 事後調査를 통하여 別途로 이루어질 것이지만 우선 이 中間評價資料는 家族計劃事業에 從事하고 있는 關係者는 勿論, 이에 關心을 가진 모든 분들에게 적지않은 參考가 될 것을 期待합니다.

끝으로 本 事業의 現地業務에 勞苦가 많으신 濟州道の 현인철
보건사회과장, 강봉혁 보건계장, 양정희, 강희자 전담지도원, 최수광,
김홍중 보건소장, 각시군 보건소 행정계장, 가족계획지도원, 계몽원,
및 조성요원 여러분께 심심한 감사들 드리며 또한 이 示範事業의
支援機關인 East-West Center 当局과 그곳 關係責任者인 人口問
題研究所長 趙利濟博士와 朴在彬博士 및 Palmore 博士의 支援에 謝
意를 表하는 바입니다.

1979 年 3 月 日

家族計劃研究院長 金 鐸 一

目 次

I. 緒 論	3
1. 家族計劃서비스 傳達体制의 變遷	4
가. 固定診療所	5
나. 移動診療班	6
다. 他事業과의 併合서비스	7
라. 一線要員의 配置	9
마. 地域社會單位의 避妊普及	10
바. 家口別 配付方法	11
2. 우리나라 家族計劃서비스 傳達體系의 問題點	11
3. 示範事業傳達體系의 基本概念	13
4. 示範事業의 目的	16
5. 宜寧地域의 事前試驗事業	17
II. 示範事業推進現況	20
1. 事業準備	20
가. 基礎調查	20
나. 造成地域分割	20
다. 造成要員의 選定	23
라. 要員訓練	25
마. 資料製作	25
바. 政府의 支援	26

다. 事業契約	27
2. 示範事業運營	27
가. 組 織	27
나. 事業管理原則	29
다. 事業內容의 修正補強	37
Ⅲ. 示範事業中間評價	44
1. 示範事業実績	44
가. 永久避妊方法(不妊手術)	45
나. 一時的 避妊方法	48
2. 避妊受容実態調査	52
가. 調査方法	52
나. 避妊現況	57
Ⅳ. 結 論	75
附 錄	81

I . 緒 論

出生率低下를 国家政策으로 삼고 있는 모든 國家에서는 第一次的으로 家族計劃의 受容率을 높이기 위하여 온갖 노력을 다하고 있다. 이러한 노력을 크게 나누어 보면 國民에게 需要를 創造 擴大시키려는 面과 造成된 需要를 充足시킬 수 있는 서비스의 供給을 增大하려는 面으로 区分할 수 있으며 이러한 需要供給의 原則은 經濟的 現象과 다를 바가 없다. 즉 國民에 대하여 人口問題의 重要性을 깨우쳐 주고 少子女 家庭의 利点을 알려 주는 啓蒙事業이나 家族計劃受容者에 대하여 勸獎賞 혹은 其他의 恩典惠沢을 支給하여 避妊受容動機를 造成하는 活動이 대상자로 하여금 需要를 增大시키게 된다. 또 한편으로 家族計劃施術醫師를 訓練하거나 家族計劃移動施術班을 增加 配置하므로 避妊을 願하는 國民에게 손쉽게 서비스를 提供하는 活動은 需要增大에 따른 圓滑을 期하기 위해서 이루어 진다. 需要와 供給이 서로 時系列的 側面에서 適正한 水準의 均衡을 이루므로써 避妊實踐이 增大되는 것이므로 그 어느 한쪽에만 치우쳐도 家族計劃事業에 蹉跌을 가져올것은 自明한 일이다. 需要가 없는 供給은 한낱 資源의 浪費에 不過하다.

反面에 需要는 있는데도 不拘하고 이를 充足시킬 만한 供給 즉 서비스가 따르지 않는다면 . 政府家族計劃事業의 本来의 目的인 避妊受容에 支障을 招來한다.

需要・供給의 觀点에서 우리나라의 實態를 돌이켜 보면 1962年

以來 推進된 強力한 家族計劃事業으로 말미암아 一般의 潛在的인 家族計劃需要度는 漸次 높아진 바 있는 反面, 供給面에 있어서는嗜好 (Taste)에 맞는 便益爲主의 서비스가 不足했던 것 같다. 濟州道에서 施行하고 있는 家族計劃普及極大化 示範研究事業은 이런 點에 着眼하여 서비스供給의 改善으로 家族計劃의 受容率이 얼마나 增大하는 가를 觀察하는데 主眼點을 두고 있다.

本 報告書는 1976年 9月 同 示範事業을 實施한 以來 1978年 8月까지 2年間の 中間実績을 土臺로하여 評價한 것이다. 現在 事業이 進行 中에 있고 事業終了 後 1980年에 이르러 事後調査를 實施하게 될 것이므로 여기에 수록된 報告內容이나 建議事項은 現 時點에서는 어디까지나 暫定的인 것임을 強調한다. 本 報告書는 緒論部問에서 家族計劃서비스 傳達體制의 變遷과정을 紹介하고 그에 따른 諸般 問題點을 檢討한 다음 事前試驗事業인 宜寧事業과 連結시켜 本 示範事業의 接近方法에 對한 基礎概念을 記述하고져 하며 이어서 本論으로는 濟州道 示範事業의 推進現況, 事業의 中間評價 및 結論의 順序로 報告書內容이 作成되었다.

1. 家族計劃 서비스 傳達體制의 變遷

出產調節을 위하여 소개된 各種 避妊方法 가운데 현재 政府가 普及하고 있는 施術, 藥製器具等에 대하여 優先的으로 考慮해야 할 것은 그 方法의 安全性과 有効性 (Effectiveness)이다. 生命이나 健康을 害치는 方法은 아무리 有効하여도 提供될 수 없다.

反面에 아무리 安全한 避妊方法이라 하여도 效果가 없는 方法도 서비스를 提供할 價值가 없다. 이러한 避妊方法의 두가지 根本적인 要素를 考慮하여 國民에게 提供할 避妊方法이 導入되면 2次的으로 그 서비스傳達體制를 需要 供給側面에서 考慮해야 할 것이다. 家族計劃事業의 歷史는 비록 짧지만 이러한 서비스傳達體制는 初期段階의 極少數 需要로부터 最終段階의 成年 大衆需要로 變遷하는 過程에서 供給樣相이 多樣해지고 있음을 알 수 있다. 즉 限定된 診療所를 中心으로 하여 避妊方法이 提供되었다. 그러나 診療所의 地域社會 對民接觸度에는 制限性이 있기에 이에 補完策으로서 移動 施術班이 設置되었다. 그 후 家族計劃對象者들 보다 積極적으로 유도하고 피임방법의 제공을 容易하게 하기 위하여 一線 非醫療員으로 構成된 家族計劃要員을 配置하여 서비스를 提供케 되었다. 近年에 와서는 좀 더 開發하여 避妊法을 山間벽지의 農家門前에까지 傳達할 수 있는 避妊普及體制의 하나로써 登場한 것이 地域社會基準의 避妊普及 (Community Based Contraceptive Distribution) 이다. 濟州道の 示範事業은 後者 中 가장 窮極적이고 具體적인 傳達體制手段으로 생각되는 家口別 配付方法 (Household Distribution)에 속한다고 보겠다.

上記한 여러가지 傳達方法을 概觀하면 다음과 같다.

가. 固定診療所

固定診療所에 의한 避妊普及方法은 保健所나 기타 가족계획

診療所와 같이 家族計劃만을 提供하는 施設等 一定한 地點에 固定 設立되어 있는 施設을 通하여 避妊 서비스를 傳達하는 方法이다. 이것은 家族計劃事業 草創期에 거의 모든 나라에서 채택한 방법이다. 時間의 경과와 함께 이 方法의 短점이 차츰 노출되었으나 임상적인 피임법 제공에는 아직도 中樞的 役割을 하고 있다. 近年에 固定診療所 中心의 家族計劃서비스가 論爭의 中心이 되어 있는 것은 綜合的 서비스提供과 單一 서비스提供의 效率的 優劣問題이다.

나. 移動診療班

固定診療所에는 醫療施設을 갖추고 專門醫療人에 의해 安全한 避妊施術을 提供하는 長점이 있다. 그러한 反面에 家族計劃과 같이 健康한 사람이 스스로 避妊普及所를 찾아와야 하는 境遇 特히 対象者가 農村에 居住하거나 交通이 不便한 地域에 있을 때 固定 地域에서의 서비스提供은 家族計劃을 必要로 하는 사람의 不便을 덜어 주기 어렵기 때문에 需要를 가지고 있으면서도 서비스의 受容이 지연되게 마련이었다. 이점을 감안하여 서비스普及所가 人口 密度的 側面에서 固定서비스場所를 補完해주는 交替方案으로 登場한 것이 車輛을 利用한 移動診療班制度이다. 이는 固定診療所를 代置 하려는 것이 아니고 需要者の 便益이라는 側面을 補完하려는데 主眼點을 둔 것이다. 따라서 그 運營은 診療所와 같은 施設을 갖추고 診療所에서 원거리에 있는 場所를 순회하여 固定診療所의 缺

택이 미흡한 곳에 가족계획서비스를 適時에 提供하는 것이다. 이러한 傳達方法은 家族計劃의 需要增加로 因하여 1960年代의 終盤期와 1970年代 初盤期에 運營上의 問題點이 改善되지 않으므로써 1970年代 中盤期 以後에는 移動施術班事業이 弱化되었다. 즉 現在 運營中인 車輛은 크기로 보아 機動性을 確保하기에 난점이 있어 산간벽지를 순회하는 데는 부적한 實情에 있으며 維持費가 莫大하여 연료의 소비를 감당할 수 없다. 한편 移動班의 專門醫대우문제로 인한 技術人力의 확보 역시 용이하지 않은 運營現況을 考慮할 때 移動施術班運營은 더욱 심각한 문제점을 내포하고 있다. 가령 차량이 代置되고 技術人力이 確保된다 할지라도 그 運營의 收益-費用問題는 一般固定診療所를 통한 서비스와 면밀히 비교, 검토되어야 할 것으로 思料된다.

다. 他事業과의 併合의 서비스

家族計劃普及의 單一 目的에 依한 事業運營은 人的, 物的 資源의 活用度와 事業実績으로 보아 非效率的인 經營이 될 수 없기 때문에 차츰 政府의 다른 保健事業과 併合하여 서비스를 提供하는 運營方案이 考慮되기 始作하였다. 資源의 浪費를 막을 뿐만 아니라 一般 國民과의 接觸度와 利用度가 높은 事業과 連結, 運營하면 家族計劃受容率도 쉽게 높일 수 있다는 前提에서 統合事業의 接近方法이 展開되고 있다. 併合事業을 施行함에 있어서 가장 밀접하게 連結될 수 있는 領域이 産後 서비스를 통한 家族計劃受容과

母子保健서비스의 連結이라 하겠다.

産後 家族計劃接近方法은 모든 産母와 人工妊娠中絶患者를 對象으로 하여 退院前 혹은 退院後 3個月 以内に 各種 避妊方法을 提供하는 것이다. 이 方法은 對象者가 妊娠내지 出産 過程을 通하여 經驗한 공포심과 고통으로 因하여 출산억제에 가장 용이한 心理的 狀態에 있기 때문에 家族計劃受容이 쉽게 接近될 수 있다.

母子保健事業과 同時에 家族計劃서비스를 提供하는 것은 理論的인 接近面에서는 매우 바람직하지만 實際에 있어서는 아직 本 軌道에 올라 있지는 못하다.

歐美等地에서는 人口調節이라도 人口學的 見地에서 보다는 保健學的 見地에서 家族計劃을 提供하고 있으며 對象者索出에 있어서는 出生順位, 年齡, 出生間隔, 社會・經濟的 特性, 過去病歷, 嬰兒疾患死亡等 間의 聯關性을 基礎로 하여 高出産危險群이 스스로 家族計劃을 實施하게 한다. 우리나라에서도 이러한 方法으로 潛在受容者를 分類하여 家族計劃實踐對象者를 찾는데 하나의 指標로 利用한 일이 있다.¹⁾

最近 日本의 家族計劃國際協力財團에서는 寄生虫 및 栄養事業과 結付하여 家族計劃을 推進中에 있고 우리나라에서도 大韓家族計劃協會의 主管하에 경기도 花域郡에서 示範事業을 實施 中에 있다

1) 김모임, 한국 3개지역의 결혼, 연령 및 출산력에 관한 연구, 연세대 학교 인구 및 가족계획연구소, 1970.

라. 一線要員의 配置

固定型이건 移動型이건 혹은 併合型이건 診療所를 中心으로 한 家族計劃事業은 對民接觸度에 甚한 制限이 있어 創造된 需要를 손쉽게 充足시키지 못하는 難點이 있음이 앞에서 指摘한 바와같이 차츰 알려 졌다. 한편 먹는 避妊藥, 殺精劑等 臨床處置를 必要로 하지 않는 避妊劑가 普及되기 始作하여 對象者로 하여금 需要를 增大케 하는 啓蒙事業도 하게 되었다.

우리나라에서는 1964年 以來 面單位까지 이러한 邑面家族計劃要員을 配置하여 큰 成果를 거두고 있다.

대만에서는 家族計劃受容率 上昇에 따른 出生率의 低下가 一線要員의 活動과 直接關係가 있다는 假設을 証明하였다.²⁾

北部 Parkistan의 Silkot地方 家族計劃事業의 研究에 依하면 一線要員을 配置한 後 家族計劃受容率에 현저한 上昇이 있었음을 報告하였다.³⁾ 우리나라에서도 IUD受容者의 70%가 邑·面要員의 活動에 依한다고 한바 있다.⁴⁾ 우리나라의 경우 一線要員은

2) Ronald Freedman and John Y. Takeshita, Family Planning in Taiwan, Princeton, New Jersey: Princeton University, 1969, pp.313-350.

3) Richard Warren Osbern, "The Silkot Experience" Studies in Family Planning, 1974, Vol.5, No.4pp.123-129.

4) 金泰龍, 全國子宮內避妊報告, 國立家族計劃研究所, 1970. p. 32.

診療所(指定医 포함)와 協調하여 担当地域住民을 対象으로 하여 地域社会中心의 家族計劃事業을 展開하는 中枢的 役割을 하고 있다.

마. 地域社会单位의 避妊普及

서비스위주의 保健組織網에 局限할 것이 아니라 地域社会를 通하여 避妊藥劑器具를 配付하는 方法이 近来에 와서 많이 試圖되고 있다. 一線要員 配置傳達方法에서도 言及했듯이 非医療要員을 通하여 避妊藥劑器具를 配付하여도 憂慮할만한 身体的인 危險性이 없기 때문에 地域社会를 基礎로한 傳達方法은 避妊서비스를 村落까지 미치게 한다. 이러한 方法에 介在되는 基本假說은 避妊法의 實踐條件이 손쉽게 되면 그만큼 實踐하는 者が 많아진다는 데에 있다.⁵⁾

이 方法에 있어서는 受容者가 一旦 患者의 立場으로 保健所를 찾거나, 일부러 面事務所까지 訪問하는 번거로움이 없고 그저 이웃 집으로 마실 간다는 가벼운 마음으로 必要한 避妊藥劑器具를 求得할 수 있는 것이다. 그러나 여기서는 첫째로, 누구를 配付者로 하느냐? 둘째는, 選拔된 配付者에 대한 訓練을 어떻게 시킬 것인가? 세째는, 避妊藥劑器具 普及体制을 어떻게 形成하며 指導監督은 어떻게 할 것인가의 問題가 뒤따르게 된다.

5) Huber, Sallie Craig, et. al. "Contraceptive Distribution-Taking Supplies to Villages and Households, " Population Report Series, J, 1975, No.5 : J - 69- J - 87.

바. 家口別 配付方法

家族計劃을 더욱더 손쉽게 實踐할 수 있는 方法으로 서비스의 傳達體制가 이루어졌다면 避妊方法을 対象者の 門前에 갖다 주는 家口別 配付方法이 現時点에서 가장 便利한 方法이라 할 수 있다. 이 方法은 部落單位로 存在하는 家族計劃造成員이 家家戶戶를 訪問하면서 避妊藥劑器具를 配付하는 것이다. 현재 世界的으로 여러나라에서 實驗的으로 實施하고 있으나 이미 相當한 成果를 올렸음이 報告되었다. 제주도의 示範事業 亦是 地域單位 避妊普及體制(普及所中心制)와 家口別 配付方法을 併합한 것이라 볼 수 있다.

2. 韓国家族計劃서비스傳達體系의 問題點

現 家族計劃서비스傳達體系는 1964년에 樹立되었다고 보겠다. 즉 各市郡에 1個씩의 保健所를 中心으로 서비스가 提供되던 것이 그 해에 이르러 1,473 名の 家族計劃啓蒙要員을 採用하여 邑·面單位 保健支所에 配置하므로서 全國的인 要員組織網을 구축하게 되었다. 1964~1967년에는 主로 子宮內裝置(IUD)와 在來式方法을 普及하였다.

그 後 1968년부터 먹는피임약을 追加하게 되었고, 病院家族計劃事業 혹은 自願奉仕團體인 어머니會等의 利用으로 發展을 이룩해 왔다.

그러나, 서비스의 基本體制는 保健所 要員, 自願組織(地域單位 및 各種 社會組織 例컨데 病院·產業場·豫備軍等)을 根幹으로 하여

1964年以來 原則적으로 크게 달라진 것이 없다. 家族計劃實踐率은 政府施策 後 相當한 上昇을 보여 왔고, 따라서 出生率이 顯著히 下落하였다. 1955~60年 사이 우리 나라의 合計出生率이 6.0을 超過하였으나 現今에 있어서는 3.0線까지 低下한 狀態에 있다.⁶⁾ 한편 避妊實踐率도 1964年에 9%⁷⁾, 1971年에 25%⁸⁾ 1973年에 36%⁹⁾, 1976年에 44%¹⁰⁾로 增加하였다.

그러나 아직 家族計劃贊成率과 實踐率 사이에는 큰 隔差가 있고, 여러 研究에 의하면 1970年代 初期의 狀態로도 實踐率을 60%까지 올릴 수 있다고 되어 있다.¹¹⁾ 特히 朴亨鍾等은 아이를 더 願하지도 않으면서 家族計劃도 하고 있지 않는 層이 적지않게 存在하고 있음을 重視하고 이들을 「放任群」이라 稱하고 있다.¹²⁾

6) Cho, Lee-Jay, Estimates of Current Fertility for the Republic of Korea and Its Geographical Subdivisions: 1959-1970, Seoul: Yonsei University, 1974, p.19.

7) 保健社會部, 1965年 全國家族計劃實施態調查報告, 大韓家族計劃協會, 1965, p.9.

8) Korean Institute for Family Planning, Report on 1971 Fertility- Abortion Survey, Seoul, 1973, p.22.

9) 宋建鏞, 韓聖鉉, 1973年度 全國家族計劃 및 出產力調查, 家族計劃研究院, 1974, p.130.

10) 朴丙台, 崔炳睦, 權豪淵, 1976年度 全國出產力 및 家族計劃評價調查, 家族計劃研究院, 1978.

11) 宋建鏞, 李榮勲, 農村地域家族計劃普及極大化方案 研究報告, 家族計劃研究院, 1975, p.230.

12) 朴亨鍾, 鄭慶均, 韓達鮮, 李時伯, 어머니會 研究, 서울: 天豐印刷社, p.167.

이러한 潛在的인 受容者群이나 放任群이 왜 避妊受容을 하지 않는가에 대해서는 여러가지 理由가 있을 것이다. 男兒選好, 媳父母問題等 社会 文化的 要素가 作用하고 있을 것은 勿論이지만 家族計劃의 서비스 傳達體系上 不便으로 避妊利用性 (Contraceptive Availability)이 어려운 點도 있을 것이다. 이러한 서비스 傳達體系上의 問題點을 列擧하면 다음과 같다.

첫째 家族計劃要員 一人당 10,000名 以上の 人口를 担当해야 하며 더욱이 그들의 業務時間의 半程度를 書類作成等 対象婦人의 避妊勸奨이나 藥劑普及과는 關係없는 일에 보내야 한다.

둘째, 方法別 目標量制度로 因하여 家族計劃要員들은 受容者の 嗜好와 關係없이 特定方法을 지나치게 勸奨하는 事例가 많다.

셋째, 어머니會의 活動이 活潑한 地域은 別 問題視되지 않으나 여러개의 마을로 構成된 邑・面單位에 避妊普及所가 邑・面所在地에 單하나 있기에 包括的인 影響力은 갖지 못한다.

넷째, 避妊藥劑 受容時의 도장지참, 주민 등록번호의 提示等 行政的인 節次가 複雜하다.

3. 本 示範事業傳達體系의 基本概念

避妊受容上에 介在되는 여러가지 條件을 受容者에게 보다 便利하도록 했을 때 家族計劃實踐이 增加한다는 假說이 本 示範事業의 基本概念이다. 即 具體的으로 言及하면 現在 우리나라의 家族計劃普及體制에서 指摘된 經濟的, 行政的, 地理的, 技術的 脆弱點을 除去

했을 때 受容者들도 보다 便利한 立場에 놓이게 되며 아울러 家族計劃受容率이 上昇하리 라는 것이다. 이제 이러한 障害要素를 除去하여 受容者의 立場에서 有利하게 한다는 面을 살펴 보고자 한다.

經濟的 要素 - 이것은 避妊受容으로 말미암아 經濟的 負擔을 주어서는 안된다는 것이다. 따라서 避妊의 使用은 無料를 原則으로 해야 한다. 社會心理的 條件으로 有料로 할 경우에는 政府補助 下에 極히 低廉한 價格으로 提供되어야 한다. 個人의 經濟的 事情에 따라 家族計劃 受容이 影響을 입어서는 안된다. 家族計劃을 爲한 費用과 物質의 求得 (例 담배 한갑)을 比較케 하는 일이 없어야 한다.

行政的 要素 - 政府施策인 家族計劃事業에서 行政的 規制를 全적으로 除去하는 것은 不可能하다. 그러나, 이러한 規制때문에 많은 障礙를 가져오고 있다. 예를 들면 번거로운 求得節次 即 書式作成 및 도장, 住民登錄證等 外에도 年齡, 結婚狀態, 人工流産回数等の 記載로 個人秘密에 關係된 事項을 他人에게 나타내는 心理的인 負擔感等を 들 수 있다.

地理的 要素 - 家族計劃서비스를 받기 爲하여 時間과 努力을 虛費해야 한다는 것이 또한 重要的 障礙物이다. 避妊受容을 願할 때 언제든지 쉽게 實踐할 수 있도록 地理的으로 가까운 곳에 避妊普及所가 位置해야 한다.

技術的 要素 - 山間僻地에 居住하여도 家族計劃의 必要性은 認識되

어 있어 充分한 要素가 있다고 假定하여도 対象者들은 어떤 避妊方法이 있고 그것을 어디서 求得하는 지를 알아야 한다. 또한 중요한 것은 対象者들이 願하는 避妊方法을 提供하기 爲하여 여러 가지 方法中 自意에 依하여 選択케 하고 서비스의 質과 避妊方法面에서 信賴感이 있도록 해야 한다.

以上과 같은 네가지의 要素를 考慮하여 이에 隨伴하는 障礙要素를 除去한 서비스傳達方案은 여러가지 있을 것이나 이러한 새 方案에 必然的으로 따라 올 經費의 問題가 있으므로 效果的인 方案은 收益-費用 (Cost-Benefit)의 側面에서 効率性이 있어야 한다. 또한 새로운 普及体制을 構築할때 可及的 現 運營体制의 長短점을 充分히 檢討해야 할 것이다.

이런 觀點에서 濟州道에서의 示範事業은 部落單位로 避妊藥劑 및 器具를 效果的으로 普及하기 위하여 家族計劃造成要員을 하나의 地域社会連絡員으로 두기로 하였다. 그들의 役割이 앞에서 指摘한 몇가지 障礙要素를 除去하는데 橋梁의 機能을 하므로서 우선 地理的, 技術的 障礙要素의 問題는 解決되고 이 밖에 經濟的 要素와 行政的 要素를 勘案하여 地域社会住民의 家族計劃 受容에 最大の 便宜를 圖謀토록 한 것이다. 그러나 이러한 事業趣旨에 따라 研究事業의 妥当性 및 適用性 等を 우선 檢討할 必要가 있어 濟州道 事業 以前에 먼저 小規模의 事前 研究事業을 慶南 宜寧郡에서 施行하였다. 이것을 第1段階로 본다면 現在 濟州道에서 遂行中인 示範事業은 第2段階事業이 되며 그 다음 段階가 事後調査 및 綜合的

인 評價로서 全体事業의 始作에서 마무리까지는 時間的으로 約 5 個年이 所要될 것으로 展望된다. 그러나 이러한 時差가 過然 施範事業結果를 應用하는데 適切한가에 대해서는 方法論上 자주 舉論되고 있음을 부언한다.

4. 示範事業의 目的

示範事業의 主要目的을 要約하면 다음과 같다.

가. 새로운 避妊普及方法이 避妊實踐 및 그 效果를 極大化시키는 데 適用可能한지의 与否 및 이에 대한 政府事業에서의 採択可能性 与否를 試驗한다.

나. 從來의 政府家族計劃事業과 示範事業의 收益-費用에 따른 效率을 比較測定한다.

다. 새로운 避妊普及方法의 諸般 沮害要因을 分析하고 이를 克服할 수 있는 方案 및 政府事業에의 擴大適用 可能性에 관한 問題를 研究한다.

라. 所期の 示範事業이 完了된 뒤의 出産力 變動与否와 그 因果關係를 精密히 把握한다.

마. 家族計劃에 관한 知識, 態度, 實踐等の 變化를 測定하고 避妊實踐者와 非實踐者の 態度를 比較하여 그 差異를 밝힌다.

5. 宜寧地域의 事前試驗事業

宜寧地域의 事前試驗事業의 主要 目的은 次後 大規模事業의 可能性 打診에 있었으므로 여러가지의 避妊普及体制가 試圖되었다. 即 政府의 現 家族計劃事業体制를 基盤으로 하여 그의 強点を 살리고 弱점을 補完하는 세가지 類型의 避妊普及方法 - 100 퍼센트 方法, 集團方法 및 10 퍼센트 方法을 適用해본 것이다. 그 結果에 따라 가장 效果的인 方法을 大規模의 示範事業에 適用하려는 計劃 下에 1975年 5月부터 9月 中旬까지 경상남도 의령군의 유곡면, 정곡면, 궁유면에서 각각 實施되었다. 이들 地域의 特性은 마을이 대체로 산과 계곡으로 散在되어 있었기 때문에 避妊普及의 새로운 体制를 試驗하기에 適當한 곳으로 看做된 곳이다.

事業開始 한달 전에 邑面要員水準에서 4명의 指導要員 (Crew Leader)를 選定하고 이들에게 事業研究担当者와의 連絡 現地指導의 任務를 賦与하였다. 그리고 이들의 指導監督下에 避妊普及業務를 遂行할 造成要員이 3개 마을 (마을당 平均 約 50家口)을 한 單位로 한 14個造成地域에서 各 1名씩의 造成要員을 選拔하였다. 造成要員의 選拔基準은 다음과 같다.

- 担当造成地域 內에 居住者이어야 하며
- 기혼자이어야 하며
- 너무 젊지않아야 하며
- 주민보다 다소 높은 學力을 지녀야 하며
- 住民들로부터 信望을 얻는 者이어야 하며

- 面長 새 마을指導者, 어머니會長등 地域社会指導者에 의해서 추천을 얻어야 한다.

上記와 같은 條件으로 選定된 造成要員들은 自身이 担当한 全有配偶可妊婦人의 名單을 作成함과 아울러 앞으로 자신의 避妊普及活動에 必要한 모든 資料를 一定期間동안 作成토록 하였다. 이 期間동안 避妊을 願하는 사람에게는 피임약제(콘돔 30개, 먹는 피임약 3「싸이클」)를 無料로 提供하였고 불임시술을 원하는 사람들에게는 地域責任者에게 연락하여 「쿠폰」을 發給토록 하고 교통비까지 편의를 주도록 하는 역할을 하였다.

事前試驗事業에서 試圖된 세가지 方法의 內容은 다음과 같다.

가. 100 퍼센트方法: 유곡면에서 시행된 이 方法은 地域責任者 1人和 造成要員 7人이 投入되었으며 有配偶可妊婦人이 居住하는 모든 家口가 그들에 依해서 방문되었다.

各 家庭을 訪問하는 동안 避妊을 원하는 者들에게는 無料로 먹는 피임약 3 싸이클이나 콘돔 30개를 주었으며 「쿠폰」發給을 도와 주었다. 担当地域內的 모든 対象婦人을 방문하는 일이 끝난 後는 자신의 집을 避妊普及所로 하여 避妊普及活動을 계속하였다.

나. 集團方法: 정곡면에서 試行된 이 体制는 모든 有配偶婦人을 위한 모임을 갖고 여기서 家族計劃에 關係되는 事項들을 說明하였다. 이때에 避妊을 願하는 者에게 100「퍼센트」方法과 같은 式으로 避妊受容上의 便利를 提供했으며 모임의 不參者에게는 추후 家庭訪問을 通하여 避妊普及活動을 하였다. 이 方法에서도 地域

責任者 1 人과 造成員 7 人이 活動하였다.

다. 10「퍼센트」方法 : 中 尤 面에서 試圖된 이 方法은 造成要員이 없고 대신에 有配偶可妊婦人이 있는 10 家口를 한單位로 하여 그 中에서 1 人을 無作為로 選定하여 그로 하여금 나머지 9 家口의 避妊普及을 担当토록 한 方法이다. 이렇게 選定된 普及員 (Distributor) 은 27 名이었으며 他面에 比하여 避妊普及員의 數가 많기 때문에 2 名의 地域責任者를 投入하였다.

4 개월 반 동안의 避妊普及活動이 있는 後 위의 세가지 方法에서 얻어진 結果로 세가지 方法 모두가 文化的 側面에서나 行政的인 側面에서 받아들일 만한 體制로 判明되었으며 避妊受容率을 높이 增加시켰다.

適用試驗된 3 가지 方法 가운데 費用效果面에 있어서 100 퍼센트 方法이 가장 優秀한 것으로 判明되어 濟州道地域의 示範事業에 이 方法을 適用키로 決定한 것이다.¹³⁾

13) Park, C.B., Cho, L.J. and Palmore J.A. "The Euiry-ung Experiment: A Korean Innovation in Household Contraceptive Distribution," Studies in Family Planning, 1977, Vol. 8, No.3, 67-76.

Ⅱ . 示 範 事 業 推 進 現 況

1 . 事 業 準 備

가 . 基 礎 調 査

示範事業対象地域인 濟州道와 对照地域으로 選定된 陝川郡에 대한 基礎調査는 1975年度 센사스에 의한 全体家口の 25 퍼센트를 標本으로 抽出하여 示範事業이 着手되기 거의 1年前인 1975年 10월에 實施되었다. 基礎調査에서 다루어진 主要項目은 対象婦人에 대한 年齡, 學歷等 一般的인 背景과 出産, 現妊娠与否, 妊娠能力, 追加子女希望与否, 妊娠損耗, 結婚, 家族計劃에 대한 知識과 態度, 男便과의 避妊에 관한 相議, 要員과의 接觸度 等에 관한 것이다. 基礎調査에 의한 이러한 現況은 事業遂行過程 또는 事業終了後의 實態를 比較하는데 基準이 되는 것이므로 現地調査에 의하여 蒐集된 資料는 모두 電算処理로 分析되었다.

나 . 造成地域分割

事業対象地域을 濟州道全域으로 하되 便宜上 추자도는 除外토록 했다. 示範事業을 위한 避妊普及体制를 組織化하기 위하여 먼저 農村地域은 200家口, 都市地域은 300家口를 基準으로 濟州道事業対象全域을 小單位 造成地域으로 分割토록 했다. 造成地域의 分割은 平均 80家口 内外인 經濟企劃院의 센사스調査區(ED)를 單位로 하였기 때문에 1個 造成地域은 2個~4個의 ED로 構成

되었다. 이러한 基準下에 센사스調査区要圖을 資料로 하여 分割된 造成地域은 모두 365 個였다. 各市·郡 및 邑·面·洞別 造成地域 対象家口 및 対象婦人의 現況은 表1과 같다. 이러한 造成地域은 그 後에 特히 都心地域에서 統·廃合 調整이 있었기 때문에 309 個로 줄어 들었다.

表 1. 地域別家口, 対象婦人 및 造成地域現況

地 域	家 口 数	対象婦人数	造成地域数	対象家口数 (造成要員 1人当)	対象婦人数 (造成要員 1人当)
濟州市	30,379	19,365	98	310	198
일도동	4,868	3,374	15	325	225
이도동	5,075	3,390	14	363	242
삼도동	5,155	3,054	13	397	235
용담동	4,487	3,090	13	345	238
건입동	2,795	1,953	8	349	234
화북동	1,042	547	4	261	137
삼양동	1,336	692	6	223	115
봉개동	606	7375	4	152	94
아라동	978	650	5	196	130
오라동	1,242	737	5	248	147
노형동	962	546	4	241	137
외도동	666	324	3	222	108

地 域	家 口 数	对 象 婦 人 数	造 成 地 域 数	对 象 家 口 数 对 象 婦 人 数 造 成 要 員 (造 成 要 員 1 人 当) 1 人 当)	
北 濟 州 郡	이 호 동	523	253	2	127
	도 두 동	642	380	2	190
		25,993	13,759	120	144
	한 립 읍	5,866	2,953	27	109
	애 월 면	6,074	3,157	29	109
	한 경 면	3,866	1,913	19	101
	조 천 면	4,323	2,432	21	116
南 濟 州 郡	구 좌 면	5,864	3,304	24	138
		34,778	22,253	147	151
	서 귀 읍	11,817	8,095	39	208
	대 정 읍	5,523	3,336	27	124
	안 덕 면	2,862	1,588	15	106
	중 문 면	3,789	2,303	17	329
	남 원 면	4,433	3,071	19	162
	표 선 면	2,218	1,417	13	109
	성 산 면	4,136	2,443	17	144
合 計	91,150	55,377	365	250	152

다. 造成要員의 選定

事業方針에 따라 各 造成地域마다 한사람씩의 造成要員을 選定하므로서 都合 365 名の 造成要員이 確保되었다. 맡겨진 職務를 보다 能率的으로 遂行할 수 있게 하자면 무엇보다도 資質높은 人力이 具備되어야 하기 때문에 造成要員의 選定을 위한 資格基準을 다음과 같이 定하고 이 基準에 가장 가까운 사람을 優先토록 했다.

< 造成要員 資格基準 >

- 該当地域内に 現住하고 있는 有配偶 可妊婦人
- 教育水準이 比較的 높은 者
- 地域住民으로부터 尊敬과 信望을 얻고 있는 者
- 家族計劃事業에 積極적으로 參與해온 者 (어머니會長 優先)

以上과 같은 基準에 따라 實質的인 選定作業은 担当 家族計劃要員 또는 邑·面長의 推薦을 土台로 保健所長 및 關係者들의 面接을 거쳐 이루어 졌다. 結果적으로 選定된 造成要員의 平均年齡은 32 才로서 比較的 活動的인 年齡層이며 教育水準도 中學校以上이 72 퍼센트로서 濟州道 全体 婦人들의 平均水準 (中學校以上이 25 퍼센트) 보다 顯著히 높다 (表 參照).

表 2. 年齡別 地域別 造成要員 現況

年 齡	濟 州 市	北濟州郡	南濟州郡	合 計
- 24	15	22	14	51
25 - 29	13	29	47	89
30 - 34	24	23	62	109
35 - 39	22	30	19	71
40 -	24	16	5	45
合 計	98	120	147	365

평균연령 : 32

表 3. 地域別 教育水準別 造成要員 現況

教 育 程 度	濟 州 市	北濟州郡	南濟州郡	合 計
國 民 學 校	18	37	48	102
中 學 校	28	56	64	148
高 等 學 校	49	27	33	109
大 學 以 上	3	-	2	5
合 計	98	120	147	365

라. 要員訓練

먼저 造成要員의 指導監督任務를 지닌 家族計劃要員과 關係되는 現地職員에 대한 教育訓練을 實施하고 이어서 造成要員에 대하여 事業活動要領, 記錄報告, 人口問題와 家族計劃事業 全般에 관한 事項을 中心으로 하는 教育을 實施했다.

造成要員들은 特히 記錄報告에 관계되는 諸般 事業書式의 理解가 어려웠기 때문에 基本訓練課程을 끝낸뒤 事業活動에 임하기 直前に 記錄報告에 관한 事項만 別途로 1日間씩 追加訓練을 實施해야만 했다.

마. 資料製作

(1) 家口 및 対象婦人の 名簿作成

經濟企劃院 調査統計局으로부터 1975年度 센사스調査의 濟州道分 現況을 收錄한 마이크로필름을 貸与받아 対象地域의 全 家口와 15-49才의 有配偶婦人에 대한 名簿作成을 事前에 完了했다. 事業 対象者の 現況把握을 위하여 造成地域別로 作成된 名簿에는 家口수가 91,150이고 対象婦人数는 55,377名이다.

(2) 造成地域要図作成

各 造成要員이 自己가 管轄하는 対象家口 및 婦人을 正確히 把握하여 造成活動을 効果的으로 遂行하기 위해서 要図의 準備는 必須事項이다. 造成地域의 分割이 센사스調査區를 基礎로한 것이기 때문에 1975年度の 센사스 普通調査區要図 1,134枚, 限地調

査区要図 7 枚 및 設調査区要図 25 枚, 都合 1,166 枚의 센사스要
図을 資料로 하여 365 個造成地域의 要圖을 미리 準備했다.

(3) 其他 資料

其他 示範事業遂行에 必要한 事業指針書, 訓練教材, 事業書式
및 報告書式 등이 事業施行에 支障이 없도록 미리 製作準備되었다.

特히 家族計劃相談管理記錄簿는 対象婦人에 대한 家族計劃 및 人
口學的 特性을 記載하여 事業管理를 위한 基本資料로 活用할 수
있도록 하는 同時에 이것은 곧 対象者에 관한 전반적인 特性을
알 수 있는 基礎資料로 되기 때문에 2 部가 複製되어 그 副本은
家族計劃研究院으로 보내지도록 만들어 졌다.

그 外에 活動報告를 위한 造成要員의 週報, 月報, 쿠-폰等の 樣
式이 製作되었다. 그러나 事業遂行過程에서 이러한 報告書式은 보
다 簡便해야 한다는 結論을 얻어 그 後 크게 修正한 바 있다.

바. 政府의 支援

保健社會部當局은 本 示範事業의 基本原則을 받아들여 具體的
으로 다음과 같은 主要事項에 同意하고 積極的인 支援과 協助를
提供했다.

가. 示範事業地域에 대해서는 새로운 避妊普及體制를 適用하며

이에 따라 既存 政府事業은 示範事業으로 代替된다.

나. 避妊藥劑 및 器具의 供給 및 施術支援은 勿論, 其他 補給
品(腹腔鏡等)을 支援한다.

(3) 濟州道当局의 積極的인 協助를 期하도록 行政的 措置를 取하는 同時 示範事業의 效果的인 遂行을 위한 行政的 支援을 繼續한다.

(4) 示範事業의 遂行은 家族計劃研究院이 專担토록 한다.

사. 事業契約

示範事業의 專担施行은 保健社会部로부터 家族計劃研究院에 委任되므로써 事業이 始作되기 前에 実務協議를 거쳐서 家族計劃研究院과 美国東西文化研究院 (East-West Center) 사이에 示範事業運營을 위한 契約이 締結되었다. 契約內容은 示範事業 運營管理의 執行은 家族計劃研究院이 責任지고 美国東西文化研究院은 事業資金을 支援한다는 것이다.

2. 示範事業運營

가. 組 織

(1) 避妊普及体系

이미 言及된 바와 같이 政府家族計劃事業에 있어서 最一線의 避妊普及서비스를 担当하고 있는 要員은 邑・面單位의 家族計劃啓蒙員과 保健所의 家族計劃指導員이다. 이들 要員 한사람이 担当해야 하는 対象은 3,000 餘家口에 達한다. 이 示範事業에서는 이들 既存 家族計劃要員의 組織밑에 造成要員을 部落單位까지 配置하므로서 造成要員 한사람이 担当하는 家口를 200 ~ 300 으로 한

것이다.

따라서 示範事業에 있어서는 中央, 市·道, 市·郡 및 邑面單位의 四段階 既存事業組織을 그대로 活用하되 一線 邑面의 家族計劃要員과 対象住民사이에 家族計劃造成要員을 追加하므로써 五段階의 避妊普及組織體系를 形成하고 있다.

避妊藥劑 및 器具는 保健社會部로부터 道를 거쳐 市·郡保健所로 供給되어 要員들 손에 까지 이르게 되고 施術費의 支援과 其他 政府家族計劃事業에서 一般적으로 市·道에 支援되는 事項은 既存政府 家族計劃事業에서와 같이 保健社會部로부터 일괄 이루어지고 있다.

그외에 家族計劃研究院으로부터 示範事業運營을 위한 細部要領 및 指針이 作成示達되고 事業執行에 必要한 各種 記錄報告書式과 其他 必要한 物資가 支援된다.

(2) 事業指導

中央으로부터의 示範事業運營에 관한 行政的, 技術的 全般的인 指導 機能은 이 研究事業을 主管하는 家族計劃研究院이 全적으로 맡고 있다. 示範事業計劃의 樹立示達에서부터 一線 要員들의 活動指導에 이르기까지의 業務量은 無限量이다. 道當局에서도 保健社會課長을 비롯한 關係職員에 의한 行政指導와 專担指導員에 의한 一線業務의 技術指導를 實施하고 있다. 그러나 部落單位 造成要員의 避妊普及活動에 대한 가장 直接的이고 緊密한 指導監督의 機能은 그 地域을 管轄하는 家族計劃啓蒙員 또는 家族計劃指導員에게 주어지고 있다. 避妊普及을 위한 造成活動要領과 各種 記錄

報告에 관한 一次的인 指導責任을 지닌 既存家族計劃要員은 從來와 같은 直接的인 對民避妊普及의 業務量은 줄었지만 指導監督業務의 擴張으로 보다 더 技術的인 指導力量을 발휘해야 하므로 보다 積極的인 活動을 要하게 되었다.

(3) 事業對象

示範事業에서 管理對象者는 女性을 中心으로 하여 15~49 才의 有配偶婦人으로 하고 있다. 1975 年 센사스結果에 의한 對象有配偶婦人은 앞에서 紹介된 바와 같이 55,000 餘名에 이르고 있다. 그러나 實質적으로 避妊을 普及해야 할 對象은 現在에 妊娠能力을 保有하고 있는 婦人에게 局限하는 것이므로 嚴格한 意味에서의 避妊普及을 要하는 可妊女性의 範疇를 本 示範事業에서는 다음과 같이 定하고 있다.

- (가) 既婚婦人으로서 閉經이 아니고
- (나) 配偶者 또는 本人이 不妊手術을 받지 않았고
- (다) 現在 妊娠中이 아니며
- (라) 産後 3 個月이 지났고 授乳中이 아니고
- (마) 루우프를 끼고 있지 않은 婦人이다.

나. 事業管理原則

(1) 造成活動 및 避妊普及所運營

本 示範事業活動은 性格上 크게 두 段階로 나누어 진다. 그 첫段階는 3 個月間의 集中的인 家庭訪問을 통한 造成活動이고

두번째 段階는 첫번째段階의 活動이 끝난 以後 示範事業 終了時 까지
의 避妊普及所의 設置運營에 의한 避妊普及活動이다.

첫段階의 家庭訪問을 통한 避妊普及기간에는 事前에 準備된 造成
地域要図와 対象婦人의 名簿를 参考로 하여 造成要員이 管轄地域內
의 모든 対象家口를 일일히 訪問하여 対象婦人에 대한 家族計劃相
談管理記錄簿를 作成하는 同時에 避妊을 권장 보급한다.

첫번째 段階活動이 끝난 以後의 두번째段階에서는 造成要員의 居處를
避妊普及所로 定하여 必要한 対象者들이 언제나 손쉽게 避妊利用이
可能하도록 管理하는 것이다. 造成要員이 対象者를 일일히 訪問할
必要性은 없지만 이 段階에서도 新規転入者나 新婚者에 대한 家族
計劃相談管理記錄簿의 作成 및 그들에 대한 避妊普及을 위하여 때
에 따라 家庭訪問을 해야 하는 境遇도 있게 된다. 示範事業이 完
了될때 까지 避妊普及所運營에 의한 造成要員의 避妊普及서비스는
繼續된다.

造成要員의 参与는 基本的인 自願奉仕精神을 바탕으로 하도록 誘
導되었지만 그들에 대한 報償이 全然 없는 것은 無理한 것이므로
처음 3개월간의 集中的活動期에는 月 9,700원씩 그 以後는 月
3,000원씩의 手當을 全造成要員에게 支給토록 支援되고 있다.

모든 造成要員이 完全한 自願奉仕者로 選定되기를 期待할 수 없기
때문에 手當에 대한 造成要員들의 反應이 敏感한 것은 無理가 아
닐 것이다. 一般的으로 事業担当者들의 現地指導를 통하여 感知된
바에 따르면 造成要員 自身들의 活動에 비해 現行支給手當額이 滿

足한 것으로는 보지 않는다. 實際로 最近의 造成要員實態調查結果에서 現行手當에 대하여 적다고 應答한 造成要員이 全体 應答要員 234名의 58.5 퍼센트인 137名에 達하고 있는 것으로 보아 大體로 그들의 事業參與代價로서 現行3,000 원의 手當은 基本水準에 未洽한 것으로 받아들여 지고 있다고 보아야 할 것이다.¹⁴⁾

(2) 避妊有料普及과 無料普及

避妊受容上 經濟的인 負擔을 完全히 除去해 주기 위한 方法의 하나로 示範事業에서 提供되는 모든 避妊藥劑 및 器具를 包含하여 避妊施術에 이르기 까지 無料로 한다는 原則下에 示範事業이 出發되었다. 이러한 完全 無料提供은 政府의 避妊藥劑 및 器具 調達上의 与付를 감안하여 우선 1976年 中에만 適用한다는 方針下에 事業이 推進되었다. 그러나 部分的인 比較研究를 위하여 濟州道 全体의 12個事業対象邑·面中에 城山面은 먹는 避妊藥과 콘돔에 한해 1個月分에 各各 100 원씩 徵收토록 했다. 當時의 政府의 酬価基準은 먹는 避妊藥이 싸이클당 名목상의 手數料에 不過한 50원이었고 콘돔은 無料였던데 비해 100 원씩의 徵收는 큰 差異를 둔 것이다. 이러한 酬価基準은 大韓家族計劃協會에서 實施하고 있는 避妊家庭普及事業에서 適用하고 있는 것을 그대로 받아들인 것이다. 왜냐하면 別途의 酬価基準의 制定上 煩雜한 節次

14) 洪性烈, 洪文植, 朴善圭, 家族計劃普及極大化示範事業造成要員 活動分析, 家族計劃研究院, 1978, pp.30-31.

를 避하여 協會에서 普及하는 藥劑 및 器具를 할애받아 그대로 示範事業에 普及키로 하였기 때문이다.

4개월간의 有料 및 無料普及의 適用結果가 避妊受容面에서 서로의 뚜렷한 差異를 나타내지는 못하였다. 따라서 1977년부터는 全地域에 대한 避妊普及은 政府의 酬価條例(먹는 피임약 싸이클당 50원, 콘돔 갑당 20원)대로 適用키로 하였고 城山面만은 従前과 反對로 完全無料普及토록 하므로써 継続적인 比較觀察이 可能토록 했다. 다만 有料普及對象地域이라 할지라도 避妊受容의 刺戟을 위해 新規受容者에 限해서는 처음 3個月分을 無料로 普及토록 하였다.

只今까지의 事業經驗으로 보아 이러한 有料 및 無料에 의한 避妊普及上の 差異는 뚜렷하게 指摘할 수 없다. 無料普及에 의한 낭비가 極히 많을 것이라는 念慮는 豫想보다 적다. 값을 받지 않는다고 不必要한 사람에게 함부로 나누어지는 것은 아닌것 같다.

(3) 避妊施術受容者에 대한 交通費의 支援

被施術者の 經濟적인 障礙를 除去해 주기 위한 또하나의 方案으로 施術을 願하는 對象에게는 当事者が 希望하는 施術機關까지의 往復 버스費를 支援토록 했다. 이러한 措置는 經濟적인 障礙를 除去해주는 것만이 아니라 對象者の 決心과 行動의 時差를 줄이므로써 避妊을 適時 實踐토록 하는 触媒役割로서의 效果도 있을 것으로 期待할 수 있는 것이다. 그러나 이러한 支援方法의 適用은 實際의 施行過程에서 行政적인 어려움이 排除되지 못했기

때문에 크게 效果的인 것으로 期待할수는 없는 것으로 判斷되었다.
目的하는 바 대로 交通費가 事前支給되도록 하기는 어려웠고 쿠-폰
發行에 의한 事實上の 事前支給을 피하려 했으나 그나마 關係機關
및 会社側에서의 協助가 不可能하였기 때문에 事後支給하는 道理밖
에 없었다. 이러한 實情下에서는 施行対象者에 대한 交通費支援의
効率性を 期待할 수 없을 것으로 보아 1977年부터는 이를 中斷
했다.

(4) 施術費의 支援

施術費는 政府事業費에서 充当되기 때문에 被施術者에게는
施術費의 負擔이 없도록 한다는 方針이지만 女性不妊術의 境遇는
1976年度에 施術 한件당 國庫에서 5,000원밖에 支援되지 않았
기 때문에 이러한 施術費로는 指定施術病醫院의 積極的인 施術活動
을 期待하기 어려운 形便이었다. 따라서 腹腔鏡에 의한 卵管不
妊手術에 대하여 1976年中에는 每施術件당 5,000원씩 支援되는
政府豫算外에 示範事業豫算에서 件당 5,000원씩을 追加로 支援토
록 했다. 具體的인 措置는 當時 現地の 唯一한 卵管不妊施術指定
機關인 나사로 病院側과의 協助로 이루어졌다. 이에 따라 施術機
關에서는 件당 10,000원씩 支援받게 되어 被施術者에게 負擔을

주지 않고 施術에 積極 參與하기에 이르렀다. 그러나 1977 年부터는 施術費의 現實化로 政府支援이 施術件당 15,000 원으로 引上됨에 따라 示範事業費에서의 施術費支援은 不必要하게 되었다.

1976 年度의 이러한 施術費 追加支援은 實際로 不妊施術実績을 높이는 데 크게 寄与했을 뿐만 아니라 施術機關에 支給된 1977 年의 15,000 원에 비해 5,000 원이 節約된 것이므로 收益-費用面에서도 크게 利로웠던 것으로 評價된다.

(5) 目標量制度의 解除

政府事業計劃에 따라 配定되는 目標量에 대하여 示範事業에서는 拘束을 받지 않는다는 것을 原則으로 하고 있다. 目標量の 配定은 現實적으로 対象者들이 願하지 않는 方法이라도 要員에 의해 強要되도록 하는 結果를 招來하는 例가 많다. 그러므로 어디까지나 対象者の 必要와 嗜好에 따라 避妊方法을 自由로히 選擇할 수 있게 하기 위하여 目標量制度에 拘礙를 받지 않도록 措置한 것이다.

그러나 다시 1977 年に 와서는 保健社会部로부터 政府事業計劃에 의한 事業目標量이 濟州道에도 配定되었다. 먹는 避妊藥 每月 5,000 名分, 콘돔普及 每月 2,000 名分, 子宮內裝置와 卵管手術이

各各 3,000 件, 精管手術이 300 件이다. 結果的으로 要員에게는 目標量에 대한 重圧感이 尙存하기 때문에 保健社会部로부터의 別途 指示에 의해 目標量에 拘束받지 않도록 했다.

(6) 避妊普及実績에 따르는 賞与制度

造成要員들의 避妊普及活動을 보다 效果的으로 增進시킬 수 있는 方案을 찾아보기 위하여 造成要員の 月別実績에 따라 月手当 支給의 差等を 두어 比較해 보도록 試圖했다. 이 方法의 適用對象地域은 南濟州郡 西歸邑에 限定했다.

이 方法은 示範事業始作부터 集中的 造成活動기간인 3 개월 간을 우선 試驗해 보기로 했다. 手当의 差等支給에 관한 具體的인 內容은 造成要員の 月手当 9,700 원을 그대로 支給하는 代身에 5,000 원을 均等하게 支給하고 造成活動結果 避妊受容率이 登錄된 可妊婦人の 30 %를 超過하는 部分에 대해 서는 避妊受容 每件마다 100원씩의 인센티브(Incentive)를 造成要員에게 支給토록 하는 것이다.

그러나 3 개월 간의 試驗適用結果에 의하면 西歸邑의 對象婦人登錄率은 47.7 퍼센트로서 濟州道 全體의 59.7 퍼센트에 비해 오히려 뒤지고 있으며 受容率은 45.97 퍼센트로서 濟州道全體의 受容率 43.18 퍼센트 보다는 약간 높은 편이나 뚜렷한 差異는 볼 수

없으므로 “인센티브” 制度의 効果는 別로 나타나지 않은 것으로
判斷되었다. 따라서 1976年 12月부터는 이 方法의 適用을
廢止했다.

다. 事業의 修正 및 補強

示範事業이 進行됨에 따라 事業初期에 予想치 못했던 問題點들이 나타나기 始作했다. 이 問題點들은 크게 세 가지로 区分할 있는데, 첫째, 事業一線에서 活動하는 造成要員自体内의 問題, 둘째, 事業內容上的 問題, 셋째, 家族計劃 対象者들의 家族計劃에 對한 認識 欠如等 이다. 以上の 問題들을 具體적으로 살펴보면 다음과 같다.

(1) 問題點

(가) 造成要員自体的 問題

家族計劃事業은 短期間에 뚜렷하게 可視的인 效果를 나타내지 않는 特性으로 因해 造成要員 自身들이 그들의 活動에 對한 보람을 느끼기 어렵다. 따라서 事業이 長期間 持續됨에 따라 活動熱意와 事業에의 參與意識이 점차 稀薄해 지므로써 全般的인 事業發展이 初期보다 不振해지는 傾向을 보였다.

(나) 事業內容上的 問題

크게 세 가지를 들 수 있는데, 첫째, 事業初期에 76年9월부터 12월까지 實施된 家庭訪問을 통한 造成活動(Canvassing)에서 家族計劃対象者들에 對한 完全한 登錄을 기하지 못했기 때문에 철저한 対象者 把握上에 問題가 있었다. 둘째로는 事業에 使用된 報告書式의 複雜性으로 大部分의 造成要員들은 記錄報告 業務에 意味를 잃게 되어 活動을 게을리하는 性向이 나타나기 시작했다. 셋째로는 一部造成地域의 区分은 不合理한 點이 있었다.

(나) 対象者들의 認識欠如

75年 基礎調査資料에 依하면 濟州道의 家族計劃實踐率은 20%로서 1976年の 全國値 44%에 比하면 크게 뒤 떨어져 있다.

이처럼實踐率의 低調는 家族計劃에 對한 認識欠如에서 起因된 것이라 볼 수 있으며, 특히 濟州道 示範事業에 關한 認識欠如는 造成要員들의 活動을 直接 間接으로 妨害해 왔다.

이상과 같은 問題들이 서로 複合적으로 作用하여 事業의 不振을 招來하게 되어 이에 對한 解決策으로 事業의 原趣旨를 벗어나지 않는 範圍內에서 事業 內容의 一部 修正과 補強이 不可避하게 되었다.

修正 및 補強된 內容들을 간추리면 다음과 같다.

(2) 修正 補強內容

(가) 造成要員의 參與意識 鼓趣 및 士氣昂揚을 위한 補強策

造成要員 月例会開催 造成要員들 간에 相互緊密한 유대關係를 형성해 주어 示範事業에 對한 보다 積極的인 參與意識을 갖게 하며 事業에 關한 새로운 情報交換 및 親睦圖謀를 갖는 機會를 마련해 주므로 事業에 對한 意味와 參與意識을 높이고자 77年 9月부터 邑・面家族計劃要員의 主管下에 邑・面別로 每月 造成要員 月例会를 開催토록 했다.

『家族計劃消息』 및 『家庭의 벗』 普及 매월 本 研究院에서 發刊되는 家族計劃 消息을 配布하여 最近 家族計劃情報를 알려 주는 同時에 家族計劃消息에 濟州道示範事業고정 칼럼을 만들어 造成要員들에게 親近한 内容또는 造成要員 自身들의 事例談 等を 掲載 하므로써 그들의 士氣를 높이는데 努力하고 있다. 그外에 1978年 2月부터 8月까지 7個月間에는 協會에서 發刊되는 『家庭의 벗』 을 無料로 配付하여 造成要員들의 活動意慾을 刺戟코저 試圖한 바 있다.

補修訓練實施 造成要員 및 家族計劃 要員들에게 濟州道事業 全般에 對한 再教育 및 評價와 實際 活動에 보다 자신있고 積極的 姿勢를 갖추도록 補修訓練을 實施했다. 이 訓練은 77年8月과 78年9月 두차례있었다.

施賞制度採択 1年동안의 事業活動実績을 評價하여 優秀造成要員에 對한 施賞을 하도록 方針을 세우고 1977年과 1978年末에 各各 施賞한 바 있다.

年賀狀 및 生日카드 發送 造成要員과 現地 事業關係者들에게 年賀狀을 보내고 있으며 또한 造成要員들에게 生日을 祝賀하는 生日카드를 보내고 있다.

現地 指導強化 效率的인 現地 指導監督을 爲하여 研究院 事業 担当者 2人이 한사람은 北郡 專担, 다른한사람은 南郡 專担으로

하고 濟州市地域은 共同으로 担当하여 現地指導를 해왔다. 이에 따라 造成要員들을 자주 對面하게 되고 그들의 活動에 까지 깊숙히 浸透할 수 있게 되었다. 이와같이 親密한 關係를 維持하게 됨으로서 事業遂行上의 어려움과 問題點 把握이 보다 수월하게 되고 造成要員들의 事業에 대한 積極性을 督勵하는데 도움이 되고 있다.

나. 事業內容의 修正 및 補強

再調査實施 76年 9月부터 12月까지의 家庭訪問을 통한 集中的인 造成活動 結果에도 不拘하고 家族計劃相談管理記錄簿의 作成이 不振하여 1977年 4月末까지도 対象婦人의 81.6 퍼센트 밖에 完了하지 못했다. 따라서 이들 未登錄対象婦人들을 위하여 77年 5月中에 追加人力投入으로 再調査를 實施했다. 再調査 實施地域은 登錄이 不振했던 濟州市 5個洞과 西歸邑 三個里의 都市地域으로서 이調査를 通해 8,000 餘名이 追加 登錄되어 5月末에는 都合 53,184 名の 対象婦人이登錄되므로써 全体 対象婦人 55,377 名の 96 퍼센트에 對한 家族計劃相談管理記錄簿의 作成을 完了할 수 있었다.

造成地域의 再調整 事業過程을 통하여 造成地域 区分上에 不合理한 地域과 造成活動上에 不必要하다고 認定되는 造成地域에 對하여 再調整作業을 했다.

첫째로 保健所 周辺地域 対象婦人들은 保健所를 利用하게 하고, 둘째로 濟州市 五個洞은 造成要員들이 원만한 造成活動을 할 수 없으므로

로 造成要員을 없애고 洞單位의 要員을 配置하여 運營케 했다.
셋째로 農村의 경우 人口센사스 조사구역(ED)을 單位로 造成地
域을 分割하였기 때문에 實際 活動에 어려움이 있는 地域은 行政
里洞單位로 變更하였으며, 既存 造成要員만으로 管理하기가 너무나
遠거리인 地域에는 새로이 造成要員을 選定하였다. 이처럼 造成地
域이 再調整됨으로 造成地域數는 365 個地域에서 318 個地域으로 줄
게 되었다.

記錄 報告書式 簡素化

事業初期에 使用되던 事業書式이 너무 複雜하여 造成要員들의 活動
에 不便을 준다는 理由로 家族計劃手続 및 實施用紙의 記載事項을
簡素化시키고 동시에 報告書式도 簡素化시켰다.

(다) 家族計劃對象者들에 對한 動機造成活動

家族計劃과 濟州道示範事業에 對한 認識이 제대로 啓蒙되지 않으
므로 因해 생겨나는 問題의 解決을 위해 弘報啓蒙活動을 實施하였
다.

伝單 (Leaflet) 製作 配布 濟州道示範事業案内 및 避妊法使用
等を 啓蒙하기 위한 伝單 50,000 部를 製作하여 造成要員들에 의
해 직접 家族計劃 對象者들에게 配布되었다.

포스터製作 "家族計劃相談은 造成要員에게" 라는 內容의 포스터를

製作하여 濟州道全域에 揭示하였다.

避妊普及所 看板設置 事業初期에 示範事業에 對한 弘報가 제 대로 되지않아 避妊普及所 活用이 활발하지 못했다. 이를 위해 各 造成要員집대문에 避妊普及所을 設置하여 住民들이 보다 쉽게 찾아 올 수 있도록 했다.

우편물을 통한 啓蒙活動 事業이 進行됨에 따라 避妊受容이 점차 늘어났지만 客觀的으로 보아 避妊을 꼭 實踐해야 할 對象인데도 受容을 기피하는 婦人이 많다. 이런 非實踐者들을 把握하여 名單을 作成케 한 後 當 研究院으로부터 직접 避妊實踐을 勸奨하는 內容과 관할 家族計劃造成要員을 紹介하는 書信을 非實踐者들에게 發送키로 하여 1978 年末에 一次로 보낸 바 있다.

地方放送網을 통한 啓蒙活動 濟州도가 家族計劃示範事業地域이며, 示範事業地域으로서 받고 있는 惠沢과 各 마을마다 造成要員들이 對象者들을 위해 헌신적인 奉仕活動을 하고 있음을 알려주는 弘報啓蒙을 濟州南洋 MBC 라디오와 텔레비전을 利用하여 78年 4月~5月 2個月間에 걸쳐 集中的으로 實施했다.

이 放送弘報의 目的은 對象者들을 啓蒙하는 것 뿐만 아니라 造成要員 및 家族計劃要員을 直接放送프로에 參與시킴으로서 活動動機를 附與해주고 事業에의 參與 意識과 士氣昂揚을 고취시키는 것도 兼한 試圖였다. 放送活動에는 家族計劃要員 10 여명과 家族計劃

造成要員 20 여 명이 參席하였다.

이 상에서 살펴본 바처럼 事業初期 以後에 많은 새로운 內容들이 補完되고 修正되었으며, 이처럼 修正, 補完된 內容들이 意圖했던 대로 效果를 거둘 수 있도록 現地指導 및 監督을 繼續 實施하고 있다.

Ⅲ . 示範事業中間評價

1. 示範事業実績

本章에서는 示範事業 現地로부터 本 研究院에 報告되고 있는 月別避妊方法別 普及実績을 事業実施 前과 後로 나누어 比較하므로써 示範事業에 의한 変化趨勢를 살펴 보고저 한다.

우선 示範事業이 実施된 2年後에 濟州道の 避妊實踐率이 20.1%에서 36.3%로 急増한 事實이 다음에 說明될 避妊實態 調査結果에서 밝혀지고 있다. 그러한 結果가 나타나게된 直接的 主要因이 避妊普及実績이라고 보기 때문에 먼저 事業実績을 追跡해봄도 意義가 있겠다.

여기에서 言及되는 避妊方法은 示範事業에 의하여 普及된 精管手術, 卵管手術, 子宮內裝置, 먹는피임약 그리고 콘돔의 5가지 方法이며 1976年 1월부터 1978年 8월까지의 実績을 根拠로 하였다.

특히 1976年 9月-11月 사이 3個月間은 365名の 造成要員이 事業対象者 모두를 일일히 訪問하면서 積極的 活動을 展開한 期間이며 이 期間에는 먹는피임약과 콘돔의 경우는 當장 使用할 사람이 아니라도 원할 경우에 3個月분씩 무료로 配付해 주었으므로 타 方法보다 增加率이 두드러지고 있다. 따라서 普及한 自体가 곧 그만큼 使用되 것으로 간주할 수 없음을 먼저 밝혀둔다.

또한 1978 年은 8 月까지의 実績을 比較對象으로 하였는데 이는 避妊 実績 調査가 8 月에 實施되었으므로 그 當時까지의 避妊 實踐率의 變化狀態를 보고져 했기 때문이다.

가. 不妊手術

(1) 精管手術

그림 1에서 精管手術実績의 變化樣相을 찾아 볼 수 있다.

1976 年度의 精管手術実績은 큰 差異없이 小幅의 變化를 가지고 一貫하고 있다. 특히 示範事業이 始作된 1976 年 9 月以後의 実績도 그 以前과 比較하여 별다른 差異가 없다. 그러나 1977 年과 1978 年은 76 年度에 비하여 크게 增加되었음을 알 수 있다.

造成要員들이 3 個月간의 集中的인 造成活動期間을 끝내고 避妊 普及所를 運營하게 되면서 各方法마다 보다 安定된 普及活動을 展開할 수 있었기 때문에 이같은 結果를 招來한 것으로 보여진다.

(2) 卵管手術

그림 2의 卵管手術実績은 精管手術実績과 그 變化樣相이 다르다. 示範事業이 始作된後 數個月간의 精管手術実績은 底調했던 反面에 卵管手術実績은 急増했다.

이러한 現象은 1979 年 하반기 부터 普及된 복강경이 女性不妊手術의 혁신적인 方法으로 널리 認識되기 始作했고 同時에 施術費를 被施術者에게 부담시키지 않음으로써 새로운 난관수술법이

그림 1. 月別, 年度別 精管手術実績

136 - 1

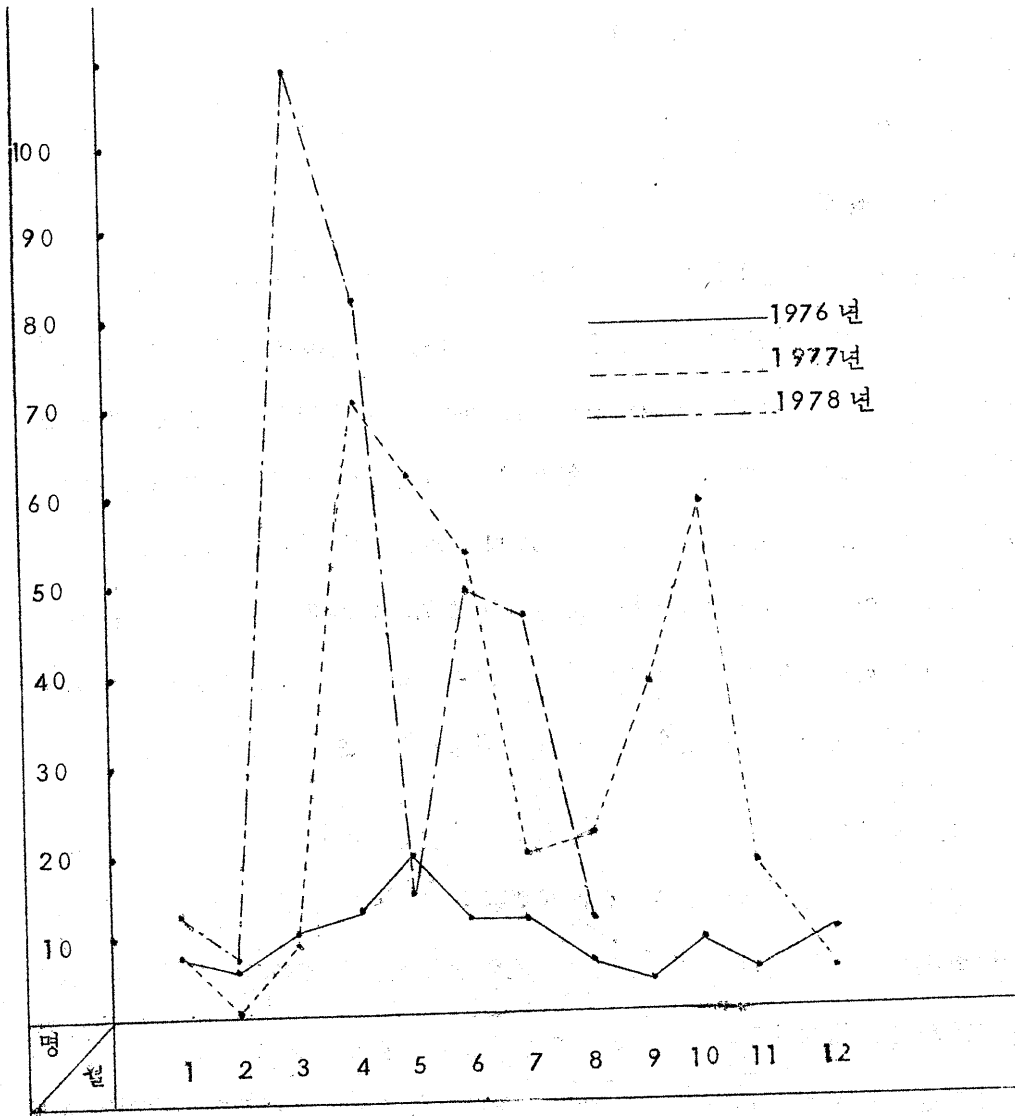
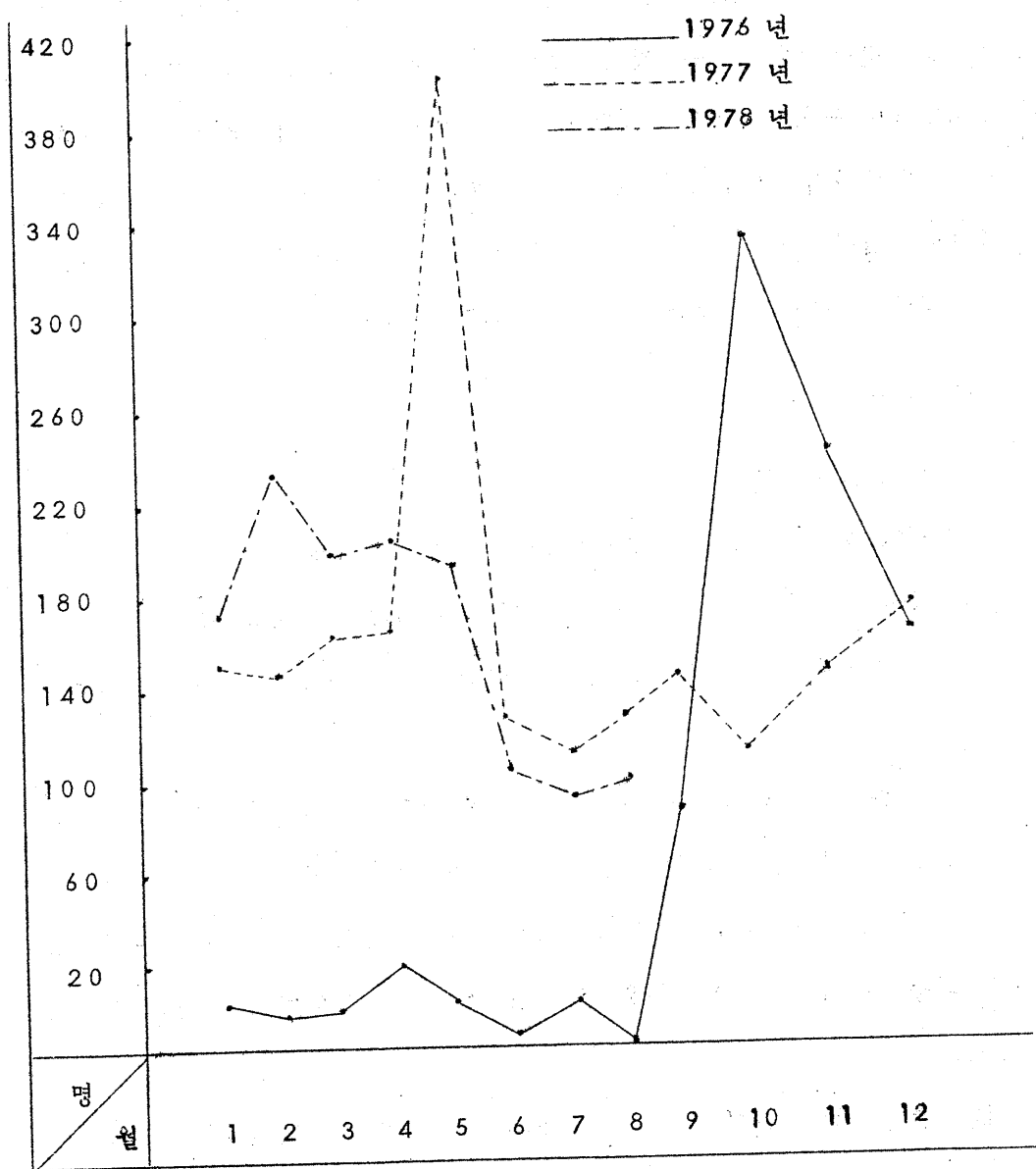


그림 2. 月別, 年度別 卵管手術実績

138-1



形成된 때문으로 나타난 것이라 생각된다. 從來에는 卵管手術이 장기간의 入院을 요하며 費用이 엄청나게 많이 소요되는 것으로 알려졌기 때문에 새로 導入된 복강경에 의한 簡便한 手術은 革新的인 것으로 받아 들여지는 것이 당연할 것이며 施術費도 件當 즉시 補助金 5,000 원外에 示範事業費에서 5,000 원을 추가 負擔해 주므로써 一般病醫院에서 施術費를 個人에게 20,000 원 負擔시키는 것과는 相異하였다. 結果적으로 이같은 理由들은 示範事業이 始作되면서 女性不妊手術의 実績을 急激히 上昇시켰다고 보겠다.

나. 一時的 避妊方法

(1) 子宮內裝置

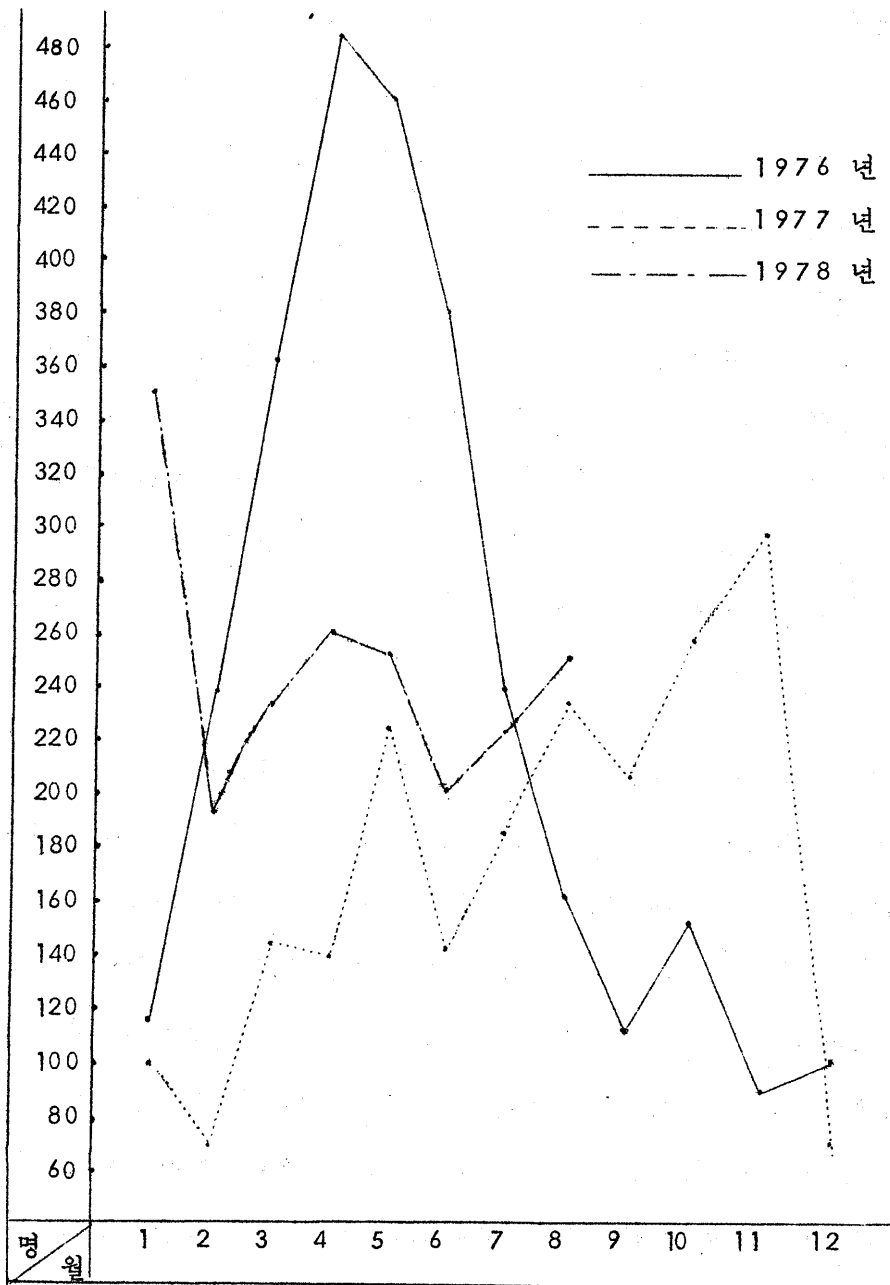
子宮內裝置는 1964 年 家族計劃에 導入된 以來 가장 널리 普及된 避妊方法의 하나로 군림해왔다. 이것은 手術이 容易하고 費用이 低廉하기 때문에 다른 方法보다 子宮內裝置의 普及를 특히 強調했기 때문이다.

이 方法의 普及를 위하여 勸奨費의 支給制度를 導入하는 同時에 他 方法에 비하여 過多한 目標量을 策定하므로써 해마다 많은 実績을 向上 할 수 있었던 反面 目標達成에 急急한 나머지 結果적으로 야기되는 여러가지 副作用은 事業上 하나의 問題거리로 抬頭될 程度였다.

濟州道에 示範事業이 投入된 後의 子宮內裝置 実績樣相에 뚜렷한 變化가 있었다. 그림 3에서 보듯이 1976 年 造成活動이 始作된 9 月

그림 3. 月別 年度別 子宮內裝置 実績

140 - 1



부터 子宮內裝置実績은 激減하였다. 이같은 現象은 示範事業遂行에 있어서 目標量制度를 適用치 않았기 때문에 特定方法에 대한 意圖的인 勸獎이 이루어지지 않는데서 온 結果로 볼 수 있다. 왜냐하면 示範事業과 더불어 卵管手術의 人氣가 急騰하므로 子宮內裝置는 相對的으로 受容希望者가 減少될 뿐 아니라 구태어 子宮內裝置受容을 意圖的으로 誘導할 理由가 없기 때문이었을 것이다.

結果的으로 示範事業이 始作되면서 나타난 뚜렷한 現象은 他方法과는 달리 子宮內裝置의 実績이 크게 減少되었다는 것이다. 이런 點으로 보아 從來에 子宮內裝置施術目標의 多量配定에 의해 施術実績을 높일 수 있었던 것은 外顯的으로는 바람직하지만 副作用等の 內的問題가 많이 있었을 것으로 推測할 수 있다.

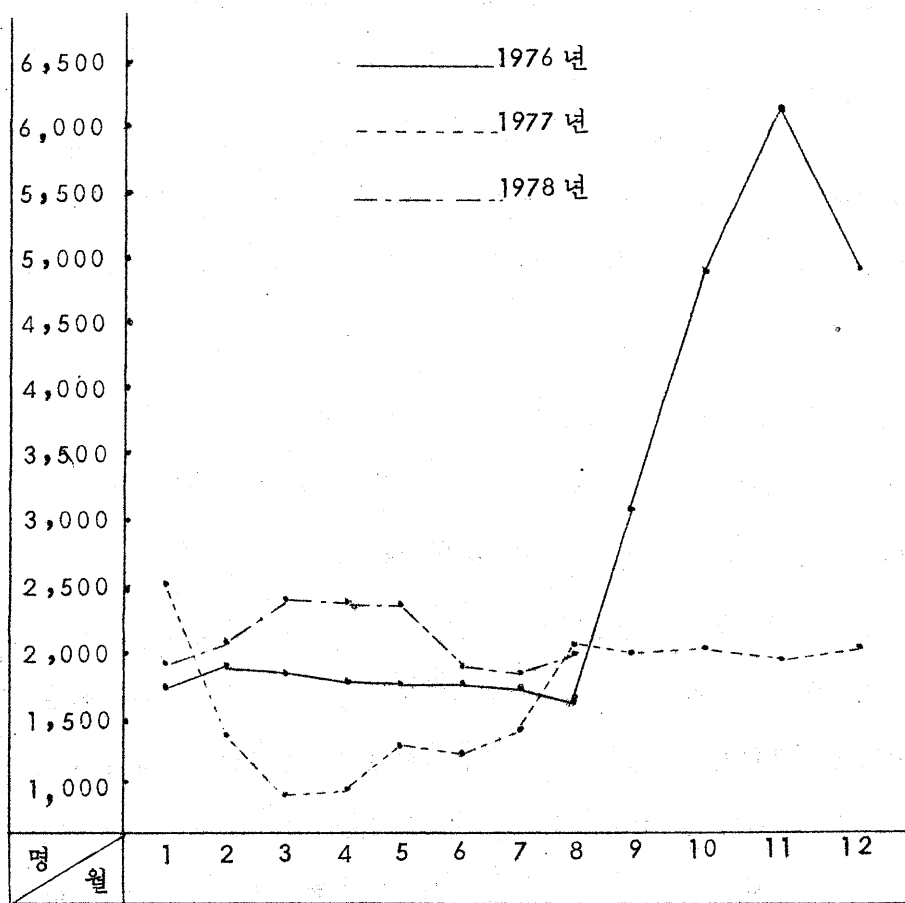
(2) 먹는피임약

그림 4는 示範事業 前, 後의 먹는 피임약 普及実績이다.

1976년 8월까지는 実績上的 큰 差異가 없지만 9月以後부터 上昇하였다. 이같은 理由는 事業初期 集中的 造成活動의 結果라고 볼 수 있다. 앞에서 記述한 바와같이 造成活動期間에 먹는 피임약은 즉시 사용할 對象이 아니라도 갖기를 願하는 婦人에게는 3個月분씩 無料로 나누어 주었기 때문에 事業初期의 普及実績이 이처럼 急増했고 1977년 1월부터는 下落하였다. 그러나 5월부터 점차 向上되어 8月이후는 事業實施 前보다 높은 水準으로 바뀌었다. 이런 水準은 1978年度에도 繼續되므로써 比較的 安定된 樣相을 보이고 있다.

그림 4. 月別, 年度別 먹는피임약 実績

144-1



(3) 콘돔

콘돔의 実績은 그림 5에서 나타난바와 같이 1976年 9月 示範事業이 始作되면서 부터 急速히 増加했다가 77年 初에는 下落했고 그후 다시 増加했다. 이러한 樣相은 먹는 피임약의 경우와 거의 同一하다. 다소 다른 點이 있다면 콘돔実績의 增加幅이 먹는 피임약의 경우보다 크다는 것이다. 더욱이 콘돔수용은 1977年度에 比하여 78年度의 実績이 월등히 높다는 데서 먹는 피임약의 완만한 增加와 比較된다.

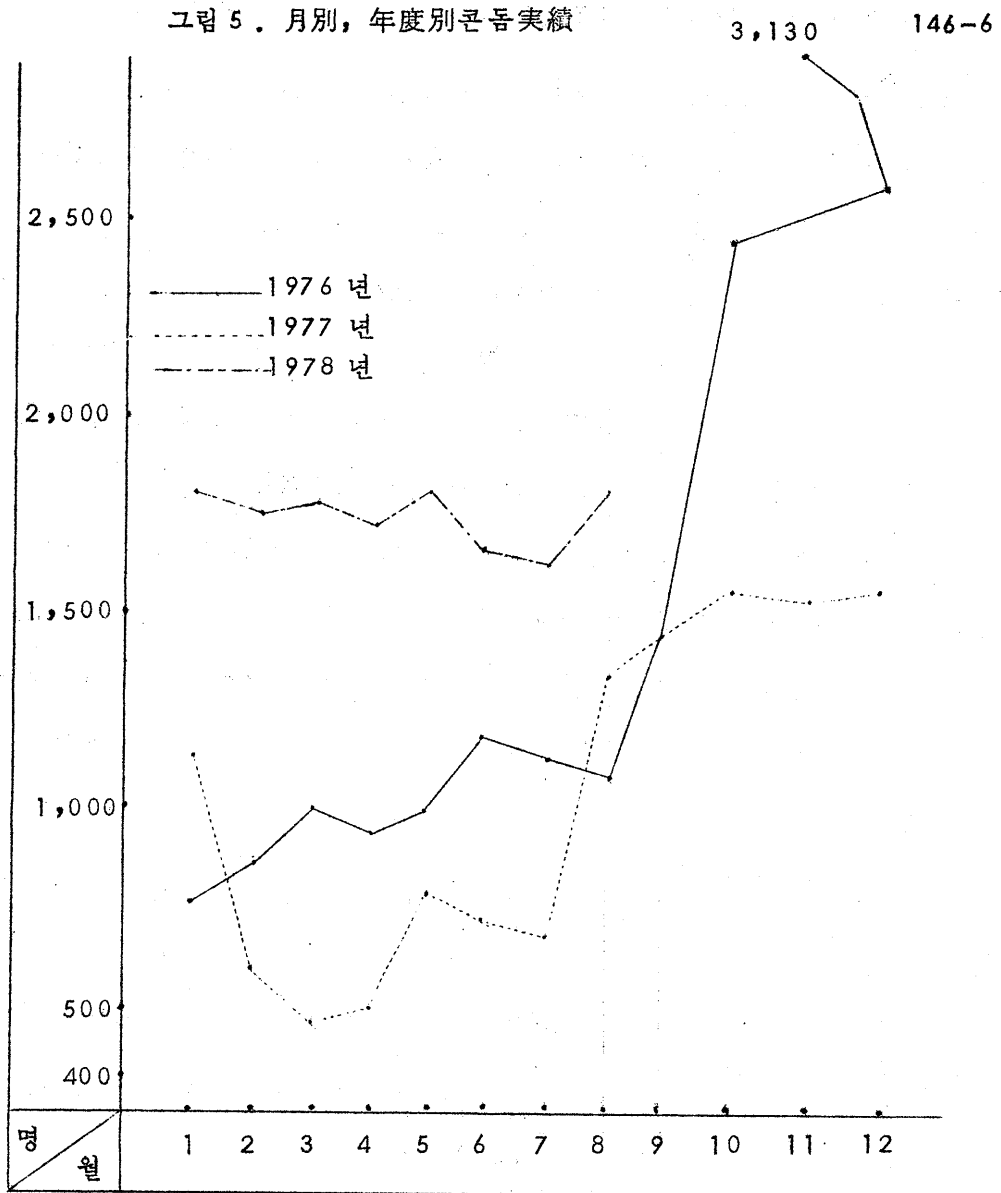
어렵게만 생각되었던 콘돔의 普及이 造成要員들의 活動에 의해서 보다 容易하게 이루어 지고 있음을 볼 수 있으며 事業이 경과되면서 점차로 더 높은 実績을 期待 할 수 있을것 같다.

2. 避妊受容実態調査

가. 調 査 方 法

지난 2年동안 濟州道全域을 318個 地域으로 分割하여 各 地域마다 家族計劃 造成要員들을 選定하여 그들로 하여금 避妊 普及所를 設置運營케 한 示範事業이 ① 対象婦人들에게 避妊受容을 爲해 어느 程度의 便宜를 提供해 주었으며 ② 結果적으로 얼마나 避妊受容率을 增大시켰는가?하는 것이 示範事業의 中間評價를 위한焦點인 것이다. 이런 問題를 밝히기 爲해 家族計劃中間実態調査가 示範事業地域

그림 5. 月別, 年度別콘돔實績



인 濟州道全域과 比較地域인 慶尙南道 陝川郡에서 實施되었다.

(1) 質問紙作成 ; 本 實態調査는 事業以前과 以後의 家族計劃實態를 서로 比較해보기 위한 것이므로 質問紙 역시 75年 基礎調査時의 質問紙를 土台로 修正 또는 補完한 것이다.
質問紙內容은 ① 調査対象婦人有無를 把握하기 위한 家口調査 ② 対象婦人의 人的事項 ③ 避妊實踐과 出産力 ④ 避妊受容의 容易性を 測定하기 위한 質問들로 構成되었으며 10分内外에 面接調査를 完了할 수 있도록 簡略하게 作成하였다 (附錄參照).

事前試驗調査 (Pre-Test) 는 濟州道示範事業과 避妊普及體制가 類似한 곳에서 실시하기 위해 調査対象地域을 大韓家族計劃協會에서 遂行하고있는 避妊家庭普及事業 (Community Based Distribution of Contraceptives) 地域인 京畿道 東豆川邑으로 沢하여 實施한 후 質問紙를 最終 完結하였다

(2) 標本抽出 ; 15才~49才사이의 全 有配偶可妊婦人을 對象으로 都市地域 (濟州市 5個洞과 西歸邑 3個里)은 行政班 單位로 5%를, 그외 邑, 面地域은 人口센서스調査區 (ED) 單位로 10%를 抽出하였다.

都市地域은 總 1,032個班中에서 体系的標集法 (Systematic Sampling)에 의해 52個班을 抽出하였다.

邑・面地域의 ED抽出은 基礎調査結果와 서로 比較하기 위해 基礎調査 時에 抽出된 地域 中에서 選定했다. 즉 基礎調査에서는 25%

標本抽出이었기 때문에 本 實態調査를 爲해서는 基礎調査地域 5 個를 單位로 5 個中 2 個씩을 体系的標集法에 의해 抽出한 것이다. 여기서 抽出된 調査區 (ED) 數는 濟州地域이 78 個였고, 陝川地域은 35 個였다.

그리고 調査地域의 調査對象婦人推定値는 濟州道가 4,119 名, 陝川郡이 1,723 名으로 나타났다.

(3) 調査員募集 및 訓練 ; 濟州地域은 濟州大學校 2 ~ 4 學年 女學生 40 名, 陝川地域은 東亞大學校 2 ~ 3 學年 女學生 9 名을 調査要員으로 選拔하였다. 選拔된 調査員들의 本實態調査를 爲한 教育訓練은 調査現地에서 各各 2 日間씩 實施하였다.

(4) 調査實施 ; 訓練은 마친 直後인 8 月 2 日부터 15 日까지 14 日동안 實施하였다.

調査員 四名을 1 個組로 나누어 調査地域을 担当케 하였으며, 1 人당 하루의 調査量은 平均 13 個 家口로서 調査를 爲해 充分한 時間을 配定하였다. 調査過程에서 濟州地域은 本 研究院 担当者 3 名과 하와이 東西人口問題研究所 朴在彬教授에 의해, 陝川地域은 東亞大學校 人口問題研究所 朴在榮教授에 의해 現地指導가 이루어졌다.

調査完了率 ; 調査完了된 對象者數는 濟州가 3,611 名으로 調査對象推定値 4,119 名の 87.7 %에 달하며, 陝川은 1,672 名으로 推定値 1,723 名の 97.0 %로서 全体的으로 調査率이 다소 낮은 편이다.

이처럼 調査率이 낮음은 調査期間이 夏節期여서 他地方으로 長期出
他者¹⁶⁾가 많은 것도 한가지 理由라 하겠다.

(5) 資料分析 ; 既 蒐集된 資料를 分析하기에 앞서 濟州地域만을
都市地域과 農村地域 標本크기의 差異로 因해 加重值 (Weight)를
주어야 되었다. 즉, 都市地域은 "班" 單位로 5%를 抽出했고 農村地
域은 "ED" 單位로 10%를 抽出했기 때문에 두 地域의 標本크기
를 一致시키기 爲해서는 都市地域資料에 2 倍의 加重值를 주었다.

이 結果 分析에 使用된 資料의 總數는 濟州道地域은 4,364 件이
되었다.

이처럼 加重值가 주어진 資料를 基礎로 本 研究院 電算處理室에
서 SPSS Program (Statistical Package for Social Sci-
ence) 을利用하여 分析하였다.

16) 濟州地域은 調査対象婦人中 長期出他者가 246 名에 달하고 있
다.

나. 避妊現況

避妊受容實態調査項目은 別添附錄의 調査表에 나타난 바와 같이 避妊現況 외에도 지난 1年間の 妊娠, 出産, 人工流産 等 出産과 關係되는 것과 対象婦人の 現存子女數, 避妊에 관한 知識, 態度 等 여러가지가 包含되어 있으나 本報告書는 示範事業에 의한 避妊普及의 效果에 대한 中間評價를 主眼點으로 하기 때문에 여기서는 調査結果의 細部的인 分析內容이나 其他 여러가지 事項에 관한 論議는 省略하고, 避妊實踐의 水準變動現況과 避妊實踐婦人中 避妊藥劑 및 器具의 購入處에 關係되는 事項을 中心으로 한 主要 結果만을 考察했다. 提示된 이러한 基本的 事項은 避妊實踐率, 避妊實踐婦人の 特性別避妊方法, 避妊實踐期間 및 避妊藥劑器具의 購入處와 關係되는 것들이다.

(1) 避妊實踐率

避妊實踐率은 出産水準에 直接的인 影響을 미치는 것이므로 出産抑制를 위한 家族計劃事業의 一次的인 評價는 避妊實踐率의 變動狀況을 把握하므로써 可能하다.

1975 年の 基礎調査의 結果에 나타난 濟州道 有配偶婦人(15才~49才)의 避妊實踐率은 20퍼센트에 不過하다 (表4 参照). 이러한 實踐率은 全國平均水準에 比하여 크게 뒤떨어지고 있다.

1973 年度の 全國 平均인 36 퍼센트에 比해서도 顯著히 낮거니와 1976 年の 44 퍼센트에 比하면 그의 折半도 미치지 못한다.

이러한 理由는 落島라는 地理的・文化的 特殊性이 傳統的으로 避妊實踐에 보다 不利한 條件으로서 作用했을 可能性과 더불어 政府 家族計劃事業에 의한 避妊普及活動에 있어서도 他市・道에 比하여 脆弱性이 있었기 때문인 것으로 짐작된다. 따라서 既存 政府 家族計劃 事業에서 避妊普及上 障礙가 될 수 있는 要因을 모두 除去해 주므로써 손쉽게 避妊藥劑器具나 避妊施術을 利用할 수 있게 되면 避妊受容이 크게 增加할 것이라는 期待도 그만큼 커질 수 있는 것이다. 實際로 前述된 바와 같이 事業統計上의 避妊普及水準이 示範事業에 依하여 크게 向上되었으며 特히 事業草創期の 家庭訪問 造成活動에 의한 避妊普及은 急増現象을 나타냈다. 事業이 始作된 1976年 9月부터 1977年 3月까지 6個月間의 造成活動을 통해 作成된 家族計劃相談管理記錄資料를 分析한 結果 訪問面接된 39,612名의 対象有配偶婦人 가운데 첫訪問 時에 新規로 避妊을 受容한 婦人이 17퍼센트에 이른 것으로 나타난 바 있다. 17)

示範事業에 의한 避妊普及活動이 草創期の 積極적인 造成活動을 거쳐 이제 避妊普及所運營의 方式으로 거의 2年이 經過된 時點에 서 처음으로 實施한 本 中間實態調查結果, 濟州道婦人들의 避妊實踐現況은 表 4에 나타난 바와 같다.

濟州道の 境遇 避妊實踐率이 1975年の 20퍼센트 水準에서 36

17) 洪文植, 崔 焯, 吳南均, 家族計劃普及 極大化 示範研究, 家族計劃 研究院, 1978. 39-41面.

퍼센트 水準으로 16 퍼센트가 높아졌다.

对照地域인 陝川의 境遇 避妊實踐率이 1975 年에는 濟州道보다 8퍼센트가 높은 28 퍼센트 水準이었으나 이번 實態調査 結果에서는 오히려 濟州道보다 낮은 32 퍼센트 水準으로 比較的 小幅的인 增加밖에 없었던 것으로 나타났다. 濟州道の 16 퍼센트 增加에 比하면 그 4분의1 밖에 增加하지 못했다.

增加率로 計算하면 濟州道는 82 퍼센트인데 比해 陝川은 17 퍼센트밖에 되지 않는다. 既存 政府事業에 의한 避妊普及活動이 繼續된 陝川 对照地域과 示範事業에 의한 새로운 避妊普及体制가 適用된 濟州示範事業 地域間の 避妊實踐率 向上程度가 이처럼 큰 差異로 나타나고 있음은 一段 示範事業에 의한 避妊普及의 效果가 그만큼 強하게 미쳤던 것으로 볼 수 있을 것이다. 따라서 避妊受容上의 障礙要因을 除去하여 避妊利用度 (Availability)를 높여 주면 避妊受容이 増大될 것이라는 示範事業의 基本假設이 잠정적이거나 于先은 成功的으로 實証되었다고 보아도 좋을 것이다. 勿論 收益費用面을 考慮한 効率性에 이르기까지의 正確한 綜合評價는 示範事業이 終了된 後の 事後調査를 通하여 이루어질 것이다.

示範事業地域과 对照地域의 避妊實踐率 變化樣相을 避妊方法別로 比較해 볼 境遇 示範事業에 의한 避妊普及 效果를 더욱 具體적으로 찾아볼 수 있을 것이다.

表 4. 濟州道, 陝川 및 全國의 避妊實踐率 比較

地 域	1973 ¹⁾	1975 ²⁾	1976 ³⁾	1978 ⁴⁾	增 加 率
濟 州 道	-	19.9	-	36.3	82.0
陝 川	-	27.5	-	32.2	17.0
全 國	36.0	-	44.2	-	22.7

資料: 1) 宋建鏞, 韓聖鉉, 1973 年 全國家族計劃 및 出産力調査 綜合報告, 家族計劃研究院, 1974. 84 面.

2) 1975 年度 示範事業基礎調査, 未發刊 資料

3) 朴丙台, 崔炳陸, 朴豪淵, 1976 年 全國出産力 및 家族計劃 評價調査, 家族計劃研究院, 1978. 19 面.

4) 本實態調査

表 5 에 나타난 바와 같이 卵管手術은 濟州道の 境遇 1.4 퍼센트에서 8.7 퍼센트로 7.3 퍼센트가 陝川은 1.2 퍼센트에서 8.0 퍼센트로 6.8 퍼센트가 各各 增加하여 增加率は 兩地域 共히 500 퍼센트以上으로 나타났는바 이러한 急増現象은 비단 이 地域에만 限한 것이 아니고 1976 年 부터의 腹腔鏡普及 및 1977 年부터의 政府 施術費支援 現實化 等에 의해 全國的으로 거의 共通的인 現象이다.

이러한 女性不妊術受容의 急増에 따라 兩地域 共히 子宮內裝置의 使用率は 相對的으로 若干씩 減少 現象을 보여주고 있다. 그동안 事業統計上으로는 相當數의 子宮內裝置가 繼續 普及된 것으로 나타

났지만 오히려 이와같은 實踐率의 減少를 가져온 것으로 보아 既往의 子宮內裝置 着用婦人들의 相當數가 卵管手術로 代替하였을 것으로 짐작되며 実績 亦是 子宮內裝置와 卵管이 어떠한 間隔을 두고 成就되었을 可能性이 있다.

한편 精管手術의 境遇는 陝川이 1.6 퍼센트에서 2.3 퍼센트로 0.7 퍼센트 增加하여 增加率이 44 퍼센트인데 比해 濟州道는 0.8 퍼센트에서 1.9 퍼센트로 1.1 퍼센트 增加하므로서 增加率은 陝川 보다 훨씬 높은 138 퍼센트이다.

특히 먹는 피임약과 콘돔은 陝川만이 아니라 全国的으로도 使用率이 크게 떨어지고 있는 趨勢인데 反해 濟州道만은 많은 增加를 나타내고 있다. 即 濟州道の 境遇 먹는 피임약은 5.9 퍼센트에서 8.2 퍼센트로 使用率이 2.8 퍼센트(增加率: 47 퍼센트), 콘돔은 2.1 퍼센트에서 4.1 퍼센트로 2.0 퍼센트(增加率: 95 퍼센트)가 增加했으나 陝川의 境遇는 먹는 피임약이 8.5 퍼센트에서 6.2 퍼센트로 2.3 퍼센트(增加率: -27 퍼센트), 콘돔은 1.6 퍼센트에서 0.2 퍼센트로 1.4 퍼센트(增加率: -87 퍼센트)가 減少되었다.

1973 年과 1976 年 사이의 全国的인 現況에 있어서도 表 5 에 나타난 바와 같이 비슷한 減少現象을 이루고 있다.

이처럼 藥劑・器具의 使用이 全国的으로 弱勢傾向인데 反해 濟州道에 있어서는 向上 趨勢를 보이는 理由는 示範事業에 의한 造成 要員들의 避妊普及所 運營으로 이들 藥劑・器具의 直接的인 普及서비스가 対象婦人들에게 地理的, 時間的 不便을 덜어줄 수 있으므로

表5. 濟州道, 鄭川 및 全國의 避妊方法別 避妊實踐率 比較

避妊方法	濟州道 1975 ¹⁾	鄭川 1978 ²⁾	陝西 1975 ¹⁾	川 1978 ²⁾	濟州 1973 ³⁾	增加率	全國 1976 ⁴⁾
卵管手術	1.4	8.7	1.2	8.0	521	567	4.1
精管手術	0.8	1.9	1.6	2.3	138	44	4.2
子宮內裝置	7.5	7.1	11.7	8.9	-5	-24	10.5
먹는피임약	5.9	8.7	8.5	6.2	47	-27	7.8
콘돔	2.1	4.1	1.6	0.2	95	-87	6.3
其他	2.8	5.7	2.5	6.6	104	164	11.3
合計	19.9*	36.3	27.5	32.2	82	17	44.2
応答婦人數	13,784	4,364	4,920	1,672	-	-	5,008

1) 1975年 示範事業基礎調査 未發刊 資料

2) 本実態調査

3) 宋建鏞, 韓聖鉉, 1973年 全國家族計劃 및 出産力調査 綜合報告書, 家族計劃研究院, 1974. 84 및 133面

4) 朴丙台, 崔炳睦, 權豪淵, 1976年 全國出産力 및 家族計劃評價調査, 家族計劃研究院, 1978. 198 및 199面

* 方法別 合計가 一致하지 않는 理由는 두가지 以上 使用하는 境遇 計算되었지만 合計에서는 하나로만 計算되었기 때문이다.

利用度가 크게 높아진 結果로 보여진다.

그 外의 其他方法의 使用率이 濟州道를 包含한 全地域에서 繼續
늘어나고 있는 것은 一般的인 趨勢인 것 같다.

(2) 濟州道 避妊實踐婦人의 特性別 使用避妊方法

(가) 都市・農村別 使用避妊方法

여기서 都市라 함은 避妊實態調査對象 標本抽出을
行政班 單位로 實施했던 濟州市 都心 5個洞과 西歸邑의 3個里를
말하고 農村은 造成地域을 中心으로 센서스調査區를 標本抽出한 나
머지 全地域을 나타낸다.

現 避妊實踐婦人들 가운데 가장 많이 使用되고 있는 避妊方法은
卵管手術과 먹는피임약 그리고 子宮內裝置이다. 그런데 都市에서의
避妊方法別 使用者의 分布를 보면 먹는피임약이 24퍼센트로 가장
높고, 다음은 콘돔과 女性不妊術이 각각 16퍼센트, 이어서 子宮內
裝置와 月經周期法을 使用하는 比率도 各各 15퍼센트에 이르고
있다 (表6 参照).

都市의 樣相과는 달리 農村地域에서 主로 使用되고 있는 方法은
卵管手術이 29퍼센트로 斷然 으뜸이고, 먹는피임약이 24퍼센트, 子
宮內裝置가 23퍼센트의 順位이다.

都市와 農村間 避妊實踐者의 避妊方法 選好樣相을 比較한다면 精
管手術, 콘돔, 殺精劑 및 月經周期法은 都市地域에서 使用率이 높고
卵管手術, 子宮內裝置, 禁慾法은 農村地域에서 높다. 그 外에 먹는

피임약은 똑같이 높은 使用率을 나타내고 있으며 余他方法의 使用率은 兩地域이 서로 비슷하다. 아직 農村婦人들에게는 女性側에 負擔이 많이 가는 方法을 挾하는 傾向이 있는 것으로 보인다.

表 6. 都市・農村別 避妊實踐婦人の 使用避妊方法別分布現況 (濟州道)

避妊方法	都 市	農 村	合 計
卵 管 手 術	16	29	24
精 管 手 術	8	4	5
子 宮 內 裝 置	15	23	20
먹는 피임약	24	24	24
콘돔	16	8	11
殺精劑	4	2	3
注 射	1	1	1
月經周期法	15	7	10
禁慾法	1	3	2
其 他	1	0	0
合 計	100 * %	100 * %	100 * %

* 小数点 以下の 반올림으로 部分의 合計가 一致하지 않음.

(나) 婦人의 年齡別 使用避妊方法

表 7에서 볼 수 있는 바와 같이 各 年齡層에 區別없이 卵管手術, 子宮內裝置 먹는 피임약에 대한 強한 選好性을 나타내고 있으며 方法別 選好性の 強弱은 年齡層마다 약간씩 差異를 나타낸다. 먹는 피임약의 境遇는 29歲 以下の 젊은 婦人層에서 比較的 많이 使用되고 있으며 卵管手術은 30歲 以上の 婦人層에서 比較的으로 많이 使用되고 있음을 알 수 있다. 그 外에 精管手術, 子宮內裝置, 콘돔, 殺精劑 月經周期法等은 各 年齡層에서 使用하는 比率의 差異가 크게 나타나지 않고 있으며 다만 禁慾法만은 少数이긴 하지만 30才 以上の 高齡層에 이룰수록 使用率이 점점 높아짐을 알 수 있다.

(다) 避妊實踐婦人의 教育水準別 使用避妊方法

表 8은 濟州道 避妊實踐婦人의 教育水準別 使用避妊方法의 分布 比率를 나타낸다. 各級 教育水準別 共히 比較的으로 많이 使用되고 있는 方法은 卵管手術, 子宮內裝置, 먹는 피임약, 콘돔 및 月經周期法이다.

教育水準이 낮을수록 使用率이 比較的 높은 方法은 卵管手術, 子宮內裝置 및 禁慾法 等이고 精管手術, 콘돔, 月經周期法 및 殺精劑 等은 教育水準이 높은 層에서 比較的 使用率이 높게 나타나고 있다. 이러한 樣相은 여러 차례의 調查結果에서 提示된 바 있는 全國的인 現況과 類似한 것이다.

表 7. 避妊実践婦人の 使用避妊方法別, 年齢別 分布 現況 (濟州道)

避妊方法	年 齢					合 計
	15-24	25-29	30-34	35-39	40-44	
卵管手術	5	14	23	31	28	24
精管手術	5	6	8	3	4	5
子宮内裝置	25	21	19	19	20	20
먹는피임약	45	27	20	24	23	24
콘돔	8	17	15	9	7	11
殺精劑	0	2	4	2	3	3
注射	0	0	1	2	0	1
月經周期法	12	12	9	8	10	10
禁慾法	0	0	1	2	4	2
其他	0	1	0	1	2	0
合 計	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 % [*]

* 小数点 以下の 반올림으로 部分의 合計가 一致하지 않음.

表8. 避妊実践婦人の使用避妊方法別，教育水準別，分布 現況（濟州道）

避妊方法	教 育 水 準				合 計
	無 学	国民学校	中学校	高等学校以上	
卵管手術	29	27	20	15	24
精管手術	1	5	6	9	5
子宮内装置	27	21	19	10	20
먹는 피임약	24	25	24	19	24
콘돔	5	9	12	21	11
殺精劑	1	2	3	4	3
注射	1	1	0	0	1
月經周期法	6	6	14	20	10
禁慾法	5	2	1	0	2
其他	●	1	0	1	0
合 計	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %

(3) 避妊實踐期間

現 避妊實踐婦人の 避妊實踐率을 考察하면 濟州道の 示範事業에 의한 避妊效果가 더욱 明確해진다.

濟州道の 境遇, 対象有配偶婦人 가운데 避妊實踐期間이 2年이 넘는 婦인이 15 퍼센트인데 비해 2年이 못되는 婦人は 21 퍼센트로서 2年以上의 實踐者보다 顯著히 많다. 反對로 陝川地域에서는 避妊實踐期間이 2年以上인 婦인이 19 퍼센트인데 비해 2年未滿인 婦人は 15 퍼센트로서 長期間實踐者가 絶對多数이다 (表 9 参照).

示範事業이 始作된지 2年만에 이와 같은 地域間の 对照的인 差異가 나타나게 된 것은 濟州道の 示範事業에 의한 帰結임이 더 한층 뚜렷해진다.

表 9. 濟州道 및 陝川 有配婦人の 避妊實踐期間別 實踐率

避 妊 期 間	濟 州 道	陝 川
6 個 月 未 滿	7	6
6個月 — 1 年	8	5
1 年 — 2 年	6	4
2 年 — 3 年	5	5
3 年 — 4 年	2	3
4 年 以 上	8	11
非 實 踐 者	64	68
無 應 答	1	0
合 計	100* %	100* %

* 小数点 以下の 반올림으로 部分의 合計가 一致하지 않음.

(4) 避妊藥劑器具의 購入場所와 關係되는 事項

避妊施術은 주로 指定施術醫師로 부터 받는 것이므로 陝川이나 濟州道에 있어서도 서비스의 普及도가 全國적으로 均霑된 一般現況과 다른점이 없는 것으로 看做해도 좋을 것이다. 그러나 造成要員에 의해 運營되고 있는 避妊普及所體制로 因하여 避妊藥劑·器具의 購入場所에 관한 樣相은 他地域과 마땅히 다를 것으로 期待된다. 따라서 本 實態調査結果에서 이들 藥劑·器具(먹는 피임약, 콘돔, 殺精劑)를 購入하는 場所와 關聯하여 몇가지 事項을 알아보는 것도 關心事의 하나로 생각된다.

(가) 購入場所

対象婦人 가운데 먹는 피임약이나 콘돔 또는 殺精劑의 購入場所를 区分해 보면 政府事業에 의한 官給品을 使用하는 婦人과 自費負擔에 의한 市中商用品을 使用하는 婦人의 比率을 알 수 있다.

따라서 要員(造成要員 및 家族計劃要員) 또는 保健所에서 購入하는 實踐者와 藥房에서 購入하는 實踐者의 두가지로 크게 나누어 보았다.

表 10에서 보는 바와 같이 濟州道の 境遇는 対象婦人의 7퍼센트가 陝川에서는 4퍼센트가 政府에서 普及하는 藥劑 또는 器具를 使用하고 있는 것으로 나타났다. 政府普及品을 使用하는 婦人이 陝川보다 濟州道에서 3퍼센트 높은 事實은 示範事業에 의한 造成要員들의 避妊普及所運營 結果로 볼 수 있다.

오히려 이보다 더 높은 差異를 期待해 보는 것도 無理가 아닐 것이다.

한편 藥房에서 購入한다고 応答한 婦人은 濟州地域이 4 퍼센트로서 陝川地域의 1 퍼센트보다 3 퍼센트나 높다.

濟州道에서 이처럼 藥房을 통하여 購入하는 比率이 높은 理由는 避妊普及所가 部落單位로 運營되고 있는 農村地域의 藥房利用率이 22 퍼센트인데 比해 少數의 洞要員 體制로 運營되는 濟州市 5 個洞이 包含된 都市地域의 藥房利用率이 52 퍼센트로 높게 나타난 때문이다 (表 11 參照).

都市地域으로 区分된 濟州市 都心 5 個洞은 既述한 바와 같이 事業推進 過程에서 造成要員制度의 効用性이 없는 것으로 判斷하여 少數의 洞要員 配置로 바꾼바 있거니와 이처럼 都市에서의 商業組織網을 통한 自費負擔實踐率의 增加現象은 國民生活水準의 向上과 더불어 全國적으로 나타나고 있는 共通的인 趨勢로 보여진다.

이런점으로 보아 所得水準이 높고 보다 都市化된 濟州道에서 藥房을 통한 避妊藥劑・器具의 購入率이 陝川보다 높게 나타나고 있는 것은 當然한 結果로 볼 수도 있다. 그러나 한편 示範事業에 의한 避妊普及所의 機能이 더욱 效果的으로 發揮될 수 있도록 그의 運營改善에 더 한층 努力의 投入이 要求됨을 強調하지 않을 수 없다. 避妊藥劑器具를 使用하면서도 購入處에 관한 質問에 相當數가 応答치 않았음을 提示된 表에서 미루어 알 수 있다.

表 10. 濟州道 및 陝川有配偶婦人의 避妊藥劑器具購入場所分布比率

購 入 場 所	濟 州 道	陝 川
要員 또는 保健所	7	4
藥 局	4	1
非該当 및 無応答	88	95
合 計	100 *	100

* 小数点 以下の 반올림으로 部分의 合計가 一致하지 않음.

表 11. 濟州道 避妊藥劑器具使用婦人의 都市・農村別 避妊藥劑
器具 購入場所別 分布 比率

購 入 場 所	都 市	農 村	合 計
政府事業組織網	48	78	63
商業組織網	52	22	37
合 計	100 %	100 %	100 %
$\chi^2 = 47.1$	$df = 1$	$P < 0.1$	

한편 이들 避妊藥劑・器具를 使用하는 婦人の 教育水準別 購入처 分布現況을 보면 表 12 에 나타난 바와 같이 教育水準이 높을수록 商業網을 利用하는 比率이 높고 教育水準이 낮을수록 事業組織網을 利用하는 傾向이 뚜렷하다.

表 12. 濟州道 避妊藥劑器具使用婦人の 教育水準別 避妊藥劑
器具 購入場所別 分布比率

購入場所	無 学	国民学校	中学校	高等学校 以上	合 計
政府事業組織網	83	75	65	38	67
商業組織網	17	25	35	62	33
合 計	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %

$$X^2 = 34.25 \quad df = 3 \quad P < .0.1$$

(나) 購入場所까지의 所要時間

避妊藥劑・器具를 使用하고 있는 婦人들이 이를 購入하는 場所까지 가는데 所要되는 時間을 比較하면 表 13 과 같다.

濟州道에서는 対象有配偶婦人の 8 퍼센트(使用婦人の 72 퍼센트), 即 使用婦人の 大部分이 20 分 以内라고 応答한데 比하여 陝川에서는 1 퍼센트(使用婦人の 27 퍼센트)로서 20 分以内의 便利한 時間 距離에 購入場所를 두고 있는 比率이 極少하다. 따라서 30 分以上 所要된다고 応答한 婦人は 濟州道에서 1 퍼센트(使用婦人の 9

퍼센트)인데 비해 陝川은 3퍼센트(使用婦人の 60퍼센트)로서 濟州道에 비해 長時間 所要된다고 応答한 比率이 絶对多数이다.

이와같이 購入場所까지의 時間距離의 큰 隔差를 나타내는 것은 濟州道の 示範事業에 의한 避妊普及所가 利用度를 높이는 데 絶對的인 구실을 했기 때문이라고 보아도 좋을 것이다.

表 13. 濟州道 및 陝川 有配偶婦人の 避妊藥劑・器具
購入場所까지의 所要時間別 分布 比率

購入場所까지의 所要時間	濟州道	陝川
20分 未滿	8	1
20 ~ 30分	2	1
30 ~ 60分	1	2
1時間 以上	0	1
非 該 当	86	94
無 応 答	2	1
計	100 %	100 %

* 小数点 以下の 반올림으로 部分의 合計가 一致하지 않음.

(다) 購入處의 利用上 不便与否

現在 利用하고 있는 避妊藥劑・器具의 購入處에 대하여 “그곳은 便利한 곳이라고 생각하십니까? 혹은 不便한 곳이라고 생각하십니까?”라는 質問에 応答한 内容은 다음의 表 14 와 같다.

濟州道の 境遇는 全体対象婦人の 9 퍼센트(使用婦人の 85 퍼센트)

即 使用婦人の 大多数가 便利하다고 応答한데 反해 陝川에서는 2 퍼센트(使用婦人の 42 퍼센트)만이 便利하다고 応答했고 나머지 過半数의 使用婦人들은 不便하다는 応答이었다.

이러한 結果는 前記한 時間距離에서의 現況과 比較해 봐도 濟州道の 示範事業에 의한 避妊普及의 与件이 当然히 便利하다는 事實의 一致에 首肯할 수 있게 된다.

表 14. 濟州道 및 陝川 有配偶婦人の 避妊藥劑・器具
購入場所에 대한 不便与否別 分布 比率

購入場所에 대한 不便与否	濟 州 道	陝 川
便 利 함	9	2
不 便 함	2	3
非 該 当	2	1
無 応 答	86	94
合 計	100 [*] %	100 %

* 小数点 以下の 반올림으로 部分의 合計가 一致하지 않음.

IV. 結 論

家族計劃서비스面에서의 諸与件을 便利하게 提供함으로써 避妊實踐率을 極大化시키기 위한 家族計劃普及示範事業이 濟州道 全域을 對象으로 遂行되어 왔다.

이 事業은 家族計劃研究院과 美國의 東西文化人口問題研究所(East-West Population Institute)가 共同 主管하고 있으며 原来的 財政支援機關은 國際開發處(USAID)이다. 이밖에도 事業進行上 必要에 따라 經濟企劃院 調查統計局과 釜山에 所在하는 東亞大學校 人口研究所가 協助한 바 있다.

本 事業 体制은 既存 家族計劃要員의 組織밑에 造成要員을 追加한 擴大 組織体制이다. 選拔된 造成要員들은 처음 3個月間은 담당 지역내의 대상자를 일일이 방문하여 個別 家族計劃相談管理記錄簿를 作成하는 同時에 避妊을 권장하고 普及하는 積極的인 造成活動을 實施하고 그후부터는 자신의 집을 避妊普及所로 하여 避妊普及活動을 繼續토록 하고 있다. 이러한 活動은 1980年初까지 繼續될 것이다. 大規模의 示範事業을 展開하기에 앞서 경남의령에서 實施한 事前試驗事業에서는 다음과 같은 結論을 얻은 바 있다.

家口別 避妊藥劑器具의 配付는 行政上으로나 補給上으로나 社會文化的으로 容納되는 体制이며,

이러한 서비스 伝達体制은 避妊實踐率을 短時日內에 相當히 上昇시켰으며,

現 國家事業에 比較하여 經費 效率上 큰 遜色이 없다.

宜寧의 事前試驗事業에서 얻은 經驗, 그리고 2年余에 거친 濟州道示範事業을 통한 經驗 및 資料에 비추어 家族計劃普及極大化 課題에 대하여 다음과 같은 暫定的 結論을 내릴 수 있다.

1. 現在 濟州道에서 實施中인 地域社會單位 家族計劃서비스 傳達體制는 農村地域에 있어서 家族計劃을 손쉽게 實踐할 수 있도록 하는 方法으로 생각되어 진다. 이러한 體制의 事業을 遂行함으로 農村家庭의 門前에 直接 避妊藥劑器具를 갖다 줄 수 있으며 必要한 婦人은 언제나 受容할 수 있고 家族計劃에 대한 對話도 쉽게 이루어질 수 있다. 實際에 있어서 本 事業 實施後 濟州道에서는 實踐率이 可妊年齡層 有配偶婦人의 20 퍼센트 水準에서부터 36 퍼센트 水準으로 크게 上昇한 바 있다. 그러나 比較地域인 경상남도 합천군은 이에 비해 實踐率의 增加가 極히 低調하다.

2. 따라서 農村地域에 있어서 地域社會單位的 避妊普及所를 두는 方案으로 造成要員體制外에도 새마을 婦女會를 利用하여 婦女會長이나 婦女會의 家族計劃部長으로 하여금 避妊藥劑器具를 取扱케 하고 施術 「쿠폰」을 發給케 하는 方案을 생각할 수 있다. 새마을 婦女會는 全國적으로 組織되어 있고 政府로부터의 強力한 行政支援 下에 있는 만큼 本 事業의 家族計劃造成要員制를 採択制度化하기 어려운 境遇 代案으로 利用하기에 가장 便理한 組織이라고 생각된다. 그러나 避妊普及面에 있어서 새마을 婦女會의 弱點은 家族計劃爲主의 機能을 지닌 組織이 아니고 多樣的 側面의 活動을 展

開해야 하는 組織이기 때문에 家族計劃에 대한 積極性이나 指導責任의 求心性이 強力하지 못한 点이라 하겠다.

3. 都市地域에 있어서는 本 示範事業의 體驗으로 보아 造成要員 体制에 의한 避妊普及은 별로 期待할 바가 못되는것 같다.

그렇다면 統班長을 통한 서비스 提供을 組織化하는 것이 代案으로 考慮해 볼 수 있는 方案이 아닌가 생각된다. 統班長을 통한 避妊普及示範事業이 1978년에 서울의 홍은동 일대의 저소득층 주민을 對象으로 실시된 바 있고 그 결과 상당한 성과를 이룩했던 것으로 평가되고 있다.¹⁸⁾

都市地域에서는 一般的으로 이웃간에도 接觸이 잘 되지 않기 때문에 조성요원보다는 오히려 住民들에게 여러가지 公知事項 傳達이나 班常會開催등으로 하여 接觸度가 빈번한 班長이 避妊普及 役割을 맡기에 適合하지 않을까 생각하는 것이다.

4. 이처럼 都市에서 統班單位의 避妊普及所를 組織化하여 勸奨케 하는 것이 바람직 하다고 보더라도 이 体制을 組織化하여 管理 維持하려면 相當한 事業指導人力과 經費가 所要될 것이므로 그에 대한 對策의 講究가 先行되어야 할 것이다. 濟州道에서 濟州市의 洞要員을 除外한 造成要員에게는 1人당 每月 3,000 원의 手當을 支給하고 있는 바 308名의 造成要員에게 支給되는 金額은 每月

18) 家族計劃研究院, “統・班長을 통한 都市低所得層 住民의 母子保健 및 家族計劃普及方案研究事業”, 未發刊

924,000 원이고 年間 1,122 萬원이다.

濟州市 5 個洞의 840 余名의 班長에게 이러한 水準의 手當을 支給한다는 것은 財政的으로 거의 不可能한 일이다. 그렇다고 해서 全然 無報酬奉仕를 期待하는 것은 無理한 일이다. 따라서 이들 統班長을 利用하려면 이들에게 비록 物質的인 보상은 아니더라도 職務에 보람을 느끼게 할 수 있는 精神的인 보상방안을 우선 行政的인 側面에서 찾아보아야 할 것으로 생각된다.

参 考 文 献

- 保健社会部, 1965年度 全国家族計劃実態調査報告, 大韓家族計劃協會,
1965.
- 김모임, 한국 3개 지역의 結婚, 結婚年齡 및 出産力에 관한 연구,
연세대학교 인구 및 가족계획연구소, 1970.
- 金泰龍, 全国子宮内避妊報告, 家族計劃研究院
- 朴丙台, 崔炳睦, 權豪淵, 1976年 全国出産力 및 家族計劃評價調査,
家族計劃研究院, 1978.
- 朴亨鍾, 鄭慶均, 韓達鮮, 李時伯, 어머니會 研究, 서울:天豊印刷社,
1974.
- 宋建鏞, 李榮勲, 農村地域家族計劃普及極大化方案研究報告, 家族計劃研究
院, 1975.
- 宋建鏞, 韓聖茲, 1973年度 全国家族計劃 및 出産力調査, 家族計劃研
究院, 1974.
- 洪文植, 崔 淳, 吳南均, 家族計劃普及極大化示範研究, 家族計劃研究院, 1978.
- 洪性烈, 洪文植, 朴善圭, 家族計劃普及極大化示範事業造成要員 活動分析,
家族計劃研究院, 1978.
- Cho, Lee-Jay, Estimates of Current Fertility for the
Republic of Korea and Its Geographical Subdivisions :
1959-1970, Seoul, Yonsei University, 1974.
- Tuber, Sallie Craig, et. al. Contraceptive Distribution-
Taking Supplies to Villages and Households, Population

Reports Series, J, 1975. No. 5 : J-69-J-87.

Osbern, Richard Warren, The Silkot Experience, Studies in Family Planning, 1974, Vol. 5. No. 4, pp. 123-129.

Freedman, Ronald, and John Y. Takeshita, Family Planning in Taiwan, Princeton, New Jersey : Princeton University, 1969, pp. 313-350.

Park, C.B., Cho, L.J. and Palmore J.A., The Euiryung Experiment : A Korean Innovation in Household Contraceptive Distribution, Studies in Family Planning, 1977, Vol. 8. No. 3, pp. 67-76.

附 錄

家族計劃相談 受 管理記錄簿

家族計劃手續 受 實施用紙

家族計劃造成要員 活動要計表

造成地域別 事業実績報告書

示範事業中間実態調査票

示範事業基礎調査票

一、

二、

三、

四、

五、

六、

七、

가 족 계 획 상 담 및 관 리 기 록 부

작성자성명 ()

등록번호 (1975년총인구조사고유번호)				주 소	구 시 군	동 읍 면	가 리	번지 (통 반)	가구주 성 명
조 사 구	거처번호	가구번호	개인번호						

I . 대 상 부 부 에 관 한 사 항

성 별	(1)		(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	출 생 및 사 망 아 수				초 혼년 령	1975.10.1당 시 거주지	피 입 실 천 상 태
	1975년 총인구조사표상의가구원번호	성 명	가구주와의 관계	생년월일	교 육 정 도	현 재 의 혼 인 상 태	주민등록번호	(7)부인께서 낳으신 자녀로서 현재 댁에서 함께 살고 있는 자녀는 몇이나 됩니까?	(8)현재 다른 곳에서 살고 있는 자녀는 모두 몇입니까?	(9)현재까지 낳으신 자녀가운데 사망한 자녀는 몇이나 됩니까?	(10)그러면 부인께서 낳으신 자녀는 모두 몇입니까?	(11)부인 (또는 남편)께서는 언제 처음으로 결혼하셨습니까?	(12)부인 (또는 남편)께서는 작년추석 때도 이집에서 사셨습니까?	(13)부인이나 남편께서는 신체적으로 보아 애기를 낳고자 할때는 언제든지 임신할 수 있다고 생각하시는지요?
여자				(세) 년 월 일 음 □ 양 □ (띠)	①안 다 녀 었 음 □ ②국 민 학 □ ③중 등 학 □ ④고 등 학 □ ⑤대 이 상 학 □ ①재 출 업 퇴 □ ②중 □ ③중 □	미 혼 □ 유배우 □ 사 별 □ 이혼 또는 별거 □	() ()	(명) (명) (명) (명) (명) (명) (명) (명)				(세) 년 월 일 음 □ 양 □	①그 령 다 아 니 오 □ ②같은시군 □ ③제주도의 다른시군 □ ④다른시도 □ ⑤외 국 □ ⑥기 타 □ ()	①없 다 □ ②있 다 □ (질문 15 로) ③모 르 겠 다 □ (질문 15 로) (14) (없다는 경우) 그 이유는 무엇때문입니까? ① 폐 경 □ ② 신 체 질 환 □ ③ 정 관 수 술 □ ④ 난 관 수 술 □ ⑤ 기 타 □
남편 (유배우부인에 한함)				(세) 년 월 일 음 □ 양 □ (띠)	①안 다 녀 었 음 □ ②국 민 학 □ ③중 등 학 □ ④고 등 학 □ ⑤대 이 상 학 □ ①재 출 업 퇴 □ ②중 □ ③중 □	미 혼 □ 유배우 □ 사 별 □ 이혼 또는 별거 □	() ()					(세) 년 월 일 음 □ 양 □	①그 령 다 아 니 오 □ ②같은시군 □ ③제주도의 다른시군 □ ④다른시도 □ ⑤외 국 □ ⑥기 타 □	(15)부인께서는 임신을 피하기위하여 현재 무슨 방법이든 쓰시고 있는 것이 있습니까? ①없 다 □ ②있 다 □ (무엇)

※ 참고사항

전입전 타조성지역

에서의 등록여부 : (없음 □ 있음 □)

16. 첫 가구방문시 수용한 피입방법 ()

17. 첫 가구방문 (또는등록)일자:

(년 월 일)

사업서식 No. 3

Ⅱ . 피 임 력 및 피 임 법 보 급 상 황

년 도 \ 월		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1976	피 임 방 법												
	공 급 량												
1977	피 임 방 법												
	공 급 량												
1978	피 임 방 법												
	공 급 량												
1979	피 임 방 법												
	공 급 량												
※ 참고사항 : 피임법 사용중 중단한 경우 (1. 사용중 임신 2. 애기를 원해서 3. 부작용 4. 기 타)													

Ⅲ . 상 담 및 처 치 기 록

일 자			상 담 및 조 치 내 용	일 자			상 담 및 조 치 내 용
년	월	일		년	월	일	
년	월	일		년	월	일	
년	월	일		년	월	일	
년	월	일		년	월	일	
년	월	일		년	월	일	
년	월	일		년	월	일	
년	월	일		※ 참고사항 : 탈락 (퇴락) 일자 년 월 일 이유 (1. 진출 2. 사망 3. 이혼 4. 폐경 5. 불임수술 6. 기타 이유에 의한 임신능력상실)			
년	월	일					
년	월	일		[비 고]			
년	월	일					

가족계획수속및실시용지 (갑)

조성지역번호 :

No _____

등록번호				피임방법	먹는피임약 콘 돔
주 소	제 주 도	시 군	읍 면	동	번 지
성 명		성 별	남 · 여	주민등록 번 호	
배 우 자 성 명					
보 내 금 용	(1) 공급량 _____ 싸이클 (타스) (2) 구 분 : _____ (신규 · 계속) (3) 수수료 ※ _____ 원				
위와같이 확인 함 197 년 월 일 수 령 자 인					

※ 유료 보급 지역에서만 기입함.

가족계획수속및실시용지 (을)

조성지역번호 :

No _____

등록번호				피임방법	먹는피임약 콘 돔
주 소	제주도	시 군	읍 면	동	번 지
성 명		성 별	남 · 여	주민 등록 번 호	
배 우 자 성 명					
보 내 급 용	(1) 공급량 _____ 싸이클 (타스) (2) 구 분 : _____ (신규 · 계속) (3) 수수료 ※ _____ 원				
위와같이 확인 함 197 년 월 일 수 령 자 인					

※ 유료 보급 지역에서만 기입함.

가족계획조성요원활동요제표

조성지역 _____ 시군 _____ 동면 (읍) _____ 가리

조성지역 번호 : _____ 조성원 성명 : _____

보고기간 : 197 _____ 년 _____ 월분

피임제수불현황 :

먹는피임약 : 전월이월량 _____	사이클	콘돔 : 전월이월량 _____	사이클
수입량 _____	사이클	수입량 _____	사이클
공급량 _____	사이클	공급량 _____	사이클
재고량 _____	사이클	재고량 _____	사이클

피임제보급 :

먹는피임약 : 신 규 _____ 명	콘돔 : 신 규 _____ 명
재교부 _____ 명	재교부 _____ 명
수수료 _____ 원	수수료 _____ 원

쿠- 폰 발급의뢰 : 남성불임수술 _____ 명

여성불임수술 _____ 명

자궁내장치 _____ 명

월경조절술 _____ 명

등록상 황 :

신규등록자수 _____ 명

퇴록자수 _____ 명

보고서식 2 번 (조성요원용)

조성지역별 (동별) 사업실적 보고서(1)

No. 2

조성지역	관 들 공 급 상 황						머 는 피 입 약 공 급 상 황					
	전월말 재고량	수배량	총 수 신	유 료 신	무 료 신	월 말 재고량	전월말 재고량	수배량	총 수 신	유 료 신	무 료 신	월 말 재고량
면(읍)사무소												
보 전 소												
제												

보고서식 No. 1 (가족제회 제공원용)

시범사업중간실태조사표

조사원번호

거처번호 가구번호

출산	별	가족제	회	연구
시	동음	미	번	조사구
도	군	통	번	호

방 문 결 과	거부	부재	거부	부재	불
	완료	중단	완료	중단	
1 차 방문					
2 차 방문					
면	결				
수용 시간					

가주 조사표

1. 諸君! 此種新學堂之設。其目的在使吾人得見世界之新氣象。而得有新知識。新技能。以適應於世界之新潮流。而爲國家社會盡一分之責任。此種新學堂之設。其目的在使吾人得見世界之新氣象。而得有新知識。新技能。以適應於世界之新潮流。而爲國家社會盡一分之責任。

이 책의 저자는 이 책의 내용을 통해 독자들에게 다음과 같은 메시지를 전달하고자 한다.

주십시요.

[illegible][illegible]

안녕하세요?

□바라졌다 (위에 구조사포헤 기재)

□ 2월 27일 안났다.

출산 및 가족계획 (가구조사표 끝난에 "V표")
(가 있는 여자에 한함.)

1. 아주머니께서는 올해 연세가 어떻게 되셨습니까? _____세
2. 아주머니께서는 무슨 때에 태어 나셨습니까? _____때
3. 아주머니의 출생년월일은 언제입니까?
_____년 _____월 _____일 (음, 양)
4. 아주머니께서는 학교를 어디까지 다니셨습니까?
☐무학, ☐국민학교, ☐중학교, ☐고등학교, ☐대학이상,
5. 지금 아주머니와 함께 살고 있는 자녀는 아들, 딸 각각몇명입니까?
아들 _____ 딸 _____
6. 아주머니와 함께 살고있지 않는 자녀는 아들, 딸 각각 몇명입니까?
아들 _____ 딸 _____
7. 출생 후 사망한 자녀가 있습니까? 있었다면 아들 몇명, 딸 몇명입니까?
아들 _____ 딸 _____
- * 그러니까 아주머니께서는 지금까지 _____명의 자녀를 낳으셨습니다.
그렇지요?
(가구조사표의 자녀수와 사망한 자녀의 합이 바로 위에서 확인한 자녀수와 틀릴 경우 5번 - 7번까지를 재확인하여 하시오)
8. 아주머니는 이집에 사신지 얼마나 됩니까?
_____년 (2년 이상인 경우는 10번으로 가시오)
9. (거주기간이 2년 이하이면) 그러면 그 이전에는 어디서 사셨습니까?

_____도 _____시 _____읍
_____군 _____면

10. 아주머니께서는 현재 임신중 이십니까?

- ☐예 ☐아니오 (14 번으로 가시오)
↓
☐확실히 않다 (14 번으로 가시오)

11. 임신될 그당시에 피임법을 쓰고 계셨습니까?

☐예

12. 무슨 방법
이었습니까?

☐아니오

13. 아기를 낳으려고 안
쓰셨습니까?

☐예 ☐아니오

14. 아주머니께서는 지난해 추석이후로 임신 하신적이
있습니까?

- ☐예 ☐확실히 않다 (21 번으로 가시오)
↓
☐아니오 (21 번으로 가시오)

15. 몇번 임신하셨습니까?

____번

16. 지난해 추석 이후에 태어난 아기가 있습니까?

☐예 ☐아니오

17. 지난해 추석 이후 사산한 경험이 있습니까?

☐예 ☐아니오

18. 지난해 추석 이후에 자연유산되신 경험이 있습니까?

☐예 ☐아니오

19. 임신을 했다가도 원치 않으면 인공유산시키는 경우가 종종

있습니다. 아주머니께서는 지난해 추석 이후에 인공 유산이나
월경조절을 하신적이 있습니까?

☐예 ☐아니오 (21 번으로 가시오)

20. 몇 번입니까? _____ 번

21. 아주머니는 아기를 더 갖고 싶으십니까?

(현재임신 중이면 "지금 임신중인 아기를 낳으신 후에
도 자녀를 더 갖고 싶으십니까?" 라고 질문하십시오)

☐예 ☐확실치 않다 ☐아니오

22. 아주머니와 아저씨께서는 임신을 원한다면 임신할 수 있다고
생각하십니까?

☐예 (25 번으로 가시오) ☐아니오 ☐모르겠다.

23. 왜 그렇습니까?

☐남편의 정관수술 (25 번으로 가시오)

☐부인의 난관수술 (25 번으로 가시오)

☐기타 이유 (자세히 기입) →

↓
24. 월경은 정상적으로 하십니까?

☐그렇다

☐부정확 하다.

☐전혀없다

25. 아주머니는 지금 결혼이 첫 결혼(초혼)이십니까!

☐예 ☐아니오

26. 아주머니는 (첫번째) 결혼을 몇 살에 하셨습니까? 그리고

그때는 몇 월이었습니까? _____ 세 _____ 월 (음, 양)

37. 아주머니께서는 현재 피임을 하고 계십니까?

☐예 ☐아니오 (47 번으로 가시오)

질문	38. 현재어 변방법을사 용하고계십 니까?	39. 그방법 을언제부터 사용하셨읍 니까?	머는 피임약, 콘돔, 살정제 (산루프) 의 사용처에 한해서 40. 지금 41. 40 42. 그것을 43. 그것 현재까지에서 "아어디서구하 고계십니까?" 인십니까? 이있읍니경우 왜 안가리고 계십니까? 숨해주십 테아니오시요	44. 그곳 45. 그곳까 까지도보 지는시간이 로가십니 얼마나걸림 까? 혹은니까? 차편으로 가십니까 ?	46. 그곳은편 리한장소라고 생각하십니까? 혹은 불편한 장소라고 생각 하십니까?
방법					
먹는 피임약		년 월전		도보 차편	편리 불편
살정제 (산루프)		년 월전		도보 차편	편리 불편
콘돔		년 월전		도보 차편	편리 불편
정관		년 월전			
난관		년 월전			
세척법		년 월전			
주사		년 월전			
주기법		년 월전			
금욕		년 월전			
질외사정		년 월전			
자궁배장치		년 월전			
기타		년 월전			

47. 아주머니께서는 가족계획이나 피임법을 찬성하

는 편입니까? 반대하는 편입니까?

☐찬성한다. ☐일부찬성·일부반대 ☐반대한다.

48. 아주머니께에 피임약 나누어주는 사람 (가족

계획·조성요원)이나 보건소 가족계획요

원이 찾아왔던 적이 있습니까?

☐있다. ☐없다 (51 번으로 가시오)

☐기억나지 않는다 (51 번으로 가시오)

49. 맨처음 찾아왔던 때가 언제입니까?

_____년 _____개월전

50. 그 후에 다시 그분을 만난적이 있읍
니까?

☐만난적이 있다. ☐만난적이 없다.

51. 지난해 추석이후 지금까지 무엇을 통하여

가족계획에 대해 들어본적이 있는지를 다

음종에서 말씀해 주십시오.

(두세개 읽어줄 때마다 질문을 되풀이
하여 주십시오)

라디오 ☐예 ☐아니오
텔레비전 ☐예 ☐아니오
잡지·신문 ☐예 ☐아니오
의사 ☐예 ☐아니오
보건소요원 ☐예 ☐아니오
햄프 (마을방충망) ☐예 ☐아니오
남편 ☐예 ☐아니오
친구 (친척) 또는 이웃 ☐예 ☐아니오
약국 ☐예 ☐아니오
벽보 ☐예 ☐아니오
책 ☐예 ☐아니오
가족계획조성요원 ☐예 ☐아니오
가족계획어머니회 ☐예 ☐아니오
영화 (이동계몽반) ☐예 ☐아니오

협조해 주셔서 감사합니다.

시범 사업기 초 조사 표

시 도	구 시 군	동 읍 면	가 리	번지 호 전화 ()	조사구번호	거처번호	가구번호	가구주성명	대상부인번호	성 명	연 령

※ 15 ~ 49 세 기혼부인 에게 만 질문할 것.

1. 아주머니께서는 _____ 명의 자녀를 낳으셨습니까?

(※ 인구조사표 질문⑭의 부인의 총 자녀수를 보고 질문할것. 일치하지 않은 경우는 자녀에 관한 질문을 전부 다시하여 확인할것)

2. 아주머니께서는 현재 임신중이십니까?

☐ 그렇다.

☐ 아니요.

☐ 확실치 않다.



(※ 질문 6으로) (※ 질문 6으로)

3. 출산 예정은 언제입니까?

_____ 년 _____ 월

4. 임신될때 피임법을 쓰고 계셨습니까?

☐ 그렇다.

☐ 아니요.

(※ 질문 9로)



5. 아기를 가지려고 계획 중이어서
안 쓰셨습니까?

☐ 그렇다.

☐ 아니요.

(※ 질문 9로) (※ 질문 9로)

11. 지금까지 아주머니 자녀에 대해 알아보았는데 지금부터는 출산에 대해서 몇가지 여쭙어 보겠습니다.

아주머니께서는 사산 하신적이 있습니까?

☐ 있다.



☐ 없다.

(※질문 13으로)

12. 지금까지 사산을 몇번 하셨습니까?

_____번

13. 아주머니께서는 자연유산을 하신적이 있습니까?

☐ 있다.



☐ 없다.

(※질문 15로)

14. 지금까지 자연유산을 몇번 하셨습니까?

_____번

15. 임신을 했다가 원치 않으면 인공유산을 시키는데 아주머니께서는 인공유산을 하신적이 있습니까?

☐ 있다.



☐ 없다.

(※질문 17로)

16. 지금까지 인공유산을 몇번 하셨습니까?

_____번

17. 아주머니께서는 전부 _____번 임신하셨군요? 맞습니까?

(※ 질문 1, 12, 14, 16을 더한뒤 질문할것. 일치하지 않을 경우는 자녀 및 출산에 관한 질문을 다시해서 확인할것)

6. 아주머니와 아저씨께서는 신체적으로 보아 자녀를 낳고자 할때는
언제든지 임신할 수 있습니까?

☐ 그렇다.

☐ 아니요.

☐ 모르겠다.

(※질문 9로)



7. 왜 그렇습니까?

☐ 남편의 정관수술 (※질문 9로)

☐ 부인의 불임수술 (※질문 9로)

☐ 기타이유 (상세히 기입할 것) →

8. 월경은 정상적으로 하십니까?

☐ 한다.

☐ 부정확하게 한다.

☐ 전혀 않는다.

9. 아주머니는 아기를 더 갖고싶어 하십니까?

(현재 임신중이면 “지금 임신중인 아기를 낳으신 후에는 자
녀를 더 갖고싶어 하십니까?” 라고 물은후 질문 11로 갈것.)

☐ 그렇다.

☐ 확실히 않다.

☐ 아니요.

(※ 질문 11로)



10. 아주머니께서는 현재 임신 하시려고 하십니까?

☐ 그렇다.

☐ 아니요.

18. 아주머니는 _____년에 첫 결혼을 하셨군요? ※ 인구조사표
10항을보고 질문할 것. 지금 결혼이 아주머니 첫 결혼(초
혼)이십니까?

☐ 그렇다.

☐ 아니요.

(※ 질문 20으로)



19. 아주머니께서는 지금까지 몇번 결혼하셨습니다?
(※ 현 결혼도 포함해서)

_____번

20. 아주머니께서는 저를 만나시기전에 애 안낳기 위한 피임법에
대해 들어보신적이 있습니까?

☐ 들어본 적이 있다. (※사용불문) ☐ 들어본일이 없다.

설 문 법	21. 아시는 방법을 말씀해 주십시오		22. 사용방법 을 아십니까?	23. 이 방법을 써 보셨습니까?	24. 언제부터 언제까지 써보 셨습니까?	25. 현재 그 방법을 쓰고 계십니까? (쓰고있 다면 표시하고 그 방법 사용하기 시작한 "년월" 을 기입할 것)	26. 앞으로 그 방법을 쓰실 계 획입니까? (현재 쓰고있는 방법만 들을것)
	무슨 피임법을 들어 보셨습니 까? (자발적으로 대답)	다음 방법을 들어보셨습니 까? (각 방법을 차례로 물어 볼 것)					
먹는피임약			☐ 안 다 ☐ 모 른 다	☐ 써 보 았 다 ☐ 써 보 지 았 다	_____부터 _____까지	☐ 쓰고 있다 _____년 _____월 ☐ 아 니 다	☐ 그 령 다 ☐ 아 니 다
기 타 여 성 피 임 법			☐ 안 다 ☐ 모 른 다	☐ 써 보 았 다 ☐ 써 보 지 았 다	_____부터 _____까지	☐ 쓰고 있다 _____년 _____월 ☐ 아 니 다	☐ 그 령 다 ☐ 아 니 다
콘 돔			☐ 안 다 ☐ 모 른 다	☐ 써 보 았 다 ☐ 써 보 지 았 다	_____부터 _____까지	☐ 쓰고 있다 _____년 _____월 ☐ 아 니 다	☐ 그 령 다 ☐ 아 니 다
정 관 수 술			☐ 안 다 ☐ 모 른 다	☐ 써 보 았 다 ☐ 써 보 지 았 다	_____부터 _____까지	☐ 쓰고 있다 _____년 _____월 ☐ 아 니 다	☐ 그 령 다 ☐ 아 니 다
불 임 수 술			☐ 안 다 ☐ 모 른 다	☐ 써 보 았 다 ☐ 써 보 지 았 다	_____부터 _____까지	☐ 쓰고 있다 _____년 _____월 ☐ 아 니 다	☐ 그 령 다 ☐ 아 니 다
세 척 법			☐ 안 다 ☐ 모 른 다	☐ 써 보 았 다 ☐ 써 보 지 았 다	_____부터 _____까지	☐ 쓰고 있다 _____년 _____월 ☐ 아 니 다	☐ 그 령 다 ☐ 아 니 다
금 욕			☐ 안 다 ☐ 모 른 다	☐ 써 보 았 다 ☐ 써 보 지 았 다	_____부터 _____까지	☐ 쓰고 있다 _____년 _____월 ☐ 아 니 다	☐ 그 령 다 ☐ 아 니 다
주 기 법			☐ 안 다 ☐ 모 른 다	☐ 써 보 았 다 ☐ 써 보 지 았 다	_____부터 _____까지	☐ 쓰고 있다 _____년 _____월 ☐ 아 니 다	☐ 그 령 다 ☐ 아 니 다
주 사			☐ 안 다 ☐ 모 른 다	☐ 써 보 았 다 ☐ 써 보 지 았 다	_____부터 _____까지	☐ 쓰고 있다 _____년 _____월 ☐ 아 니 다	☐ 그 령 다 ☐ 아 니 다
질 외 사 정			☐ 안 다 ☐ 모 른 다	☐ 써 보 았 다 ☐ 써 보 지 았 다	_____부터 _____까지	☐ 쓰고 있다 _____년 _____월 ☐ 아 니 다	☐ 그 령 다 ☐ 아 니 다
인 공 유 산			☐ 안 다 ☐ 모 른 다	☐ 써 보 았 다 ☐ 써 보 지 았 다	_____부터 _____까지	☐ 쓰고 있다 _____년 _____월 ☐ 아 니 다	☐ 그 령 다 ☐ 아 니 다
그 외 ()			☐ 안 다 ☐ 모 른 다	☐ 써 보 았 다 ☐ 써 보 지 았 다	_____부터 _____까지	☐ 쓰고 있다 _____년 _____월 ☐ 아 니 다	☐ 그 령 다 ☐ 아 니 다

27. 아주머니는 아저씨와 피임법이나 유산에 대해 이야기해 보신 적이 있습니까?

☐ 있다.

☐ 없다. (※질문 31로)

28. 언제 처음 남편과 피임법이나 유산에 대해 이야기 해 보셨습니까?

☐ _____년전 _____월

_____년전 _____월

☐ 기억못한다. 또는 ☐ 모르겠다.

29. 언제 가장 최근에 피임법이나 유산에 대해 이야기 해보셨습니까?

_____년전 _____월

_____년전 _____월

☐ 기억못한다. 또는 ☐ 모르겠다.

30. 무엇에 대해 이야기 해보셨습니까?

31. 아주머니는 가족계획이나 피임법을 찬성하는 편입니까?

반대하는 편입니까?

☐ 찬성

☐ 일부찬성 · 일부반대

☐ 반대

32. 보건소 아가씨 (가족계획요원)가 가족계획에 대해 아주머니와 이야기하려 댁을 찾아온 적이 있습니까?

☐ 있다.

☐ 없다.

33. 아주머니는 보건소 아가씨와 다른곳, 예를 든다면 단체 모임 등에서 가족계획에 대해 이야기 한 적이 있습니까?

☐ 있다. ☐ 없다. ☐ 기타 (※구체적으로)

34. 다시 한번 확인하기 위해서 인데, 다음 중에서 지난 1년동안 가족 계획에 대해 들은적이 있는것을 말씀해 주세요)

※ 두 세 개 읽어 줄 때마다 (지난 1년동안 가족계획에 대해 들은적이 있는것을 말해주세요) 라고 기억을 되살려 줄것.

라 더 오	☐ 예	☐ 아 니 요
텔 레 비 전	☐ 예	☐ 아 니 요
잡 지	☐ 예	☐ 아 니 요
의 사	☐ 예	☐ 아 니 요
보 건 소 아 가 씨	☐ 예	☐ 아 니 요
마 을 방 송	☐ 예	☐ 아 니 요
남 편	☐ 예	☐ 아 니 요
친 척 (남 편 제 외) 또 는 이 웃	☐ 예	☐ 아 니 요
약 국	☐ 예	☐ 아 니 요
벽 보	☐ 예	☐ 아 니 요
책	☐ 예	☐ 아 니 요