

地域社会의 人的資源을 活用한 家族計劃 普及方案

目 次

- I. 緒 論
- II. 內 容
- III. 家族計劃
- IV. 事業結果
- V. 結論 및 提言

I. 緒 論

1. 事業의 必要性

16余年間의 우리나라 家族計劃事業은 주로 一線 家族計劃要員들이 中心이 되어 推進되어 왔고, 그들의 避妊普及活動은 큰 成果를 이룩하였다고 할 수 있다. 그러나 오늘에 이르러 家族計劃事業은 事業年輪이 더해갈수록 事業의 규모는 확대 되었으나 事業의 活動은 效率的인 側面에서 볼 때 相對的으로 遞減傾向을 나타내고 있다.

특히 大都市 低所得地域에 있어서의 現避妊普及体制은 많은 問題點을 內包하고 있어 하루속히 改善策이 要求되고 있다. 이는 우리나라 家族計劃事業 推進戰略이 지금까지 農村을 爲主로 展開되고 있으나 그간 急進的으로 變貌된 社会·經濟發展에 따른 都市化에도 불구하고 이에 適切한 要員活動方法이 適合하게 改善되지 못한채 事業初期의 体制를 그대로 踏襲하고 있는데 起因된다고 볼 수 있다. 서울의 경우 要員들의 避妊普及 業務量을 보면 要員당 1~2個洞으로 平均 1.5個洞을 担当 그 地域對象者에 대한 避妊普及을 責任지고 있다. 이 地域內의 家族計劃對象者는 約 4,500¹⁾쌍으로 하루 平均 15家口를 訪問한다고 假定하더라도 1年동안에 1回의 對象者 接觸도 어렵다는 結論이다. 설령 要員들의 家庭訪問이 組織的이고 体系的으로 이루어진다고 하더라도 零細民들의 生活特性으로 인하여 대다수가 晝間에 出他하는 경우가 많아 要員들의 家庭訪問이 어느정도 成果를 견우고 있을지는 의문시 되고 있다. 本 事業地域 調查에서 나타난 結果에 의하면 1年동안 要員의 訪問을 받았던 婦人은 26퍼센트²⁾에 불과 했었다. 이처럼 大都市 零細地域 家族計劃要員들은 家庭訪問을 통한 避妊普及은 매우 어려운 처지에 놓여 있다.

*家族計劃研究院 研究員.

註.1) Estimated from the 1975 Census.

2) 1976 A Baseline Survey Report of An Alternative Delivery System Providing Maternal & Child Health Care by Voluntary Community Leaders in Order to Maximize Family Planning Acceptance, Seoul, Korean Institute for Family Planning. 1978.

게다가 要員들은 각자에게 割當된 目標量達成을 위하여 새로운 受容者 索出에만 置重하다 보니 担当地域의 家庭訪問은 물론 이미 避妊을 受容한 対象者 管理도 소홀해질 수 밖에 없다는 것은 당연한 일이다.

大都市低所得地域 家族計劃事業에서 또하나의 큰 問題는 対象者에 대한 正確한 家族計劃情報의 未備이다. 対象者에 관한 家族計劃動態 把握은 事業遂行의 基本資料로서 要員들에게는 必須的인 것이다. 그런데도 대부분의 要員들은 이러한 対象者들에 대한 基本資料도 없고 설명 하였다 하더라도 그것은 洞事務所의 住民등록 대장에서 移記한 단순한 資料를 가지고 避妊普及 活動을 展開하고 있는 實情이다.

이와같이 現 家族計劃事業 體制로 推進되고 있는 大都市低所得地域의 家族計劃事業은 많은 制約과 限界가 있기 때문에 새로운 避妊普及方案이 要請되고 있는 것이다. 本 研究는 現在 大都市低所得地域 家族計劃事業이 直面하고 있는 缺陷을 改善 보다 効果的인 避妊普及을 위하여 地域社会의 行政組織体인 統班長을 活用하는 方案摸索에 根幹을 두고 있다.

2. 事業의 目的

本 事業의 目的은 (1)都市低所得層住民의 避妊受容增大를 위한 統班長의 活用 可能性 与否를 打診하고, (2)家族計劃要員들의 都市地域社会 人的資源의 具體的인 活用方法을 講究하며, (3)母子保健을 土台로한 家族計劃普及을 통하여 避妊서비스의 質的 改善方案을 摸索코자 하는 것이 本 事業의 目的이다.

3. 事業의 期待效果

統班長을 家族計劃事業 協助者로 活用하므로서 期待되는 效果는 (1)大都市要員들이 現在 直面하고 있는 対象者 接近의 限界性이 除去될 수 있을 것이며, (2)対象者들에 대한 家族計劃動態가 統班長에 의하여 수시로 把握될 것이므로 体系있고 組織的인 要員들의 避妊普及活動이 가능해질 것이다, (3)統班長은 避妊普及 抛点 및 動機造成에 直接 参与하게 되므로 対象者들은 煩雜性이 減少되고 손쉽게 避妊器材에 接할 수 있을 것이며 對話疏通이 원활해져 避妊受容率이 增大될 것이다. (4)母子保健事業의 促進을 통해서 対象者로 하여금 家族計劃의 必要性에 대한 認識을 誘發시키고 自律的인 避妊實踐이 이룩됨으로써 名實共히 家族計劃과 母子保健事業의 統合推進을 꾀할 수 있을 것이다.

II. 事業의 內容

1. 事業地域

本 實驗研究를 위한 示範事業地域은 西大門區 弘濟一洞의 6個統, 四洞에서 9個統, 二洞에서 34個班으로 이들 統班은 西大門管內에서 經濟的으로나 社會的으로 가장 劣勢한 地域으로서 3,379 家口에 15,886名의 人口를 包容하고 있는 零細地域이었다.

2. 統·班長 活用動機

農村地域社會에서 家族計劃事業 支援協助체로 活用可能性이 높은 組織체는 尙당수에 이르고 있다고 하겠다. 그 一例로써 1968年 부터 全國農村 部落單位로 組織된 어머니회는 尙足이래 家族計劃要員들의 避妊普及을 支援協助해 오고 있으며, 그리고 앞으로 새마을運動을 통한 家族計劃事業 統合推進은 住民들의 家族計劃 生活化에 크게 寄與할 것으로 展望된다. 그러나 大都市地域社會에서는 都市의 特殊性, 人口活動의 特性 등으로 인하여 農村社會와 같은 地域社會組織을 活用할만한 條件이 못된다. 그러므로 大都市低所得地域에서는 어떠한 自生組織 活用方案講究보다는 行政力이 미치는 既存 統班組織을 活用하는 方法 開發이 가장 바람직스러운 것이라고 생각된다.

都市家族計劃事業에서 統班長을 家族計劃事業 協助체로 活用코자 하는 理由는 (1) 統班長은 統班籍簿를 所有하고 있고 担当地域內의 轉出入關係를 取及하고 있기 때문에 家族計劃對象者에 대한 情報把握이 누구보다도 가장 용이한 점과 (2) 統班內의 諸業務를 担当하고 있기 때문에 住民들과 接觸이 빈번하고 용이하여 對象者 接近에 限界를 느끼지 않는다는 점, (3) 統班長은 一般 統業務 뿐만 아니라 民防衛, 班常會, 就勞事業등 모든 일에 關여하고 있기 때문에 住民들에게 영향력을 갖고 있으며, 또한 信賴度도 높은 점 (4) 統班長들은 比較的 教育水準이 높은 젊은 年齡層으로 進취성이 있고 活動力이 強하다는 점 (5) 統班長들은 그 地域社會에서 比較的 長期間 居住者들로 地域事情에 밝다는 점등이다.

3. 統·班長 및 保健要員들의 役割

1) 統班長의 役割

統班長들은 대부분이 그 地域社會에서 長期間 居住한 者들로 地域事情에 밝고 住民들과 가장 接觸이 많은 地域社會 指導者라는 것을 감안, 그들에게 주어진 業務는 (1) 對象者들의 家族計劃 動態 把握 (2) 人口動態 및 保健情報 수집, (3) 家族計劃 動機造成과 避妊普及(콘돔, 먹는 피임

약), (4) 쿠폰(루우프, 불임술, 월경조절술) 발급, 및 施術所 案内, (5) 保健要員들의 家庭訪問 協助 등이다.

2) 保健 要員의 役割

本 事業에 保健要員(家族計劃, 母子保健)들의 役割은 주로 統 班長들의 現地活動을 指導 支援하며 그들의 避妊普及 過程에서 發生되는 問題를 解決 해주고, 每月 月例会를 통하여 統 班長들의 活動에 필요한 保健知識을 普及하고, 그들의 活動을 評價하여 事業進度를 測定하고 月 事業計劃을 수립하여 統 班長에게 전달한다. 또한 事業過程에서 發生된 問題들에 關하여 종합토의, 해결책을 강구하며 統 班長들이 소지한 家口綜合表를 검토, 변동사항 기재 여부를 확인하고, 월간 活動報告書를 수집한다.

4. 統·班長들의 現地活動 方法

統 班長들의 現地活動은 家族計劃과 母子保健情報가 담긴 家口綜合表를 基礎로 家族計劃 및 母子保健 對象者를 選別 集中的으로 說得하여 家族計劃을 受容토록 권장하고, 母子保健 對象者에게는 필요한 서 서비스를 받도록 중간 역할을 遂行한다.

그들의 現地活動에 있어서 統長과 班長들 間에는 活動方法上의 差異가 있는데 統長은 部落會議, 民防衛教育, 班常會 등을 주로 이용하며, 婦人을 통하여 婦女子를 接近시키는 方法 등으로 활동하고 있는데 반하여 班長들은 家庭訪問을 위주로 對象婦人을 설득하는 단순한 方法에 한하고 있다.

III. 家族計劃

統 班長들의 活動에 必要的인 家族計劃 및 母子保健情報와 이들의 現地活動에 따른 事業效果를 評價하기 爲하여 事業 始作 以前인 1976年 9月에 事業地域과 比較地域에 대하여 基礎調査를 實施하였다.

1. 避妊實踐率

基礎調査에서 나타난 事業地域 婦人들의 避妊經驗率은 現實踐 46퍼센트, 中斷者 23퍼센트 未 實踐者가 31퍼센트로 이 地域婦人들의 避妊經驗率은 69퍼센트 水準이었다.

表 1에서 보는 바와같이 1976年 大都市 婦人의 避妊經驗率과 比較해 볼때 事業地域婦人들의

Table 1. Per Cent Distribution of Family Planning Status for Currently Married Women Aged 15-44

	Experimental Area	Metropolitan *
Current User	45.9	49.0
Past User	23.1	19.0
Never User	31.0	32.0
Total	100.0	100.0
(N)	(1,066)	(1,658)

* 1976 National Fertility and Family Planning Evaluation Survey Data.

避妊實踐率은 낮고 相對的으로 中斷率은 높게 나타나고 있다. 都市低所得地域의 家族計劃實踐率이 낮고 中斷率이 일반지역에 비하여 높은 원인은 여러 측면에서 논의될 수 있으나 가장 큰 요인은 이 地域住民들은 매일 활동에 의한 단순노동으로 생계를 유지하고 있는 실정인데 避妊受容으로 인한 副作用이 그들의 생계를 위협하지 않을까하는 두려움이 크게 작용하고 있는 것으로 풀이된다.

2. 婦人年齡別 實踐率 및 使用方法

婦人年齡別 避妊實踐率은 세子女 以上을 가질수 있는 30-34歲, 35-39歲. 年齡層에서 제일 높

Table 2. Current Contraceptive Practice Rate & Methods by Age

Age	Total (N)	Practice Rate	Contraceptive Method				
			Loop	Sterilization	Oral Pill	Condom	Other
-24	100.0 (138)	15.2	6.5	2.2	5.1	1.4	-
25-29	100.0 (232)	34.5	9.9	6.9	6.0	6.0	5.6
30-34	100.0 (252)	59.5	17.1	10.7	11.1	6.7	13.9
35-39	100.0 (246)	59.8	16.3	13.4	11.4	7.3	11.4
40-44	100.0 (198)	46.0	10.1	14.6	6.6	5.1	9.6
All ages	100.0 (1,066)	45.9	12.7	10.1	8.4	5.7	8.9

은 59.5퍼센트와 59.8퍼센트였으며, 두子女 以下를 가질수 있는 25-29歲 年齡層에서는 34.5퍼센트로 낮은 편이다. 그러나 婦人의 家族計劃實踐率은 低年齡層에서 낮고, 高年齡層에서 높은 傾向이 있었던 過去의 屬性과는 달리 本事業地域에서는 低年齡層에서 상당히 높은 實踐率을 보이고 있다.

婦人들의 方法別 實踐率은 루우프 使用 婦人이 12.7퍼센트로 제일 높고, 다음은 不妊術 10.1퍼센트로 不妊手術 受容者가 增加하고 있는 趨勢를 보이고 있다. 이것은 바로 女性不妊手術者가 늘어나고 있음을 意味하는 것이다.

3. 家族計劃 中斷理由

避妊受容率이 높다하더라도 中斷率이 相對的으로 높을 경우에는 家族計劃事業의 效率性은 낮은 것이다. 避妊을 採択하는 婦人의 대부분이 斷産을 目的으로 한다는 것을 考慮할때 일단 避妊을 受容한 後에는 繼續使用토록 하는 受容者 管理가 대단히 重要한 일이다.

지금까지 밝혀진 바에 의하면 避妊中斷의 많은 부분이 副作用과 關聯되었다는 것을 감안하면 앞으로 家族計劃事業은 量的인 事業보다는 質的인 事業으로, 그리고 對相者의 嗜好에 맞는 避妊普及이 先行되어야 할 것이다.

Table 3. Reasons for Dropping Last Contraceptive Methods

Reasons	Loop	Oral Pill	Condom	Others
Opposition from Family, Neighbor	-	0.8	14.3	-
Side-Effects	73.3	68.5	2.4	6.3
Pregnancy	3.7	3.1	16.7	25.0
Wanted More Children	3.7	11.5	16.7	25.0
Don't Care it She Gets Pregnancy	8.1	6.9	4.8	18.8
Inconvenience	-	3.1	26.2	12.5
Others	11.1	6.2	19.1	12.5
Total (N)	100.0 (135)	100.0 (130)	100.0 (42)	100.0 (16)

本 調査에서 나타난 最終使用 避妊法 中斷理由를 보면 必要性이 없어서 中斷한 比率은 各 方法別로 낮은 편이다. 이와 같은 現狀은 避妊은 必要하나 다른 事情 때문에 中斷했다는 것을 意味하는 것으로 볼 수 있다. 비교적 避妊效果가 크다고 보는 루우프와 먹는 피임약의 中斷 理由를 보면 각각 73퍼센트, 69퍼센트로 副作用 때문이었다.

4. 家族計劃 未實踐理由

避妊中斷理由의 대부분은 副作用과 關聯이 있었다. 그렇다면 아직 未實踐婦人들은 무슨 理由 때문인지 未實踐婦人(31%)에 대하여 그 理由를 알아본 결과 49퍼센트의 婦人이 子女를 더 願하는데 있었다. 이와같이 未實踐理由의 반정도는 婦人이 子女를 더 가지려는 態度에서 생긴 것이며 願하는 子女規模가 적어짐으로써 未實踐率은 減少될 수 있을 것이다.

Table 4. Reasons of Never Using Contraceptive Method by Age

Reasons	Total	Age				
		-24	25-29	30-34	35-39	40-44
Opposition from Husband, Family, Neighbor	1.6	-	3.2	4.4	-	-
Infecundity	8.8	-	3.2	6.7	18.4	25.5
Cost	0.6	-	-	2.2	-	2.0
Wanted More Children	48.9	76.1	59.1	42.2	28.6	19.6
Current Pregnancy	7.5	17.3	7.5	4.4	-	2.0
Good Birth Interval	17.9	3.7	15.1	15.6	30.6	35.3
Side-Effect	3.8	2.5	1.1	4.4	8.2	5.9
Others	11.0	4.9	10.8	20.0	14.3	9.8
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(337)	(81)	(93)	(45)	(49)	(51)

5. 家族計劃普及 期待上限水準

한 地域社會의 避妊普及 上限線 推定은 家族計劃 推進戰略 및 事業進度評價를 하는데 중요한 資料로 活用될 수 있다. 避妊普及 上限水準을 推定하는데 必要한 資料는 그 地域의 有配偶可妊 婦人들의 追加子女 希望與否에 따른 避妊實踐關係 그리고 그들의 不妊率(自然不妊) 등이다.

本 事業地域의 避妊普及 上限水準은 65퍼센트로 推定된다. 이는 追加子女를 願치 않는 현재 家族計劃 非實踐婦人들에게 成功的인 避妊普及이 이루어질 경우 이 지역의 家族計劃實踐率은 61퍼센트 水準까지 增加될 수 있다. 이와같은 水準은 台灣, 「홍콩」, 日本 등의 現實率率 61퍼센트와 비슷하게 될 수 있다.

調查結果 15-44歲 有配偶婦人중 追加子女를 願치 않는 婦人은 74퍼센트였으며, 이들중 가족 계획 現實率率은 42퍼센트이고 非實踐者는 32퍼센트였다. 15-44歲 有配偶婦人중 不妊婦人(自然 및 其他)은 13퍼센트로 이들 전부가 追加子女를 願치 않는 避妊非實踐婦人 集團에 속한다고

Table 5. Family Planning Status by Want or Not-Additional Children

Want or Not Additional Children	Family Planning Status	
	Experimental Area	1976 Survey
Want		
Never User	16.3	20.3
Past User	5.4	5.2
Current User	4.1	3.4
Don't Want		
Never User	14.7	16.4
Past User	17.6	13.4
Current User	41.8	41.2
Total	100.0	100.0
(N)	(1,066)	(4,876)

Table 6. Percentage of Unwanted Additional Children and Infecund Women by Age

Age	Total (N)	Unwanted Additional Children	Infecund
- 24	100.0 (138)	21.7	-
25-29	100.0 (232)	54.3	3.0
30-34	100.0 (252)	85.3	7.0
35-39	100.0 (246)	93.5	12.0
40-44	100.0 (198)	95.5	43.9
All Ages	100.0 (1,066)	74.1	13.1

불 경우 追加子女를 願치 않는 婦人으로 家族計劃普及이 절대로 要求되는 婦人은 19퍼센트가 되는 것이다. 現實率 42퍼센트에 19퍼센트가 追加되면 實踐率은 61퍼센트 水準이 될 수 있으며 追加子女를 願하는 婦人중 家族計劃 實踐者 4.1퍼센트까지를 考慮한다면 避妊受容率은 65퍼센트 水準까지도 可能할 것으로 展望되고 있다.

IV. 事業結果

統 班長들의 18個月間 活動效果는 여러側面에서 評價될 수 있겠으나 本 論文에서는 (1)家族計劃 實踐率의 變化, (2)保健網을 통한 避妊受容實態, (3)統 班長 活動에 대한 住民들의 反應度 등에 局限시켰다.

1. 家族計劃實踐率의 變化

統 班長 現地活動 以前의 實踐率은 45.9퍼센트였으나 이들의 活動 以後 實踐率은 점진적으로 增加되어 事業終了(78. 4)時의 實踐率이 57.1퍼센트로 統, 班長 活動期間에 約 11.2퍼센트가 增加되었다. 事業期間동안 2회에 걸친 集團撤去로 인하여 地域間 實踐率에 약간의 起伏은 있었으나 대체로 上昇 推勢를 보였다.

Table 7. Change of Family Planning Practice Rate in the Action Period

	Before Action Sept. '76.	Action Period									
		1976			1977				1978		
		Oct.	Nov.	Dec.	Jan.	Mar.	Jun.	Dec.	Jan.	Mar.	Apr.
Practice Rate	45.9	44.4	45.1	46.2	50.1	58.0	55.5	56.0	56.7	57.8	57.1
Practice Rate *	37.0	37.4	38.1	39.4	43.7	51.1	49.8	50.5	51.4	51.6	52.2

*Practice rate including users of other methods.

2. 保健網을 통한 避妊受容 實態

家族計劃普及 通路에는 政府網과 商業網의 2가지가 있다. 統 班長 活動에 의하여 対象者들의 保健所 利用率이 他地域에 比하여 높아질 것이라는 假定아래 保健所에 登錄된 資料를 基礎로 事業地域과 他地域間的 保健所를 利用한 18個月(76. 11~78. 4) 동안의 累積受容率을 살펴 보았다. 比較地域으로 選擇한 奉天3, 6洞과 불광1洞은 事業地域과 同質性을 지닌 비슷한 統 들이었다.

事業地域의 18個月동안 累積受容率은 弘濟1, 2, 4洞에서 각각 74.1퍼센트, 143.1퍼센트, 61.2퍼센트였으며, 奉天3洞과 6洞에서는 27.2퍼센트와 38퍼센트였고, 불광1洞은 14.7퍼센트였다.

이와 같이 事業地域婦人들의 保健所 利用率이 월등히 높게 나타나고 있는데 이것은 統 班長 活動의 影響으로 생각할 수 있을 것 같다.

3. 統·班長 活動에 대한 住民의 反應

一般的으로 住民들이 家族計劃, 母子保健, 其他 保健問題로 保健所를 利用하는 比率은 낮다. 이와같은 原因은 保健所와 住民間的 거리감, 保健所의 서어비스問題, 信賴度등 여러要因들의 複合的作用 때문인 것으로 풀이된다. 本 事業地域住民들 역시 事業初期 保健所 利用率은 表8에서 보는 바와 같이 低調하였다. 그러나 統 班長들의 活動이 계속되는 동안 保健所 利用率은 점차 增

Table 8. Cumulative Contraceptive Acceptance Rate Through Health Program by Area and Month

	Experimental			Control		Others
	Hongje 1 dong	Hongje 2 dong	Hongje 4 dong	Bongchun 3 dong	Bongchun 6 dong	Bulkwang 1 dong
1976. Nov.	1.9	5.8	1.5	-	0.6	0.5
Dec.	2.9	11.1	2.7	0.3	0.9	0.9
1977 Jan.	6.9	18.4	7.6	3.4	4.1	2.1
Feb.	10.0	24.2	11.0	4.2	4.7	3.3
Mar.	13.7	31.8	15.2	7.1	8.2	5.0
Apr.	20.6	36.4	18.6	7.6	9.9	5.7
May.	26.9	40.8	22.0	8.4	12.5	6.4
Jun.	31.9	46.2	25.6	10.2	15.1	7.8
Jul.	37.0	50.1	28.8	12.0	20.0	9.0
Aug.	42.5	59.6	30.6	13.0	22.6	9.8
Sep.	46.8	69.2	32.7	14.6	25.8	10.4
Oct.	51.6	78.9	36.7	16.4	27.8	11.1
Nov.	56.8	88.9	38.9	17.2	29.3	11.7
Dec.	59.6	98.3	43.0	18.8	31.0	12.0
1978 Jan.	62.2	108.3	49.7	20.4	33.3	12.3
Feb.	65.9	120.6	53.0	20.7	34.5	12.5
Mar.	71.8	134.3	58.4	23.8	36.0	13.6
Apr.	74.1	143.1	61.2	27.2	38.0	14.7

加되기 始作하였다. 이와같은 現象은 統班長들의 活動에 대한 住民들의 호의적 반응의 증거라고 볼 수 있다. 이들의 活動初期에는 統班長들이 무엇 때문에 家族計劃, 母子保健에 까지 간섭을 하느냐 하는 식의 住民들의 反應이었으나 계속적인 統班長들의 說得과 避妊受容 便宜提供, 副作用者, 母子保健, 一般保健問題 등에 대하여 保健所와 連結惠沢을 받도록 함에 따라 住民들은 이들의 活動에 대하여 좋은 反應을 나타냈으며 統長을 統保健所라고 까지 부르게 이르렀다

V. 結論 및 提言

1. 結論

都市低所得地域의 家族計劃事業에서 現地 統班長 活用은 地域社会 家族計劃 뿐만 아니라 諸般

保健問題를 解決하는데 까지도 이들의 寄与度는 큰 것으로 評價할 수 있다. 統班長 活動 以前에는 住民들의 保健所 利用率이 低調한 편이었고, 家族計劃要員들은 現地避妊普及에 심한 限界를 느껴왔으나 統班長들의 事業参与로 인하여 住民들의 保健所活用은 增加되었으며 家族計劃 實踐率도 높아졌다.

家族計劃事業 側面에서 볼때 統班長 活動 以前의 實踐率은 45.9퍼센트이었으나 이들의 活動으로 인하여 實踐率은 11.2퍼센트가 增加된 57.1퍼센트로 台灣, 「홍콩」, 日本 등의 61퍼센트 水準에 接近되어가는 현상을 보였다. 15-44歲 有配偶婦人중 不妊婦人을 除外한 實踐率은 60퍼센트 이상을 上廻한 것으로 推定되며 이 水準은 이 地域의 家族計劃普及 期待上限水準에 거의 이르렀다고 할 수 있다.

이와같이 都市低所得地域의 避妊普及 極大化를 이룩하기 위하여 地域社会 組織活用在 불가피하게 要求되고 있는 바 大都市社会에서 어느 組織體 보다도 活用可能性이 높고 용이하며 行政力이 미칠수 있는 強点を 지닌 統班組織을 活用하는 것이 都市家族計劃事業의 当面 問題를 解決하는 열쇠가 될 것으로 생각된다.

2. 提 言

1) 家族計劃普及事業에서 무엇보다 중요한 것은 避妊對象者들에 대한 精確한 情報과 그들과의 接觸에 限界가 없어야 한다. 이러한 問題를 解決하기 위하여 統內的 事情에 밝고 住民들과 接觸이 용이하며 行政力이 미치고 있는 洞·統長들을 家族計劃事業에 参与토록 制度化 시킨다면 그 地域社会 家族計劃事業 推進에 크게 寄与할 것으로 보인다.

2) 家族計劃要員들의 형식적인 地域担当制를 지양하고 그들의 勤務地를 保健所에서 洞事務所로 옮겨 担当地域內的 家族計劃事業을 전담토록 한다면 조직적이고 体系있는 避妊普及이 이루어질 것이다.

<Abstract>

An Alternative Delivery System to Maximize Family Planning Acceptance by Utilizing Community Leaders in Urban Low Income Area

Jong Kwon Lim, *Duk Sung Lee*

The rapid increase of Seoul's population in recent decades is attributable not only to the natural increase of the population, but also to an increase in the volume of migration from other districts. The rapid increase and high density of the population of Seoul has brought about various social problems.

Recent survey reports indicate that a majority of migrants settle in low income area. According to Seoul city statistics, the city has 1.5 million household, with a population of approximately 7.5 million as of 1977. The health department of Seoul city estimates that there are approximate 100 poor health areas which are characterized by low income and poor sanitary conditions.

The fertility rates in low income areas are generally higher than those found in other areas of the city, it has also been noted that differential family planning practice rates exist in high and low income areas.

In an effort to increase the number of acceptors of family planning as well as MCH are service, an alternative service strategy is proposed to remedy the deficiencies of the conventional method of delivering family planning services. The alternative method of service is to utilize the voluntary community leaders, mainly "Tong" chiefs and female "Ban" chiefs or wives of male "Ban" chiefs, as motivators, distributors of contraceptives, and referral sources for the IUD, and sterilization. These voluntary leaders can easily contact potential targets.

In summary, the results of this research project will help determine if utilization of non-clinical resources such as voluntary leader network, can contribute to the

*Researcher, KIFP.

maximization of family planning acceptance, and to the improvement of the general level of health in low income areas.

Objectives of the Project

1. To maximize the supply of contraceptives among the eligible couples in urban low income areas through the existing well organized "Tong" and "Ban" system.
2. To promote better health among mothers and infants by utilizing voluntary community leaders supervised by family planning and maternal-child health worker.
3. To test a new delivery system in urban low income areas for its replicability and generalizability to future low income urban area family planning programs in Korea.

Activities of Tong and Ban Chiefs

1. To distribute and collect fees of oral pills and condoms;
2. To issue coupon for IUD and sterilization directly or refer the applicants to the health center workers;
3. To detect vital and migration events of the area and keep record for monthly activity report;
4. To keep the household lists and other records up-to-date;

Major Findings

1. Current users of contraception at the time of the survey for currently married women aged between 15 and 44 numbered 46 percent in the experimental area.
2. The contraceptive method currently in use among married women aged 15-44 in the experimental areas were as follows; loop 13 percent, sterilization 10 percent, oral pill 8 percent, condom 6 percent, others 9 percent.
3. The main reason for discontinuing use of the IUD and oral pill side-effects were.
4. The reasons for not using contraceptives were: wants more children 49 percent, good birth spacing 18 percent infecund 9 percent.
5. A 11 percentage point increase of the current family planning practicing rate was made by the activities of community leaders. The rate reached 57 percent, approximately the expected maximum acceptance level of 61 percent.