

農村에 있어서 分娩介助要員의 奉仕에 依한 母子保健과 家族計劃에 關한 研究

忠南大學校 醫科大學 豫防醫學教室

芮 旻 海

慶北大學校 醫科大學 豫防醫學教室

李 性 寬

=Abstract=

A Study on Maternity Aids Utilization in the Maternal and Child Health and Family Planning

Min Hae Yeh, M. D.

*Department of Preventive Medicine and Public Health, Choongnam National
University College of Medicine, Taejeon, Korea.*

Sung Kwan Lee, M. D.

*Department of Preventive Medicine and Public Health, Kyungpook National
University School of Medicine, Taegu, Korea.*

This study was conducted to assess the effectiveness of service by maternity aids concerning maternal and child health in improving simultaneously infant mortality, contraception and vital registration among expectant mothers in rural Korea, where there is less opportunity for maternal and child health care.

It is unrealistic to expect to solve this problem in rural Korea through professional persons considering the situation of medical facilities and the socioeconomic condition of residents.

So, we intended to adopt a system of services by maternity aids who were educated formally among indigenous women.

After the women were trained in maternal and child health, contraception, and registration for a short period, they were assigned as a maternity aids to each village to help with various activities concerning maternal and child health, for example, registration of pregnant women, home visiting to check for complications, supplying of delivery kits, attendance at delivery, persuasion of contraception, and invitation for registration and so on.

Mean-while, four researchers called on the maternity aids to collect materials concerning vital events, maternal child health, contraception and registration, and to give further instruction and supervision as the program proceeded.

A. Changes of women's attitude by services of maternity aid.

Now, we examined to what extent such a service system to expectant mothers affected a change in attitude of women residing in the study area as compared to women of the control area.

1) In the birth and death places, there were no changes between last and present infants, in study or

control area."

- 2) In regard to attendants at delivery, there were no changes except for a small percentage of attendance (8%) by maternity aid in study area.

But, I expect that more maternity aids could be used as attendants at delivery if they would be trained further and if there was more explanation to the residents about such a service.

- 3) Considering the rate of utilization of sterilized delivery kit, I am sure that more than 90 percent would be used if the delivery kit were supplied in the proper time. There were significant differences in rates between the study and the control areas.
- 4) Taking into consideration the utilization rate of the clinic for prenatal care and well baby care, if such facilities were installed, it would probably be well utilized.
- 5) In the contraception, the rate of approval was as high as 89 percent in study area as compared to 82 percent in the control area.
- 6) Considering the rate of pre-and post-partum acceptance on contraception were as much as 70 percent or more, if motivation to use contraception was given to them adequately, the government could reach the goals for family planning as planned.
- 7) In the vital registration, the rate of birth registration in the study area was some what improved compared to that of the control area, while the rate of death registration was not changed at all. Taking into account the fact that the rate of confirmation of vital events by maternity aids was remarkably high, if the registration system changed to a "notification" system instead of formal registration system, it would be improved significantly compared to present system.

B. Effect of the project

Thus, with changes in the residents' attitude, was there a reduction in the infant death rate?

- 1) It is very difficult problem to compare the mortality of infants between last and present infants, because many women don't want to answer accurately about their dead children especially the infants that died within a few days after birth.

In this study the data of present death comes from the maternity aides who followed up every pregnancy they had recorded to see what had happened. They seem to have very reliable information on what happened in first few weeks with follow up visits to check out later changes. From these calculation, when we compared the rate of infant death between last and present infant, there was remarkable reduction of death rate for present infant compare to that of last children, namely, the former was 30, while the latter 42.

The figure is the lowest rate that I have ever heard.

As the quality of data we could assess by comparing the causes of death.

In the current death rate by communicable disease was much lower compare to the last child especially, tetanus cases and pneumonia.

- 2) Next, how many respondents used contraception after birth because of frequent contact with the maternity aid.

In the registered cases, the respondents showed a tendency to practice contraception at an earlier age and with a small number of children.

In a comparison of the rate of contraception between the study and the control area, the rate in the former was significantly higher than that of the latter.

What is more, the proportion favoring smaller numbers of children and younger women rose in the study area as compared to the control area.

- 3) Regarding vital registration, though the rate of registration was gradually improved by efforts of maternity aid, it would be better to change the registration system.

- 4) In the crude birth rate, the rate in the study area was 22.2 while in the control area was 26.5. Natural increase rate showed 15.4 in the study area, while control area was 19.1.
- 5) In assessment of the efficiency of the maternity aids judging by the cost-effect viewpoint, the workers in the Medium area seemed to be more efficiency than those of other areas.

緒 論

近間 先進國家나 開發途上國家들에 있어서 保健分野의 顯著한 變化는 分娩時 醫療施設을 利用하는 傾向이 높아지고 있으며¹⁾ 産前産後 管理가 強調되고 있다는 事實이다²⁾ 即 人口의 約 40% 를 차지하고 있는 可妊女性과 幼兒들에 對한 健康과 福祉를 爲한 母子保健 事業에 關한 活動이다.

그 理由로서는 어머니와 兒童들의 健康은 한 나라 將來의 健全한 人口資質을 造成하는 바탕이 되기 때문이다. 이러한 見地에서 先進國家는 勿論 東南亞諸開發途上國家에서도 地域社會保健을 通하여 包括的 醫療施策의 하나로 母子保健 問題가 活潑하게 論議되고 또한 實踐中에 있으나³⁾ 우리나라에서는 諸般保健分野에서 唯獨 母子保健分野만이 가장 뒤떨어지고 等閑視되고 있는 實情이다. 3), 4), 5), 6)

即 우리나라 農村에서는 家庭分娩이 95% 內外가 되고 分娩時 介助者의 90% 以上이 保健知識이 全無한 門外漢인 老婆들에 依해서 介助되고 있으며 뿐만 아니라 相當數 (20%)가 아무 保護者도 없이 單獨分娩을 하고 있는 實情이다 特히 看過할 수 없는 點은 胎兒의 生命線이라고 할 수 있는 臍帶를 切斷함에 있어서 消毒 되지 않은 가위를 使用하는 例가 60% 인 것은 姑捨하고라도 흙이 묻은 鬚을 使用하는 例가 20% 나 된다는 點이다. 이러한 事實은 우리가 아무리 文化人을 自處한다 해도 他國으로 부터 未開한 國民으로 評價 받게되는 要因中에 하나가 될 것이다.

新生兒 死亡의 1, 2 位를 다투는 것이 破傷風인 우리나라 實情에서 더 高次的인 幼兒保健을 論한다는 것은 奢侈에 지나지 않을는지 모른다. 特히 大部分의 醫療人이 農村에 들어가기를 꺼리고 많은 農村住民들은 傳統的인 慣習에 馴化되어 높은 幼兒死亡率을 自覺조차 못하고 그저 宿命으로 돌리는 現實下에서는 우리나라 農村의 母子保健 發展의 展望은 遼遠하다 아니 할 수 없다. 雪上加霜으로 急激히 導入되고 推進된 家族計劃 事業으로 因하여 母子保健 事業은 더욱 더 零細化되어 한 때 母子保健은 忘却된 分野로 醫療人들의 腦裡에서 사라졌던 것도 事實이다.

多幸히 때늦은 감이 없지 않으나 最近 數年以來 政府當局이나 公衆保健에 關心 있는 人士들 사이에서 母子保

健問題가 論議되고 이것을 實踐에 옮길 움직임이 있는 事實은 기쁜 일이라 아니 할 수 없다. 그러나 農村地域에 있어서 專門的인 醫療人들에 依한 母子保健事業은 당분간은 期待하기 곤란하며 우선 現狀下에서 打開策을 講究하지 않으면 안될 立場에 놓여 있다.

따라서 著者は 現存하고 있는 保健網을 利用하고 正式 專門教育을 받은 助産員 代身에 一定한 學校教育을 받은 農村婦人들에게 分娩介助를 포함한 母子保健에 關한 知識을 부여하여 妊婦들에 對한 도움을 줌으로서 母性 및 幼兒死亡率을 低下 시키고 이러한 幼兒死亡率의 低下는 그들 父母로 하여금 子女 生存에 對한 確信을 가지게 함으로서 小數子女에서도 容易하게 避妊法을 受諾하게 되어 母子保健 및 人口調節에 이바지 할 것이 期待되어 이 研究를 始作한 것이다.

本研究의 主要目的은 農村地域에서 分娩介助要員을 活用함으로써 母子保健 및 家族計劃의 向上을 期待할 수 있을 것인가에 對한 檢討이며 細部目的으로는

- 1) 要員들의 奉仕를 通하여 可妊婦들의 産前管理, 分娩, 家族計劃, 出生死亡申告등에 對한 態度變化를 招來할 것인가?
- 2) 이들 要員의 活動을 通하여 幼兒死亡率의 低下를 가져 올 것인가?
- 3) 産前産後를 通하여 頻繁한 産母와의 接觸에서 避妊率의 增加를 期待할 수 있을 것인가?
- 4) 出生 死亡申告를 도와줌으로서 申告率이 增加할 것인가?
- 5) 이러한 모든 目的의 達成으로 이루어질 出生率의 低下를 證明할 수 있을 것인가?
- 6) 이 研究를 爲하여 採用한 세種類의 要員中 어느 要員이 가장 效率의 인가를 아울러 檢討하는 것이다.

研究對象 및 研究方法

A. 研究計劃

研究地域은 各面에 保健支所가 設置되어 있고 또한 母子保健 面要員이 配置된 곳에 이번 研究를 爲하여 特別히 採用된 分娩介助要員들을 任用한 곳을, 對照地域은 모든 條件이 研究地域과 同一하나 다만 分娩介助要員만 任用하지 않은 곳으로 定하였다.

分娩介助要員의 種類 :

이 研究를 爲하여 세種類의 介助要員을 採用하였다.

1) 專屬要員: 人口約 3,000 名 地域을 맡은 要員으로서 可妊婦數가 大略 350 名이며 年間 出生數가 70~80 名 程度로 豫想되는 地域으로서 數個洞을 合쳐서 이루어지며 自然히 面事務所 所在地를 擇하게 되었다. (人口가 稀少한 地域을 擇하게 되면 地域이 넓어서 家庭訪問등 活動에 支障이 오고 對象이 많은 關係로 大體의으로 일에 많은 時間을 기우려야 했다)

2) 非專屬要員 I: 行政單位인 洞程度의 人口約 1,000 名 地域으로서 有配偶者인 可妊婦 120 名, 年間出生兒 30 名程度의 地域을 擔當하는 要員.

3) 非專屬要員 II: 自然部落單位 人口 600 名, 有配偶可妊婦 70 名, 年間出生兒 15~20 名 程度의 地域을 擔當하는 要員.

研究地域이나 對照地域에서 政府計劃에 依한 母子保健事業은 똑 같이 施行토록 하였다. 即 保健所에는 醫師 1 名과 母子保健 指導看護員 1 名 그리고 各支所에 母子保健을 擔當하는 補助看護員이 있어 要員은 面內妊婦를 찾아내어 登錄시키고 政府에서 配付한 消毒된 分娩介助器를 配給해 주고 分娩의 結果를 確認하고 産後 6 個月以內에 다시 家庭訪問해서 幼兒에 對한 豫防接種을 勸奨하는 일을 한다.

研究地域에서의 補助看護員은 同一한 業務를 遂行하나 많은 時間은 本研究目的으로 採用된 上記要員과 接觸을 하며 分娩介助器의 消毒을 擔當하여 이를 要員들에게 供給하며 이들 介助要員을 監視指導하고, 每週一回 訪問하

는 大學에 勤務하는 研究員(醫師)들과 協助해서 要員들의 教育에도 加담 한다.

또 面母子保健 要員은 研究地域內 妊婦가 産後 避妊을 希望했을 때 分娩介助要員으로 하여금 面家族計劃要員과 相談하도록 協助하여 産母를 도와 줄 수 있도록 仲介役割도 한다.

B. 研究地域 및 研究對象人口

研究地域으로는 慶山郡을 擇하였으며 이는 慶北大學校 醫科大學으로 부터의 距離가 가깝고 數年前부터 慶北醫大의 保健事業地域으로 일해왔기 때문에 行政的으로나 住民들과의 協力が 잘 될것이 期待되었기 때문이다. 郡內 總人口는 1970 年 10 月 現在로 16.5 萬이며 그중 3 分の 2 는 農業에 從事하고 있다. 實際 研究對象地域은 都市性格을 띄우고 있는 몇개面을 除外하고 農村性格을 띤 7 個面 即 고산면, 와촌면, 용성면, 남산면, 남천면, 진랑면, 양랑면을 擇하였고 對照面으로 安心面을 擇하였다.

이 研究地域은 前述한 바 介助要員의 種類에 따라 地域으로 나누어 大, 中, 小 地域으로하고 大地域은 專屬要員으로, 中地域은 非專屬要員 I, 小地域은 非專屬要員 II 로 配屬시켰다.

全對象人口는 研究地域이 74,085 名 對照地域이 9,321 名이고 全人口의 38% 는 14 歲以下이고 6% 는 60 歲以上이며 이 非勞動年齡層과 勞動年齡層인 15~59 歲의 人口比는 79 對 100 이된다. (表 1-1)

Table 1-1. Population of the study area

Myun	Koh-Sahn	Wah-Chohn	Jil-Yahng	Yohn-Sung	Nahm-Sahn	Ahm-Ryahng	Nahm-Chun	Subtotal	Control
Household	1,918	2,452	2,135	1,655	1,490	2,813	1,231	13,694	1,675
Total population	10,326	11,634	11,994	9,445	8,485	15,446	6,755	74,085	9,321
Sex ratio	1.05	0.97	1.00	1.02	0.96	1.02	1.02	1.01	1.01
Age structure									
Uuder 14	3,321	4,187	4,913	4,010	3,596	5,278	2,871	28,178	3,539
15 — 59	6,391	6,748	6,337	4,791	4,375	9,239	3,452	41,333	5,214
60 & more	614	699	744	644	512	929	432	4,574	568

Table 1-2. Rate of eligible couples among women aged between 20-44 years who live in study area.

	Total women aged between 20-44	Unmarried	Separation	Sterility	Actual eligible couples
No.	1,056	134	45	19	858
%	100.0	12.7	4.3	1.8	81.2

對象人口中 有配偶可妊婦의 推定數는 同地域에 있어서 20~44 歲間의 可妊婦들에 對한 調査에서 表 1-2 에서와 같이 可妊女性들의 81% 였으며 이를 利用하면 表 1-3 에서와 같이 20~44 歲의 總婦人數는 全人口의 17% 인 12,

617 名이고 이중有配偶可妊婦數는 10,245 名이며 이들중 이번 研究期間에 妊娠하여 登錄된 婦人은 2,672 名이었다. (表 1-2, 1-3)

이들 各地域에 配置된 分娩介助要員은 全속요원이 8,

Table 1-3. Total population, eligible women, estimated eligible couple, actual number of eligible women and actual number of pregnant women aged between 20-44 by study area.

	Total population of study area (A)	Total eligible women aged between 20-44 in study area (B)	Estimated No. of eligible couples in study area (C)	Actual No. of women aged between 20-44 among respondent's family (D)	Registered No. of pregnant women (E)
L.	21,926	3,754	3,032**	972	915
		17.2*		32.1***	30.2****
M.	33,152	5,646	4,585	1,380	1,255
		17.0		30.1	27.4
S.	19,007	3,217	2,628	567	502
		16.9		21.6	19.1
T.	74,085	12,617	10,245	2,919	2,672
		17.0	13.8	28.8	26.0

$$* = \frac{B}{A} \times 100\%$$

$$** = B \times 0.812$$

$$*** = \frac{D}{C} \times 100\%$$

$$**** = \frac{E}{C} \times 100\%$$

비전속요원 I 이 36, 비전속요원 II 가 29 名으로 모두 73 名 이었고 이들은 研究事業이 進行되에 따라 그數에 多少 變動이 생겼으나 그다지 큰 差異는 볼 수 없었다. (表 1-4)

Table 1-4. Allocation of maternity aid by areas

Myun	Full-time worker	Part-time worker I	Part-time worker II
Koh-Sahn	1	5	5
Wah-Chohn	1	7	3
Jil-Yahng	1	8	5
Yohng-Sung	1	5	5
Nahm-Sahn	1	3	3
Ahm-Ryahng	2	6	6
Nahm-Chun	1	2	2
Total	8	36	29

C. 研究節次

1. 介助要員의 選擇

本研究를 爲해 採用한 分娩介助要員은 처음 洞長이 洞民中에서 希望者를 保健所長에게 추천하면 保健所長은

各面에 있는 母子保健要員과 相議해서 既婚婦人 (적어도 國民學校卒業 以上인 婦人) 中에서 同地域에 오래 居住한 30~40 歲 사이의 婦人을 선발 하였다. 이들 介助要員에 對한 教育은 研究事業初인 1970 年 3 月 23 日 부터 1 週日間 施行하였다. 그후 6 個月마다 會合을 가져서 再訓練과 그간 業績에 對한 評價를 試圖하였다.

實際 活動은 1970 年 4 月 20 日부터 始作하여 1971 年 12 月까지 21 個月間 繼續되었고 다시 이들 事業의 評價를 爲하여 事後調査를 1972 年 2 月 21 日부터 10 日間 實施하였다.

2. 介助要員에 對한 教育과 訓練

分娩介助要員에 對한 教育과 訓練은 醫科大學 豫防醫學教室 教授 產婦人科 教授 小兒科 教授들에 依해서 1 週日 동안 36 時間 實施하였고 그半은 母性保健 및 分娩介助등에 關한 講義를 實施 하였고 6 時間은 model 을 利用한 實習을 나머지 時間은 幼兒保健, 家族計劃, 質問書의 記入法, 出生申告에 關한 것에 割當했다. 그리고 이들에 關한 詳細한 指導書를 各者에게 配付하여 앞으로 의문이 났을 때 參考하도록 하였다. 그외에 妊婦登錄이나 妊婦들의 過去에 있어서의 母子保健, 分娩, 出產에 關한 質問書를 주어서 앞으로 家庭訪問時에 設問記入토록 하였다.

每 6 個月마다의 會合에서는 1 日間을 消費해서 要員들이 實際活動時에 부딪히는 여러가지 어려운 問題에 對한

解決策 其他 要員들의 疑問點을 풀어 주며 各要員들中 比較的 成績이 優秀한 사람의 活動狀況을 여러 요원들에게 이야기해 주어 要員들 相互間의 意見을 交換시키고 또한 그간의 手苦를 위로 격려 해 주었다. 一般住民들에 對해서는 어머니會를 通하여 內容을 說明하여 本事業에 協助할 것과 많이 利用할 것을 當부하였다.

3. 介助要員들의 義務

介助要員들은 家庭訪問이나 어머니會를 通하여 妊婦를 發見하여 登錄 시킬때에 教育期間中 配付한 登錄書에 記錄함과 同時에 過去の 分娩環境, 生産歷, 家族計劃狀況 등을 設問記入 하도록 했다. 登錄後에는 每月 1회씩 妊婦의 집을 訪問하여 妊娠中 合併症有無를 確認하고 異常者에 對하여는 公醫나 保健所 醫師에게 相談토록 勸하였다.

介助要員들은 分娩豫定日 1個月前에 消毒된 分娩介助器를 供給하여 그 使用法을 가르치고 産母가 願한다면 分娩에 直接 參與하여 臍帶結찰과 切斷 其他 衛生的인 方法으로 分娩을 介助하며 萬一 難産일 경우에는 醫師를 데리고 오거나 醫師에게 데리고 가게 하였다. 그리고 直接介助時에는 新生兒 體重을 測定記錄토록 하였다. 産前産後를 通한 頻繁한 妊婦와의 接觸을 通하여 介助要員은 妊婦와 子女數 및 家族計劃에 關한 이야기를 交換하며 適當한 子女數일때 避妊法을 使用하도록 권했다. 그리고 出生 死亡時에는 申告届出을 권하는 同時에 確認한 日字

를 正確히 記入 하도록 하였다. 한편 對照地域에서는 어머니會 會長으로 하여금 同地域의 出生死亡數만을 確認토록 하였다.

分娩介助要員 以外에 이研究를 爲하여 4名의 醫師가 配置 되었는데 이研究員들은 研究地域을 四等分하여 各己 自己 分地域을 每週 1회씩 出張하여 大概 1個月에 全地域을 巡回하게 되어 있었다. 巡回時에 要員들을 만나 그간의 出生 死亡 報告와 妊婦들의 異常與否를 要員들로부터 聽取하고 危急한 事例가 있을 때에는 直接 妊婦를 訪問하도록 되어 있었다 그리고 主로 要員들에게 母子保健 家族計劃事業을 비롯한 本事業에 必要한 事項에 對하여 教育했으며 要員들의 疑問點을 解決하고 質問書記錄의 잘못된點을 시정 교정해 주기도 했다.

한편 諮問格인 大學附屬病院의 婦人科 및 小兒科 專門 醫로 하여금 1971年 4月 以後 每週一回 各面支所를 訪問 産前管理와 幼兒相談에 應하도록 하였다.

D. 對象家族의 特性

1) 對象家族의 家族數

登錄對象者 2,672 家口中 家族數에 있어서 6名家族이 가장 많아서 18%를 차지 하였고 다음이 5名, 4名 및 7名의 順으로서 平均 家口當 家族數는 5.9名 이었다. (表 2-1)

Table 2-1. General characteristics of respondent's family (Number of family members)

No. respondent	No. of members													Unkn-own	Mean	
	1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13				
No.	2,672	67	308	398	460	485	362	251	150	110	36	10	21	14		
%	100.0	2.5	11.5	14.9	17.2	18.2	13.5	9.4	5.6	4.1	1.3	0.4	0.8	0.5		5.9

2) 家族의 構造

調査對象者 (2,672名)의 55%가 夫婦나 二子女로 構成된 所謂 核家族을 이루고 있어 從來의 우리나라 農村에서 흔히 보던 3代以上의 直系家族(Stem family)은 33%

로서 점차 核家族으로 移行함을 볼수 있으나 權³⁾의 都市에서의 85%에 比하여서는 顯著하게 低率이고 尹⁷⁾의 忠南 禮山地方에서의 60%와는 比寸 하였다(表 2-2).

Table 2-2. Composition of household

No. respondent	Nuclear family	Stem family	Joint family	Other form of family	Unknown
No.	1,462	877	267	52	14
%	54.7	32.8	10.0	1.9	0.5

3) 生活水準

生活水準을 評價하기란 대단히 곤란하며 特히 主觀의인 陳述로서는 그 眞實性을 파악하기가 더욱 어렵다. 그래서 이들 分娩介助要員은 같은 마을의 長期間의 居住者로

서 各家庭의 生活程度를 大體의으로 잘알고 있으므로 이들로 하여금 客觀的으로 評價해서 農村地方에서 生活이 充足하고 餘裕가 있는 사람을 上, 普通生活에는 不足이 없으나 餘裕가 없는 사람을 中, 日常生活에도 充分하지 못

한 사람을 下로 區分하여 記錄토록 하였는데 이에 依하면 31% 그리고 上은 11% 에 不遇하였다(表 2-3).
 中程度가 56% 로서 태반을 차지하였고 다음이 下로서

Table 2-3. Living standard of respondents evaluated by maternity aids

	No. respondent	Upper	Middle	Lower	Unknown
No.	2,672	302	1,495	819	56
%	100.0	11.3	56.0	30.7	2.1

4) 職業 專門의 技術職등이며 나머지는 小數로 分散되어 있었다.
 對象者인 可妊婦는 거의 大部分이 家庭主婦인 고로 그 그리고 無職은 3% 에 不遇한데 97% 의 有職者中에 家計
 들의 男便職業을 調査하였다. 職業分布에 있어서 76% 가 에 充足 할만한 充分한 農土나 收入이 있는 사람은 生活
 農業이 있고 다음이 商業, 事務的職業(Clerical work) 및 程度에서 나타난 바와 같이 70% 정도 였다(表 2-4).

Table 2-4. Occupation of husband

No. respondent	Profess. technical & related workers	Administrative workers	Clerical workers	Sales workers	Farmers & relat. workers	Miners & relat. workers	Transport & commu. workers	Craft. produc. workers	Service & recr. workers	Workers not classified	None	Unknown
No. 2,672	110	56	112	106	2,024	14	45	69	21	15	88	12
% 100.0	4.1	2.1	4.2	4.0	75.7	0.5	1.7	2.6	0.8	0.6	3.3	0.4

5) 宗教 意味에서 佛敎信者라고 할 수 있을지 疑問이다. 基督敎
 宗教를 가진 사람이 59% 로서 이것은 어느 地方에 比하 는 9% 이며 天主教는 3.6% 로 되어 있다(表 2-5).
 여도 높은 率이다. 이 중 40% 가 佛敎로 되어 있으나 이들
 大部分이 1年에 한두번 寺刹에 다니는程度로서 眞實한

Table 2-5. Religions of respondents

No. respondent	No. religion	Religions					Unknown
		Protestant	Catholic	Buddhism	Confucianism	Others	
No. 2,672	1,105	244	95	1,060	101	62	5
% 100.0	41.2	9.1	3.6	39.7	3.8	2.3	0.2

E. 對象婦人의 特性

1) 年 齡 的 젊은 婦人이 많이 포함되어 있어 29歲以下가 57% 로
 對象이 可妊婦中 現在 妊娠中인 사람들인 關係로 比較 서 이것은 同地域 一般可妊婦들의 26% 에 比하여 2倍나
 되며 平均年齡도 一般婦人이 34歲에 比하여 5歲가 적 은 29歲였다(表 3-1).

Table 3-1. Age distribution of respondents

No. respondent	Age group							Unknown	Mean
	-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44			
No. 2,672	22	596	910	741	312	87	4	29.3	
% 100.0	0.8	22.3	34.1	27.7	11.7	3.3	0.1		

2) 敎育程度 程度 보다 多少 높았으며 男便들의 敎育程度도 中卒以上
 對象者들의 敎育程度는 國卒者가 72% 로서 가장 많았 이 41% 로서 國卒群과 거의 同率이며 無識層은 10% 識
 고 無識層은 15% 였다. 이는 同地域 一般婦人들의 敎育 程度에 不遇했다(表 3-2).

Table 3-2-a. Educational background of respondents

	No. respondent	Illiteracy	Primary school	Middle school	High school	Unknown
No.	2,672	411	1,911	271	78	1
%	100.0	15.4	71.5	10.1	2.9	0.03

Table 3-2-b. Educational background of husbands

	No. respondent	Illiteracy	Primary school	Middle school	High school	Unknown
No.	2,672	268	1,298	566	535	5
%	100.0	10.0	48.6	21.2	20.0	0.2

3) 教育程度別 年齡構成
 어 平均年齡에서 無識層이 34 歲에 比하여 國卒은 29 歲
 앞으로 出産力이나 避妊實踐率등 年齡과 關係있는 여
 러 項目에서 教育別 比較를 試圖할 때 教育別 年齡構成
 이 至大한 影響을 미치는 關係로 이를 觀察한 바 教育程
 度가 높아짐에 따라 年齡은 오히려 젊어지는 傾向이 있
 어 中卒은 28 歲이며 高卒群에서는 28 歲로서 현저한 차이를
 보이고 있어 이것이 後述하는 여러 項目에 影響을 끼침
 을 볼 수 있었다(表 3-3).

Table 3-3. Age distribution by educational background

Education	Total	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	Unknown	Mean
Illiteracy	No. 411 % 8.3	34 8.3	72 17.5	131 31.9	116 28.2	55 13.4	3 0.7	34
Primary school	No. 1,911 % 24.9	476 24.9	693 36.3	540 28.3	175 9.1	27 1.4		29
Middle school	No. 271 % 31.7	86 31.7	100 40.6	57 21.0	14 5.2	4 1.5		28
High school	No. 78 % 28.2	22 28.2	35 44.8	13 16.7	7 9.0	1 1.3		28
Unknown	No. 1 % 100.0					1 100.0		
Total	No. 2,672 % 100.0	618 23.1	910 34.1	741 27.7	312 11.7	87 3.3	4 0.1	29

4) 對象者の 社會活動狀況
 全對象者の 約 31% 가 무엇인가 社會活動에 參與하고
 있으며 그중 大部分은 어머니會 會員으로 加入하고 있었
 다. 權³⁾의 都市婦人들 보다 오히려 高率로서 이는 어머니
 會組織이 都市보다 農村이 더 확고하고 잘 運營되고 있
 기 때문이라고 생각된다(表 3-4).

Table 3-4. Social activities of respondents

	No. respondent	None	One or two	More than three	Unknown
No.	2,672	1,813	795	29	35
%	100.0	67.9	29.8	1.1	1.3

5) 初婚年齡
 21 歲가 가장 많았고 21 歲以下群이 54% 로서 22 歲以
 上群과 거의 同率이며 平均初婚年齡은 21 歲가 되어 있었
 同地域一般婦人의 21 歲와 같았으며 都市婦人³⁾ 22 歲에
 比하여 약간 낮았었다(表 3-5).

Table 3-5. Distribution of age at marriage of respondent

		Total	-15	16-17	18-19	20-21	22-23	24-25	26-	Unknown	Mean
Respondents registered	No. %	2,672 100.0	19 0.7	135 5.1	411 15.4	879 32.9	815 30.5	297 11.1	95 3.6	21 0.8	20.9
All married women residing same area	No. %	1,586 100.0	13 0.8	141 8.9	312 19.7	480 30.3	406 25.6	180 11.3	54 3.4		21.0

6) 結婚期間 8年間으로서 이는 同地域 一般婦人の 13年보다 훨씬 낮
 結婚期間은 比較的 短期間인 것이 많아 3年 이내가 있었다(表 3-6).
 35% 로서 가장 많았고 다음이 6~10年 사이이며 平均은

Table 3-6. During of marital life of married women

		Total	-3	4-5	6-10	11-15	16-20	21-25	26-	Un- known	Mean
Respondents registered	No. %	2,672 100.0	926 34.7	195 7.3	714 26.7	483 18.1	227 8.5	86 3.2	31 1.1	10 0.4	7.7
All married women residing same area	No. %	1,586 100.0	193 12.2	131 8.3	312 19.7	313 19.7	311 19.7	225 14.2	101 6.4		13.2

7) 妊娠回數 妊娠回數가 많아짐에 따라 對象者數는 점차로 減少되었다.
 年齡에 있어서 나타난 바와 같이 本對象者가 子女가 이것은 同一地域 一般婦人들에서 妊娠 4회가 가장 高率
 없는 젊은 사람이 많이 포함되어 있기 때문에 妊娠回數 인것과는 큰 差異가 있었다(表 3-7).
 가 이번 妊娠을 포함해서 1회인 것이 가장 많고 그후 妊

Table 3-7. Frequency distribution of pregnancy

		No. of pregnancy											Un- known	Mean	
		Total	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Respondents registered	No. %	2,672 100.0	0	536 20.1	463 17.3	467 17.5	431 16.1	331 12.4	215 8.0	122 4.6	51 1.9	27 1.0	22 0.8	7 0.3	3.5
All married women residing same area	No. %	1,586 100.0	34 2.0	170 10.7	188 11.9	234 14.8	272 17.2	243 15.3	213 13.4	128 8.1	60 3.8	29 1.8	15 1.0		4.3

8) 出産經驗 으며 따라서 男兒를 더 얻기 爲한 出産이 繼續되고 있을
 對象者中 男兒出産 經驗이 59% 이고 그중 1회 男兒出 을 알 수 있다. 男女兒出生을 總合하여 出産經驗이 없는
 産者가 가장 많고 平均 男兒出生數는 0.9 로서 同地域 一般婦人의 1.7 에 比하여 顯著하게 少數이다. 女兒出生 經驗은 61% 로서 男兒出生率 보다 약간 높고 平均回數는
 經驗은 61% 로서 男兒出生率 보다 약간 높고 平均回數는 1.3 으로서 男兒에 比하여 顯著히 높았고 이는 同地域 一般婦人의 1.6 에 比하여 약간 낮았다. 男女兒出生性比가
 同地域 一般婦人의 105 : 100 에 比하여 本對象者에서는 反對로 69 : 100 으로서 女兒를 가진 사람이 顯著하게 많
 9) 現生存子女數 現在 生存男兒를 가진 사람은 56%이며 그중 1名을
 가진 사람이 가장 많고 平均 男兒數는 0.8 명으로서 이
 는 同地域 居住 一般婦人들의 1.7 에 比하여 半에 未達

Table 3-8. Live birth and living children

a. Number of sons delivered alive

	Total	No. of sons								Unk- nown	Mean
		0	1	2	3	4	5	6			
Respondents registered	No. 2,672 % 100.0	1,092 40.9	927 34.7	448 16.8	156 5.8	36 1.3	9 0.3	2 0.1	2 0.1	0.9	
All married women residing same area	No. 1,586 % 100.0	265 16.7	431 27.2	503 31.7	279 17.6	75 4.7	27 1.7	6 0.4		1.7	

b. Number of daughters delivered alive

	Total	No. of daughters										Unknown	Mean
		0	1	2	3	4	5	6	7	8			
Respondents registered	No. 2,672 % 100.0	1,042 39.0	643 24.1	474 17.7	291 10.9	134 5.0	56 2.1	19 0.7	5 0.2	7 0.3	1 0.03	1.3	
All married women residing same area	No. 1,586 % 100.0	318 20.1	520 32.8	374 23.6	249 15.7	93 5.9	22 1.4	10 0.6				1.6	

c. Number of children delivery alive

	Total	No. of children											Unk- nown	Mean
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Respondents registered	No. 2,672 % 100.0	589 22.0	492 18.4	505 18.9	434 16.2	325 12.2	179 6.7	90 3.4	35 1.3	12 0.4	7 0.3	3 0.1	1 0.03	2.2
All married women residing same area	No. 1,586 % 100.0	78 4.9	189 11.9	239 15.1	319 20.1	336 21.2	268 16.9	113 7.1	34 2.1	8 0.5	2 0.1			3.3

상태이다.女兒를 가진 사람은 59%이며 男兒보다 높고 1 名이 가장 많았으며 平均 生存女兒數는 1.2 名으로서 同地域 一般婦人의 1.6 에 比하여 약간 적었다. 따라서 同地域 一般婦人의 男女性別은 109 : 100 에 比하여 本對象者 들은 67 : 100 으로서 顯著하게 女兒數가 많은 特殊性을 가진 婦人이라고 할수 있다. 男女兒에 關係없이 全生存子女數에서 아직 한 아이도 없는 사람이 23% 이고 2 名을 가진 사람이 가장 많았으며 平均生存子女數는 2 名以下이다. 同地域 一般婦人들에서는 無子女 婦人이 6% 에 不過하고 平均子女數는 3.3 名이었다(表 3-9).

Table 3-9. Number of living children of respondent

a. Number of living son of respondent

	Total	No. of living son						Unk- nown	Mean	
		0	1	2	3	4	5			6
Respondents registered	No. 2,672 % 100.0	1,163 43.5	960 35.9	418 15.6	103 3.9	16 0.6	5 0.2	1 0.03	6 0.2	0.8
All married women residing same area	No. 1,586 % 100.0	265 16.7	431 27.2	503 31.7	279 17.6	75 4.7	27 1.7	6 0.4		1.7

b. Number of living daughters of respondent

	Total	No. of living daughters										Unknown	Mean
		0	1	2	3	4	5	6	7	8			
Respondents registered	No. 2,672 % 100.0	1,078 40.3	670 25.1	473 17.7	277 10.4	115 4.3	34 1.3	16 0.6	3 0.1	2 0.1	4 0.1	1.2	
All married women residing same area	No. 1,586 % 100.0	318 20.1	520 32.8	374 23.6	249 15.7	93 5.9	22 1.4	10 0.6				1.6	

c. Number of living children

	Total	No. of living children										Unknown	Mean
		0	1	2	3	4	5	6	7	8			
Respondents registered	No. 2,672 % 100.0	609 22.8	524 19.6	550 20.6	463 17.3	303 11.3	149 5.6	49 1.8	15 0.6	6 0.2	4 0.1	2.0	
All married women residing same area	No. 1,586 % 100.0	98 6.2	192 12.1	224 14.1	309 19.5	346 21.8	271 17.1	103 6.5	41 2.6		2 0.1	3.3	

10) 初産時 婦人年齡
 初産에서의 婦人年齡은 23~24 歲가 34% 로서 가장 많았고 21 歲에서 26 歲사이가 80% 로서 大部分을 차지하
 였으며 權³⁾의 都市婦人의 成績과 거의 같은 樣相으로서 이는 最近結婚한 사람이 많이 포함되어 있기 때문이라고 生覺된다(表 3-10).

Table 3-10. Women's age at first delivery

	Respo- ndent regist- ered	No. res- pondent	Res- pondent	Age												Mean
				-16	17-18	19-20	21-22	23-24	25-26	27-28	29-30	31-32	33-34	35-36	37-	
Pregnant women registered	No. 2,672 % 100.0	558	2,144 100.0	2 0.1	25 1.2	246 11.6	620 29.3	715 33.8	365 17.3	101 4.8	15 0.7	12 0.6	7 0.3	2 0.1	4 0.2	23.1

11) 結婚後 初妊娠 까지의 期間
 1 年以內에 妊娠이 되었던 사람이 40% 로서 가장 많았
 고 1~2 年 사이가 29% 2~3 年 사이가 15% 였으며 正
 常的으로는 稀有하다고 할 수 있는 3 年以上이 13% 로
 서 이는 避妊法 導入으로 因한 家族計劃에 基因한 것이
 라고 生覺될 수 있었다(表 3-11).

Table 3-11. Period of first pregnancy after marriage

	Respond- ents regist- ered	Years						Before marriage	Unk- nown	Mean
		-1	1-2	2-3	3-4	4-5	5-			
	No. 2,672 % 100.0	1,078 40.3	763 28.6	399 14.9	195 7.3	75 2.8	74 2.8	25 0.9	63 2.4	1.6

12) 터 울

2 名以上の 出産 經驗을 가진 婦人 1,763 名에 對하여 最終子女와 그전 子女間의 出生間격을 調査한 바 2~3 年間이 40% 로서 가장 많고 다음이 3~4 年間이며 平均이 2.9 年이었다(表 3-12).

13) 妊娠消耗

人工流産: 過去 妊娠한 經驗이 있는 婦人中에서 1 回以上 人工流産의 經驗을 가진 婦人이 8% 로서 이는 同地域 一般婦人의 18% 에 比하여 顯著하게 低率이었다. 이는 前述한 바와 같이 本對象者들의 大部分이 現在 아이를 더

Table 3-12. Interval between births

	Respon- dents registe- red	No res- pondent	Res- pondent	Years										Mean
				-1	1-2	2-3	3-4	4-5	5-6	6-7	7-8	8-		
Pregnant women registerd	No. %	2,672	909	1,763 100.0	12 0.7	135 7.7	708 40.2	651 36.9	189 10.7	43 2.4	13 0.7	4 0.2	8 0.5	2.9

Table 3-13-a. Induced abortion of the women who have experienced pregnancy in the past

	No. %	Total	None	Time			Mean
				1	2	3	
Respondents registered	%	2,136 100.0	1,963 91.9	129 6.0	27 1.3	17 0.8	0.11
All married women residing same area	%	1,586 100.0	1,293 81.6	206 13.0	56 3.5	32 2.0	0.26

가지기를 願하기 때문이라고 生覺된다(表 3-13-a).

自然流産：過去 妊娠經驗이 있는 2,136 名中 自然流産 經驗이 있는 사람은 13% 이며 이중 1回 經驗者가 9.3 %, 2回 經驗者가 2.4 %, 三回以上이 0.9% 로서 이는 人工流産의 8% 에 比하여 顯著하게 高率로서 一般婦人

들과는 다른點이며 이는 前記한 對象者의 特殊性에 基因 된다고 生覺된다(表 3-13-b).

死産：過去 妊娠者中 死産經驗이 있는 사람은 2.4% 였 다(表 3-12-c).

Table 3-13-b. Spontaneous abortion of those women who have experienced pregnancy in the past

Respon- dents registe- red	None	Time				Unknown	Mean	
		1	2	3	4			
No. %	2,136 100.0	1,865 87.3	198 9.3	51 2.4	16 0.7	4 0.2	2 0.1	0.17

Table 3-13-c. Still birth of those women who have experienced pregnancy in the past

Responde- nts registered	None	Time			Unknown	Mean	
		1	2	3			
No. %	2,136 100.0	2,081 97.4	40 1.9	9 0.4	2 0.1	4 0.2	0.03

14) 子女死亡

過去 出産한 經驗을 가진 2,083 名中 死亡子女의 經驗이 있는 사람은 424 名 (20.4%)이며 이들중 1名死亡子女를 가진 사람은 301 名 (14.5%)이고 2名이 96 名 (4.6%), 3 名以上이 27 名 (1.3%) 이었으며 平均死亡子女 消耗는 0.23 名이었다.

男女性別死亡兒數를 比較하면 男兒가 230 名 女兒가 239 名으로서 女兒가 약간 많으나 이는 對象者들이 女兒를 많이 가지고 있는點을 감안할 때 實際性別死亡率은 男兒 9.2% 에 比하여 女兒는 6.9% 로서 男兒에서 顯著하게 높은 傾向을 나타내고 있다(表 3-14).

Table 3-14. Number of children who died after birth of those women who have experienced live-birth

	Pregnant women registered	No res-pendent	Res-pendent	No. of children						Unknown	Mean	
				0	1	2	3	4	5			
Sons	No. %	2,672	589	2,083 100.0	1,853 89.0	190 9.1	36 1.7	4 0.2			0.13	
Daughter	No. %	2,672	589	2,083 100.0	1,844 88.5	200 9.6	33 1.6	6 0.3			0.14	
Children	No. %	2,672	589	2,083 100.0	1,656 79.5	301 14.5	96 4.6	19 0.9	6 0.3	2 0.1	3 0.1	0.23

實驗成績

A. 介助要員의 活動(奉仕)

이번 研究의 核心이라고 할 수 있는 分娩介助要員의 活動을 살피고 이活動의 結果로서 研究地域 住民들에게 分娩을 포함한 여러가지 母子保健등의 態度的 變化, 幼兒死亡率의 減少傾向, 家族計劃에 對한 態度 및 實踐狀況 그리고 出生 死亡申告의 向上與否, 마지막으로 出生率의 減少與否를 檢討 하였다.

1. 妊娠登錄率과 登錄時 妊娠月數

出生數의 64% 가 介助要員에 依해서 登錄되고 있으며 29% 는 介助要員이 發見 못한 事例이고 發見된 妊娠中 登錄거부는 1% 였다.

登錄경위에 있어서는 大部分 (84%)이 介助要員이 直接家庭訪問이나 어머니會 혹은 이웃을 通하여 發見한 것이며 妊娠自身이 自進해서 登錄한 것은 8%였다.

이에 있어서 이事業이 成功하기 爲하여는 自進登錄이 增加하여야 하는데 이를 事業進行에 따라 登錄경위를 調査한 바 事業이 進行함에 따라 점차 增加함을 볼 수 있었다. 登錄時의 妊娠月數는 產前管理面에서 볼때 일찍 登錄함이 要望되며 3個月以內의 早期登錄은 15% 이며 4~6個月 사이가 38% 이고 7個月以上이 43% 로서 妊娠後半期에 登錄하는 率이 높았으며 一部에서는 產後에 登錄된 일도 있었다. 이를 事業進行에 따라 登錄月數의 變動을 觀察한바 進行함에 따라 早期登錄이 增加하고 後期登錄率이 低下됨을 볼 수 있었다(表 4-1).

Table 4-1-a. Registration rate of pregnancy in study area

	Respondents registered	No registered	Registered	Refused	Unknown
No. %	549 100.0	158 28.8	352 64.1	6 1.1	33 6.0

Table 4-1-b. Registration route of pregnancy

	Respondents registered	Maternity aid			Voluntary	Others	Unknown
		Home visiting	Mother's class	Neighbors			
No. %	2,593 100.0	1,436 55.4	461 17.8	285 11.0	207 8.0	59 2.3	145 5.6

Table 4-1-c. Route of registration of pregnancy with progress of the project

Period	Res-pondents	Home visiting (%)	Voluntary (%)	Mother's class (%)	Neighbour (%)	Others (%)	Unknown (%)
Apr. 70 - Sept. 70	922	57	6	19	10	2	6
Oct. 70 - Mar. 71	721	50	10	17	13	3	7
Apr. 71 - Sept. 71	777	48	13	19	10	4	6
Oct. 71 - Dec. 71	228	45	15	21	11	5	4

Table 4-1-d. Month of gestation at registration

No. respondent	Months										After delivery	Un-known	Mean	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
No.	2,672	22	150	217	298	340	381	355	310	319	176	79	25	
%	100.0	0.8	5.6	8.1	11.2	12.7	14.3	13.3	11.6	11.9	6.6	3.0	0.9	6.2

Table 4-1-e. Month of pregnancy at registration with progress of the project

Period	Respondents	Within 3 months (%)	4 - 5 months (%)	6 - 7 months (%)	After 8 months (%)	Unknown (%)
Apr. 70-Sept. 70	922	10	21	28	38	3
Oct. 70-Mar. 71	721	16	22	36	28	4
Apr. 71-Sept. 71	777	15	28	28	25	4
Oct. 71-Dec. 71	228	15	26	38	18	3

2. 家庭訪問

産前管理의 主目的이 早期에 妊娠合併症을 發見하여 適切히 處理하는데 있는 만큼 妊娠合併症이 있을 때 醫師에게 診察을 받아야 하나 農村婦人들의 大多數가 塔성에 依해서 病을 대수롭게 느끼지 않거나 經濟的인 問題로 醫療機關을 利用하는 率이 大端히 낮다. 따라서 分娩介助 要員은 登錄된 妊婦들의 妊娠合併症을 確認하기 爲하여 每月 1回 家庭訪問을 實施하여 異常者는 公醫나 保健所

에 診察할 것을 권고하게 되어 있었다.

故로 要員들이 어느정도 妊婦家庭을 訪問하였느냐? 가 問題된다. 물론 등록時 妊娠月數에 따라 訪問回數가 달라야 하겠지만 우선 訪問回數別로 考察하면 1회가 가장 많아 32% 이고 回數가 많아짐에 따라 점차로 訪問率이 감소되었으며 5回以上 訪問은 11%에 不過하였고 등록만 시켜놓고 한번도 家庭訪問을 하지 않는 對象者數는 21%나 되어 介助要員의 奉仕活動이 더욱 要望되었다(表4-2-a).

Table 4-2-a. Home visiting for checking complication of pregnancy

No.	%	Respondents registered									
		None	1	2	3	4	5	6	7	8	Unknown
2,568	100.0	539	814	305	167	139	95	62	41	88	320
		21.0	31.8	11.9	6.5	5.3	3.7	2.4	1.6	3.4	12.5

그러면 이들 要員이 家庭訪問을 통해서 確認된 異常者는 公醫나 保健所에 의뢰하게 되어있는데 1971年 4月以前에는 大部分 公醫에게 診察을 받아 왔으며 그 利用率도 低率이었으나 4月以後 醫科大學에서 婦人科 및 小兒科 醫師가 各支所에 出張해서 妊婦와 幼兒保健相談을 始作한 후 그 利用率이 증가되었으며 合併症 所有者 165名이 醫師의 相談을 권유받고 實際 醫師의 診察을 받은 사람은 110名이며 그중 53%의 異常者가 發見되었고 妊娠에 異常이 없는 사람 51名이 自進해서 醫師에게 診察을 받아 그중 4%가 異常者로 發見되었다. 한편 이 所聞을 듣고 對照地域에서도 41名이 이들 진료소를 訪問하여 5%에서 異常을 確認하였다. 事實에 있어서 眞實한 意味의 産前管理란 自覺의으로 아무 異常이 없는 사람이라도 每月 一回以上 醫師의 診察을 받게 되어 있지만 의

료시설이 不足한 農村地域이라 이상자 만이라도 相談할 것이 要望되며 좀더 住民들에게 啓蒙한다면 더 많이 利用할 것으로 推測되었다. 異常者의 內容에 있어서는 유산에 關한 件이 가장 많았고 다음이 胎兒의 位置異常이 있으며 子癰前症勢 및 出血의 順이었다(表 4-2-b, c).

한편 유아상담에 있어서 幼兒들中 異常者나 健康相談을 願하는 者는 支所에 나가 相談할 것을 권하였던 바 373名이 이에 應하였으며 그중 21%에서 이상者를 發見하였고 그중에서는 위장장애가 가장 많았고 다음이 여러가지 전염병 기타 영양不足 피부병등이 있었다(表 4-2-d).

3. 分娩介助器供給率

이번 分娩介助事業 奉仕의 하나인 消毒된 分娩器使用에 있어서 從前에는 거의 90%가 未消毒 가위나 낫을 使用함으로써 新生兒死亡에서 汚染品이 首位를 차지하여 왔

Table 4-2-b. Referral to doctor of women

Study area	From	Respondents	No. refer to doctor	Actual No. of attendants at local public doctor's clinic	Confirmed abnormality	
	Apr. 1970-Mar. 1971	1,232	132	74	31	42%
University doctor's examination						
Study area	From	1,432	165	110	58	53%
	Apr. 1971-Dec. 1971	1,277 (No complication)		51 (Voluntary)	2	4%
Control area				41	2	5%

Table 4-2-c. Main complication during current pregnancy

Cause	No.	%	Cause	No.	%
Abortion	15	7.4	Bleeding	4	2.0
Habitual abortion	4	}	Incompetent uterus	2	1.0
Spontaneous abortion	3		Prolapsus uteri	2	1.0
Induced abortion	8		Mastitis	2	1.0
Position anomaly of fetus	7	3.5	Others	24	11.9
Breech	6	}	Healthy	140	69.4
Transverse	1				
Pre-eclampsia	6	3.0			

Table 4-2-d. Infant care by doctor

No. respondents	No. of consultation	Dyspepsia (%)	Malnutrition (%)	Skin disease (%)	Infectious dis. (%)	Cong. anomaly (%)	Others (%)	Healthy (%)
2,133	373	8	2	2	7	1	1	79

다. 이러한分娩環境의 불결로 인한 幼兒死亡을 防止하고
저 各要員들로 하여금 등록된 妊婦에 있어서 分娩에 前일
한달前에 消毒器를 供給하도록 하였다. 등록者中 産前에
88%가 消毒器使用을 願하였으나 實地 適期에 配達해서
사용한 것은 77%였다.

事後調査 結果를 보면 研究지역에서 68%가 適期에 配

達되고 11%는 不願하였으며 未供給이 14%이며 5%에
서는 消毒器 배달시에는 이미 分娩한 後였다.

對照地域에서는 母子保健要員이 供給해 준 것이 15%
에 지나지 않았다. 이와 같은 事實은 政府施策으로 이루어
지는 分娩介助事業이 充分히 利用되지 않고 있음을 표
시한 것이라 하겠다(表 4-3).

Table 4-3. Delivery kit supply

In Post survey	Respondents	Not supply (%)	Supply before delivery (%)	Supply after delivery (%)	Not want (%)	Hospital delivery (%)
Study area	440	14	68	5	11	2
Control area	75	85	15			

4. 分娩介助

分娩에 있어서 直接分娩介助要員이 도와 줄 것을 提案

했을 때 約 50%에 있어서 도와 줄 것을 희망하였다 (表 4-4).

Table 4-4. Willingness of caring delivery by maternity aid

	Respondents registered	Want	Not want					Un-known	
			Delivery by doctor	Midwife	Mother in-low	Neighbour	Herself		Others
No.	2,672	1,325	38	17	1,032	31	103	72	54
%	100.0	49.6	1.4	0.6	38.6	1.2	3.9	2.7	2.0

5. 家族計劃에 對한 勸誘

産前産後를 통한 빈번한 妊婦와의 접촉에서 直接子女數에 對한 對話를 나누고 一定數의 子女(2~3명정도)를 가졌을 때 避妊法使用을 勸하며 特히 産前後에 妊娠으로 인한 고통을 느낄때에 권함으로서 受諾率의 向上을 도모

하였다. 그러나 實際에 있어서 一般婦人을 對象으로 事業地域에 있어서 妊婦들의 産前後를 통한 積極인 避妊勸誘를 받은 사람은 52%에 不過하며 要員들의 活動이 不振함을 示唆하고 있다(表 4-5).

Table 4-5. Rate of willingness to practice contraception during pregnancy by persuasion of maternity aid

	Respondents	No persuasion	Persuasion	No willingness	Willingness	Unknown
%	100.0	42	52	9	43	6

6. 出生, 死亡 申告에 對한 勸誘와 出生 및 死亡 確認

要員들은 出生後 혹은 死亡後 法定期日內에 届出토록 勸誘 혹은 도와주기로 되어 있었으며 이들이 申告事業을 도와 줄 것을 提案했을때 10%만이 도와 줄 것을 願하였고

61%에서는 自己들 自身이 하겠다고 했으며 18%는 洞長에게 付託하겠다고 對答하였다. 그리고 申告를 도와주는 外에 別途로 出生 및 死亡을 可能한 限 早速한 時日內에 確認하도록 하였다(表 4-6).

Table 4-6. Willingness in receiving with registration

	Pregnant women registered	No respondent	Respondent	Want	Their-selves	Ask to Dong's chief	No regist for fear to die	Wait for good name	Un-known
%	100.0			9.5	61.4	18.2	0.3	2.0	8.5

B. 分娩環境의 改善

1. 出生 및 死亡場所

前記한 分娩介助要員의 奉仕로 因하여 同研究地域에 居住하는 可妊婦들의 態度가 어느정도 變更되어 가가를 살펴보면 分娩場所에 있어서 本事業前에는 의료기관에서 分娩한 것이 약 4%内外이고 家庭分娩이 95%였으며 이것은 事業後에도 별 변동이 없었고 幼兒死亡時 死亡場所를 보면 사업前 지난번 아이 死亡에서 病院이 34% 家庭에서 醫師診察을 받은 사람이 11% 이며 가정에서 全然 醫師의 診察없이 사망한 아이가 47%나 된다. 이번아이 死亡時에도 死亡場所는 거의 같은 상태였다.

이때 病院에서 죽었다는 것은 入院해서 진료하다가 死亡한 것이 아니고 大部分이 죽기 直前에 急해서 病院을 訪問했다가 死亡한 것이라고 볼 수 있다. 따라서 出生場所나 死亡場所에 있어서는 사업 전후나 研究地域이나 對照地域간에 별 차이가 없었다(表 5-1).

2. 介助者

事業前에 의료인에 依해서 介助된 것이 11%였으며 나머지 약 90%는 非專門인 사람들에 依해서 介助를 받고 있다.

그 中에서도 媳母에 依한 것이 약 60% 前後이고 다음이 남편에 의한 것이 13%, 이웃이 8%, 혼자서 分娩한

Table 5-1-a. Delivery place

Place		Before services	During services	Post survey	
				Study area	Control area
No. respondents		2,083	2,133	440	75
Hospital	No.	65	74	13	4
	%	3.1	3.5	3.0	5.3
Midwife's	No.	12	23	3	
	%	0.6	1.1	0.7	
Home	No.	1,973	2,000	406	66
	%	94.7	93.8	92.3	88.0
Others	No.	19	16	18	5
	%	0.9	0.8	4.1	6.7
Unknown	No.	14	20		
	%	0.7	0.9		

Table 5-1-b. Death place

Place		Before services	During services
No. respondents		108	70
Hospital	No.	37	23
	%	34.3	32.8
Home by doctor	No.	12	12
	%	11.1	17.1
Home by family	No.	51	31
	%	47.2	44.3
Unknown	No.	8	4
	%	7.4	5.7

Table 5-2-a. Attendant at birth

Attendant		Registered women		Post survey	
		Before	Present	Study area	Control area
No. respondents		2,083	2,133	440	75
Doctor	No.	146	179	31	7
	%	7.0	8.4	7.0	9.3
Midwife	No.	85	54	13	2
	%	4.1	2.5	3.0	2.7
Husband	No.	269	259	48	11
	%	12.9	12.1	10.9	14.7
Mother in-law	No.	1,240	1,161	254	44
	%	59.5	54.4	57.7	58.7
Neighbour	No.	164	124	26	3
	%	7.9	5.8	5.9	4.0
None	No.	146	98	30	7
	%	7.0	4.6	6.8	9.3
Others	No.	19	27	4	1
	%	0.9	1.3	0.9	1.3
Unknown	No.	14	8		
	%	0.7	0.4		
Maternity aid	No.		223	34	
	%		10.5	7.7	

Table 5-2-b. Reasons for not using maternity aides as an attendant at delivery

	Respondents registered	Not want	Want					
			No. practice	Absence maternity aids	mate-r	No time for calling maternity aids	Some troubles	Unknown
No. %	331 100.0	211 63.7	32 9.7	17 5.1		23 6.9	28 8.5	20 6.0

경우도 7% 나 되었다. 事業지역에서는 등록자중에서 産前에 分娩介助要員에게 介助 받기를 願한 사람이 50%에 達하였으나 實際 介助를 받은 것은 10% 로서 其他 介助員은 사업전과 별 차이가 없었다. 一般婦人에 있어서도 연구지역에서 8%의 介助要員에 依한 介助外에는 대조지역과 별 차이가 없었다(表 5-2-a).

그理由로서 介助를 要請했을때 要員들이 不在하였거나

分娩이란 급작히 일어나는 현상이므로 미처 連絡할 時間이 없어서, 거리관계, 시부모들의 反對, 不貞탄다, 등의 順으로서 要員들의 專屬의인 義務感이 더 要望되었다.

幼兒死亡時에 醫師에 依해서 진료받은 사람이 약 45%의 의료인의 진료를 전연 받지 않은 사람이 44~49%로서 이것도 사업전이나 사업후에 있어서 별 차이를 볼 수 없었다(表 5-2-b, c).

3. 消毒한 介助器使用率

事業前에 있어서 消毒한 가위를 使用한 것은 不過 19%이며 59%가 未消毒가위를 사용하고 낫을 使用한 것이 20% 内外였다. 이번 分娩에 있어서 分娩介助要員은 이 消毒分娩介助器를 分娩에 前에 配布함으로써 등록자의 77%가 이를 使用하였으며 醫師 助産員들의 기구를 使用한 것과 合하면 約 80%가 消毒 가위를 사용하였고 9%는 未消毒 가위를 그리고 아직 낫을 使用한 것이 7%나 된다. 一般住民에서 消毒가위를 사용한 것이 연구지역에서는 51%, 대조지역에서는 15% 였고 낫을 사용한 것이 연구지역에서는 8%, 대조지역에서는 아직 13%나 되어 이 點은 農村分娩에 있어서 가장 時急히 改善되어야 할 點이라고 생각된다(表 5-3).

Table 5-2-c. Place and attendants at death

		Last child	Present child
No. respondent		106	70
Hospital	No. %	36 34.0	23 32.8
Home by doctor	No. %	15 14.1	12 17.1
Home by family	No.	52 49.1	31 44.3
Others	No. %	3 2.8	4 5.7

Table 5-3. Instrument used to cut the umbilical cord

Used instrument		Registered women		Post survey	
		Before	Present	Study area	Control area
No. respondent		2,083	2,133	440	75
Sterilized scissors	No. %	394 18.9	1,694 79.3	224 51.0	11 14.7
No sterilized scissors	No. %	1,231 59.1	202 9.4	155 35.2	52 69.3
Knife	No. %	28 1.3	10 0.5	4 0.9	1 1.3
Sickle	No. %	407 19.5	141 6.6	35 8.0	10 13.4
Teeth	No. %	3 0.1			
Thread or hair	No. %	5 0.2	10 0.5		
Unknown	No. %	15 0.7	77 3.6	22 5.0	1 1.3

4. 分娩包

지난 分娩에 있어서 消毒分娩包를 사용한 것은 醫師 助産員에 依한 介助로 因한 것과 面母子保健要員이 供給한 消毒介助器를 合해서 8% 未消毒分娩包로서는 Vinyl 使用이 가장 많아 28%이고 다음이 세멘트包와 포대使用이 37%이며 아무런 포대도 사용하지 않은 것이 14%나 었다.

그러나 事業期間에는 등록자에서 79%가 消毒分娩包

를 사용하였고 事後調査結果 연구지역에서 消毒分娩包使用이 51%이고 불결한 分娩包使用이 약 반이나 되었다. 대조지역에서는 11%만이 消毒分娩包를, 약 90%가 불결한 分娩包를 사용하였다. 그중에서도 Vinyl이 32%인 高率로 사용되고 있었다. 分娩介助器 公급이 15%나 되는데 比해 消毒分娩包 使用이 11%로 낮은것은 政府供給 分娩介助器는 사용후 分娩包를 반납하기 때문에 사용하기를 꺼리는 때문이라고 생각된다(表 5-4).

Table 5-4. Delivery sheet

Used sheet	Registered women		Post survey	
	Before	Present	Study area	Control area
No. respondents	2,083	2,133	440	75
Cleansheet	No. 165 % 8.0	1,694 79.3	224 51.0	8 10.7
Inclean sheet	No. 141 % 6.8	20 0.9	23 5.2	8 0.7
Sack (clothes)	No. 441 % 21.1	83 3.9	61 13.9	14 13.7
Vinyl plastic	No. 586 % 28.3	85 4.0	53 12.0	24 32.0
Oil paper	No. 40 % 1.9	22 1.0		
Cement bag paper	No. 340 % 16.3	65 3.1	45 10.2	7 9.3
Others	No. 25 % 1.2	20 0.9		
Not used	No. 290 % 13.8	45 2.1	14 3.1	12 16.0
Unknown	No. 40 % 1.9	21 1.0	20 4.5	2 2.7
Not confirmation	No. 15 % 0.7	78 3.7		

따라서 分娩環境의 變化에 있어서 分娩場所나 死亡場所에서는 事業前後에 차이가 없었고 分娩介助者에서는 약 10%의 分娩介助要員에 依한 도움외에는 全然 변동이 없었고 介助器使用率에 있어서는 많은 改善이 있어 消毒가위 사용율이 20%에서 약 80%로 증가하였다. 그러나 事後調査에서는 대조지역의 15%에 比하여 사업지역에서는 51%로 증가함을 볼 수 있었다. 消毒分娩包에 있어서도 등록자에서는 사업전의 8%이던 것이 80%로 증가하였고 事後調査에 있어서는 대조지역의 11%에 比하여 사업지역은 51%였다.

C. 家族計劃의 變動⁽⁸⁾⁹⁾¹⁰⁾¹¹⁾

1. 家族計劃에 對한 贊成率

産前産後에 分娩介助要員들의 家庭訪問으로 빈번히 妊婦와 접촉함으로써 避妊에 對한 태도와 實踐이 일어나 變化를 가져왔는가를 알아 보기로 하였다.

우선 一般婦人들의 家族計劃에 對한 태도를 調査한바 研究地域婦人에 있어서는 贊成率이 89%인데 比하여 대조지역에서는 82%로서 연구지역이 약간 높았다(表 6-1).

2. 過去避妊率

과거피임 經驗率은 24%로서 I.U.D. 나 O.P. 사용이 가장 많았으며 이들이 이번 事業에 妊婦로서 등록된 點을 生覺하면 이들은 터울조절을 하기 위한 方法으로 사용한 것으로 생각된다. 이러한 一時的인 피임법은 30歲以上

年齡層에서 갑자기 증가하였고 教育別로는 中卒群에서 산의 경험이 있는 사람은 무경험자에 比하여 2倍以上이 妊娠回數別로는 3回때부터 갑자기 증가하였고 人工 유 나 높았다(表 6-2).

Table 6-1. Approval of contraception

	No. respondent	Approve	Oppose	Don't know	Unknown	
Study area	No. %	1,487 100.0	1,319 88.7	48 3.2	80 5.4	40 2.7
Control area	No. %	342 100.0	280 81.9	19 5.6	25 7.3	18 5.3

Table 6-2-a. Method of contraception experienced in the past of women

Respondents	Never experienced	Condom	I.U.D.	O.P.	Tradit. method	Condom I.U.D.	Condom O.P.	I.U.D. O.P.	I.U.D. O.P. Comdon	Un-known	
No. %	2,136 100.0	1,628 76.2	32 1.5	176 8.2	147 6.9	12 0.6	11 0.5	17 0.8	61 2.9	8 0.4	44 2.0

Table 6-2-b. Experience of contraception in the past by age of women

	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	Unknown	Total
Respondents registered	239	768	731	309	86	3	2,136
No. %	26 10.9	148 19.3	199 17.5	103 33.3	31 36.0	1 33.3	508 23.8

Table 6-2-c. Experience of contraception in the past by education of women

	Illiteracy	Primary school	Middle school	High school	Total
Respondents registered	382	1,553	159	42	2,136
No. %	85 22.3	361 23.2	46 28.9	16 38.1	508 23.8

Table 6-2-d. Experience of contraception by number of pregnancy

	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Un-known	Total
Respondents registered	463	467	431	331	215	132	51	27	26	3	2,136
No. %	46 9.9	90 19.3	104 24.1	109 33.2	68 31.6	24 38.6	24 47.1	13 48.1	11 42.3	2 66.7	508 23.8

Table 6-2-e. Experience of contraception by number of induced abortion

	None	Time			Unknown	Total
		1	2	3		
Respondents registered	1,963	129	27	15	2	2,136
No.	414	63	18	13		508
%	21.1	48.8	66.7	86.7		23.8

3. 妊娠中 避妊希望

産前에 즉각 피임을 희망하는 사람이 105名(4.0%)이며 이들은 현재 妊娠을 願치 않는 것으로 간주되며 이번 아이를 낳은後에 즉각 피임을 하겠다는 사람(出生兒의 性에 따라 變心할수있다)이 885名(34.1%)이며 장차 피임을 하겠다는 사람은 36.4%로서 총합계 '74%나 되었다. 이를 婦人의 年齡別로 보면 30~39歲 사이가 높고 특히 즉시 避妊을 願하는 사람이 年齡에 比例해서 급격히 증가하였다. 教育程度別로 보면 一般婦人과는 相異한

데 이는 教育을 많이 받은 사람의 年齡이 젊어 願하는 數의 子女가 없기 때문이라고 생각된다.

妊娠回數別로 보면 3回以下에서는 피임을 願하는 率에 별 차이가 없었으나 즉시 避妊을 願하는 率은 妊娠回數와 더부러 급격히 증가하였다. 또한 과거 피임경험이 있던 사람에게 피임희망율이 높았다. 한편 避妊거부는 25%로서 大部分의 理由(98%)가 子女가 없거나 적거나 또는 男兒가 없거나 적어서 不願이라고 했으며 眞實한 意味의 不願은 2%에 지나지않았다(表 6-3).

Table 6-3. Willingness to practice contraception during pregnancy (prenatal period)

a. By additional children

No. respondent	No willing-ness	Willing-ness	Additional children							Child spacing	Un-known
			0	1	2	3	4	5			
2,593	No. 656 % 25.3	1,932	105	885	472	264	157	43	6	5	
		74.5	4.0	34.1	18.2	10.2	6.1	1.7	0.2	0.2	

b. By age of respondent

Age	No. respondent	No Nillingness	Nillingness	Immediately	In the future	Child spacing	No confir-mation
20 — 24	No. 598 % 100.0	229	369	3	362	4	
			100.0	0.8	98.1	1.1	
25 — 29	No. 879 % 100.0	242	637	16	620	1	5
			100.0	2.5	93.7	0.2	
30 — 34	No. 719 % 100.0	113	606	38	567	1	
			100.0	6.3	93.6	0.2	
35 — 39	No. 304 % 100.0	49	255	28	277		
			100.0	11.0	89.0		
40 — 44	No. 84 % 100.0	22	62	18	44		
			100.0	29.0	71.0		
Unknown	No. 4 % 100.0	1	3	2	1		
			100.0	66.7	33.3		
Total	No. 2,593 % 100.0	656	1,932	105	1,821	6	5
			100.0	5.4	94.3	0.3	

c. By education of respondent

Education	No. respondent	No Willingness	Willingness	Immediately	In the future	Child spacing	No confirmation
Illiteracy	No. % 396	74	322 100.0	32 9.9	290 90.1		
Primary school	No. % 1,850	474	1,376 100.0	63 4.6	1,309 95.1	4 0.3	5
Middle school	No. % 261	86	176 100.0	6 3.4	168 95.5	2 1.1	
High school	No. % 76	21	55 100.0	2 3.6	53 96.4		
Unknown	No. % 4	1	3 100.0	2 66.7	1 33.3		
Total	No. % 2,593	656	1,932 100.0	105 5.4	1,821 94.3	6 0.3	5

d. By number of pregnancy

No. of pregnancy	No. respondent	No Willingness	Willingness	Immediately	In the future	Child spacing	No confirmation
1	No. % 526	255	269 100.0	4 1.5	262 97.4	3 1.1	2
2	No. % 453	137	315 100.0	4 1.3	310 98.4	1 0.3	1
3	No. % 460	81	377 100.0	5 1.3	371 98.4	1 0.3	2
4	No. % 413	62	351 100.0	19 5.4	332 94.6		
5	No. % 317	50	267 100.0	19 7.1	247 92.5	1 0.4	
6	No. % 409	38	171 100.0	17 9.9	154 90.1		
7	No. % 115	15	100 100.0	14 14.0	86 86.0		
8	No. % 47	10	37 100.0	8 21.6	29 78.4		
9	No. % 27	3	24 100.0	7 29.2	17 70.8		
10	No. % 22	4	18 100.0	8 44.4	10 55.6		
Unknown	Np. % 4	1	3 100.0		3 100.0		
Total	No. % 2,593	656	1,932 100.0	105 5.4	1,831 94.3	6 0.3	5

e. By experience of contraception

Exp. contraception	No. respondent	No Willingness	Willingness	Immediately	In the future	Child spacing	No confirmation
Never experience	No. % 2,072	590	1,478 100.0	51 3.5	1,421 96.1	6 0.4	4
Experience	No. % 512	65	447 100.0	54 12.1	393 87.9		
Unknown	No. % 9	1	7 100.0		7 100.0		1
Total	No. % 2,593	656 25.3	1,932 74.5	105 5.4	1,821 94.3	6 0.3	5

f. Reasons for not approve contraception

No. respondent	No child	Want more child.	No sons	No daughter	Want more sons	Want more daughter	Opposi. of husband	Opposi. of parent	Religion	Others
No. % 656 100.0	157 23.9	210 32.0	124 18.8	18 2.8	124 18.8	7 1.1	5 0.8	3 0.5	3 0.5	5 0.8

4. 産後避妊希望

産後피임희망은 약 70% 로서 産前에 比하여 약간 감소 되었으며 産前에 즉시 및 이번兒의 分娩後 즉시 피임 하겠다는 990 名中에서 673 名(68%) 만이 産後에 곧 피임 하겠다는 것이다. 이 피임을 산전 산후로 比較해보면(産前希望者中 分娩한 사람만을 기준으로 하여 比較하면) 産前 즉시 (당시 임신을 희망하지 않았던 사람) 하겠다는 93 名중 78 名이 (84%) 産後에도 피임을 희망하고 있으나 그중 85% 가 즉시 하겠다고 되어 있다.

妊娠에 이 번분만후 곧 피임 하겠다던 741 名中 627 名(84%)는 피임을 하겠다고 되어 있으나 産前約束대로 곧 하겠다는 것은 436 名(70%)으로서 결국 産前에 이 번분만 후 곧 하겠다는 834 名中 언젠가는 피임을 하겠다는 사람이 705 名(85%)이고 즉시 하겠다는 사람은 502 名(60%)이며 40% 는 아직도 더 아이를 分娩하고 하겠다는 것이다. 그러나 한편 産後에 子女를 둘以上 가진후 피임 하겠다는 사람 820 名중 마음이 變해서 이 번 분만후 즉시 하겠다는 사람이 85 名(12%)으로 결국 産前 834 名이 이

번 産後 즉시 하겠다고 되어 있었으나 實際에 있어서는 587 名(70%)만이 産後 避妊을 希望하는 것으로 되어 있다(表 6-4).

5. 出生兒 性別 避妊 希望率

妊娠中 이번 出生兒가 男兒일 경우 곧 避妊을 하겠다는 사람은 534 名이며 이 중 男兒를 分娩한 사람이 286 名으로서 그중 약속대로 곧 피임을 하겠다는 사람은 약 80% 이고 나머지 20% 중 不明이 半을 차지하고 있으며 半은 子女를 더 願하였다. 그리고 희망하지 않는 女兒가 分娩된 예에서는 31%만이 즉시 하겠다고 되어 있다. 결국 産前 534 名중 305 名(57%)만이 즉시 하겠다는 사람이다. 한편 女兒를 희망한 158 名중 71 名이 女兒를 分娩 하였고 그중 61 名이 (86%) 즉시 하기를 희망하고 男兒를 분만한 87 名中 58 名(67%)이 즉시 피임을 원하는 셈으로 男兒希望群에 比하여 女兒希望群은 피임에 對한 태도가 다르며 이곳에서도 男兒에 對한 好選의 태도가 엇 보이고 있다. 결국 産前에 희망子女를 얻으면 즉시 하겠다던 692 名中 分娩後 즉시 하겠다는 사람은 424 名(61%)

Table 6-4. Willingness to practice contraception after delivery

a. By additional children

No. respondent	No Willingness	Willingness	Immediately	No. of additional children					Child spacing	Unknown
				1	2	3	4	5		
No. % 2,255 100.0	261 29.6	1,588 70.4	673 42.4	411 25.9	282 17.8	137 8.6	40 2.5	10 0.6	15 0.9	20 1.3

b. Comparison of approved between pre and postpartum contraception

Acceptance prenatal	No. respondent	No Willingness	Willingness	Immediately	In the future	Child spacing	Un-known
Immediately	No. 93 %	15 16.1	78 83.9	66 84.6	8 10.3		4 5.1
1	No. 741 %	114 15.4	627 84.6	436 69.5	185 29.5	1 0.2	5 0.8
2—	No. 820 %	144 17.6	676 82.4	85 12.6	580 85.8	9 1.3	2 0.3
Child spacing	No. 5 %		5 100.0		3 60.0	2 40.0	
Unknown	No. 43 %	13 30.2	30 69.8	21 70.0	6 20.0		3 10.0
No acceptance	No. 553 %	381 68.9	172 31.1	65 37.8	98 57.0	3 1.7	6 3.5
Total	No. 2,255 %	667 29.6	1,588 70.4	673 42.4	880 55.4	15 0.9	20 1.3

Table 6-5. Willingness to practice contraception by sex of child borne

During pregnancy	No. respondent	Want			
		One Son 534		One Daughter 158	
		Son	Daughter	Son	Daughter
Delivery	692	286	248	87	71
Willingness	No. 424 % 61.3	228 79.7	77 31.1	58 66.7	61 85.9
No willingness	No. 268 % 38.7	58 20.3	171 68.9	29 33.3	10 14.1
Additional children	No. One 156 % 58.2	25 43.1	103 60.2	21 72.4	7 70.0
	No. Two 19 % 7.1	5 8.6	12 7.0		2 20.0
	Unknown No. 93 % 34.6	28 48.3	56 32.7	8 27.6	1 10.0

만이 약속을 그대로 지키고 있는 셈이다(表 6-5).

6. 避妊實施率

分娩後 時日經過와 관계없이 피임實施者는 確認된 1,515名中 244名 (16%)만이 이미 實施하고 있었으며 이를 出産後 期間別 對象者에 對한 避妊率을 보면 3個月부터 1年까지는 4-8% 内外로서 別차이가 없었다가 1年半以後부터 갑자기 피임율이 높아 우리 나라에서는 出産後 1年半까지는 피임실시율이 낮음을 볼 수 있었다(表 6-6).

7. 産前避妊希望者에서 追加子女를 전혀 願치 않았던 사람들의 妊娠結果와 그후 피임실시 상황

産前에 이번 임신을 願하지 않았던 103名中에서 60名 (67%)은 出産을 하였고 26名(29%)은 人工流産을 하였고 出産한 60名中, 37名(62%)은 즉시 避妊을 希望하고 12名 (20%) 이 이미 實踐하고 있었으며 20名의 確認 못한 것을 除外하고 全出産者 60名中 5%에서 變心하여 子女를 더 願하고 있었다. 한편 死産과 自然유산 4名에서는 1名을 除外하고는 子女를 더 願했으나 人工流産 26名中 16名은 이미 避妊을 實施하였고 9名은 즉시 하겠다고 하였으며 1名은 子女를 더 願하였다(表 6-7).

8. 産前避妊여부조사때에 追加子女 하나만을 願하고

Table 6—6. Postpartum acceptance of contraception

a. By months after birth

	No. respondent	No practice	Practice	Months						
				3	6	9	12	15	18	21
No. %	1,515 100.0	1,271 83.9	244 16.1	48	64	26	64	17	14	11
		Cumulative		3.2	7.4	9.1	13.4	14.4	15.3	16.1

b. By open interval

	No. respondent	Months						
		0—3	4—6	7—9	10—12	13—15	16—18	19—21
No. respondent	1,515	1,194	956	725	471	268	79	
Practice	No. %	48 3.2	64 5.4	26 2.7	64 8.8	17 2.6	14 6.9	11 16.0

Table 6—7. Outcome of present pregnancy those women who want to practice contraception immediately (additional children 0)

	No.	%	No.	%
Respondents	103			
Live birth	60	67		
Acceptance of contraception			12	20
Still want to practice contraception			25	42
Want more children			3	5
Unknown			20	33
Still birth	1	1		
Want more children			1	100
Spontaneous abortion	3	3		
Want to practice contraception			1	33
Want more children			2	67
Induced abortion	26	29		
Acceptance of contraception			16	62
Still want to practice			9	35
Want more children			1	4
No delivery yet	13			

Table 6—8. Outcome of present pregnancy of those women who wanted to practice contraception immediately after delivery

	No.	%	No.	%
Respondent	719			
Live birth	690	96		
Acceptance of contraception			116	17
Still want to practice			323	47
Want more children			166	24
Unknown			85	12
Spontaneous abortion	10	1		
Acceptance of contraception			1	10
Still want to practice			1	10
Want more children			8	80
Induced abortion	11	2		
Acceptance of contraception			7	64
Still want to practice			2	18
Want more children			2	18
Still birth	8	1		
Acceptance of contraception			2	25
Still want to practice			2	25
Want more children			4	50

避妊을 實施하였다던 사람의 妊娠結果와 피임 실시율

임신 당시 이번분만후 즉각 피임하겠다는 719名中 690

名은 출산을 했으며 自然流産, 人工流産, 死産을 합쳐 29名(4%)으로서 현저히 低率임을 볼 수 있으며 出産者 690名中 439名(64%)은 여전히 즉시 피임할 것을 願하고 있었으며 이미 實施한 率은 17% 이고 24%에 있어서 子女를 더 願하고 있었다.

한편 自然유산 10例中 2例는 피임을 願하나 8例에서는 子女를 더 願하며 人工유산 11例中 7例는 이미 피임을 實施하였고 나머지 2名은 子女를 더 願했으며 死産 8名中 2名은 피임을 實施하였고 2名은 즉시 피임을 願했고 4名은 子女를 더 願했다(表 6-8).

9. 産前 피임희망과 産後實施率

전체에서 産前에 피임을 즉시 願한 對象者中 産後확인된 74名中 이미 피임을 實施하고 있는 것이 40%이며 産前에 하나 이상 願하던 사람中 實踐하고 있는 率은 17.7%이고 産前에 피임을 不願했던 사람에서는 6.7%이었다(表 6-9).

Table 6-9. Practice rate according to previous attitude

	Prenatal respondents	Postpartum practice rate (%)
Willingness to practice immediately	74	40.0
Willingness to practice after one or more children	1,099	17.7
No willingness	342	6.7
Total	1,515	16.1

10. 이번 妊娠의 願 不願에 對한 質問에 不願이라고 對答한 240名에 對한 産前産後 피임희망율과 産後實施率

이 240名中 實際 分娩한 190名을 分析해보면 처음 이번 妊娠의 願, 不願을 質問했을 때는 不願이라고 對答했다가 産前피임 희망을 질문했을 때 즉시 願하는 사람은 43名(18%)으로 줄어 들고 기왕 임신했으니 이번 아이만 낳고 피임 하겠다는 사람이 120名(50%)이고 심지어 變心해서 이번 임신과 합쳐서 둘 이상 子女를 낳겠다는 사람이 42名(18%)으로서 상당한數가 처음 생각과는 달리 변심하게 되었음을 볼 수 있었다. 産前 이번 임신을 全然 願하지 않았고 즉시 피임을 願하는 43名中 結果적으로 出산이 23名(54%) 人工유산이 13名(30%) 이었고 이 들중 38例에서는 産後에도 즉시 피임을 願하였는데, 그 중 15例는(39%) 이미 피임을 실천하고 있었고 아직 실천하지 않는 사람이 12名(32%) 미확인이 11名(29%)으로 되어 있었다. 이번 임신의 願不願을 물었을 때 不願者中 避妊希望 여부를 問談한 바 이번만 낳고 避妊하겠다는 사람 120名中에서 結果적으로 出生한 것이 78名(65%) 死産이 2명, 자연유산이 3명, 인공유산이 11名

(11%), 不明이 3명, 未分娩이 23명(19%)이었다. 産後의 態度에서는 이미 避妊을 實踐한 사람이 20名(21%)이고 아직 未實施者가 49名(50%)이며 10名(10%)은 子女를 더 願하고 있었다. 産前에 이번 妊娠을 不願한 사람中에서 産前避妊希望을 質問했을 때 現妊娠과 합쳐서 2名 이상을 願하는 사람이 42名으로서 이들의 結果는 35名(83%)이 出산, 自然流産이 3名, 人工流産이 1名으로 거의 大部分이 出産하고 있고 실천에 있어서는 이미 避妊實施者가 9名(23%)이고 아직 하지 않는 사람이 15名(38%)이고 10名(26%)은 子女를 더 願하였다. 産前에 이번 妊娠을 不願한 사람中에서 産前避妊希望을 質問했을 때 未確認된 35名중 25名(72%)이 出産하였고 自然流産 2名 人工流産 2名이었다.

이들중 産後避妊實施는 4名(14%), 未實施가 8名(28%)이며 10名(34%)은 子女를 더 願하고 있었다(6-10).

11. 登錄婦人과 一般婦人과의 避妊實施比較

研究지역과 對照지역間에 피임실시율의 比較에서 연구지역이 28%에 比하여 대조지역에서는 24%로서 연구지역에서 약간 높았으며 또한 각 年齡別避妊率에 있어서 登錄者에서는 29歲以下の 젊은층은 一般婦人(연구지역이나 對照지역이나 間)에 比하여 多少高率이었다나 그 이상 年齡에서는 低率임은 이번 연구기간중 임신등록을 한 사람은 무슨 이유이던(實際에 있어서 子女가 적은 사람이거나 혹은 子女를 더 많이 갖고져 하는 사람이다) 현재 子女를 願하는 사람만 만큼 이미 30歲 以上에서 피임을 實施한 사람들은 除外되고 그렇지 못한 사람만이 妊娠한 때문에 이런 현상이 나타났다고 생각된다. 또한 男兒數나 子女數別 피임실시율을 보면 登錄부인에 있어서는 적은 子女數에 피임하는 율이 多少 高率이나 많은 子女에서의 피임이 一般婦人들에 比하여 低率임은 前述한 子女를 願하는 사람이 많이 포함된데 基因하는 것이고 登錄자의 현 子女性別에 있어서 一般婦人들의 子女性別에 比하여 女兒가 월등히 많다는 點을 고려할 때(100對 67) 男兒를 얻기 爲하여 出산을 계속하고 있는 사람이 많이 포함되어 있음을 意味한다.

D. 幼兒死亡

우리나라 幼兒死亡率은 거의 모두가 質問에 依한 成績 12~14)이기 때문에 신빙성에 있어 다소 결함이 없지 않다. 즉 사람은 누구나 죽은 아이에 對한 悲愴을 不願하는 만큼 特히 農村婦人들에 있어서는 그러하기 때문에 出生해서 며칠내에 死亡한 아이에 對하여는 올바른 對答을 期待할 수 없다. 그래서 항상 實在數보다 적은 것이 보통이다. 農村의 幼兒死亡率은 이러한에도 불구하고 大體적으로 50~70 이라고 되어 있다. 이번 調査에 있어 登錄된

Table 6—10. Outcome of present pregnancy of those women who not desired

Out come of pregnancy	No.	%	Attitude of women after delivery			
			No.	%	No.	%
Respondent	240	100				
Wanted to practice contr. immed.	43	18				
Live birth			23	54	Acceptance of contr.	15 39
Spontaneous abortion			1	2	Not practice yet	12 32
Induced abortion			13	30	Unknown	11 29
Unknown			1	2		
No delivery			5	12		
Wanted to practice cont. after del.	120	50				
Live birth			78	65	Acceptance of contr.	20 21
Still birth			2	2	Not practice yet	49 50
Spontaneous abortion			3	3	Want more child	10 10
Induced abortion			11	9	Unknown	18 19
Unknown			3	3		
No delivery			23	19		
Wanted more children	42	18				
Live birth			35	83	Acceptance of contr.	9 23
Spontaneous abortion			3	7	Not practice yet	15 38
Induced abortion			1	2	Want more child	10 26
No delivery			3	7	Unknown	5 13
Unknown	33	14				
Live birth			25	72	Acceptance of contr.	4 14
Spontaneous abortion			2	6	Not practice yet	8 28
Induced abortion			2	6	Want more child	10 34
No delivery			6	17	Unknown	7 24

Table 6—11. Comparison of contraception rate between study and control area

a. By age of respondent

Age	Respondents registered	Acceptance rate (%)	Post survey. (All married women)			
			Study area		Control area	
			Respondent	Rate (%)	Respondent	Rate (%)
20 — 24	347	10	104	7	25	4
25 — 29	514	14	245	12	55	4
30 — 34	435	19	287	28	77	25
35 — 39	172	22	342	42	71	39
40 — 44	47	26	291	40	84	27
45 — 49			217	9	30	27
Total	1,515	16	1,486	28	342	24

b. By number of living sons

No. of living sons	Respondents registered	Acceptance rate (%)	Post survey. (All married women)			
			Study area		Control area	
			Respondent	Rate (%)	Respondent	Rate (%)
0	668	8	198	6	60	2
1	546	19	340	16	81	12
2	230	28	493	37	95	43
3	59	34	113	35	65	35
4	12	41	36	31	15	7
5			9	25	15	7
Total	1,515	16	1,486	28	342	24

c. By number of living children

No. of living children	Respondents registered	Acceptance rate (%)	Post survey. (All married women)			
			Study area		Control area	
			Respondent	Rate (%)	Respondent	Rate (%)
1	363	7	70	6	20	5
2	307	14	155	13	39	8
3	297	16	178	34	36	28
4	254	21	223	51	44	54
5	168	28	316	36	79	29
6	83	24	255	26	57	25
7	43	21	183	9	31	16
8			75	7	19	5
9			31		17	
Total	1,515	16	1,486	28	342	24

婦人中 지난번 아이의 死亡여부 질문에서 對象者 2,083 名中 88 名이 死亡하고 있어 出生 1,000 에 對한 死亡率은 42 였었다. 한편 生後短時日內에 死亡하는 질식死가 이번 幼兒死亡에 比하여 현저하게 낮은 點을 察할 때 많은 死亡兒가 누락된 것을 察할 수 있었다. 이번 아이에서는 生後 完全히 一年間 관찰한 1,117 名과 生後 一日以後에서 12 個月미만의 1,118 名에 對하여 前記 一年間 관찰群의 時日別 死亡率을 표준으로 하여 死亡兒數를 基準化한 數를 加한 바 총출생 2,235 名中 死亡兒가 68 名으로 추산되며 이는 出生 1,000 에 對하여 30 으로 현저하게 死亡이 低率로 나타났다. 特記할 것은 前述한 바와 같이 이때까

지의 死亡率이 질문에 依한 成績인데 反하여 이 成績은 介助員들에 依해서 登錄된 婦人中에서 出生을 確認하고 다시 그後 死亡을 確認한 사람들이란 點이다. 그리고 이곳에 이러한 幼兒死亡의 低下는 물론 이번 事業이 母子保健에 힘썼기 때문에 幼兒保健에 關한 住民들의 관심을 자극하였다는 點도 있겠지만 慶山地方은 오랫동안 慶北醫大 豫防醫學 教室에서 家族計劃뿐만 아니라 여러가지 保健事業을 進行하고 있는 地方인 관계로 他郡과는 住民들의 保健에 關한 知識이나 관심의 차이가 作用했을 것이 推則된다(表 7-1).

死 因

Table 7-1-a. Adjusted death rate

Distribution of death by age of infants of those who were observed through full year

No. of live birth		1 day	7 days	8-30 days	2-3 months	4 months	5 months	6 months	7-12 M.
1,117	No. of death	9	10	4	1	1	1	1	1

Table 7-1-a' Distribution of infants by month after birth

No. of live birth	-7 days	8-30 days	Months										
			2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	28	100	91	109	90	110	106	97	90	91	90	116	1,117

Estimated number of death of those infants who are within 12 months after births

7 days $28 \times \frac{14}{1,108} = 0.33$

8-30 days $100 \times \frac{7}{1,098} = 0.64$

2-3 months $200 \times \frac{4.5}{1,094} = 0.82$

4 months $90 \times \frac{3.5}{1,093} = 0.28$

5 months $100 \times \frac{2.5}{1,093} = 0.25$

6 months $100 \times \frac{1.5}{1,091} = 0.14$

7-12 months $484 \times \frac{0.5}{1,090} = 0.22$

Total 2.68

All infants death up to the date of end of March 1972 65

Estimated number of death 3

68

Table 7-1-b. Comparison of infant death rate between last and present infants

	Total No. of live birth	Total No. of infant death	Infant death rate
Last infant	2,083	88	42
Present infant	2,235	68	30

Table 7-1-c. Comparison of age of children at death between last and present children

		Respondent	No. death	1 day	2-7 days	1-4 weeks	1-3 months	4-6 months	7-12 months
Last infant	No. %	2,083	88 100.0	26 29.5	28 31.8	16 18.2	7 8.0	5 5.7	6 6.8
Present infant	No. %	2,235	68 100.0	24 35.3	21 30.9	12 17.6	6 8.8	3 4.4	2 2.9

死因규명은 都市 農村을 막론하고 곤란한 문제이며 특히 幼兒死亡이 生後數日內에 이루어지는 例가 많고 設령 病院에 診察을 받은 일이 있다고 하더라도 精確한 診斷名을 期待하기는 곤란하다. 하물며 死亡兒의 50%가 의료인 的 診察없이 사망해 가고 있는 農村에서는 더욱 곤란하다. 그래서 이곳에서는 病院에서 醫師가 쓴 診斷書나 혹은 質問을 通하여 또 父母들이 말하는 증상을 小兒科 및 婦人科 전문사들이 調査分析해서 대략 確信된다고 생각되는 것만 記述하고 나머지는 不明으로 하였다.

事業前의 死因에서는 파상풍, 폐염이 조산아보다 오히려 높은 비율로 나타남에 比하여 이번 아이에서는 產後 1~2日內에 死亡한 질식사자 早産兒나 경련과 더불어 높은 비율을 찾아하고 파상풍, 폐염, 장염 등 전염성 질환에 依한 사망율은 현저히 감소하였다. 특히 파상풍이 2名으로서 현저히 감소하여 이는 오로지 消毒分娩器 사용의 영향이라고 짐작된다(表 7-2).

Table 7-2. Comparison of infant death cause between last and present infant

	Last infant		Present infant	
	No.	%	No.	%
No. death	88		68	
Prematurity	9	10	6	9
Asphyxia	1	1	7	10
Convulsion	6	7	6	9
Pneumonia	9	10	3	4
Tetanus	11	13	2	3
Congenital anomaly	3	3	3	4
Enteritis	5	6	2	3
Measle	1	1		
Others	6	7	7	10
Unknown	37	42	32	48

E. 出生 및 死亡申告와 出生 및 死亡確認

이 사업의 目的中의 하나가 介助要員이 出生 및 死亡申告

改善에 얼마나 도움을 줄 수 있는가 하는 問題이다.

韓國에 있어서 都市나 農村을 막론하고 出生 및 死亡에 對한 申告가 제대로 되지않아 여러가지 지장을 초래하고 있으며 특히 人口의 增減問題 保健對策 樹立등에도 막대한 地장을 초래하고 있다.

이 改善을 爲하여 介助員들이 直接 分娩에 참여하거나 分娩後 出生 確認을 위하여 產母의 집을 訪問했을 때 出生 届出을 도와 줄 것을 提議하여 願한다면 代行하게 되어 있었다. 그런데 前述한 바 이러한 도움을 願하는 사람은 10%에 지나지 않았다. 그러면 과연 나머지 사람들이 자기 스스로 할 것인가? 하는 것은 過去의 經驗으로 보아 가능성이 희박하며 마지막아이 出生後 1年以內 申告率이 51%였고 이번아이 등록에 있어서도 1年以內가 62%이며 兩群 모두 法的期日인 14日以內 申告는 如前히 低率이었다(表 8-1, 8-2).

研究地域과 對照地域에서는 研究地域이 對照地域보다 高率이었다. 그러나 마지막 아이에 比하여 별 차이가 없는 點으로 보아 뚜렷한 改善이 없었다고 생각된다 出生申告를 하지 않는 原因으로서는 初産인 경우에는 婚姻申告의 不履行 過去出産경험이 있는 사람은 “作名”을 알아서 無誠意에 屬하는 “귀찮다” “너무 바빠서”가 가장 많고 比較的 적은 數이기는 하나 “子女의 生存이 不安해서”가 8%나 나타나고 있다 “無識해서 못한다”는 사람은 3.5%에 不超過하였다(表 8-3).

死亡兒届出에 있어서는 더욱 不良하여 80%以上이 死後 1年以內에 届出되지 않고 있으며 研究期間 前後를 通하여 하등의 改善을 볼 수 없었다 死亡申告를 안한 理由로서 “出生申告를 하지 않아서”가 半以上인 53%로서 가장 高率인데 이는 많은 아이들이 1個月以內에 死亡한 것을 감안할 때 1個月以內의 出生申告가 극히 부진함을 반영한 것이라고 생각할 수 있으며 다음이 “귀찮아서”의 7%이다(表 8-4, 8-5).

前記한 法的인 申告事項의 不振이 예상되었으므로 研究初부터 要員들에게 出産時에 直接介助한 사람은 當日 이 지난 後에 產母와 幼兒의 健康確認을 爲하여 產後 家庭 訪問을 實施할 때를 出生確認日字로 하여 出生後 確認

Table 8—1. Birth registration:

		No. respondent	Not yet	Within 14 days	15—30 days	2—6 months	7—12 months	Unknown
Last child	No. %	2,083 100.0	999 48.0	179 8.1	148 7.1	441 21.1	299 14.4	17 0.8
Present child	No. %	1,024 100.0	374 36.5	148 14.3	136 13.3	131 12.8	199 19.4	36 3.5

Table 8—2. Comparison of birth registration between study and control area

	Respondents registered		Post survey. (All married women)	
	Before	During	Study area	Control area
No. of birth	2,083	1,024	440	75
Within 14 days	8%	15%	10%	6%
Within 1 month	7	14	11	7
Within 2—6 months	22	13	13	10
Within 7—12 months	15	20	20	12
Total	52	62	54	35

Table 8—3. Reasons for not performing birth registration

No. respondent	Ignorance	Afraid to die	Annoying	Too busy	Waiting for good name	No statement marriage	Unknown	
No. %	999 100.0	5 3.5	84 8.4	158 15.	160 16.	80 8.7	200 20.0	275 27.5

Table 8—4. Comparison of death registration between study and control area

	Respondents registered		Post survey, (All married women)	
	Before	During	Study area	Control area
No. of infant death	88	30	13	4
Within 10 days	5%	10%	8%	
2—4 weeks	4	4		
2—6 months	2	1	8	
7—12 months	5	6		
Total	16	21	16	0

Table 8—5. Reasons for not performing dead registration

No. respondent	Annoying	No statement birth	Too busy	Others	Unknown	
No. %	70 100.0	5 7.1	37 52.9	2 2.	8 11.4	18 25.7

할 때까지의 期間을 調査시킨 法的期日內인 2週日까지가 81% 이고 1個月以內까지는 거의 90% 로서 萬一 現申告制度를 簡素化하고 法的期日을 1個月로 연장한다면 出生申告率이 向上될 것이 크게 期待된다. 死亡者確認에

있어서도 法的期日인 10日以內는 73% 이며 1個月까지는 90% 로서 역시 簡易申告制를 채택한다면 申告率이 높아질 것이 확인 되었다(表 8-6, 8-7).

Table 8-6. Confirmation of birth

	Pregnant women registered	No respondent	Res-pondent	1 day	1-7 day	1-2 weeks	2-4 weeks	1-2 month	2-month	None	Un-known
No.	2,672	539	2,133	345	880	496	143	44	20	28	177
%			100.0	16.2	41.3	23.3	6.7	2.1	0.9	1.3	8.3

Table 8-7. Confirmation of infant death

	No.	%
Total No.	70	
Within 1 day	19	27.1
2-10days	32	45.7
11-30 days	12	17.1
1-2 months	4	5.7
2-6 months	3	4.3

F. 人工流産

우리나라에서는 人工流産이 터울調節이나 子女억제의 한 方法으로 사용되고 있다. 人工流産은 全國調査에서 해마다 增加하고 있어 最近都市에서는 35~40% 農村에서는 15~20% 로 증가하고 있다. 경산군에 있어서는 1969년에 14% 이던 것이 1972년에는 19% 로 急増하고 있었다. 그러나 등록된 可妊婦에서는 過去人工流産率이 8% 로서 一般婦人에 比하여 현저하게 低率인데 이는 이들이 모두 子女를 願하는 사람이 월등히 많기 때문이라고 생각된다. 금반 등록된 婦人들의 人工流産率은 2.4% 로서 대단히 低率임을 確認하였다(表 9-1).

이들이 妊娠하고 있는 동안에 妊娠을 願했느냐? 不願했느냐? 에 따라 人工유산을 보면 이번 임신을 願하지 않은 240名中 人工유산을 願하는 사람은 54% 였으나 實際分娩한 190名에 있어서 人工流産率은 13% 로서 이는 처음 願하는 數에 未達이나 妊娠을 願하는 사람의 0.7% 에 比하여 약 20 배나 高率이었다(表 9-2).

한편 이번 妊娠을 願치 않았던 240名中에서 避妊에 對한 質問을 했던 바 全然 追加子女가 必要없다는 43名에서는 人工流産이 13名(34%)이었고 追加子女 1名만을

Table 9-1. Induced abortion

	Respondents registered		All married women	
	Before	During	1969	1971
No. of respondent	2,136	2,133	1,374	1,225
Induced abortion	No. 173 % 8.1	51 2.4	190 13.8	230 18.8

Table 9-2. Induced abortion by desire for current pregnancy

Desirability of present pregnancy	No. respondents	Desire for abortion	Actual No. of delivery	Had abortion
Want	2,059	2.5%	1,669	0.7%
Don't want	240	53.5	190	13.2
Unintended	303	20.5	234	6.8
Unknown	70	7.1	40	2.5
Total	2,672	9.2	2,133	2.4

願하는 120名에서는 11名(9%)이 人工流産을 했으며 追加子女 2名以上 希望하는 사람에서는 1名(3%)만이 人工流産을 實施하고 있었다.

G. 出産力

以上과 같은 分娩介助要員들의 奉仕를 통해서 分娩環境의 改善이 어느程度 이루어 졌고 따라서 幼兒死亡率의 低下를 초래하였다. 또한 빈번한 妊婦와의 접촉으로 避妊法에 對한 關心이 크게 고조 되었으므로 出産力에 어느程度變化를 초래하여 粗出生率의 減少가 이루어진 것인가? 를 살펴보기로 하였다.

1. 年齡別 特殊出産率

20歲에서 49歲사이의 女性으로서 配偶者, 有無에 關

係없이 年齡群別 出生率은 20~24 歲群에서는 未婚이 많은 까닭에 62.5 이나 25~29 歲群이 249.4 로서 가장 높고 35~39 歲에서 현저히 저하되어 117.5 로서 이는 尹²⁾ 등의 忠南 예산군에 比하여 低率이고 1970 年 尹¹⁵⁾ 등의 서울시 出生力에 比하여 현저히 높아 本地域은 農村과 都市의 中間형의 出生力을 나타낸다고 볼 수 있다(表 10-1-a).

유배우자만의 出生力에 있어서 연구지역은 20~29 歲에서 旺盛하나 대조지역에서는 29 歲까지는 연구지역보다 낮고 30 歲以後에서는 연구지역보다 높는데 특히 40 歲以上에서 양쪽모두 出生力은 顯著하게 減少되었는데 연구지역에서 더욱 심하여 斷産年齡이 相當히 젊은 층으로 移行함을 볼 수 있었다(表 10-1-b).

2. 粗出生率

研究地域居住 可妊婦들의 出生率은 人口 1,000 에 對해서는 연구지역이 20.3 대조지역이 23.2 로서 전국의 27~28 에 比하면 顯著하게 감소하였다. 이는 地域의 여건으로서 都市에 隣接하여 있기 때문에 젊은 층의 都市移住가 想像됨으로 人口構成을 慶北 全體와 比較하였든 바 25~39 歲 사이의 女性人口가 顯著하게 減少되어 있었다.

Table 10-1-a. Age specific fertility rate

	No. women	No. birth	Rate (%)
20 — 24	597	37	62.5
25 — 29	374	112	249.4
30 — 34	370	85	229.7
35 — 39	434	51	117.5
40 — 44	400	7	17.5
45 — 49	334	2	5.9
Total	2,509	294	682.5

Total fertility rate.....3412.5

이를 慶北全體 人口構成으로 標準化해서 各 年齡群 特殊出生率로서 計算하면 粗出生率의 訂正 出生率은 연구지역이 22.2 대조지역이 26.5 로서 연구지역 粗出生率은 대조지역보다 현저히 低下되어 있었다 (表 10-2-a,b,c).

Table 10-1-b. Age specific marital birth rate

Age	Study area			Control area			Total		
	No. women	No. birth	Rate (%)	No. women	No. birth	Rate (%)	No. women	No. Birth	Rate(%)
20 — 24	107	30	280.0	28	7	250.0	135	37	274.0
25 — 29	238	88	369.3	81	24	296.2	319	112	351.0
30 — 34	298	68	228.0	62	17	274.1	360	85	236.1
35 — 39	350	41	117.1	76	10	131.5	426	51	119.7
40 — 44	335	4	12.0	59	3	50.8	394	7	17.7
45 — 49	265	1	3.8	55	1	18.1	320	2	6.2
Total	1,593	232	1010.2	361	62	1020.7	1,954	294	1004.7
Total fertility rate.....	5051			5103.5			5023.5		

H. 粗死亡率

研究地域에서는 6.8 對照地域에서는 7.4 이었다 (表 11).

I. 自然人口增加率

以上으로서 自然人口增加率이 研究지역에서는 15.4 이고 對照지역에서는 19.1 로서 연구지역 自然증가율은 顯著하게 저하되었음을 볼 수 있었다(表 12).

J. 分娩介助要員에 對한 評價

前述한 바 本研究를 爲하여 채용된 3 種類의 分娩介助

Table 11. Crude death rate

Area	population	No. death	Rate
Study area	11,483	79	6.8
Control	2,670	20	7.4
Total	14,153	99	6.9

要員에 對하여 어느 種類에 屬하는 要員이 가장 效率의 이 있는가? 를 評價하여 앞으로 이런事業을 實施할 때 參考로 하도록 試圖하였다.

Table 10-2-a. Adjusted crude birth rate

	No. population	No. birth	Rate
Study area	11,483	255	22.2
Control area	2,670	71	26.5

Table 10-2-b. Comparison of population between province and survey area by age and sex

Age	Province			Post survey		
	M. %	F. %	Total %	M. %	F. %	Total %
0 — 4	11.8	11.0	11.4	9.6	7.8	8.7
5 — 9	14.8	13.6	14.2	13.4	11.9	12.7
10 — 14	15.0	13.8	14.4	15.9	15.7	15.8
15 — 19	11.8	10.9	11.4	13.5	11.9	12.7
20 — 24	7.6	7.7	7.6	7.2	8.3	7.8
25 — 29	5.9	6.0	5.9	5.1	5.3	5.2
30 — 34	6.3	6.5	6.4	5.2	5.3	5.3
35 — 39	6.0	6.3	6.1	5.3	6.0	5.6
40 — 44	4.5	5.1	4.8	4.8	5.5	5.1
45 — 49	4.1	4.5	4.3	4.4	4.9	4.6
50 — 54	3.5	3.6	3.5	4.0	4.7	4.3
55 — 59	3.1	3.4	3.3	3.6	3.6	3.6
60 — 64	2.3	2.7	2.5	3.4	3.1	3.3
65 — 69	1.5	2.0	1.7	1.9	2.3	2.1
70 — 74	0.9	1.4	1.1	1.1	1.6	1.4
75 — 79	0.5	0.9	0.7	0.9	1.4	1.1
80 —	0.3	0.7	0.5	0.6	0.6	0.6

Table 10-2-c. Additional number of birth by standardization

Age	Study area				Control area				Total			
	Observed pop.	Standardized pop.	Balance ×	No. of birth (Balance × ASFR)	Observed pop.	Standardized pop.	Balance ×	No. of birth (Balance × ASFR)	Observed pop.	Standardized pop.	Balance ×	No. of birth (Balance × ASFR)
20-24	471	441	+30	+ 1.9	121	106	+15	+ 0.9	592	547	+45	+ 2.8
25-29	316	344	-28	- 8.4	58	83	-25	- 7.5	374	427	-53	-15.7
30-34	301	373	-72	-16.5	77	90	-13	- 3.0	378	463	-85	-19.6
35-39	356	361	- 5	- 0.6	70	67	+ 3	+ 0.4	426	428	- 2	- 0.3
40-44	312	292	+20	+ 0.4	77	70	+ 7	+ 0.1	389	362	+27	+ 0.5
45-49	281	258	+23	+0.01	64	62	+ 2	+0.01	345	320	+25	+ 0.1

Table 12. Natural increase rate

Area	C.B.R.	C.D.R.	N.I.R.
Study area	22.2	6.8	15.4
Control	26.5	7.4	19.1
Total	23.0	6.9	16.1

1. 要員들의 活動狀況

要員들을 評價함에 있어서 要員 種類別로 어느 種類的 要員이 가장 効率的으로 活動하였는가? 를 보기 爲하여 3 項目으로 分類해서 觀察하였다. 우선 要員들의 活動狀況 (妊婦發見, 妊婦登錄, 登錄時期, 登錄經緯, 家庭訪問, 消毒器供給, 直接分娩介助, 體重測定, 出生確認, 出生申告率, 死亡確認, 死亡申告率, 産前避妊希望率, 避妊實踐率, 豫防接種率, 幼兒死亡率 및 出生率 등)을 評價해서 우열을 比較한 바 專屬要員이 가장 優秀했고 다음이 非專屬要員 I 이고 非專屬要員 II 가 가장 떨어졌다(表13-1B-2).

Table 13-1. Activities of maternity aides

	Full time worker	Part time worker I	Part time worker II
a. Registration rate of pregnancy			
No. respondent	268	168	113
No registration	27%	38%	29%
Registration	67	55	69
Refusal		1	1
Unknown	6	7	1
b. Recognition of pregnancy by maternity aids			
No. respondent	898	1,210	485
Voluntary	6%	10%	6%
By maternity aid	81	86	85
Others	2	2	4
Unknown	11	2	5
c. Month of gestation at registration			
No. respondent	915	1,255	502
Within 3 month	18%	12%	16%
4-6 months	40	34	44
7-10 months	40	48	36

	Full time worker	Part time worker I	Part time worker II
After delivery	2	4	3
Unknown		2	1
d. Home visiting			
None	14%	26%	20%
1-time	25	37	33
2-4 times	30	19	26
5 times or more	16	7	11
Unknown	15	11	11
e. Delivery kit supply			
No. respondent	162	89	80
Supplied in time	74%	74%	50%
Supplied after delivery	1	1	8
Did not supply	6	10	10
Not want	8	9	22
Delivery at hospital	1	2	4
Unknown	6	4	6
f. Attendant rate at delivery			
No. respondent	679	1,053	401
Attendant rate	13%	9%	10%
g. Confirmation of birth			
No. respondent	679	1,053	401
Within 2 weeks	80%	80%	84%
Within 1 month	84	89	89
After 2 month	2	4	4
No confirmation	2	1	1
Unknown	12	6	6
h. Instrument used to cut at current delivery			
No. respondent	679	1,053	401
Sterilized scissors	85%	77%	75%
Non-sterilized scissors	6	11	12
Sickles	3	7	11

	Full time worker	Part time worker I	Part time worker II
Others	1	1	1
Unknown	5	4	1
i. Willingness to practice contraception during pregnancy			
No. respondent	898	1,210	485
Willingness	66%	88%	77%
. Practice of contraception after birth			
No. respondent	449	762	308
No practice	76%	87%	88%
Practice	24	13	12
k. Birth registration of present children			
No. respondent	304	518	202
None	32%	38%	39%
Within 2 weeks	11	16	15
Within 1 month	25	31	24
Within 6 months	40	42	37
Within 12 months	65	59	54
Unknown	2	3	7
l. Death registration of present children			
No. respondent	20	38	12
None	70%	82%	75%
Within 10 days	10	8	17
Within 12 months	25	18	25
Unknown	5		
m. Vaccination of present infants			
No. respondent	456	798	331
None	20%	22%	26%
A kind vacc.	7	12	14
Two kinds vacc.	11	17	18
Three kinds vacc.	17	24	17
Four kinds vacc.	35	17	14

	Full time worker	Part time worker I	Part time worker II
Don't know	5	2	4
Unknown	5	5	7
n. Death rate of present infant			
No. respondent	679	1,053	401
No. death	3%	4%	4%

Table 13-2. Evaluation of maternity aids by activities

	Full time worker	Past time worker I	Part time worker II
No. of items	14	14	14
Excellent	8 57%	5 36%	2 14%
Good	2 14	4 28	7 50
Poor	4 29	5 26	5 36

2. 每登錄婦人에 所要된 費用

이들 要員들에게 支拂한 手當을 每登錄 婦人當으로 換算하면 專屬要員이 管轄하는 지역에 사는 婦人에서는 964 원 非專屬要員 I 의 지역은 462 원 非屬專要員 II 의 지역은 803 원으로서 專屬要員 지역이 가장 高價였고 다음이 非專屬要員 II 이고 非專屬要員 I 이 가장 적었다. 따라서 所要經費와 要員活動만을 참작했을때 가장 効率的인 要員은 非專屬要員 I 이라고 생각된다(表 13-3).

Table 13-3. Cost per registered women

	Full time worker	Part time worker I	Part time worker II
No. of respondents	915	1,255	502
Per registered women (Won)	964	462	803

3. 一般住民들의 反應

어떤 事業이던 間에 當局에서 半強要로 施行하는 것과 地域社會住民들이 이에 自進協助하는 것과는 그 成果에 있어서 相當한 差異를 볼 수 있다.

이런 意味에서 研究地域住民들이 이 事業에 對하여 얼마나 好感을 가졌는가? 를 보기爲하여 事業地區 居住婦人中 研究期間 동안 介助要員의 도움을 받은사람을 對象으로 本事業이 自己들에게 만족하였고 有利하였으며 이후

에도 도움을 원하겠다는 사람은 약 80%로서 요원種類別로 그 順位調查를 했던 바 專屬要員, 非專屬要員 I, 非專屬要員 II의 順이었다 또한 同地域에 居住하는 可妊婦로서 事業期間中 妊娠하는 일이 없이 實地도움을 받은 바 없는 婦人들의 質問에서는 “필요없다”가 약 40%로서 이는 斷産이나 家族計劃을 이미 始作한 사람으로서 임신위험이 없는 사람이 대부분이었다.

妊娠可能한 사람만을 對象으로 한다면 約 $\frac{3}{4}$ 에서 만족하다고 생각하며 此後 妊娠에는 도움을 要請하겠다고 陳述하고 있었으며 이를 要員種類別로 볼 것 같으면 非專屬要員 I에서 가장 希望率이 높고 다음이 專屬要員이며 非專屬要員 II에서 가장 낮아서 이를 모두 綜合하여 볼 때 非專屬要員 I이 가장 效率的이라고 할 수 있었다(表 13-4).

Table 13-4. Response of the residents in the study areas about the project

Criteria		Full-time worker (%)	Part time worker I (%)	Part time worker II (%)
Women who received help (331)	Satisfaction	84	81	75
	No need*	8	19	20
	Don't know	8		5
Women who did not receive help (1,029)	Satisfaction	22	29	12
	Unsatisfacction	8	3	6
	No need*	42	39	57
	Don't know	28	29	25

* They don't plan any pregnancies in the future

考 察

醫學은 個人醫療施策에서 集團 Medical care로 轉向하여 地域社會 保健의 向上을 爲한 包括的 醫療傳達方式로 轉換되고 있다. 特히 後進性이 짙은 農村地域에 있어서 어느分野보다 뒤떨어진 母子保健의 向上을 爲하여 開發途上國家들은 急進的인 向上을 圖謀하고 있는데 우리나라에서는 所謂 입장의 恰은 어느程度 外國에 뒤따라 갈 程度로 進展을 보이고 있으나 基本的 保健分野는 別로 發展을 볼 수 없으며 더구나 農村地域의 分娩狀態는 舊態 依然하게 遂行되고 있다.

特히 最近 10餘年間 經濟開發의 一環으로 家族計劃을 채택하여 이 分野는 括目할만한 發展을 보이고 있으나 이로 因하여 母子保健은 오히려 위축되는 감이 있으며 醫療人들의 손이 뻗치지 못하고 있었다.

最近政府當局이나 몇몇 人士들에 依한 관심이 야기되었다고는 하나 의료인들의 非協調와 豫算不足으로 農村地域 母子保健事業은 遙遠한 問題라 아니할수 없다. 特히 專問的인 醫療人에 依한 母子保健 發展은 당분간 期待하기 곤란함에 비추어 現條件下에서 어떻게하면 農村母子保健을 改善할 것인가?가 問題解決點이라 생각된다.

이에 著者は 이러한 상태하에서 多少나마 母子保健을 爲한 改善을 圖謀코저 部落婦人中 正常學校教育을 받은 사람으로서 一定한 保健教育을 시행하여 各部落住民들에

게 分娩을 포함한 母子保健事業에 奉仕토록 하였다. 그러나 前述한 바와 같은 短期間의 教育으로서 과연 母子保健 向上에 있어서 所期의 目的을 達할 수 있을 것인가?가 疑問이었다. 그래서 이들에게 一週間의 短期訓練에 이어 4名의 研究員(醫師)은 各己 18名정도의 要員들의 教育과 指導를 爲하여 每週一回씩 自己擔當區域을 巡回 要員들을 만나서 그들의 그동안의 活動狀況에 對하여 檢討分析하여 個人指導에 힘썼으며 每 6個月마다 全要員을 集合시켜 그間에 야기된 여러가지 애로와 의문된 點을 研究員들과 討議하여 解決點을 摸索하였으며 活動이 우수한 요원들의 活動狀況을 소개하여 ㅁ 要員들에게 參考로 하였다. 이리하여 이들로 하여금 自己部落에 居住하는 婦人들에 對한 分娩介助를 包含한 母子保健事業 ㅁ ㅁ 을 改善하는 方法을 試圖하였다.

이들의 義務는 妊婦의 發見, 登錄과 妊婦의 合併症을 爲한 家庭訪問을 통해서 異常者를 발견하여 醫師에게 受診하게 하고 分娩前 分娩介助器 分配, 介助事業, 出生申告 勸誘 및 家族計劃 권유등 廣範圍한 分野에 걸쳐 奉仕를 하였다. 이와같이 部落婦人들을 母子保健이나 分娩介助員으로 利用한 研究은 이때까지 거의 볼 수 없는 方法으로서 이것이 始初라고 생각되며 따라서 이들의 21個月間의 奉仕가 우리나라 農村에서의 母子保健 向上, 幼兒死亡의 減少, 家族計劃의 向上 및 出生率의 低下등에 效果

를 가져왔다면 앞으로 우리나라에서는 물론 우리나라와 類似한 開發途上諸國에서도 利用할 수 있는 意義있는 研究라고 생각된다. 그間的 分娩介助要員들의 活動에 對한 評價와 이들 活動으로 나타난 效率에 對하여 살펴보면 대략 다음과 같다.

分娩介助要員들에 依해서 登錄된 總妊婦數는 研究地域에 있어서 研究期間中 妊娠한 總數의 64% 로서 漏落者가 30% 에 이르며 이는 農村에 있어서 골짜기에 散在한 住民들까지는 미처 손이 미치지 못했다는 것을 意味하는 것이다.

또한 登錄者에 있어서 登錄時 妊娠月數가 6個月以上이 60%의 高率임은 産前管理에 있어서 效率인 措置가 困難함을 示唆하나 事業이 進行함에 따라 점차 早期登錄의 傾向이 나타남은 좋은 현상이라고 보겠다.

등록경위에 있어서는 自進해서 協助하려는 進取性이 缺如하여 要員들의 家庭訪問이나 어머니會에서 情報를 入手하여 등록을 勸하면 비로소 하지 못해 하는 傾向이 많았다. 이는 우리나라 農村住民들의 惰性이라 볼 수 있으며 이것도 時間이 지남에 따라 점차 自進登錄하는 率이 增加되었다는 것이 이 事業의 有望성을 暗示하는 것이라 할 수 있겠다.

첫째 分娩環境改善與否에 있어서 分娩場所는 地域의 由로 醫療施設面이 不備하고 地域住民의 社會經濟學의 特殊性으로 因하여 轉變을 볼 수 없었으며 梁⁴⁾의 金陵地域成績에서도 轉變 差이가 없음을 報告 하였고 또한 醫療施設이 比較的 完備되어 있는 都市에서도 이를 利用하는 率이 낮았음을 權⁵⁾은 報告하고 있다. 이는 우리나라 婦人들의 오래동안 傳來된 慣習이라고 볼 수 있겠다.

介助要員에 있어서도 이번 要員들이 약 10% 内外의 介助를 도와 준 外에는 그 樣相이 如前하며 이것도 當地의 醫師 및 助産員의 不足도 있겠지만 많은 사람들이 그 必要性을 느끼지 않는 點은 當地 住民들의 保健知識의 不足에 基因된다고 생각된다.

消毒된 分娩介助器使用은 顯著하게 向上되어 對象者의 約 80%가 使用하고 있으며 이것도 梁⁴⁾의 金陵地區에서의 消毒器使用率과 거의 同率이나 아직 相當數의 未消毒가위의 使用뿐만 아니라 낮을 使用하고 있음은 역시 衛生觀念의 不足이라고 생각되어 保健教育의 必要性이 切實히 要望된다.

妊娠合併症 發見을 爲한 家庭訪問은 아직 充分하다고 할 수 없으며 妊婦에 對한 每月 1회의 訪問은 고사하고라도 등록후 한번도 訪問하지 않은 것이 21%나 됨은 아직 要員들이 産前管理의 重要性을 잘 理解못함에 基因된다고 생각되며 더 많은 教育이 必要할 것으로 생각된다.

幼兒死亡率에 있어서는 대부분이 家庭分娩에다 非專問

의인 介助者에 依한 分娩이기 때문에 産後數日內에 死亡하는 幼兒에 對하여는 防止하기 困難하였으나 消毒分娩介助器의 使用增加 및 頻繁한 要員들의 家庭訪問으로 幼兒保健에 도움이 되어 尸體를 爲始한 여러가지 傳染性疾患은 지난번 아이에 比하여 顯著하게 低下되었고 全體의인 幼兒死亡率에 있어서 有意的인 減少를 招來했음은 해당지역 婦人들의 母子保健에 對한 關心과 더불어 全體의인 保健向上에 基因한바가 크다고 생각된다. 過去에 있어서 우리나라 幼兒死亡率은 1957年 尹⁷⁾에 依한 開井地方에서 60을 1965年 權⁸⁾은 서울시에서 35로 報告하고 있으나 前記開井은 特殊지역으로서 長期間에 걸친 農村保健事業을 施行한 지역이므로 기준으로 삼기는 困難하며 大體的으로 現在 농촌에서의 幼兒死亡率은 50~70 内外로 되어있다.

한편 頻繁한 家庭訪問으로 家族計劃이 從前에 比하여 나이가 젊은 층에서, 또한 少數子女를 가진사람에서, 對照地域에 比하여 避妊率이 높았으며 이는 앞으로 우리나라 避妊에 있어서 希望인 見解라 생각되는 징조라 하겠으며 研究地域 피임율은 28%에 比하여 對照地域은 24%로 研究地域이 增加 하였음을 볼 수 있었다. 또한 不願妊娠이 全妊娠者의 약 10%를 차지하여(一般婦人에 比해 低率임) 이들의 30%가 流産등으로 消耗됨에 비추어 좀 더 避妊法에 對한 계몽과 認識을 改善한다면 더 많은 사람이 必要以上の 妊娠과 母性生命에 危險을 招來하는 人工流産이 防止될 것이 期待되어 더욱 努力이 要望된다. 出生 및 死亡申告 問題에 있어서는 全國의으로 不進狀態로서 이번 分娩介助要員들의 奉仕를 通하여 別로 큰 成果를 거둘 수 없었다.

그러나 介助要員에 依한 出生 및 死亡을 確因한 結果 2週以內가 80%, 1個月以內가 90% 以上으로서 이들 要員들이 確認한 것으로 申告를 代身한다면 현저한 向上이 期待됨은 梁⁴⁾등도 示唆한 바 있다. 따라서 現制度下에서는 申告率의 向上을 期待하기는 困難하다고 생각된다.

出産力에 있어서 24歲以下에서 出産力의 低率은 晚婚에 基因하며 35歲以上에서 현저한 저율은 避妊法使用과 人工流産으로 因한 結果라고 생각된다.

그리고 早期斷産을 願하는 현상은 거의 모든사람이 家族計劃에 關心이 있음을 示唆한것이라고 看做된다 그러나 이 成績은 尹¹⁵⁾의 서울시 婦人들의 出産力에 比하면 현저한 高率이며 尹⁷⁾의 예산군 婦人의 出産力에 比하면 低率로서 大邱라는 大都市에 隣接한 農村婦人들의 特殊 出産力이라고 생각되어 진다.

粗出生率은 研究地域이 22, 對照地域이 27로서 研究地域에서 현저히 減少되었다. 이는 梁의 경기도에서의 24, 尹의 예산에서의 25에 比하여 研究地域에서는 低率로 나

타났고 對照地域에서는 약간 높은率이 었다. 한편 自然增加率은 研究地域이 15, 對照地域이 19로서 研究地域에서 현저한 감소를 볼 수 있었다.

끝으로 要員種類別 効率評價에서는 活動面만으로서는 專屬要員이 優秀하였으나 住民들의 반응은 非專屬要員이 좋았으며 每登錄婦人당 費用에서는 非專屬要員이 가장 적게 들어 綜合하여 본다면 앞으로 이런 事業을 하는 데에는 非專屬要員이 가장 効率的으로 생각되었다.

結 論

농촌지역에 있어서 母子保健改善을 爲하여 住民들 중 이方面에 흥미를 가진 婦人에게 一定한 保健教育을 實施한 후 各部落에 配置하여 이들의 奉仕를 通하여 農村母子保健 및 家族計劃의 向上 여부를 研究하여 다음과 같은 結論을 얻었다.

1) 分娩環境을 包含한 母子保健分野의 改善은 地域의 人 特殊性에 비추어 分娩場所에는 別變動이 없었으나 分娩助 特히 消毒分娩器 使用은 현저히 改善되었다.

2) 家族計劃에 있어서는 對照地域住民에 比하여 약간 高率이기 는하나 統計的인 有意性은 없었으며 年齡의 으로 젊은 層이, 그리고 子女數가 적은사람에게서 受諾率이 높았다.

3) 幼兒死亡率에서 顯著한 低下와 死因에 있어서 傳染性疾患의 감소가 현저하였다.

4) 出生 死亡 申告에 있어서 出生申告에서는 약간의 改善이 있었으나 死亡에서는 全然改善이 없었다.

5) 出産力에 있어서 35歲以上の 年齡層의 出産力은 急激한 減少를 招來하여 都市型에 接近하였다.

6) 粗出生率은 研究地域에서 對照地域에 比하여 현저한 減少를 볼 수 있었고 自然增加率은 研究地域이 15, 對照地域이 19로서 研究地域에서 현저한 減少를 볼 수 있었다.

7) 要員으로서는 行政單位인 洞 (人口 1,000名)을 對象으로 活動함이 가장 効率的이었다.

以上の 結論에 비추어 우리나라 農村에 있어서 現地住民들 중 保健事業에 흥미를 가진 婦人에게 좀 더 철저한 保健教育과 訓練을 시키고 保健施設과의 有機的 紐帶가 이루어 지고 地域住民들에 對한 啓蒙을 通해서 이에 積極參與 活動機會를 附與한다면 우리나라 農村의 母子保健 개선에 어느程度 이바지 할 것이 期待된다.

(끝으로 이研究를 도와주신 慶北醫大豫防醫學教室 教室員 여러분의 수고에 감사를 드리며 特히 財政的 支援을 하여 주신 美人口協會에 深深한 感謝를 드리는 바이다.)

REFERENCES

1. Taylor, H. C. and Berelson, B.: *Comprehensive*

family planning based on maternal and child health services: A feasibility study for a world program. The Population Council, Vol.2, 1971.

2. Forrest, J.E.: *Postpartum services in family planning: Findings to date., The population council, 1971.*
3. Kwon, E.H., Kim, T.R. and Park, H.J.: *A study on status of maternal and child health in an urban area, 1969. J. Population studies, 9: Seoul University 1969.*
4. Yang, J.M., Bang, S. and Sohn, I.B.: *A study on a method to improve simultaneously vital statistics and family planning among maternity cases. center for population and Family Planning, Yonsei Univ., Seoul 1969.*
5. Lee, S.K., Huh, I.M.: *A study on Socio-medical relationships concerning the status of maternal-child health and family planning in rural area in Korea. Kyungpook Univ. Med. J., 12(1):83, 1971.*
6. Lee, S.K., Ahn, C.W.: *Investigative study on the status of maternal and child health in urban area of Taegu city and rural area of Kyungsan county, Korea. Kyungpook Univ. Med. J., 10(1):87, 1969.*
7. Yoon, J.J.: *A study on fertility and outmigration in a rural area., Hun Dae Co. Seoul Women College, 1971.*
8. Lee, S.K., Han, D.W., Yeh, M.H. and Kim, D. H.: *A study on acceptability and effectiveness of oral pills with women resiednt in a rural area, The Korean J. Prev. Med., 2:23, 1969.*
9. Yang, J. M., Bang, S. and Chai, C.H.: *Family planning and fertility in rural Korea, Center for Population and family planning, Yonsei University, Seoul, 1969.*
10. Koh, K. S. and Smith, D. P.: *The Korean 1968 fertility and family planning survey. The National Family Planning Center, Seoul, 1970.*
11. Kim, T. I., Ross, J. A. and Worth, G. C.: *The Korean national family planning program, The Population Council, New York, 1971.*
12. Gordon W. Perkin: *A Factor in the reduction of maternal and child morbidity and mortality: Family planning and national development (monograph), 1969.*
13. Soebagjo Poewodihardjo: *Family planning as an essential element in maternal and child health services. The international planned parent-hood federation 18-20 hower regent street London S. W.I. 1969.*
14. Kwon, E.H., Kim, T. R., Park, H.J., Ko, U. R., and Koo, D.S.: *Seoul National University Sung Dong Gu action-Research project on family planning. A Progress Report (for period 1 January 30 June. 1965).*
15. Yoon, J. J.: *Findings from a survey on fertility and immigration of Seoul, 1970.*