

Ⅰ	I. 序論
Ⅱ	II. 資料 및 分析方法
Ⅲ	III. 人工妊娠中絶의 實態
Ⅳ	IV. 要約 및 結論

I. 序 論

出産調節을 위하여 家族計劃事業을 導入, 避妊을 적극적으로 普及하기 始作한 1962年以來 母性健康에 害로운 영향을 미침은 물론 習慣性 流産과 不妊의 原因이 될 수도 있는 人工妊娠中絶이 社會·倫理·道德 및 法的 論難에도 별 抵抗을 받지 않고 계속 增加해 왔다. 그러나 이와같은 增加趨勢는 1980年에 이르러 減少하기 始作하여 1981年¹⁾ 現在 合計人工妊娠中絶率(Total Induced Abortion Rate)이 2.7, 1984年²⁾에는 2.1水準으로, 1978年³⁾의 2.9에 比하면 크게 低下되는 趨勢이다. 이와같은 現象은 人工妊娠中絶이 많았던 30代 以上の 年齡層에서 最近에 不妊手術을 많이 受容하고 있는데 緣由된 것이며, 이와반면 아직도 20代의 젊은 年齡層에서는 人工妊娠中絶率이 계속 增加하고 있는 趨勢여서 이 年齡層에 대한 質的인 避妊普及 擴大 強化가 절실하게 要求되고 있는 것이다.

人工妊娠中絶은 出産抑制의 가장 強力한 手段이 되고 있다는 점에서 지금까지 人口抑制側面만을 考慮한 나머지 이의 逆機能에 대해서 별 關心을 갖지 않았다는 것을 否認할 수 없다. 그동안 人工妊娠中絶이 出産率 低下에 미친 寄與度는 매우 컸던 것으로 評價되고 있다. 즉 1973年 한해 동안에 約 39萬件의 人工妊娠中絶에 의해 約 20萬3千件의 出生이 抑制된 것으로 推定되고 있으며, 1978년에는 約 63萬 1千件의 人工妊娠

* 韓國人口保健研究院 責任研究員

1) 韓國人口保健研究院, 1982 全國家族保健實態調查報告, 1983.

2) 韓國人口保健研究院, 1985 出産力 및 家族保健實態調查報告, 1985. 12.

3) 卞鍾和, 高甲錫, 1978年 家族計劃 및 出産力 實態調查報告, 家族計劃研究院, 1979. 12.

中絶로 32萬 8千件的 出生이 抑制되었고, 1984년에는 約 52萬8千件的 人工妊娠中絶에 의해 出産抑制은 27萬5千件으로 推定되고 있다. 이로 인하여 1973년에는 全體出生의 21.3퍼센트 1978년에는 44.2퍼센트, 그리고 1984년에는 38.5퍼센트가 人工妊娠中絶에 의하여 防止된 것으로 推算되고 있다. 이와 같은 現象은 有配偶婦人에서 受容하고 있는 人工妊娠中絶에 局限된 것으로 未婚女性에서 發生되고 있는 人工妊娠中絶을 勸案한다면 出生抑制效果는 이보다 훨씬 클 것으로 思料되고 있다. 한편 人工妊娠中絶이 合計出生率(Total Fertility Rate) 低下에 미친 寄與度를 살펴보면 1975, 1978년에 有配偶婦人의 合計出産率은 각각 4.67, 4.08 그리고 1984년에는 3.17로 人工妊娠中絶로 인하여 合計出産率의 減少에 미친 效果는 1975년에 23.2퍼센트, 1978년에는 27퍼센트, 그리고 1984년에는 25.4퍼센트로 推定되고 있다.

이와같이 人工妊娠中絶이 出産率을 低下시키는데 있어서 家族計劃事業 못지 않게 큰 功獻을 하고 있음을 알 수 있다. 그러나 人工妊娠中絶이 出産抑制에 미치고 있는 寄與도와는 反對로 母性健康은 물론 社會的 諸般 問題를 惹起시키는 逆機能的 要素 때문에 人工妊娠中絶에 대한 是非가 끊이지 않고 있다. 避妊實踐率이 1985年 現在 70.4퍼센트로 높은 水準임에도 불구하고 合計人工妊娠中絶率은 1973年度의 水準인 2.1에 이르고 있고 人工妊娠中絶受容 婦人의 76퍼센트가 斷産 및 터울조절을 위하여 人工妊娠中絶을 受容했다는 것을 勸案할때 避妊普及 側面에 再考의 餘地가 많다고 하겠다.

1957年 日本에서는 人工妊娠中絶比(出生 100當)가 72水準으로 人工妊娠中絶이 出産率을 低下시키는 主要因⁴⁾이었으나 (合計出産率 1947年 4.54, 1957年 2.04) 1980년에는 人工妊娠中絶比가 38水準으로 크게 低下되었고⁵⁾ 合計出産率이 1.8水準(1981年)⁶⁾으로 低下됨으로써, 出産率을 下降시킨 것은 人工妊娠中絶의 영향도 있겠으나 주로 避妊實踐 즉 콘돔사용(전체 실천자의 88%)에 기인되고 있다는 사실을 볼때 우리나라의 현 避妊普及事業에 示唆하는 바가 많은 것이다.

家族計劃事業은 避妊實踐에 의한 妊娠防止를 통하여 出産을 調節하며, 아울러 母性健康을 保護하고자 하는데 그 目的이 있다. 그러나 우리나라의 경우 1985年 현재 避

4) Rovert W. Hodge, et al., "Contraceptive Use and Childbearing in Contemporary Japan", *NUPRI Research Paper*, Series, No. 30, March, 1986.

5) Tietze, C. Induced Abortion—A World Review, 1983, *A Population Council Fact Book*, N. Y. USA.

6) U. N., *Recent Levels and Trends of Contraceptive Use as Assessed in 1983*, N. Y. 1984.

妊實踐率이 70퍼센트의 높은水準임에도 불구하고 아직도 斷産을 위하여 人工妊娠中絶을 受容하는 婦人이 많고 특히 出産率이 높은 20代의 젊은 年齡層에서 人工妊娠中絶率이 높은水準을 維持하고 있다는 것은 이를 年齡層에서의 避妊受容 및 使用에 問題가 있음을 단적으로 指摘한 것이다. 따라서 앞으로는 가급적 人工妊娠中絶을 줄이면서 避妊實踐에 依存, 出産率을 低下시키기 위해서는 젊은 年齡層이 避妊을 生活化하도록 誘導하고 失敗妊娠防止를 위하여 避妊方法 사용에 대한 啓蒙教育의 強化와 副作用이 적고 안전한 일시적 避妊方法의 開發등이 講究되어야 할 것이다.

II. 資料 및 分析方法

本稿에서 利用된 資料는 韓國人口保健研究院이 1985年 5~6月 期間中에 實施한「全國出産力 및 家族保健實態調査」資料중 人工妊娠中絶과 妊娠, 出産記錄表 資料를 주로 利用하였고 지금까지의 人工妊娠中絶 變動推移를 알아보기 위하여 先行 研究分析 資料가 部分的으로 利用되었다.

分析對象은 15~44歲의 有配偶婦人 7,010名이었으며 이들에 대한 人工妊娠中絶 經驗, 人工妊娠中絶과 避妊受容狀態, 人工妊娠中絶率의 變動, 人工妊娠中絶 理由 및 態度, 人工妊娠中絶이 健康에 미치는 영향, 그리고 人工妊娠中絶이 出産力低下에 미친 效果등에 대하여 分析하였다.

本 調査는 既婚婦人을 對象으로 人工妊娠中絶實態를 把握했기 때문에 未婚女性의 人工妊娠中絶實態는 除外 되었으며, 또한 調査性格상 人工妊娠中絶에 관한 分析을 目的으로 實施된 調査가 아니었다는 점에서 人工妊娠中絶이 健康에 미치는 영향 分析 등에 많은 制約이 있었다.

本 研究에서 分析에 사용된 統計方法은 주로 單純統計方法인 比率(Rate)과 比(Ratio)를 利用하였다.

III. 人工妊娠中絶의 實態

1. 人工妊娠中絶 經驗率의 變動趨勢

1) 人工妊娠中絶 經驗率

出産調節을 위하여 家族計劃事業을 導入한 이래 人工妊娠中絶은 出産抑制 手段으

로 避妊實踐率의 增加와 함께 계속 확대되어 왔다. 이와같은 妊娠中絶의 受容增大는 子女數에 대한 價値觀의 變化로 少子女를 願하고 있으나 妊娠防止의 失敗로 不願妊娠이 되고 있는데 緣由된 것이다.

1964年 부터 1985年 까지의 人工妊娠中絶 經驗率을 보면 家族計劃事業 初期인 1964年의 7퍼센트에서 1985년에는 53퍼센트로 크게 增加되었으며, 15~44歲 有配偶婦人의 過半數 以上이 1回 以上の 人工妊娠中絶을 經驗한 것으로 나타났다. 1964年의 7퍼센트에 불과했던 人工妊娠中絶 經驗率이 約 20年 期間동안에 그 增加比率은 657퍼센트에 이르고 있다. 期間別로 區分 增加速度를 比較해 보면, 1964~1968年間の 增加比率은 128.6퍼센트였고 1969~1978年 期間에는 206.2퍼센트로 그 增加幅이 매우 컸으나 1978年을 頂點으로 增加速度는 크게 둔화되어 '78~'85年間の 增加比率은 8.2퍼센트에 불과했다. 이와같은 급격한 둔화는 不妊手術受容의 增加에 關聯된 것으로 풀이되고 있다.

人工妊娠中絶 經驗率의 變化를 地域別로 살펴보면 1985年 都市에서 55퍼센트 農村에서는 48퍼센트로 별 差異가 없었다. 그러나 1964~1978年 期間에 있어서는 農村보다 都市에서 11~20퍼센트 포인트 範圍의 큰 差異로 계속 높은 水準을 지속하였으나

Table 1. Trend in Experience of Induced Abortion Experience by Year

年度別 人工妊娠中絶 經驗率의 變動

Residence	'64 ¹⁾	'66 ¹⁾	'68 ²⁾	'71 ³⁾	'73 ³⁾	'76 ³⁾	'78 ³⁾	'82 ⁴⁾	'85 ⁵⁾	Percent Change (1964~1985)
Whole Country	7	14	16	26	30	39	49	50	53	657.1
Urban	15	27	26	37	37	46	57	52	55	266.7
Rural	4	7	10	19	24	29	38	44	48	1,100.0

Source 1) MOHSA, *National Family Planning Survey*, 1964, 1966.

2) NFPC, *1968 National Fertility and Family Planning Survey*, Seoul National Family Planning Center, 1970.

3) KIFP, *Fertility and Family Planning Survey*, Seoul, KIFP, 1971, 1973, 1976, 1978.

4) KIPH, *1982 National Family Health Survey*, Seoul, KIPH, 1982.

5) KIPH, *1985 Fertility and Family Health survey*, Seoul, KIPH, 1985.

1980年代 부터는 地域間의 差異가 별로 나타나지 않고 있다. 따라서 最近 經驗率의 增加速度는 農村地域이 都市地域보다 約 4倍 程度 더 빠르게 進展되는 現象을 나타내고 있다.(表 1參照)

年齡層別로 人工妊娠中絶 經驗率의 變化를 보면 <表2>에서 나타난 바와같이 25~29歲 年齡層에서 가장 큰 增加를 보였고, 15~24歲 年齡層과 30~34歲 年齡層 그리고 40~44歲 年齡層이 비슷한 水準으로 增加하였다. 25~29歲 年齡層에서 人工妊娠中絶 經驗率이 다른 年齡層에 비하여 크게 增加한 것은 出産力이 왕성한 이들 年齡層에서 不願妊娠이 제대로 防止되지 못하고 있는 때문이라고 생각된다. 35~39歲 年齡層에서 人工妊娠中絶 經驗率의 增加 比率이 낮은 것은 높은 避妊實踐, 특히 不妊手術 受容率이 높은데 基因되고 있는 것으로 볼 수 있을 것 같다.

平均 人工妊娠中絶 經驗回數가 1971年에는 0.6回였으나 점차 그 回數가 늘어나 1978

Table 2. Changes in Induced Abortion Experience by Age : 1971~1985

年度 및 年齡別 人工妊娠中絶 經驗率의 變動

Year	Age					Total	Mean (No.of Times)
	15~24	25~29	30~34	35~39	40~44		
1971	11	18	30	38	33	26	0.6
1973	10	19	29	43	40	30	—
1976	16	27	46	50	45	39	0.9
1978	19	36	54	62	61	49	1.2
1982	20	38	55	63	66	50	1.2
1985	22	43	61	63	66	53	1.1
Percent Change							
1971~1985	100.0	138.9	103.3	65.8	100.0	103.8	83.3
1971~1973	-9.1	5.5	3.3	13.2	21.2	15.4	
1973~1976	60.0	42.1	58.6	16.3	12.5	30.0	100.0
1976~1978	18.7	33.3	17.4	24.0	35.5	25.6	33.3
1978~1982	5.3	13.2	1.8	1.6	8.2	2.0	0
1982~1985	10.0	13.2	10.9	0	0	6.0	-8.3

Source : Same as table 1.

年과 1982년에 1.2회였고, 1985에는 前年度에 비하여 약간 줄어든 1.1회였다.

2) 反復人工妊娠中絶 經驗率

〈表3〉은 1985年度 婦人의 年齡別 反復妊娠中絶 經驗率을 나타낸 것이다. 人工妊娠中絶經驗率은 有配偶婦人이 可妊期間중에 人工妊娠中絶 受容件數와는 관계없이 단지 그 有無에 따라 나타내는 指數이다. 한편 人工妊娠中絶이 可妊期間중 1回 以上 反復

Table 3. Percent of First and Repeated Abortion Experience by Age, 1985

地域 및 年齡別 人工妊娠中絶初, 再經驗率 分布

Age	Total (Women)	Experience	of Induced	Abortion
		First	Repeated	Total
Whole Country				
15~24	100.0 (742)	17.2	5.0	22.2
25~29	100.0(2,003)	24.7	18.3	43.0
30~34	100.0(1,692)	31.1	30.4	61.5
35~39	100.0(1,371)	25.8	37.0	62.8
40~44	100.0(1,202)	24.0	42.5	66.5
Total	100.0(7,010)	25.5	27.6	53.1
Urban				
15~24	100.0 (528)	17.0	6.1	23.1
25~29	100.0(1,509)	26.1	19.5	45.6
30~34	100.0(1,241)	31.7	31.2	62.9
35~39	100.0 (983)	23.4	41.7	65.1
40~44	100.0 (784)	23.5	46.0	69.5
Total	100.0(5,045)	25.6	29.4	55.0
Rural				
15~24	100.0 (214)	17.7	2.3	20.1
25~29	100.0 (495)	20.4	14.3	34.7
30~34	100.0 (451)	29.3	28.2	57.4
35~39	100.0 (388)	32.0	25.0	57.0
40~44	100.0 (417)	24.9	36.0	60.9
Total	100.0(1,965)	25.4	22.9	48.3

해서 發生될 수도 있기 때문에 그 實態를 把握하는 것은 人工妊娠中絶을 分析하는데 重要的 意味를 갖는 것이다.

〈表 3〉에서 나타난 바와 같이 年齡層別로 反復妊娠中絶(Repeated Abortion)의 經驗率을 볼때 29歲 以下の 年齡層에서는 1回經驗婦人의 比率 17.2퍼센트보다 크게 낮은 水準이었다. 30~34歲 年齡層에서는 1回經驗比率과 비슷하였고 그 以後 年齡層에서 부터는 反復經驗率이 크게 增加하고 있음을 엿볼 수 있다. 이와같은 現象은 子女를 더 願치 않으면서 避妊을 實踐하지 않았거나 避妊實踐中 妊娠(失敗妊娠)된 경우로 看做되며 이러한 集團에 대한 避妊普及戰略이 再考되어야 할 것이다.

2. 人工妊娠中絶 經驗과 避妊受容 狀態

1) 人工妊娠中絶과 避妊受容

우리나라 婦人들은 最近 子女數에 대한 規範의 變化로 少子女價値觀이 점차 定着되어 가고 있다. 이는 1985年 出産力 및 家族保健實態調查報告에서 2子女를 둔 15~44歲 婦人의 82.5퍼센트가 避妊을 實踐하고 있고, 또한 이들 婦人중 約 61퍼센트가 1回 以上の 人工妊娠中絶을 經驗하였다는 것이 나타나 이를 立證하고 있는 것이다.(表4 參照)

따라서 이와같은 婦人들이 少子女를 가지려는 의지가 人工妊娠中絶이 아닌 避妊實

Table 4. Experience of Induced Abortion by Number of Living Children : 1978~1985

年度 및 現存子女數別 人工妊娠中絶 經驗率

No. of Children	Whole Country			Urban			Rural		
	'78	'82	'85	'78	'82	'85	'78	'82	'85
0	15.7	16.3	12.1	19.0	14.3	12.9	10.8	21.2	9.4
1	23.2	24.5	33.2	27.6	27.4	34.8	16.0	16.4	27.5
2	50.4	55.3	60.6	57.3	59.1	63.0	36.2	43.6	52.3
3	58.4	59.7	65.6	70.9	65.6	68.7	36.7	47.9	57.9
4	53.5	57.2	62.2	67.1	62.3	68.3	41.2	51.0	54.8
5+	53.1	53.0	56.7	65.7	57.4	61.8	47.3	50.4	53.8
Total	49.0	49.6	53.2	57.5	52.6	55.0	38.0	44.1	48.3

踐에 의해서 성취될 수 있도록 質的인 避妊普及은 물론 避妊方法 使用에 대한 弘報・教育의 強化가 시급하다 하겠다.

〈表 5〉는 15~44歲 婦人의 年齡 및 避妊受容狀態別 人工妊娠中絶 經驗與否를 나타낸 것으로 現避妊實踐者중 3/5以上인 62.3퍼센트가 人工妊娠中絶을 經驗하였으며 年齡層別로는 25~29歲에서 過半數 以上인 約 56퍼센트의 婦人이 人工妊娠中絶을 經驗하므로써 避妊實踐에 의해 妊娠防止가 제대로 되고 있지 않음을 보여주고 있다. 避妊中斷者에서는 47.8퍼센트가 人工妊娠中絶을 經驗했으며 30歲 以上에서 부터 人工妊娠中絶 經驗率이 62.2퍼센트에 이르러 少子女를 가지려는 意慾이 強力함을 엿볼 수가 있었다. 그러나 이들 婦人들이 現在 避妊을 中斷하고 있는 狀態여서 妊娠의 危險性이 높으므로 避妊을 통하여 妊娠을 防止할 수 있도록 關心을 가져야 할 集團이다. 避妊을 전혀 使用하지 않은 婦人에서의 人工妊娠中絶 經驗率은 約18퍼센트로 비교적 낮은

Table 5. Experience of Induced Abortion by Contraceptive Use and Age, 1985

婦人의 年齡 및 避妊狀態別 人工妊娠中絶 經驗率

Using Status	Total	15~24	25~29	30~34	35~39	40~44
Whole Country						
Current user	62.3	32.8	55.7	64.8	66.1	71.7
Past user	47.8	26.7	37.5	62.2	56.0	70.2
Never user	17.9	10.8	11.2	28.8	24.9	35.2
Total	53.1	22.2	43.0	61.5	62.8	66.5
Urban						
Current user	64.4	32.3	58.3	66.4	68.7	75.0
Past user	47.3	28.3	40.0	63.9	51.9	68.6
Never user	18.5	11.5	12.1	27.7	26.9	38.1
Total	55.0	23.1	45.6	62.9	65.1	69.5
Rural						
Current user	56.8	24.3	47.4	60.2	59.4	64.5
Past user	48.7	22.9	29.3	58.3	66.7	72.4
Never user	16.5	9.1	8.9	31.7	20.7	30.8
Total	48.3	20.1	34.7	57.4	57.0	60.9

편이나 이들 婦人 역시 避妊實踐으로 誘導되어야 할 對象이다.

현재 사용하고 있는 避妊方法別로 人工妊娠中絶 經驗狀態를 보면 <表 6>에서 提示된 바와 같이 不妊手術을 受容한 婦人에 있어서 64.7퍼센트가 人工妊娠中絶을 經驗했고, 이중 反復妊娠中絶(Repeat Abortion) 經驗婦人의 比率이 約 35퍼센트로 1回 經驗婦人의 比率보다 높았다. 이들 婦人들은 不妊手術受容 以前에 일시적 避妊方法이나 避妊을 實踐하지 않았던 관계로 失敗妊娠이 많은데 緣由된 것으로 볼 수 있을 것이다. 한편 이들 婦人들의 平均 人工妊娠中絶 回數는 1.4回로 比較的 많은 편이었다. 子宮內裝置를 受容한 婦人에 있어서도 人工妊娠中絶 經驗率이 60.2퍼센트로 높은 편이었고, 平均 人工妊娠中絶 回數는 1.2回로 이들 婦人 역시 不妊手術 受容婦人과 비슷한 경우였을 것으로 思料된다. 其他方法을 使用한 婦人에 있어서의 人工妊娠中絶 經驗率은 64.8퍼센트로 다른 避妊方法 使用婦人에 比하여 높은 편이었고 反復人工妊娠中絶 經驗率도 높은 것으로 보아 出產調節을 위해서는 效果的 避妊方法이 아님을 示唆하고 있다. 또한 一時的 避妊方法인 먹는 피임약 및 「콘돔」 使用婦人의 경우 過半數 以上인 55.4퍼센트가 人工妊娠中絶을 1回 以上 經驗한 것으로 이들 避妊方法 使用에 問題가 많다는 것을 指摘하고 있다. 따라서 一時的 避妊方法 使用에 대한 보다 많은 弘報·教育이 強化되어야 할 것으로 思料되고 있다.

<表 7>은 15~44歲 有配偶婦人中 出產調節을 위하여 使用한 方法을 提示한 것으로

Table 6. Experience of Induced Abortion by Status of Contraceptive Use, 1985

避妊狀態別 人工妊娠中絶 經驗率

Using Method	Total (Women)	Experience of induced abortion Exchange of Abortion			Mean
		First	Repeated	Total	
Current User	100.0(4,938)	28.9	33.4	62.3	1.3
Sterilization	100.0(2,838)	29.8	34.9	64.7	1.4
IUD	100.0 (520)	30.9	29.3	60.2	1.2
Condom, Pill	100.0 (998)	26.2	29.2	55.4	1.1
Other	100.0 (582)	27.4	37.5	64.8	1.5
Past User	100.0 (929)	23.7	24.0	47.8	1.1
Never User	100.0(1,143)	12.5	5.3	17.9	0.3

Table 7. Percent Distribution of Induced Abortion and Contraceptive Practice Rates.

婦人의 年齡別 人工妊娠中絶 및 避妊經驗率 分布

Age	Year	No. of Women	Only Contraceptive Use	Only Induced Abortion	Both Method	Neither
15~24	'71	100.0 (594)	10.4	5.7	4.6	79.3
	'84	100.0 (742)	39.9	4.6	17.6	37.9
25~29	'71	100.0(1,070)	22.1	6.9	11.2	59.8
	'84	100.0(2,003)	38.1	2.4	40.6	19.0
30~34	'71	100.0(1,163)	27.9	5.2	25.3	41.6
	'84	100.0(1,692)	32.3	2.5	58.9	6.3
35~39	'71	100.0(1,064)	31.7	5.9	32.9	29.5
	'84	100.0(1,371)	32.3	1.6	61.2	4.9
40~44	'71	100.0 (791)	24.5	8.8	26.5	40.1
	'84	100.0(1,202)	24.8	8.7	61.8	4.7
Total	'71	100.0(4,682)	24.7	6.4	21.4	47.5
	'84	100.0(7,010)	33.4	2.9	50.2	13.4

Source : Same as table 1.

1971년에는 避妊方法 및 人工妊娠中絶 그리고 두가지 方法을 모두 사용한 婦人의 比率이 52.5퍼센트였음에 반하여, 1985년에는 86.6퍼센트로 最近 少子女를 갖고자 하는 의욕이 대단히 強하다는 것을 엿볼 수 있다. 특히 30歲 以下の 婦人에서 出産調節에 대한 要求度가 높아 1971年の 경우 25~29歲 年齡層에서 出産調節을 위해 避妊方法이나 人工妊娠中絶을 사용했던 婦人의 比率이 約 40퍼센트에 지나지 않았으나, 1985년에는 이보다 2倍가 높은 81퍼센트에 이르고 있다. 이와같은 사실과 關聯하여 問題點으로 指摘되고 있는 것은 出産調節을 위하여 사용하고 있는 避妊方法이 婦人들의 欲求를 充足시켜 주지 못하고 있기 때문에 많은 婦人들이 人工妊娠中絶을 出産調節手段으로 사용하고 있다는 점이며 避妊普及의 量的 擴大에 치중하기 보다는 質的 側面에 關心을 두어야 할 것이다.

2) 人工妊娠中絶 経験 前後의 避妊實踐 狀態

1975年 이후 첫번째 및 最終妊娠中絶 受容 以前の 避妊方法使用 狀態를 보면 첫번째 人工妊娠中絶을 經驗한 婦人の 26.3퍼센트가 避妊을 實踐했었고 避妊方法으로는 일시적 避妊方法인 「콘돔」과 其他方法 및 먹는 피임약을 복용한 婦人の 比率이 높았다. 最終 妊娠中絶을 受容한 婦人에 있어서도 역시 一時的 避妊方法을 사용한 婦人の 比率이 다른 避妊方法을 사용한 婦人보다 월등하게 많았다. 以上에서 나타난 바와같이 一時的 避妊方法 사용 婦人中에서 失敗妊娠이 많았음을 알수 있었으며, 이와같은 사실을 勘案할 때 일시적 避妊方法의 質的 改善은 물론 使用法에 대하여 보다 強力한 啓蒙教育이 要請되고 있는 것이다.(表 8 參照)

〈表 9〉는 最終 人工妊娠中絶 後 避妊受容狀態를 나타낸 것으로 78.3퍼센트에 달하는 婦人들이 人工妊娠中絶 後 避妊을 受容하였으며 이중 永久避妊方法인 不妊手術을

Table 8. Status of Contraceptive Use before First and Last Abortion by Age at Abortion : 1975~1985.

婦人の 年齡別 人工妊娠中絶 經驗以前の 避妊實踐狀態

Age at Abortion	Order	Total (No. of Women)	Using Method						Not Using
			Sterilization	IUD	Oral Pill	Condom	Others	All Method	
15~24	First	100.0 (835)	0.1	1.4	6.0	6.2	3.4	17.1	82.9
	Last	100.0 (514)	-	1.2	7.2	7.0	3.7	19.1	80.9
25~29	First	100.0(1,374)	0.9	3.8	4.7	8.8	7.1	25.3	74.7
	Last	100.0(1,358)	1.3	3.6	4.6	10.9	8.2	28.6	71.4
30~34	First	100.0 (848)	2.5	3.8	6.1	9.9	12.6	34.9	65.1
	Last	100.0(1,002)	2.3	3.9	6.6	12.6	13.3	38.6	61.4
35~39	First	100.0 (242)	1.2	2.1	7.9	6.2	16.1	33.5	58.9
	Last	100.0 (389)	1.3	2.6	6.2	10.0	21.1	41.1	75.0
40~44	First	100.0 (12)	8.3	8.3	8.3	-	-	25.0	75.0
	Last	100.0 (63)	3.2	1.6	6.3	12.7	12.7	36.5	63.5
Total	First	100.0(3,311)	1.2	3.1	5.6	8.2	8.2	26.3	73.7
	Last	100.0(3,326)	1.4	3.2	5.8	10.7	10.6	31.7	68.3

Table 9. Status of Contraceptive Use after Last Abortion by Age, 1975~1985.

婦人の 年齢別 最終 人工妊娠中絶 以後의 避妊實踐狀態

Age at Abortion	Total (No. of Women)	Using Method						
		Sterilization	IUD	Oral Pill	Condom	Others	All Method	Not Using
15~24	100.0 (516)	15.3	35.3	44.6	37.0	17.5	59.3	40.7
25~29	100.0(1,358)	35.3	9.6	9.4	17.8	5.9	78.1	21.9
30~34	100.0(1,001)	44.6	8.6	10.1	12.0	12.4	87.6	12.4
35~39	100.0 (389)	37.0	6.2	9.0	9.8	18.8	80.7	19.3
40~44	100.0 (63)	17.5	4.8	11.1	17.5	22.1	73.0	27.0
Total	100.0(3,327)	34.9	8.9	9.9	14.8	9.8	78.3	21.7

受容한 比率이 34.9퍼센트인 반면 一時的 避妊方法을 채택한 婦人の 比率이 34.5퍼센트에 이르고 있어 不願妊娠이 많이 發生할 것이라는 豫測을 하게 하고 있다. 年齡層으로 볼때 특히 出産力이 왕성한 29歲 以下の 젊은 年齡層에서 一時的 避妊方法을 채택하는 比率이 높다는 것을 勸案할 때 이 年齡層에서의 人工妊娠中絶 受容이 많을 것으로 豫想되고 있다.

3. 人工妊娠中絶率의 變動

1) 人工妊娠中絶率

出産力低下에 크게 寄與하고 있는 人工妊娠中絶은 避妊受容의 增大에도 불구하고 계속 増加하여 오다가 1980年 이후부터 점차 減少하는 傾向을 보이고 있다. 그러나 이와같은 減少趨勢는 모든 年齡層에서 나타나고 있는 것이 아니며 30代 以後 年齡層에서 일어나고 있는 現象으로 이는 不妊手術 受容 增大가 主要因인 것으로 볼 수 있다. 合計人工妊娠中絶率(Total Induced Abortion Rate)의 變化를 보면 <表 10>에서 提示된 바와같이 1963年 0.7水準에서 1984년에 2.1水準으로 20年 사이에 約 200퍼센트의 높은 増加를 보였다. 그러나 人工妊娠中絶率이 가장 높았던 1978年 以後부터는 점차 減少하는 趨勢로 6年 期間동안에 27.6퍼센트의 큰 低下를 나타내고 있다.

年齡層別로 보면 1963년에 15~24歲 年齡層과 25~29歲의 年齡層에서 人工妊娠中

絶率이 각각 16과 29水準이었던 것이, 1984년에는 92 및 149水準으로 가장 큰 증가를 보였으나 30歲以上の年齡層에서는 그렇게 큰 증가를 하지 않았다. 한편 1978~1984年 期間동안 人工妊娠中絶率의 變化는 15~24歲의 젊은年齡層에서 증가를 보였을 뿐 25歲以上の年齡層에서는 低下하고 있는 것으로 35~39歲年齡層에서 가장 큰 低

Table 10. Change in Age-specific Induced Abortion Rates and Total Induced Abortion Rates : 1963 ~1984.

婦人の年齡別 人工妊娠中絶率의 變動趨勢

Age	Year							Percent Change		
	'63 ¹⁾	'68 ²⁾	'73 ³⁾	'75 ⁴⁾	'78 ⁵⁾	'81 ⁶⁾	'84 ⁷⁾	'63~'84	'63~'73	'75~'84
Whole Country										
15~24	16	12	86	63 63	70	74	92	475.0	437.5	39.1 46.0
25~29	29	46	75	86 86	156	158	149	413.8	158.6	52.8 73.2
30~34	58	90	137	158 158	148	146	115	98.3	136.2	34.7 -27.2
35~39	40	69	88	15 15	3156	106	40	0	120.0	71.1 -73.8
40~44	-	31	22	15 15	54	48	20	2,000.0	2,200.0	10.8 -73.3
TIAR	0.7	1.2	2.1	2.7	2.9	2.7	2.1	200.0	200.0	-22.2
Urban										
15~24	29	25	29	95 95	88	82	97	234.5	0	2 2.1
25~29	43	71	78	99 99	186	171	165	283.7	81.4	66 66.7
30~34	93	107	132	200	172	170	130	39.8	41.9	-35.0
35~39	65	86	140	178 178	164	108	40	-38.5	115.4	77.5 -77.5
40~44	-	43	46	78 78	65	48	20	2,000.0	4,600.0	74.3 -74.3
TIAR	1.2	1.7	2.1	3.2	3.4	2.9	2.3	91.7	75.0	-28.1
Rural										
15~24	6	-	139	28 28	51	62	79	1,216.7	2,216.7	182.1 182.1
25~29	18	21	72	67 67	108	122	99	450.0	300.0	47.8 47.8
30~34	33	77	142	106 106	114	94	75	127.3	330.3	29.2 -29.2
35~49	22	57	49	128 128	147	103	44	100.0	122.7	65.6 -65.6
40~44	-	22	5	79 79	44	48	19	1,900.0	500.0	74.0 -74.0
TIAR	0.4	0.9	2.0	2.0	2.3	2.1	1.6	300.0	400.0	-20.0

Source : Same as table 1.

下를 보였고, 다음은 40~44歲 年齡層과 30~34歲 年齡層이었으며, 25~29歲 年齡層에서는 약간 低下를 보였다. 30歲 以上の 年齡層에서 人工妊娠中絶率이 크게 低下하고 있는 것은 婦人들의 人工妊娠中絶에 대한 意識의 變化도 있겠으나 그것보다는 避妊普及의 擴大에 따른 不妊手術의 受容增大 때문이라고 볼 수 있을 것 같다.

Table 11. Changes in Age-specific Fertility Rate, Induced Abortion Rate and Contraceptive Practice Rate : 1973~1985.

年齡別 出産率, 人工妊娠中絶率 및 避妊實踐率의 變動趨勢

Year	Items	Total Rate	ASFR, IAR, CPR						
			15~19	20~24	25~29	30~34	35~39	40~44	45~49
1973 ¹⁾	ASFR (Per 1,000)	3.9	10	146	301	220	88	19	3
	IAR (Per 1,000)	2.1		86	75	137	88	22	
	CPR (%)	36		12	28	38	53	39	
	(Sterilization)	(4.6)		—	(2)	(5)	(8)	(6)	
1976 ¹⁾	ASFR (Per 1,000)	3.2	10	147	275	142	49	18	1
	IAR (Per 1,000)	2.7		63 63	86	156 156	153 153	70 70	75 75
	CPR (%)	44		15	32	56	62	45	
	(Sterilization)	(8.3)		(1)	(4.4)	(11.4)	(13)	(9)	
1978 ¹⁾	ASFR (Per 1,000)	3.0	6	134	244	119	29	13	
	IAR (Per 1,000)	2.9		70	156	148	156	54	
	CPR (%)	49		16	38	62	66	47	
	(Sterilization)	(16.5)		(1.8)	(11.9)	(24.4)	(24.9)	(12)	
1982 ²⁾	ASFR (Per 1,000)	2.7	12	161	245	94	23	3	
	IAR (Per 1,000)	2.7		74	158	146	106	48	
	CPR (%)	58		23	44	72	80	63	
	(Sterilization)	(28.1)		(5)	(17)	(40)	(48)	(35)	
1985 ³⁾	ASFR (Per 1,000)	2.1	7	162	187	52	8	1	
	IAR (Per 1,000)	2.1		92	149	115	40	20	
	CPR (%)	70		36	61	84	87	70	
	(Sterilization)	(40.5)		(8)	(29)	(52)	(58)	(43)	

Table 11. Continued

Year	Items	Total Rate	ASFR, IAR, CPR						
			15~19	20~24	25~29	30~34	35~39	40~44	45~49
Percent change (1976~1985)	ASFR	-34.4	-30	10.2	-32	-63.4	-83.7	-94.4	-100
	IAR	-22.2		46.6	73.2	46.6	-73.8	46.6	
	CPR	59.1		140	90.6	50.0	40.3	55.5	
	(Sterilization)	(388)		(670)	(565.9)	(359.6)	(346.1)	(376.7)	

Source : 1) KIFP, 1973, 1976, 1978 Fertility and Family Planning Survey, Seoul, KIFP.

2) KIPH, 1982 National Family Health Survey, Seoul, KIPH, 1982.

3) KIPH, 1985 Fertility and Family Health Survey, Seoul, KIPH, 1985.

Note : ASFR : Age-specific Fertility Rate.

IAR : Age-specific Induced Abortion Rate.

CPR : Contraceptive Practice Rate.

그동안 年齡別 人工妊娠中絶率의 變化過程을 살펴보면, (表 10 參照) 1963~1978 年 까지는 30代 年齡層에서 가장 높은 水準을 유지하고 있었으나 1980年代 부터는 점차 20代의 젊은 年齡層으로 移轉되어가는 樣相을 보여주고 있다. 이와같은 現象은 20 代의 젊은 年齡層에서 出産調節의 要求度가 높은데 緣由되는 것으로 보여지며 이들 年齡層에 대한 效果의 避妊方法 普及이 보다 強化되어야 할 것이다.

都市 農村別로 合計人工妊娠中絶率의 變化를 보면 都市의 경우 1963년에 合計人工妊娠中絶率이 1.2水準이었던 것이 1984년에는 2.3水準으로 約 92퍼센트의 増加를 보 인데 비하여 農村에서는 300퍼센트의 높은 増加를 보였다. 1963年 都市와 農村에서의 合計人工妊娠中絶率은 각각 1.2와 0.4水準으로 都市에서 3倍 程度 높았으나 1984年에 는 都市에서 2.3, 農村에서 1.6水準으로 都農間에 合計人工妊娠中絶率의 間격이 크게 좁혀 졌음을 보여 주고 있다. 이는 最近 農村에서도 많은 人工妊娠中絶이 일어나고 있 다는 것을 意味하고 있는 것이다. 이와같이 계속 増加하여 왔던 人工妊娠中絶率이 1978 年을 고비로 1980年 以後부터 低下하는 趨勢를 나타내고 있는데 그 低下 速度는 都市 와 農村이 비슷한 水準이었다.

2) 出産率, 合計人工妊娠中絶率 및 避妊實踐率의 變動

1960年 우리나라의 合計出産率은 6.1로 매우 높은 水準이었으나 1984年에 2.1로 크

게 低下되어 代置水準의 出産力에 도달하였다. 이와같이 出産力이 크게 低下한 것은 그간 強力하게 推進해온 家族計劃事業의 成果가 크게 影響을 미친 것은 물론이지만 이에 못지 않게 人工妊娠中絶의 影響도 컸던 것으로 評價되고 있다. <表 11>은 最近 10年동안 出産力 低下에 影響을 미치고 있는 人工妊娠中絶 및 避妊實踐率의 變動을 나타낸 것으로 1976年의 合計出産率(Total Fertility Rate)은 3.2水準, 合計人工妊娠中絶率(Total Induced Abortion Rate)이 2.7, 그리고 避妊實踐率(Contraceptive Practice Rate)은 44퍼센트였으며 그중 不妊手術이 8.3퍼센트였다. 2年이 經過한 1978年 合計出産率は 約 6.3퍼센트가 減少된 3.0水準으로 下降한데 반하여 合計人工妊娠中絶率は 7.4퍼센트가 增加한 2.9水準이었고 避妊實踐率は 11.4퍼센트가 增加한 49퍼센트였다. 한편 不妊手術은 무려 98.8퍼센트가 增加한 16.5퍼센트였다. 合計出産率は 繼續 下降 1984年에 2.1水準으로 크게 떨어져 代置水準의 出産力에 이르렀고 人工妊娠中絶率도 1980年 以後부터 低下되기 始作하여 1984年에는 出産力과 동일한 水準인 2.1이었다. 그러나 避妊實踐率は 크게 增加하여 70퍼센트(불임수술 40.5%)였다.

1976~1985年 期間동안 出産力, 人工妊娠中絶率 및 避妊實踐率의 變化를 보면 合計出産率과 合計人工妊娠中絶率에 있어서는 각각 34.4퍼센트와 22.2퍼센트가 下降하였으나 避妊實踐率は 59.1퍼센트의 높은 增加를 보였으며 不妊手術 受容率は 무려 388퍼센트라는 대폭적인 增加를 보였다.

年齡層別로 보면 出産率의 경우 35歲 以上の 年齡層에서 크게 低下되었고, 그 다음은 30~34歲 年齡層이었으며 25~29歲의 層에서도 低下를 보였으나 단지 20~24歲 年齡層에서 더 많은 增加를 보였다. 人工妊娠中絶率에 있어서는 30歲 以上の 年齡層에서 低下를 보인 반면 30歲 以下の 젊은 年齡層에서는 큰 增加를 나타내었다. 避妊實踐率は 全體 年齡層에서 增加를 보였으나 그중에서도 20代의 젊은 年齡層에서 가장 큰 增加를 하였다. 20代의 젊은 年齡層에서 避妊實踐率의 급격한 增加는 出産調節에 대한 강한 意志를 나타낸 것이며, 그럼에도 불구하고 이들 年齡層에서 人工妊娠中絶率이 增加하고 있는 것은 30代 以上の 年齡層에 비하여 避妊實踐率が 낮고 또한 失敗妊娠이 많이 發生하고 있기 때문인 것으로 보여진다.

3) 妊娠結果中 人工妊娠中絶의 比重(人工妊娠中絶에 의한 妊娠消耗)

人工妊娠中絶에 의해 처리되고 있는 대부분의 妊娠이 不願妊娠이라는 點을 勸案할

때 人工妊娠中絶의 盛行은 避妊에 의해서 妊娠防止가 成功을 거두지 못하고 있음을 意味하는 것이다. <表 12>는 1978年과 1984年の 15~44歲 有配偶 婦人에서 일어난 妊娠結果를 비교한 것이다. 각 1年 동안에 發生한 妊娠結果를 年齡層別로 보면, 29歲 以下の 低年齡層에서 '78年, '84年 모두 正常出生의 比率이 人工妊娠中絶 比率보다 높았으나, 30歲 以上の 年齡層에서 부터는 人工妊娠中絶의 比率이 正常出生 보다 높아지기 始作, 35歲 以上の 年齡層에서는 妊娠의 대부분이 人工妊娠中絶로 처리되고 있었다. 즉 30~34歲 年齡層의 妊娠結果는 1978年の 경우 人工妊娠中絶이 52퍼센트, 1984년에는 53.9퍼센트로 全體 妊娠의 過半數 以上을 차지하고 있었으며 正常出生과 人工妊娠中絶과의 比는 각각 116.8, 145.5였다. 35~39歲 年齡層에서는 '78年과 '84年の 人工妊娠中絶 比率이 각각 81.9퍼센트, 63.2퍼센트를 차지하고 있어 妊娠의 대부분이 人工妊娠中絶로 처리되고 있었으며, 이는 '78年度에서 더 높은 水準이었다. 正常出生 100에 대하여 人工妊娠中絶은 '78년에 513.6, 그리고 '84년에는 250이었다. 40~44歲

Table 12. Termination Status of Pregnancies by Year : 1978, 1984

年度 및 年齡別 妊娠終結 狀態

Age	Year	No. of Women	Termination of Pregnancy				Ratio of Induced Abortion (Per 100 Birth)
			Total Pregnancies	Live Birth	Induced Abortion	Still-Birth Spontaneous Abortion	
15~24	'78	391	100.0(196)	74.5	13.8	12.7	18.5
	'84	742	100.0(330)	67.3	20.6	12.1	30.6
25~29	'78	737	100.0(341)	58.7	33.7	7.6	57.5
	'84	2,003	100.0(848)	56.4	35.1	8.5	62.2
30~34	'78	703	100.0(200)	44.5	52.0	3.5	116.8
	'84	1,692	100.0(362)	37.0	53.9	9.1	145.5
35~39	'78	723	100.0(138)	15.9	81.9	2.2	513.6
	'84	1,371	100.0 (87)	25.3	63.2	11.5	250.0
40~44	'78	612	100.0 (48)	18.8	68.8	12.5	366.7
	'84	1,202	100.0 (25)	4.0	96.0	—	2,400
Total	'78	3,166	100.0(923)	50.5	42.5	7.0	84.1
	'84	7,010	100.0(1,652)	51.9	38.8	9.3	74.6

年齡層에서의 人工妊娠中絶比率은 1978年度の 경우 35~39歲層에서 보다 약간 낮아 68.6퍼센트, 人工妊娠中絶比는 366.7퍼센트 이었으나 1984년에는 妊娠終結의 거의 전 부라고 할 수 있는 96퍼센트가 人工妊娠中絶로 처리되었고 正常出生 100에 대한 人工妊娠中絶比는 무려2,400이었다.

全體 婦人の 妊娠에 대한 그 結果를 보면 '78年度에는 正常出生이 50.5퍼센트로 過半數였고 人工妊娠中絶은 42.5퍼센트로 正常出生과 人工妊娠中絶과의 比는 84였으며 '84년에는 人工妊娠中絶比率이 38.8퍼센트로 '78년에 비하여 약간 낮은 水準이었으며 人工妊娠中絶比에 있어서도 74.6퍼센트로 낮았다.

以上の 結果에서 나타나고 있듯이 最近 우리나라 婦人들은 30歲 以後부터는 大部分의 婦人이 出産을 願치 않고 있는 것으로 볼 수 있다. 따라서 이들 婦人들이 不願妊娠으로 인하여 人工妊娠中絶로 처리되고 있는 것을 減少시키기 위하여 効果的인 避妊普及의 強化가 要請되고 있다. 특히 20代 젊은 層에서의 人工妊娠中絶이 增加하고

Table 13. Distribution of Termination Status of Pregnancies in 1984 by Status of Family Planning

避妊實踐狀態別 妊娠終結 分布

F. P. Using Status	Termination of Pregnancies (%)				Ratio of I. A. (Per 100 Birth)
	Total Pregnancies	Live Birth	Induced Abortion	Still Birth Spon. Abor.	
Whole County					
Current user	100.0(1,031)	43.6	50.3	6.0	115.3
Past user	100.0 (292)	58.2	27.4	14.4	47.0
Never user	100.0 (331)	71.9	12.4	15.7	17.2
Urban					
Current user	100.0 (830)	43.2	50.5	6.3	116.7
Past user	100.0 (214)	56.1	31.3	12.6	55.8
Never user	100.0 (221)	67.9	13.6	18.5	20.0
Rural					
Current user	100.0 (200)	45.5	50.0	4.5	109.9
Past user	100.0 (77)	64.9	16.9	18.2	26.0
Never user	100.0 (109)	80.7	10.1	9.2	12.5

있다는 事實을 勘案할 때 이들에 대한 避妊普及이 再考되어야 할 것이다.

4) 避妊實踐 狀態別 妊娠結果

〈表 13〉은 避妊實踐 狀態別 妊娠結果를 提示한 것으로 현재 避妊을 實踐하고 있는 婦人의 以前 妊娠結果는 人工妊娠中絶이 50.3퍼센트로 正常出産比率(43.6%) 보다 높았으며 避妊經驗 婦人에서는 27.4퍼센트, 그리고 未實踐 婦人은 12.4퍼센트로 현재 避妊을 受容하고 있는 婦人에서 人工妊娠中絶 比率이 제일 높았다.

避妊을 實踐하고 있는 婦人에서의 人工妊娠中絶 比率이 높게 나타나고 있는 것은 이들 婦人들이 더 以上の 子女를 願치 않으면서 避妊을 受容치 않았거나 一時避妊方法 使用未熟으로 妊娠防止가 成功하지 못 한데 緣由되고 있는 것으로 해석된다.

4. 人工妊娠中絶 理由 및 態度

1) 人工妊娠中絶 理由

婦人들의 人工妊娠中絶 理由를 보면 〈表 14〉에서 提示된 바와같이 斷産 目的이 첫 번째 및 最終 人工妊娠中絶에서 각각 61.3퍼센트와 84.8퍼센트로 대부분을 차지하고 있었고 生育調節을 目的으로 受容한 比率도 첫번째 人工妊娠中絶에서 15퍼센트에 이르고 있었다. 그러나 母性健康이나 胎兒 異狀으로 人工妊娠中絶을 불가피하게 受容한 婦人은 첫번째 및 最終 妊娠中絶에서 각각 7.4퍼센트 以下로 극히 낮은 편이었다. 특히 結婚前에 妊娠이 되어 中絶을 시킨 婦人의 比率이 첫번째 人工妊娠中絶에서 約 6 퍼센트 水準에 이르고 있어 注目되고 있다.

Table 14. Reasons of Induced Abortion for First and Last

婦人의 年齡別 人工妊娠中絶 受容 理由

Reason	Total		15~24		25~29		30~34		35~39		40~44	
	1st	Last	1st	Last	1st	Last	1st	Last	1st	Last	1st	Last
Whole Country												
Fertility termination	61.3	84.8	25.9	27.0	47.3	70.0	60.7	85.0	67.7	90.3	77.3	93.8
Spacing	15.1	3.8	22.9	18.9	18.3	9.5	15.5	2.3	14.6	2.2	10.2	1.6
Maternal health, abnormal pregnancy	7.3	3.8	9.0	8.1	11.3	7.4	6.7	3.1	6.6	2.8	4.3	2.7

Table 14. Continued

Reason	Total		15~24		25~29		30~34		35~39		40~44	
	1st	Last	1st	Last	1st	Last	1st	Last	1st	Last	1st	Last
Unmarried pregnancy	5.7	1.1	19.9	13.5	8.4	2.5	5.7	1.0	3.4	0.4	2.3	—
Economic and family problem	5.5	4.4	13.8	32.4	6.7	7.9	6.1	4.9	3.6	2.9	3.6	0.8
Others	5.1	2.2	8.4	—	8.0	2.7	5.2	3.7	4.1	1.4	2.4	1.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(3,724)	(1,938)	(166)	(37)	(860)	(367)	(1,040)	(514)	(861)	(508)	(797)	(512)
Urban												
Fertility termination	60.0	84.4	26.0	27.0	47.5	69.9	60.7	84.6	65.4	90.3	75.9	93.3
Spacing	15.2	3.7	20.3	18.9	18.0	9.5	15.4	2.3	15.2	2.2	10.1	1.4
Maternal health, abnormal pregnancy	7.4	3.7	8.1	8.1	10.3	6.4	6.8	3.6	6.9	2.9	5.2	2.8
Unmarried pregnancy	6.1	1.1	22.8	13.5	8.0	2.4	5.9	0.5	3.9	0.5	2.9	—
Economic and family problem	6.1	5.1	15.4	32.4	7.5	8.8	6.5	5.9	3.9	2.9	4.2	1.1
Others	5.2	2.0	7.4	—	8.7	3.0	4.7	3.1	4.7	1.2	1.7	1.4
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(2,775)	(1,488)	(123)	(37)	(688)	(296)	(781)	(387)	(640)	(411)	(543)	(362)
Rural												
Fertility termination	65.1	86.9	25.7	28.1	46.5	70.4	61.4	86.5	74.2	90.6	80.3	94.6
Spacing	15.0	3.8	30.2	15.6	19.2	9.9	15.8	2.4	13.1	2.1	10.2	2.0
Maternal health, abnormal pregnancy	7.1	3.8	11.6	6.3	15.1	11.3	6.6	1.6	5.9	21.	2.4	2.7
Unmarried pregnancy	4.3	1.1	11.6	15.6	9.9	2.8	5.0	2.4	1.8	—	0.8	—
Economic and family problem	3.7	2.0	9.3	34.4	4.1	4.2	4.6	1.6	2.7	3.1	2.4	—
Others	4.8	2.4	11.6	—	5.2	1.4	6.6	5.5	2.3	2.1	3.9	0.7
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(949)	(450)	(43)	(32)	(172)	(71)	(259)	(127)	(221)	(97)	(254)	(150)

Source : KIPH, 1985 Fertility and Family Health Survey.

Table 15. Reasons of Induced Abortion for First and Last by Parity

現存子女數別 人工妊娠中絶 受容 理由

Reason	Parity				
	0	1	2	3	4
First Abortion					
Not wanted children	22.9	28.3	60.3	68.5	78.0
Spacing	3.3	19.9	15.3	15.9	11.1
Maternal health, abnormal pregnancy	16.4	20.6	7.2	4.2	2.9
Unmarried pregnancy	29.5	9.7	7.6	2.9	0.6
Economic and family problem	19.7	12.3	5.5	3.4	2.9
Other	8.2	9.0	4.1	5.1	4.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(61)	(431)	(1,515)	(1,094)	(622)
Last Abortion					
Not wanted children	33.3	49.0	83.9	90.4	95.7
Spacing	8.3	4.5	4.0	4.6	1.0
Maternal health, abnormal pregnancy	20.8	19.3	3.1	2.0	0.8
Unmarried pregnancy	8.3	3.2	1.8	—	—
Economic and family problem	29.2	17.4	4.5	2.2	1.3
Other	—	6.4	2.6	0.8	1.3
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(24)	(155)	(771)	(592)	(394)

年齢層別로 보면 15~24歳 層에서 첫번째 人工妊娠中絶의 경우 斷産 및 터울조절 理由가 높은 比率을 차지하고 있었으며 婚前妊娠 때문에 中絶을 한 경우도 약 1/5을 차지하고 있어 젊은 年齢層에서의 婚前妊娠이 많이 發生하고 있다는 것을 직감케 하고 있다. 最終 妊娠中絶에서는 經濟的 問題 및 家庭事情이 32.4퍼센트로 제일 높아 25歳 以上の 年齢層과는 대조적인 現象을 드러내고 있으며 婚前妊娠도 11.3퍼센트로 높은 편이었다. 25歳 以上の 年齢層에서는 첫번째와 最終妊娠中絶 모두가 斷産 및 터

울조절 理由가 제일 높았고 年齡이 많아질수록 거의 전부가 斷産을 위하여 人工妊娠中絶을 受容하였다. 이러한 現象은 바로 人工妊娠中絶이 避妊受容 못지 않게 出産抑制 手段으로 利用되고 있다는 것을 잘 설명하고 있는 것이다.

出産抑制을 위한 手段으로 避妊實踐과 人工妊娠中絶의 2가지 方法이 있다. 그러나 人工妊娠中絶은 妊娠의 事後措置로 이는 母性健康은 물론 道義, 倫理的 側面 뿐만 아니라 諸般 社會問題를 惹起시킬 수 있는 要因임에도 불구하고 避妊實踐率은 繼續 높아가는데 비해 人工妊娠中絶率은 크게 줄어들지 않고 있다는 것은 避妊普及 側面에 問題가 있음을 단적으로 指摘한 것이다. 따라서 지금까지 量的인 避妊普及에 치중해 왔던 方式을 止揚하고 質的인 避妊普及體系로 전환, 避妊의 效果를 높임은 물론 人工妊娠中絶의 有害性에 대한 弘報와 啓蒙이 強化되어야 할 것이다. 여기에서 또하나 看過할 수 없는 事實은 24歲 以下の 젊은 年齡層에서 婚前妊娠中絶 受容率이 約 20퍼센트 수준으로 적지않게 施行되고 있었고 反復妊娠中絶者도 상당수에 이르고 있다는 점이며 이는 지금까지 既婚者에게 역점을 두어왔던 家族計劃事業이 未婚青少年層에 까지 擴大되어야 함은 물론 이들에 대한 性教育이 強化되어야 한다는 것을 間接적으로 示唆하고 있는 것이다.

最近 青少年의 性問題는 심각한 社會問題로 1979年의 한 調查報告⁷⁾에 의하면 年間 人工妊娠中絶의 約 1/3이 未婚女性에서 受容되고 있다는 事實이 이를 잘 설명하고 있는 것이다.

2) 人工妊娠中絶의 有害與否에 대한 認識

人工妊娠中絶이 健康에 害롭다고 생각하는 婦人이 89.1퍼센트로 대다수의 婦人에서 人工妊娠中絶에 대한 否定的인 反應을 보였다. 人工妊娠中絶 經驗回數別로 보면 無經驗者와 1回 經驗者에서 害롭다고 認識하고 있는 婦人이 각각 89.2퍼센트와 86.6퍼센트로 비슷한 水準이 있으나, 2回 以上 反復經驗者에서는 이보다 약간 높은 91.3퍼센트였다. 地域別로 보면 都市·農村間에 人工妊娠中絶이 害롭다는 比率은 각각 89.2퍼센트와 85.4퍼센트로 별 差異가 없었다.(表 16參照)

이상에서 나타난 바와같이 대다수의 婦人들이 人工妊娠中絶은 健康에 害롭다는 것을 認識하면서도 이를 出産調節手段으로 사용하고 있고, 또 상당수의 婦人에서는 反

7) 林鍾權, 崔富玉, 人工妊娠中絶 實態에 관한 研究, (中都市地域의 施術 機關을 中心으로), 家族計劃研究院, 1979, 12, p. 25.

Table 16. Perceived Harm of Induced Abortion

人工妊娠中絶이 健康에 미치는 有害與否에 대한 認識

Attitude	No. of Induced Abortion			
	0	1	2 ⁺	Total
Whole Country				
Harmful	89.2	86.6	91.3	89.1
Not harmful	2.4	6.0	4.4	3.9
Don't know	8.4	7.4	4.3	7.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(3,283)	(1,791)	(1,935)	(7,009)
Urban				
Harmful	90.9	86.6	91.3	90.1
Not harmful	2.0	5.3	4.0	3.5
Don't know	7.1	7.4	4.7	6.4
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(2,268)	(1,293)	(1,485)	(5,045)
Rural				
Harmful	85.4	84.8	91.1	86.6
Not harmful	3.3	7.6	5.8	4.9
Don't know	11.3	7.6	3.1	8.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
(N)	(1,015)	(499)	(450)	(1,964)

復的으로 受容하지 않으면 안되는 現象은 避妊에 의한 妊娠防止가 成功을 거두지 못하고 있다는 것을 立證하고 있는 것으로 避妊普及 次元에서는 물론 受容者 側面에서도 考慮되어야 할 것이다.

5. 人工妊娠中絶이 健康에 미치는 影響

本 調査의 性格으로 보아 人工妊娠中絶이 健康에 미치는 諸般影響을 分析하기에는 制約이 너무 많아 客觀的인 評價는 물론 分析結果의 信憑性에도 問題가 많다는 것을

前提한다. 이 分析資料는 人工妊娠中絶 受容後의 豫後, 不便性, 後遺症등을 婦人의 응답을 통하여 수집 분석한 것이다.

Table 17. Percent Distribution of Induced Abortions with Specified Characteristic by Presence or Absence of Complications and Sequelae.

人工妊娠中絶 受容 以後의 豫後

Specified Characteristic	Whole Country			Urban			Rural		
	Total	None	Some	Total	None	Some	Total	None	Some
Total (N)	100.0 (3,624)	82.9	17.1	100.0 (2,696)	83.0	17.0	100.0 (928)	82.9	17.1
Duration of Pregnancy									
1 Month	100.0 (71)	87.3	12.7	100.0 (53)	90.6	9.4	100.0 (18)	77.7	22.3
2 Months	100.0 (1,485)	82.8	17.2	100.0 (1,110)	83.4	16.6	100.0 (375)	80.8	19.2
3 Months	100.0 (1,755)	83.8	16.2	100.0 (1,310)	83.0	17.0	100.0 (445)	86.1	13.9
4 Months or More	100.0 (313)	78.3	21.7	100.0 (223)	78.9	21.1	100.0 (90)	76.7	23.3
Age of Wife at Termination									
Under 20	100.0 (94)	86.2	13.8	100.0 (76)	88.2	11.8	100.0 (18)	77.8	22.2
20~24	100.0 (972)	85.5	14.6	100.0 (751)	86.2	13.8	100.0 (221)	82.8	17.2
25~29	100.0 (1,579)	83.5	16.5	100.0 (1,204)	82.8	17.2	100.0 (375)	85.9	14.1
30~34	100.0 (800)	80.1	19.9	100.0 (563)	80.5	19.5	100.0 (237)	79.3	20.7
35~39	100.0 (168)	76.2	23.8	100.0 (98)	72.4	27.6	100.0 (70)	81.4	18.6
40~44	100.0 (11)	63.6	36.4	100.0 (4)	50.0	50.0	100.0 (7)	71.4	28.6

1) 人工妊娠中 豫後

첫번째 人工妊娠中絶 以後 豫後가 좋지 않았다고 응답한 婦人은 17.1퍼센트로 낮은 편이었다. 在胎期間(Duration of Pregnancy)別로 보면 妊娠 1個月에서 12.7퍼센트, 2個月 및 3個月은 각각 17.2퍼센트와 16.2퍼센트였고, 4個月 以上에서는 21.7퍼센트로 在胎期間이 길수록 豫後가 좋지 않은 比率이 높았다. 이는 在胎期間이 길면 그만큼 危險度가 높다는 것을 보여 주고 있다.(表 17參照)

人工妊娠中絶 受容 當時의 年齡別로는 20歲 以下에서 豫後가 좋지 않았다는 比率이 13.8퍼센트였으며 年齡이 많아질 수록 豫後가 좋지 않았다는 比率은 增加되어 40歲 以上에서는 人工妊娠中絶 經驗婦人의 1/3 以上인 36.4퍼센트에 이르고 있었다. 이상의 結果에서 나타난 바와같이 在胎期間이 길거나 높은 年齡層에서의 人工妊娠中絶 受容은 危險度가 크다는 것을 설명해 주고 있다.

Table 18. Percent Distribution of Complications and sequelae Following First Induced Abortion

人工妊娠中絶 受容 以後의 合併症 및 後遺症 分布

Characteristic	Complication						
	Total	Uterine Bleeding	Backache or abdominal Pain	Inflammation	Weakness	Edema	Other
Total	100.0(617)	25.3	27.2	13.0	14.9	5.5	14.1
Duration of Pregnancy							
1 Month	100.0 (8)	37.5	12.5	12.5	—	—	37.5
2 Months	100.0(255)	23.1	29.8	11.4	14.9	7.5	13.3
3 Months	100.0(286)	25.5	26.9	15.0	15.4	2.4	14.7
4 Months or More	100.0 (68)	30.9	20.6	10.3	14.7	11.8	11.8
Age of Wife at Termination							
15~24	100.0(154)	28.6	23.4	16.9	17.5	0.6	13.0
25~29	100.0(260)	24.6	28.8	13.1	11.9	7.7	13.8
30~34	100.0(157)	27.4	24.8	10.2	18.5	2.5	16.6
35~39	100.0 (41)	9.8	43.9	7.3	12.2	19.5	7.3
40~44	100.0 (4)	25.0	25.0	—	—	—	50.0

2) 人工妊娠中絶 後の 合併症 및 後遺症

人工妊娠中絶 受容後 豫後가 좋지 않았다는 婦人들의 合併症 發生頻度を 보면 〈表 18〉에서 提示된 바와 같다. 妊娠中絶手術을 받은 後에 주로 發生되고 있는 合併症 및 後遺症으로는 出血, 腰痛, 腹痛, 子宮內 炎症, 虛弱感, 浮腫 등이었으며 이중 發生頻도가 높은 것은 腰痛 및 腹痛으로 27.2퍼센트, 다음은 出血로 25.3퍼센트였고 虛弱感和 炎症은 각각 14.9퍼센트, 13퍼센트였다.

在胎期間別로 合併症 發生頻度を 보면 妊娠 1個月의 手術에서는 出血이 많은 편이었고 妊娠 2~3個月에서는 腰痛 및 腹痛 그리고 出血이 많아 2個月에서는 각각 29.8퍼센트와 23.1퍼센트 3個月에서는 26.9퍼센트, 25.5퍼센트였다. 妊娠 4個月 以上에서는 出血(Uterine Bleeding)이 30.9퍼센트로 제일 높았고 다음은 腰痛 및 腹痛 (Backache Pain, Abdominal Pain)으로 20.6퍼센트였다.(表 18參照)

人工妊娠中絶 受容時 婦人의 年齡別 合併症 및 後遺症(Complications and Sequelae) 發生頻度を 보면 34歲 以下の 年齡層에서는 出血과 腰痛 및 腹痛이, 그리고 35歲 以上の 年齡層에서는 腰痛 및 腹痛이 주로 많이 發生하는 樣相을 나타내고 있었다. 以上에서 나타난 結果로 미루어 볼때 人工妊娠中絶 受容後에 많이 發生하는 合併症 및 後遺症은 腰痛, 腹痛과 出血임을 알 수 있을 것 같다.

6. 人工妊娠中絶과 出産力

1) 人工妊娠中絶이 出産力 低下에 미친 效果

人工妊娠中絶이 出産力 低下에 미친 寄與度가 매우 크다는 것은 周知의 事實이다. 〈表 19〉는 人工妊娠中絶이 合計出産率(Total Fertility Rate) 및 年齡別出産率(Age Specific Fertility Rate) 低下에 미친 效果를 나타낸 것으로 먼저 合計出産率에서 보면 1975年 既婚婦人의 合計出産率이 4.67水準으로 人工妊娠中絶이 없었을 경우 예상되는 水準은 6.08로 人工妊娠中絶에 의해 出産率 低下에 미친 寄與度는 23.2퍼센트였고, 1978년에는 이보다 높은 27.0퍼센트였으나 1984년에는 1978년에 비하여 약간 減少된 25.4퍼센트로 아직도 人工妊娠中絶이 出産力 低下에 미치는 寄與度가 크다는 것을 알 수 있다.

年齡層別로 人工妊娠中絶에 의한 出産率 低下에 미친 效果는 15~24歲層에서 1975년에 7.9퍼센트, 1978년에 8.7퍼센트, 그리고 1984년에는 13.6퍼센트였으며, 25~29歲層에서는 1975년에 14.1퍼센트, 1978년 23.6퍼센트, 1984년에는 24.4퍼센트였다. 그리

Table 19. Age-specific Fertility Averted Rate Averted Rate by Induced Abortion:1975~1984

年度 및 年齡別 人工妊娠中絶에 의한 出産抑制率

Age	Year	Total No. of Women	MASFR		Births Averted by IA		Estimated No. of Births for Not IA (A+B)		Proportion of Birth Averted ($\frac{b-a}{b}$ ×100)
			(A)	(a)	(B)		(b)		
			No. of Birth	FR (Per 1000)	No. of IA	No. of Birth Averted	No. of Birth	ASFR	
15~24	'75	637	257	403.4	42	22	279	438	7.9
	'78	391	146	373.4	27	14	160	409	8.7
	'84	742	222	299.2	68	35	257	346.4	13.6
25~29	'75	1,232	383	310.9	121	63	446	362	14.1
	'78	732	200	271.4	115	60	260	355.2	23.6
	'84	2,003	479	239.1	298	155	634	316.5	24.4
30~34	'75	1,150	172	149.6	202	105	277	241	37.7
	'78	703	89	126.6	104	54	143	203	37.6
	'84	1,692	134	79.2	195	101	235	138.9	43.0
35~39	'75	1,182	60	50.8	165	86	146	123.5	58.9
	'78	723	22	30.4	113	59	81	112	72.8
	'84	1,371	22	16.0	55	29	51	37.2	57.0
40~44	'75	1,025	19	18.5	66	34	53	51.7	64.2
	'78	612	9	14.7	33	17	26	42.5	65.4
	'84	1,202	1	0.8	24	12	13	10.8	92.6
TFR or Total	'75			4.67				6.08	23.2
	'78			4.08				5.60	27.0
	'84			3.17				4.25	25.4

Note: MASFR—Marital Age Specific Fertility Rate

IA—Induced Abortion

고 30歲 以上の 年齡層에서 부터는 1975, 1978, 1984年 共히 人工妊娠中絶이 出産率 低下에 미치는 寄與度가 過半數 以上을 차지하는 것으로 이 年齡層에서의 不願妊娠은 거의 전부가 人工妊娠中絶에 의해 처리되고 있다는 것을 알수 있다. 따라서 이들 年齡層에서는 妊娠을 願치 않는 것으로 事前 妊娠防止를 위하여 安全하고 效果 높은 避妊普及 擴大 強化가 시급한 과제가 되고 있다 하겠다.

2) 妊娠中絶에 의한 出生抑制

年間 受容하고 있는 人工妊娠中絶에 의하여 抑制되고 있는 出生件數는 <表 20>에 서 提示된 바와 같으며 出生抑制를 推定하는데 있어서 妊娠中絶 件當 出生防止 效果는 0.52라는데 의거 算出한 것이다.

1973年 39萬件의 妊娠中絶이 既婚婦人(15~44歲)에서 受容한 것으로 推定되며 이로 인하여 約 20萬2千8百件의 出生이 抑制된 것으로 推算되는바 이는 當年 全體出生(約 951,000件 推定)의 約 21.3퍼센트가 人工妊娠中絶에 의해서 抑制된 것으로 나타났 으며, 1975년에는 1973年度보다 크게 增加하여 出生抑制率은 約 33.5퍼센트에 이르렀 고 1978년에는 全體出生의 過半數에 가까운 約 44퍼센트가 妊娠中絶에 의해서 抑制된 것으로 推算되고 있다. 그러나 1980年代 부터는 人工妊娠中絶에 의한 出生抑制 比率이 약간 減少하는 趨勢를 나타내기 시작하여 1984年の 경우 人工妊娠中絶에 의한 出生抑制 件數는 約 275千件으로 全體出生(約714千件)에 대하여 38.5퍼센트가 妊娠中

Table 20. Birth Averted by Induced Abortion, 1973~1984.

年度別 人工妊娠中絶에 의한 出産抑制 效果 推定

Year	Estimated Number of Induced Abortion	Estimated Number of Births Averted
1973	390,000	202,800
1975	536,000	278,720
1978	630,000	327,600
1981	596,000	309,920
1984	528,000	274,560

Note : Annual Estimates of Induced Abortion Events for Currently Married Women Aged 15~44.

絶에 의해 減少된 것으로 推定되고 있어 아직도 人工妊娠中絶이 出産力 低下에 미치고 있는 寄與度는 매우 크다는 것을 否認할 수 없다.

IV. 要約 및 結論

1. 要 約

出産調節을 위하여 家族計劃事業을 導入한 1962年 이래 母性健康에 害를 미치는 것은 물론 社會 倫理 道德的으로 論難이 되고 있는 人工妊娠中絶이 避妊普及의 擴大와 더불어 계속 増加하여 왔다. 婦人들의 人工妊娠中絶 受容은 대부분이 不願妊娠 및 失敗妊娠에 의한 것으로 그동안 出産力 低下에 미친 寄與度는 家族計劃에 의한 出産抑制 效果 못지 않게 컸던 것으로 評價되어 왔다. 이와같은 人工妊娠中絶은 1978年을 절정으로 가장 높은 受容率을 보이다가 1980年 以後 부터는 점차 減少하는 趨勢를 보이고 있는데 이는 30代 以後의 年齡層에서 不妊手術을 많이 受容한데 緣由된 것으로 해석되고 있다.

本 論文은 最近의 人工妊娠中絶 實態를 分析하고 앞으로 出産調節을 위하여 加緊적 事後 妊娠除去 수단인 人工妊娠中絶 보다는 成功的 避妊受容을 통하여 事前 出産調節을 이룩할 수 있도록 그 方案을 摸索하고자 시도되었다. 本 分析에 利用된 資料는 1985年 韓國人口保健研究院에서 실시한「全國出産力 및 家族保健實態調査」의 人工妊娠中絶에 관한 資料로, 對象은 15~44歲 有配偶婦人 7,010名 이었으며 그 主要結果는 다음과 같다.

1) 人工妊娠中絶 經驗率의 變化趨勢

1985年 15~44歲 有配偶婦人의 人工妊娠中絶 經驗率은 53퍼센트로 20年 前인 1964年의 7퍼센트에 비하여 큰 増加를 보였다. 1964~1968年 期間 동안 經驗率 増加比率는 128.6퍼센트, 1969~1978年에는 206퍼센트로 그 增加幅이 매우 컸으나 最近 1979~1985年 期間에는 増加率이 많이 鈍化된 8.2퍼센트에 불과했다. 이와같은 結果는 不妊手術 受容이 급격히 增大된데 緣由되고 있는 것으로 해석된다.

年齡層別로는 25~29歲層에서 가장 큰 増加를 나타내어 이 年齡層에서의 避妊普及이 成功的으로 이루어지지 못하고 있음을 示唆하고 있다.

都市, 農村別로 人工妊娠中絶 經驗率의 變化를 보면 都市에서 보다 農村에서의 増加速度가 빨라 1964년에 4퍼센트(都市 15%)에 불과했던 것이 1985년에는 48퍼센트水準에 이르고 있어 都市의 55퍼센트에 많이 近接된 것으로 이는 都市 못지않게 農村에서도 人工妊娠中絶이 盛行되고 있다는 것을 엿 볼 수 있었다.

2) 人工妊娠中絶 經驗과 避妊受容 狀態

2子女를 둔 婦人중 約 61퍼센트가 1回 以上の 人工妊娠中絶을 經驗했고 이들 婦人에서의 避妊 實踐率은 82.5퍼센트의 높은 水準으로 子女를 더 갖지 않으려는 意志가 強力함을 알 수 있다. 그러나 이러한 婦人들의 出産抑制 意志가 避妊에 의해서 成功을 거두지 못하고 있는 관계로 이 年齡層에서의 人工妊娠中絶受容이 많은 것으로 풀이되고 있다. 避妊中斷 婦人에 있어서 47.8퍼센트가 人工妊娠中絶을 經驗했고 특히 30歲 以上の 年齡層에서는 人工妊娠中絶 經驗率이 62퍼센트에 이르고 있어 避妊效果 側面에 問題가 있음이 指摘되고 있는 것이다.

현재 受容하고 있는 避妊方法別로 그 以前의 人工妊娠中絶 經驗率은 不妊手術 受容婦人에서 64.7퍼센트, 子宮內裝置 受容婦人에서 60.2퍼센트, 기타방법 사용부인은 65퍼센트로 1回 以上 人工妊娠中絶經驗率이 60퍼센트를 상회하고 있었으나 먹는 피임약 및 「콘돔」 사용부인에서는 다른 避妊方法 受容婦人에 비하여 약간 낮아 55.4퍼센트였다.

1975年 以後 最終人工妊娠中絶 受容以前에 避妊을 受容했던 婦人은 32퍼센트에 불과했고 68퍼센트의 婦人이 人工妊娠中絶을 出産調節 수단으로 이용하고 있었다. 한편, 受容했던 避妊方法은 85.4퍼센트가 일시적 避妊方法(먹는피임약, 콘돔)과 기타방법으로 이들 方法의 效果的인 使用問題가 指摘되고 있다.

最終人工妊娠中絶 受容以後 避妊受容婦人은 78.3퍼센트로 높은 比率이었으나 이중 일시적 避妊方法 및 其他方法을 受容한 경우가 44퍼센트로 失敗妊娠의 危險性을 내포하고 있다.

3) 人工妊娠中絶率의 變動

合計人工妊娠中絶率은 1963年の 0.7에서 1973년에 2.1, 그리고 1978년에는 2.9 水準으로 큰 増加를 보였으나 1980年初부터 減少되기 시작하여 1984년에 2.1水準으로 10

年前인 1973年度와 同一한 水準을 나타내고 있다.

年齡層別로 人工妊娠中絶率의 變化를 보면 1978年 以後부터 25歲 以上の 年齡層에서는 減少하고 있는데 반해 그 以下の 年齡層에서는 增加하는 趨勢를 보이고 있다. 25歲 以上の 年齡層에서 人工妊娠中絶이 減少하고 있는 것은 不妊手術을 포함한 높은 避妊實踐에 연관된 것으로 볼 수 있을 것 같다.

4) 出産力, 人工妊娠中絶率 및 避妊實踐率의 變動趨勢

合計出産率は '60년에 6.1에서 계속 下降하여 '76년에 3.2, '84년에는 2.1로 크게 低下하여 代置水準의 出産力を 보이고 있는데 반해 合計人工妊娠中絶率は '63年 0.7에서 계속 增加 '76년에 2.7, '78년에는 2.9로 크게 增加하여 절정을 이루었으나 그 이후부터 점차 下降勢로 1984년에 2.1水準에 이르고 있었다. 한편 避妊實踐率は 1976年 44퍼센트(불임수술 8.3%), 1978년에는 이보다 약간 增加한 49퍼센트(불임수술 16.5%)였으나 1985년에는 70.4퍼센트(불임수술 40.5%)로 높은 增加를 보였으며, 이중 不妊手術 受容은 全體 實踐率의 過半數가 넘는 57.5퍼센트였다. 이와같은 結果로 미루어 볼 때 出産力低下에 크게 寄與하고 있는 要因중에서 家族計劃事業과 人工妊娠中絶의 役割이 至大함을 알 수 있으며, 또한 最近 妊娠中絶의 減少는 높은 避妊實踐率 특히 不妊手術受容 増大가 直接的인 影響을 미쳤다고 할 수 있다.

5) 妊娠結果中 人工妊娠中絶의 比重

最近 不妊手術의 受容 増大로 妊娠中絶率は 減少하는 趨勢이다. 그러나 아직도 年間 妊娠結果의 約 1/2程度가 妊娠消耗로 終結되고 있고 그중 대부분을 人工妊娠中絶이 차지하고 있다. 1978年 및 1984의 妊娠結果中 妊娠中絶로 처리된 比重은 각각 43퍼센트와 39퍼센트였으며, 1984년에는 약간 減少 現象을 보였고 人工妊娠中絶比는 出生 100名當 1978년에 84件 그리고 1984년에는 75件에 이르고 있다. 30歲 以上の 年齡層에서 부터는 妊娠의 대부분이 妊娠中絶에 의해서 處理되고 있음을 勘案할 때 妊娠防止를 위한 質的인 避妊普及에 力點을 두어야 함은 물론 人工妊娠中絶이 母性健康과 社會에 미치는 諸般 副作用에 대한 弘報啓蒙이 아울러 強化되어야 할 것이다.

6) 人工妊娠中絶과 避妊受容

避妊實踐婦人の 지난 1年間 妊娠結果 중 人工妊娠中絶로 處理된 比率이 50.3퍼센트,

人工妊娠中絶比는 115.3으로 正常出生보다 많았다. 그러나 避妊經驗婦人 및 未實踐婦人에 있어서는 人工妊娠中絶로 處理하는 比率이 낮아 각각 27.4퍼센트와 12.4퍼센트였고 人工妊娠中絶比는 47과 17 水準이었다.

避妊實踐婦人에서의 妊娠結果中 妊娠中絶로 처리된 比率이 出生比率보다 높았던 것은 이들이 子女를 願치 않으면서 避妊을 受容하지 않았거나 失敗妊娠 때문에 이러한 現象이 나타난 것으로 看做되며 더 以上の 妊娠을 피하기 위하여 妊娠中絶後 대부분의 婦人이 避妊을 受容한다는 것을 보여준 것이다. 그러나 1985年 70.4퍼센트의 避妊受容婦人中 32퍼센트 정도가 一時的避妊方法을 使用하고 있어 失敗妊娠의 危險性이 높으며 이에 따라 反復妊娠中絶의 소지를 내포하고 있다 하겠다. 특히 30歲 以下の 年齡層에서 일시적피임방법 使用率이 높아 이들 年齡層에서의 妊娠中絶이 많아질 것이라는 豫測을 할 수 있다.

7) 人工妊娠中絶 理由 및 認識

人工妊娠中絶을 受容하는 理由는 대부분이 斷産을 위한 것으로 첫번째 妊娠中絶에서 61.3퍼센트가 斷産目的이었고, 터울 調節이 15.1퍼센트, 母性健康 및 胎兒異狀은 7.3퍼센트, 5.7퍼센트는 婚前妊娠이었으며 最終 妊娠中絶에서 斷産目的이 84.8퍼센트, 經濟問題 및 家庭問題가 4.4퍼센트 그리고 터울조절 및 母性健康, 胎兒異狀의 理由가 각각 3.8퍼센트였다.

妊娠中絶이 健康에 害롭다고 認識하고 있는 婦人の 比率은 妊娠中絶 無經驗婦人에서 89.2퍼센트, 1回經驗婦人이 86.6퍼센트, 그리고 反復經驗婦人에서는 91.3퍼센트였다. 妊娠中絶이 健康에 害를 미친다고 認識하는 傾向은 都市 農村別로 별 差異가 없이 비슷하였다.

8) 人工妊娠中絶이 健康에 미치는 影響

첫妊娠中絶을 受容한 婦人에서 豫後가 좋지 않았다는 比率은 17.1퍼센트였으며 在胎期間別로는 4個月 以上에서 21.7퍼센트로 제일 높았다. 또한 妊娠中絶受容 當時 年齡別로는 30歲 以上の 年齡層에서 後遺症 發生率이 높았다.

人工妊娠中絶後에 豫後가 좋지 않았다는 婦人들의 合併症 및 後遺症으로는 腰・腹痛이 27.3퍼센트, 出血이 25.3퍼센트로 제일 많았고 虛弱感과 炎症은 각각 14.9퍼센트

와 13퍼센트였다.

9) 人工妊娠中絶이 出産力低下에 미친 効果

1976年 合計出産率이 3.2, 1978年에 2.7, 1984년에는 2.1水準이었으나, 妊娠中絶이 영향을 미치지 않았다고 가정할 경우에는 合計出産率이 1976年 4.4, 1978年 4.0, 1984년에 2.9水準으로 推定되어 出産力低下에 미친 妊娠中絶의 寄與度는 1976년에 34.8퍼센트로 1/3程度였고, 1978년에는 43.8퍼센트로 거의 半水準에 가까웠다. 1984년에는 前年度에 비하여 약간 낮아져 38.8퍼센트였으나 아직도 人工妊娠中絶이 出産力低下에 크게 영향을 미치고 있다는 것을 알 수 있다. 한편 年度別 人工妊娠中絶에 의하여 防止된 出生件數 및 그 效果를 推算해 보면 1963년에 72,000件으로 出産抑制寄與度는 5.7퍼센트였으나 1973년에는 203,000件으로 寄與度는 21.8퍼센트였으며, 1975년에는 279,000件에 寄與度는 32퍼센트였고 1978년에는 328,000件的 出生이 防止되어 37.5퍼센트의 寄與를 했고, 1984년에는 防止된 出生이 275,000件으로 寄與度는 40.7퍼센트로 推定되고 있다. 그러나 이와같은 出生抑制 寄與度는 既婚婦人만을 對象으로 하여 推定된 것이므로 未婚者에서 受容하고 있는 人工妊娠中絶을 勘案한다면 이보다도 훨씬 많아질 것으로 推測된다.

2. 結 論

最近 子女數에 대한 價値觀의 變化에 따라 少子女를 갖고자 하는 婦人들의 意慾이 크게 高潮되고 있다. 이는 1985年 避妊實踐率이 70퍼센트 以上の 높은 水準에 이르고 있으며, 年間妊娠結果中 約 40퍼센트 정도가 人工妊娠中絶에 의해 處理되고 있고, 특히 30歲 以上の 年齡層에서의 妊娠은 대부분 人工妊娠中絶로 處理되고 있으며, 또한 2子女를 가진 婦人에서 人工妊娠中絶 受容理由가 斷産 및 터울調節 目的이 89퍼센트에 이르고 있다는 사실이 婦人들의 少子女 價値觀 형성을 잘 반영하고 있는 것이다.

그러나 이와같은 婦人들의 出産억제 欲求가 家族計劃事業에 의해 제대로 充足시켜 주지 못하고 있는 관계로 不願妊娠이나 失敗妊娠이 많이 發生되고, 이로 인하여 母性健康은 물론 社會倫理的, 道德的, 經濟的 負擔을 수반하고 있는 人工妊娠中絶을 受容하게 되는 것이다. 人工妊娠中絶은 出産調節의 強力한 手段의 하나로 出産力低下에 미치는 寄與도가 매우 커 人口抑制 側面에서는 肯定的이고 好意的인 認定을 받고

있다고 할 수 있으나 이와는 반대로 逆機能的인 要素를 內包하고 있기 때문에 이에 대한 論難이 계속되고 있는 것이다.

家族計劃事業은 願치 않는 妊娠을 事前에 防止하므로써 出産調節은 물론 母性健康을 保護 유지하고자 하는데 있음에도 불구하고 이에 못지 않게 人工妊娠中絶이 出産調節 手段으로 利用되고 있다는 것은 避妊普及 側面에 問題가 있음을 의미하는 것으로 再考의 여지가 많다고 하겠다. 따라서 지금까지 量的인 側面에 集中해 왔던 避妊普及은 質的인 面으로 전환, 避妊의 効率性を 높이는데 力點을 두어야 할 것이다. 그러기 위해서는 사용하기 간편하고 效果的이며 副作用이 적은 避妊方法을 導入 普及해야 함은 물론 避妊을 成功的으로 사용할 수 있도록 事後管理에 보다 力點을 두는 한편 人工妊娠中絶의 不當性에 대한 弘報啓蒙이 母性健康保護라는 次元에서 이루어져야 할 것이다.

그간 政府家族計劃事業에서는 5가지 避妊方法 이외에 月經調節術이라는 일종의 人工妊娠中絶까지도 포함하고 있어 우리나라의 家族計劃事業이 事前의 妊娠調節보다도 出産防止에 더욱 力點을 두고 있는 듯한 인상을 주고 있다. 月經調節術은 失敗妊娠의 處理를 위하여 政府가 無料로 서비스를 하고 있는 것이다. 그러나 현재 月經調節術의 대부분은 不妊手術受容 誘導를 위한 수단으로 利用되고 있는 실정으로 이에대한 再考가 要望되고 있는 것이다.

지금까지 우리나라에서의 人工妊娠中絶에 관한 研究는 주로 標本調査에 依存해 왔으며 그 調査對象은 既婚婦人에 한정되어 왔다. 그러나 近年에 이르러 性道德觀念의 變化와 急進的인 開放社會에 의한 未婚女性의 社會參與擴大로 婚前妊娠이 增加되리라고 豫測되며(1980年の 한 調査報告에 의하면 전체 人工妊娠中絶受容의 約 1/3이 未婚女性이었음) 오늘날 靑少年의 性問題가 날로 큰 社會問題로 擡頭되고 있는 現實을 勘案할때 이들을 性問題로 부터 保護할 수 있는 對策講究가 時急한 課題라고 할 수 있다. 그러기 위해서는 무엇보다도 未婚女性에서 發生되고 있는 人工妊娠中絶實態가 精確하게 把握되어야 할 것이다.

參 考 文 獻

卞鍾和, 高甲錫, 1978年 家族計劃 및 出産力 實態調査報告, 家族計劃研究院, 1979. 12.

韓國人口保健研究院, 1982年 全國家族保健實態調查報告, 1983.

韓國人口保健研究院, 1985年 出產力 및 家族保健實態調查報告, 1985. 12.

林鍾權外, 人工妊娠中絶實態에 관한 研究(中都市地域의 施術機關을 中心으로),
家族計劃研究院, 1979. 12.

林鍾權, 宋泰玟, “韓國의 人工妊娠中絶實態 考察” 人口保健論集, Vol. 4, No. 2, 1984.

韓性鉉, 趙南勳, “人工妊娠中絶의 變動推移와 展望”, 韓國의 出產力變動과 展望,
韓國人口保健研究院, 1987. 5.

Robert W. Hodge, et al., “Contraceptive Use and Childbearing in Contemporary Japan”,
NUPRI Research Paper, Series, No. 30, March 1986.

Tieze, C, *Induced Abortion-A World Review*, 1983, *A Population Council Foet Book*, N. Y.
USA.

U. N., *Recent Levels and Trends of Contraceptive Use as Assessed in 1983*, N. Y. 1984.

MOHSA, *National Family Planning Survey*, 1964, 1966.

NFPC, *1968 National Fertility and Family Planning Survey*, Seoul, National Family Planning
Center, 1970.

Abstract

A Review on Induced Abortion in Korea

Jong Kwon Lim*

Induced abortion rate has been steadily increased in rate along with the extension of contraceptive supply, which is now under argument because of harmfulness to maternal health and ethnic problem.

Induced abortion acceptances by married women are mainly due to unwanted pregnancy and failure of contraceptive use. However, induced abortion has significantly contributed to the same impact on fertility decline as family planning program.

This study aimed at analysing the present induced abortion practice and finding out the effective prenatal fertility control method through the successful contraceptive acceptance necessary to avoid the induced abortion.

The data used for the analysis is the 1985 National Fertility and Family Health Survey targeted of 7,010 married women aged 15 to 44. The major findings of the study are summarized as follows.

1. Changes in Induced Abortion Experience Rate

Induced abortion experience by married women aged 15 to 44 in 1985 estimated 53 percent, showing a great increase compared with 7 percent in 1964. Increasing rate of induced abortion was 128.6 percent during 1964-1968 period, 206 percent during 1968-1978, whereas declined to only 8.2 percent in 1978-1985. This result attributes to the rapid extension of sterilization acceptance by women.

Induced abortion rate classified by specific age group indicated the most rapid increasing rate in the aged from 25 to 29. Decline of induced abortion acceptance by women aged 25

*Senior Researcher, Korea Institute for Population and Health.

and over has a strong relation with the high degree of contraceptive practice including sterilization.

Induced abortion rate indicated the increase in rural areas, 4 percent in 1964 and 48 percent in 1985, revealing a similar prevalence to urban areas in which recorded 55 percent in 1985.

2. Induced Abortion Acceptance and Contraceptive Use

About 61 percent of married women with 2 children have ever experienced induced abortion one time and more, with 82.5 percent among them practicing contraceptive use and revealing the strong desire terminate pregnancy.

The proportion of women who have experienced induced abortion after terminating contraception was 47.8 percent. Of these, 62 percent of the women aged 30 and over experienced induced abortion, which shows the ineffective aspect of contraceptive use.

Contraceptive use by women with induced abortion experience are observed to be 64.7 percent by sterilization, 60.2 percent by IUD, 65 percent by other methods.

The proportion of women who have ever used contraceptives before induced abortion was only 32 percent, but 68 percent of total targeted women resorted to induced abortion as fertility control method. However, 85.4 percent of them practiced such inefficient temporary methods as pill, condom, and others, giving a space for failure of fertility control.

3. Fertility Decline by Induced Abortion and Contraceptive Use

The total fertility rate decreased continuously from 3.2 in 1976 to 2.1 in 1984 and showed a replacement level of fertility. However the total induced abortion rate increased from 0.7 in 1963, to 2.1 in 1973, 2.7 in 1976 and 2.9 in 1978, but a little declined to 2.1 in 1984.

Contraceptive practice rate increased 44 percent in 1976 (sterilization, 8.3%), to 70.4 percent in 1985 (sterilization, 40.5%). Sterilization acceptance occupied 57.5 percent of the total contraceptive practice rate.

According to the above findings, induced abortion as well as family planning program have greatly contributed to the fertility reduction. The decline of induced abortion rate could be explained due to the high degree of contraceptive practice, particularly to sterilization accep-

tance.

4. Ratio of Induced Abortion by Pregnancies

About half of the total yearly pregnancies resulted in induced abortion. Ratios of induced abortion by the total pregnancies in 1978 and in 1984 were 43 percent and 39 percent respectively. The number of induced abortion estimated 84 events per 100 live births in 1978, 75 events in 1984. Particularly the majority of pregnancies by women aged 30 and over resulted in induced abortion.

The proportion of induced abortion resulted from the total pregnancies was 50.3 percent in 1984, and the ratio compared with the live births was 115.3. This result explains that women not wanting child did not practice contraceptive or failed in the effective fertility control.

Seventy-four percent of the total targeted women in 1985 were practicing contraceptive, but 32 percent of them are using the temporary contraceptive methods, giving a space for the failure of effective contraception and the repeated abortion.

Thus here need to be strengthened the contraceptive supply to prevent unwanted pregnancy and emphasized on the side-effects of induced abortion to maternal health and society in general.

5. Reason for Induced Abortion

The main reason for induced abortion acceptance is observed 61.3 percent of fertility termination, and next comes 15.1 percent of birth spacing, maternal health and abnormal pregnancy, 7.3 percent, unwanted pregnancy, 5.7 percent.

The main reason for the last induced abortion by married women were fertility termination, 84.8 percent, economic and family problem come next, 21.4 percent.

Eighty nine-two percent of the total targeted women without any experience of abortion perceive that induced abortion was harmful to maternal health. And so do 86.6 percent of women with one time experience of abortion and 91.3 percent of women two and more experiences of abortion.

Perception of harmfulness to maternal health appeared in similar degree in urban and rural

areas.

6. Impact on Health and Fertility Reduction by Induced Abortion

Seventeen-one percent of women responded the presence of complications and sequelae following the abortions, which recorded high after 4 months of pregnancy and among women aged 30 and over. Complications and sequelae following the abortions were mainly backache or abdominal pain, 27.3 percent, uterine bleeding, 35.3 percent, weakness and inflammation, 14.9 percent and 13 percent respectively.

The total fertility rate was 3.2 in 1976, 2.7 in 1978, 2.1 in 1984. Provided that induced abortion did not have any effect on fertility control, the total fertility rate estimated 4.4 in 1976, 4.0 in 1978 and 2.9 in 1984. Thus contribution degree to fertility reduction can be estimated to be 34.8 percent in 1976, 43.8 percent in 1978 and 38.8 percent in 1984, showing a significant impact on fertility decline.

The yearly birth averted status of pregnancies by induced abortion is estimated to only 72,000 events (5.7%) in 1963, 279,000 events (32%) in 1975, 328,000 events (37.5%) in 1978, and to 275,000 events (40.7%) in 1984.

As the above findings were derived from the data with married women, the rate will increase with, concealed abortion cases of unmarried females.