

男性不妊手術 受容者 增大를 위한 調査研究

—女性不妊手術 受容者 分析을 通해 서—

Exploratory Study for Increasing Acceptability of Male Sterilization —Inductive analysis using female sterilization cases—

서울大學校 醫科大學豫防醫學教室

權 爰 赫·尹 凤 子

서울大學校 醫科大學 人口醫學研究所

金 漢 敬

緒論

1962年 家族計劃事業이 政府施策으로 채택된 이후 현금까지 政府가 권장하고 있는 避妊法 가운데 男性不妊施術事業은 避妊目的이나 効果의 면에서 여러 가지長點이 있는데도 불구하고 사업초창기에서부터 각 避妊方法別로 주어진 사업목표對 實績比率로 보아 비교적 저조한 避妊方法이었다.

不妊施術의 공통점으로 보아 女性不妊手術과 비교하면, 수술자체가 간단용이하다. 즉 수술시간도 짧고 특수시설이 없는 소규모의 병원에서도施術이 가능하여 施術機關의 화대도 全國的으로 쉽게 이루어질 수 있다. 특히 女性不妊施術에 比해 手術自體의 위험부담이나 手術후의 外科의인 부담이 적으며 현재 政府가 施術醫師에게 施術費를 지급하고 있는 실정도 女性不妊施術보다 훨씬 저렴한 투자를 하고도 같은 避妊効果를 거둘 수 있는 事業上 効率性이 높다(權彝赫等 1970). 이상과 같은 장점이 있을 뿐만 아니라 또 정부에서 그동안 男性不妊事業에 대하여 直接 혹은 間接으로 政策의 배려 즉 家族計劃要員에 대한 권장비 지급, 受容者에 대한 보상비지급, 주택분양우선권부여, 예비군 훈련시 간단축등이 있었음에도 다른 어느 避妊方法보다目標에 대한 實績比率이 부진하였다.

어느 避妊方法이던 그 地域의 社會文化的인 特性과 개인의 嗜好에 따라 자유롭게 선택될 수 있어야 하며 전체 避妊方法別 効果에 의한 出生防止數 目標에 도달 할수만 있다면 비록 男性不妊施術事業이 저조할지라도 무리한 강화책을 生覺할 必要是 없다. 그러나 앞에서 지적한대로同一効果를 가진 女性不妊施術에 比하여 男性不妊施術은 事業投資의 効果의 면과 事業運営의

efficiency의 면에서 有利하기 때문에 男性不妊施術에 대한 문제점을 파악하고 그 장려책을 모색하고자 본 연구를 시도하였다.

研究方法 및 對象

男性不妊施術의 受容增大를 위한 研究方法으로서는 첫째, 受容者側面에서 男性不妊施術受容者들을 대상으로 하여 施術動機, 家族計劃에 대한 知識, 態度 및 受容者の 社會醫學의in 諸 특성을 조사하므로서 새로운 受容者索出을 위한 기초자료를 얻을 수 있고, 둘째 不妊施術受容者は 夫婦間에 충분한 의사소통이 있었을 것으로 간주할 수 있다. 그러므로 남편대신에 왜 婦人이 不妊施術을 받았는지 그 이유를 파악할 수 있다면, 또는 남편이 不妊施術을 기피한 이유와 사례 등을 충분히 검토한다면 향후 남성불임시술의 장려를 위한 새로운 접근방안이 유도될 수 있을 것이다. 上記 두가지 方法中 男性不妊施術受容者들을 대상으로 한 직접적인 접근은 실제로 대상파악과 면담이 어려우므로 女性不妊施術受容者를 대상으로 하여, 女性不妊施術을 選好하게 된 사실을 기반으로 한 婦納의in 方법으로 男性不妊施術의 장려책을 모색하고자 했다. 본 연구의 대상자는 서울特別市 미아동을 중심으로 거주하고 있는 不妊施術受容者 182명과 서울大學校病院 부속 가족계획가정 상담소를 찾아와 施術받은 受容者 42명으로 모두 224명이다. 이를 224명의 婦人們은 조사 당시 정상적인 夫婦생활을 하고 있는 可妊女性들이다.

자료수집 방법은 과거 10년 이상 가족계획요원의 경험을 가진 훈련된 조사원이 事前에 작성된 대상자명단에 의거하여 직접 가정 방문하여 준비된 조사설문지로 의견을 받았다. 조사기간은 1979년 5월 1일부터 5월 31일 사이에 실시했다.

調査成績 및 考按

1. 일반적으로 不妊施術受容者들의 施術動機는 여리 가지 요인이 작용할 수 있으나 기본적으로 지배할 수 있는 몇 가지 要因이 되는 受容者の 일반적인 특성을 살펴보면 다음과 같다.

1) 施術받을 당시의 年齢

不妊施術受容者들의 手術을 받을 당시의 年齢은 인구학적인 측면에서 중요한 요인이다. 즉 斷產時의 연령이 낮다는 사실은 出生防止效果에 미치는 영향으로 보아 그만큼 不妊期間이 길어진다는 의미이기 때문이다. 본 조사에서 나타난 不妊施術을 받았을 때의 평균연령은 33.0세이다. 이 평균연령은 연도별 수술을 받은 사람을 同時年齡群(age cohort)의 개념으로 환산 것이 아니므로 연도별 변화를 직접 비교할 수는 없으나 과거조사에서 발표된 不妊施術受容者の 平均年齡과 거의 비슷한 水準에 있음을 알 수 있다(Table 1 참조).

Table 1. Trends in changing average age of tubal ligation acceptors at the time of operation

Year	Average age at operation
1975	34.0
1976	33.5
1977	33.2
This study	33.0

Source: 문현상, 한성현, 김기호: 한국여성불임수술수용자의 인구학적 특성에 관한 연구. 가족계획연구원, 1977.

1977年度 受容者の 平均年齡보다 본 조사대상부인의 경우에는 약간 낮아졌다고하여 근래 不妊受容婦人們의 平均年齡이 낮아져 간다고 간주할 수는 없는 것이며 이러한 현상은 대상부인의 標本選擇에 따라 誤差가 있

을 수 있음을考慮해야 한다.

2) 現存子女數

現存子女數는 避妊행위를 결정하는데 가장 지배적인 要因이 될 수 있다. 대부분의 한국부인들은 避妊의 目的이 斷產을 위하여 실시한다고 보고했다(家族計劃研究院, 1978). 斷產을 目的으로하여 避妊을 실천하고 있다는 사실은 자기가 원하는 子女數를 가진 후 더 이상 자녀를 원하지 않는 상태에 있다는 이야기와 같다. 그래서 永久不妊施術을 받은 婦人们의 平均現存子女數는 우리나라 전체평균자녀수 水準에 비슷할 수 있다. 본 조사대상 부인들의 평균자녀수 3.0명은 1976년 全國家族計劃 및 出產力調查(家族計劃研究院, 1976)에서 나타난 우리나라 婦人的 平均子女數 3.2명과 거의同一水準이다.

3) 現存 男·女兒 性別構成

平均 現存子女數에 附加하여 子女의 性別構成에 따라 家族計劃實踐행위가 달라진다는 사실은 이미 잘 알려진 일이다. 男·女兒의 性別構成에 따라 避妊實踐의時期가 변한다는 현상은 우리나라의 전통적인 문화요인으로서 출산행위에 크게 영향을 미치고 있는 男兒選好思想때문으로 料된다. 본 조사에서도 現存男·女兒의 性別構成에 따라 不妊施術受容者の 受容樣相은 달리 나타나고 있음을 관찰되고 있다. 즉 男兒 2명과 女兒 1명의 性別構成을 가진 不妊施術受容婦人이 24.2%로 가장 많다. 다음으로는 女兒 2명과 男兒 1명의 構成이 17.4%로 差位를 나타내고 있다. 以上 3명의 자녀수 가운데 男·女數의 性別構成에 따라 각각 의미있는 受容者 비율을 보이고 있음은 전술한바와 같이 男兒選好의 지배적인 일면을 반영한 결과로 보인다. 2명의 子女를 가진 부인의 不妊施術受容者 가운데 男兒가 2명이고 女兒는 1명도 두지 않은 경우가 14.3%로서, 女兒 2명을 두고 男兒는 1명도 두지 않은 경우의 1.4%와는 대조를 이루고 있다(Table 2 참조).

Table 2. Percent distribution of number of living children by sex combination

No. of Children	1	2	3	4	5	6	Unknown	Total
Sex combination	F(0.4)	FF(1.4)	FFF(0.4)	FFFF(0.4)	FFFFF(0.4)	FFFFFM(0.4)	M(0.4)	
	M(1.4)	FM(12.9)	FFM(17.4)	FFFM(7.2)	FFFM(1.4)	—	—	
	MM(14.3)	FMM(24.2)	FFMM(6.3)	FFFMM(0.9)	—	—	—	
	MMM(4.0)	FMMM(4.5)	FFMMM(0.9)	—	—	—	—	
	MMMM(0.4)	FMMMM(0.4)	FFFFMM(0.4)	—	—	—	—	
	MMMMM(—)	—	—	—	—	—	—	
Total	1.8	28.6	46.0	18.8	4.0	0.4	0.4	100.0
(No.)	(4)	(6.4)	(103)	(42)	(9)	(1)	(1)	(224)

Mean 3.0

위에서 지적한 變數—① 不姪施術受容時平均年齡 ② 現存子女數 ③ 現存男·女兒性別構成—는 家族計劃實踐에 위를 결정하는 가장 기본적인 要因으로서 不姪施術受容에 直接的으로 관여된 것으로 解析된다. 即 우리나라 婦人們은(男便의·立場에서 同一할 것임) 적어도 3명의 子女를 둔 다음에 永久避姪을 選擇하고 있는 것으로 볼 수 있으며, 특히 子女의 性別構成에 많은 影響을 받고 있음을 알 수 있다. 3子女 가운데 男兒가 2명인 婦人이 더욱 높은 不姪施術受容率을 보이고 있음은 子女數와 함께 子女의 性別構成의 不姪施術에 더욱重要한 영향을 주고 있음을 의미한다.

2. 不姪施術에 관련된 男便과 婦人の 態度

1) 不姪施術에 대한 男便의 態度

家庭에서 意思決定者가 누구이며 누구의 영향력을 가장 많이 받고 있는지의 여부는 새로운 「아이디어」의 확산과정을 설명하는데 중요하다. 우리나라와 같이 전통적인 儒教文化圈속에서 男便 위주의 意思決定이 지배적이라는 일반적인 개념으로 볼 때 과연 家族計劃의 방법선택에서도 이러한 類型이 있을 수 있는지 흥미롭다. 家庭에서 永久不姪施術에 대한 對話를 通하여 살펴보면 婦人이 男便보다 더 能動的임을 알 수 있다 (Table 3 참조).

Table 3. Husband-wife communication when wife got operation

	Yes	No	Total
No. of respondents	173	51	224
Per cent	77.2	22.8	100.0

不姪手術에 대한 제의는 86.7%가 婦人측에서 먼저했으며 男便측에서는 겨우 9.8%였다. 이것은 家族計劃 내지 永久不姪施術에 대한 畏懼태도의一面이라고 해석되며, 가정에서의 家族計劃에 대한 여론지도자 역할은 부인에게 있음을 암시한다 (Table 4, 5 참조).

Table 4. Who has initiated the operation?

	Wife	Husband	No. response	Total
No. of respondents	150	17	6	173
Per cent	86.7	9.8	3.5	100.0

不姪施術에 대한 男便의 태도를 좀 더 구체적인 질문을 통하여 살펴보면 약 66%의 男便是 婦人이 男便

Table 5. Was husband asked to get vasectomy before having tubaligation?

	Yes	No	No. response	Total
No. of respondents	110	112	2	224
Per cent	49.1	50.0	0.9	100.0

에게 不姪施術을 권장했을 때 반대한 것으로 나타났다 (Table 6 참조).

Table 6. Husband's reaction toward wife's recommendation of vasectomy

	Angry and Disa- gree	Disa- gree	Agree	No disagree	Total
No. of respondents	55	19	35	3	112
Per cent	49.0	17.0	31.3	2.7	100.0

한편 女性不姪施術에 대한 태도는 男性不姪施術에서 보여준 태도보다 훨씬 다른面貌을 나타내고 있다. 即 婦人이 난관절찰수술을 받을 것을 제의했을 때의 81.5%는 호의적으로 동의하는 태도를 나타낸 것이다 (Table 7 참조).

Table 7. Husband's attitude when wife wanted tubaligation operation

	Disa- gree	Agree with excuse	Agree without excuse	Total
No. of respondents	32	89	52	173
Per cent	18.5	51.4	30.1	100.0

以上 不姪施術에 대한 男便의 태도를 통하여 가정에서 男便의 役割을 家族計劃과 관련시켜 볼 때 男便是 새로운 혁신도입에 소극적이며 畏懼태도를 알 수 있다. 또 女性不姪施術에 대해서는 男性不姪施術보다 훨씬 호의적인 태도를 보이고 있는데 이것은 결과적으로 男性不姪施術을 기피하는 의식이 있음을 알 수 있다.

2) 不姪施術에 대한 婦人の 態度

婦인이 난관절찰수술을 받는 경우와 남편이 精管手術을 받는 경우에 대하여 부인이 어떤 반응을 보일 수 있는지 관찰한 이유는 다음과 같은 假定에서 의도된 것이다. 첫째 不姪施術에 대한 의학적인 변화 또는 반응을 부인측이 더 호의적으로 감수할려고 할 것이다. 둘째 부인이 不姪施術에 대해서 능동적일수록 남편은

精管手術에 대하여 소극적일 것이다. 이와 같은 假定은 앞에서 女性不姪施術에 대한 남편의 태도에서 밝혀진 바와 같이 不姪施術에 대해서 부인측이 훤씬 능동적으로 제안을 하고 있는 사실로 보아 어느정도 수긍이 가는 것이다. 특히, 첫째 假定은 우리나라의 傳統的인 儒教文化와 關聯된 男尊女卑思想에 연유될 수 있기 때문에 현실적으로 이러한 假定의設定은 妥當性이 있다.

본 조사결과에서 부인이 남편의 精管手術을 한번 정도 권유한 사실은 약 50%로 나타나고 있지만, 실제로 남편이 精管手術을 한다고 했을 때 婦人은 62.1%가 반대의사를 표명하고 있다(Table 8 참조).

Table 8. Wife's attitude when husband wanted vasectomy

	Disagree	Agree	No Response	Total
No. of respondents	139	82	3	224
Per cent	62.1	36.6	1.3	100.0

이와같이 不姪施術에 대한 婦人의 태도가 앞에서 결정된 假定에 부합되고 있음을 想起할때 精管手術보다 卵管手術이 더 많이 받게 될 것은 너무나 분명한 일로思料된다. 둘째 假定에 대한前提는 婦人이 不姪施術에 대하여 상의했을 때 男便의 태도와 관련된다. 즉 男便 자신은 不姪施術에 대하여 출선적인 태도가 아니고 부인에게 不姪施術에 대한 모든 결정권과 새로운 社會運動의 선봉적인 위치를 지원하는듯 하면서 자신의 不姪施術은 기피하는듯한 논리가 관찰되었다(Table 4 참조). 이러한 사실은 上記假定을 뒷받침하는데, 그內容을 보면 家族計劃에 대해서는 婦人의 領域에서 단독 결정이 어느정도 허용하는 것으로 설명하고 있는 것이다.

婦人이 不姪施術에 대하여 강력하게 호의적인 태도는 다음 내용으로 짐작될 수 있다. 婦人이 卵管手術을 받고도 후회해 본적이 없는 정신적으로 완전히 준비된 태도가 74.6%인데 이것은 婦人의 확고한 태도를 보여준 예로 간주된다(Table 9 참조).

Table 9. Having regret feeling after tubaligation

	Yes	No	Total
No. of respondents	167	57	224
Per cent	74.6	24.4	100.0

또 다른面에서 婦人の 적극적인 태도를 살펴보면 “어떤 경우에 있어서도 不姪施術을 해야 할 경우가 생길 때 또 다시 卵管 결찰수술을 택하겠다”는 婦人이 69.2 %로서 婦人の 난관결찰수술에 대한 적극성을 나타내 주었다(Table 10 참조).

Table 10. Attitude toward newly acceptance of Tubaligation operation

	Never Accept	Accept	Total
No. of respondents	69	155	224
Per cent	30.8	69.2	100.0

以上 婦人の 태도를 受容者 입장에서 관찰해 본 결과로서 不姪施術에 대해서는 婦人측이 男便측보다 더 적극적인 태도를 나타내고 있으며 따라서 앞에서 제시된 假定의 결론으로 女性不姪施術은 男性不姪施術보다 높은 비율로 受容될 수 밖에 없을 것으로 예측된다.

3) 婦人の 不姪施術受容의 動機

婦人の 不姪施術의 受容動機는 逆으로 解析하여 무엇때문에 男便측에서 施術을 받지 않고 婦人측에서 施術을 받았는지 간접적으로 설명해줄 것이다.

본 조사대상 부인 224명에 대한 女性不姪施術의 受容動機를 살펴보면 表11과 같다(Table 11 참조).

Table 11. Reasons for accepting sterilization

Reasons	Number of Respondents	%
Physical weakness or importance	136	51.5
Husband's refusal	130	50.8
Less sexual complication from sterilization	104	46.4
Because of husband's job	27	12.5
Fear of pregnancy	11	4.9
Others	2	0.8

表11에서 나타나는 바와 같이 男便의 입장을 위한 이유가 가장 높은 率을 보인다. “男便에게 부작용이 있을까봐” 婦인이 대신 受容한 경우가 가장 많고 역시 남편에 관련하여 “男便自身이 精管手術을 거부하기 때문”에 婦인이 대신 受容한 경우가 그 다음 順이다.

또 “女性不姪施術이 간편하기 때문에” 受容했다는 부인도 전체 受容動機의相當한 의미를 가지고 있다.

여기에서 注目되는 점은 男性不姪施術에 대한 男便의 거부반응이 심한점을 女性不姪施術受容者の動機에서 찾을 수 있는 점이다. 과거 조사에서 밝혀진 바

를 관찰하여보면 男性不妊施術을 拒否하는 이유로서는 性交能力의 저하, 男性으로서의 體力弱化, 정신력쇠퇴 기타 부작용等을 들 수 있다. 이러한 拒否理由가 사실이던 아니던 일반家族計劃對象者の 상당수가 그렇게 믿고, 男性不妊施術받기를 꺼려하고 있다는 사실은 사업운영면에서 輕視할 수 없는 일이다.

本 調査에서도 절대 다수가 男便의 健康 내지 性生活에 지장을 초래할지 모른다는 두려움을 표시하고 있음이 보이는데 향후 男性不妊施術의 受容力を 增加시키기 위해서는 이점에 특히 主眼點을 두어야 한다.

結論

男性不妊施術의 受容은 우리나라 傳統文化에 크게 영향받고 있음이 주목된다. 不妊施術에 대한 男便과 婦人の 態度를 비교하여 볼 때 男便보다 婦人이 被施術者로서 더욱 強한 能動的인 행위를 보이고 있는데 이것은 男便을 優先으로 하는 儒教思想에 결부하여 文化的 傳統性을 탈피하지 못한 結果로 설명할 수 있다. 반대로 男便是 男性不妊施術을 기피하려는 경향이 뚜렷히 나타났다.

男性不妊施術 및 女性不妊施術때문에 유발될 수 있는 副作用에 대한 畏懼의식은 男便과 婦人이 共通의 으로 느낄 수 있으나 실제로 畏懼를 감수하려고 하는 能動性이 부인측에서 강하게 나타나고 있음은 앞에서 언급한 文化的인 要因으로서 同一하게 설명할 수 있다. 不妊施術에 대한 부인의 能動적인 태도는, 不妊手術때문에 올 수 있는 副作用으로부터 男便을 보호하고자 하는데 있기 때문에 男便不妊施術受容者の 增大를 위해서는 副作用發生을 최대한 감소시킬 수 있도록 해야 할 것으로 料된다. 副作用의 감소는 不妊施術受容者가 불임수술후의 사후치료에는 적절한 관찰과 씨비스가 필요하다는 이론을 협실화시키는데 있다고 보겠다.

—ABSTRACT—

Exploratory Study for Increasing Acceptability of Male Sterilization

—Inductive analysis using female sterilization cases—

E Hyock Kwon, Bong Ja Yun

Department of Preventive Medicine, College of Medicine, Seoul National University

Han Kyong Kim

The Institute of Reproductive Medicine and Population, College of Medicine, Seoul National University

Vasectomy is the least preferred contraceptive method in Korea and although the target for 1977 was reduced from 60,000 to 40,000, it was not reached. This study explored why more wives than husbands are sterilized through the interviewing of 182 sterilized women in Miya-dong, Dobong-ku and 42 women who were sterilized at the family consultation center of Seoul National University Hospital from May 1, 1979 to May 31, 1979. The study also assesses the acceptability and effectiveness of vasectomy by exploring motivation, knowledge, attitudes and sociological implications.

Most Korean males prefer female sterilization (81.5%) and 66% of all husbands flatly refuse vasectomy. Interestingly, wives have contradictory attitudes towards vasectomy; though wives (50%) suggested vasectomy to their husbands, 62.1% stopped their husbands from having them.

In deciding to be sterilized, both husbands' and wives' thinking is greatly influenced by traditional Confucian thinking concerning the importance of the head of the household (KAJANG).

For example, husbands and wives fear the side-effects of sterilization especially physical weakness or sexual difficulty (51.5%), but, wives are willing to suffer the side-effects of sterilization to spare their husbands suffering from a vasectomy. Although the Korean family is male-oriented, the wife has the authority to choose her own contraceptive method regardless of her husband's opinion.

To increase vasectomy acceptors, the side-effects from vasectomy need to be reduced, and regular follow-up need to be provided along with better services. It is also necessary to develop a good IE&C program for vasectomy.

REFERENCES

家族計劃研究院 : 全國計劃 및 出產力調查, 1976.

家族計劃研究院 : 家族計劃事業을 위한 可用人力의 地

一權 등 : 男性不妊手術 受容者 增大 方案一

- 域別分布 및 活用方案. 1978, 12, 423p.
- 孔世權等 : 家族計劃事業 目標量制度研究, 實驗研究中間報告書. 家族計劃研究院, 1978, 12, 230p.
- 權彝赫等 : 精管切除 被術者에 대한 調査研究. 人口問題論集, 第11號, 1970, 57p.
- 김시태, 문현상 : 캠페인에 의한 정관시술 보급효과. 大韓家計劃協會, 1976, 22p.
- 文顯相, 韓聖鉉 : 避妊效果分析. 家族計劃研究, 1973, 10, 59p.
- 문현상, 한성현, 김기호 : 한국여성불임술수용자의 인구학적 특성에 관한 분석. 家族計劃研究院, 1977, 12.
- 李熙永等 : 精管切除術이 醫學 및 社會心理學領域에 미치는 影響에 관한 研究. 人口問題論集, 第11號, 1970.
- 趙南勳等 : 1979年度 家族計劃事業評價. 家族計劃研究院, 1979, 3.
- 崔至薰, 韓達鮮, 鄭慶均 : 家族計劃弘報事業戰略을 위한 調査研究. 大韓家族計劃協會, 1975.
- Lee, Hee Yong: *Studies on Vasovasostomy. IV. Surgical Techniques and Results of Vasovasostomy.* J. of Korean Med. Assn., 12(9):815-823, Sept. 1969.
- Lee, Hee Yong: *Summary of Studies on Vasectomy. Read at the World Conference on Human Sterilization. The New Med. J.*, 13(2):507-519, Feb. 1970.
- Lee, Hee Yong: *Studies on Male Sterilization, Acceptability, Effectiveness Technology, and Complications.* The Korean J. of Urology, 14(4):7-34, 1973.