

먹는피임약 보급에 대한 가족 계획요원의 태도조사

- 현지요원 조사표 -

근 무 처 : _____ 도 _____ 시·군 보건소
 _____ 도 _____ 군 _____ 읍·면 사무소

요원성명 : _____ 연령 : 만 _____ 세 성별 : 여 , 남

최종학력 : _____

자격 및 면허소지 : _____

조사일자 : 1988 년 _____ 월 _____ 일
 조 사 원 : _____

인 사 말 씀

본 조사는 먹는피임약 보급확대 방안을 모색하기 위하여 이에 필요한 기초자료를 수집하는데 있어오니 귀중한 자료가 될 수 있도록 적극 협조하여 주시기 바랍니다. --

한국인구보건연구원장

한 국 인 구 보 건 연 구 원
 보 건 사 회 부

1. 먹는피임약 실험보급 기간은 언제부터 시작하여 언제 끝나게 됩니까?

시작월 : 1987년 ____월

종료월 : 1988년 ____월

2. 그러면 이지역에서 실제로 먹는피임약 실험보급(4가지 품종)을 언제부터 시작했습니까?

실제 보급시작일 : 198 ____년 ____월 ____일

3. 요원께서는 도청 또는 보건소의 가족계획담당자와 먹는피임약 실험사업을 위해서 만나보거나 이야기를 들어 본 적이 있습니까?

1. 없다

2. 있다 : ____회

4. 먹는피임약 실험보급사업 수행으로 인하여 먹는피임약 보급상에 불편했거나 문제가 된 점은 없었습니까?

1. 없다

2. 있다면 : 1 목표량 달성에 지장이 많다

2 수용자에 대한 현황기록부 작성에 애로가 많다

3 약국 등 다른 공급처를 통한 보급이 어렵다

4 기타 : _____

5. 요원께서는 실험사업기간중 먹는 피임약을 어떤 방법을 통하여 수용자에게 공급하셨습니다? 가장 많이 이용한 공급방법 순서대로 말씀해 주십시오.

보 급 경 로

보 급 순 위

1. 보건소, 읍·면사무소 내방수용자에게 공급

2. 요원이 수용자의 가정방문 공급

3. 병·의원을 통해서

4. 약국, 약방을 통해서

5. 미장원, 이용원을 통해서

6. 통·리·반장등 마을지도자를 통해서

7. 관할기관, 단체를 통해서

8. 기타 : _____

6. 요원께서는 4가지 먹는 피임약을 대상자에게 어떻게 공급하셨습니다?

- 1. 수용자가 선택하는 대로 공급 (수용자의 자유선택)
- 2. 요원의 권장에 의한 수용자의 선택
- 3. 요원의 일방적 권장에 의해서
- 4. 재고량이 많은 먹는 피임약 먼저 권장
- 5. 기타 : _____

7. 요원께서 보급하고 있는 먹는 피임약 종류에 대하여 설명해 주기 전에 수용자 자신이 피임약 품종을 선택 구입하는 부인은 어느정도나 됩니까?

- 1. 많은 편이다
- 2. 반절정도
- 3. 1 / 3 정도
- 4. 아주 적은 편이다
- 5. 거의 없는 편이다

8. 요원께서는 먹는 피임약 구입자에게 취급하고 있는 4가지 품종에 대하여 설명을 해주고 있습니까?

- 1. 대부분 설명을 해주고 있다
- 2. 경우에 따라서 설명을 해주고 있다
- 3. 거의 설명을 않고 있다
- 4. 설명을 않고 있다

9. 먹는 피임약 수용자 중 기존 정부보급품종 (노리닐, 아나보라) 이외에 다른 종류의 품종을 요구하는 부인이 많습니까?

- 1. 적다
- 2. 많다면 - 요구하는 품종 : _____

10. 요원께서는 먹는 피임약 수용자에게 1회 몇 싸이클을 주로 공급하고 있습니까?

- 1. 1 싸이클
 - 2. 2 싸이클
 - 3. 3 싸이클
- 1 - 2 싸이클 공급사유 : _____

11. 먹는 피임약 1회 공급량은 누구에 의해 주로 결정됩니까?

- 1. 수용자 (구입자)
- 2. 요원
- 3. 수용자 및 요원
- 4. 기타 : _____

12. 먹는피임약 가격에 대하여 수용자들의 반응은 어떠합니까?

- 1. 비싼편이다.
- 2. 보통이다.
- 3. 싼편이다.
- 4. 모르겠다.
- 5. 기타 : _____

13. 요원께서는 정부보급 먹는피임약 수수료(가격)에 대하여 어떻게 생각합니까?

- 1. 비싼편이다.
- 2. 보통이다.
- 3. 싼편이다.
- 4. 기타: _____

14. 실험사업기간중 보급하신 4가지 먹는피임약 가운데 수용자들이 좋아하는(선호) 품종은 어떤 것이었습니까?

- 1. 선호하는 피임약 : ()노리닐 ()아나보라
()마베론 ()미니보라
- 2. 4 품종이 비슷하다. →16으로
- 3. 모르겠다.

15. 그 먹는 피임약을 부인들이 무엇때문에 선호한다고 생각합니까?

- 1. 부작용이 적기 때문에
- 2. 요원이 주로 그 품종을 권장했기 때문에
- 3. 전부터 정부에서 보급해 왔기 때문에
- 4. 기타 : _____
- 5. 모르겠다.

16. 요원께서는 부인들에게 어떤종류의 먹는 피임약을 많이 권장하는 편입니까?

그 먹는 피임약을 많이 권장하는 이유는 무엇입니까?

- 1. 권장 피임약종류 : ()노리닐 ()아나보라
()마베론 ()미니보라

(권장이유 : _____)

2. 4 품종 모두 비슷하게 권장한다.

3. 먹는 피임약은 별로 권장하지 않는다.

(그 이유 : _____)

4. 기타 : _____

17. 요원께서는 1987.5 - 1988.4월 기간내에 어떤종류의 먹는 피임약을 가장 많이 보급하셨습니까? (많이 보급하신 순서대로 번호를 기입하고 보급량이 비슷할 경우 동일번호, 전혀 보급하지 않은 종류에 대해서는 ○표 하시오)

<u>먹는피임약 종류</u>	<u>보급량 순위</u>
1. 노리닐	()
2. 아나보라	()
3. 마베론	()
4. 미니보라	()

18. 먹는피임약 종류에 따라 보급량이 많고 적은 차이가 나는 것은 무슨 이유때문입니까?

그 이유: _____

19. 요원께서 먹는 피임약을 보급하실때 가장 효과적(편하고 쉽게)으로 공급할 수 있다고 생각하는 곳에 "○"로 3가지만 표시해 주십시오.

- 1. 직접 대상자방문
- 2. 내소자상담 (보건소, 보건지소, 읍·면 사무소)
- 3. 보건진료소
- 4. 병·의원
- 5. 약국, 약방
- 6. 미장원
- 7. 마을지도자 (통·반 및 이장, 어머니회장)
- 8. 여관, 요식업
- 9. 슈퍼마켓
- 10. 관할기관 및 단체
- 11. 기타: _____

20. 먹는 피임약을 지금과 같이 정부에서 공급하는 것에 대해서 어떻게 생각합니까?

- 1. 좋다 (계속해야 한다)
- 2. 나쁘다.

↳ 나쁘다면 그 이유: _____

21. 만약 정부가 공급해야 한다면 어떠한 먹는피임약이 가장 적당하다고 생각합니까?
1. 노리닐 2. 아나보라
 3. 마베론 4. 미니보라
 5. 기타 : _____
22. 그러면 먹는 피임약을 수용자에게 공급할때 그 가격은 얼마정도가 적당하다고 생각합니까?
- 적정가격 : _____ 원
23. 요원께서는 먹는피임약 복용후 부작용이 있다고 생각합니까?
1. 부작용이 많다.
 2. 약간 부작용이 있다.
 3. 보통있는 증세다.
 4. 부작용이 없다. → 26 번으로
24. 부작용이 있다면 그 증세는 어떤것이라고 생각합니까?
1. 오심, 구토 2. 소화장애
 3. 현기증, 두통 4. 월경과다, 과소
 5. 출혈 6. 기미, 죽은깨
 7. 체중변화 (증가, 감소) 8. 기타 : _____
25. 요원께서는 이러한 증세가 어느정도 심하다고 생각합니까?
1. 참고 견딜만하다.
 2. 활동에 장애를 줄 정도
 3. 치료를 받아야 할 정도 (병·의원, 약국)
 4. 기타 : _____
 5. 모르겠다.
26. 요원께서는 먹는피임약 수용자에게 부작용에 대하여 설명을 해주고 있습니까?
1. 주로하고 있다.
 2. 경우에 따라 한다.
 3. 거의하지 않는다.

27. 먹는피임약 수용자들이 부작용 때문에 내소 또는 전화상담을 하거나, 요원께서 가정방문시 호소하는 자가 많은 편입니까?

	<u>내소, 전화상담</u>	<u>가정방문시</u>
1. 많은 편이다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 보통	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 적은 편이다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 거의 없다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28. 요원께서는 먹는피임약 수용자에 대한 사후관찰을 어느정도 하고 있습니까?

- 1. 거의 못하고 있다.
- 2. 부작용호소자만 한다.
- 3. 수시로 하고 있다.
- 4. 기타 :

29. 요원께서는 먹는피임약을 사용해 보신 경험이 있습니까?

- 1. 있다. (사용년도 : 19__년, 사용기간 : __개월, 품종 : _____)
- 2. 현재 사용중 (피임약종류 : _____)
- 3. 사용경험 없다.

- 감사합니다 -