

一部地域 慰安婦들의 性病에 關한 知識 및 態度에 關한 調査 研究

〈경희의대 간호학과 조교수〉
文姬予, 趙美映

목 차

- I. 緒論
- II. 調査對象 및 方法
- III. 調査成績 및 考察
 - 1. 一般的 事項
 - 2. 淫蕩生活에 關한 事項
 - 3. 性病에 對한 知識 및 態度
- IV. 要約 및 結論
- 參考文獻
- 英文抄錄

I. 緒論

성병이라 불리우는 질병에는 매독(Syphilis), 임질(Gonorrhea), 연성하감(Chancroid), 서혜임파육아종증(Lymphogranuloma Venereum)이 있는데 이 중 1905년 Schaudin과 Hoffmann에 의해서 발견된 Spirochaeta pallida가 병원체인 매독과 그리고 1879년 Neissel에 의해서 발견된 Neisseria gonorrhoeae가 병원체인 임질이¹⁾ 대표적이다.

역사상 문헌에 성병이 언급된 것은 15세기 말이다. 즉 1493년 콜럼부스 탐험대가 매독을 아메리카 대륙으로 부터 유럽으로 옮겨²⁾ 중세기에 유럽 전역에 널리 퍼져 냉위를 떨쳤다는 것이다.

한의학 병명의 楊梅瘡³⁾은 오늘날의 매독에 해당된다.

이와 같이 성병은 일반이 알고 있는 바와 같이 1, 2차 세계대전을 전후하여 문제시 된 것이 아니라 인류의 문화사와 더불어 오랜 옛적부터 존재하여 인류를 괴롭혀 온 것이다.

우리나라에 있어서 성병이 사회문제의 하나로서 거론된 것은 민족상잔의 침극인 6·25동란, 이로인한 유엔(U.N.) 군의 참전 이후부터라 하겠다. 상당수의 제 2 차 세계대전 참전자들을 가지고 있던 이들 각국의 병사들 가운데는 각종 성병균의 보균자가 있었을 것으로 추측되어 유엔군 주둔지에 위안부라는 윤락여성들이 이들과 접촉함으로써 성병은 급속하게 널리 탄연된 것이다. 전쟁시에는 전선이나 후방을 막론하고 성병이 증가하게 마련인 것이다. 이 사실은 동서고금을 통해서 어느나라에서든지 볼 수 있는 것이다. 그 당시 전쟁의 와중인지라 보건행정이 체계화를 할 수 없었으며 병균 보균자들이 우리나라의 청소년들과도 위안부촌에서 접촉함으로써 문제의 심각성을 더한 것이다. 이에 대한 대책으로 전국에 111개의 성병진료소가 개설되기에 이르렀다. 이러한 실정에서 보균율이 가장 높을 것으로 믿어지는 業態婦에 대해서 만이라도 겸진을 실시하고 예방대책을 세우려는 의도하에 1954년 2월에 전염병 예방법이 공포⁴⁾되어 강제적 건강진단을 시행할 수 있게 되었으며 성병을 제 3종 전염병으로 규정하였다.

오늘날 우수한 항생제의 출현은 성병의 치료에 획기적인 성과를 거두어 오고 있으며 그리고

예방이나 치료의 이론이 성병의 경우같이 확실한 것이 없지만 현실적으로는 이 질병같이 관리 효과가 나타나지 않는 것이 별로 없다는 이 사실이 바로 난제라 아니할 수 없다.

또한 치료원에서도 전문의를 찾기보다는 비용 면에서 매우 손쉬운 약방에서 구득한 항생제를 무모하게 사용하는 경향이 높아 성병근절을 더욱 어렵게 하고 있다. 또한 항생제의 남용으로 인한 내성균의 출현은 큰 문제라 하겠다.

모든 문제는 그渊源에서부터 그 실태와 상황이 분석되는 것이 바람직하다. 이 성병의 문제 역시 오염의 濕地인 위안부촌의 그들의 실태를 조사함으로써 성병근절의 방안모색에 도움이 되고자 함이 이 논고의 목적이다.

II. 調査對象 및 方法

이 조사는 경기도 坡州性病診療所에 등록되어 정기 검진을 받고 있는 駐韓美軍 상대 慰安婦를 대상으로 1975년 9월 3일부터 1975년 11월 15일 까지 73일간에 걸쳐 미리 준비된 質問紙를 檢診次來所한 위안부들에게 배부하여 직접 기록하도록 한 후 회수하였다.

III. 調査成績 및 考察

1. 一般的 事項

① 연령별 분포

조사대상자의 연령별 분포는 표 1에서와 같이 21세~25세군이 67.7%로 반수 이상이었으며 다음이 26~30세로서 15.7%, 20세 미만도 17.3%나 되었다. 31세 이상은 전체의 3% 정도에 불과했다. 이는 文等⁵⁾의 21~25세 69.1%, 26~30

(표 1) 위안부들의 연령분포
(Age distribution of prostitutes)

나	이	No.	%
20 세 미	반	14	13.7
21 ~	25	69	67.7
26 ~	30	16	15.7
31 ~	35	1	1.0
36 ~	40	2	2.0
합 계 (Total)		102	100.00

세 15.2%, 36세 이상의 4.3%, 20세 이하 8.1% 와는 전반적으로 큰 차이는 없었으나 20세 이하가 증가한 것과 36세 이상이 줄어든 것을 알 수 있었다. 이는 또 韓⁶⁾의 조사에서 보여준 20~23세군의 52.5%와도 큰 차이는 없었다.

② 교육정도

이들의 교육정도는 대부분이 中卒 40.2%, 國卒 31.3%, 高卒 22.5%이었으며 文等⁵⁾의 국졸(33.3%) 중졸(31.9%) 고졸(16.7%)와는 큰 차이가 없으나 본 조사에서 學力이 약간 높아진 것으로 나타났다. (표 2참조)

(표 2) 교육정도
(Educational background)

교	육 (Education)	No.	%
무	학 (Illiterate)	1	1
국	민학교중퇴 (Primary school drop-out)	1	1
국	민학교졸업 (Primary School graduate)	32	31.3
중	학교 중퇴 (Middle school drop-out)	2	2.0
중	학교 졸업 (Middle school graduate)	41	40.2
고	등학교중퇴 (High school drop-out)	1	1.0
고	등학교졸업 (High school graduate)	23	22.5
대	학 졸업 (College graduate)	1	1.0
합	계 (total)	102	100.0

③ 월수입

이들의 수입은 월 4~5만원과 6~7만원이 거의 반수였으며, 월수입 3만원 미만인 자가 15.7%인 반면 월 10만원 수입자도 12.7%나 되어個人差가 많음을 알 수 있었고, 월 12만원 이상은 4%에 불과하였으며 나머지 10.8%는 자기의 수입을 밝히길 꺼리었다. 이상으로 응답자의 대다수가 월 7만원 미만으로 생활하는 것을 알 수 있었다. (표 3참조)

(표 3) 월 수 입
(Monthly income)

수 입 (income)	No.	%
30,000원 미 단	16	15.3
40,000 ~ 50,000	25	24.1
60,000 ~ 70,000	25	24.1
80,000 ~ 90,000	8	7.8
100,000	13	12.7
120,000	2	2.0
140,000	1	1.0
150,000	1	1.0
No response	11	10.8
합 계 (total)	102	100.00

2. 淫落生活에 關한 事項

① 윤락동기

윤락 동기는 반수이상이 경제적인 이유로서, 돈벌기 위한 목적이 33.9%, 가족부양 25.5%, 가정불화 13.7%, 호기심·친구유혹 등으로서家庭經濟的 理由가 주된 動機였음을 알 수 있으며, 일부에서는 몇 가지 要因이 複合的으로 作用된 것을 알 수 있었다. (표 4 참조)

[표 4] 윤락동기
(Motives of prostitution)

동 기 (motives)	No.	%
경제적어려움(Economic predicament)	34	33.3
가족부양(Family dependants)	26	25.5
가족과의 불화(Disagreement with family)	14	13.7
호기심(Curiosity)	8	7.9
친구유혹(Friend's allurement)	7	6.9
허영심(For vanity's sake)	3	2.9
경제적 궁핍 및 호기심(Economic predicament & curiosity)	3	2.9
가족부양, 궁핍, 가정 불화(Family dependants, wants, disagreement with family)	3	2.9
가정불화, 설연(Disagreement with family & broken heart)	2	2.0
남자유혹(Allurement of men)	2	2.0
합 계 (total)	102	100.00

② 윤락기간

윤락기간은 6個月~1年이 가장 많아 32.4%, 다음으로는 1~2년 20.6%, 6個月 미만 17.6%, 2~3년 10.8%로 밝혀졌다. 이는 표 1에서 大部分이 20~25세층으로 나이가 젊다는 것과 윤락 생활이 과히 길지 않다는 것과는 관계가 있다고 보겠다. (표 5 참조)

[표 5] 윤락기간
(Duration of prostitution)

기 간 (Duration)	No.	%
6개월 미만(less than 6 month)	18	17.6
6개월~1년(6 month~lyear)	33	32.4
1년~2년 (1year~2 ")	21	20.6
2년~3년 (2 " ~3 ")	11	10.8
3년~4년 (3 " ~4 ")	5	4.9
4년~5년 (4 " ~5 ")	8	7.8
5년 이상 (5 year over)	6	5.9
합 계 (Total)	102	100.00

3. 性病에 關한 知識 및 態度

① 性病에 關한 知識 :

性病이 어떤 인가에 대한 知識程度는 표 6에 서와 같이 거의 모두가 알고 있다고 답했으며, 또한 이들의 대부분이 전염병으로 알고 있었다. 이는 教育程度 高下를 莫論하고 性病은 주로 性病에 의하여 傳染되는 것으로, 一般常識化 되어 있다고 볼 수 있다. 梅毒罹患母體의 胎盤을 通한 先天梅毒을 例外하면 性病은 주로 피부접촉을 통한 전염병임을 생각할 때 性病媒介의 根源인 이들의 이병에 대한 正確한 知識與否는 性病管理面에서 重要한 意味를 지닌다고 볼 수 있다.

[표 6-a] 성병에 대한 지식
(Knowledge on Venereal disease)

지 식 (Knowledge)	No.	%
모른다(Don't know)	4	3.9
알고 있다(know)	98	96.1
합 계 (Total)	102	100.00

[표 6-b] 성병에 대한 지식내용
(Content of knowledge on V.D.)

내 용 (Content)	No.	%
질염병 (Communicable disease)	93	94.9
유전병 (Hereditary disease)	3	3.1
질염병 및 유전병 (Communicable & hereditary disease)	2	2.0
합 계 (Total)	98	100.00

② 알고 있는 性病種類 :

性病에對한 知識程度를 알기 위하여 알고 있는 성병명을 기록해 하였던 바 이들의 44.1%가

[표 7] 알고 있는 성병의 종류
(Kind of venereal disease recognized)

종 류 (Kinds)	No.	%
임질, 매독(Gonorrhea, Syphilis)	45	44.1
임질(Gonorrhea)	27	26.5
임질, 매독, 비임균성 요도염(Gonorrhea, Syphilis, Non-gonococcal urethritis)	9	8.8
임질, 매독, 트리코노나스(Gonorrhea, Syphilis, Trichomoniasis)	7	6.9
임질, 매독, 비임균성 요도염, 연성하강(Gonorrhea, Syphilis, Non-gonococcal urethritis Soft Chancre)	4	3.9
임질, 매독, 연성하강(Gonorrhea, Syphilis, Soft Chancre)	4	3.9
임질, 매독, 비임균성 요도염 칸디다(Gonorrhea, Syphilis, Non-gonococcal urethritis, Candida)	3	2.9
임질, 매독, 비임균성 요도염, 트리코노나스, 칸디다(Gonorrhea, Syphilis, Non-gonococcal urethritis, Trichomoniasis, Candida)	2	2.0
임질, 매독, 비임균성 요도염, 트리코노나스, 콘디올라(Gonorrhea, Syphilis, Non-gonococcal urethritis, Trichomoniasis, Condyloma)	1	1.0
합 계 (Total)	102	100.00

淋疾과 梅毒 두 종류를 알고 있었으며는 26.5%淋疾 하나만을 알고 있어 淋疾과 梅毒이 代表的인 性病임을 알 수 있었다. 나머지에서는 세 종류나 그 이상으로 準性病의 이름까지 알고 있었다. (표 7참조)

③ 性病에 對한 知識源 :

性病에 관해 누구를 또는 무엇을 통해 가장 많이 알게 되는가를 알아본 결과 “의사 및 의료관계자”으로 답한 경우가 가장 많아 57.8%였고 그외엔 “雜誌” 23.5%, “래디오, 신문” 6.9%, “친구나 이웃” 및 “선전광고”가 각각 5.9%여서 이를 대다수가 정기검진 등을 통한 의사 및 의료관계 사람들을 통해 성병에 관한 지식을 얻고 있음을 알 수 있었다.

[표 8] 성병에 관해 지식을 얻는 경로
(Channel of obtaining knowledge on V.D.)

경로 (Channel)	No.	%
의사 및 의료관계자(Physicians and other relatives)	59	57.8
잡지 (Magazine)	24	23.5
래디오, 신문(Radio & news papers)	7	6.9
친구, 이웃(Friends & neighbors)		
선전광고(Advertisement)		
합계 (Total)	102	100.00

④ 性病의 傳播樣式에 대 한 知識

性病이 어떻게 傳染되는 痘病인가에 대한 調查結果는 (표 9)와 같다.

이 中 性交에 의하여 傳染되는 痘病이라고 對答한 者가 52.9%로 過半數의 比率을 보였으며 그 다음이 性交와 沐浴湯에서 傳染된다고 19.6%가 대답했다.

또한 自然發病될 수 있다고 應答한 者가 낮은 比率이기는 하나 3.9%가 된다.

이상에서 이들의 過半數 정도가 性病에 대한正確한 지식이 없음을 알 수 있는데 이는 文⁵의 調査 성격에 의하면 40%가 不正確하게 性病을 알고 있었다는 結果와 比較해 별 차이가 없음을 알 수 있다. 또한 美國의 Tuner博士가 報告한 接觸者 檢診結果⁷⁾를 보면 100名의 新患者는 다른 46명의 接觸者를 갖게 되었는데 그 중 30%는 다시 新患者를 만들어 낼 수 있는 것이 性病이라 하였다. 이상의 결과에서 사로되는 점은 성병은 대부분 성교에 의하여 전염되는 질병이기

때문에 이들의 성병에 대한 올바른 지식은 성병 예방과 직결되는 문제라고 본다.

[표 9] 위안부들의 성병전파 양식에 대한 지식
(Knowledg about mode of transmission of venereal disease)

전파양식 (Mode of transmission)	No	%
성교(Coitus)	54	52.9
피부접촉(Skin contact)	5	4.9
자연발생(Spontanlous attack)	4	3.9
성교+목욕탕+피부접촉 (Coitus+Public bath+Skin contact)	6	5.9
성교+피부접촉(Coitus+Skin contact)	9	8.8
성교+목욕탕(Coitus+Public bath)	20	19.6
성교+자연발생(Coitus+Spontaneous attack)	3	2.9
성교+목욕탕+자연발생(Coitus+Public bath+Spontaneous attack)	1	1
합계 (Total)	102	99.9

⑤ 性病에 대 한 自家豫防

調査對象者の 性病豫防에 대한 內容은 표 10과 같다.

이 중 性交直後 抗生劑를 服用하는 者가 23.5%로서 가장 높은 比率을 보였으며 다음은 性交後 小便을 排泄하여豫防하려는 者가 19.6%였다. 또한 性交直前 抗生劑服用이 16.7%를 보였으며 「콘돔」利用者는 14.7%였다. 기타 아주 小數이기는 하나 여러 가지 方法을 한꺼번에 사용하는 者도 나타나고 있다. 이러한 결과에서 사로되는 점은 피임용 Condom이 결하여 성병예방 목적으로 이용되어야 할에도 불구하고 이것의 이용자가 불과 14.7%란 비율로 나타남은 이는 韓의 調査 9.5%란 結果와 함께 性病豫防이란 難點에서 볼 때 重大한 問題라 하겠다.

특히 性交를 前後하여 抗生劑를 服用함이 首位를 나타내고 있음은 文⁵의 調査에서 밝혀진 66.2%와 一致하고 있는 바 이는 抗生物質의 濫用弊端와 交叉耐性菌生成이라는 點에서 신중히 避期하여야 할 것으로 본다.

또한 病院利用을 하고 있음이 6.9%로 낮은 比率로 나타나고 있음은 經濟的인 事情 때문인 것으로 풀이된다.

이상과 같은 결과에서 볼 때 성병예방 원칙은, 침엽경로 중 어느 것이든 막아야 예방할 수 있다는 점을⁸⁾ 고려하여 이들의 정확하고도 올바른 성병예방 지식에 대한 계몽이 계속 정책적으로 시행되어서 이들로 하여금 정확하고도 적극적인 자가예방 방·법이 실시되도록 해야될 것이다.

[표 10] 위안부들의 성병에 대한 자가예방
(Measure for Prophylaxy of Venereal disease)

방법 (Measures)	No	%
콘돔(Condom)	15	14.7
세척(Douche)	6	5.9
소변배설(Urination)	20	19.6
성교전투약(Medication before coitus)	17	16.7
성교후투약(Medication after coitus)	24	23.5
병원재원(Hospital)	7	6.9
소변배설+성교후투약 (Urination + Medication after coitus)	6	5.9
콘돔+세척+성교전투약(Condom + Douche + Medication before coitus)	4	3.9
콘돔+성교후투약 (Condom + Medication after coitus)	3	2.9
합계 (Total)	102	100.0

⑥ 알고 있는 治療藥劑

性病治療에 使用되는 藥의 종류에 대하여 應答한 内容은 표 11과 같다.

이 중 Penicillin이 응답자 중 44.1%로 가장 높았고 다음이 Kanamycin으로 27.4%였으며, Teramycin은 22.5%로 나타났다.

이 중 淋疾이나 梅毒같은 性病에 特効藥이라 고 할 수 있는 Penicillin의 利用度가 44.1%밖에 되지 않음은 페니실린 투여후의 부작용을 고려하여 이상과 같은 이외의 약제를 대신 사용함이 아님가도 생각된다.

또한 표 11의 結果중 Fragyl을 알고 있는 者가 极小數인은 注目해야 할 結果라고 본다. 왜냐하면 女性腔炎中 Trichomonas 鎯炎으로 고통을 받고 있는 女性이 많음⁹⁾과 連關을 지어 볼 때 腔炎에 樂患되고도 治療를 소홀히 하는 때문이 아닌가로 推定되며, 또한 Sulfa劑를 治療藥으로 알고 있는 者가 4.9%나 나타나고 있는 것은 특히 注視해야 할 것이다.

[표 11] 알고 있는 치료제
(Remedies known by prostitutes)

치료제 (Remedy)	No	%
테라마이신(Teramycin)	23	22.6
가나마이신(Kanamycin)	28	27.4
페니실린(penicillin)	45	44.1
설파제(sulfa)	5	4.9
후라길(Fragyl)	1	1
합계 (Total)	102	100.0

⑦ 性病罹患時의 假想治療

性病에 걸렸을 경우에 어떤 治療方法을 適

用하겠느냐는 質問에 對答한 結果는 표 12와 같다. 이 중 專門醫師를 찾아가겠다는 사람이 88.2%로 首位를 차지하고 있으며 다음은 親舊나 이웃과 相議하겠다는 사람이 6.9%이었다.

혼자서 藥을 服用하겠다는 사람이 1例가 있었으며 自然完治를 期待하겠다고 應答한 者는 없었다. 이러한 結果에서 볼 때 專門醫師를 찾아가겠다고 應答한 者가 大部分을 占하고 있음은 이들의 性病에 대한 觀心度를 나타냄과 함께 좋은 現象이라고 보며 特히 自然完治를 기다린다는 물음에 응답한 者가 없음은 다행한 일이라고 생각된다.

[표 12] 위안부들의 성병치료 방법에 대한 지식
(Knowledge about treatment of Venereal disease)

내용 (Contents)	No	%
간문회(Speciality Board)	90	88.2
병, 의원(Hospital)	4	3.9
자가두약(Home medication)	1	1
자연완치기대 (Expected spontaneous healing)	0	0
친구+이웃상의(Concert with friend and neighbour hood)	7	6.9
합계 (Total)	102	100.0

⑧ 性病完治與否把握에 대한 知識

性病에 罹患했다가 完治된 與否를 把握할 수 있는 물음에 응답한 結果는 표 13과 같다. 醫師診斷에 의하여 알 수 있다고 應答한 者가 78.2%로 高率로 나타나고 있으며 다음이 病勢가 없어지면 完治된 것으로 생각한다고 應答한 者가 11.8%였다.

그러나 藥을 服用한 후 自然完治 될 것이라고 생각한다라는 물음에 對答한 사람은 없었다.

[표 13] 성병완치 여부에 대한 지식
(Knowledge about healing status of venereal(disease))

내용 (Contents)	No	%
증세가 없어질(Asymptomatic)	12	11.8
의사진단 (Diagnosis confirmed by physician)	90	88.2
투약후 자연완치(Spontaneous healing after medication)	0	0
합계 (Total)	102	100.0

IV. 要約 및 結論

1975년 9월 13일부터 11월 15일까지 73일간에

걸쳐 京畿道 坡州性病診療所에 登錄된 慰安婦中 102명을 對象으로 現在生活에 관한一般的事項과 그들의 性病에 대한 知識 및 態度를 알기 위하여 調査하였으며 그結果는 다음과 같다.

1. 그들의 年齡別分布는 大多數(67.7%)가 21~25세에 속하고 31세 이상은 3.0%에 불과했으며 그들의 學力은 中卒(40.2%), 國卒(31.3%), 高卒(22.5%)의 順序였다.

2. 그들의 月收入額은 約 半數가 4만원~7만원 정도였으며 10만원 이상 수입자는 전체의 16.7%였고, 3만원 미만인자도 15.7%나 되었다.

3. 淪落動機는 過半數인 58.8%가 “돈벌기 위한 목적” 家族扶養 등의 經濟的인 理由때문이었고, 10%는 두가지 이상의 複合的인 要因때문이었으며 淪落生活을 한期間은 6個月~1年이 가장 많았고 5년 이상인 자도 5.9%나 되었다.

4. 이들의 거의 모두(96.1%)가 성병에 친해서 안다고 답했으며 그들의 大部分은 성병을 傳染病으로 알고 있었다.

5. 그들이 確實히 알고 있는 性病名은 淋疾과 梅毒이 가장 많았고, 그 다음이 淋疾 한가지 단아는 경우였으며 나머지는 세가지나 그 이상을 알고 있었는데 그中에는 準性病名까지도 포함되어 있었다.

6. 의사 및 의료관계 사람들을 통하여 性病에 관한 知識를 얻는 경우가 반수 이상이고 그 다음은 雜誌였다.

7. 性病은 性交에 의하여 전염되는 질병이라고 정확히 알고 있는자가 과반수인 52.9%였으나 性病에 대하여 전혀 무지하여 自然發病할 수 있는 질병이라고 알고 있는 자도 낮은 비율이기는 하나 3.9로 나타나고 있다.

8. 性病을 예방하기 위하여 주로 이동하는 방법으로는 性交전후에 항생제를 복용하는 방법이었으나(40%) 다음은 性交후 小便을 排泄하여 예방하는 방법이 용이 19.6%로 나타나고 있으며, Condom 이용자는 14.7%였다. 한편 비록 소주하기는 하나 여러 가지 방법을 동시에 사용하

고 있는자도 나타나고 있다.

9. 이들이 알고 있는 性病治療劑로는 Penicillin이 首位로 44.1%였으며 Kanamycin 27.5%, Teramycin 22.5%, Sulfa劑 4.9%로 나타 났고 Fragyle도 한사람 나타나고 있다.

10. 性病罹患時 治療方法으로는 대부분이 專門醫를 찾아가겠다고(88.2%) 하고 있으며 다음은 친구나 이웃과 상의하겠다가 6.8%를 끌고 있다. 그리고 혼자서 약을 복용하겠다는 사람도 한사람이 나타나고 있으나 다행히도 自然完治를 기다리겠다는 사람은 없었다.

11. 이들이 性病完治與否를 把握하는 방법으로는 주로 醫師診斷에 의해야 된다고 생각하고 있으나(88.2%), 症勢가 없어지면 完治된 것으로 생각한다고 응답한 사람도 11.8%나 된다. 그러나 藥을 복용하면 자연完治될 것이라고 생각한다고 응답한 사람을 없었다.

참 고 문 헌

- 1) Pillsbury and Sachs: Nursing care of communicable diseases. J.B. Lippincott Company p. 606, 1952.
- 2) 大百科事典 學園社, 4권 p. 56, 1959
- 3) [저자미상]: 古今實驗方, 정성국문사, p. 193, 소화 12년,
- 4) 標彝赫: 公衆保健學, 東明社, pp. 126~132. 1966.
- 5) 文姬子外: 一部地域淪落女性들에 對한 社會學的調査研究. 中央醫學, 27(5) p. 491, 1974.
- 6) 韓榮: 特殊地域慰安婦의 實態 및 性病 罹患에 關한 調査研究. 公衆保健雜誌, 10(2) p. 227, 1973.
- 7) Director-General of W.H.O; International Work in endemic treponematosis and Venereal disease infection, 1948~1963, 2 Venereal Syphilis. W.H.O. Chronicle 18: 451. 1964
- 8) 전종희, 정희영; 갑염병, 죄신의 학사
- 9) Edmund R. Novak: Novak's Textbook of Gynecology.

=Abstract=

A Survey of knowledge and attitudes toward the
venereal disease of the prostitutes in an area.

Moon Heui Ja, Cho mee young

Department of Nursing, College of medicine, Kyung Hee university.

From 13th of sept to 15th of Nov. in 1975 A Survey was Conducted to know the degree of knowledge and the attitudes for the V.D. and the situations of present life of 102 prostitutes registered to the V.D. Clinic Center Paju-gun. Kyung ki province, the conclusions are as follows:

1. Age distribution-most of them (67.7%) are the ages between 21 and 25. Above the ages of 31 are only 3.0%, Career of education-middle School graduate 40.2%, elementary school graduate 31.3% high school graduate 22.5%,

2. Monthly income-more than half of them earn 40 thousand won or 70 thousand won in a month, 16.7% of them earn more than 100 thousand won, and 15.7% of them only 30 thousand won or the less,

3. Cause of the ruin-economic reasons making money or supporting their families, are the main reasons (59.9%) but 10% of them have more than two reasons.

Duration of prostitutes-most of them have experiences from 6months to one year, but some of them (5.9%) longer than 5 years.

4.. 91.1% of them answer they know about the V.D. but most of them know it as a Communicable disease.

5. Most of them know about both Gonorrhea and Syphilis and some of them know more than three kinds of V.D. wen quasi-V.D.

6. More than half of them acquires their knowledge through the doctors or the clinic related personnels but some of them learns from the magazine,

7. More than half of them (52.9%) knows correctly that a V.D could be infected by sexual intercourse but some of them, a small number, know nothing about V.D. and answers it could be spontaneous attack.

8. V.D. prophylactic measures-most of them (40%) takes the antibiotic medicines before or after the coitus. 19.6% of them try urination after the coitus. and 14.7% use condom during the course excepti-
onally some ohem use two or mose methods at the same time

9. Remedies known by prostitutes Penicillin 44.1%, Kanamycin 27.5%, Teramycin 22.5% sulfa 4.9%

10. Knowledge about treatment of venereal diseese most of them (88.2%) consults with the doctor (speciality board). Some of themconsults with friends or neighbourhoods (6.9%) and takes home medication (lcase) but fortunately no one expects spontaneous healing.

11. In order to knowledge about healing status of Venereal disease 88.2% of them consults with the doctor and 11.8% of them expects no symptoms but nobody answers it will be cured by itself when they take medicine.