

자연적 가족계획방법 사용에 대한 탐색적 연구

최희정* · 박신애**

I. 서론

1. 연구의 필요성

우리나라 가족계획사업은 1960년대 초 정부의 경제개발계획의 일환으로 시작되어, 그간 정부와 민간단체의 선구자적이고 끈질긴 노력으로 우리나라 여성의 합계출산율이 1970년 4.5에서 1999년 1.4로 감소하였으며(인구동태통계연보, 2000), 15~44세 유배우 부인의 피임실천율은 1964년 10%, 1976년 44.2%, 1997년 80.5%(보건복지부, 2000; 한국보건사회연구원, 1997; 통계청, 2000)를 나타내고 있다.

이에 정부의 인구정책은 인구증가 억제정책에서 인공임신중절의 예방, 청소년 성문제, 출생시 성비불균형 개선 등을 사회복지정책과 통합 추진하는 인구의 자질향상과 복지정책으로 전환되었다(장영식, 1998).

이와같이 그동안의 우리나라 가족계획사업은 피임 및 소자녀 가족관 의식이 확립되어 인구학적 혁명을 일으켰다고는 볼 수 있으나, 정부의 가족계획사업의 피임보급 전략이 개개인의 특성과 피임원리의 정당성 여부를 고려하기 보다는 인구억제 효과가 큰 피임방법보급에 초점을 맞추어 왔다는 것도 부인할 수 없는 사실이다.

최근 우리나라 여성의 피임방법별 실천율의 변화양상의 특징에서 난관수술은 1988년 37.2%에서 1997년 24.1%로 감소하였고, 정관수술은 11%에서 12.7%로

증가되었으며, 콘돔도 10.2%에서 15.1%로 증가되어 여성위주의 피임실천구도 현상이 남성 피임방법의 실천을 증가로 변화되었다. 또한 여기에서 주목해야 할 것은 정부의 지원이나 교육계의 관심이 저조한 실정에서도 1991년 월경주기법 사용이 7.0%에서 1994년 7.3%, 1997년 10.7%로 증가되고 있다는 사실이다(권혜령, 김용철, 전재우, 박은숙, 2000; 보건복지부, 2000).

가족계획방법은 인체에 대한 조작여부 및 작용원리를 기준으로 자연적인 방법과 인공적인 방법으로 분류할 수 있는데, 자연적인 가족계획방법은 월경주기의 가임기와 불임기에 나타나는 여러가지 증상과 증후를 관찰하여 임신을 계획하거나 방지하는 방법을 말한다(WHO, 1987). 이러한 두가지 방법 중 전세계적으로 자연적인 방법보다는 인공적인 방법의 채택율이 훨씬 높으나(박신애, 1997; Stanford, Lemaire, Thurman, 1998), 기존의 인공적 피임방법들의 부작용에 대한 부정적인 견해의 증가와 더불어 자연적인 가족계획방법에 대한 관심이 증가하고 있는 추세이다(권혜령등, 2000; 박신애, 1997).

자연적인 가족계획방법과 관련된 국외의 연구경향을 살펴보면 자연적인 가족계획방법에 대한 여성들의 관심도(Cooling & Cronk, 1999; Stanford 등, 1998), 자연적인 방법의 사용자 특성과 지속률(Barbato, 1997; Gupta, 1996), 자연적인 가족계획방법에 대한 효율성(Arzbgsvalo, 1997; Guida, 1997, 1999; Lamprecht & Trussell, 1997; Townend, 1997).

* 목포가톨릭대학교 간호학과

** 경희대학교 간호과학부

자연적인 가족계획방법을 이용한 수정 시기와 성비의 관계(Barbato 등, 1997; Moreno, 1997), 자연적인 가족계획방법 사용자들의 임신결과(Bitto 등, 1997; Frank, 1997; Pyper, 1997; Simpson, 1997) 및 임신합병증(Castilla 등, 1997), 자연적인 가족계획방법 서비스와 관련된 장애요인(France, 1997), 자연적인 가족계획방법에 관한 의료인들의 지식과 실천(Stanford 등, 1999; Trent & Clark, 1997), 자연적인 가족계획방법에 대한 만족도(Oddens, 1999), 자연적인 가족계획방법에서 배란을 확인하기 위한 방법(Bhargava, 1996) 등 다양한 연구가 보고되고 있었다.

자연적인 가족계획방법에 대한 국내의 연구들을 보면 자연적인 가족계획방법 사용자들을 대상으로 한 자연가족계획방법의 실천에 영향을 미치는 요인조사연구(김화순, 1982), 점액관찰법의 효과에 대한 연구(맹광호, 1988), 문화기술지방법으로 자연적인 가족계획방법 사용에 관한 이해를 위한 연구(박신애, 1997)가 있으며, 일반 가입여성을 대상으로 자연가족계획방법 채택과 관련된 인식도에 대한 연구(권혜령 등, 2000)가 보고되었다.

자연적인 가족계획 방법은 여성의 생리주기동안 수정 가능한 시기를 인식하는 것으로서, 여성의 신체에서 나타나는 형태학적이고 기능적인 중요한 변화를 개인이 인식하여야 하며(Guida, 1997), 여성 개개인이 자신의 몸에 대한 존중과 권리의 의미를 자율적으로 인식하여야만 한다(장수정, 1998).

따라서 자연적인 가족계획방법의 수용과 그 효과, 정확하고 지속적 사용은 자연적인 가족계획방법 사용자가 어떤 경험을 통하여 사용되고 있는가에 대한 문제가 중요하며, 각 개인이 인지하는 주관적인 경험의 의미를 충분히 확인하는 것이 매우 의미가 있으나 이에 대한 조사연구는 없었다.

이상과 같이 자연적인 가족계획방법에 대한 국내의 연구는 부족한 실정이며, 질적인 면에서의 내실화를 위한 가족계획을 철저히 실천하여 태아와 여성의 건강을 보호증진하며 아울러 부부의 건강증진을 고려할 시점에 와 있다. 따라서 본 연구는 행위자의 관점에서 출발하여 각 개개인의 경험이나 지각에 따라 각각 다르게 인식할 수 있는 추상성이 높은 개념을 객관화 하는데 유용한 Q방법론(김홍규, 1996)을 적용하여 자연적인 가족계획방법 사용자들의 사용경험에 대한 주관적 인식의 구조를 파악하여, 대상자 문화에 맞는 자연가족계획방법 교육프로그램을 개발하고 지지적 환경구축을 위한 이론적 근거를

제시하는데 기여하고자 한다.

2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 자연 가족계획방법 사용자들의 사용 경험에 대한 주관적 인식의 구조를 파악하여 대상자들을 이해하고 자연가족계획방법 교육프로그램 개발에 활용하고자 한다.

구체적인 목적은 다음과 같다.

- 1) 자연가족계획방법 사용자들의 자연가족계획법에 관한 인식을 분석한다.
- 2) 자연가족계획방법에 대한 인식을 유형화하고 각 유형별 특성과 주관적 구조를 밝힌다.
- 3) 자연가족계획방법에 관한 인식의 유형별 특성과 구조를 통하여 대상자 문화에 맞는 자연가족계획방법 교육프로그램을 개발하고 지지적 환경을 조성하기 위한 이론적 근거를 제시한다.

II. 연구 방법

1. Q-표본(Q-sample)의 표집방법

본 연구는 Q모집단(Q-population)을 '자연적인 가족계획방법 사용경험'으로 정의하고 진술문을 추출하기 위하여 중립적 면담과 개방형 질문지를 활용하는 방법과 관련 문헌 및 선행연구를 참고하는 방법을 이용하였으며, 면담시에는 대화내용의 누락을 방지하기 위하여 참여자의 양해하에 녹음기를 사용하였다. 이를 통해 자연적인 가족계획방법 사용자들의 사용경험과 관련된 총 110개의 진술문을 수집하였다. 수집된 진술문을 비슷한 의미끼리 배열하여 총 8개의 주제별 영역으로 분류하였다. 각 주제별 범주를 가장 잘 대표한다고 생각하는 진술문을 선택한 후 각 진술에 대해 긍정, 부정문을 작성하여 37개의 최종 Q-표본을 선택하였다. 표집의 객관성을 높이기 위하여 Q-방법론 교수 1인과 자연적인 가족계획방법을 강의한 간호학 교수 1인, 자연적인 가족계획방법을 사용하고 있는 간호학 교수 2인과 임상에서 자연적인 가족계획방법을 교육하고 있는 전문가 1인의 자문을 받아 검토하였다. 최종적으로 선정된 자연적인 가족계획방법 사용자들의 사용경험에 대한 Q-표본(Q-sample)은 다음과 같은 37개였다.

1. The method is beneficial to one's health management.
2. The method makes it possible to live a sex life in a planned way.
3. Communication between husband and wife are helpful for executing the ovulation method.
4. Expressing oneself is helpful for carrying out the ovulation method
5. The ability to sense physical changes improves.
6. An active and positive attitude toward life is achieved.
7. The method helps women to regain their rights.
8. It is hard to put the ovulation method in practice.
9. One has a fear of the possibility of getting pregnant due to the difficulty of judging cervical mucus.
10. Knowledge of the ovulation method enables people to apply the principles of nature to their daily lives.
11. The longer people use the method, the more challenging it seems to them.
12. The method causes the husband's sense of authority to disappear.
13. Trust in each other of the couple is enhanced.
14. The method is beneficial to women's health management.
15. One gets to handle sex with morality.
16. The method helps to prevent a abortion.
17. Sex is recognized as sacred and noble, not as hedonic, by practicing the ovulation method.
18. Abstinence can be used as a way of contraception with the ovulation method.
19. It makes users to think about operations of Nature.
20. The ovulation method makes it possible to use condom or other contraceptive methods during the ovulation phase.
21. It is quite stressful to try to identify the ovulation day on a continuous basis.
22. The method is a good way to control pregnancy.
23. The husband's cooperation is needed for contraception by the ovulation method.
24. Getting continuous management is helpful for carrying out the ovulation method.
25. The method causes the husband's sense of authority to disappear.
26. The method is a good contraceptive way in which no drug or devices are used.
27. The ovulation method is regarded as being complicated.
28. Life gets organized and mutual respect is formed.
29. It helps them to get knowledge of the process of pregnancy.
30. The ovulation method requires continuous efforts.
31. The couple's love intensifies by using the ovulation method.
32. The method helps to avoid pregnancy.
33. Knowledge of physiological changes(mucus, body temperature, and the like) is helpful.
34. One's willpower is helpful for carrying out the ovulation method
35. The method helps to build trust in each other of the couple.
36. It helps to use other contraceptive methods during the ovulation phase.
37. One's conviction plays a big part in using the ovulation method

표본의 분포도는 자연적인 가족계획 사용경험 인식에 관한 37개의 진술문을 자신의 주관성에 따라 0을 중심으로 강제정규분포(forced normal distribution)시킬 수 있도록 <표 1>과 같이 작성하였다.

<Table 1> The distribution chart of the sample

-4	-3	-2	-1	0	1	2	3	4
(2 pieces)	(3 pieces)	(4 pieces)	(6 pieces)	(7 pieces)	(6 pieces)	(4 pieces)	(3 pieces)	(2 pieces)

2. P-표본(p-sample)의 표집방법

본 연구의 P-표본은 자연적인 가족계획방법에 대한 교육을 6개월이상 받았고, 현재 자율적으로 2년이상 사용하고 있는 경험자 30명을 임의 표출하여, 연구목적과 방법을 설명하여 참여여부를 확인한 후 동의하에 실시하였다.

3. Q-표본 분류과정(Q-sorting) 및 방법

P-sample은 각각 37개의 Q-sample로 이루어진 Q-set를 가장 긍정에서부터 가장 부정(most disagree)까지 강제 정규분포를 하게 하였으며, 양극에 놓여있는 두 개씩의 진술문(+4와 -4) 4개에 대하여는 Q-유형의 해석시 유용한 정보로 사용하기 위하여 진술문 하나 하나에 대하여 면담을 통하여 선택이유를 여백의 종이에 기록하였다.

4. 자료처리 및 분석방법

수집된 자료를 코딩하여 컴퓨터에 입력하였다. 코딩은 Q-표본 분포도에 기록된 진술항목 번호를 확인해 가면서 가장 부정하는 경우(-4)를 1점으로 시작하여 중립인 경우(0)에 5점, 가장 긍정하는 경우(+4)에 9점을 부여하여 점수화하였다.

자료의 분석은 Quanl PC Program을 이용하여 분석

하였으며, Q요인 분석은 주인자 분석(Principal Component Analysis)방법을 이용하여 유형의 특성을 파악하였다. 가장 이상적인 요인수의 결정을 위해 Eigen Value 1.0 이상을 기준으로 요인 수를 다양하게 입력시켜 산출된 결과 중 최선이라고 판단된 유형을 선택하였으며 그 결과 4개의 유형으로 구분하였다.

Ⅲ. 연구 결과

1. Q-유형의 형성

Quanl PC Program을 이용하여 자연적인 가족계획 방법 사용자의 경험에 대한 주관성을 Q-요인 분석한 결과 4개의 유형으로 분석되었다.

4개의 유형은 전체변량의 50.6%를 설명하고 있으며 각 유형별 설명력을 보면 제1유형이 25.87%, 제2유형이 9.99%, 제3유형이 7.91%, 제4유형이 6.77%이었다. 제1유형이 25.87%의 설명력으로 자연적인 가족계획방법 사용경험의 주관성의 구조중 대표적인 유형으로 볼 수 있다(표 2).

4개의 유형간의 상관계수는 <표 3>에서 제시하는 바와 같다. 제 1유형과 제 2유형간의 상관계수는 .400이며 제1유형과 제3유형은 .248, 제1유형과 제4유형은 .136, 제2유형과 제3유형은 .358, 제2유형과 제4유형은 .244, 제3유형과 제4유형은 .064로 나타났다.

대상자의 구성을 보면 제1유형은 15명, 제2유형은 5

<Table 2> The Eigen value and variable percentage of each type

	1st type	2nd type	3rd type	4th type
Eigen value	7.76	2.99	2.37	2.03
Variable percentage	.2587	.0999	.0791	.0677
Cumulative frequency	.2587	.3586	.4377	.5055

<Table 3> The correlation coefficient of each type

	1st type	2nd type	3rd type	4th type
1st type	1.000			
2nd type	.4000	1.000		
3rd type	.248	.358	1.000	
4th type	.136	.244	.064	1.000

명, 제3유형은 4명, 제4유형은 6명으로 되었으며, 각 유형내에서의 인자가중치가 높은 사람일수록 그 유형의 전형적인 특성을 갖고 있다고 볼 수 있다(표 4).

2. 자연적인 가족계획방법 사용 경험에 대한 유형별 특성

자연적인 가족계획방법 사용자들의 경험에 관한 주관성을 유형별로 분석 기술하기 위해 각 유형에 속한 자연적인 가족계획방법 사용자들이 긍정적 부정적 동의를 보인 진술문을 중심으로 유형별 특성을 기술하면서, 각 유형의 특성을 보다 잘 드러내 보이기 위해 연구대상자들이 Q-분류시 적극찬성과 적극 반대에 분류한 진술문 선택이유와 인구사회학적 특성을 고려하였으며 Q-방법론

교수 1인과 자연가족계획방법을 강의한 교수 1인과 함께 최종적으로 논의과정을 거쳐 다음과 같이 명명하였다.

1) 제1유형 : 인격 수양형

제1유형은 자연적인 가족계획방법을 약이나 기구를 사용하지 않는 좋은 피임방법이며, 남편의 협조가 필요하며, 성을 인격으로 다스리게 된다고 인식하였다. 따라서 인격수양형으로 명명하였으며, 자연적인 가족계획방법은 남편의 협조를 받아야 하며 부부상호간 성욕조절을 인격적으로 하게 된다고 하였다.

강한 긍정적 동의와 강한 부정적 동의를 보인 진술항목을 통해 제1유형의 특성을 구체적으로 살펴보면(표 5 참조) 긍정적 동의를 보인 진술문은 '자연적인 가족계획방법은 약이나 기구를 사용하지 않는 좋은 피임방법이며

(Table 4) Members of each type and their factor weight

Type	Number	Age	Education	Religion	Profession	The number of children	The period of use(year)	Factor weight
Type 1	28	39	College	Protestant	Housewife	1	12	1.8987
	5	44	College	Catholicism	Teacher	2	21	1.5474
	24	41	High School	None	Housewife	2	13	1.3462
	13	38	College	Catholicism	Nurse	2	5	1.2208
	17	31	High School	None	Housewife	2	5	1.2091
	21	35	High School	Buddhism	Housewife	2	5	1.2012
	22	40	High School	Catholicism	Housewife	1	12	.9706
	7	28	College	Catholicism	Nurse	1	3	.9656
	26	36	College	None	Government official	1	6	.9375
	18	26	High School	Protestant	Housewife	1	3	.8073
	23	28	High School	None	Housewife	1	3	.7341
	14	31	High School	None	Office worker	1	4	.7212
	20	29	College	None	Housewife	1	3	.6769
	16	29	College	Catholicism	Nurse	1	4	.6406
	12	28	College	Catholicism	Government official	1	3	.4410
Type 2	29	28	College	None	Government official	1	3	1.8395
	25	30	College	None	Housewife	1	4	1.7781
	9	33	College	Catholicism	Teacher	1	3	1.3510
	6	34	College	Catholicism	Teacher	2	3	.5577
	30	38	High School	None	Housewife	2	9	.1624
Type 3	27	40	College	Catholicism	Nurse	2	10	1.9733
	8	34	College	Catholicism	Teacher	1	9	1.1998
	11	44	College	Catholicism	Teacher	2	12	.8884
	4	46	College	Catholicism	Teacher	2	13	.8589
Type 4	3	40	High School	Catholicism	Housewife	3	10	1.8767
	1	37	High School	Catholicism	Housewife	2	7	1.1158
	2	36	High School	Catholicism	Housewife	2	9	.6857
	15	30	College	Protestant	Nurse	1	4	.6770
	19	32	College	Buddhism	Nurse	2	5	.4046
	10	29	College	Catholicism	Teacher	1	3	.0824

(Table 5) The statement of approval and disapproval by the 1st type

Question No.	Statement	Standard mark
26.	The method is a good contraceptive way in which no drug or devices are used.	1.73
23.	The husband's cooperation is needed for contraception by the ovulation method.	1.41
15.	One gets to handle sex with morality.	1.14
32.	The method helps to avoid pregnancy.	1.10
35.	The method helps to build trust in each other of the couple.	1.07
21.	It is quite stressful to try to identify the ovulation day on a continuous basis.	-1.47
9.	One has a fear of the possibility of getting pregnant due to the difficulty of judging cervical mucus.	-1.62
8.	It is hard to put the ovulation method in practice.	-1.63
12.	The method causes the husband's sense of authority to disappear.	-1.66
27.	The ovulation method is regarded as being complicated.	-2.13
11.	The longer people use the method, the more challenging it seems to them.	-2.56

(진술문 26)', '남편의 협조가 필요하고(진술문 23)', '성욕을 인격적으로 다스리게 되며(진술문 15)', '피임에 도움이 되며(진술문 32)', '부부간의 신뢰감에 도움이 된다(진술문 35)'이었다. 반면 부정적 동의를 보인 진술문은 '사용하면 할수록 산너머 산으로 힘들게 느껴진다(진술문 11)', '배란법은 힘들게 느껴진다(진술문 27)'이었다.

특히 다른 유형에 비해 '약이나 기구를 사용하지 않은 좋은 피임방법이다(진술문 26)' 항목이 가장 두드러진 차이를 보였는데 이는 자연피임법이 피임방법 중에서 좋은 방법이라고 인식하였으며, 이 유형을 대표하는 사람들의 선택이유를 살펴보면 인공피임법이 부작용이 많을 것 같고 두렵게 생각되어 자연적인 가족계획방법을 선택했으며, 이 방법을 사용하니까 피임보다는 부부가 모든 일에 있어서 인격적으로 대할 수 있으며 서로를 존중하게 되었으며, 자연 피임법이 크게 번거롭고 힘들게 생각되지 않았다고 진술하여 이 유형의 특성을 설명하였다.

2) 제 2유형 : 부부협력 추구형

제 2유형은 자연적인 가족계획방법은 지속적인 노력이 필요하며, 수행하는데 도움이 되는 요인은 부부간의 대화이며, 부부간의 신뢰감에 도움이 된다고 인지하는 유형으로 모두가 직장인이었으며 학력이 대졸이었다. 이 유형을 부부협력 추구형으로 명명하였다.

강한 긍정적 동의와 강한 부정적 동의를 보인 진술항목을 통해 제 2유형의 특성을 구체적으로 살펴보면(표 6 참조) 긍정적 동의를 보인 진술문은 '자연적인 가족계획방법은 계속적인 노력이 필요하며(진술문 30)', '부부간의 대화가 중요하며(진술문 3)', '부부간의 신뢰감에 도움이 되고(진술문 35)', '계속적인 지도와 정보를 받아야 한다(진술문 24)'이었으며, 부정적 동의를 보인 진술문은 '남편의 권위의식이 없어진다(진술문 12)', '유산율 예방하는데 도움이 된다(진술문 16)'이었다.

특히 다른 유형에 비해 '부부간의 대화가 배란법을 수행하는데 도움이 된다(진술문 3)'와 '부부간의 신뢰감에 도움이 된다(진술문 35)'가 가장 두드러진 차이를 보였는데, 이 유형을 대표하는 사람들의 선택이유를 살펴보

(Table 6) The statement of approval and disapproval by the 2nd type

Question No.	Statement	Standard mark
30.	The ovulation method requires continuous efforts.	2.08
3.	Communication between husband and wife are helpful for executing the ovulation method.	1.94
35.	Trust in each other of the couple is enhanced.	1.64
24.	Getting continuous management is helpful for carrying out the ovulation method.	1.02
4.	Expressing oneself is helpful for carrying out the ovulation method.	-1.15
6.	An active and positive attitude toward life is achieved.	-1.24
11.	The longer people use the method, the more challenging it seems to them.	-1.36
16.	The method helps to prevent a miscarriage.	-1.61
12.	The method causes the husband's sense of authority to disappear.	-2.16

<Table 7> The statement of approval and disapproval by the 3rd type

Question No.	Statement	Standard mark
37.	One's conviction plays a big part in using the ovulation method.	2.03
33.	Knowledge of physiological changes(mucus, body temperature, and the like)is helpful.	1.67
5.	The ability to sense physical changes improves.	1.56
30.	The ovulation method requires continuous efforts.	1.27
34.	One's willpower is helpful for carrying out the ovulation method.	1.21
1.	The method is beneficial to one's health management.	1.18
23.	The husband's cooperation is needed for contraception by the ovulation method.	1.07
31.	The couple's love intensifies by using the ovulation method.	-1.03
16.	The method helps to prevent a abortion.	-1.22
7.	The method helps women to regain their rights.	-1.25
25.	The ovulation method should be included at the initial stage of sex education.	-1.28
12.	The method causes the husband's sense of authority to disappear.	-1.47
36.	It helps to use other contraceptive methods during the ovulation phase.	-1.68
20.	The ovulation method makes it possible to use condom or other contraceptive methods during the ovulation phase.	-2.32

면 부부관계는 성생활이 전부가 아니고 서로간의 인격체의 만남이며, 자연적인 가족계획방법을 사용할려면 부부간의 대화가 있어야 만이 가능하다고 진술하였다.

3) 제 3유형 : 신념추구형

제 3유형은 자연적인 가족계획방법은 자신의 신념이 중요하게 작용하며 생리변화(점액, 체온등)에 대한 지식이 도움이 되며 신체변화를 확인하는 능력이 증진된다고 인식하는 유형으로, 의지력이 배란법을 수행하는데 도움이 되며 자신의 건강관리에 도움이 된다고 인식하고 있었다. 따라서 이 유형을 신념추구형으로 명명하였다.

강한 긍정적 동의와 강한 부정적 동의를 보인 진술항목을 통해 제3유형의 특성을 구체적으로 살펴보면(표 7 참조) 긍정적 동의를 보인 진술문은 '자연적인 가족계획방법을 사용하기 위해서는 자신의 신념이 중요하며(진술문 37)', '생리변화(점액, 체온등)에 대한 지식이 있어야 하며(진술문 33)', '신체변화를 확인하는 능력이 증진된다(진술문 5)'이였으며, 부정적 동의를 보인 진술문은, '배란기에 콘돔이나 다른 피임법을 이용한다(진술문 20)', '다른 피임법을 사용하는 것이 도움이 된다(진술문 36)'이었다. 다른 유형에 비해 '자신의 신념이 중요하다'(진술문 37)와 '생리변화에 대한 지식이 도움이 된다'(진술문 33)와 '신체변화를 확인하는 능력이 증진된다'(진술문 5) 항목이 가장 두드러진 차이를 보였는데, 이 유형을 대표하는 사람들의 선택이유를 살펴보면 남편의 협조 없이는 불가능하며, 남편의 협조를 얻기 위해서는 자신

의 확고한 신념이 있어야 된다고 하였으며, 과학적인 지식과 자신의 의지력이 중요하다고 진술하였다.

4) 제 4유형 : 건강관리형

제 4유형은 임신을 조절할 수 있는 좋은 방법으로서, 성교육을 시작할 때부터 자연적 가족계획방법을 포함시켜야 하며 유산을 예방하는데 도움이 되고, 자신의 건강관리에 도움이 된다고 인식하고 있었으며, 이에 건강관리형으로 명명하였다.

강한 긍정적 동의와 강한 부정적 동의를 보인 진술항목을 통해 제 4유형의 특성을 구체적으로 살펴보면(표 8 참조) 긍정적 동의를 보인 진술문에서 '남편의 협조가 필요하다(진술문 23)', '계속적인 노력이 필요하다(진술문 30)'가 높은 표준점수를 보였으나 이들 문항들은 다른 유형들과 두드러진 차이를 보이지 않아 이 유형을 대표하는 항목으로는 설명력이 적었다. 다른 유형에 비해 '임신을 조절할 수 있는 좋은 방법이다(진술문 22)', '성교육을 시작할 때부터 포함시켜야 한다(진술문 25)'는 항목이 가장 두드러진 차이를 보였으며, 부정적 동의를 보인 진술문은 '자신의 주관이 중요하게 작용한다(진술문 37)', '배란법을 앞으로 자연의 원리를 생활에 적용하게 된다(진술문 10)'이었다. 이 유형을 대표하는 사람들의 선택 이유를 살펴보면 배란의 증상을 스스로 확인할 수 있어서 건강관리에 도움이 되었다고 하며, 초등학교 성교육부터 자연적인 생리현상으로 가르쳐야 한다고 하였으며, 남편의 협조만 있다면 실패하지 않고 피임할 수

〈Table 8〉 The statement of approval and disapproval by the 4th type

Question No.	Statement	Standard mark
23.	The husband's cooperation is needed for contraception by the ovulation method.	2.00
22.	The method is a good way to control pregnancy.	1.66
25.	The ovulation method should be included at the initial stage of sex education.	1.56
1.	The method is beneficial to one's health management.	1.38
32.	The method helps to avoid pregnancy.	1.38
16.	The method helps to prevent a miscarriage.	1.30
14	The method is beneficial to women's health management.	1.10
12.	The method causes the husband's sense of authority to disappear.	-1.01
2.	The method makes it possible to live a sex life in a planned way.	-1.30
15.	One gets to handle sex with morality.	-1.35
34.	One's willpower is helpful for carrying out the ovulation method.	-1.41
18.	Abstinence can be used as a way of contraception with the ovulation method.	-1.57
10.	Knowledge of the ovulation method enables people to apply the principles of nature to their daily lives.	-1.59
37.	One's subjectivity plays a big part in using the ovulation method.	-1.80

있으며, 유산을 예방할 수 있고 건강에도 좋은 방법이며 서 건강관리를 하는데 도움이 된다고 하였다.

5) 각 관점의 공통점과 차이점

자연적인 가족계획방법 사용자의 경험에 대한 인식을 분석한 결과 각각의 견해가 공통적으로 동의하는 진술문이 9개, 차이를 보이는 진술문이 28개로 나타났다(표 9 참조). 공통적으로 동의하는 진술문 중에서 높은 점수를 받은 진술문은 26, 32, 23, 36번이었다. 진술문 26번의 '배란법은 약이나 기구를 사용하지 않는 좋은 피임방법이다', 진술문 32번의 '배란법의 사용은 피임에 도움이 된다', 진술문 23번의 '배란법은 남편의 협조가 필요하다'는 각 유형에서 공통점을 보였다.

차이를 보이는 진술문 중 높은 점수를 받은 진술문은 '배란법은 번거롭다고 생각된다(진술문 27)', '삶의 자세가 적극적이고 긍정적으로 된다(진술문 6)', '사용하면 할수록 산너머 산으로 힘들게 느껴진다(진술문 11)', '신체 변화를 확인하는 능력이 증진된다(진술문 5)' 등이었다.

IV. 논 의

자연적인 가족계획방법 사용자의 경험에 대한 인식은 인격수양형, 부부협력 추구형, 신념 추구형, 건강관리형의 4가지로 유형화되었으며, 이들은 각각 자연적인 가족계획방법 사용에 대한 독특한 사고 구조 및 태도를 가지고 있음을 확인할 수 있었다.

제 1유형의 자연적인 가족계획방법 사용자의 특성은 인격수양형이라 명명할 수 있다. 제 1유형의 대상자들은 자연적인 가족계획방법은 약이나 기구를 사용하지 않는 좋은 피임방법이며, 성을 인격으로 다스리게 되며, 남편의 협조가 필요하며, 부부간의 신뢰감에 도움이 된다고 인지하고 있었다.

성생활이란 신체적 차원의 결합만이 아니라, 인격적인 대화가 인격적 교제라는 의미도 함께 가지고 있다(Jang, S. B., 1998). 성이 생물학적 의미에서의 성 뿐만 아니라 사회문화적, 심리적 환경에서 학습되어진 성으로서 인격을 반영하고 있다는 사실을 감안할 때 자연가족계획방법이 약이나 기구를 사용하지 않는 좋은 피임방법이며 인격을 다스리게 된다는 점을 인식함을 반영한다고 하겠다.

자연적인 가족계획방법은 임신을 예방하거나 계획하기 위한 방법으로서, 성공적인 보급은 사용자의 사용할 줄 아는 지식과 직접적으로 관련된다고 하였다(Gupta T.K., 1996).

Stanford 등(1998)의 연구에서는 자연적 가족계획방법을 임신목적 37.4%, 피임목적 22.5%로서 피임보다는 임신 목적으로 사용하고 있었으며, Kwon H. R. 등(2000)의 연구에서는 피임목적 45.4%, 임신목적 22.5%로서 피임 목적으로 사용하는 사람이 많았고, Korea Institute for Health and Social Affairs(1997) 조사에서는 단산목적 69.3%, 터울조절 25.4%로 영구피임 목적으로 하는 사용자가 많았다. 이는 자연적인 가족계획방법이 국가정책으로 채택되지 않아 정부

차원에서 보급되지 않고 있는데도 자연적 가족계획방법 사용자가 자궁내장치 시술자 13.2%와 유사하게 피임목적적으로 10.7%나 사용된다는 점과(Korea Institute for Health and Social Affairs, 1997), 아울러 피임목적 사용자가 많고 또한 임신목적으로 사용하는 자도 많다는 사실은 주목할 만한 사항이다. 이는 사용자의 주관적, 객관적 특성과 자연적 가족계획방법 사용효과 인식을 반영하는 것이라고 하겠다.

피임은 여성의 건강에 있어서 중요한 가치를 지니며, 피임에 대한 논의는 여성의 몸에 대한 결정권이나 동등한 권리등에서 출발되므로(Jang, S. J., 1998), 제1유형에 속하는 사람들에게는 자연법을 정확하게 알 수 있도록 방법에 대한 정확성과 지속성을 유지할 수 있는 자원환경 조성의 필요성을 제시하는 사항이라고 사료된다.

제 2유형의 자연적인 가족계획방법 사용자의 경험에 대한 인식은 부부협력 추구형이라 명명할 수 있다. 제 2유형의 대상자들은 자연적인 가족계획방법은 지속적인 노력이 필요하며, 부부간의 대화가 도움이 되며, 자연적인 가족계획방법을 사용함으로써 부부간의 신뢰감이 증진되며, 지속적인 관리를 받아야 한다고 하였다. 즉 이 방법을 사용하기 위해서는 대화와 지속적인 노력이 필요함을 인지하고 있다고 하겠다.

부부간의 상호관계는 피임에 영향을 줄 수 있으며(Park, S. A., 1997; Jang, S. J., 1998; Burger & Indebitzen, 1985), 성공적인 피임실천과 지속적 가족계획 행위는 높은 수준의 배우자와의 의사소통이 밀접하게 관련하며(Burger & Indebitzen, 1985), 개인의 의지나 의식 그리고 상호관계에서의 의사소통은 피임의 선택에 많은 영향을 끼친다(Jang, S. J., 1998). 또한 부부가 성생활이나 성관계에 대한 의사소통이 잘 이루어지는 경우에 남성의 피임협조가 필요한 피임법에서 피임의 실천행위가 높았다(Jo, O. S., 1998). 금욕은 부부관계에 긍정적인 또는 부정적인 영향을 미칠 수 있는데, 금욕을 실천하기 위해서는 성생활의 의미와 사랑의 의미를 식별하고 생명의 창조와 쾌락추구의 차이점에 대한 확고한 인식을 갖는 것이 필요하다(Park, S. A., 1997). 주기적인 금욕을 하는 자연적인 가족계획방법은 상호간의 신뢰와 함께 안정된 상호관계가 요구되었다(Stotrand, 1994). 부부에게 동기부여를 강화하면 부부간의 상호이해와 협조, 의사소통 및 신뢰감이 증진되며 이를 위해서는 계속적인 관리가 요구된다고 하였으며(WHO, 1988), 피임 서비스는 부부를 대상으로 할 것을 제시하

였다(Servery & Silver, 1993). 따라서 이유형의 자연법 사용자를 위해서는 안정된 부부관계 유지를 위한 의사소통 기술과 자기주장 훈련 등을 필요로 하며 아울러 지속적으로 자기성장을 위한 훈련 프로그램에 참여하도록 지지하는 간호가 필요하다고 사료된다.

제 3유형의 자연적인 가족계획방법 사용자의 경험에 대한 인식은 신념추구형이라 명명할 수 있다. 제 3유형의 대상자들은 자연적인 가족계획방법은 남편의 협조가 필요하며, 자신의 신념과 생리변화(점액, 체온 등)에 대한 지식이 중요하며, 신체적인 변화를 확인하는 능력이 증진되며, 의지력이 배란법을 수행하는데 도움이 되며, 자신의 건강관리에 도움이 된다고 하였다. 자연적인 가족계획방법을 선택한 이유를 자기인식의 증진과 약물로부터의 자유(France M. et al, 1997), 그리고 자연적인 방법이라는 점과 부작용이 없다는 점을 제시한 점과 일치한다고 하겠다(Kwon, H. R., 2000).

여성 자신이 남편의 협조를 구하기 위한 노력과 가장 적합한 피임방법을 선택하고 자연적인 가족계획방법을 효과적으로 지속시키기 위해서는 자신의 확고한 신념과 자신의 생리변화에 대한 지식과 신체변화를 확인하는 능력이 필요하다고 하겠다. 이 유형은 자연적인 방법의 장점을 인식하고 신념을 가지고 남편의 협조가 중요함을 인식하는 형이라고 하겠다.

임신은 여성의 몸에서 일어나는 생리적 현상이므로 여성 스스로의 책임으로 하는 것이 가장 신뢰할 수 있으며(Jo, O. S., 1998), 여성의 권리를 여성 스스로 책임감 있게 출산을 통제함으로써, 여성이 자기 몸에 대한 결정권, 자기 건강관리에 대한 책임의식을 조성하여 지속적으로 정확하게 사용하도록 격려하는 것이 중요하다.

자연적인 가족계획방법을 수용하기 위해서는 여성 자신이 여성 호르몬 작용, 가임중후, 난자와 정자의 생존기간의 생리관계를 중심으로 한 가임성 월경주기에서 초기 비가임기간, 가임기간 및 후기 비가임기간을 정확하게 파악하여(WHO, 1988), 부부 성관계를 조절하며 이행하면서, 나아가 부부 건강에 도움이 된다는 사항을 인식하도록 하는 지지간호가 필요하다.

제 4유형의 자연적인 가족계획방법 사용자의 경험에 대한 인식은 건강관리 인식형이라 명명할 수 있다. 제 4유형의 대상자들은 자연적인 가족계획방법은 임신을 조절할 수 있는 좋은 방법으로서, 성교육을 시작할 때부터 교육을 시켜서 긍정적인 성의 정체감을 갖도록 하여야 하며, 자신의 건강관리에 도움이 된다고 하였다.

여성건강관리는 질병이나 임신 출산 등 여성으로서 겪는 경험뿐만 아니라 그것들로 인한 불편함을 포함하며 (Kim, J. H., 1999), 피임은 여성의 건강에 있어서 중요한 가치를 지닌다(Kim, M. J., 2000). 또한 출산은 여성의 이해가 우선되어야 하며 여성이 자신의 몸을 스스로 통제할 수 있어야 하며, 성교육은 성적인 정보와 지식을 알려주는 의식향상의 과정으로서 현실에 필요하고 성적실행이 가져올 수 있는 변화들에 견주어 현재와 미래를 미리 준비하고 가정보록 볼 수 있어야 한다(Jang, S. J., 1998). 이 유형의 대상자들은 건강관리와 임신 준비 차원에서 자연적인 가족계획은 피임과 임신에 모두 적용되는 것으로서 스스로 여성자신의 건강을 관리할 수 있을 뿐만 아니라 부부, 자녀 등 전 가족 건강관리 차원에서 나아가 사회의 발전차원에서 지지되어야 한다. 이 과정이 지속적으로 철저하게 이행되기 위해서는 부부의 자기건강관리능력이 신뢰할 수 있는 수준으로 제고되어야 하고 이는 인류학적, 문화적, 교육적, 도덕적, 인간관계 등의 제 측면에서 동기부여를 계속해야 가능하게 된다(Michele, 1989)는 점을 자연법 교육 프로그램 개발 내용에 포함시켜야 한다.

V. 결론 및 제언

본 연구는 자연적인 가족계획방법 사용자의 경험을 파악하기 위해 Q-방법론적 접근을 적용하여 시도되었다. Q 모집단은 문헌고찰과 면담을 통하여 37개의 진술문을 이용하였다. P 표본은 자연적인 가족계획방법에 대한 교육을 6개월 이상 받고, 현재 자율적으로 2년이상 사용하고 있는 경험자 30명을 대상으로 직접 면담하여 진술문 카드를 가장 동의하는 것에서 가장 동의하지 않는 것으로 Q-분류하도록 하였다. 자료는 코딩하여 컴퓨터에 입력하고 Quanl PC Program으로 분석하였다.

본 연구에서는 자연적인 가족계획방법 사용자의 경험에 대한 4개의 유형을 발견하였으며 특성에 따라 제 1유형은 인격수양형, 제 2유형은 부부협력 추구형, 제 3유형은 신념추구형, 제 4유형은 건강관리형으로 각각 명명하였다.

제 1유형은 자연적인 가족계획방법은 약이나 기구를 사용하지 않는 좋은 피임방법이며, 남편의 협조를 받아야 하며 부부상호간 성욕조절을 인격적으로 하게 된다고 하였다. 제 2유형은 자연적인 가족계획방법을 사용하기 위해서는 계속적인 노력이 필요하고, 남편의 협조가 필

요하며, 부부간의 대화가 사용하는데 필요하다고 인지하여 부부간의 협조를 중요시하고 있었다.

한편 제 3유형은 자신의 신념이 중요하게 작용하며, 생리변화에 대한 지식이 도움이 되며 신체변화를 확인하는 능력이 증진되며, 자신의 의지력이 중요하다고 인식하여 스스로의 의지력을 중요시하고 있었다. 제 4유형은 이 방법을 임신을 조절할 수 있는 좋은 방법이며, 성교육 시작시부터 교육시켜야 한다고 하였으며, 자신의 건강관리에 도움이 되는 방법으로서 자연적인 가족계획방법의 중요성을 강조하고 있다.

따라서 본 연구결과를 바탕으로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

- 1) 자연적인 가족계획방법을 성교육 프로그램에 적용할 수 있도록 프로그램 개발이 필요하다.
- 2) 자연적인 가족계획방법 사용에 영향을 미치는 요인분석이 필요하다.
- 3) 자연적인 가족계획방법 실패자의 원인분석이 필요하다.

Reference

- Arzbsgvalo, M. (1997). Expanding the availability and improving delivery of natural planning services and fertility awareness education, providers' perspectives. *Advance Contracept*, 13(2), 275-281.
- Barbato, M., Bitto, A., Gray, R., Simpson, J., Queenan, J., Kambic, R., Perez, A., Mena, P., Pardo, F., Stevenson, W., Tagliabue, G., Jennings, V., Li, C. (1997). Effects of timing of conception on birth weight and preterm delivery of natural family planning users. *Advance Contracept*, 3(2), 215-228.
- Bhargava, H., Bhatia, J., Ramachandran, L., Rohatgi, P., Sinha, A. (1996). Field trial of billings ovulation method of natural family planning. *Contraception*, 53(2), 69-74.
- Bitto, A., Gray, R., Simpson, J., Queenan, J., Kambic, R., Perez, A., Mena, P., Barbato, M., Li, C., Jennings, V. (1997). Adverse outcomes of planned and unplanned

- pregnancies among users of natural family planning: a prospective study. *America Public Health*, 87(3), 338-343.
- Castilla, E., Lopez-Camelo, J., da Graehoda, Dutra, M., Queenan, J., Simpson, J. (1997). The frequency and spectrum of congenital anomalies in natural family planning users in South America: no increase in a case-control study. NFP-ECLAMC Group. Natural Family Planning. Latin-American Collaborative Study of Congenital Malformations. *Advance Contracept*, 13(4), 395-404.
- Cooling N., Cronk W. (1999). Awareness of natural family planning. *Aust Fam Physian*, 28(3), 208.
- Flynn, A. M. (1989). Natural Family Planning & The New Technologies. *International Journal of Gynecology & Obstetrics Supplement 1* : 123-128.
- France M. (1997). The benefits and barriers associated with a national natural family planning service: the New Zealand experience. *Advance Contracept*, 13(2), 295-302.
- France M., France J., Townend K. (1997). Natural family planning in New Zealand: a study of continuation rates and characteristics of users. *Advance Contracept*, 13(2), 191-198.
- Frank-Herrmann P., Freundl G., Gnoth C., Godehardt E., Kunert J., Baur S., Sottong U. (1997). Natural family planning with and without barrier method use in the fertile phase: efficacy in relation to sexual behavior: a German prospective long-term study. *Advance Contracept*, 13(2), 179-189.
- Guida M., Tommaselli G., Palomba S., Pellicano M., Moccia G., Di Carlo C., Nappi C. (1999). Efficacy of methods for determining ovulation in a natural family planning program. *Fertility Sterility*, 72(5), 900-904.
- Guida M., Tommaselli G., Pellicano M., Palomba S., Nappi C. (1997). An overview on the effectiveness of natural family planning, *Gynecol Endocrinol*, 11(3), 203-219.
- Gupta T. K. (1996). Natural family planning—better prospect of contraception. *Indian Journal Medicine Science*, 50(3), 72-76.
- Jang, S. B. (1998). Sexual Satisfaction of Married Women. *Journal of Korean Academy of Nursing*, 4(1), 105-120.
- Jang, S. J. (1998). A Study on Sexual Independence Viewed from Contraceptive Experiences of Woman College Graduates in Their 20s, Masters Thesis, Sungshin Women's University.
- Jang, Y. S. (1998). *Family Health Policy for the Improvement of the Quality of the Population*, Health and Welfare Forum.
- Jo Y. J. (1996). A Study on Formation of Woman's Sexual Independence. Masters Thesis, Yonsei University.
- Jo, O. S. (1998). A Study on Contraceptive Experiences of Fertile Couples, Doctoral Dissertation, Graduate School of Chung-Ang University.
- Kim, H.S.(1982). A Survey on Factors Affecting the Practice of Natural Family Planning. Masters Thesis, Catholic University of Korea.
- Kim, J. H.(1999). Factors Affecting the Contraceptive Behavior of Married Women. Masters Thesis, Chungnam National University.
- Kim, M. H., Baek, K. S. (1998). A Verification Study on a Theory of Planned Behavior in Order to Predict the Contraceptive Behavior of Married Women. *The Journal of Korean Academy of Nursing*, 28(3), 550-561.
- Kim, M. J. (2000). An Expository Model for the Contraceptive Behavior of Married Women. Doctoral Dissertation, Yonsei University.
- Kim, S. K. (1998). *Policy Issues Arising from Recent Changes in Delivery Forms and Family Cycle*. Health and Welfare Forum, the March number.
- Kmietowicz, Z. (1997). Deciding on a method of

- natural family planning. *Community Nurse*, 2(11), 30-31.
- Korea Institute For Health and Social Affairs (1994). 30 Years of Population Policy, *Korea Institute For Health and Social Affairs*.
- Korea Institute For Health and Social Affairs (1997). A Fact-finding Survey on National Childbirth Capacity and Family Health. *Korea Institute For Health and Social Affairs*.
- Kwon, H. R., Kim, Y. C., Jeon, J. W., Park, E. S. (2000). Factors Relating to the Adoption of Natural Family Planning by Fertile Women in a Certain Region. *Journal Korean Academy Family Medicine*, 21(2), 222-233.
- Lamprecht V., Trussell J. (1997). Natural family planning effectiveness: evaluating published reports. *Advance Contracept*, 13(2), 155-165.
- Leila Mehra (1991). World Health Organizations policy Consideration in Natural Family Planning. *NFP Current Knowledge and New Strategies for the 1990*, 94.
- Maeng, K. H. (1988). The Ethics of Natural Family Planning and Human Value. *Catholic Hospital Journal of Korea*, 19(1), 28-31.
- Maeng, K. H. (1992). *Human Life in the Aspect of Medical Science, for the Life of the World*. The Research Institute of Life Culture affiliated to Sogang University.
- Michele Barbato (1989). Natural Methods for fertility control: A prospective study-First part. *International Journal of Fertility*, 48-51.
- Moreno J., Khan-Dawood F., Goldzieher J. (1997). Natural family planning: suitability of the CUE method for defining the time of ovulation. *Contraception*, 55(4), 233-237.
- Odden B. (1999). Woman's satisfaction with birth control : a population survey of physical and psychological effects of oral contraceptives, intrauterine devices, condoms, natural family planning, and sterilization among 1466 women. *Contraception*, 59(5), 277-286.
- Park, S. A. (1996). A Theoretical Examination on the Method of Natural Family Planning. *The Journal of Korean Community Nursing*, 7(2), 87-96.
- Park, S. A. (1997). *A Cultural Descriptive Study on Experiences in Using the Method of Natural Family Planning*. Doctoral Dissertation, Chung-Ang University.
- Pyper C. M. (1997). Fertility awareness and natural family planning. *Europe Journal Contracept Reproduction Health Care*, 2(2), 131-146.
- Simpson J., Gray R., Perez A., Mena P., Barbato M., Castilla E., Kambic R., Pardo F., Tagliabue G., Stephenson W., Bitto A., Li C., Jennings V., Spieler J., Queenan J. (1997). Pregnancy outcome in natural family planning users: cohort and case-control studies evaluating safety. *Advance Contracept*, 13(2), 201-214.
- Stanford J., Lemaire J., Thurman P. (1998). Women's interest in natural family planning. *Journal Family Practice*, 46(1), 65-71.
- Stanford J., Thurman P., Lemaire J. (1999). Physicians' knowledge and practices regarding natural family planning. *Obstetric Gynecology*, 94(5), 672-678.
- The Ministry of Health and Welfare (2000). *The Statistical Yearbook of Health and Welfare*.
- The Report of UNFPA(United Nations Population Fund) (1997). *The State of the World Population 1997*, Planned Parenthood Federation of Korea(PPFK).
- Thomas Kring (1991). *Natural family planning in a family planning program*, National family planning : Current Knowledge and New Strategies for the 1990s, 61-62.
- Trent A., Clark K. (1997). What nurses should know about natural family planning. J

- Abstract -

An Explorative Study on Using the Method of Natural Family Planning

Choi, Hee Chung · Park, Shin Ae***

This study was attempted to understand experiences of the users of natural family planning(NFP) by applying Q-methodology. 37 statements were used to Q population through literature research and interviews. For the P sample, I interviewed personally 30 people who had taken a lesson in NFP for over 6 months and had been using and experiencing it autonomously for more than 2 years so far, and asked them to Q-classify the statement cards in order of the degree of approval, from the one they most approved to the one they least approved. Data were coded and input into a computer and were analyzed using QUANL PC Program.

In this study, I discovered 4 types of experiences by the users of NFP and named them each according to their features: the first, a type of mutual control with morality, the second, a type of the pursuit of mutual cooperation, the third, a type of the pursuit of conviction, and the fourth, a type of the perception of health management.

The first type said that NFP was a good contraceptive way in which no drug or devices are used, that the husband's cooperation was needed, and that they became able to control sexual desire with morality. The second type

perceived that continuous efforts were required to put NFP in practice, that the husband's cooperation was essential, and that dialogues between husband and wife were also necessary to use it, and as such they regarded mutual cooperation between husband and wife as highly important.

On the other hand, the third type perceived that one's conviction played a big part, that knowledge of physiological changes was useful and the ability to sense physical changes improved, and that one's willpower was important, and thus they regarded one's own willpower as most important. The fourth type reported that this method was a good way to control pregnancy and should be taught about at the beginning of sex education, and thus they were emphasizing the importance of NFP as a helpful way to manage one's health.

I, therefore, intend to provide the following suggestions based on the result of this study.

- 1) It is necessary to develop a program that allows NFP to be applied to sex education program.
- 2) It is necessary to analyze factors that affect the execution of NFP.
- 3) It is necessary to analyze causes of failure of those who fail to execute NFP.

Key words : Natural Family Planning(NFP).
Q-methodology

* Mokpo Catholic University

** Kyung Hee University