

<부모와 교사가 함께 하는 청소년 성교육과 상담>

4 요약본



피임의 필요성과 방법 지도하기

- 1) 청소년들의 피임교육의 필요성과 목적
- 2) 피임의 종류와 방법
- 3) 피임의 실제
- 4) 피임에 대한 바른 태도와 가치관

Chapter 4, 피임의 필요성과 방법 지도하기

1. 청소년들의 피임교육의 필요성과 목적

- 피임교육의 필요성

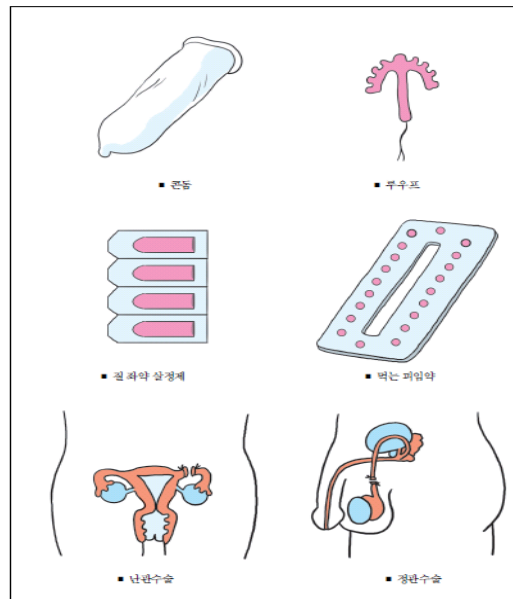
- ① 10 대 임신과 미혼부모의 문제 예방: 10 대들의 조기 성관계 경험이 많아지면서 10 대 미혼부모와 입양의 문제가 사회적인 문제로 등장하였습니다. 한국은 전세계적으로 ‘입양아 최대 수출국’이라는 오명을 갖고 있으며, 이들 입양아의 대부분은 10 대 미혼부모에 의해 낳아진 유아들입니다.
- ② 인공임신중절로 인한 생명파괴와 범죄행위 예방: 10대들이 아이를 낳아 기르는 것이 현실적으로 어렵기 때문에 쉽게 선택 되어지는 방법은 낙태라는 점에서 10대의 임신은 낙태의 비율을 증가시키는 요인이 됩니다. 10대의 인공임신중절은 크게 두가지 점에서 청소년들의 건강을 심각하게 손상시킬 수 있습니다. 무엇보다 10대의 경우 비용의 문제로 병원보다는 무허가시술기관에서 낙태가 이루어지는 경우가 많고, 민간요법으로 낙태를 시도하는 경우가 많습니다(성문화연구소, 1998). 예를들어 통경제(사루비아, 사프란 등)는 생리일을 조정하는 방법으로 낙태가 되더라도 그 찌꺼기가 몸 밖으로 나오지 않고 자궁에 남아 부패할 경우 두고 두고 건강에 치명적이 됩니다. 이런 약을 먹고 유산이 되지 않을 경우 기형아를 낳는 경우가 생기기도 합니다. 또한 10대의 인공임신중절은 몸이 아직 충분히 성장하지 않은 청소년의 경우 심각한 문제를 야기합니다. 확장기를 통해 자궁입구를 무리하게 확대할 경우, 자궁입구가 찢어지거나 심하면 구멍이 나기도 한다. 그리고 미혼모의 경우 낙태시 개인병원에서 몰래 수술을 받고 그대로 출석하는 등 수술 후 사후관리를 안하는 경우가 대부분입니다. 이것은 위험천만한 일로 수술 후에도 자궁 속에 병균이 침입하지 않도록 안정을 취하고 곧바로 활동해서는 안됩니다(한국성문화연구소, 1998)
- ③ 성인성 질환과 에이즈로부터 개인의 보호: 실제 최근 조사자료에 따르면(질병관리본부, 2008) 청소년들이 갖는 조기 성관계 경험 비율(5.1%)은 높아지고 있지만, 성관계 경험자의 41%만이 피임을 실천하고 있고, 성인성 질환에 걸린 경우도 11%에 달하고 있습니다. 더욱이 최근 사회적 문제가 되고 있는 인터넷을 창구로 일어나고 있는 청소년 성매매는 더욱 저연령화되고 있고 성매매를 하는 청소년의 비율은 매년 증가하고 있어 우려의 소리가 높다. 성매매 경험 청소년을 대상으로 한 연구에 따르면(조아미, 이명화, 2001), 실제 성매매 청소년들의 대부분은 피임을 하지 않고 있어 임신과 성인성질환, 에이즈의 위험에 무방비로 노출되어 있습니다.

- 피임의 목적

- ① 생명을 귀중히 여기고 책임지면서 더 큰 즐거움을 얻기 위한 것이라는 점
- ② 피임의 방법은 몸의 법칙을 알고 활용하는 방법이어야 한다는 점

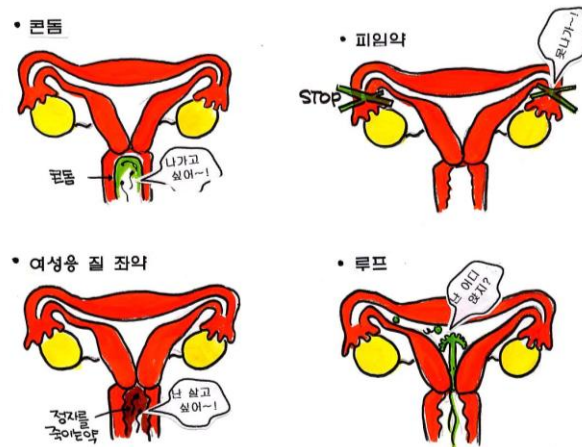
- ③ 여성생리에는 일정한 주기도 있고 배란기도 측정할 수 있으므로 이런 법칙을 익혀 자신의 몸의 주인이 되어야 한다는 점
- ④ 피임의 방식과 책임은 반드시 남성과 여성이 함께 책임져야 한다는 점

2. 피임의 종류와 방법



피임의 종류

출처: 이해경, 방기연(2011). 청소년 성교육과 상담



피임의 원리

출처: 이해경, 방기연(2011). 청소년 성교육과 상담

- 물리적인 기구를 이용한 피임법

- ① 콘돔: 남성 성기를 씌우는 고무 덮개형태입니다. 성병을 예방할 수 있다는 장점이 있습니다. 휴대가 간편하고 가격이 저렴하며 가장 보편적으로 사용하는 피임방법 중의 하나입니다. 청소년에게 가장 권장되는 피임법입니다.
- ② 자궁내장치: 예를 들어 루프와 같은 자궁 내에서 수정란의 착상을 방해하는 방법입니다. 출산 경험이 없거나, 자궁의 위치나 모양 등에서 이상이 있는 사람은 시술이 불가능합니다. 자궁 내에 장치는 장기간 피임 효과가 보장된다는 점에 큰 장점이 되지만, 반드시 6 개월에 한 번 정도는 루프가 재 위치에 있는지 확인해야 합니다. 자궁 내에 장치를 사용했을 때 올 수 있는 부작용은 월경 이외의 출혈, 요통이나 복통 등의 부작용이 있을 수 있고, 특히, 성병이나 골반염을 악화시킬 수 있으므로 청소년의 피임법으로 특히, 장기간 사용하는 것은 바람직하지 않습니다.

- 화학제제를 이용한 피임법

- ① 먹는 피임약: 난소에서 배란을 억제하는 약을 복용하여서 피임하는 방법입니다. 피임 효과는 매우 높은 편이나 매일 빠지지 않고 먹어야 하는 번거로움이 있습니다. 먹는 피임법은 특히, 두통이나 메스꺼움, 살이 찌는 비만, 심근경색증이나 자궁경부암 등의 부작용이 있을 수 있습니다.
- ② 피임용 질 좌약: 피임용 질 좌약 혹은, 질정제 라고 합니다. 발포성 정제로 드롭스 모양으로 생겼습니다. 또한, 정제 형태가 있고 좌약 형태의 두 가지 종류가 있습니다. 성교를 갖기 10-15 분 전에 질 내에 깊숙이 삽입해서 질에서 정자세포를 죽이는 방법입니다. 여성의 일시적 피임법이나 피임 효과는 그리 높지 않습니다. 단, 콘돔과 병행해서 사용했을 때 피임률이 높아질 수 있습니다.
- ③ 사후 피임약: 성폭력과 같은 특수한 경우 임신이 우려되는 경우 드물게 일회적으로 사용하는 방법입니다. 성관계 후 72 시간 이내에 약을 복용해야 합니다. 보통 72 시간 내에 2 알씩 12 시간 간격으로 복용해야 하며, 반드시 전문의사의 처방에 따라서 사용이 가능합니다. 효과는 100% 완벽한 효과 보장 약은 없지만, 85-90%의 피임 효과가 있습니다. 그러나 이 방법은 과다한 호르몬 투여로 인한 신체균형을 깨트리는 부작용이 있습니다. 국내에서 사용되고 있는 약물의 경우 Schring PC4 그리고 모닝 애프터 필 등이 있습니다.

3. 피임의 실제

- 콘돔사용의 실제

■ 콘돔의 사용법



1. 콘돔을 포장지에서 꺼낸다.



2. 콘돔 끝에 있는 공기 주머니를 비튼다.



3. 콘돔을 발기된 음경에 씌운다.



4. 콘돔을 잡고 질에서 분리시킨다.



5. 콘돔을 벗겨낸다.



6. 콘돔을 쓰레기통에 버린다.
(유시에 싸서)

콘돔 사용의 실제

출처: 이해경, 방기연(2011). 청소년 성교육과 상담

3. 피임에 대한 바른 태도와 가치관

- 청소년 피임교육의 문제: 청소년들은 실제 ‘피임’에 대한 성교육 요구가 높음에도 불구하고 현실적으로 성교육을 받은 청소년의 비율은 전체 청소년의 64%에 지나지 않는데 문제가 있다(질병관리본부, 2008). 더욱이 ‘피임’에 대한 구체적인 성교육은 거의 이루어지지 않고 있어 청소년 성문제를 더욱 부추기고 있다. 다음은 청소년 성교육 요구에 대한 실태조사에서 청소년들의 ‘피임’에 대한 성교육 요구를 볼 수 있습니다.
- 피임을 하지 않거나 실패하는 원인
 - ① 피임에 대한 남성의 이중성: 남성들은 여성이 피임에 적극적이면 ‘경험이 많은 여자’로

의심하면서, 막상 임신을 하게 되면 임신이 여성의 몸에서 일어난 일이라고 그 책임을 여성이 져야 한다고 생각하는 ‘남성의 이중성’이 피임에 적극적이지 않게 합니다.

- ② 잘못된 피임 지식: 질 외 사정법이나 질 세척 법이 효과적인 피임방법으로 잘못 생각하는 경우도 많고 성교 후 임신이 되더라도 인공임신중절을 마치 사후 피임법의 하나로 잘못 생각하는 경우가 있기 때문입니다.
- ③ 남성의 이기심: 남성은 콘돔을 사용함으로써 성감이 떨어진다는 이유만으로 임신으로 겪을 여성의 육체적, 정신적 고통을 외면하는 ‘남성의 이기성’이 피임을 하지 않게 합니다.
- ④ 책임의식의 부재 혹은 잘못된 책임의식: 임신은 여성의 몸에서 이루어짐으로 당연히 여성이 책임을 져야 한다는 ‘남성에 책임의식의 부재’ 혹은, 남자의 책임은 인공임신중절수술의 비용만 대면 된다는 ‘남녀의 잘못된 책임의식’, 피임을 하지 않는 남자에 대해서 적극적인 주장을 펴지 못하는 ‘여성의 수동성’이 피임을 실패하게 한다는 것입니다.