creative commons

COMMONS DEED

저작자표시 2.0 대한민국

이용자는 아래의 조건을 따르는 경우에 한하여 자유롭게

- 이 저작물을 복제, 배포, 전송, 전시, 공연 및 방송할 수 있습니다.
- 이차적 저작물을 작성할 수 있습니다.
- 이 저작물을 영리 목적으로 이용할 수 있습니다.

다음과 같은 조건을 따라야 합니다:

BY:

저작자표시. 귀하는 원저작자를 표시하여야 합니다.

- 귀하는, 이 저작물의 재이용이나 배포의 경우, 이 저작물에 적용된 이용허락조건을 명확하게 나타내어야 합니다.
- 저작권자로부터 별도의 허가를 받으면 이러한 조건들은 적용되지 않습니다.

저작권법에 따른 이용자의 권리는 위의 내용에 의하여 영향을 받지 않습니다.

이것은 이용허락규약(Legal Code)을 이해하기 쉽게 요약한 것입니다.

Disclaimer

dCollection

[UCI]I804:24011-200000235934

2008년 2월

석사학위논문

간호대학생의 노인에 대한 지식과 태도 비교

조선대학교 대학원 간호학과

노인전문간호사과정

주 선 옥

2008년 2월 석사학위논문

간호대학생의 노인에 대한 지식과 태도 비교

주 선 옥

2008년 2월

석사학위논문

간호대학생의 노인에 대한 지식과 태도 비교

조선대학교 대학원 간호학과

노인전문간호사과정

주 선 옥

간호대학생의 노인에 대한 지식과 태도 비교

A Comparative Study on Knowledge and Attitudes toward Elderly among Nursing students

2008년 2월 일

조선대학교 대학원 간호학과

노인전문간호사과정

주 선 옥

간호대학생의 노인에 대한 지식과 태도 비교

지도교수 이 강 오

이 논문을 간호학 석사학위 논문으로 제출함.

2007년 10월 일

조선대학교 대학원 간호학과

노인전문간호사과정

주 선 옥

주선옥의 석사학위 논문을 인준함

위원장 조선대학교 교수 인

위원 조선대학교 교수 인

위원 조선대학교 교수 인

2007년 11월

조선대학교 대학원

목　　차

ABSTRACT

Ⅰ. 서론 ·····1

A. 연구의 필요성 ·····2
B. 연구 목적 ·····2
C. 용어 정의 ·····3

Ⅱ. 문헌고찰 ·····4

A. 노인에 대한 지식 ·····4
B. 노인에 대한 태도 ·····7

Ⅲ. 연구방법 ·····9

A. 연구설계 ·····9
B. 연구대상 ·····9
C. 자료수집방법 ·····9
D. 연구도구 ·····9
E. 자료분석방법 ·····10

Ⅳ. 연구결과 ·····11

A. 일반적 특성 및 노인관련 특성과 동질성 검증 ·····11
B. 영역별 지식 정답률 ·····12
C. 학제 간 노인에 대한 지식 및 태도점수의 차이 ·····12
D. 일반적 특성 및 노인관련 특성에 따른 지식점수 차이 ·····13
E. 일반적 특성 및 노인관련 특성에 따른 태도점수 차이 ·····14

Ⅴ. 논의 ·····15

Ⅵ. 결론 및 제언 ·····17

A. 결론 ·····17
B. 제언 ·····18

참고문헌·····19

부록 ·····23

표 목 차

표1. 일반적 및 노인관련 특성과 동질성 검증 ·····11
표2. 각 영역별 지식 정답률 ·····12
표3. 학제 간 노인에 대한 지식 및 태도의 차이 ·····13
표4. 일반적 특성 및 노인관련 특성에 따른 지식점수 차이 ·····13
표5. 일반적 특성 및 노인관련 특성에 따른 태도점수 차이 ·····14

부 록 목 차

부록1. 질문지 ·····23
부록2. 노인에 대한 지식 측정도구의 신뢰도 ·····26
부록3. 노인에 대한 태도 측정도구의 신뢰도·····27
부록4. 노인에 대한 문항별 지식점수 ·····28
부록5. 노인에 대한 문항별 태도점수 ·····29

ABSTRACT

A Comparative Study on Knowledge and Attitudes toward the Elderly of the Nursing students

Sun ok- Joo
Advisor : Prof. Lee, kang-oh
Department of Nursing
Graduate School of Chosun University

This study was made, after understanding the knowledge and the attitudes of nursing students on and to the aged, to provide basic data for nursing arbitration for the aged and for developing educational programs for the aged.

The data used in this study collected from September 10th, 2007 to September 20th, 2007 from 174 students of two nursing colleges in Gwangju.

25 items of FAQ1 Palmore invented in 1998 were used for measuring the knowledge on the aged, 20 items of Meaning Classification Gauge Sanders and others invented in 1984 were used for measuring the attitudes to the aged.

SPSS 12.0 program was used to analyze the collected data. Description statistics, ANCOVA, t-test, and ANOVA were used for analysis.

The research results are as follows;

1. The average mark of the knowledge on the aged was 12.1 out of 25, the average mark of the attitudes to the aged was 65.5 out of 140.

2. There was no difference between the two groups in the knowledge on the aged, and four year group was more positive than three year group in the attitudes to the aged(t=2.415, p=0.017).

3. Some differences were found in the knowledge level on general characters. Three year group differed in the fact that whether they had religion (F=9.439, P=0.003). Four year group differed in the fact that who they lived with(F=3.222, P=0.050).

4. In the attitudes to the aged according to general charters and the aged related characters, four year group differed in living together(F=4.889, P=0.033), educational experience(F=4.559, P=0.036).

Consequently, it is needed to develope the aged related educational contents and programs and insert them into the current curriculum to level up the knowledge of nursing students on the aged and make their attitudes to the aged positive.

Ⅰ. 서 론

A. 연구의 필요성

최근 생활수준 향상과 과학 및 의료기술의 발달로 인간의 평균수명이 연장되고 사망률이 감소되어 노인인구의 비율이 급속도로 증가하고 있다.

인구 구성비에서 노인인구가 전체 인구 중 7.0%에 달하면 “고령화 사회”라하며 14% 이상이 되면 “고령사회”라고 본다. 65세 이상 노인인구 증가 비율이 7%에서 14%로 증가하는데 소요되는 시간은 일본의 경우 25년, 스웨덴의 경우는 85년이 걸렸다. 우리 나라의 1960년대 노인 인구는 82만명으로 전체 인구의 3.3% 수준에 불과하였으나, 2000년 340만명으로 전체 인구의 7.2%에 달해 고령화사회에 진입하였고, 2003년에는 전체 인구의 8.3%인 397만명으로 급격히 증가하는 추세를 보이고 있으며 앞으로도 가속화될 전망이다(통계청, 2004년).

노인인구가 증가하면서 노화와 관련된 건강문제도 증가하는 경향을 보여 병원 등의 의료기관을 찾는 노인의 수도 증가하고 있다. 2001년 보험공단의 보험적용 인구 추계 결과를 살펴보면, 65세 이상 노인의 보험적용 인구는 1990년부터 2020년까지 연평균 3.9%씩 증가할 것으로 예상되고 있으며, 병원을 찾는 65세 이상 노인인구 역시 1990년에 비해 2020년에는 연간 1인당 입원일수 5배, 연간 1인당 외래 내원일수 4배 정도로 증가할 것으로 예상된다(국민건강 보험공단, 2001). 이렇게 의료기관을 찾는 노인인구가 증가함에 따라 건강관리에 대한 요구가 증가되고 있으며, 특히 최근에는 의료인의 서비스에 대한 요구가 더욱 증가되고 있는데(서혜경, 2003), 의료현장에서 노인 및 노인 보호자를 직접 대면하고 실제적인 서비스를 제공하는 주체는 간호사이므로 간호사의 태도가 상대방에게 긍정적 혹은 부정적 영향을 미칠 수 있으므로(차배근, 1999) 매우 중요하다.

태도는 환경적 요인들과의 경험을 통해 얻어진 인지적 요소들의 상호관계 속에서 개인의 정체성, 가치와 신념을 반영하면서 형성되므로(이윤미, 2003), 단순히

한 시점에서 형성되지 않으며, 개인이 속한 사회적 영향을 받게 된다. 특히 노인에 대한 태도는 한 사회가 근대화된 사회로 발달해 나아갈 때 노인의 지위는 하락하면서 보다 부정적으로 변화하게 된다(박경란, 이영숙, 2002). 빠른 근대화 속에서 노인에 대한 부정적인 시각과 지식의 결여는 모든 연령 집단에서 나타나는 보편적 현상이며(Palmore, 1998), 게다가 노인에 대한 교육 부재로 인한 지식 부족은 노인에 대한 부정적인 태도에 영향을 미치게 되므로(한정란, 2000) 의료현장에서 실제로 노인을 접하고 있는 간호제공자의 노인에 대한 지식 및 태도는 매우 중요하다. 그러므로 급증하는 노인인구를 간호하는데 있어 미래에 긍정적인 결과를 얻기 위해서는 간호사 뿐만 아니라 간호대학생까지 포함시키는 것이 중요하다고 볼 수 있다. 그러나 지금까지 이루어진 노인에 대한 지식과 태도에 관한 연구를 살펴보면, 대부분의 연구가 청소년, 대학생, 간호사 등을 대상으로 이루어졌으며, 노인에 대한 시각이 긍정적인 방향에서 부정적으로 변화하는 청년기(이선자, 1989)에 있는 간호대학생을 대상으로 시행된 연구는 거의 없는 실정이다.

따라서 본 연구는 고령화 사회에 진입한 현대사회에서 노인의 건강에 중요한 역할을 수행하게 될 간호대학생의 노인에 대한 지식과 태도를 파악하여 노인 간호중재 및 노인관련 교육 프로그램을 개발하는데 도움을 줄 수 있는 기초자료를 제공하기 위해 시도되었다.

B. 연구의 목적

본 연구는 간호대학생의 노인에 대한 지식 및 태도를 파악하여, 노인 간호중재 및 노인관련 교육 프로그램을 개발하는데 도움을 줄 수 있는 기초자료를 제공하기 위해 시도되었다.

본 연구의 구체적인 목적은 다음과 같다.

1. 일반적 특성 및 노인관련 특성을 파악한다.
2. 영역별 지식 정답률을 비교한다.

3. 학제 간 노인에 대한 지식 및 태도점수를 비교한다
4. 일반적 특성 및 노인관련 특성에 따른 지식점수 차이를 비교한다.
5. 일반적 특성 및 노인관련 특성에 따른 태도점수 차이를 비교한다.

C. 용어정의

1. 지식

이론적 정의 :

지식이란 어떤 대상을 연구하거나 배우거나 또는 실천을 통해서 얻은 명확한 인식이나 이해 또는 어떤 대상을 아는 작용 및 이 작용에 의해서 알려진 내용을 의미한다(한글학회, 1999).

조작적 정의 :

본 연구에서는 노인에 대해 알려진 사실 또는 정보의 이해를 측성하기 위해 Palmore(1998)에 의해 개발된 FAQ1(Facts on Aging Quiz) 측정도구를 이용하여 측정한 점수를 의미한다.

2. 태도

이론적 정의 :

태도란 어떤 사람, 사람의 집단, 대상물, 또는 대상물의 집단에 대해 일관적이고 평가적인 방식으로 행동하려는 학습된 성향이다(서봉연 등, 1990).

조작적 정의 :

본 연구에서는 간호대학생들의 노인에 대한 생각, 느낌, 인식을 측정하기 위해 Sanders 등(1984)의 의미분별척도를 이용하여 측정한 점수를 의미한다.

Ⅱ. 문헌고찰

A. 노인에 대한 지식

노인은 일반적으로 60세 또는 70세 이후의 연령층을 의미하지만, S. 프로이드를 비롯한 일부에서는 50세 이후를 노인으로 보고 있다. 노년기에 대한 관념은 시대와 사회에 따라 다르며 절대적으로 정의되는 것은 아니다. 최근과 같이 수명이 연장되고 이에 따른 사회적 활동기간도 길어지면 노년기도 당연히 그 연령층이 높아진다(동서문화사, 2002).

심리학자인 에릭슨은 노인을 65세 이상으로 정의하였고, 우리나라의 노인복지법과 생활보호법에서는 65세 이상으로 정의하고 있다. 또한, 대부분의 문헌에서는 학술적 분류상 노인을 만 65세 이상으로 제한하고 있다(최희자, 2002).

노인을 연령으로 정의하려는 시도만으로는 노인이라는 개념 자체를 설명하기에 어려움이 많으므로, 연령이외에도 노인을 정의하기 위한 다양한 시도가 계속되어 왔다. 국제 노년학회는 노인이란 인간의 노령화과정에서 나타나는 생리적 심리적 환경적 변화 및 행동의 변화가 상호작용하는 복합형태의 과정에 있는 사람이라고 규정하였다. 또한, Breen은 노인이란 심리적 육체적으로 변화기에 있는 사람, 심리적인 면에서 개인의 기능이 감량되고 있는 사람이며, 사회적 변화에 따라서 사회적 관계가 과거에 있는 사람이라고 정의하였다(최신덕, 김모란역 1998) . 이처럼, 노인이란 용어는 널리 일상적으로 쓰이지만, 한마디로 정의하기는 쉽지 않다. 왜냐하면, 어린이나 청소년의 성장은 신체적, 사회적, 심리적으로 어느 정도 뚜렷한 구분이 가능하지만 성인 및 노인은 연령 이외에 머리가 희어지거나 관절염, 동맥경화증이 나타나는 결정적 시기가 없기 때문이다(이선자, 1989).

노화는 노인이 겪는 신체적, 사회적, 심리적 변화이므로(장인협, 최성재, 2001), 노인을 설명함에 있어 매우 중요한 개념이다. 많은 선행연구에서 노인에 대한 지식을 측정하기 위해 노화의 개념을 이용하고 있다(서혜경, 2002). 노화이론은 노화과

정의 요인과 진행과정을 설명해주는 것으로 노인을 이해하는 기본과정으로 생물학적, 심리, 사회적, 환경이론으로 분류할 수 있다.

생물학적 이론은 왜 신체적 노화변화가 일어나는가를 설명하는 분자수준의 이론으로 유전자이론, 오류파멸이론, 소모이론, 자유기이론, 교차이론, 면역이론 등이 있다.

심리적 이론은 주로 발달심리 이론가들이 인생주기로 노화과정을 설면한 것으로, Erickson의 발달단계 중 8번째 단계(60세 이후)를 자아통합-절망단계(ego intergrity vs despair)로 분류하여 노년기는 자신의 생을 돌아보는 시기로, 자신의 인생이 무의미하고 허무하게 흘러갔다고 생각하고 성공할 기회를 놓쳤다고 생각하는 경우에는 절망을 느끼게 되나, 자아통합 상태일 때 만족한 노년기를 보낸다고 하였으며(송미순 등, 1999), Newman(1991)은 노인의 과업으로 노화에 따른 신체적 변화에 적응하기, 퇴직자나 조부모 혹은 외짝노인 등의 새로운 역할과 활동으로 에너지를 재배치하기, 자신의 생활양식을 수용하기, 죽음에 대한 견해를 만들기 등을 제시하였고, 김종서 등(1982)은 전문가들의 평정과정을 통하여 평생교육의 관점에서 60세 이상 우리나라 노인의 성장발달과업을 지적 영역, 정의적 영역, 사회적 영역, 신체적 영역으로 구분하여 제시한 바 있다(최영희 등, 2000).

사회적 이론으로 Cumming and Henry(1961)의 사회유리이론은 노인들이 왜 사회의 중심권에서 벗어나는가를 설명하기 5년간의 연구결과를 바탕으로 , 노화과정에서 노인과 다른 사회구성은 불가피하게 양자간에 개입을 꺼려하고, 상호작용이 줄어들어 연령과 함께 사람은 사회로부터 유리된다는 이론으로 노년기의 사회로부터의 유리는 만족스럽고 자연스런 현상이라고 보았다.

Havinghurst(1963)의 활동이론은 노년기에도 사회적 활동을 지속하여야 생의 만족과 안녕이 증진된다고 하였으며, Neugarten(1964)의 지속이론은 개인의 특성, 개인적 선호, 개인의 목표 등이 성숙과정에서 개인의 성격의 일부가 되어 연령이 증가하여도 개인의 성격특성은 지속되며 노년기라고 변화하지 않는다고 하며, Lawton(1968)의 환경이론은 생태학적 개념들을 기초로 하여 노인의 행동을 설명한 환경순응가설과 개인의 능력이 높은 사람은 다양한 환경문제에 적응하여 바람

직한 행동을 할 수 있으나 노인과 같이 개인의 능력이 낮은 사람은 환경에 문제가 있을 때 적응하기 힘들다고 하였다(송미순 등, 1999).

이와 같이 노화는 한가지 이론 만으로는 설명할 수 없으므로 노화과정에 대한 중재방법은 개인의 생활습관에서 노화 혹은 질병 위험요인을 줄이고, 사회적 지지를 증가시키며 안전한 물리적 환경을 제공하는 것이 중요하다.

따라서, 노인을 대상자로 하는 노인 간호의 목표는 신체의 노화에도 불구하고 가능한 오래 기능상태를 유지시키고 상해 위험을 줄이고, 전인적 접근을 요구하는 노인을 돌보는 간호사는 이러한 이론들을 이해하고 임상간호에서 활용할 수 있어야 한다(임영신, 2002; 최희자, 2002).

노인에 대한 연구는 1960년대에 시작되었으며, 이 시기의 대부분의 연구는 태도에 초점을 두었다. 그러나, 1970년대에 들어서면서 사람들이 노인에 대한 지식 정도, 고정관념 및 오해에 대한 관심이 대두되면서 노인에 대한 지식수준을 측정하는 연구들이 나타나기 시작하였다(정진옥, 1995). 따라서 노인에 대한 지식수준을 측정하기 위해 많은 도구들이 개발되어 사용되었다. Palmore(1997)는 기존에 사용되었던 도구들의 문항이 너무 길고 지루할 뿐 아니라 노화 사실과 태도에 관한 진술들이 혼동되어 있다고 지적하면서, 25문항으로 구성된 간단한 FAQ1을 개발하였다(한정란, 2003). Palmore의 Facts On Aging Quiz는 노인이 경험하는 노화와 관련된 사실을 제시하여, 노인에 대한 지식을 측정하는 도구이다. Palmore의 FAQ1은 1998년 문항을 보완하여 수정되었고, 이 도구는 현재 노화 및 노인에 관한 지식을 측정함에 있어 가장 보편적으로 사용되고 있다(이윤미, 2003).

FAQ1을 이용하여 노인에 대한 지식을 측정한 서혜경(2003), 이윤미(2003), 임영신(2002)의 연구에서는 노인에 대한 지식수준이 중간 정도 수준으로 나타났고, 지식에 영향을 미치는 요인으로는 연령, 임상경력, 임금, 교육수준, 직업, 인종, 노인과의 접촉 등이 있는 것으로 나타났다(박경란, 이영숙, 2002; 서혜경, 2003; Haught 등, 1999; Knapp & Elder, 1997; Langer, 1999).

B. 노인에 대한 태도

태도란 타고난 것이 아니라 경험이나 학습을 통해 형성되며 변화가 가능한 것으로 알려져 있다. 노인에 대한 태도는 노인관련 프로그램과 정책을 개발하고 서비스를 전달하는데 커다란 영향을 미치므로 노인에 대한 태도 관련 연구는 노인의 새로운 문화를 정립하고 그에 따른 정책과 서비스를 결정하는데 중요한 역할을 한다(김윤정 등, 2004). 그러나, 우리 나라는 여전히 노인에 대해 의존적이고 무력하다는 고정관념과 편견 하에 부정적인 태도를 보이고 있는 경우가 많아(박경란, 2001), 노인에 대한 태도를 규명하고 영향 요인을 파악하여 바람직한 결과를 도출하기 위한 노력이 계속되고 있다.

노인에 대한 태도 연구를 살펴보면, 1950년대부터 1980년대까지 미국에서 활발하게 진행되었고, 일본에서도 1990년대 이후 노인에 대한 젊은이들의 태도 연구가 활발히 이루어지고 있다(김영숙, 2002). 우리 나라에서는 1970년대 중반에 노인에 대한 고등학교 학생의 연구가 시작되어 활발히 진행 중이다(김은경, 2003). 노인에 대한 태도를 연구 할 때 사용되는 척도는 주로 긍정적인 기술과 부정적인 기술을 양극단으로 표현하는 의미분별척도인데, 최근에는 Sanders등(1984)이 개발한 20문항의 의미분별척도가 널리 이용되고 있다(한정란, 2003).

노인에 대한 태도 연구는 다양한 대상이 노인에 대해 갖는 태도를 규명하는 방향으로 이루어져 왔는데, 우리나라의 태도 연구는 주로 대학생을 포함한 청소년을 대상으로 많은 연구가 이루어졌다(서혜경, 2003).

남녀 대학생을 대상으로 이루어진 서병숙과 김수현(1999)의 연구, 대학생을 대상으로 시행된 한정란(2000)의 연구, 청소년을 대상으로 시행된 한정란(2003)의 연구 등에서 나타난 노인에 대한 태도는 부정적인 결과를 나타내었다. 또한, 신귀연(1995)의 아동과 청소년들의 노인에 대한 이미지 연구 결과에서도 노인에 대한 부정적인 이미지를 가지고 있음이 나타났다. 그러나, 원명희 등(2002)이 중학생을 대상으로한 노인에 대한 태도 연구결과, 긍정에서 부정적으로 변화하고 있음이 나타났다(이선자, 1989).

그리고 Witkin(1999) 연구결과에서도 사회복지 전공자들이 노인분야에서 일하는 것을 원치 않으며, 노인에 대해 부정적 태도를 갖고 있다고 지적하였다.

청소년을 대상으로 조사한 이시형 등(1999)의 연구에서는 긍정과 부정의 이미지가 혼재된 태도를 나타내기도 하였으며, 의사(서혜경, 2003), 간호사(임영신, 2002; 최희자, 2002), 노인복지전문가(이윤미, 2003), 사회복지사(김수영, 김기순, 김진선, 2002) 등의 노인관련 전문가들의 태도는 대체적으로 중립적인 것으로 나타났다. 그러나, 간호사를 대상으로 조사한 최희자(2003)의 연구에서는 노인에 대한 태도가 긍정적인 결과를 나타내었다고 보고하여 노인들의 태도에 대한 연구결과는 항상 일관성있는 것은 아니며, 연구자 및 연구 대상, 다양한 변인들에 의해 차이가 있다(Stones, 2003)는 것을 알 수 있다.

노인에 대한 태도에 영향을 미치는 요소는 노인과의 대화 정도, 노인문제에 대한 관심 정도, 노인에 관한 수업이며(서병숙, 김수현;1999), 이외에도 노화에 대한 지식, 평소 가까이 지내는 노인의 여부, 결혼, 간호선호 연령층, 연령, 대상노인의 성별 및 건강, 친인척 및 일반 노인과의 경험, 동거경험, 조부모와의 관계(김미혜, 2002; 김윤정 등, 2004; 서병숙, 김수현, 1999; 서혜경, 2003; 이윤미, 2003; 임영신, 2002; 최희자, 2003; 한정란, 2003)가 영향을 미치는 것으로 보고되고 있다.

Ⅲ. 연구방법

A. 연구설계

본 연구는 간호대학생의 노인에 대한 지식과 태도를 비교하기 위한 서술적 비교조사연구이다.

B. 연구대상

본 연구대상은 광주 광역시에 소재한 1개 간호학과와 1개 간호대학에 재학 중인 학생으로 간호학 전공과목 수업을 받고 있는 자로서, 4년제 간호학과 학생 88명, 3년제 간호대학생 86명, 총 174명을 대상으로 하였다.

C. 자료수집방법

본 연구의 자료수집기간은 2007년 9월10일부터 9월20일까지이었다.
자료수집방법은 본 연구자가 1개 간호학과와 1개 간호대학에 재직 중인 교수를 직접 방문하여 연구목적과 취지를 설명한 후, 허락을 받고 연구에 참여하기로 동의한 학생들을 대상으로 연구목적과 동의서가 포함되어 있는 질문지 200부를 배부한 후 자기보고식으로 직접 작성하도록 하였으며, 총 180부가 회수되었고, 불완전하게 응답한 6부를 제외한 총 174부를 자료분석에 사용하였다.

D. 연구도구

본 연구는 구조화된 질문지를 이용하였으며, 질문지는 총 56문항으로 일반적 특성 및 노인관련 특성 11문항, 노인에 대한 지식 25문항, 노인에 대한 태도 20문항

으로 구성되었다.

1. 노인에 대한 지식

노인에 대한 지식 측정도구는 Palmore(1998)가 개발한 Facts On Aging Quiz(FAQ1)을 사용하였다. 이 도구는 총 25문항으로, 신체적 영역(11문항), 심리적 영역(6문항), 사회적 영역(8문항)으로 구성되어 있다. 각 문항은 “옳게“ 응답을 한 경우 1점, ” 틀리거나 “잘 모르겠다”로 응답한 경우는 0점으로 처리하였다. 가능한 점수범위는 0점에서 25점이며, 점수가 높을수록 노인에 대한 지식정도가 높음을 의미한다.

2. 노인에 대한 태도

노인에 대한 태도 측정도구는 Sander 등 (1984)이 개발한 의미분별척도를 사용하였다. 이 도구는 총 20문항으로, 각 문항은 형용사를 쌍으로 배치하여 구성되어 있고, 1점에서 7점까지 Likert 7점 척도로서, 가능한 점수범위는 1점부터 7점까지이며, 점수가 낮을수록 노인에 대한 태도가 긍정적임을 의미한다.

본 도구의 신뢰도는 Cronbach's α는 .64이었다.

E. 자료분석방법

수집된 자료는 SPSS WIN 12.0 프로그램을 이용하여 분석하였다 .

1. 일반적 특성 및 노인관련 특성은 서술통계를 이용하였으며, 학제 간의 동질성 검증은 x^2- test로 분석하였다.
2. 학제 간의 노인에 대한 지식과 태도 점수의 차이검증은 ANCOVA, t-test를 이용하여 분석하였다.
3. 일반적 특성 및 노인관련 특성에 따른 노인에 대한 지식과 태도의 차이검증은 t-test, ANOVA를 이용하였다.

Ⅳ. 연구결과

A. 대상자의 일반적 특성 및 노인관련 특성과 동질성 검증

대상자의 종교는 3년제군에서는 종교가 있는 대상자가 64.0%로 많았고, 4년제군에서는 52.3%가 종교가 없었다. 동거대상은 82.8%가 조부모이었으며, 동거기간은 2년-10년 미만이 43.5%로 가장 많았다.

실습경험에서는 대다수가 노인관련 실습을 경험하였고, 3년제군은 95.3%가, 4년제군은 70.9%가 경험하였다. 실습반응은 두군 모두에서 과반수 이상이 긍정적으로 나타났다. 교육경험은 교육을 받지 않은 대상자가 67.8%로 보다 많았다(표 1).

표 1. 대상자의 일반적 특성 및 노인관련 특성과 동질성 검증

(N=174)

특성	구분	3년제군		4년제군		전체		χ^2	p
		N	%	N	%	N	%		
종교	유	5	64.0	42	47.7	97	55.7	4.642	0.031
	무	31	36.0	46	52.3	77	44.3		
동거대상	조부모	32	74.4	40	90.9	72	82.8	4.949	0.084
	부모	5	11.6	3	6.8	8	9.2		
	친척	6	14.0	1	2.3	7	8.0		
동거기간	1년 이하	9	28.1	9	24.3	18	26.1	0.220	0.896
	2년-10년	13	40.6	17	45.9	30	43.5		
	10년 이상	10	31.3	11	29.7	21	30.4		
실습경험	유	81	95.3	61	70.9	142	83.0	18.019	0.000
	무	4	4.7	25	29.1	29	17.0		
실습반응	긍정적	50	62.5	36	61.0	86	61.9	2.021	0.364
	부정적	7	8.8	2	3.4	9	6.5		
	별느낌 없음	23	28.8	21	35.6	44	31.7		
교육경험	유	40	47.1	15	17.4	55	32.2	17.186	0.000
	무	45	52.9	71	82.6	116	67.8		
주변노인	유	34	41.5	36	44.4	70	42.9	0.148	0.701
	무	48	58.5	45	55.6	93	57.1		

B. 대상자의 영역별 지식 정답률

연구대상자의 노인에 대한 지식점수는 총 25점 만점에 평균 12.1점으로 48.5%의 낮은 정답률을 보였다.

노인에 대한 영역별 지식점수를 살펴보면, 신체생리영역에서는 두군 모두에서 정답률 68.3%, 68.6%로 비슷하게 나타났다. 심리영역에서는 4년제군이 37.8%로 3년제군보다 높았으며, 가족, 사회영역에서도 4년제군이 31.4%로 3년제군보다 더 높게 나타났다(표 2).

표 2. 대상자의 영역별 지식 정답률

구분	신체생리영역		심리영역		가족사회영역		계	
	평균	정답률	평균	정답률	평균	정답률	평균	정답률
3년제	7.50	68.2	2.13	35.5	2.29	28.6	11.92	47.7
4년제	7.55	68.6	2.27	37.8	2.51	31.4	12.33	49.3
전 체	7.52	68.4	2.20	36.7	2.40	30.0	12.13	48.5

C. 학제 간 노인에 대한 지식 및 태도 점수 차이

학제 간에 노인에 대한 지식과 태도점수 차이는 먼저 동질성에 차이가 있는 변수를 더미처리하여 ANCOVA로 분석한 후, t-test로 두군 간의 차이를 검증하였다.

노인에 대한 지식점수는 두군 간의 통계적으로 유의한 차이가 없었다(t=-1.000, p=0.319).

노인에 대한 태도점수는 4년제군이 3.79점으로 3년제군보다 낮게 나타나 4년제군이 노인에 대한 태도가 보다 긍정적이었으며, 통계적으로 유의한 차이가 있었다(t=2.415, p=0.017)(표 3).

표 3. 학제 간 노인에 대한 지식 및 태도 차이

변수	3년제군			4년제군			t	p
	M		SD	M		SD		
지식	11.92	±	2.53	12.33	±	2.88	-1.000	0.319
태도	3.95	±	0.44	3.79	±	0.46	2.415	0.017

D. 일반적 특성 및 노인관련 특성에 따른 지식점수 차이

일반적 특성 및 노인관련 특성에 따른 지식점수 차이를 분석한 결과, 3년제군에서는 종교에서 유의한 차이가 있었다(F=4.557, p=0.036). 즉 종교가 없는 대상자가 있는 대상자 보다 높은 지식점수를 나타내었다. 4년제군에서는 동거대상이 친척인 경우에서 지식점수가 높았으며(F=3.222, p=0.050) 통계적으로 유의한 차이가 있었다(표 4).

표 4. 일반적 특성 및 노인관련 특성에 따른 지식점수 차이

(N=174)

특성	구분	3년제군				4년제군			
		M	SD	F	p	M	SD	F	p
종교	유	11.49	± 2.40	4.557	0.036	12.64	± 2.65	0.951	0.332
	무	12.68	± 2.61			12.04	± 2.08		
동거대상	조부모	12.94	± 2.30	1.694	0.197	12.58	± 2.66	3.222	0.050
	부모	11.80	± 3.77			11.67	± 0.58		
	친척	11.17	± 0.98			19.00	± .		
동거기간	1년 이하	11.78	± 2.64	0.686	0.512	12.78	± 2.91	0.087	0.917
	2-10년	12.85	± 1.68			12.94	± 2.63		
	10년 이상	12.60	± 2.22			12.45	± 3.62		
실습경험	유	11.95	± 2.57	0.024	0.878	12.38	± 2.99	0.140	0.710
	무	11.75	± 1.71			12.12	± 2.65		
실습반응	긍정적	12.40	± 2.62	2.106	0.129	12.39	± 2.88	0.389	0.679

	부정적	11.43	± 1.99			10.50	± 2.12		
	별느낌 없음	11.13	± 2.55			12.48	± 3.36		
교육경험	유	12.10	± 2.65	0.386	0.536	12.20	± 2.68	0.018	0.894
	무	11.76	± 2.46			12.31	± 2.92		
주변노인	유	12.12	± 2.67	0.318	0.574	12.86	± 2.58	1.590	0.211
	무	11.79	± 2.51			12.07	± 3.00		

E. 일반적 특성 및 노인관련 특성에 따른 태도점수 차이

대상자의 일반적 특성 및 노인관련 특성에 따른 노인에 대한 태도점수 차이를 분석한 결과, 4년제군에서 교육경험이 없는군이 있는군보다 노인에 대한 태도점수가 긍정적인 것으로 나타났으며, 통계적으로 유의한 차이가 있었다 (F=4.559, p=0.036)(표 5).

표 5. 일반적 특성 및 노인관련 특성에 따른 태도점수 차이

(N=174)

특성	구분	3년제군					4년제군				
		M	±	SD	F	p	M	±	SD	F	p
종교	유	3.96	±	0.43	0.050	0.823	3.76	±	0.41	0.253	0.616
	무	3.94	±	0.46			3.81	±	0.50		
동거대상	조부모	3.78	±	0.47	2.556	0.090	3.66	±	0.48	0.344	0.561
	부모	3.79	±	0.30			3.49	±	0.63		
	친척	4.22	±	0.35							
동거기간	1년 이하	3.93	±	0.70	2.840	0.075	3.75	±	0.43	0.286	0.753
	2-10년	4.04	±	0.33			3.60	±	0.55		
	10년 이상	3.59	±	0.32			3.61	±	0.48		
실습경험	유	3.93	±	0.44	0.286	0.594	3.84	±	0.44	2.109	0.150
	무	4.05	±	0.32			3.69	±	0.45		
실습반응	긍정적	3.89	±	0.45	1.377	0.259	3.85	±	0.33	0.265	0.768
	부정적	4.18	±	0.30			4.00	±	0.33		
	별느낌 없음	3.94	±	0.44			3.79	±	0.62		
교육경험	유	3.95	±	0.46	0.001	0.972	4.01	±	0.46	4.559	0.036
	무	3.95	±	0.44			3.73	±	0.45		
주변노인	유	3.87	±	0.47	1.931	0.168	3.77	±	0.40	0.339	0.562
	무	4.00	±	0.40			3.83	±	0.51		

Ⅴ. 논의

일반적 특성 및 노인관련 특성에서 본 연구의 대상자들은 대부분 조부모를 2년~10년 이상 오랫동안 모시고 있었다. 이는 젊은 세대들이 자연스럽게 노인들과 접촉할 수 있는 기회를 찾기 어렵다는 한정란(2000)의 연구와 고영희(2002)의 연구결과와는 상반된 것으로, 앞으로도 학생들이 노인과의 긍정적인 관계를 형성할 수 있도록 보다 많은 기회가 제공되어야 한다고 사료된다. 실습경험에서는 대다수가 노인관련 실습을 경험하였고, 실습반응은 83.0%로 과반수 이상이 긍정적이었는데, 이러한 결과는 학생들의 노인에 대한 이미지를 실습을 통해서 긍정적으로 변화시킬 수 있다는 것을 암시한다.

전체 연구대상자의 노인에 대한 지식점수의 평균은 총 25점 만점에 12.1점으로 48.5%의 정답률을 보였다. 이는 Palmore(1998)가 분석한 대학생 집단의 평균 범위인 52~69%에 비해 낮았으며, 간호학과 학생들을 대상으로 조사한 양경미 등(2002)의 정답률 50.2%, 간호학과와 사회복지학과 학생을 대상으로 조사한 김수영 등(2002)의 정답률 50.6%보다도 낮은 수준을 보였다.

각 영역별 지식점수는 신체 · 생리영역이 심리영역, 가족 · 사회영역보다 높게 나타났는데, 이러한 결과는 간호학과와 사회복지학과 학생을 대상으로 조사한 김수영 등(2002), 간호학과 학생들을 대상으로 조사한 양경미 등 (2002), 간호사를 대상으로 조사한 이춘자(2003), 임영신 등(2002)의 연구결과와 일치하였다.

노인에 대한 태도점수는 가능한 점수범위가 최저 20점에서 최고 140점으로, 총점 70점과 90점 사이의 점수는 중립적 범위이며 70점 이하는 긍정적인 태도를 나타내고 90점 이상의 점수는 부정적인 태도를 나타내는데, 본 연구 대상자의 태도점수는 총 140점 만점에 평균 65.5점으로 긍정적이었다. 이는 간호학생들을 대상으로 조사한 송은주(2004)의 80.5점과 양경미 등(2002)의 81.7점보다 낮게 나타나 본 연구 대상자의 태도가 보다 긍정적이었다. 이는 우리나라 대학생들이 노인에 대해 부정적 태도를 갖고 있다는 한정란(2000)의 연구와는 상반된 결과를 나타내었다.

연구 대상자의 일반적 특성 및 노인관련 특성에 따른 지식점수 차이를 분석한 결과, 3년제군에서 종교가 없는 대상자가 있는 대상자보다 높은 지식 점수를 나타내었고, 4년제군에서는 동거대상이 조부모보다는 친척인 경우에서 지식점수가 높았다. 이는 평소 알고 지내는 친척노인이 있는 경우 86.1%에서 긍정적인 경험을 나타냈다는 이윤미(2003)의 연구결과와 일치하였다.

대상자의 일반적 특성 및 노인관련 특성에 따른 노인에 대한 태도점수 차이를 분석한 결과, 교육경험에서 4년제군의 경우 교육경험이 없는 대상자가 교육경험이 있는 대상자보다 긍정적인 태도를 보였다. 이러한 결과는 노인관련 교육을 받은 적이 있을 때 노인에 대해 긍정적인 결과를 나타냈다는 서병숙, 김수현(1999)의 연구와는 상반된 결과를 나타내었다. 그러나 Stevene와 Crouch는 간호사들의 노인에 대한 태도는 간호사들이 노인에 대해 얼마나 알고 있는지와 상관없이 간호사가 되기 위해 교육을 받는 동안 교육내용 및 방법상의 문제로 그리고 노인간호가 다른 영역에 비해 전문적인 기술보다는 손이 많이 가는 개인적 신체간호가 많이 요구된다고 받아들여지기 때문에 오히려 노인에 대한 태도가 부정적으로 되는 경향이 있다고 하여 본 연구의 결과를 지지해 주었다. 그러므로 노인에 대한 긍정적인 태도를 학습하기 위해서는 간호대학생들의 교과과정에 건강한 노인을 대상으로 하는 실습을 위한 교육내용이 포함되어야 한다고 사료된다.

Ⅵ. 결론 및 제언

A. 결론

본 연구는 간호대학생의 노인에 대한 지식 및 태도를 파악하여, 노인 간호중재 및 노인관련 교육 프로그램을 개발하는데 도움을 줄 수 있는 기초자료를 제공하기 위해 시도되었다.

자료수집은 2007년 9월 10일부터 9월 20일까지이었으며, 광주광역시에 소재한 1개 간호학과와 1개 간호대학에 재학 중인 학생 174명을 대상으로 실시하였다.

본 연구의 노인에 대한 지식 측정도구는 Palmore(1998)가 개발한 총 25문항의 FAQ1을 사용하였고, 노인에 대한 태도 측정도구는 Sanders 등 (1984)이 개발한 총 20문항의 의미분별척도를 사용하였다.

수집된 자료는 SPSS 12.0 program을 이용하여 분석하였고, 분석방법은 서술통계, ANCOVA, t-test, ANOVA를 이용하였다.

본 연구의 결과는 다음과 같다.

1. 노인에 대한 지식점수 평균은 총 25점 만점에 12.1점으로 중간정도의 정답률을 보였고, 태도점수는 총 140점 만점에 평균 65.5점으로 긍정적인 것으로 나타났다.
2. 학제 간 노인에 대한 지식점수 차이검증에서는 유의한 차이가 없었고, 노인에 대한 태도점수 차이검증에서 4년제군(3.8)이 3년제군(4.0)보다 긍정적인 것으로 나타났다(t=2.415, p=0.017).
3. 일반적 특성 및 노인관련 특성에 따른 지식점수 차이검증에서는 3년제군은 종교 유무(F=9.439, p=0.003)에서, 4년제군은 동거대상(F=3.222, p=0.050)에서 유의한 차이가 있었다.
4. 일반적 특성 및 노인관련 특성에 따른 태도점수 차이검증에서는 4년제군의 경우 교육경험(F=4.559, p=0.036)에서만 유의한 차이가 있었다.

결론적으로 간호대학생들의 노인에 대한 지식수준을 높이고 노인에 대한 태도를 긍정적으로 변화시키기 위해서는 교육과정 내에 노인관련 교육내용이나 프로그램 개발이 필요하다.

B. 제언

1. 인구의 급속한 고령화추이에 따라 간호대학 교육과정 내에 노인관련 교과목을 전공선택이 아닌 전공필수과목으로 포함시키는 것을 고려할 수 있겠다.
2. 노인관련 과목의 교육내용에 신체적, 생리적인 측면은 물론 심리적, 사회적 영역의 교육이 강화되어야 한다.

참 고 문 헌

국민건강보험공단(2001). 건강보험주요통계.

김수영. 양경미. 오현이. 김진선(2002). 간호학과와 사회복지학과 학생들의 노인에 대한 지식과 태도. 한국노인학, 22(3), 21-36.

김미혜(2002). 사회복지전공 대학생의 노인에 대한 태도 연구. 사회과학연구논집, 8, 1-11.

김윤정,정선아(2001). 청소년의 노인에 대한 태도. 한국가정관리학회지, 19(6), 173-183.

김윤정, 강인, 이창식(2004). 청년 중년 노년세대별 노인에 대한 태도. 한국가정관리학회지, 22(1), 65-75.

김은경(2003). 조부모 관련 변인이 대학생의 노인에 대한 태도에 미치는 영향. 한국노인학, 23(3), 63-77.

남홍길, 우혜련(1998). 노화의 유전적 조절 및 노화 조절 유전자 연구에 대해. 화학세계, 32-36.

민경민(2002). 생명노화에 관한 연구동향. 보건산업기술동향. 가을호, 10-17.

박경란, 이영숙(2001). 노년학 교육이 대학생의 노인에 대한 태도에 미치는 영향. 한국노인학, 21(3), 29-41.

박경란, 이영숙(2002). 노인에 대한 지식과 경험 증가가 대학생의 노인지각에 미치는 영향. 대한가정학회지, 40(1), 37-51.

서병숙, 김수현(1999). 대학생의 노인에 대한 이미지 연구. 한국노인학, 19(2), 97-111.

서혜경(2003). 종합병원 의사들의 노인에 대한 태도. 한림대학교 대학원 석사학위논문.

신귀연(1995). 아동과 청소년이 지각한 노인 이미지. 국민대학교 대학원 석사학위논문.

원영희, 모선희(1998). 노인복지관에 관한 연구: 현황과 발전방안. 한국노인학, 18(2), 64-79.

이시형, 이재현, 정선아, 정현희(1999). 노인에 대한 청소년의 태도 및 부양의식. 삼성생명공익재단 사회정신건강연구소 연구보고서, 99(2).

이윤미(2003). 노인복지 전문가의 노인에 대한 태도 연구. 이화여자대학교 대학원 석사학위논문.

이선자(1989). 연령단계별로 본 노인에 대한 태도. 이화여자대학교 대학원 박사학위논문.
윤진, 조석미(1982). 경산노화시설 인지척도의 구성연구. 한국노년학, 2, 1-15.
이재용(1998). 노화에 따른 변화. 화학세계, 37-40.
임영신(2002). 한 종합병원 간호사들의 노인에 대한 지식 및 태도. 조선대학교 대학원 석사학위논문.
이혜원(1999). 노인에 대한 사회복지사의 태도조사. 한국사회복지학, 39, 266-289.
이혜원(2000). 가정봉사원 노화사실인지정도와 노인에 대한 태도 · 급여유무별 비교. 한국사회복지학, 43, 358-384.
이혜원(2001). 한·일 사회복지사의 노화사실 인지정도와 노인에 해단 태도 비교 연구. 한국사회복지학, 46, 377-403.
임영신, 김진선, 김기순(2002). 간호사들의 노인에 대한 지식 및 태도. 한국노년학, 22(1), 31-46.
장인협, 최성재(2002), 노인복지학, 서울대학교 출판부.
정진옥(1995). 서울시내 일부 종합병원내외과 의사, 간호사의 노화에 대한지식. 연세대학교 대학원 석사학위논문.
전시자외15인(2001). 노인간호학 교과과정에 대한 조사연구. 대한간호학회지, 31(5), 808-817.
최희자(2002). 노인간호에 대한 간호사의 지식, 태도, 실천에 관한 연구. 경희대학교 대학원 석사학위논문.
최신덕, 김모란 역(1998). 노년사회학. 하나의학사
한정란(2000). 대학생들의 노인에 대한 태도에 관한 연구. 한국노인학, 20(3), 115-127.
한정란(2003). 청소년들의 노인에 대한 태도 연구. 한국노인학, 23(4), 181-194.
홍현방(2001). 성공적인 노화개념 정의를 위한 문헌연구. 이화여자대학교 대학원 박사학위논문.
Breen, L. B(1960). The aging individual in handbook of social gerontology. Chicago: University of Chicago Press.
Courtney, M., Ting, S., & Walsh, A(2000). Acute-care nurses' attitudes towards older patients; A literature review. *International Journal of Nursing Practice,6(2),* 62-69.
Cumming, Elaine, Henry, William Earl.(1961). Growing old. New York: Norton. 281-287
Harris D. K., Changes P. S., Palmore E. B.(1996). Palmore's frist facts on aging quiz in a multiple- choice format. *Educational*

Gerontology, 22(6), 575-589.

Haught P. A., Walls R. T., Laney J. D., Leavell A., & Stuzen S.(1999). Child and adolescent knowledge and knowledge and attitudes about older adults across time and states. *Eduactional Getontology. 25(6),* 501-517.

Hawkins M. J.(1996). College students' attitudes toward elderly persons. *Educational Gerontology, 22(3),* 271-279.

Hore, K. W(1994). Nurses' attitudes towards older people : a comparison between nurses working in acute medical and acute care of elderly patient settings. *Jounal of Advanced Nursing, 20.* 605-612.

Kamer K. J., Rheinheimer D. C., Delisi A. M., & Due, C.(1998). The impact of a hospital-wide experiential learning educational program on staff's knowledge and misconceptions about aging. *Journal of continusing Education in Nursing, 29(3),* 100-104.

Knapp, J. L., & Elder K. B.(1997). Assessing Prison Personnel's Knowledge of the Aging Process. *Journal of the Oklahoma Criminal Justice Research Consoritium 4. August.*

Lwsk S .L., & Williams R. A., Hsung S.(1995). Evaluation of the facts on aging quiz I & II. *Joural of Nursing Education, 34(7),* 317-324.

Martin M., & Hofer S. M.(2004). Intraindividual variablity, change and aging: conceptual and analytical issues. *Gerontology 50,* 7-11.

Montgomery, G. F., Pittman J. E.,J. F., & Balkwell, C.(1984). Youth's attitudes toward elderly. *Journal of Applied Gerontology, 3(1),* 59-70.

Palmore E. B.(1998). The facts on aging quiz(2nd Ed). *New York; Springer Publishing Company.* 315-320.

Sheffler S. J.(1995). Do Clinical Experiences Affect nursing students' attitudes toward the elderly. *Journal of Nursing Education, 34*(7), 312-316.

Sanders, G. F., Montgomery, J. E, Pittman, J. F., & Balkwell, C.(1984). Youth's attitudes toward the elderly. *Journal of Applied Gerontology, 3(1)*, 59-70.

Witkin S. L.(1999). Gerontological Social Work and the UN international Year of Older Person. *Social Work, 44(6),* 513-519.

질 문 지

간호학생의 노인에 대한 지식과 태도에 관한 연구

안녕하십니까?

저는 조선대학교 대학원에서 노인전문 간호사 과정을 공부하고 있는 학생으로 석사학위논문을 준비하고 있습니다.

본 설문지는 간호대학생을 대상으로 노인에 대한 태도를 조사하기위해 작성되었으며, 연구결과는 이미 고령화 시대에 진입한 한국사회에서 중요한 간호 대상이 된 노인간호에 있어 귀중한 기초자료로 활용될 것입니다.

본 조사는 무기명으로 처리될 것이며 여러분이 답해 주신 자료는 연구 목적으로만 사용될 것을 약속드립니다.

연구에 참여해 주신 여러분께 진심으로 감사드립니다.

2007년 9월

조선대학교 대학원 노인전문간호사과정

연구자 주 선옥 드림

부록 1.

* 다음 25개 문항은 노화에 대한 사실에 관한 것입니다.

각 문항을 천천히 읽고 해당되는 부분에 ∨표를 해주세요.

(정답 수준을 보는 것이 아니며, 노화에 대한 귀하의 인식수준이 노인에 대한 태도에 미치는 영향을 파악하기 위한 질문이니 편하게 응답해 주시기 바랍니다)

번호	문항	그렇다	아니다	잘 모르겠다
1	65세 이상 노인의 대부분은 노망이 든다.			
2	노년기에는 오감(시각, 청각, 미각, 촉각, 후각)이 약화되는 경향이 있다.			
3	대부분의 노인은 성관계에 대한 흥미가 없을 뿐만 아니라 능력도 없다.			
4	노년기에는 폐활량이 감소되는 경향이 있다.			
5	대부분의 노인들은 많은 시간에 비참함을 느낀다.			
6	나이가 들어감에 따라 체력이 감소하는 경향이 있다.			
7	최소한 노인의 10%는 장기보호시설(너싱홈,정신병원,노인주거시설)에서 생활한다.			
8	노인운전자는 65세 이하의 운전자들에 비해 사고를 거의 내지 않는다.			
9	노인근로자는 대부분 젊은 근로자들만큼 효과적으로 일할 수 없다.			
10	노인들의 75%이상이 타인의 도움없이 자신의 정상적인 생활을 수행할 수 있을 정도로 충분히 건강하다.			
11	대부분의 노인들은 변화를 수용할 수 없다.			
12	노인들은 대개 새로운 것을 배우는데 더 오랜 시간이 걸린다.			
13	우울증은 젊은 사람보다 노인들 사이에서 흔하다.			

14	노인들은 젊은 사람보다 천천히 반응하는 경향이 있다.			
15	일반적으로, 노인들은 매우 닮아 보이는 경향이 있다.			
16	대부분의 노인들은 좀처럼 지루하다고 말하지 않는다.			
17	대부분의 노인들은 사회적으로 고립되어 있다.			
18	노인 근로자들은 젊은 근로자들에 비해 거의 사고를 내지 않는다.			
19	현재 인구의 20% 이상이 65세 이상이다.			
20	대부분의 의료인들이 노인들에게 낮은 질의 의료서비스를 제공한다.			
21	대부분의 노인들은 정부에서 낮은 규정한 최저소득수준 이하의 수입을 갖는다.			
22	대부분의 노인들은 특정한 일(집안일과 자원봉사 등의)일을 하고 있거나 하려는 경향이 있다.			
23	노인들은 나이가 들어감에 따라 좀더 종교에 심취하게 된다.			
24	대부분의 노인들은 좀처럼 화내거나 상처받지 않는다고 말한다.			
25	노인들의 건강 및 재정상태는 젊은 세대와 비교하여2010년에 이르면 현재와 같거나 더 나빠질 것이다.			

* 다음 20개의 문항은 평소 귀하가 노인에 대해 가지고 계신 태도를 측정하기 위한 것입니다.
평가가 아니므로, 각 문항을 천천히 읽고 귀하의 평소 의견과 부합된다고 생각되는 부분에 ∨표를 해주세요.

	1	2	3	4	5	6	7	
현명한								어리석은
친절한								불친절한
무식한								박식한
행복한								슬픈
신뢰할수 있는								신뢰할 수 없는
이기적인								관대한
비활동적인								활동적인
깔끔한								단정치 못한
우호적인								적대적인
지루한								흥미있는
생산적인								비생산적인
아픈								건강한
좋은								나쁜
융통성이 있는								완고한
의존적인								독립적인
진보적인								보수적인
매력적인								매력적이지 않은
참을성이 없는								참을성이 있는
낙천적인								비관적인
불평없는								불평많은

부록 2. 노인에 대한 지식 측정도구 신뢰도

문항	Corrected Item-Total Correlation	Alpha if Item Deleted
1. 65세이상 노인의 대부분은 노망이 든다	.2202	.7920
2. 노년기에는 오감이 약화되는 경향이 있다	.0587	.7955
3. 대부분의 노인은 성관계에 대한 흥미가 없을 뿐만아니라 능력도 없다	.3131	.7879
4. 노년기에는 폐활량이 감소되는 경향이 있다	.2103	.7920
5. 대부분의 노인들은 많은 시간에 비참함을 느낀다	.3777	.7844
6. 나이가 들어감에 따라 체력이 감소하는 경향이 있다	.2311	.7920
7. 최소한 노인의 10%는 장기보호시설에서 생활한다	.3290	.7874
8. 노인운전자는 65세이하의 운전자들에 비해 사고를 거의내지 않는다	.3572	.7856
9. 노인근로자는 대부분 젊은 근로자들만큼 효과적으로 일할 수 없다	.3820	.7841
10. 노인의 75%이상이 타인의 도움없이 자신의 정상적인 생활을 수행할 수 있을 정도로 충분히 건강하다	.2879	.7896
11. 대부분의 노인들은 변화를 수용할 수 없다	.1938	.7934
12. 노인들은 새로운것을 배우는데 더 오랜시간이 걸린다	.3285	.7879
13. 우울증은 젊은사람보다 노인들사이에서 흔하다	.4675	.7789
14. 노인들은 젊은 사람보다 천천히 반응하는 경향이 있다	.4045	.7838
15. 일반적으로 노인들은 매우 닮아보이는 경향이 있다	.2648	.7901
16. 대부분의 노인들은 좀처럼 지루하다고 말하지 않는다	.2854	.7893
17. 대부분의 노인들은 사회적으로 고립되어 있다	.2766	.7895
18. 노인근로자는 젊은근로자에 비해 거의 사고를 내지 않는다	.3839	.7840
19. 현재 인구의 20%이상이 65세이상이다	.3702	.7849
20. 대부분의 의료인들이 노인들에게 낮은 질의 의료서비스를 제공한다	.3131	.7878
21. 대부분의 노인은 정부의 낮게 규정된 최저소득수준이하의 수입을 갖는다	.4153	.7821
22. 대부분의 노인은 특정한 일을 하고 있거나 하려는 경향이 있다	.3959	.7832
23. 노인들은 나이가 들어감에 따라 좀더 종교에 심취하게 된다	.3264	.7873
24. 대부분의 노인은 좀처럼 화내거나 상처받지 않는다고 말한다	.3931	.7841
25. 노인의 건강 및 재정상태는 젊은세대와 비교하여 2010년에 이르면 현재와 같거나 더 나빠질 것이다	.4259	.7816

부록 3. 노인에 대한 태도 측정도구 신뢰도

문항	Corrected Item-Total Correlation	Alpha if Item Deleted
1. 현명한/어리석은	.4255	.6050
2. 친절한/불친절한	.3905	.6050
3. 행복한/슬픈	.3365	.6160
4. 신뢰할 수 있는/신뢰할 수 없는	.4518	.5982
5. 이기적인/관대한	-.2411	.6988
6. 비활동적인/활동적인	-.1585	.6802
7. 깔끔한/단정치 못한	.3843	.6090
8. 우호적인/적대적인	.4248	.6025
9. 지루한/흥미있는	-.2093	.6756
10. 생산적인/비생산적인	.3590	.6129
11. 좋은/나쁜	.5239	.5906
12. 융통성있는/완고한	.3189	.6165
13. 의존적인/독립적인	-.1182	.6765
14. 진보적인/보수적인	.3023	.6191
15. 매력적인/매력적이지 않는	.4590	.6028
16. 낙천적인/비관적인	.3850	.6084
17. 불평 없는/불평 많은	.3887	.6082

부록 4. 대상자의 노인에 대한 문항별 지식점수

문항	3년제 정답 N	3년제 정답 %	3년제 오답 N	3년제 오답 %	4년제 정답 N	4년제 정답 %	4년제 오답 N	4년제 오답 %	χ^2	p
1. 65세이상 노인의 대부분은 노망이 든다	75	87.2	11	12.8	82	93.2	6	6.8	1.760	0.185
2. 노년기에는 오감이 약화되는 경향이 있다	83	96.5	3	3.5	82	93.2	6	6.8	0.983	0.321
3. 대부분의 노인은 성관계에 대한 흥미가 없을 뿐만아니라 능력도 없다	56	65.1	30	34.9	63	71.6	25	28.4	0.843	0.358
4. 노년기에는 폐활량이 감소되는 경향이 있다	78	90.7	8	9.3	80	90.9	8	9.1	0.002	0.962
5. 대부분의 노인들은 많은 시간에 비참함을 느낀다	45	52.3	41	47.7	42	47.7	46	52.3	0.368	0.544
6. 나이가 들어감에 따라 체력이 감소하는 경향이 있다	84	97.7	2	2.3	81	92.0	7	8.0	2.810	0.094
7. 최소한 노인의 10%는 장기보호시설에서 생활한다	15	17.4	71	82.6	25	28.4	63	71.6	2.955	0.086
8. 노인운전자는 65세이하의 운전자들에 비해 사고를 거의내지 않는다	11	12.8	75	87.2	22	25.0	66	75.0	4.219	0.040
9. 노인근로자는 대부분 젊은 근로자들만큼 효과적으로 일할 수 없다	38	44.2	48	55.8	38	43.2	50	56.8	0.018	0.894
10. 노인의 75%이상이 타인의 도움없이 정상적인 생활을 수행할 수 있을 정도로 충분히 건강하다	44	51.2	42	48.8	55	62.5	33	37.5	2.280	0.131
11. 대부분의 노인들은 변화를 수용할 수 없다	44	51.2	42	48.8	60	68.2	28	31.8	5.239	0.022
12. 노인들은 새로운것을 배우는데 더 오랜시간이 걸린다	81	94.2	5	5.8	71	80.7	17	19.3	7.181	0.007
13. 우울증은 젊은사람보다 노인들사이에서 흔하다	35	40.7	51	59.3	36	40.9	52	59.1	0.001	0.977
14. 노인들은 젊은 사람보다 천천히 반응하는 경향이 있다	78	90.7	8	9.3	66	75.0	22	25.0	7.511	0.006
15. 일반적으로 노인들은 매우 닮아보이는 경향이 있다	12	14.0	74	86.0	21	23.9	67	76.1	2.779	0.095
16. 대부분의 노인들은 좀처럼 지루하다고 말하지 않는다	29	33.7	57	66.3	21	23.9	67	76.1	2.064	0.151
17. 대부분의 노인들은 사회적으로 고립되어 있다	20	23.3	66	76.7	22	25.0	66	75.0	0.072	0.788
18. 노인근로자는 젊은근로자에 비해 거의 사고를 내지 않는다	17	19.8	69	80.2	24	27.3	64	72.7	1.360	0.243
19. 현재 인구의 20%이상이 65세이상이다	9	10.5	77	89.5	14	15.9	74	84.1	1.124	0.289
20. 대부분의 의료인들이 노인들에게 낮은 질의 의료서비스를 제공한다	33	38.4	53	61.6	29	33.0	59	67.0	0.557	0.456
21. 대부분의 노인은 정부의 낮게 규정된 최저소득수준이하의 수입을 갖는다	24	27.9	62	72.1	16	18.2	72	81.8	2.324	0.127
22. 대부분의 노인은 특정한 일을 하고 있거나 하려는 경향이 있다	49	57.0	37	43.0	52	59.1	36	40.9	0.080	0.778
23. 노인들은 나이가 들어감에 따라 좀더 종교에 심취하게 된다	15	17.4	71	82.6	23	26.1	65	73.9	1.926	0.165
24. 대부분의 노인은 좀처럼 화내거나 상처받지 않는다고 말한다	15	17.4	71	82.6	18	20.5	70	79.5	0.257	0.612
25. 노인의 건강 및 재정상태는 젊은세대와 비교하여 2010년에 이르면 현재와 같거나 더 나빠질 것이다	35	40.7	51	59.3	42	47.7	46	52.3	0.871	0.351

부록 5. 대상자의 노인에 대한 문항별 태도점수

노인관련 문항	3년제			4년제			전체		
	M		SD	M		SD	M		SD
현명한/어리석은	3.33	±	1.10	2.94	±	1.04	3.13	±	1.08
친절한/불친절한	3.56	±	1.39	3.08	±	1.31	3.32	±	1.37
행복한/슬픈	4.15	±	1.06	4.20	±	1.19	4.17	±	1.12
신뢰할 수 있는/ 신뢰할 수 없는	3.49	±	1.31	3.08	±	1.10	3.28	±	1.23
이기적인/관대한	4.09	±	1.60	4.40	±	1.19	4.25	±	1.41
비활동적인/활동적인	3.55	±	1.36	3.43	±	1.11	3.49	±	1.24
깔끔한/단정치 못한	4.22	±	1.24	4.14	±	1.05	4.18	±	1.15
우호적인/적대적인	3.33	±	1.19	3.14	±	1.19	3.23	±	1.19
지루한/흥미있는	3.29	±	0.98	3.61	±	0.94	3.45	±	0.97
생산적인/비생산적인	4.56	±	1.05	4.29	±	1.16	4.42	±	1.11
좋은/나쁜	3.38	±	1.19	3.17	±	1.06	3.28	±	1.13
융통성있는/완고한	4.82	±	1.27	4.39	±	1.32	4.60	±	1.31
의존적인/독립적인	3.21	±	1.24	3.44	±	1.25	3.32	±	1.24
진보적인/보수적인	5.13	±	1.27	4.68	±	1.36	4.91	±	1.33
매력적인/매력적이지 않는	4.37	±	1.09	4.14	±	0.97	4.25	±	1.03
낙천적인/비관적인	4.07	±	1.19	3.94	±	1.17	4.01	±	1.18
불평없는/불평많은	4.56	±	1.13	4.29	±	1.16	4.42	±	1.15

저작물 이용 허락서

학 과	주 선 옥	학 번	20057324	과 정	노인전문 간호사과정
성 명	한글: 주 선옥 한문: 朱 善玉 영문: Joo Sun Ok				
주 소	광주 주월동 경남 APT 103-708호				
연락처	010-2040-3853				
논문제목	한글: 간호대학생의 노인에 대한 지식과 태도 비교 영문: A Comparative Study on Knowledge Attitudes toward the Elderly of the Nursing Students				

본인이 저작한 위의 저작물에 대하여 다음과 같은 조건아래 조선대학교가 저작물을 이용할 수 있도록 허락하고 동의합니다.

- 다 음 -

1. 저작물의 DB구축 및 인터넷을 포함한 정보통신망에의 공개를 위한 저작물의 복제, 기억장치에의 저장, 전송 등을 허락함
2. 위의 목적을 위하여 필요한 범위 내에서의 편집·형식상의 변경을 허락함. 다만, 저작물의 내용변경은 금지함.
3. 배포·전송된 저작물의 영리적 목적을 위한 복제, 저장, 전송 등은 금지함.
4. 저작물에 대한 이용기간은 5년으로 하고, 기간종료 3개월 이내에 별도의 의사표시가 없을 경우에는 저작물의 이용기간을 계속 연장함.
5. 해당 저작물의 저작권을 타인에게 양도하거나 또는 출판을 허락을 하였을 경우에는 1개월 이내에 대학에 이를 통보함.
6. 조선대학교는 저작물의 이용허락 이후 해당 저작물로 인하여 발생하는 타인에 의한 권리 침해에 대하여 일체의 법적 책임을 지지 않음
7. 소속대학의 협정기관에 저작물의 제공 및 인터넷 등 정보통신망을 이용한 저작물의 전송·출력을 허락함.

동의여부 : 동의(o) 조건부 동의( ) 반대( )

2007년 10 월 17 일

저작자: 주 선 옥 (서명 또는 인)

조선대학교 총장 귀하