

2013년 2월
석사학위논문

요양병원 간호사와 요양보호사의
노인 성에 대한 지식과
태도 비교 연구

조선대학교 대학원 간호학과

노인전문간호사과정

박 주 화

요양병원 간호사와 요양보호사의
노인 성에 대한 지식과
태도 비교 연구

Knowledge of, and Attitudes towards Sexuality
of the Elderly among Nurses and
Caregivers in Long-term care hospitals

2013년 2월 25일

조선대학교 대학원 간호학과

노인전문간호사과정

박 주 화

요양병원 간호사와 요양보호사의
노인 성에 대한 지식과
태도 비교 연구

지도교수 김 계 하

이 논문을 간호학 석사학위신청 논문으로 제출함.

2012년 10월

조선대학교 대학원 간호학과

노인전문간호사과정

박 주 화

박주화의 석사학위 논문을 인준함

위원장 조선대학교 교수 오 현 이 인

위 원 호남대학교 조교수 조 은 아 인

위 원 조선대학교 조교수 김 계 하 인

2012년 11월

조선대학교 대학원

목 차

ABSTRACT	v
I. 서론	1
A. 연구의 필요성	1
B. 연구의 목적	3
II. 연구 방법	4
A. 연구설계	4
B. 연구대상	4
C. 연구도구	4
D. 자료수집방법	5
E. 자료분석방법	5
F. 연구의 제한점	6
III. 연구결과	7
A. 대상자의 일반적 특성	7
B. 요양병원 간호사와 요양보호사의 노인의 성에 대한 지식 과 태도	9
C. 간호사의 일반적 특성에 따른 노인의 성에 대한 지식과 태도	15
D. 요양보호사의 일반적 특성에 따른 노인의 성에 대한 지 식과 태도	17
E. 지식과 태도와의 상관관계	19
IV. 논의	20

V. 결론 및 제언	24
A. 결론	24
B. 제언	24
참고문헌	26
부록	29

표 목 차

표 1. 대상자의 일반적 특성	8
표 2. 간호사와 요양보호사의 노인의 성에 대한 지식과 태도	9
표 3. 노인의 성에 대한 지식	11
표 4. 노인의 성에 대한 태도	14
표 5. 간호사의 일반적 특성에 따른 노인 성에 대한 지식과 태도	16
표 6. 요양보호사의 일반적 특성에 따른 노인 성에 대한 지식과 태도	18
표 7. 간호사와 요양보호사의 노인 성에 대한 지식과 태도와의 상관관계	19

부 록 목 차

부록 1. 연구 허락 동의서	29
부록 2. 설문지	30

ABSTRACT

Knowledge of, and Attitudes towards Sexuality of the Elderly among Nurses and Caregivers in Long-term care hospitals

Park, Ju Hwa

Advisor : Prof. Kim, Kye Ha

Department of Nursing,

Graduate School of Chosun University

Purpose: This study was designed to compare knowledge and attitudes of nurses and caregivers in long-term care hospitals on the sexuality of the elderly.

Method: The subjects were total 306 including 150 nurses and 156 caregivers in six long-term care hospitals. It used the Aging Sexual Knowledge and Attitudes Scale (ASKAS) developed by White (1982) and translated by Moon (2004) in order to measure the knowledge. The attitudes were measured by the instrument developed by Kim and Lee (2000) and revised by Jeong (2010). Data collected were statistically processed with SPSS 18.0 version program and analyzed with descriptive statistics, independent t-test, one-way ANOVA, and Pearson's correlation coefficient.

Results: As a result of the research, there were significant differences in the knowledge of and attitudes to the sexuality of the elderly between

nurses and caregivers in long-term care hospitals. Nurses and caregivers in long-term care hospitals showed significant positive correlations between knowledge of and attitudes to the sexuality of the elderly.

Conclusion: As the caregivers in long-term care hospitals showed lower level of knowledge on the sexuality of the elderly than the nurses, they should be given a proper educational program.

Key words: Aged, Sexuality, Knowledge, Attitude

I. 서 론

A. 연구의 필요성

최근 우리 사회에 노인인구가 급증하면서 요양병원도 급격히 증가하였다. 전체 요양기관수는 2005년 72,921기관에서 2010년 81,681기관으로 1.1배 증가한 반면, 같은 기간 요양병원 기관수는 202기관에서 866기관으로 4.3배 증가했다. 또한 전체 요양기관 병상수는 2005년 376,364병상에서 2010년 528,288병상으로 1.4배 증가하였지만 요양병원 병상수는 25,042병상에서 109,490병상으로 4.4배 증가한 것으로 나타났다(김희란, 2012). 요양병원을 이용하는 대부분의 환자는 주로 혼자서 일상생활을 하기 어려운 노인으로서 간호사 및 요양보호사 등의 도움과 간호가 필요하다. 요양병원에 입원한 노인환자들에게 신체적·정서적인 간호 서비스를 제공하다 보면 낙상사고, 환경 시설 부족, 의료 질 저하 등 다양한 문제들이 발생하게 되는데 그 중 노인들의 성과 관련된 문제가 심각하다. 외국 선행 연구(Wang et al., 2012)에 따르면 병원 내 직원들을 대상으로 동료, 환자, 환자의 가족으로부터 성희롱 및 성추행을 당한 비율이 각각 2.4%, 4.3%, 1.7%로 환자로부터 당한 경우가 가장 많았고, 성적 농담을 하는 경우가 가장 흔한 성희롱의 유형이었는데 여성들이 좀 더 많이 성적 농담에 노출이 되었고, 원치 않는 신체적 접촉을 직장에서 많이 당하고 있었다. 또한 오진주와 신은영(1998)의 연구에 의하면 노인복지시설에 거주하는 노인들이 간호사나 사회복지사 등 여자직원 앞에서 성기가 발기되거나 욕망이 가득한 표정으로 쳐다보는 등 성적욕구 표출을 자주 하여, 결과적으로 타인에게 불쾌감을 주는 경우가 종종 발생하는 것으로 나타났다. Leskinen 등의 연구(2011)에서는 직장에서 성추행을 포함한 성적 문제를 경험한 여성들은 그렇지 않은 여성들에 비해 유의한 심리적 안녕 저하를 겪는 것으로 보고되었다.

이처럼 요양병원 내에서 성적 농담이나 자위행위, 성기노출, 스킨쉽, 성희롱 등 다양한 성문제가 발생하게 되면, 간호사나 요양보호사 등의 간호인력들은 노인환자에게 필요한 간호서비스를 제공할 의욕이 저하되어 이러한 피해는 결국 요양병원에 입원한 노인환자들에게 돌아가게 된다.

과거 선행연구(Szass, 1983)를 살펴보면 요양병원 내 노인들의 약 25%는 성적

행위나 이야기로서 문제를 야기시키고, 이때 성적 행위에 당면한 직원들은 매우 불편한 감정을 느끼면서도 어떤 행위나 말을 해야 할지 모르기 때문에 그러한 성적 대화나 행동 앞에서 직원들은 아무런 반응을 하지 못하는 것으로 보고되었다. 이러한 문제의 원인은 노인환자들의 성에 대해 무관심하거나 편견을 갖고 있는 요양병원 의료종사자들의 지식과 태도에서부터 비롯된다고 할 수 있다. 우리나라는 과거 유교적인 전통으로 인하여 성에 대하여 좋지 않은 시선과 수치스러운 것으로 생각하여 성과 관련된 정보를 차단하여 왔으며, 대부분 성지식이 빈곤한 상태에서 성생활을 해왔다(강지현, 박부진, 2003). 또한 노년기의 성생활이 삶의 질에 중요한 요인임에도 불구하고 노인의 성에 대한 부정적 태도는 노인 자신들 뿐만 아니라 보건의료인을 포함한 간호학생 및 일반인에 이르기까지 광범위하게 이루어져 있어 간호중재의 요인으로 작용하지 못하고 있다(김봉임, 2007). Aizenberg, Weizman와 Barak (2002)은 노인을 돌보는 의료인이나 시설 종사자들의 노인의 성에 대한 태도는 노인 자신들의 성에 대한 태도에도 많은 영향을 미친다고 하였는데, 이러한 부정적인 태도는 노인의 건강과 노인을 돌봄에 대한 흥미를 저하시켜 노인들에게 제공되는 간호의 질에 저하를 초래할 수 있다.

2008년 노인 장기요양보험제도가 시행되면서 간호사와 함께 노인의 곁에서 간호 서비스를 제공하는 요양보호사가 생겼고, 요양병원 의료종사자 중 노인에게 직접적인 서비스를 제공하는 전문 인력으로 요양보호사가 가장 많은 수를 차지한다(이미자, 2008; 조남옥 등, 2008). 따라서 요양보호사는 노인에게 신체활동이나 가사활동 등의 직접적인 지원서비스를 제공하며 성에 대한 많은 문제들을 경험하게 되는데 이에 적절하게 대처하지 못하는 경우 노인의 성적 욕구 표출로 인한 상호 긴장과 대립이 형성되고 성추행으로 발전하면서 매우 불편한 상황이 발생하기도 한다(이인수, 2002). 이처럼 노인의 성적욕구 표현은 노인을 간호하고 함께 생활하는 사람들의 지식과 태도의 정도에 따라 건전하고 긍정적으로 될 수도 있고, 음성적이고 부정적으로 행하여 질 수 있음을 생각할 때(이자경, 2010) 그 지식과 태도가 매우 중요함을 알 수 있다.

하지만 노인의 성에 대한 지식과 태도 관련 연구는 노인들의 시각에서 바라보는 연구(김광태, 곽현근, 2003; 문승원, 2004; 최유호, 김윤정, 김용미, 2008; 박미현, 박명화, 2010; 노준희, 임은주, 2011)가 대부분이고, 노인들의 시각이 아닌 제 3자의 입장에서 바라보는 연구는 소수에 불과하였다. 노인과 관련있는 인력들의 노인의 성에 대한 지식과 태도에 관한 연구로는 시설종사자(여순자, 2003; 정정희, 2010),

간호사(김남초, 2000)에 대한 연구들이 있다. 또한 간호 관련 인력을 대상으로 한 연구(김봉임, 2007)는 있었으나 이는 간호사, 행정직 종사자, 노인간호학을 수강한 학생, 노인간호학 미수강 학생을 대상으로 네 집단을 비교 분석한 것으로 노인에게 직접적인 서비스를 제공하는 요양보호사의 노인 성에 대한 지식과 태도를 파악하기 어렵다. 이처럼 간호사들이 관리해야 할 인력 중 하나인 요양보호사의 관점에서 인지하는 노인의 성과 관련된 연구는 아직 미비한 단계이며, 계속 연구가 이루어질 필요가 있다. 또한 같은 기관에서 근무하는 간호사를 기준으로 요양보호사의 노인 성에 대한 지식과 태도를 살펴본다면 교육을 제공하는 간호사들이 요양보호사에게 어느 정도의 수준으로 할 것인지 파악하는데 도움이 될 것이다.

최근 선행연구(이자경, 2010)를 보면 노인의 성에 대한 지식과 태도에 관한 연구로 요양보호사를 대상으로 하였으나 이는 서울·경기지역을 대상으로 한 것으로 상대적으로 노인 인구가 많은 광주나 전남 지역 요양보호사와는 차이가 있을 것으로 사료된다. 이에 본 연구는 광주광역시와 전남, 전북 지역에 소재한 요양병원 간호사와 요양보호사를 대상으로 집단에 따라 노인의 성에 대한 지식이 어느 정도인지, 어떠한 태도를 지녔는지를 확인하고 비교하기 위해 시도하였다.

B. 연구의 목적

본 연구의 목적은 노인의 성에 대한 요양병원 간호사와 요양보호사의 지식과 태도를 확인하는 것으로 구체적인 목적은 다음과 같다.

1. 연구 대상자의 일반적 특성을 알아본다.
2. 노인의 성에 대한 요양병원 간호사와 요양보호사의 지식을 비교한다.
3. 노인의 성에 대한 요양병원 간호사와 요양보호사의 태도를 비교한다.
4. 요양병원 간호사와 요양보호사의 일반적 특성에 따른 노인의 성에 대한 지식과 태도를 알아본다.
5. 요양병원 간호사와 요양보호사의 노인의 성에 대한 지식과 태도와의 상관관계를 알아본다.

II. 연구 방법

A. 연구설계

본 연구는 요양병원 간호사와 요양보호사의 노인의 성에 대한 지식과 태도를 알아보기 위해 시도된 서술적 조사 연구이다.

B. 연구대상

본 연구의 대상자는 현재 광주광역시와 전남·전북 지역에 소재한 3등급 이상의 6개 요양병원에서 근무하고 있는 간호사와 요양보호사로 연구의 취지를 이해하고 의사소통에 장애가 없으며 본 연구에 자발적으로 참여하기를 동의한 간호사 150명과 요양보호사 156명의 총 306명을 편의 표출하였다. 표본의 수는 t-test 분석에서 유의수준($\alpha=0.05$), 검정력(power=0.8), 중간효과 크기($d=0.5$), 양측 검정으로 했을 때 한 그룹 당 64명인 것을 근거로 하였다.

C. 연구도구

1. 지식

노인의 성에 대한 지식을 측정하기 위해 White (1982)가 개발하고 문승원(2004)이 번역한 The Aging Sexual Knowledge and Attitudes Scale (ASKAS)중 지식 도구에 해당하는 34개의 문항을 이용하였다. 각 문항은 ‘참’, ‘거짓’ 그리고 ‘모르겠다’의 세 응답 항목을 가지고 있고, 정답에는 1점, 오답과 ‘모르겠다’에 응답한 경우에는 0점으로 처리하였다. ‘참’이라고 답한 것이 질문에 대한 정답이며 34개의 문항 중 7개 문항(1, 9, 10, 14, 20, 30, 31)이 역으로 환산 되었다. 측정 가능한 범위는 0점에서 34점까지이며 점수가 높을수록 지식수준이 높음을 의미한다. 본 연구에서의

신뢰도 Cronbach alpha는 .93이었다.

2. 태도

노인의 성에 대한 태도를 측정하기 위해 김주희와 이창은(2000)이 개발하고 정정희(2010)가 수정 보완한 15문항을 사용하였다. 이 도구는 5점 척도로 된 15문항으로 구성되어 있으며, 각 문항은 ‘전혀 그렇지 않다’ 1점에서 ‘자주 그렇다’의 5점까지로 평가하게 되어 있다. 15문항 중 3개 문항(1, 7, 14)을 역환산하여 값을 구하였다. 측정 가능한 범위는 15점에서 75점까지이며, 점수가 높을수록 성에 대해 개방적이고 허용적임을 의미한다. 본 연구에서의 신뢰도는 Cronbach alpha는 .70이었다.

D. 자료수집방법

본 연구를 진행하기 전에 C대학교 기관 내 연구윤리심의위원회(IRB)의 승인을 받았다. 자료수집기간은 2012년 9월부터 10월까지로 자료수집에 앞서 먼저 연구자가 해당 병원을 방문하여 병원장, 간호부서장에게 연구의 목적과 진행방법을 설명한 후 협조와 동의를 구하였고, 서면으로 연구 허락 동의서를 받았다. 또한 연구대상자들에게도 연구 대상자의 권리와 비밀보장 및 연구 목적에 대해 설명을 한 후 자발적으로 연구 참여에 동의한 대상자에 한하여 서면동의를 받고 설문지를 배부하였다. 자료수집은 구조화된 설문지를 사용하여 대상자가 설문지의 각 문항에 대해 응답하는 방식으로 실시하였으며 소요된 시간은 약 15-20분 정도였다. 설문지는 총 321부를 배부하였는데 306부가 회수되어 95% 회수율을 보였으며, 회수된 306부 모두 본 연구의 자료에 사용하였다.

E. 자료분석방법

수집된 자료는 SPSS 18.0 프로그램을 이용하여 분석하였다.

1. 연구대상자의 일반적 특성은 기술통계와 χ^2 -test로 분석하였다.
2. 간호사와 요양보호사의 노인의 성에 대한 지식과 태도를 비교하기 위해

Independent t-test을 사용하였다.

3. 간호사와 영양보호사의 일반적 특성에 따른 지식과 태도를 알아보기 위해 Independent t-test와 one-way ANOVA를 실시하였고, 사후 검증은 Scheffe's test로 분석하였다.

4. 간호사와 영양보호사의 지식과 태도와의 상관관계를 알아보기 위해 Pearson's correlation coefficient을 구하였다.

F. 연구의 제한점

본 연구는 대상자 선정에 있어 일부 지역에 위치한 6개 요양병원의 간호사와 영양보호사만을 선정하였으므로 본 결과를 일반화하거나 확대 해석하는데 제한이 있다.

Ⅲ. 연구 결과

A. 대상자의 일반적 특성

연구대상자의 일반적 특성은 다음과 같다(표 1). 간호사와 요양보호사의 일반적 특성을 비교한 결과, 연령($\chi^2=82.53$, $p<.001$), 최종학력($\chi^2=242.48$, $p<.001$), 병상수($\chi^2=16.84$, $p<.001$), 월 수입($\chi^2=51.24$, $p<.001$), 성문제 경험유무($\chi^2=4.61$, $p=0.032$)에서 유의한 차이가 있었다.

간호사는 40대 이상이 38.7%로 가장 많았다. 성별은 남자 3.3%, 여자 96.7%이었고, 최종학력은 전문대 졸업이 76.7%로 가장 많았다. 간호사 중 종교를 가지고 있지 않은 경우가 32.6%로 가장 많았으며, 간호사의 78.7%가 기혼이었다. 간호사는 6년 이상의 경력이 46.7%로 가장 높았으며, 3년 이상-6년 미만 24.0%, 1년 이상-3년 미만 22.0%, 1년 미만이 7.3% 순이었다. 근무하고 있는 병상의 규모는 300병상 미만이 44.7%로 나타났고, 월 수입은 200만원 미만이 67.3%를 차지하였다. 건강상태는 보통이 62.7%, 좋다 26.7%, 나쁘다 10.6% 순이었고, 현 기관에 근무하면서 성교육을 받은 적이 있다고 응답한 대상자는 29.3%였으며, 노인의 성과 관련하여 이직할 의도가 있다고 한 경우는 2.0%인 것으로 나타났다.

요양보호사는 50대 이상이 70.5%로 대다수를 차지하였고, 성별은 남자 5.8%, 여자 94.2%이었다. 최종학력은 고졸졸업이 45.5%로 가장 많았으며, 기독교인이 34.0%이었다. 요양보호사의 84.0%가 기혼이었고, 1년 이상-3년 미만의 경력이 44.9%로 가장 높았다. 근무하고 있는 병상의 규모는 300병상 미만이 61.5%로 나타났고, 월 수입은 200만원 미만이 98.1%로 대부분을 차지하였다. 건강상태는 보통이 57.7%, 좋다 34.0%, 나쁘다 8.3% 순이었고, 현 기관에 근무하면서 성교육을 받은 적이 있다고 응답한 대상자는 39.1%였으며, 노인의 성과 관련하여 이직할 의도가 있다고 한 경우는 3.8%인 것으로 나타났다. 노인들의 성과 관련된 에피소드를 주관식으로 조사하였는데 노인의 자위행위가 43.2%로 가장 많았고, 직원이나 환우에게 스킨쉽하기 35.2%, 성적농담이 9.5%를 차지하였다.

경력의 경우, 간호사와 요양보호사 각각에 대해 비율을 구하였으므로 통계결과를 제시하지 못했다.

표 1. 대상자의 일반적 특성

(N=306)

일반적 특성	범주	간호사 (n=150)	요양보호사 (n=156)	χ^2	p
		n(%)	n(%)		
연령	20대	19 (12.7)	0 (0)	82.53	<.001
	30대	41 (27.3)	14 (9.0)		
	40대	58 (38.7)	32 (20.5)		
	50대 이상	32 (21.3)	110 (70.5)		
성별	남	5 (3.3)	9 (5.8)	1.04	.308
	여	145 (96.7)	147 (94.2)		
최종학력	초졸이하	0 (0)	24 (15.4)	242.48	<.001
	중졸졸업	0 (0)	43 (27.6)		
	고졸졸업	0 (0)	71 (45.5)		
	전문대졸업	115 (76.7)	11 (7.1)		
	대졸이상	35 (23.3)	7 (4.4)		
종교	기독교	45 (30.0)	53 (34.0)	4.56	.207
	천주교	31 (20.7)	19 (12.1)		
	불교	25 (16.7)	33 (21.2)		
	무교	49 (32.6)	51 (32.7)		
결혼상태	기혼	118 (78.7)	131 (84.0)	1.42	.233
	기타	32 (21.3)	25 (16.0)		
경력	1년미만	11 (7.3)	31 (19.9)	-	-
	1년이상-3년미만	33 (22.0)	70 (44.9)		
	3년이상-6년미만	36 (24.0)	46 (29.5)		
	6년이상	70 (46.7)	9 (5.7)		
병상수	300병상미만	67 (44.7)	96 (61.5)	16.84	<.001
	300병상-400병상미만	25 (16.6)	6 (3.9)		
	400병상-500병상미만	58 (38.7)	54 (34.6)		
월 수입	200만원미만	101 (67.3)	153 (98.1)	51.24	<.001
	200만원이상	49 (32.7)	3 (1.9)		
건강상태	좋다	40 (26.7)	53 (34.0)	2.10	.350
	보통	94 (62.7)	90 (57.7)		
	나쁘다	16 (10.6)	13 (8.3)		
성교육	있다	44 (29.3)	61 (39.1)	3.24	.072
	없다	106 (70.7)	95 (60.9)		
성문제 경험유무	예	71 (47.3)	55 (35.3)	4.61	.032
	아니오	79 (52.7)	101 (64.7)		
이적의도	있다	3 (2.0)	6 (3.8)	0.91	.339
	없다	147 (98.0)	150 (96.2)		

B. 요양병원 간호사와 요양보호사의 노인의 성에 대한 지식과 태도

1. 간호사와 요양보호사의 노인의 성에 대한 지식과 태도

간호사와 요양보호사의 노인의 성에 대한 지식과 태도의 차이를 알아본 결과, 노인의 성에 대한 지식($t=7.88, p<.001$)과 태도($t=3.23, p=.001$)에서 간호사와 요양보호사 간에 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다(표 2).

표 2. 간호사와 요양보호사의 노인의 성에 대한 지식과 태도 (N=306)

변수	간호사(n=150)	요양보호사(n=156)	t	p
	M±SD	M±SD		
지식	17.94±7.15	10.90±8.45	7.88	<.001
태도	41.70±5.44	39.36±7.16	3.23	.001

2. 노인의 성에 대한 지식

노인의 성에 대한 지식을 묻는 문항은 총 34개로 표 3과 같다. 정답률이 높은 문항을 살펴보면, 간호사는 ‘젊은 여성들에 비해 65세 이상의 여성 노인은 (성교를 위해) 질을 부드럽게 만드는 분비물이 감소되어 간다.’(84.0%)였으며, ‘성적 활동은 노인들에게 심리적으로 이로울 (좋을) 수 있다.’(79.3%)와 ‘여성 노인은 질의 탄력성과 부드러워지는 정도가 감소하기 때문에 고통스러운 성교 경험을 할 수 있다.’(74.7%)가 그 뒤를 이었다. 요양보호사는 ‘지나친 담배흡연은 성적인 욕구를 감소시킬 수 있다.’(51.3%) 문항에서 정답률이 가장 높았고, ‘우울한 심리적 상태 때문에 노인들이 성적으로 무관심할 수 있다.’와 ‘남성들은 노인이 되면 성생활의 빈도(횟수)가 감소한다.’가 각각 50.0% 정답률로 다음을 차지하였다.

반면, 정답률이 낮은 문항을 보면 간호사는 ‘일반적으로 65세 이상의 남성들에게 있어 성적인 행위를 하기를 바라는 의욕은 나이에 따라 증가한다.’와 ‘일반적으로 남성 노인들은 사정(정액의 배설)욕구의 감소를 경험하게 되고, 따라서 젊은 남성들보다 더 오랜 시간 동안 발기(성기가 딱딱해짐)상태를 유지할 수 있다.’가 각각 14.0% 정답률로 가장 낮았으며, ‘대부분의 나이든 여성들은 성적으로 반응이 느리다(둔감하다).’(15.3%), ‘65세 이상의 노인들에 있어서 성적인 활동은 심장마비의 위험 부담을 증가시킨다.’(18.0%) 순이었다. 요양보호사도 마찬가지로 ‘일반적으로 남성 노인들은 사정(정액의 배설)욕구의 감소를 경험하게 되고, 따라서 젊은 남성들보다 더 오랜 시간 동안 발기(성기가 딱딱해짐)상태를 유지할 수 있다.’(10.3%)에서 정답률이 가장 낮았으며, ‘일반적으로 65세 이상의 남성들에게 있어 성적인 행위를 하기를 바라는 의욕은 나이에 따라 증가한다.’(10.9%), ‘65세 이상의 노인들에 있어서 성적인 활동은 심장마비의 위험 부담을 증가 시킨다’와 ‘대부분의 나이든 여성들은 성적으로 반응이 느리다(둔감하다).’가 각각 13.5%로 낮은 정답률을 보였다.

표 3. 노인의 성에 대한 지식

(N=306)

문항	정답률(%)	
	간호사 (n=150)	요양보호사 (n=156)
1. 노인들의 성생활은 그들의 건강을 위협한다.	63.3	32.7
2. 일반적으로 65세 이상의 남성들은 젊은 남성들보다 자신의 성기(性器)를 받기시키는데 (딱딱하게 만드는데) 걸리는 시간이 길다.	48.0	28.2
3. 보통 65세 이상의 남성노인은 젊은 남성들과 비교해서 성적인 절정(오르가즘)에 오르는 정도가 감소한다.	43.3	26.9
4. 흔히 남성 노인들의 성기가 받기했을 때, 그 단단함의 정도는 젊은 사람들의 단단함의 정도보다 못하다(덜하다).	42.0	30.8
5. 젊은 여성들에 비해 65세 이상의 여성 노인은 (성교를 위해) 질을 부드럽게 만드는 분비물이 감소되어 간다.	84.0	48.7
6. 젊은 여성들에 비해 65세 이상의 여성 노인은 (성교를 위해) 질이 부드러워 지는 데 걸리는 시간이 길어진다.	69.3	39.1
7. 여성 노인은 질의 탄력성과 부드러워지는 정도가 감소하기 때문에 고통스러운 성교 경험을 할 수 있다.	74.7	38.5
8. 일반적으로 성적인 행위(행동)들은 일생에 걸쳐 생기는 욕구이다.	73.3	45.5
9. 65세 이상의 노인들에 있어서 성적인 활동은 심장마비의 위험 부담을 증가시킨다.	18.0	13.5
10. 65세 이상의 대부분의 남성들은 성교를 할 수 없다.	69.3	33.3
11. 다른 사람에 비해 성적으로 활발한 젊은 사람들이 나이가 들어서도 성적으로 활발하게 되는 경향이 있다.	44.0	23.1
12. 노인들에 있어서의 성적인 활동은 신체적으로 이로운(좋은) 영향을 미친다는 증거가 있다.	52.7	31.4
13. 성적 활동은 노인들에게 심리적으로 이로울 (좋을) 수 있다.	79.3	49.4
14. 대부분의 나이든 여성들은 성적으로 반응이 느리다(둔감하다).	15.3	13.5
15. 일반적으로 65세 이상의 남성들에게 있어 성적인 행위를 하기를 바라는 의욕은 나이에 따라 증가한다.	14.0	10.9
16. 처방되거나 또는 복용하고 있는 약물이 어떤 사람의 성적인 욕구(충동)를 변화시킬 수 있다.	71.3	39.7
17. 폐경기 이후의 여성들도 생리적으로 생성된 성생활에 대한 욕구를 갖고 있다.	65.3	40.4
18. 근본적으로 65세 이상의 노화에 따른 성생활의 변화는 성에 대한 관심이 감소되는 것 이라기보다는 반응시간이 늦어지는 것과 관련이 있다.	60.7	33.3

문항	정답률(%)	
	간호사 (n=150)	요양보호사 (n=156)
19. 일반적으로 남성 노인들은 사정(射精, 정액의 배설)욕구의 감소를 경험하게 되고, 따라서 젊은 남성들보다 더 오랜 시간 동안 발기(성기가 딱딱해짐)상태를 유지할 수 있다.	14.0	10.3
20. 남성 및 여성 노인들은 모두 성적 자극을 위해서 좀더 젊은 상대를 필요로 하기 때문에 남녀노인들은 서로에게 성적인 상대가 될 수 없다.	64.0	26.9
21. 노인부부의 성생활의 횟수를 결정하는 가장 중요한 요인은 남편이 자신의 아내에게 가지는 성 관계에 대한 관심 여부이다.	37.3	26.9
22. 수면제, 정신안정제 및 알코올은 노인들의 성적인 흥분(자극)의 정도를 낮출 수 있고, 성적인 반응을 방해할 수 있다.	72.0	41.0
23. 우울한 심리적 상태 때문에 노인들이 성적으로 무관심할 수 있다	73.3	50.0
24. 남성들은 노인이 되면 성생활의 빈도(횟수)가 감소한다.	67.3	50.0
25. 노화에 따라 남성의 성생활은 여성의 성생활보다 좀 더 많은 감소를 경험하게 된다.	31.3	30.1
26. 지나친 담배흡연은 성적인 욕구를 감소시킬 수 있다.	60.7	51.3
27. 나이를 먹고 있는 남성에게 있어서 성생활의 유지를 위해 중요한 것 중의 하나는 평소의 생활을 통해 성적 활동을 일관성 있게(중단 없이) 유지하는 것이다.	56.7	30.1
28. 성적인 역할을 수행할 수 없다는 두려움이 남성 노인들로 하여금 실제로 성적인 역할을 수행할 수 없는 결과를 가져올 수 있다.	67.3	34.6
29. 노년기에 있어서 성생활이 끝나는 것은 아마도 생물학적이고 신체적인 이유보다는 사회적이고 심리학적인 이유가 가장 클 것 같다.	54.7	41.0
30. 지나친 자위행위는 노인들에 있어서 정신적 혼란과 치매의 조기 발병을 일으킬 수 있다.	32.0	14.1
31. 폐경기 이후의 여성들은 불가피하게 성적인 만족을 상실하게 된다.	33.3	21.2
32. 단순히 나이가 들에 따라 발생하는 생리학적인 이유가 아닌 심리적 또는 사회적 이유로 발생하는 남성들의 발기부전(임포텐스, 성적불능)은 젊은 남성들보다는 60세 이상의 남성들에게 증가한다.	54.0	29.5
33. 심각한 신체적 장애가 없는 경우에 남성과 여성들은 그들이 80대 및 90대가 될 때까지도 성적인 관심과 활동을 유지할 수 있다.	56.0	29.5
34. 남성 및 여성 노인들의 자위행위는 성적인 반응을 유지시키는데 긍정적인(좋은) 영향을 미칠 수 있다.	32.0	24.4

3. 노인의 성에 대한 태도

노인의 성에 대한 태도를 알아보기 위한 문항은 총 15문항이며 표 4와 같다. 노인의 성에 대해 개방적이고 긍정적인 문항을 보면, 간호사는 ‘노인들도 애정 표현이 필요하다고 생각한다.’(3.55 ± 0.86)와 ‘노인의 성적 표현은 자연스러운 일이라고 본다.’(3.39 ± 0.89), ‘성적 욕구는 나이와 상관이 없다.’(3.39 ± 1.05) 순이었다. 요양보호사는 ‘시설 내에서 노인이 성 행위를 한 경우에는 남녀 모두 퇴소시켜야 한다.’(3.58 ± 1.19), ‘노인들도 애정 표현이 필요하다고 생각한다.’(3.19 ± 0.96), ‘노인의 성적 표현은 자연스러운 일이라고 본다.’(3.04 ± 1.02) 순이었다.

반면에 간호사와 요양보호사 모두 ‘시설 내에서 노인이 성 행위를 한 경우를 본 적이 있다.’(간호사: 1.78 ± 0.95 , 요양보호사: 1.96 ± 1.20)와 ‘노인의 성적 표현은 현재 시설 내에서 자유롭게 이루어지고 있다.’(간호사: 1.81 ± 0.82 , 요양보호사: 1.83 ± 0.97)의 문항에 점수가 낮은 ‘반대’를 나타내면서 노인의 성에 대해 폐쇄적이고 부정적인 생각을 나타내었다.

표 4. 노인의 성에 대한 태도

(N=306)

문항	M±SD	
	간호사 (n=150)	요양보호사 (n=156)
1. 노인이 다른 사람들과 성에 대한 농담하는 것을 들으면 불쾌하다.	2.93±0.95	2.99±1.07
2. 성적 욕구는 나이와 상관이 없다.	3.39±1.05	3.03±1.20
3. 노인의 성적 표현은 자연스러운 일이라고 본다.	3.39±0.89	3.04±1.02
4. 노인의 성적 표현은 활기 있는 노년을 위해서 필요하다고 생각한다.	3.37±0.86	3.01±1.10
5. 남자 환자가 여자 환자 방에 들어가는 것을 허용하고 있다.	1.95±0.98	2.12±1.16
6. 노인들도 애정 표현이 필요하다고 생각한다.	3.55±0.86	3.19±0.96
7. 노인이 성기를 노출하는 경우에 격리 해야 한다.	3.15±1.13	3.01±1.17
8. 노인들도 성적 욕구를 해소하기 위해 자위행위가 필요하다	2.77±0.94	2.29±1.11
9. 노인들에게 성적 욕구를 통제하는 성교육이 필요하다.	2.94±1.00	2.74±1.25
10. 공동시설에서는 노인들이 성적 욕구를 표현하는 자유를 보장해야 한다.	2.49±0.97	2.39±1.11
11. 시설 내에서 노인이 성 행위를 한 경우를 본 적이 있다.	1.78±0.95	1.96±1.20
12. 노인의 성적 표현은 현재 시설 내에서 자유롭게 이루어지고 있다.	1.81±0.82	1.83±0.97
13. 시설 내에서도 노인 간의 이성교제는 허용되어야 한다.	2.58±0.96	2.19±1.02
14. 시설 내에서 노인이 성 행위를 한 경우에는 남녀 모두 퇴소시켜야 한다.	3.31±1.12	3.58±1.19
15. 시설 내에서 이성교제로 인해 다른 입소자와 갈등을 겪고 있는 것을 본 적이 있다.	2.27±1.05	1.97±1.10

C. 간호사의 일반적 특성에 따른 노인의 성에 대한 지식과 태도

간호사의 일반적 특성에 따른 지식과 태도를 분석한 결과, 노인의 성에 대한 지식은 월 수입($t=-2.79$, $p=.006$)에서 유의한 차이가 있었다. 태도는 연령($F=2.70$, $p=.048$)과 최종학력($t=-2.36$, $p=.020$)에 따라 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다. 연령의 경우 사후검증에서는 유의한 차이가 나타나지 않았다(표 5).

표 5. 간호사의 일반적 특성에 따른 노인 성에 대한 지식과 태도

(N=150)

	일반적 특성	지식			태도		
		M±SD	t/F	p	M±SD	t/F	p
연령	20대	17.89±5.90	0.24	.871	40.37±6.29	2.70	.048
	30대	17.32±7.77			43.15±5.39		
	40대	18.52±7.49			42.10±5.43		
	50대이상	17.72±6.59			39.91±4.48		
성별	남	21.00±5.70	0.97	.332	41.20±3.49	-0.21	.835
	여	17.83±7.19			41.72±5.50		
최종학력	전문대졸업	17.31±7.07	-1.97	.051	41.13±5.41	-2.36	.020
	대졸이상	20.00±7.12			43.57±5.17		
종교	기독교	17.73±7.93	0.36	.780	41.98±4.78	0.32	.812
	천주교	17.19±7.40			40.87±6.32		
	불교	19.16±6.11			42.08±4.33		
	무교	17.98±6.86			41.78±5.99		
결혼상태	기혼	18.04±6.81	0.34	.738	41.70±5.31	0.02	.988
	기타	17.56±8.40			41.68±5.98		
경력	1년미만	19.00±8.52	0.60	.614	41.36±1.86	0.30	.829
	1년이상-3년미만	19.39±7.73			42.48±6.50		
	3년이상-6년미만	16.86±6.11			41.42±5.63		
	6년이상	18.59±7.20			41.53±5.22		
병상수	300병상미만	18.09±6.90	0.39	.680	41.36±5.74	1.02	.363
	300병상-400병상미만	16.80±8.63			40.84±5.80		
	400병상-500병상미만	18.26±6.82			42.47±4.89		
월 수입	200만원미만	16.83±7.07	-2.79	.006	41.66±5.59	-0.12	.906
	200만원이상	20.22±6.84			41.78±5.16		
건강상태	좋다	19.45±6.46	2.74	.068	42.75±6.36	1.02	.364
	보통	17.87±6.66			41.33±4.71		
	나쁘다	14.56±10.30			41.25±6.85		
성교육	있다	17.86±7.27	-0.08	.933	42.00±5.27	0.43	.665
	없다	17.97±7.14			41.58±5.53		
성문제 경험유무	예	18.24±7.49	0.49	.628	42.07±5.04	0.79	.431
	아니오	17.67±6.87			41.37±5.79		
이직의도	있다	17.00±10.44	-0.23	.819	39.00±4.58	-0.87	.387
	없다	17.96±7.12			41.76±5.45		

D. 요양보호사의 일반적 특성에 따른 노인의 성에 대한 지식과 태도

요양보호사는 성문제 경험유무에 따라 지식($t=3.46$, $p=.001$)과 태도($t=2.45$, $p=.015$)에서 모두 유의한 차이가 있는 것으로 나타났고, 태도는 결혼상태($t=-2.28$, $p=.026$)에 따라서도 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다(표 6).

표 6. 요양보호사의 일반적 특성에 따른 노인 성에 대한 지식과 태도 (N=156)

일반적 특성		지식			태도		
		M±SD	t/F	p	M±SD	t/F	p
연령	30대	14.07±10.15	1.20	.305	39.00±4.69	1.46	.235
	40대	9.97±8.55			41.28±7.63		
	50대이상	10.76±8.19			38.85±7.24		
성별	남	9.11±9.10	-0.65	.516	39.22±7.81	-0.06	.953
	여	11.01±8.43			39.37±7.15		
최종학력	초졸이하	9.83±7.97	0.34	.851	39.50±7.14	0.07	.991
	중졸졸업	11.12±8.63			39.67±6.52		
	고졸졸업	11.06±8.42			39.25±7.82		
	전문대졸업	9.64±8.21			38.45±6.27		
	대졸이상	13.57±11.22			39.43±7.14		
종교	기독교	11.28±9.07	0.24	.867	40.34±6.55	0.75	.526
	천주교	11.74±8.46			37.58±7.03		
	불교	11.00±6.96			39.06±7.01		
	무교	10.12±8.84			39.20±7.93		
결혼상태	기혼	10.95±8.56	0.19	.849	38.95±7.50	-2.28	.026
	기타	10.60±8.07			41.52±4.58		
경력	1년미만	11.87±8.87	0.37	.773	39.65±5.89	0.54	.653
	1년이상-3년미만	10.63±8.44			38.61±6.81		
	3년이상-6년미만	11.09±8.14			40.33±8.54		
	6년이상	8.67±9.64			39.22±6.63		
병상수	300병상미만	10.08±8.38	2.27	.107	38.55±7.25	1.86	.159
	300병상-400병상미만	17.00±8.02			38.67±8.59		
	400병상-500병상미만	11.67±8.43			40.87±6.74		
월 수입	200만원미만	10.94±8.43	0.46	.646	39.41±7.18	0.58	.566
	200만원이상	8.67±11.72			37.00±7.21		
건강상태	좋다	11.91±8.55	0.73	.485	39.55±8.17	0.29	.748
	보통	10.20±8.41			39.07±6.84		
	나쁘다	11.62±8.61			40.62±4.98		
성교육	있다	11.13±7.85	0.28	.783	40.20±6.34	1.17	.243
	없다	10.75±8.86			38.82±7.63		
성문제 경험유무	예	13.96±8.43	3.46	.001	41.24±6.24	2.45	.015
	아니오	9.23±8.03			38.34±7.45		
이직의도	있다	8.33±9.46	-0.76	.450	40.17±4.75	0.28	.779
	없다	11.00±8.43			39.33±7.25		

E. 지식과 태도와의 상관관계

간호사와 요양보호사의 노인 성에 대한 지식과 태도와의 상관관계는 표 7과 같다. 간호사의 노인 성에 대한 지식과 태도($r=.245, p=.002$)는 유의한 양의 상관관계가 있는 것으로 나타났으며, 요양보호사의 노인 성에 대한 지식과 태도($r=.246, p=.002$) 또한 유의한 양의 상관관계가 있는 것으로 나타났다(표 7).

표 7. 간호사와 요양보호사의 노인 성에 대한 지식과 태도와의 상관관계 (N=306)

관련변수	간호사 (N=150)		요양보호사 (N=156)	
	지식	태도	지식	태도
	r(p)		r(p)	
지식	1	.245(.002)	1	.246(.002)
태도		1		1

IV. 논 의

본 연구는 요양병원 간호사와 요양보호사의 노인 성에 대한 지식과 태도를 파악하고 비교분석하기 위해 시도되었다.

본 연구에서는 노인의 성에 대한 요양병원 간호사의 지식 점수는 평균 17.94점, 요양보호사는 평균 10.90점으로 간호사에 비해 요양보호사의 지식 점수가 유의하게 낮았다. 요양보호사의 성 지식 점수를 100점으로 환산했을 때 32.06점인데, 이는 본 연구와 같은 도구를 사용하여 서울·경기 지역의 요양보호사를 대상으로 노인의 성에 대한 지식을 연구한 이자경(2010)의 연구 결과에서 제시된 성 지식 57.5점보다 본 연구 대상자의 점수가 매우 낮은 수준이다. 대상자의 일반적 특성에서 보면 직장 내에서 성교육을 받은 경험이 있는 경우는 39.1%밖에 되지 않는다. 실질적으로 병상수가 큰 요양병원은 교육이 이루어지고 있는데 반해 병상수가 작은 요양병원들은 성에 대한 교육이 거의 이루어지고 있지 않은 실정이다. 이는 요양보호사들을 대상으로 하는 노인 성에 대한 교육이 필요함을 알 수 있는 결과이다. 그러므로 병상수가 작은 요양병원에 대해서도 실질적으로 얼마나 교육이 되고 있는지 분석하고 적절한 교육을 제공해야 한다.

2008년 노인 장기요양보험제도가 시행되면서 많은 수의 요양보호사가 생겼고, 요양보호사 1급 자격증을 소지하기 위해서는 이론강의 80시간, 실기연습 80시간, 현장실습 80시간의 교육을 받아야 한다. 현재 요양보호사들은 80시간이라는 이론강의를 수강하지만 노인의 기본적인 특성과 직업의 윤리, 기초 지식, 기본요양보호기술을 배울 뿐 노인의 성에 대한 교육 내용은 다루고 있지 않다(이자경, 2010). 노인의 성에 대한 교육의 중요성을 생각해 볼 때 요양보호사의 수준에 맞는 교육프로그램을 개발해야 하며, 또한 프로그램 개발 시에는 노인의 성 지식 수준에 영향을 미치는 여러 변수를 고려해야 할 것이다.

성 지식에 대한 정답률을 보면 간호사는 각 문항에 대해 최고 84% 정답률을 보였지만, 요양보호사는 최고 51.3% 정답률에 그쳐 전체적으로 50%이하의 정답률이었고 특히 ‘65세 이상의 노인들에 있어서 성적인 활동은 심장마비의 위험 부담을 증가시킨다.’, ‘대부분의 나이든 여성들은 성적으로 반응이 느리다(둔감하다).’, ‘일반적으로 65세 이상의 남성들에게 있어 성적인 행위를 하기를 바라는 의욕은 나이에 따라 증가한다.’, ‘일반적으로 남성 노인들은 사정(정액의 배설)욕구의 감소를 경험

하게 되고, 따라서 젊은 남성들보다 더 오랜 시간 동안 발기(성기가 딱딱해짐)상태를 유지할 수 있다.’의 문항에서 정답률이 낮았다. 이는 요양보호사들이 노인의 해부 생리학적 부분의 지식이 취약함을 알 수 있다. 또한 ‘지나친 자위행위는 노인들에 있어서 정신적 혼란과 치매의 조기 발병을 일으킬 수 있다’의 문항에서는 정답률이 14.1%로 노인 성에 대해 편견을 가지고 있음을 알 수 있다. 요양보호사의 성에 대한 교육 시 이러한 부분을 반영해야 할 것으로 보인다.

간호사와 요양보호사의 태도 점수는 100점으로 환산했을 때 간호사 평균 55.60점, 요양보호사 평균 52.48점이었다. 본 연구와 다른 도구지만 노인의 성에 대한 간호사의 지식과 태도를 조사한 김남초(2000)의 연구에서 제시된 성태도 점수 평균 47.96점보다 높아 본 연구의 대상자들이 노인의 성에 대한 태도가 더 허용적인 것으로 보인다. 이는 연구 시점의 차이로 그 동안 성에 대해 좀 더 개방적이 된 사회의 분위기가 변수로 작용하였을 가능성이 있다(김봉임, 2007). 또한 서울·경기 지역의 요양보호사를 대상으로 한 이자경(2010)연구의 성 태도 점수 평균 56.59보다는 낮았지만 이는 지역이나 환경적 요인이 변수로 작용했을 것으로 사료된다. 따라서 향후 전국적인 표본으로 반복 연구를 할 필요성이 있다.

노인 성에 대한 태도 정도를 문항별로 살펴보면 간호사와 요양보호사 모두 ‘시설 내에서 노인이 성 행위를 한 경우를 본 적이 있다.’, ‘노인의 성적 표현은 현재 시설 내에서 자유롭게 이루어지고 있다.’, ‘시설 내에서 이성교제로 인해 다른 입소자와 갈등을 겪고 있는 것을 본 적이 있다.’의 문항에서 비교적 부정적인 생각을 나타냈다. 이는 병원이라는 특수성이 작용했던 것으로 판단된다. 과거 요양원에서 간호 종사자들이 경험한 노인의 성에 대한 Bauer (1999)의 연구를 보면 간호 종사자들은 입원한 노인의 성을 보호하기 위한 사적 공간이 매우 부족하다고 생각하면서도 자신들이 개인 공간 제공에 대한 결정권이 없다는 점에 매우 무력감을 표현하였다. 병원이 가지는 특수성 때문에 입원한 노인들의 생활의 모든 측면이 공개됨을 감안할 때 사생활에 대한 통제력은 노인들에게 매우 중요하다고 판단된다.

특히 요양보호사는 ‘노인의 성적 표현은 자연스러운 일이라고 본다.’, ‘노인들도 애정 표현이 필요하다고 생각한다.’의 문항에서 보는 바와 같이 노인들의 성적 표현이나 애정 표현이 필요하다고 생각하지만, 시설 내의 성적 표현에 대해서는 부정적인 태도를 보였다. 이는 노인의 성에 대한 고정관념이 아직도 잠재되어 있음을 알 수 있다. 노인에 대한 부정적인 태도는 노인 간호 서비스의 질을 저하시킬 수 있으므로 노인을 돌보는 간호학생들에게 노인에 대한 긍정적인 태도를 가질 수 있

도록 교육하여야 한다고 한 백성희(2007)의 연구결과를 고려해 볼 때 노인 간호 돌봄자의 태도가 중요함을 알 수 있다. 또한 노인 간호시 간호사에게 요구되는 태도로 ‘노인을 이해’하고 ‘수용적’이며, ‘노인에 대한 존경심’ 등이 중요하다고 한 송미순 등(2003)의 연구결과에서와 같이 노인환자를 가장 가까이에서 돌보는 요양보호사로 하여금 노인에 대한 긍정적인 태도를 가질 수 있도록 교육하는 것은 매우 중요한 부분이라고 판단된다(조남옥 등, 2008).

간호사의 일반적 특성에 따른 지식을 보면 본 연구에서는 월 수입에서만 유의한 차이가 있었는데 같은 도구를 사용한 김호정(2011)의 연구에서는 근무경력, 결혼여부와 관계가 있어 본 연구와 차이를 보였다. 월 수입이 높을수록 성 지식이 높았다는 것은 본 연구에서는 유의하지 않았지만 근무경력과 연관되어 있을 것이라 보고, 근무경력에 따른 지식의 차이가 있을 것이라 판단된다. 추후 반복연구를 통해 유의한 결과가 나타난다면 간호사의 노인에 대한 성 교육 시 근무경력에 따른 교육이 필요할 것으로 사료된다.

간호사의 일반적 특성에 따른 태도를 보면 본 연구에서는 연령과 최종학력에 따라 유의한 차이가 있었는데 같은 도구를 사용하지 않았지만 간호사를 대상으로 한 김호정(2011)의 연구에서는 일반적 특성에 따른 노인의 성에 대한 태도에 유의한 차이가 없었다. 연령을 보면 30대가 가장 개방적이고 허용적인 태도로 나타났으며, 50대 이상이 가장 폐쇄적이고 부정적인 태도를 보였다. 이는 유교문화를 바탕으로 한 전통적인 사고와 병원 안에서 간호인력과 노인의 성적 욕구 표출로 인한 상호 긴장과 대립이 형성되면, 단체생활의 질서가 혼란해지는 상황이 발생한다는 번거로움 때문에 발생한 부정적 소견(여순자, 2006)이 반영된 결과라고 할 수 있겠다. 향후 대상자와의 면담을 통해 노인에 대해 어떤 태도를 가지게 되었는지에 대한 연구가 필요하며 연령군에 따라 적합한 태도 교육이 필요할 것으로 본다. 또한 본 연구에서 대학교 이상의 학력을 가진 간호사들이 전문대 졸업을 한 간호사들보다 더 허용적인 태도를 가진 것으로 나타났는데, 이는 본 연구에서 유의하지는 않았지만 간호사의 학력이 높을수록 성에 대한 지식이 높았고, 본 연구의 지식과 태도와의 유의한 상관관계가 있는 것으로 보아 이들 관계가 변수로 작용했을 것으로 판단된다.

요양보호사의 일반적 특성에 따른 노인의 성에 대한 지식과 태도를 보면 성문제를 경험한 대상자들이 그렇지 않은 대상자에 비해 지식과 태도에서 유의한 차이가 있었다. 또한 태도는 결혼 상태에 따라 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다. 즉

성문제를 경험한 대상자들이 그렇지 않은 대상자들에 비해 노인의 성에 대한 지식이 높았으며 더 허용적인 태도로 나타났고, 기혼자들 보다는 미혼, 이혼, 사별 등의 경험이 있는 사람이 더 허용적인 태도인 것으로 나타났다. 최근 요양보호사를 대상으로 한 이자경(2010) 연구에서는 일반적 특성에 따른 성 지식과 성 태도에 유의한 차이가 나타나지 않아 본 연구의 결과와 달랐다. 본 연구에서 성문제 경험 유무나 결혼 상태에서 지식과 태도에 유의한 차이가 있었다는 것은 대상자들이 직장 내에서 노인 성문제에 당면했을 때 각자의 경험들을 바탕으로 성문제에 대처하는 것으로 추정된다. 노인의 성문제 해결을 위해 노년기의 성에 대한 인식을 높이려면 단순한 경험보다는 노년기 성생활, 노화에 따른 성기능 변화 및 노인 성문제와 관련된 성교육이 노인 자신은 물론이고 일반인들에게 필요하다(김홍란, 김윤정, 2004; 김혜경, 2005; 이영균, 성경원, 2005). 성에 대한 교육 및 정보제공은 올바른 성 지식과 긍정적인 성 태도 향상에 영향을 미친다는 연구결과가 보고되고 있으므로 (Falvo & Norman, 2004; Henderson et al., 2004; Willert & Semans, 2000) 이러한 선행 연구를 바탕으로 노인 성에 대한 교육이 요양보호사들에게도 절대적으로 필요할 것으로 판단된다.

노인 성에 대한 성 지식과 성 태도와의 관계를 살펴본 결과, 간호사와 요양보호사 모두 유의한 상관관계가 있는 것으로 나타나 노인에 대한 성 지식이 높을수록 성 태도가 허용적인 것으로 나타났다. 이는 올바른 성 지식을 가진 간호인력이 긍정적인 성 태도를 가지는 경향이 있음을 보고한 몇몇 연구와 유사한 결과이다(김봉임, 2007; 조은영, 2011). 이와 같은 연구의 결과를 바탕으로 간호인력의 각 집단의 특성에 맞는 노인의 성에 대한 교육이 이루어져야 할 것이다. 노인의 성에 대한 간호 인력의 지식과 태도를 향상시키기 위해서는, 간호사는 지속적인 보수 교육을 통해 지식의 향상과 더불어 허용적인 태도로 노인 간호에 힘써야 하며, 특히 요양보호사들은 그들에게 적합한 교육프로그램 개발과 이수교육을 강화시키는 등의 지속적이고 반복적인 교육이 필요하다고 사료된다.

V. 결론 및 제언

A. 결론

본 연구는 요양병원 간호사와 요양보호사의 노인의 성에 대한 지식과 태도를 알아보기 위해 시도되었다. 본 연구의 결과를 요약하면 다음과 같다.

1. 요양병원 간호사와 요양보호사의 노인의 성에 대한 지식과 태도의 차이를 알아본 결과 지식과 태도에서 간호사와 요양보호사 간에 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다.

2. 노인의 성에 대한 지식은 간호사 평균 17.94점, 요양보호사는 평균 10.90점으로 간호사가 요양보호사에 비해 지식수준이 높았다. 간호사는 월 수입($t=-2.79$, $p=.006$)에서 유의한 차이가 있었으며, 요양보호사는 성문제 경험유무($t=3.46$, $p=.001$)에 따라 유의한 차이가 있었다.

3. 노인의 성에 대한 태도는 간호사 평균 41.70점, 요양보호사는 39.36점으로 간호사가 요양보호사에 비해 성태도가 허용적인 것으로 나타났다. 간호사는 연령($F=2.70$, $p=.048$)과 최종학력($t=-2.36$, $p=.020$)에 따라 유의한 차이가 있었고, 요양보호사는 성문제 경험유무($t=2.45$, $p=.015$)와 결혼상태($t=-2.28$, $p=.026$)에 따라 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다.

4. 간호사의 노인 성에 대한 지식과 태도($r=.245$, $p=.002$)는 유의한 양의 상관관계가 있는 것으로 나타났으며, 요양보호사의 노인 성에 대한 지식과 태도($r=.246$, $p=.002$) 또한 유의한 양의 상관관계가 있는 것으로 나타났다.

B. 제언

본 연구 결과를 토대로 다음과 같이 제언하고자 한다.

1. 본 연구에서 나타난 바와 같이 간호사에 비해 요양보호사의 성 지식이 현저히 낮았으므로 노인 간호 서비스의 질을 높이기 위해 우선적으로 요양보호사의 개별적 특성과 교육수준에 초점을 맞춘 프로그램 개발이 필요하다.

2. 대상자들이 인지하는 노인 성에 대한 태도는 허용적으로 나타났으나 실질적으로 실무에서도 허용적인 태도를 보이는지 인터뷰를 통한 질적 연구를 시행함으로써 설문에서 얻을 수 없었던 대상자들이 성에 대해 갖고 있는 좀 더 깊은 생각을 알아보고 그에 따른 문제점을 해결할 수 있는 심층 연구가 필요하다.

3. 본 연구의 조사대상이 일부지역에 한정되어 있으므로 연구결과를 일반화하기 위해 반복 연구가 필요하다.

참고문헌

- 강지현, 박부진(2003). 한국 노인부부의 성 의식과 성 생활에 관한 사례연구. *노인복지학회 노인복지연구*, 22(4), 105-126.
- 김광태, 곽현근(2003). 노인의 성생활에 대한 지식과 태도에 관한 연구-충청북도 보은군 노인을 중심으로. *한국국정관리학회*, 13(2), 83-109.
- 김남초(2000). 노인의 성에 대한 간호사의 지식과 태도. *노인간호학회지*, 2(2), 195-203.
- 김봉임(2007). 간호 관련 인력의 노인의 성에 대한 지식과 태도. *노인간호학회지*, 9(2), 163-171.
- 김주희, 이창은(2000). 유배우자 노인의 성에 대한 탐색적 연구. *한국노년학회지*, 20(3), 185-195.
- 김혜경(2005). 노인의 성에 관한 연구: 성남시를 중심으로. 경원대학교 석사학위논문.
- 김홍란, 김윤정(2004). 노년기 부부의 성적 적응교육 프로그램. *한국가족관계학회지*, 9(2), 43-99.
- 김효정(2011). *간호사의 노화와 노인의 성에 대한 지식과 태도*. 한양대학교 석사학위논문.
- 김희란(2012. 04. 17). 요양병원, 최근 6년 사이 13배 증가. 한국소비자연대뉴스. <http://www.kcsnews.co.kr/news/articleView.html?idxno=4348>에서 2012. 04. 25 인출.
- 노준희, 임은주(2011). 농촌 거주 노인의 성 지식과 성 태도. *노인간호학회지*, 13(2), 109-119.
- 문승원(2004). *노인의 성생활에 대한 재가노인과 시설노인의 지식과 태도연구-대전광역시 재가노인과 시설노인을 중심으로-*. 대전대학교 석사학위논문.
- 박미현, 박명화(2010). 성교육이 노인의 성지식과 성태도에 미치는 효과. *노인간호학회지*, 12(1), 62-71.
- 백성희(2007). 간호학생의 노인에 대한 태도와 긍정적 태도 변화를 위한 노인유사체험의 적용에 관한 연구. *한국간호교육학회지*, 13(1), 5-12.
- 송미순, 공은숙, 김귀분, 김남초, 김주희, 김춘길 등(2003). 노인간호학 교과과정 모형 개발. *대한간호학회지*, 33(3), 376-385.

- 여순자(2003). 노인복지시설 종사자들의 노인의 성에 대한 교육 요구도 및 인식도. 한서대학교 석사학위논문.
- 여순자(2006). 노인 복지 시설의 성 관련 환경이 노인의 성에 대한 태도에 미치는 영향: 시설장, 시설종사와 시설노인을 대상으로. 한서대학교 박사학위논문.
- 오진주, 신은영(1998). 노인의 성적욕구에 대한 시설종사자들의 태도에 대한 연구. *한국노년학회지*, 18(2), 97-109.
- 이미자(2008). 우리 나라 요양보호사 인력 양성 현황과 문제점. *치매작업학회지*, 2(1), 69-74.
- 이영균, 성경원(2005). 노년기 성교육에 관한 실태 분석. *한국노인복지학회 노인복지연구*, 8(1), 295-316.
- 이인수(2002). 양로원 생활의 장단점에 관한 연구: 농촌지역 중류층 유료시설을 중심으로. *한국가정관리학회지*, 20(5), 113-124.
- 이자경(2010). 노인의 성에 대한 지식과 태도에 미치는 영향인자에 관한 연구-요양보호사를 대상으로-. 한양대학교 석사학위논문.
- 정정희(2010). 노인복지시설 종사자의 성 인식에 따른 노인 성 수용태도에 관한 연구. 신라대학교 석사학위논문.
- 조남옥, 고성희, 김춘길, 양수, 오경옥, 이숙자 등(2008). 가족, 간병인, 간호사가 인지하는 노인요양보호사 교육의 중요도. *한국간호교육학회지*, 14(1), 127-137.
- 조은영(2011). 의사와 간호사, 요양보호사의 노화지식과 노인에 대한 태도 연구. 한서대학교 박사학위논문.
- 최유호, 김윤정, 김용미(2008). 시설노인의 성태도, 성욕구가 성 대처행동에 미치는 영향. *한국콘텐츠학회지*, 10(10), 226-236.
- Aizenberg, D., Weizman, A., & Barak, Y. (2002). Attitudes toward sexuality among nursing home residents. *Sexuality and Disability*, 20(3), 185-189.
- Bauer, M. (1999). Their only privacy is between their sheets. Privacy and the sexuality of elderly nursing home residents. *Journal of Gerontological Nursing*, 25(8), 37-41.
- Falvo, N., & Norman, S. (2004). Never too old to learn: The impact of an HIV/AIDS education program on older adult's knowledge. *Clinical Gerontology*, 27(1), 103-117.
- Henderson, S. J., Bernstein, L. B., St. George, D. M., Doyle, J. P., Paranjape, A.

- S., & Corbie-Smith, G. (2004). Older women and HIV: How much do they know and where are they getting their information. *Journal of the American Geriatrics Society*, *52*(9), 1549-1553.
- Leskinen, E. A., Cortina, L. M., & Kabat, D. B. (2011). Gender harassment: Broadening our understanding of sex-based harassment at work. *Law and Human Behavior*, *35*(1), 25-39.
- Szass, G. (1983). Sexual incidents in an extended care unit for aged man. *Journal of the American Geriatrics Society*, *31*(7), 407-411.
- Wang, L. J., Chen, C. K., Sheng, Y. C., Lu, P. W., Chen, Y. T., Chen, H. J., et al. (2012). Workplace sexual harassment in two general hospitals in Taiwan: The incidence, perception, and gender differences. *Journal of Occupational Health*, *54*(1), 56-63.
- White, C. B. (1982). A scale for the assessment of attitudes and knowledge regarding sexuality in the aged. *Archives of sexual behavior*, *11*(6), 491-502.
- Willert, A., & Semans, M. (2000). Knowledge and attitudes about later life sexuality: What clinicians need to know about helping the elderly. *Journal of Contemporary Family Therapy*, *22*(4), 415-435.

연구 허락 동의서

연구 주제: 요양병원 간호사와 요양보호사의 노인 성에 대한 지식과 태도 비교 연구

아래 내용을 읽으시고 내용을 완전히 이해하고, 동의하면 서명하여 주시기 바랍니다.

본 연구의 목적은 노인 간호 서비스에 직접적으로 중요한 역할을 하고 있고, 이들의 지식과 태도에 따라 노인 환자의 질적인 면에 영향을 미칠 수 있는 요양병원 간호사와 요양보호사의 노인 성에 대한 지식과 태도를 확인하고 비교하기 위해 연구를 시행하고자 하며, 앞으로 연구를 시행함에 있어 자료 수집을 위한 해당 요양병원의 허락을 구합니다.

연구 진행방법은 해당 요양병원에 근무하는 간호사와 요양보호사를 대상으로, 자발적으로 연구 참여에 동의한 대상자에 한하여 서면동의를 받고 설문지를 배부할 것입니다. 본 연구는 구조화된 설문지를 사용하여 대상자가 설문지의 각 문항에 대해 응답을 하는 방식으로 소요된 시간은 약 15-20분 정도입니다. 수집된 설문지는 연구 종료시까지 잠금장치가 있는 서류함에 보관하여 책임연구자 이외에는 접근이 불가할 것이며 연구종료와 함께 서류분쇄기에 넣어 폐기할 것입니다.

본 연구를 위한 요양병원의 협조와 이해를 구합니다. 감사합니다.

조선대학교 대학원 노인전문간호사 석사과정

박 주 화

(010-9890-8361)

본인은 본 연구의 목적과 취지를 이해하고 해당병원에서의 연구를 위한 자료수집을 허락합니다.

연구 참여 요양병원 :

연구 참여 허락자 : (서명)

설문지

안녕하십니까?

본 설문지는 노인의 성에 대한 귀하의 지식과 태도에 대해 알아보고자 작성된 것입니다. 바쁘시겠지만 시간을 내주셔서 본 설문지에 응답해주시면 연구에 많은 도움이 되겠습니다. 설문 작성 시 절대 이름을 밝히지 않으며 설문내용은 학술 논문의 자료로만 사용될 것입니다. 질문에 대해 빠짐없이 사실 그대로 솔직하게 대답해 주시기를 부탁드립니다.

귀중한 시간을 내시어 설문에 응해주신 점 깊이 감사드리며, 아울러 귀하의 건강과 행복이 함께 하시길 기원합니다.

조선대학교 대학원 노인전문간호사 석사과정

박 주 화

(010-9890-8361)

본인은 본 연구의 목적과 취지를 이해하고 자발적으로 연구에 참여하기로 하였습니다.

연구 참여자 _____서명

※ 다음을 읽고 귀하에게 해당되는 항목에 V 표시를 하거나 직접 내용을 기입
해 주십시오.

1. 연령: 만_____세

2. 성별: ① 남 ② 여

3. 최종학력:

- ① 무학 ② 초등학교 졸업 ③ 중학교 졸업 ④ 고등학교 졸업
⑤ 전문대 졸업 ⑥ 4년제 졸업 ⑦ 대학원 과정 또는 졸업 (석사)
⑧ 대학원 과정 또는 졸업 (박사)

4. 종교 : ① 기독교 ② 천주교 ③ 불교 ④ 무교 ⑤ 기타()

5. 결혼상태 : ① 미혼 ② 기혼 ③ 이혼 ④ 사별 ⑤ 기타 ()

6. 직업 : ① 간호사 ② 요양보호사

6-1 (1번 해당일 경우) 간호사로서의 근무경력 : 년 개월

6-2 (2번 해당일 경우) 요양보호사로서의 근무경력 : 년 개월

7. 해당되는 요양병원의 병상수는 ?

- ① 100병상 미만 ② 100병상 이상 - 200병상 미만
③ 200병상 이상 - 300병상 미만 ④ 300병상 이상 - 400병상 미만
⑤ 400병상 이상 - 500병상 미만

8. 월 수입은?

- ① 100만원 미만 ② 100만원 이상 - 200만원 미만
③ 200만원 이상 - 300만원 미만 ④ 300만원 이상

※ 다음을 읽고 맞다고 생각되는 곳에 V 표시를 하십시오.

질 문	참 1	거짓 2	모르 겠다 3
1. 노인들의 성생활은 그들의 건강을 위협한다.			
2. 일반적으로 65세 이상의 남성들은 젊은 남성들보다 자신의 성기(性器)를 발기시키는데 (딱딱하게 만드는데) 걸리는 시간이 길다.			
3. 보통 65세 이상의 남성노인은 젊은 남성들과 비교해서 성적인 절정(오르가즘)에 오르는 정도가 감소한다.			
4. 흔히 남성 노인들의 성기가 발기했을 때, 그 단단함의 정도는 젊은 사람들의 단단함의 정도보다 못하다(덜하다).			
5. 젊은 여성들에 비해 65세 이상의 여성 노인은 (성교를 위해) 질을 부드럽게 만드는 분비물이 감소되어 간다.			
6. 젊은 여성들에 비해 65세 이상의 여성 노인은 (성교를 위해) 질이 부드러워 지는 데 걸리는 시간이 길어진다.			
7. 여성 노인은 질의 탄력성과 부드러워지는 정도가 감소하기 때문에 고통스러운 성교 경험을 할 수 있다.			
8. 일반적으로 성적인 행위(행동)들은 일생에 걸쳐 생기는 욕구이다.			
9. 65세 이상의 노인들에 있어서 성적인 활동은 심장마비의 위험 부담을 증가시킨다.			
10. 65세 이상의 대부분의 남성들은 성교를 할 수 없다.			
11. 다른 사람에 비해 성적으로 활발한 젊은 사람들이 나이가 들어서도 성적으로 활발하게 되는 경향이 있다.			
12. 노인들에 있어서의 성적인 활동은 신체적으로 이로운(좋은) 영향을 미친다는 증거가 있다.			
13. 성적 활동은 노인들에게 심리적으로 이로울 (좋은) 수 있다.			
14. 대부분의 나이든 여성들은 성적으로 반응이 느리다(둔감하다).			
15. 일반적으로 65세 이상의 남성들에게 있어 성적인 행위를 하기를 바라는 의욕은 나이에 따라 증가한다.			

질 문	참 1	거짓 2	모르 겠다 3
16. 처방되거나 또는 복용하고 있는 약물이 어떤 사람의 성적인 욕구(충동)를 변화시킬 수 있다.			
17. 폐경기 이후의 여성들도 생리적으로 생성된 성생활에 대한 욕구를 갖고 있다.			
18. 근본적으로 65세 이상의 노화에 따른 성생활의 변화는 성에 대한 관심이 감소되는 것이라기보다는 반응시간이 늦어지는 것과 관련이 있다.			
19. 일반적으로 남성 노인들은 사정(射精, 정액의 배설)욕구의 감소를 경험하게 되고, 따라서 젊은 남성들보다 더 오랜 시간동안 발기(성기가 딱딱해짐)상태를 유지할 수 있다.			
20. 남성 및 여성 노인들은 모두 성적 자극을 위해서 좀 더 젊은 상대를 필요로 하기 때문에 남녀노인들은 서로에게 성적인 상대가 될 수 없다.			
21. 노인부부의 성생활의 횟수를 결정하는 가장 중요한 요인은 남편이 자신의 아내에게 가지는 성 관계에 대한 관심 여부이다.			
22. 수면제, 정신안정제 및 알코올은 노인들의 성적인 흥분(자극)의 정도를 낮출 수 있고, 성적인 반응을 방해할 수 있다.			
23. 우울한 심리적 상태 때문에 노인들이 성적으로 무관심할 수 있다.			
24. 남성들은 노인이 되면 성생활의 빈도(횟수)가 감소한다.			
25. 노화에 따라 남성의 성생활은 여성의 성생활보다 좀 더 많은 감소를 경험하게 된다.			
26. 지나친 담배흡연은 성적인 욕구를 감소시킬 수 있다.			
27. 나이를 먹고 있는 남성에게 있어서 성생활의 유지를 위해 중요한 것 중의 하나는 평소의 생활을 통해 성적 활동을 일관성 있게(중단 없이) 유지하는 것이다.			

질 문	참 1	거짓 2	모르 겠다 3
28. 성적인 역할을 수행할 수 없다는 두려움이 남성 노인들 로 하여금 실제로 성적인 역할을 수행할 수 없는 결과를 가 져올 수 있다.			
29. 노년기에 있어서 성생활이 끝나는 것은 아마도 생물학적 이고 신체적인 이유보다는 사회적이고 심리학적인 이유가 가 장 클 것 같다.			
30. 지나친 자위행위는 노인들에 있어서 정신적 혼란과 치매 의 조기 발병을 일으킬 수 있다.			
31. 폐경기 이후의 여성들은 불가피하게 성적인 만족을 상실 하게 된다.			
32. 단순히 나이가 늙어 따라 발생하는 생리학적인 이유가 아닌 심리적 또는 사회적 이유로 발생하는 남성들의 발기부 전(임포턴스, 성적불능)은 젊은 남성들보다는 60세 이상의 남 성들에게 증가한다.			
33. 심각한 신체적 장애가 없는 경우에 남성과 여성들은 그 들이 80대 및 90대가 될 때까지도 성적인 관심과 활동을 유 지할 수 있다.			
34. 남성 및 여성 노인들의 자위행위는 성적인 반응을 유지 시키는데 긍정적인(좋은) 영향을 미칠 수 있다.			

※ 다음을 읽고 귀하가 생각하시는 항목에 V 표시를 하십시오.

항 목	전혀 그렇지 않다 1	그렇지 않은 편이다 2	가끔 그렇다 3	그런 편이다 4	자주 그렇다 5
1) 노인이 다른 사람들과 성에 대한 농담하 는 것을 들으면 불쾌하다.					
2) 성적 욕구는 나이와 상관이 없다.					
3) 노인의 성적 표현은 자연스러운 일이라 고 본다.					

항 목	전혀 그렇지 않다 1	그렇지 않은 편이다 2	가끔 그렇다 3	그런 편이다 4	자주 그렇다 5
4) 노인의 성적 표현은 활기 있는 노년을 위해서 필요하다고 생각한다.					
5) 남자 환자가 여자 환자 방에 들어가는 것을 허용하고 있다.					
6) 노인들도 애정 표현이 필요하다고 생각한다.					
7) 노인이 성기를 노출하는 경우에 격리 해야 한다.					
8) 노인들도 성적 욕구를 해소하기 위해 자위행위가 필요하다.					
9) 노인들에게 성적 욕구를 통제하는 성교육이 필요하다.					
10) 공동시설에서는 노인들이 성적 욕구를 표현하는 자유를 보장해야 한다.					
11) 시설 내에서 노인이 성 행위를 한 경우를 본 적이 있다.					
12) 노인의 성적 표현은 현재 시설 내에서 자유롭게 이루어지고 있다.					
13) 시설 내에서도 노인 간의 이성교제는 허용되어야 한다.					
14) 시설 내에서 노인이 성 행위를 한 경우에는 남녀 모두 퇴소시켜야 한다.					
15) 시설 내에서 이성교제로 인해 다른 입소자와 갈등을 겪고 있는 것을 본 적이 있다.					

설문에 응해주셔서 감사합니다.