

주요용어 : 노인, 성, 지식, 태도, 간호사

## 노인의 성에 대한 간호사의 지식과 태도

김 남 초\*

### I. 서 론

#### 1. 연구의 필요성

성은 인간의 종족유지에 필수적이며 개인의 정서와 안녕에 커다란 영향을 미치는 기본 욕구이다. 성적인 행위는 생물학적, 심리적인 요인에 의존하기 때문에 나이가 들면서 점차 이에 대한 흥미와 능력이 저하될 수 있으나(Drench & Losee, 1996) 성에 대한 활동은 노화과정에서 동반하는 많은 신체, 심리 변화에도 불구하고 지속된다(Bretschneider & McCoy, 1988). 건강상태가 좋은 노인은 70대 이후까지 만족스런 성생활을 할 수 있으며, 젊은 시절 활발한 성생활을 영위했던 사람들은 노년기에도 적극적인 활동을 하는 것으로 알려져 있다(Masters & Johnson, 1966).

그러나 전반적인 사회경향은 성적인 관심사와 능력이 장년후기에 이르면 은퇴와 더불어 멈출 것이며 노인을 여성도 남성도 아닌 무성(無性)으로 간주하고 있고 대부분의 노인자신도 이러한 믿음에 동조하고 있다는 것이다(Falk, 1980). 구미선진국에서도 노인에게 있어서 성이란 부정적인 의미가 큰 비합리적인 염려와 판에 박힌 사고 그리고 지식의 부족이 우세했다(Cameron, 1970; Comfort, 1976). 본래 노인의 성에 대해서는 의학에서

Masters 와 Johnson(1966, 1981)이 연구를 하여왔으며 1990년대에 이르러 간호학문 분야에서도 노인의 성 건강에 대한 본격적인 관심을 보이기 시작했다(Johnson, 1997; Steinke, 1997). 우리 나라의 경우, 노인의 성적인 측면에 대해서는 별 관심을 두지 않고 있으며 이에 관한 언급은 아직 시기상조로 생각하는 경향이 지배적이다. 그러나 2000년에 들어 65세 이상의 노인인구가 전체인구의 약 7.1%를 차지하여 이미 고령화사회에 접어든 우리 나라에서도 꾸준히 증가하고 있는 노인인구를 감안할 때 노인의 성에 대한 개방적이며, 수용적인 태도가 무엇보다도 중요하다고 보는데 이러한 긍정적인 태도는 노인의 삶의 질을 증진시키는 중요한 요소가 될 것이기 때문이다. 평균수명이 연장되면서 건강하고 행복하게 오래 살고자하는 노인들의 욕구충족을 위해 전인간호를 추구하고 있는 간호사는 우선적으로 노인의 성적인 욕구와 생리적인 변화에 대한 올바른 지식과 긍정적인 태도를 확립하는 것이 필요하다.

#### 2. 연구의 목적

본 연구의 목적은 노인의 성에 대한 간호사의 지식과 태도를 조사하여 단기적으로는 학부의 노인간호학 교과 내용 구성 시, 장기적으로는 노인전문간호사의 훈련과정

\* 가톨릭대학교 간호대학

개발에 기초자료로 이용하는데 있으며 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 1) 노인의 성에 대한 간호사의 지식수준을 파악한다.
- 2) 노인의 성에 대한 간호사의 태도를 파악한다.
- 3) 노인의 성에 대한 지식과 태도와의 상관관계를 확인한다.

## II. 문헌 고찰

노인의 성에 대한 지식의 부족과 부정적인 태도에 관한 일반적인 보고는 이미 문헌을 통해 광범위하게 나타나 있다. 연구에서 밝혀진 바에 의하면 우리 사회는 노인의 성을 존중하지도 않으며, 부도덕하고, 적절치 않다는 견해를 가지고 있으며(Folk, 1980), 연구자들조차도 가장 관심이 적었던 연구분야였다(White & Contania, 1982).

1980년대에 들어서야 노인의 성에 대한 영역이 간호교육자의 특별한 관심을 받기 시작하였는데 노인의 성에 관한 지식부족과 부정적인 신화는 노인간호에 대한 이해력이 떨어질 수 있기 때문이었다. 당시 대부분의 간호학생들은 가장 중요한 그들의 실습경력을 쌓기 위해 실습시간의 75%를 노인을 돌보는데 써야만 했다(Butler, 1980). Damrosch(1982)는 간호대학 4학년 학생들을 대상으로 노인의 성에 대한 태도를 조사한바 있는데 적용력이 좋으며, 쾌활하고, 정신상태가 좋은 노인의 특성이 밝혀졌고, 학생들은 노인의 성별과는 관계없이 성적으로 활발한 노인을 좋아하는 것으로 나타났다. Gomez, Otto, Blattstein 과 Gomez(1985)는 82명의 간호대학 학생들을 대상으로 양로원의 아픈 노인을 돌본 경험이 노인에 대한 태도에 어떠한 영향을 미치는가를 조사한 바 있다. 결과 임상경험 직후 노인에 대한 긍정적인 태도가 유의하게 증가한 것으로 나타났다. 그리고 Williams, Lusk & Kline(1986)은 정상 노화과정과 관련된 간호학생의 실제적인 지식과 노인에 대한 그들의 태도에 기여하는 기타의 요인과 인지적인 스타일의 확대를 조사하였다. 2년에 걸쳐 322명의 간호대학 3, 4학년 학생들이 이 연구에 참여하였는데 연구결과 학생들은 노화의 심리·사회적인 측면과 마찬가지로 노화과정 동안 발생하는 신체적, 인지적 변화에 대해 몇 가지 잘못 이해하고 있는 것으로 나타났고 지식과 태도와는 긍정적인 관련성을 보이지 않았다. 미국의 경우에는 많은 민족들이 함께 살고 있으므로 다양한 민족성을 지닌 간호학생들을 간호교육자가 어떻게 가르치느냐 하는 문제가 중요

한 이슈가 되고 있다. 이는 간호학생들의 민족성에 따라 노인의 성에 대한 긍정적인 태도와 지식 확대를 설명하는데 있어서 강의실이나 임상 학습 경험을 설계하고 선택하는 지침과 교과과정 개발에 중요한 요인이 될 수 있기 때문이다.

한편 White와 Catania(1981)는 노인들과 함께 일하는 사람들과 노인가족을 대상으로 3주간 지속된 성교육 프로그램 실시 후에 교육 전·후의 성 지식과 태도를 비교한 바 있는데 실험군에서 대조군에 비해 지식이 유의하게 높아졌고 태도도 보다 허용적 이었음을 보고하였다.

이렇듯 노인의 성교육에 대한 중요성은 학부과정에서부터 강조되어야 한다고 본다. 그러나 우리 나라의 경우 학부과정에서 노인간호학이 독립과목으로 개설된 것도 학교에 따라 약간의 차이가 있으나 대부분 1990년대 이후였고 현재도 모든 대학에 전부 개설되어 있지는 않다. 본 대학의 경우도 노인간호가 4학년 2학기에 2학점으로 개설되어 있으나 시간적인 제한으로 노인의 성에 대해서는 교과과정 내용에 포함시키지 못하고 있는 실정이다. 노인의 성에 대해 배우고 알 때 그것을 보다 잘 이해하고 수용할 수 있다는 학습원리를 노인간호에도 적용해야 할 것이다.

## III. 연구 방법

### 1. 연구설계

본 연구는 노인의 성에 대해 간호사들이 어느 정도의 지식을 가지고 있으며 어떤 태도를 보이고 있고 이들 사이에는 관련성이 있는지를 알아보는 서술적인 조사연구이다.

### 2. 연구대상 및 자료수집 방법

2000년 11월 17일부터 30일 까지 서울시내 소재 대학부속 병원 2개 기관에서 근무하고 있는 간호사 442명을 대상으로 간호부의 협조를 받아 연구보조원이 직접 개개 병동을 방문하여 연구의 목적을 설명한 후 자유의사로 연구에 참여하기를 원하는 간호사에게 구조화된 설문지를 주어 자기기입 식으로 응답하도록 하였다.

연구대상자인 간호사 442명은 25-29세 사이가 50.1%, 근무경력 5년 미만이 55.2%, 전문대학 졸업이 49.8%, 내·외과계 일반병동에서 일하는 간호사가 47.9%, 가족중 노인과 동거하지 않는 경우가 79.9%.

학부과정에서 노인간호학을 배운 경우가 81.2%였고, 67.3%에서 종교를 가졌으며, 68.6%가 미혼이었다.

### 3. 연구도구

본 연구의 도구는 White(1982)에 의해 개발된 노인의 성 관련 지식과 태도 척도를 Quinn-Krach와 Van Hoozer(1988)가 수정한 도구를 이용하였다. 지식관련 30문항과 태도관련 15문항 총 45문항으로 구성되어 있다. 지식관련 문항은 예, 아니오, 모른다 로 구분되어 있고 정답에는 1점 오답과 모른다 에는 0점을 주어 범위는 0점- 30점까지이며 점수가 높을수록 지식정도가 높음을 의미한다. 태도관련 문항은 5점 척도로 절대 그렇지 않다 1점, 정말 그렇다 5점을 주어 범위는 15점-75점까지이고 점수가 낮을수록 허용적인 태도를 의미한다. 질문지의 구성상 지식측정 도구에서는 그렇지 않다가 정답인 7문항, 태도측정 도구에서는 허용적인 내용으로 질문한 6문항은 역산 처리하였다. 개발 당시 도구의 신뢰도는 Cronbach's  $\alpha = .85$ 였고, 본 연구에서의 신뢰도 Cronbach's  $\alpha = .87$  이었다.

### 4. 자료분석 방법

자료분석은 SAS 프로그램을 이용하여 분석하였으며 노인의 성에 대한 지식과 태도는 평균과 표준편차를, 간호사의 일반적 특성에 따른 지식과 태도의 차이는 t

또는 F 검정 및 다중비교를, 지식과 태도와의 상관관계는 Pearson correlation coefficient를 사용하였다.

## IV. 연구 결과

### 1. 노인의 성에 대한 지식수준

간호사의 노인의 성에 대한 지식수준은 30점 만점에 평균  $17.15 \pm 5.1$ 점(최저 1점 - 최고 29점)으로 100점으로 환산했을 때 50점이 조금 넘는 비교적 낮은 수준이었다.

항목별 지식수준은 '성욕은 생활하는 동안 필요한 욕구이다( $0.91 \pm 0.28$  점)', '65세 이상 남자노인의 대부분은 성행위를 하는 것이 불가능하다( $0.88 \pm 0.32$ 점)', '성적 무능력에 대한 공포는 실제로 노인의 성적 무능력을 가져온다( $0.83 \pm 0.37$  점)', '65세 이상의 여자노인은 젊은 여자보다 질의 분비물이 적어진다( $0.83 \pm 0.38$  점)' 등의 항목 순으로 지식수준이 높았다. 한편 지식수준이 가장 낮았던 항목은 '남자 노인은 젊은 남자보다 사정의욕이 떨어지므로 오랜 시간동안 발기상태를 유지하고자 한다( $0.19 \pm 0.39$ 점)', '65세 이상 노인의 성행위는 심장마비의 위험을 증가시킨다( $0.23 \pm 0.42$ 점)', '나이가 들수록 남자는 여자보다 훨씬 성욕이 줄어든다( $0.26 \pm 0.44$  점)', '폐경기가 지난 여자는 불가피하게 성적 만족에 대한 상실이 있다( $0.29 \pm 0.46$ 점)' 등이었다(표 1).

〈표 1〉 노인의 성에 대한 지식수준

항 목	지식수준 Mean $\pm$ SD
노인의 성행위는 건강에 가끔 위협하다.	0.40 $\pm$ 0.49
65세 이상의 남자는 젊은 남자보다 발기하는 데 더 많은 시간이 걸린다.	0.65 $\pm$ 0.48
남자노인의 발기시 성기의 강도는 젊은 남자보다 약하다.	0.57 $\pm$ 0.50
65세 이상의 여자 노인은 젊은 여자보다 질의 분비물이 적어진다.	0.83 $\pm$ 0.38
여자 노인은 젊은 여자보다 질의 적절한 윤활성 확보에 더 많은 시간이 걸린다.	0.79 $\pm$ 0.40
여자 노인은 질의 탄력성과 매끄러움이 떨어지기 때문에 성행위시 통증을 느낄 수 있다.	0.77 $\pm$ 0.42
성욕은 생활하는 동안 필요한 욕구이다.	0.91 $\pm$ 0.28
65세 이상노인의 성행위는 심장마비의 위험을 증가시킨다.	0.23 $\pm$ 0.42
65세 이상 남자 노인의 대부분은 성행위를 하는 것이 불가능하다.	0.88 $\pm$ 0.32
노인의 성행위는 신체적으로 유익한 영향을 미친다는 증거가 있다.	0.50 $\pm$ 0.50
성행위는 심리적으로 노인에게 유익하다.	0.77 $\pm$ 0.42
대부분의 여자 노인은 성적으로 둔감하다.	0.49 $\pm$ 0.50
약물처방으로 사람의 성적 추진력을 바꿀 수 있다.	0.58 $\pm$ 0.49
65세 이상의 나이가 되면 기본적으로 성에 대한 관심의 저하보다도 성적인 반응이 늦어지게 된다.	0.60 $\pm$ 0.49
남자 노인은 젊은 남자보다 사정의욕이 떨어지므로 오랜 시간 동안 발기상태를 유지하고자 한다.	0.19 $\pm$ 0.39
남자 노인과 여자 노인은 자극을 얻기 위해 젊은 상대를 원할 수 없듯이 서로 성행위 상대가 될 수 없다.	0.74 $\pm$ 0.44

〈표 1〉 노인의 성에 대한 지식수준 (계속)

항 목	지식수준 Mean±SD
노인 부부간에 있어서 통상적으로 성행위의 빈도를 결정하는 요인은 부인에 대한 남편의 관심 또는 관심의 결여에 있다.	0.36 ± 0.48
수면제, 진정제 및 술은 노인의 성적 각성의 정도를 낮추고 성적반응을 방해한다.	0.74 ± 0.44
노인의 성적무관심은 심리적으로 억눌린 상태를 반영한다.	0.58 ± 0.49
남자는 나이가 들수록 성행위의 빈도가 낮아진다.	0.60 ± 0.49
나이가 들수록 남자는 여자보다 훨씬 성욕이 줄어든다.	0.26 ± 0.44
과도한 흡연은 성욕을 감퇴시킨다.	0.72 ± 0.45
남자의 나이가 들수록 성적반응을 유지시키는 중요한 요소는 성행위를 계속하여 유지하는 것이다.	0.34 ± 0.47
성적 무능력에 대한 공포는 실제로 노인의 성적 무능력을 가져온다.	0.83 ± 0.37
노인의 성생활의 종료는 생물학적이고 신체적인 요소보다는 주로 사회적이고 심리적인 요소에 기인한다.	0.71 ± 0.45
과도한 자위행위는 노인에게 조기의 정신적 혼란과 치매를 가져온다.	0.31 ± 0.46
폐경기가 지난 여자는 불가피하게 성적만족에 대한 상실이 있다.	0.29 ± 0.46
2차적인 성행위 불능(생리학적인 요인이 아닌 것)은 젊은이보다 60세 이후의 남자 노인에게 있어서 증가한다.	0.46 ± 0.50
심한 신체적인 무기력함이 없는 경우 남자와 여자는 80세 또는 90세까지도 성적 관심과 성행위를 유지할 수 있다.	0.69 ± 0.46
남자 노인과 여자 노인의 자위행위는 성적반응의 유지에 유익한 영향을 준다.	0.31 ± 0.47
계	17.15 ± 5.10

한편 대상자의 일반적 특성에 따른 지식수준의 정도를 보면 학부나 대학원에서 노인간호학을 배운 경험이 있는 대상자가 경험이 없는 대상자에 비해 지식정도가

더 높았을 뿐(t=2.09, p = .03) 연령, 근무경력, 교육정도, 근무 부서, 노인과의 동거여부, 종교 및 결혼여부와는 차이가 없는 것으로 나타났다(표 2).

〈표 2〉 대상자의 일반적 특성별 지식수준

n=442

특성별	N(%)	지식수준 (mean±SD)	F/t	P	
연령(세)	25미만	108(24.4)	17.02 ± 4.76	0.47	.76
	25~29	221(50.1)	17.37 ± 4.84		
	30~34	75(17.0)	17.15 ± 6.02		
	35~39	23( 5.2)	16.52 ± 5.40		
	40 이상	15( 3.3)	15.80 ± 6.16		
근무 경력	1년미만	64(14.5)	17.56 ± 4.47	0.36	.84
	5년미만	180(40.7)	17.21 ± 4.86		
	10년미만	45(32.8)	16.97 ± 5.41		
	20년미만	46(10.4)	17.22 ± 5.79		
	20년이상	7( 1.6)	15.43 ± 6.11		
교육 정도	전문대학	220(49.8)	17.00 ± 5.23	0.84	.43
	대학	181(41.0)	17.11 ± 4.90		
	대학원이상	41( 9.2)	18.12 ± 5.29		
근무 부서	내과계	97(21.9)	17.22 ± 5.63	1.08	.37
	외과계	115(26.0)	17.30 ± 4.74		
	소아과계	32( 7.2)	18.41 ± 4.69		
	산부인과계	29( 6.6)	17.79 ± 4.75		
	중환자실	53(12.0)	17.57 ± 4.77		
	수술, 응급, 인공신장실 정신과 및 기타	73(16.5) 43( 9.8)	16.37 ± 5.12 16.07 ± 5.62		
노인가족 동거여부	동거	89(20.1)	17.33 ± 5.32	0.35	.73
	비동거	353(79.9)	17.11 ± 5.05		
노인간호 학습경험	유	359(81.2)	17.43 ± 4.86	2.09	.03
	무	83(18.8)	15.96 ± 5.93		

〈표 2〉 대상자의 일반적 특성별 지식수준(계속)

n=442

특성별	N(%)	지식수준 (mean±SD)	F/t	P	
종 교	가톨릭	159(36.0)	17.27 ± 4.85	0.12	.95
	기독교	113(25.6)	16.94 ± 5.36		
	불교	25( 5.7)	17.44 ± 7.17		
	없음	145(32.7)	17.14 ± 4.79		
결혼상태	미혼	303(68.6)	17.08 ± 4.87	0.40	.69
	기혼	139(31.4)	17.30 ± 5.58		

2. 노인의 성에 대한 태도

간호사의 노인의 성에 대한 태도는 15 - 75점 범위에서 평균 35.97± 6.50점(최저 19점 - 최고 67점)으로 중간 정도의 점수였다. 항목별로는 '65세 이상의 노인은 성에 대해 관심이 없다(1.76±0.68점)', '노인 요양소에 거주하는 노인들은 어떤 종류의 성생활도 해서는 안 된다(1.79±0.88점)', '성에 대해 관심을 보이는 노인은 그 자신에게 불명예를 가져다준다(1.82±0.73점)' 등의 항목에서 보다 허용적인 태도를 보였고 반면 '나는 노인의 성에 대한 모든 것을 알기 원한다(3.10±0.91점)', '결혼 생활 이외에 행해지는 성 관계는 항상 잘못된 것이다(3.09±1.25점)', '여자노인의 자위행위는 성행위로서 괜찮다(2.96±0.87점)', '남자노인의 자위행위는 성행위로서 괜찮다(2.95±0.87점)'의 항목에서는 부정적

인 태도를 보였다(표 3).

한편 대상자의 일반적인 특성에 따라서는 오직 근무 부서별 차이만 보였는데(F= 2.47, p= .02) Duncan 검정 결과 중환자실과 소아과 및 내과계 병동에서 근무하는 간호사가 수술실, 응급실 및 인공신장실과 정신과를 포함한 특수 병동에서 근무하는 간호사들보다 노인의 성에 대해 더 허용적인 태도를 보였다(표 4).

3. 노인의 성에 대한 지식과 태도와의 상관관계

노인의 성에 대한 간호사들의 지식수준과 태도와의 상관 정도는 음의 상관관계를 보여(r= -.2641, p= .0001) 지식수준이 높을수록 허용적인 태도를 보이는 것으로 나타났으나 이는 매우 약한 상관관계였다(표 5).

〈표 3〉 노인의 성에 대한 태도

항 목	태도 Mean±SD
65세 이상의 노인은 성에 대해 관심이 없다.	1.76 ± 0.68
성에 대해 관심을 보이는 노인은 그 자신에게 불명예를 가져다준다.	1.82 ± 0.73
노인 요양소 같은 시설에서는 그 시설에 있는 노인에게 성생활을 지원하거나 격려해서는 안 된다.	2.00 ± 0.80
노인 요양소에 거주하는 남자와 여자는 요양소 내에서 분리된 층이나 공간에서 거주해야 한다.	2.27 ± 0.97
65세 이상의 노인이 되면 성에 관한 관심은 줄어든다.	2.50 ± 0.99
노인의 여가 생활을 위해서 성 관계를 갖도록 하는 것은 부도덕한 것이다.	1.98 ± 0.88
나는 노인의 성에 대해 모든 것을 알기 원한다.	3.10 ± 0.91
나는 노인 요양소의 거주자들 사이에서 성생활을 하는 것을 알게 된다면 관리자에게 항의하겠다.	2.22 ± 0.87
나는 노인 요양소에서 노인을 위해서 실시하는 성교육 과정을 지원할 수 있다.	2.68 ± 0.92
나는 노인 요양소에서 직원을 위해서 실시하는 성교육 과정을 지원할 수 있다.	2.68 ± 0.93
남자 노인의 자위행위는 성행위로서 괜찮다.	2.95 ± 0.87
여자 노인의 자위행위는 성행위로서 괜찮다.	2.96 ± 0.87
노인 요양소 같은 시설은 함께 동침을 원하는 부부를 위해서 충분한 침대를 제공할 의무가 있다.	2.20 ± 0.96
노인 요양소에 거주하는 노인들은 어떤 종류의 성생활도 해서는 안 된다.	1.79 ± 0.88
결혼생활 이외에 행해지는 성 관계는 항상 잘못된 것이다.	3.09 ± 1.25
계	35.97 ± 6.50

〈표 4〉 대상자의 일반적 특성별 태도

n=442

특성별	N(%)	태도 (mean±SD)	F/t (p)	Duncan 검정	
연령(세)	25미만	108(24.4)	2.42±0.41	1.79 (0.13)	
	25~29	221(50.1)	2.36±0.41		
	30~34	75(17.0)	2.41±0.44		
	35~39	23( 5.2)	2.59±0.50		
	40 이상	15( 3.3)	2.48±0.69		
근무 경력	1년미만	64(14.5)	2.35±0.39	0.53 (0.71)	
	5년미만	180(40.7)	2.39±0.42		
	10년미만	45(32.8)	2.40±0.44		
	20년미만	46(10.4)	2.47±0.53		
	20년이상	7( 1.6)	2.47±0.47		
교육 정도	전문대학	220(49.8)	2.42±0.43	0.53 (0.59)	
	대학	181(41.0)	2.37±0.44		
	대학원이상	41( 9.2)	2.40±0.43		
근무부서	내과계	97(21.9)	2.34±0.36	2.47 (0.02)	B
	외과계	115(26.0)	2.39±0.42		A B
	소아과계	32( 7.2)	2.33±0.51		B
	산부인과계	29( 6.6)	2.37±0.39		A B
	중환자실	53(12.0)	2.32±0.38		B
	수술, 응급, 인공신장실	73(16.5)	2.53±0.46		A
	정신과 및 기타	43( 9.8)	2.52±0.55		A
노인가족 동거여부	동거 비동거	89(20.1) 353(79.9)	2.43±0.48 2.39±0.42	0.64 (0.52)	
노인간호 학습경험	유 무	359(81.2) 83(18.8)	2.38±0.43 2.47±0.46	1.55 (0.12)	
종 교	가톨릭	159(36.0)	2.39±0.46	2.20 (0.09)	
	기독교	113(25.6)	2.41±0.47		
	불교	25( 5.7)	2.20±0.39		
	없음	145(32.7)	2.43±0.37		
결혼상태	미혼	303(68.6)	2.40±0.42	0.14 (0.89)	
	기혼	139(31.4)	2.40±0.47		

Duncan test (the same letter are not significantly different)

〈표 5〉 노인의 성에 대한 지식정도와 태도의 상관관계(r)

	지식(r)	p
실 천	- 0.2641	0.0001

## V. 논 의

간호사의 노인의 성에 대한 지식수준은 17.15±5.1 점으로 전체 30점중 절반을 약간 상회하는 비교적 낮은 수준이었고 학부과정에서 '노인간호'를 학습한 경험이 있는 군에서 경험하지 않은 군에 비해 지식수준이 의미 있게 높았을 뿐(p= 0.03), 연령, 근무경력, 교육정도, 근무부서, 노인가족과의 동거여부, 종교, 결혼상태에 따라서는 차이가 없는 것으로 나타났다. 노인의 성에 대한

태도는 평균 35.97±6.50 점으로 15-75점 범위에서 절반에 채 못 미치는 중간정도의 점수였으나 다소 허용적인 태도쪽에 가깝다고 할 수 있었고 이러한 태도는 오직 근무 부서별 차이만 보였는데(p= 0.02) 중환자실, 소아과계 및 내과계 병동에서 근무하는 간호사들이 수술실, 응급실 및 인공신장실과 정신과를 포함한 특수 부서에서 근무하는 간호사들 보다 더 허용적인 태도를 가진 것으로 나타났다. 이러한 결과는 간호사를 대상으로 한 연구가 없어서 직접적인 비교는 어려우나 Quinn-Krach와 Van Hoozer(1988)가 4년제 간호대학에 재학중인 여학생 158명을 대상으로 ASKAS도구를 이용하여 노인의 성에 대한 지식과 태도조사를 실시한 연구 결과인 지식점수 17.4±2.66점보다 낮았으나, 태도점수인 52.33점보다 낮아 보다 더 허용적인 태도를 보였다. Quinn-Krach와 Van Hoozer(1988)의 연구에서

는 나이가 많은 학생일수록 지식이 더 높고, 보다 허용적인 태도를 보이는 것으로 나타났는데 이는 본 연구결과와는 차이를 보였다. 그 이유는 대상자들의 특성 때문인 것으로 생각된다. 본 연구의 대상자인 간호사들의 평균 연령이 27.8세이며, 68.6%가 미혼이었는데 반해 Quinn-Krach와 Van Hoozer(1988)의 연구 대상자인 간호학생은 평균 연령이 33세였으며 이들 대상자중 64%가 이전에 보건의료 기관에서 간호사나 간호 조무사로 근무한 경험이 있었던 것으로 해석된다. 나이가 많을수록 그들의 부모는 노인환자들과 연령이 비슷하기 때문에 나이가 어린 사람들보다도 노인을 더 잘 이해하며 수용한다고 볼 수 있겠다.

또한 본 연구결과 지식과 태도와는 약한 역 상관관계를 보여 노인의 성에 대한 지식이 많을수록 허용적인 태도를 지닐 수 있을 것인데 이는 Quinn-Krach와 Van Hoozer(1988)의 결과와 일치하였다.

본 연구 결과는 간호대학 학부의 교과과정 내에 노인의 성에 대한 내용을 포함해야 한다는 적용성을 암시하고 있는데, 노인의 성에 대한 증가된 지식은 노인의 성행위에 대한 좀 더 긍정적인 태도를 가져다 줄 수 있기 때문이다. Frazer등(1982)은 일찍이 교과과정 안에 노인의 성에 대한 통합된 내용에 관한 증거를 제시한 바 있는데 학생들이 인간의 성에 대한 워킹을 실시한 후 실시 전보다 태도 면에서 의미 있는 진전이 있었음을 보고하여 성교육의 중요성을 밝혔다. Gunter(1971)의 연구에서는 간호학생이 노인의 성에 대해 긍정적인 태도를 가지지 못할 뿐 아니라 제한적인 지식만을 가지는 이유가 간호 교과과정이 적절한 노인간호 이론이나 충분히 긍정적인 '실제적인 삶'에 대한 간접적인 경험을 제공해주지 못하고 있기 때문이라고 비평한 바 있다. 이렇듯 간호학생은 노인을 돌보는 데 대한 부적절한 감정 때문에 노인을 간호하는 역할을 선호하지 않을 수 있고 이는 간호사가 되어서도 잘 바뀌지 않게 된다고 볼 수 있다. Williams, Lusk와 Kline(1986)의 연구도 이를 지지하고 있는데 282명의 간호학생 중 단지 13명만이 졸업 후 우선적으로 노인이 있는 곳에서 일하기를 희망하는 것으로 나타났는데 이들 13명은 모두 노인에 대한 지식이 많았고, 노인에 대한 편견이 적은 학생들이었다는 것이다. 우리 나라에서도 오진주(1998)가 간호학생을 대상으로 노인의 성에 대한 교육을 실시한 후 그 효과를 측정하여 교육 후에 지식수준이 유의하게 높아졌고 보다 허용적인 태도를 가지게 된 것으로 나타나 교육은 노인의 성에 대한 신화와 상투화에 대항할 수 있는 실질

적인 방법이 되었음을 보여주었다. 또한 오진주와 신은영(1998)이 노인시설에 종사하는 14명의 종사자를 대상으로 노인의 성적요구에 대한 태도 연구에서도 시설종사자들은 일반적으로 노인의 성적 본능이 남아있고 연령이나 건강상태와는 무관하며 매우 다양하게 나타나는 것으로 인지하고 있으나 이에 대해 대부분 매우 부정적인 태도를 보이고 있음을 알 수 있어 간호사를 비롯한 보건의료인력들에 대한 노인의 성에 대한 교육 프로그램이 필요함을 제언한 바 있다.

## V. 결론 및 제언

본 연구는 노인의 성에 대한 간호사의 지식과 태도를 알아보기 위해 2000년 11월 13일부터 30일 까지 서울시내 소재 2개 대학부속 병원에서 근무하고 있는 간호사 442명을 대상으로 실시한 서술적 조사연구이다. White(1982)에 의해 개발된 노인의 성 관련 지식과 태도척도를 Quinn Krach와 Van Hoozer(1988)가 수정한 도구를 이용하여 조사하였으며 자료분석은 SAS 프로그램을 이용하여 빈도, 백분율, t-검정, F 검정과 Duncan 검정 및 Pearson 상관계수를 구하였다. 연구의 결과는 다음과 같다.

1. 간호사의 노인의 성에 대한 지식수준은 평균  $17.15 \pm 5.1$ 점(범위 0 - 30점)이었고, 노인간호학을 학습한 경험이 있는 대상자에서 지식수준이 더 높았다( $t = 2.09, p = .03$ ).
2. 간호사의 노인의 성에 대한 태도는 평균  $35.97 \pm 6.5$ 점(범위 15 - 75점)으로 부정도 허용도 아닌 중간 정도의 태도를 보였고, 중환자실과 일반병동에서 근무하는 간호사들이 특수병동에서 근무하는 간호사들보다 좀 더 허용적인 태도를 보였다( $F = 2.47, p = .02$ ).
3. 노인의 성에 대한 간호사들의 지식수준과 태도와의 상관정도는 음의 상관관계를 보여( $r = -0.2641, p = .0001$ )지식수준이 높을수록 허용적인 태도를 보이는 것으로 나타났다.

이상의 연구결과를 통해 다음과 같은 결론을 내릴 수 있겠다. 노인환자를 직접 돌보아야 하는 간호사는 노인의 성에 대한 지식수준이 낮으며 허용도 부정도 아닌 태도를 보여 노인의 성에 대해 무지하며, 별 관심이 없음을 알 수 있었다. 그러나 노인간호학을 학습한 경험이 있는 간호사에서 지식수준이 더 높고 지식수준과 태도와

는 상관관계가 있음을 알 수 있어 노인의 성에 대한 교육의 필요성에 입증되었다. 따라서 이미 고령화 사회에 접어든 우리 나라에서도 모든 간호대학의 교과과정 내에 노인간호가 개설되어야 할 것이며 노인의 성에 대한 내용이 반드시 다루어져야 할 것이다. 또한 향후 실시될 노인 전문간호사의 교과과정에도 필수적으로 포함되어야 할 것임을 제언하는 바이다.

## 참 고 문 헌

- 오진주 (1998). 노인의 성에 대한 교육중재 프로그램이 간호학생들의 지식 및 태도에 미치는 효과연구. 지역사회간호학회지, 9(1), 64-71.
- 오진주, 신은영 (1998). 노인의 성적욕구에 대한 시설 종사자의 태도에 대한 조사연구. 한국노년학, 18(2), 97-109.
- Bretschneider, J. G., & McCoy, N. L. (1988). Sexual interest and behavior in healthy 80 to 102 year olds. Archives of Sexual Behavior, 17(2), 109-129.
- Butler, R. (1980). Why survive? Being old in America. New York: Harper and Row.
- Cameron, P. (1970). The generation gap: Beliefs about sexuality and self reported sexuality. Dev. Psychol., 3, 272.
- Comfort, A. (1976). To a good life. New York: Crown.
- Damrosch, S. (1982). Nursing students' attitudes toward sexually active older persons. Nursing Research, 31(4), 252- 255.
- Falk, G. (1980). Sexuality and the aged. Nursing Outlook, 28(1), 51- 55.
- Frazier, J., Albert, M., Smith, J., & Dearnier, J. (1982). Impact of a human sexuality workshop on sexual attitudes and knowledge of nursing students. Journal of Nursing Education, 21(3), 6-13.
- Gomez, G. E., Otto, D., Balttstein, A., & Gomez, E. A. (1985). Beginning nursing students can change attitudes about the aged. Journal of Gerontological Nursing, 11(1), 7-11.
- Gunter, L. (1971). Student's attitude toward geriatric nursing. Nursing Outlook, 19(7), 97-109.
- Johnson, B. (1997). Older adult's suggestions for health care providers regarding discussions of sex. Geriatric Nursing, 18(2), 65-66.
- Masters, W. H., & Johnson, V. E. (1966). Human sexual responses. Boston: Little Brown Co.
- Quinn, Krash, P., & Van, Hoozer, H. (1988). Sexuality of the aged and the attitudes and knowledge of nursing students. Journal of Nursing Education, 27(8), 359- 363.
- Steinke, E. E. (1997). Sexuality in aging: Implication for nursing facility staff. The Journal of Continuing Education in Nursing, 28(2), 59-630.
- White, C. B., & Catania, J. (1981). Sexual education for aged people, people who work with the aged, and families of aged people. Int. J. Aging Human Dev., 15, 121-138.
- 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.
- White, C. B., & Catania, J. (1982). Sexuality in an aged sample: Cognitive determinants of masturbation. Archives of Sexual Behavior, 11(3), 237- 245.



- Abstract -

## Nurses' Attitudes and Knowledges about Sexuality of the Aged

Kim, Nam Cho\*

The purpose of this study was to find the nurses' attitudes and knowledges about sexuality of the aged. The subjects were 442 nurses who were working 2 university hospitals in Seoul. The instrument used for this study was The Aging Sexual Knowledges and Attitudes Scale(ASKAS) and consisted of a questionnaire of 45items. The data were collected during period from November 13 to 30, 2000. The data were analyzed by frequency, mean $\pm$ SD, t-test, F-test, Duncan-test, Pearson correlation coefficients.

The results were as follows:

1. The mean of the knowledges scores was 17.15 $\pm$ 5.10(possible range of score was 0 to 30)

and nurses who had experienced geriatric nursing were more knowledgeable about sexuality of the elderly than counter part.

2. The mean of all attitude scores was 35.97 $\pm$ 6.50(possible range of score was 15 to 75) and nurses who worked general wards were more permissive attitude about sexuality of the elderly than nurses who worked special wards.
3. A significant correlation was found between nurses' attitude toward aged sexuality and knowledge of aged sexuality.

In conclusion, as in the number of the elderly has increased in our society, and the critical need for nurses who are able to provide competent, professional geriatric nursing care, it is necessary for nurses develop a positive attitude and high level of knowledge about aged sexuality.

key words : Aged, sexuality, Attitude, Knowledge, Nurse