

척수장애인의 성적관심과 성적적응에 관한 연구

강현숙* · 고정은** · 서연옥*** · 이은희****

1. 서 론

1. 연구의 필요성

성은 인간의 가장 중요한 삶의 요소이며, 성생활은 단순히 생물학적 산물이 아니라 인간관계를 포함하는 사회적 행동이라는 관점에서 볼 때 신체적으로 건강한 사람에게 뿐만 아니라 신체장애인들에게도 중요한 요소라고 볼 수 있다(오병훈, 1989). 특히 척수장애인은 성 장애를 동반하는 가장 대표적인 신체장애로서 급격한 성생활의 변화때문에 척수장애인은 삶의 변화를 경험하게 된다.

척수장애인의 발생률은 전세계적으로 증가되는 추세이며, 우리나라의 경우도 다양화된 산업화와 교통사고 및 재해사고로 인하여 젊은 연령층의 척수손상 환자가 증가되고 있다(박창일 등, 1999). 이들 척수장애인들은 대부분이 신체적으로 활동이 많은 나이에 집중되어있으며, 성적인 활동도 왕성한 연령층이지만 외국의 경우와는 달리 우리나라는 유교적 영향으로 척수장애인 스스로가 성생활에 대한 고민을 드러내어 말하기 어렵고, 포기한 상태로 지내는 경우가 많은 것으로 알려져 있다(이우홍, 이상운, 최인수, 박상훈, 송병두, 1994). 그러므로 그들에게 적극적인 성생활 접근이 절실히 요구된다. 따라서, 재활영역의 간호사

는 척수장애인들이 성격으로 잘 적응할 수 있도록 환자들이 표현하는 관심사를 알고있어야 한다.

현재 척수손상 환자에게 실시하고 있는 중재는 주로 신체적 장애 부분에 초점을 맞추고 있을 뿐 사회심리적 장애와 성적 적응장애에 대한 중재는 소홀히 하고 있는 실정이다(지역사회재활 사업자료 I, 1997).

척수장애인의 성적관심에 대한 초기의 연구들은 남성의 발기능력과 여성의 생식 및 임신능력 등 신체적 측면에 중점을 두었고, 또한 주로 남성들의 문제를 다루어왔다. 근래에 들어 척수손상 환자의 결혼생활과 심리적 요인 및 태도측면에 초점을 둔 연구들이 보고되고 있으나(DeVivo & Fine, 1985; Nikas, Fleischman, & Burton, 1990), 특히 아시아 지역에 사는 척수장애인의 성생활에 대한 연구는 거의 보고되지 않고 있다(Ide & Ogata, 1995). 이는 동·서양의 문화적, 도덕적 관념의 차이에서 비롯된 것이라 생각된다. 따라서 척수손상 환자의 성적변화에 적응할 수 있는 정보제공이나 교육을 제공하기 위해서는 이들의 성생활에 대한 관심과 만족도를 파악하고 성적 적응에 영향을 주는 요인을 규명하는 일이 선행되어야 할 것이다.

우리나라의 정부 성 생활의 실태조사(한성석과 최형기, 1985; 오병훈, 1988)와 성생활 만족도(송충숙, 1991), 사회심리적 적응(홍윤미, 1993)에 대한 연구

* 경희대학교 간호학과
** 동남보건대학 간호과
*** 순천향대학교 간호학과
**** 삼육재활센터

가 부분적으로 실시되었으나 아직까지 척수장애인의 성적관심과 성적적응을 파악하기에는 미흡한 단계에 있다. 그러므로 본 연구에서는 척수장애인의 성재활 프로그램을 개발하기 위한 근거를 마련하기 위해 우선적으로 그들의 성생활에 대한 중요성, 성적관심과 성적적응을 밝혀보고자 한다.

2. 연구 목적

본 연구는 척수장애인의 성생활에 대한 대상자의 동기를 증진시키고, 삶의 질을 향상시키기 위한 간호중재의 이론적 근거를 제공하기 위함이며 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 1) 척수장애인의 성생활에 대한 중요도를 파악한다.
- 2) 척수장애인의 성적관심 정도와 내용을 파악한다.
- 3) 척수장애인의 성적적응 정도 및 관련요인을 규명한다.

3. 용어 정의

1) 성생활의 중요도(importance of sex life)

성생활은 남녀간의 신체적인 성기의 결합만이 아닌 배우자와의 대화를 통한 정신적인 만남을 의미하며, 일상생활에서 성생활이 차지하는 중요성을 말한다. 본 연구에서는 White 등(1994)의 연구에서 사용한 일상생활의 중요도를 이용하였으며, 가장 높은 순위를 11점, 가장 낮은 순위를 1점으로 점수화하였다.

2) 성적관심(Sexual Concern)

성생활과 관련된 신체적, 심리적, 도구적 관심사란 의미하며, 본 연구에서는 White 등(1994)의 연구에서 사용한 성적관심 도구 7문항의 측정점수이다.

3) 성적 적응(Sexual adjustment)

손상후 성기능 변화에 따른 신체적, 정서적 정서적 적응을 의미하며, 본 연구에서는 Kreuter 등(1995)의 연구에서 사용한 6문항의 도구를 9문항으로 수정하여 사용한 점수를 말한다.

II. 이론적 배경

척수손상은 직접적으로 감각기능과 운동기능 및 자율적 조절의 조절을 초래하는 의학적 문제를 동반한

다. 척수손상 후에 흔히 발생하는 문제로는 상지의 근골격계 통증과 요로감염, 욕창, 우울 등과 같은 합병증이 있다. 손상의 심각성 정도와 사회 심리적 요인들이 척수손상후의 적응을 좌우하며, 이들 요인들은 삶의 만족도와 삶의 질에도 영향을 미친다(Widerstrom-Noga 등, 1999).

척수손상 후에는 신체적 제한점 외에도 현저한 성기능의 변화가 나타나며, 이는 자존감과 배우자 또는 이성간의 친밀한 관계에도 영향을 미친다. 또한 손상후의 정서적 좌절과 우울로 인해 다른 사람들과의 사회적 관계를 위축시키거나 손상시키기도 한다. 그러나, 성기능이 변화된 후에도 성적관심과 정서적 및 성적표현의 욕구는 여전히 남아있는 것으로 보고되고 있으며, 척수장애인의 성적능력은 자신감에 직접적인 영향을 주는 요인이기도 하다(Kreuter 등, 1996).

척수손상은 자아 존중감이나 우울과 같은 사회 심리적 적응에도 영향을 주며 배우자와의 관계에도 영향을 미친다. Stiens, Bergman & Formal(1997)은 신체적, 사회적 또는 정서적 안정상태가 손상 후 성적 적응력에 긍정적인 영향을 주는 것으로 보고한 반면 신장학적 및 완전한 손상정도 등은 성행위와 유의한 관계가 없는 것으로 나타났다. 따라서 성적 관심에 대한 부정적 효과를 감소시키기 위해서는 척수손상 환자의 전인간호로 성에 관한 정보나 상담을 하는 것이 바람직한 것으로 생각된다.

척수손상후의 성 기능에 대한 연구는 정상인의 성 기능에 대한 연구에 비해 매우 저조하지만 최근들어 이에대한 관심이 증가되고 있다.

Sipski & Alexander(1993)는 척수손상 전후 성생활과 반응, 만족성도를 비교하여 보고하였다. 성생활의 빈도, 성적 욕구나 만족은 척수손상 전에 비해 감소되었으며, 척수손상 전후에 성 활동과 관련된 선호양상은 척수손상 전에는 성행위였지만, 척수손상 후에는 키스, 포옹, 접촉 등을 선호하는 것으로 나타났다. 이 연구에서도 대부분의 여성들이 성생활에 대한 정보나 상담을 받은 적이 없지만 76%의 대상자는 성적으로 잘 적응하리라 믿고있는 것으로 보고하였다.

Harrison, Glass, Owens, Soni(1995)의 연구에서는 성 기능부전이 척수손상 전에 비해 크게 증가되었지만 성행위에 관한 느낌이나 중요성은 영향을 받지 않는 것을 알 수 있었고, 성 기능부전이 증가될수록 성행위의 중요성은 감소되는 경향을 보였다.

일본에서 실시된 연구로 Ide & Ogata(1995)의 연

구결과를 보면 102명의 척수손상 환자중에서 59.8%가 어떤 형태로든 성생활을 하는 것으로 나타났으나 다른 생활양식보다는 그 중요성을 가장 낮게 평가하는 것으로 보고되고 있다. 또한 17.1%는 성생활에 만족하지 못하고 있는 것으로 보고되고 있어 성적관심에 대한 의료인들의 정보가 필요함을 제시하고 있다.

정상인과 척수손상 환자의 성적 적응에 영향을 미치는 요인을 확인한 Kreuter, Sullivan & Siteen (1996)의 연구에서는 성활동과 만족도는 척수손상 환자가 더 낮았지만 정서적인 관계의 질적인 면은 정상인과 관계가 없어 신체적 요인보다는 사회심리적 요인들이 성생활과 성관계에 더 중요하다는 결론을 내렸다.

White, Rintala, Hart & Fuhrer(1992)는 척수손상을 가진 남자의 성적 활동과 관심을 조사한 연구에서 11가지 생활양식 중에서 성생활을 5번째로 중요하다고 생각하고 있었고, 성생활에 대한 만족도는 가장 낮은 상태였다. 성생활과 관련된 7가지 주제 중에서 흥미를 가지고 있는 것은 성적 만족을 위한 방법과 기술, 배우자와의 성생활 제한점을 정서적으로 극복하는 것, 아이를 가지는 능력 등이었으므로 나타났다.

우리나라의 경우를 살펴보면 유교적 영향으로 성에 대한 문제를 드러내어 말하기를 꺼려하며 건강전문인으로부터도 회피 또는 무시되고 있고(김조자, 1984), 재활전문병원에서조차도 성 재활에 대한 교육 및 상담이 거의 이루어지지 못하고 있다. 이와 마찬가지로 연구보고 성과도 거의 없는 실정이다. 특히 척수장애인을 대상으로 한 연구는 의학분야에서 도종용, 김영수, 손건(1979)의 척수손상 113예의 임상적 고찰, 한성석과 최형기(1985)의 척수손상 환자에 있어서의 성기능 장애, 오병훈(1988)의 척수장애자의 성에 대한 실태조사 등 의학적 사례연구와 성기능 회복을 위한 외과적 방법에 대한 연구가 대부분으로, 주로 성적 기능에 초점을 맞춘 연구이다. 또한 간호학 분야에서는 송충숙(1990)의 성 재활 정보제공과 성생활 만족도에 관한 연구, 홍윤미(1993)의 척수손상 환자가 지각한 사회적 지지와 사회 심리적 적응에 관한 연구, 정추자(1993)의 사회적 지지모임이 척수손상 환자를 돌보는 가족의 부담감과 삶의 질에 미치는 효과 등으로 구조화된 도구를 사용해서 실태조사를 한 서술적 연구가 대부분이며 척수장애인의 사회적 심리적 적응을 조사하면서 성에 대한 부분을 간략히 다루는 정도였다.

이상의 연구동향을 살펴본 결과 척수장애인을 대상으로 실태조사와 성 기능에 관한 연구가 주류를 이루었지만 점차 성 재활의 신체적인 면뿐 아니라 사회 심리적인 면에도 관심을 갖고 있는 추세이다.

Ⅲ. 연구 방법

1. 연구설계 및 내용

척수 장애인으로 성적 관심과 성적 적응 정도를 알아보기 위하여 구조화된 설문지를 이용하여 조사하는 서술적 조사연구이다.

2. 연구 대상

서울, 경기, 충남, 전북지역의 재활병원 및 재활의 학회에서 통원치료를 받고 있거나 각종 척수장애인 모임에 참여하고 있는 척수장애인을 대상으로 하였다. 대상자는 연구의 참여를 허락하고, 연구내용을 이해하며 의사소통이 가능한 환자, 손상 후 1년 이상 경과한 환자를 선정하였다. 손상 후 6개월-2년이 경과하면 성에 대해 잘 적응하기 때문에(강세운, 1994), 성적응 정도를 파악할 수 있는 시기와 표본추출의 용이성을 고려하였다.

3. 연구 도구

1) 성생활의 중요도

성생활의 중요도는 White, Rintala, Hart, Fuhrer (1994)의 연구에서 사용된 도구로서 12개 일상생활 중에서 성생활을 어느 정도로 중요하게 생각하는지를 알아보기 위한 것으로 본 연구에서는 11개 일상생활에 대한 중요도의 순위를 정하게 하고, 가장 우선순위부터 11점에서 1점까지의 점수를 부여하여 각 일상생활의 중요도를 점수화하였다.

2) 성적 관심

성적관심은 성생활에 관한 전반적인 관심내용을 알아보기 위한 것으로 White 등(1994)의 연구에서 사용된 7개 문항의 도구를 사용하였다. 이는 각 문항에 대하여 '전혀 관심 없다'에서 '매우 그렇다'의 4점 척도이며, 본 연구에서의 신뢰도는 Cronbach's $\alpha = .78$ 이었다.

3) 성적 적응

성적 적응(sexual adjustment)은 Kruter, Sullivan, Siosteen(1994)이 개발하여 사용한 SISC(Sexual Interest, Activity, and Satisfaction)도구로 측정하였다. 총 6문항의 4점 척도이며, 점수가 높을수록 성적적응을 잘하고 있음을 의미한다. 본 연구에서는 도구의 신뢰도와 타당도를 높이기 위하여 성적매력에 관한 내용을 보완하여 총 9문항으로 구성하였다. 본 연구에서의 신뢰도는 Cronbach's $\alpha = .79$ 였다

4) 성과트너와의 관계

성적적응의 관련요인으로 성과트너와의 정서적 친밀감과 애정, 의사소통, 만족도를 측정하기 위하여 Kruter, Sullivan, Siosteen(1996)이 사용한 7문항의 EQR(Emotional Quality of the Relationship)척도를 사용하였다. 이 도구는 4점척도이고, 점수가 높을수록 성과트너와의 관계가 좋음을 의미한다. 본 연구에서의 신뢰도는 Cronbach's $\alpha = .86$ 이었다.

5) 우울

척수장애인의 우울을 측정하기 위한 도구는 1-7점 척도의 시각적 상사척도를 이용하였다. 이는 기분상태를 사정하기 위한 도구로서 신경학적 손상이 있는 뇌졸중 환자에게 적용하여 수렴타당도와 판별타당도가 좋은 것으로 보고하였다(Arruda, Stern, Jessica, Somerville, 1999). 이 도구는 점수가 높을수록 우울 정도가 높음을 의미한다.

4. 자료수집방법

자료수집은 1999년 2월부터 6월까지 서울과 경기도 지역에 위치한 재활병원과 재활의학과에 입원한 환자 또는 통원치료를 받고 있는 척수장애인 58명에게 설문지를 이용한 면담을 실시하였다. 또한, 척수장애인 모임에 등록된 전국의 대상자에게는 우편으로 설문지를 의뢰하고 전화로 협조를 구하였다. 우편을 이용한 설문지는 300부를 배부하였고 92부가 회수되어, 30.6%의 회수율을 보였다. 총 응답자수는 150명이었으며, 그 중 부적절한 응답을 한 16명을 제외한 134명의 자료를 분석하였다.

5. 자료분석방법

연구목적 및 측정변수에 따라 기술적 통계와 ANOVA, t-test, Correlation으로 분석하였다. 즉,

- 1) 척수장애인의 일반적 특성과 성생활의 중요도, 성격관심, 및 성적적응 정도는 성수 와 백분율, 평균, 표준편차를 이용하였다.
- 2) 척수장애인의 재 특성과 성적 적응의 관계는 ANOVA, t-test, Correlation으로 분석하였다.

IV. 연구 결과

1. 일반적 특성

본 연구대상자는 17세에서 69세까지의 연령분포를 보였으며, 평균 연령은 36세였다. 연령별 분포를 보면 30대 미만이 66%로 많은 수를 차지하였다. 대상자의 약 3/4이 남자였고 약 80%가 고등학교 졸업이상의 학력을 기렸으며, 결혼상태에서는 미혼이 51.5%로 기혼(43.3%) 보다 많았는데, 이는 본 연구대상자들이 젊은 연령층으로 구성되어 있기 때문이다. 대상자 본인이 경제능력이 있는 경우는 30.6%였으며, 현재 자녀수는 2명인 경우가 29.8%로 가장 많았다.

척수손상부위는 경수의 흉수 부위의 손상이 비슷한 분포를 보였고, 요수 부위가 18.7%로 가장 낮았다. 척수손상 후 경과기간은 평균 6.9년으로서 4년 이하인 경우가 전체의 51.5%를 차지하였으며, 척수손상 정도에 있어서는 완전마비가 53%, 불완전마비가 47%로 비슷한 양상을 보였고, 가장 많은 심 기능의 장애를 나타낸 것은 성관계를 할 때의 불편감(52.9%)이었다. 본 연구대상자의 여가활동은 주로 혼자서 하는 편이 가장 많았으며(65.7%), 심 재활 교육을 받은 경험이 있는 대상자는 단지 11.9%에 불과하였다(표 1 참조).

2. 성생활의 중요도

척수장애인들이 자신의 일상생활 중에서 성생활을 어느 정도로 중요하게 생각하는지를 알아본 결과는 <표 2>와 같다. 가장 중요하게 생각하는 일상생활은 경제상태(평균 7.36점)였으며, 그 다음이 가족관계, 일반적 건강상태, 정서적 편안함의 순서였으며, 성생활은 평균 5.16점으로 여섯 번째 중요사항에 속하여 성생활의 중요도는 그들의 삶에서 '중' 정도의 의미를 갖는다고 해석할 수 있다. 가장 중요도가 낮은 일상

<표 1> 일반적 특성 (n=131)

특성구분	집수(%)	범위	평균
연령 (세)	29	17-69	35.9
	30-39		
	40-49		
	50-59		
	60+		
성별	남	112(83.6)	
	여	22(16.4)	
교육정도	초졸	8(6.0)	
	중, 고졸	90(67.2)	
	대졸이상	32(23.9)	
	무응답	4(3.0)	
현재 결혼상태	미혼	69(51.5)	
	기혼	58(43.3)	
	이혼 또는 별거	7(5.2)	
본인의 경제능력	있다	41(30.6)	
	없다	93(69.4)	
자녀수 (명)	없음	77(57.5)	
	1	17(12.6)	
	2	40(29.8)	
척수 손상부의	경수	48(35.8)	
	흉수	61(44.6)	
	요수	25(18.7)	
척수 손상정도	완전마비	71(53.0)	
	불완전마비	63(47.0)	
척수손상후 기간(년)	2 미만	34(25.4)	1-36 6.9
	2-4 미만	35(26.1)	
	4-6 미만	8(6.0)	
	6 이상	57(42.5)	
상기능 장애	받기부전	40(29.9)	
	사정장애	19(14.2)	
	길음활제 분비장애	2(1.5)	
	무월경	2(1.5)	
	성관계시 불편감	71(52.9)	
여가활동	혼자서 한다	88(65.7)	
	성파트너와 함께	24(17.9)	
	다른 척수손상환자와 함께한다	22(16.4)	
성재활 교육경험	유	16(11.9)	
	무	118(88.1)	

생활은 사회생활(평균 3.78점)이었다.

3. 성적관심 내용과 정도

성적관심을 내용별로 살펴보면<표 3 참조> 본 연구

<표 2> 성생활의 중요도 (n=134)

일상생활	평균(표준편차)
1. 경제상태	7.36(3.46)
2. 가족관계	6.80(3.08)
3. 일반적 건강상태	6.32(3.40)
4. 정서적 편안함	6.15(3.60)
5. 신앙생활	5.21(4.10)
6. 성생활	5.16(3.40)
7. 직업	5.05(3.46)
8. 일상생활 활동	4.72(3.18)
9. 교통수단	4.35(3.28)
10. 여가활동	4.14(2.70)
11. 사회활동	3.78(2.68)

<표 3> 성적관심 내용 (n=134)

성적관심 내용	범위	평균	(표준편차)
성기능의 변화에 적응하는것	1-4	2.43	(.08)
성기능의 변화에 성파트너가 적응하도록 돕는것	1-4	2.51	(.07)
성행위 만족을 위한 방법과 기술	1-4	2.54	(.08)
달라진 성생활에 대한 태도와 가치관 모색	1-4	2.33	(.08)
피임	1-4	1.54	(.07)
약이물 가지는 능력	1-4	2.05	(.09)
성기보형물 사용	1-4	1.73	(.08)
총		2.16	(.60)

대상자들이 성생활과 관련하여 가장 많은 관심을 보인 내용은 '성행위 만족을 위한 방법과 기술'에 관한 것이 평균 2.54점으로 가장 높았으며, 그 다음이 '성기능의 변화에 배우자가 적응하도록 돕는 것'이었다. 가장 관심도가 낮은 내용은 피임과 성기 보형물 사용이었다.

4. 성적적응, 성파트너와의 관계, 우울정도

척수장애인의 성적적응 정도와 우울은 평균 19.74 점, 3.46점으로 중간정도였으며, 성파트너와의 관계는 평균 19.37점으로 높은 편이었다<표 4 참조>.

<표 4> 성적적응, 성파트너와의 관계, 우울정도

요인	점수범위	평균(표준편차)
성적적응	4 - 36	19.74(4.42)
우울	1 - 7	3.46(1.41)
성파트너와의 관계	4 - 28	19.37(4.12)

5. 제 특성별 성적 적응의 관계

V. 논 의

성적적응의 관련요인을 확인하기 위하여 성적적응 점수와 인구학적 특성, 질병 특성 및 심리사회적 특성의 관계를 분석하였다(표 5 참조). 그 결과 본인의 경제능력이 있는 경우에 성적적응을 잘 하는 것으로 나타났으며($t=3.79, p<.01$), 인구학적 요인 중에서 연령은 성적적응과 유의한 역 상관관계($r=-.19$)였었는데, 이는 젊은 연령층일수록 성적적응을 잘 하는 것을 의미한다. 또한, 심리적 요인으로 우울은 성적적응과 유의한 역 상관관계($r=-.30$)를 보였고, 성파트너와의 관계는 유의한 상관관계($r=.40$)가 있었다. 따라서, 심리적으로 우울한 사람일수록 성적 적응도가 떨어지고, 성파트너와의 관계가 좋을수록 성적적응을 잘 하는 것으로 해석된다. 그 외 결혼상태, 교육수준과 같은 인구학적 요인과 손상부위, 마비정도, 척수손상 후 기간과 같은 신체적 요인에 따른 성적적응의 차이는 없었다.

척수장애인은 성생활에 대한 관심과 요구는 높으나 여러 가지 문제점으로 인하여 낮은 성생활을 영위하고 있으며, 이로 인한 사회 심리적 영향으로 재활과정과 삶의 질에 영향을 주기 때문에 이들의 성생활에 대한 관심과 성적 적응정도를 알아보았다.

본 연구대상자들의 일상생활 사건 중에서 성생활이 차지하는 중요도는 6번째로서 중간정도였다. White 등(1992)의 연구에서도 성생활은 중간정도의 중요도를 차지하여 일차된 결과를 보였으며, 세 번째 중요한 일상생활로 보고한 이우용 등(1994) 연구와는 차이가 있었다. 남자만을 대상으로 한 이우용 등(1994)의 연구에서는 성생활의 중요성을 높게 평가하였고, White 등(1992)의 연구에서는 남성들은 성생활이 5 번째 중요한 생활사건이라고 응답한 것에 비해, 여성들은 10번째로 응답하여 성생활이 일상생활에서 차지하는 비중은 성별에 따라 차이가 있는 것으로 생각된다.

〈표 5〉 제 특성별 성적적응의 관계

	관련요인	구 분	실수(%)	평균(표준편차)	t or F
인구학적 특성	교육수준	초 졸	8(6.0)	16.63(2.77)	2.58
		중고졸	91(67.9)	19.72(4.28)	
		대졸이상	35(26.1)	20.52(4.85)	
	결혼상태	미 혼	69(51.5)	20.00(4.43)	.49
		기 혼	58(43.3)	19.43(4.32)	
		이혼 또는 별거	7(5.2)	20.98(4.89)	
본인의 경제능력	있 다	41(30.6)	21.85(4.16)	3.79*	
	없 다	93(69.4)	18.83(4.25)		
			$r = -.19$	$p = .26$	
질병특성	척수손상 정도	완전마비	71(53.0)	19.83(4.58)	.24
		불완전마비	63(47.0)	19.64(4.27)	
	척수손상부위	경 수	48(35.8)	19.66(4.40)	.11
		흉 수	61(44.6)	19.44(3.99)	
		요 수	25(18.7)	19.91(4.70)	
	성기능 장애	발기부전	40(29.9)	18.19(4.04)	2.29
		사정장애	19(14.2)	21.33(3.93)	
질윤활제 분비장애		2(1.5)	20.50(6.36)		
무월경		2(1.5)	17.50(2.12)		
	성관계시 불편감	71(52.9)	20.25(4.57)		
심리사회적 특성	여가활동	혼자서한다	88(65.7)	19.92(4.72)	.45
		성파트너와 함께	24(17.9)	19.39(4.25)	
		다른 장애인과 함께	22(16.4)	18.94(3.57)	
	우 울	$r = -.30$	$p = .001$		
성파트너와의 관계	$r = .40$	$p = .000$			

* $p < .01$

다. 그러나, 상대적으로 사회생활은 중요도에서 가장 낮은 순위를 차지하였는데 이는 척수장애인들이 자신의 신체적 장애로 인한 자신감을 상실하여 사회적인 접촉을 기꺼워하기 때문에 나타난 현상으로 생각된다.

성적관심 내용에서 가장 많은 관심을 보인 항목은 '성행위 만족을 위한 방법과 기술'이었고, '피임'이나 '성기 보형물 사용'에 대한 관심이 낮은 것은 White 등(1994)과 이우홍 등(1994), Yim 등(1998)의 연구와 일치된 결과를 보여, 성생활과 관련된 관심사는 외국의 경우와 차이가 없음을 알 수 있었다. Sipski & Alexander(1993), Kruter 등(1996)의 연구에서 척수손상 후 신체적 제한으로 인하여 성 만족도가 손상 전에 비해 감소하였고, 성 활동의 빈도가 낮아졌다고 보고하였듯이, 척수장애인의 성적 만족을 위하여 다양한 성행위를 이용하고, 성적만족을 위한 기구들을 이용하는 것도 중요하다고 본다. 성 발달에는 성행위의 방법과 기술, 성적으로 격렬한 것에 관한 태도의 변화가 필요하므로, 성적관심(sexuality)의 정서적 및 감각적 영역의 개발로 신체적 제한점을 극복함과 동시에 성욕이나 성적관심, 성적경험이 생기기 반응과 일치하지 않는다는 사실을 성 재활 교육에 포함시켜야 할 것으로 생각된다.

성적적응에 영향을 주는 관련요인은 본 연구결과 본인의 경제능력, 연령, 우울 정도, 성파트너와의 관계였다. 즉, 신체적 요인보다 부분이나 성파트너와의 관계 같은 심리적 요인들이 관련되어있음을 확인할 수 있었다. 경제능력이 있는 경우 성적적응 점수가 높았는데 본 연구대상자의 대다수가 남성임을 고려할 때 경제력은 가장에게 자신감을 줄 수 있는 중요한 요인이 되고 자신감은 남성성의 역할과 성적적응에도 영향을 줄 수 있다고 생각된다. 성파트너와의 관계는 성적적응과 가장 높은 상관관계를 보였지만 성적적응 점수가 그다지 높지 않았던 것은 본 연구대상자들의 약 52%가 미혼으로서 적극적인 성생활을 할 수 없는 상황이기 때문으로 생각된다. 성파트너와의 관계는 성적적응 과정에서 중요한 요인이 된다고 한 Kreuter 등(1996)의 연구에서는 척수장애인의 성 활동이나 성 만족도는 정상인에 비해 낮았지만 성파트너와의 관계에는 차이가 없었다고 하였다. Yim 등(1998)도 한국의 척수장애인을 대상으로 결혼생활의 질을 조사한 연구에서 정상인과 비교해서 결혼생활에 대한 적응과 만족도에서 차이가 없음을 보고하였지만 결혼생활에서 가장 중요하게 생각하는 것은 성생활이라고 응답

하고 있어 성 재활 영역에서 성파트너와의 관계가 중요한 요인임을 시사하고 있다.

우울은 성적적응과 유의한 상관성이 있었는데, 이는 Harrison, Glass, Owens, Soni(1995), Kreuter 등(1996)의 연구와 일치되는 결과이며, Craig, Hancock, Dickson(1999)의 연구에서도 척수장애 후의 적응이 우울과 유의한 상관관계가 있다고 하였다. 본 연구대상자는 척수손상 후 경과기간이 평균 6.9년임에도 불구하고 우울정도는 평균 3.46점으로 중간정도였다. 우울은 시간이 지나도 감소되지 않고 적응과정에 영향을 주는 요인이므로, 재활과정에서 이러한 심리적 요인을 파악하고 중재할 수 있는 성 상담의 중요성을 강조해야 할 것이다.

연령은 성적적응과 유의한 상관관계가 있는 요인으로 나타나 젊은 연령층일수록 적응을 잘하는 것으로 해석된다. 이는 연령이 척수손상 후 성적적응을 위한 중요한 요인임을 제시한 Kreuter 등(1994)의 연구와 일치되는 결과로서, 젊은 연령층의 대상자들은 성 개발 시대에서 성장하였고, 성적 표현을 자유롭게 한다는 점에서 성생활을 보상하는 새로운 성 역할을 유연하게 받아들이고 인정하기 때문으로 생각된다. 현재 척수장애인의 연령층이 점차 낮아져 청년기나 초기 성인기의 발생률이 증가되고 있으므로, 성 심리 발달의 중요한 시기에 있는 대상자들에게 정상적인 성의 발달과정에서 나타날 수 있는 갈등요인을 고려한 중재가 필요하다고 하겠다.

척수장애인은 전반적으로 성적적응 정도가 낮으며, 신체적 장애가 성적 관계에 부정적인 영향을 주는 것으로 보고되었으나, 대부분의 재활프로그램에 성 재현을 위한 내용은 포함되어 있지 않았듯이(Alexander, 1991), 본 연구대상자들 중에서도 성 재활 교육을 받은 적이 있는 대상자는 11.8%에 불과하였다. 이는 성 재활에 대한 관심과 요구는 높지만 성적표현을 억제할 수밖에 없는 우리나라의 사회적, 문화적 차이로 인한 것이며, 의리지의 지식과 정보부족도 한 요인이 될 수 있다.

따라서, 척수장애인 스스로가 성에 대한 태도를 변화시켜 적극적인 자세를 가지도록 돕고, 성생활과 관련된 지식과 정보를 제공할 수 있는 성 재활 교육 프로그램이 필요하다고 하겠다.

VI. 결론 및 제언

1. 요약 및 결론

본 연구는 척수장애인의 성적변화에 적응할 수 있는 정보제공이 교육용 제공하기 위하여 이들의 성생활에 대한 관심과 성적 적응을 파악하고 적응에 영향을 주는 요인을 규명하기 위하여 시도하였다.

연구대상은 1999년 2월부터 6월까지 서울과 경기, 충남, 전북지역에 위치한 재활병원과 재활의학과에 인원 또는 통원치료를 받고 있는 척수장애인과 척수장애인 모임에 등록된 대상자 134명을 대상으로 하였으며, 면담과 우편을 이용한 설문지 조사를 실시하였다.

연구도구는 1) 성생활의 중요도는 White, Rintala, Hart, Fuhrer(1994)의 연구에서 사용된 11개 도구를 이용하였고, 2) White 등(1994)이 사용한 성적관심 도구 7문항, 3) Kruter, Sullivan, Siosteen(1994)이 개발한 성적 적응 척도 6문항을 우리 실정에 맞게 보완하여 9문항으로 수정하여 사용하였다. 4) 성파트너와의 관계는 Kruter, Sullivan, Siosteen(1996)이 사용한 7문항의 EQR(Emotional Quality of the Relationship)척도를 사용하였다. 5) 우울은 7점 척도의 시각적 상사척도를 이용하였다. 수집된 자료는 연구 목적과 변수에 따라 백분율, t-test, ANOVA, Pearson Correlation으로 분석하였다.

연구결과를 다음과 같이 요약할 수 있다

- 1) 가장 중요하게 생각하는 일상생활은 경제상태(평균 7.36점)였으며, 성생활은 여섯 번째 중요사항(평균 5.16점)으로 중간정도에 속하였다. 본 연구에서 가장 낮은 일상생활은 사회생활(평균 3.78점)이었다.
- 2) 본 연구대상자들이 성생활과 관련하여 가장 많은 관심을 보인 내용은 '성행위 만족을 위한 방법과 기술'이 평균 2.54점으로 가장 높았으며, 그 다음이 '성 기능의 변화에 성파트너가 적응하도록 돕는 것'이었다. 가장 관심도가 낮은 내용은 피임과 성기 보형물 사용이었다.
- 3) 척수장애인의 성적적응 정도와 우울은 평균 19.74점, 3.46점으로 중간정도로 보통수준이었으며, 성파트너와의 관계는 평균 19.37점으로 높은 편이었다.
- 4) 성적적응의 관련요인은 본인의 경제능력, 연령, 성파트너와의 관계, 우울이었다. 연령($r = -.19$)과 우울($r = -.30$)은 성적적응과 유의한 역 상관관

계를 보였고, 성파트너와의 관계($r = .40$)는 유의한 순 상관관계가 있었다. 즉 경제능력이 있는 경우에 성적적응 정도가 높았고, 연령이 높을수록, 우울정도가 심할수록 성적적응 정도가 낮으며, 성파트너와의 관계 정도가 좋을수록 성적적응을 잘하고 있었다. 그러나, 결혼상태, 교육수준 등과 같은 다른 인구학적 요인과 신체적 상태(척수손상 부위, 성 기능의 장애, 척수손상 정도)는 성적적응과 관련이 없었다.

이상의 연구결과 척수장애인이 생각하는 성생활의 중요도는 그들의 삶에서 중간정도이며 관심이 있는 내용은 성행위 만족을 위한 구체적인 방법이었다. 또한 그들의 성적적응 정도는 보통수준이었으며 성적적응의 관련요인으로는 본인의 경제능력, 연령, 성파트너와의 관계, 우울이었다. 이는 성적적응에 영향을 주는 요인이 척수손상 정도, 성 기능 장애 등 신체적 요인보다는 심리 사회적 요인이 더 중요하다는 것을 시사하며 성적적응을 돕기 위해서는 심리 사회적 요인의 변화를 유도하는 방향으로 개입되어야 한다고 생각된다.

2. 제 언

이상의 연구결과를 토대로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

- 1) 일반인의 성 반응은 남녀의 차이가 있으므로 척수장애인의 성적적응에도 남녀의 차이가 나타날 것으로 기대된다. 또한 성적적응의 관련요인에 성별의 차이가 있는지를 확인할 필요가 있다.
- 2) 척수장애인의 성생활과 성적적응 과정에서 경험하는 개인의 반응을 확인하기 위한 질적연구가 필요하다.

참 고 문 헌

- 국립재활원 (1997). 지역사회 재활사업 자료 I, 국립재활원.
- 노종웅, 김영수, 손 건 (1979). 척수손상 113례와 임상적 고찰. 중앙의학, 35, 249-254.
- 박창일, 신지철, 김성원, 장성호, 정운태, 김현주 (1999). 척수손상 환자의 역학적 연구. 대한재활의학회지, 23(2), 267-275.
- 송충숙 (1991). 성생활 정보제공과 성생활 만족도에

- 관한 연구-척수장애자를 중심으로. 연세대학교 석사학위 논문.
- 이우홍, 이상운, 최인수, 박상균, 송병두 (1994). 척수 손가락의 상영철 길대. 대한재활의학회지, 18(4), 801-808.
- 오병훈 (1988). 척수장애자의 성 실태조사. 대한재활의학회지, 11(1), 955-959.
- 오병훈 (1999). 장애인을 위한 성상담-척수장애자의 성적 상담을 중심으로. 국립의료원 성재활세미나, 29-42.
- 정추자 (1993). 사회적 지지모임이 뇌·척수손상 환자를 돌보는 가족의 부담감과 삶의 질에 미치는 효과. 연세대학교 박사학위 논문.
- 한성석, 최형기 (1985). 척수손상 환자에 있어서의 성 기능 장애. 대한 비뇨기과 학회지, 26(5), 453-459.
- 홍윤미 (1993). 척수손상자가 지각한 사회적 지지와 사회심리적 적응에 관한 연구. 연세대학교 석사학위 논문.
- Alexander, C. J. (1991). Psychological assessment and treatment of sexual dysfunctions following spinal cord injury. J Am Paraplegia Soc, 14 : 3, 127-31.
- Alexander (1993). Sexual activity, desire-satisfaction in males pre-post spinal cord injury. Achives of Sexual Behavior, 22(3).
- Arruda, J. E., Stern, R. A., & Somerville, J. A. (1999). Measurement of mood states in stroke patients: Validation of the visual analog mood scales. Arch Phys Rehabil, 80, 676-680.
- Craig, A., Hancock, K., & Dickson, H. (1999). Improving the long-term adjustment of spinal cord injured persons. Spinal Cord, 37, 345-350.
- DeVivo, M. J., & Fine, R. F. (1985). Spinal cord injury: its short-term impact on marital status. Arch Phys Med Rehabil, 66, 501-504.
- Harrison, J., Glass, C. A., Owens, R. G., & Soni, B. M. (1995). Factors associated with sexual functioning in women following spinal cord injury. Paraplegia, Dec, 33 : 12, 687-92
- Idc, M., & Ogata, H. (1995). Sexual activities and concerns in persons with spinal cord injuries. Paraplegia, 33 : 6, 334-7.
- Kreuter, M., Sullivan, M., & Siteen, A. (1994). Sexual adjustment after spinal cord injury-comparison of partner experiences in pre-and postinjury relationships. Paraplegia, 32 : 11, 759-70.
- Kreuter, M., Sullivan, M., & Siteen, A. (1996). Sexual adjustment and quality of relationship in spinal paraplegia: a controlled study. Arch Phys Med Rehabil, 77 : 6, 541-8.
- Sipski, M. L., & Alexander, C. J. (1993). Sexual activities, response and satisfaction in women pre-and post-spinal cord injury. Arch Phys Med Rehabil, 74 : 10, 1025-9
- Sipski, M. L. (1991). The impact of spinal cord injury on female sexuality, menstruation and pregnancy. a review of the literature. J Am Paraplegia Soc, Jul, 14 : 3, 122-6
- Stern, R. A., Arruda, J. E., Hooper, C. R., Wolfner, G. W., & Morey, C. E. (1997). Visual analogue mood scales to measure internal mood stat in aphasic patients: Description and initial validity evidence. Aphasiology, 11, 59-71.
- Stiens, S. A., Bergman, S. B., & Formal, C. S. (1997). Spinal cord injury rehabilitation. 4. Individual experience. personal adaptation, and social perspectives. Arch Phys Med Rehabil, 78 : 3, S65-72.
- Kreuter, M., Sullivan, M., & Siteen, A. (1994). Sexual adjustment after spinal cord injury (SCI)focusing on partner experiences. Paraplegia, 32 : 4, 225-35
- White, M. J., Rintala, D. H., Hart, K., & Fuhrer, M. J. (1994). A comparison of the sexual concerns of men and women with spinal cord injuries. Rehabilitation Nursing Research, summer, 55-61.
- White, M. J., Rintala, D. H., Hart, K., & Fuhrer, M. J. (1992). Sexual activities, concerns and interests of men with spinal cord injury. Am J Phys Med Rehabil, 71(4), 225-231.

- Widerstrom-Noga, E. G., Felipe-Cuervo, E., Broton, J. G., Duncan, R. C., & Yeziarski, R. P. (1999). Perceived difficulty in dealing with consequences of spinal cord injury. Arch Phys Med Rehabil, 80, 580–586.
- Westgren, N., Hultling, C., Levi, R., & Seiger, A. (1997). Sexuality in women with traumatic spinal cord injury. Acta Obstet Gynecol Scand, 76 : 10, 977–83
- Yim, S. Y., Lee, I. Y., Yoon, S. H., Song, M. S., Rah, E. W., & Moon, H. W. (1998). Quality of marital life in Korean spinal cord injured patients. Spinal Cord, 36, 826–831.

– Abstract –

Key concept : Sexual Interest, Sexual Adjustment, Spinal Cord Injury

Sexual Interest and Adjustment for Spinal Cord Injury Patients

*Kang, Hyun Sook**, *Koh, Jung Eun***
*Suh, Yeon Ok**** · *Yee, Oon Hee*****

The purposes of this study were to identify sexual interest and adjustment in patients with spinal cord injury and to determine the factors that relate to sexual adjustment.

A total of 134 persons included in this study was the members of spinal cord injury organization and the inpatients in rehabilitation unit between February and June 1999. Five questionnaires were answered concerning importance of life events, sex-

ual concern, sexual adjustment, relationship with a sex partner, and depression. The collected data were analyzed by Frequency, t-test, ANOVA and Pearson correlation.

The results were as follows :

- 1) Considering the importance among 11 areas of life, economic status occupied the top, sex life held the sixth rank, and the mean rating for social life being 3.78 was the lowest of all.
- 2) As regard to 7 topics related to sexuality, the most attention was drawn to methods and techniques achieving sexual satisfaction, and the next interest was for helping partners cope emotionally with sexual dysfunction.
- 3) The mean for sexual adjustment and depression was average, and the mean for sex partner relationship was high.
- 4) Sexual adjustment in spinal cord injury patients correlated with economic status and sex partner relationship. While it was inversely correlated with age and depression. It was found that lower age and less depression play a positive role on sexual adjustment by SCI people. Also, higher economic status and favorable sex partner relationship increase sexual adjustment.

In conclusion, a sex partner relationship, depression, economic status, and age seemed to influence on their sexual adjustment after SCI. Also, psychosocial factors would be more important for satisfying sexual life and relationship rather than physical factors.

* Department of Nursing, Kyung Hee University
 ** Department of Nursing, Dong Nam Health College
 *** Department of Nursing, Soonchunhyang University
 **** Sam Yook Rehabilitation Centre