

여성 노인의 생기현상 - 근거이론적 접근 -

김 연 숙* · 문 명 자** · 이 선 혜***

I. 서 론

1. 연구의 필요성 및 목적

오늘날 의료의 발전과 경제 및 생활환경 여건의 개선으로 인간의 수명이 연장되고 노인인구가 증가하게 되었다. 최근 통계청(2001)에 따르면 2000년에 우리나라 65세 이상 노인인구가 전체 인구의 7%를 넘었고 평균 수명은 남자 71.0세, 여자 78.6세로 남녀 모두 70세를 넘게된다(평균 74.9세). 보건복지부(1998)는 65세 이상 노인인구 비율이 7%에서 14%인 2배로 증가되는 기간이 22년 정도로 추정하는데 이는 다른 선진국들에(프랑스 125년, 미국 65년, 영국 60년, 일본 25년) 비하여 매우 빠른 상황이다.

특히 여자가 남자보다 장수하므로 독거 노인의 대부분이 여성노인이라 볼 수 있으며 독거 노인의 문제가 곧 여성 노인의 문제라 할 수 있다. 배우자 있는 비율에 있어서도 남성노인은 86.4%, 여성노인은 27.6%로 남성노인이 여성노인의 약3배 정도로, 특히 여성노인들의 고 연령 집단일수록 배우자 없이

살아가고 있음을 알 수 있다.

전통적 가치관에 따라 배우자와 사별한 대부분의 여성 노인들이 홀로 노후를 보내고 있으며 60세 이상 인구의 4분의 1이 단독 가구인데 이중 87%가 여성노인이다(통계청, 2000).

인간은 타인과 참여하는 것에 만족하는 동시에 그들로부터 사랑받고 한 구성원으로 인정받기를 원하며 자신의 신념이나 가치관이 수용되었을 때 존경받고 있다는 느낌을 가진다. 노인의 경우 신체기능의 저하, 원하지 않는 은퇴와 배우자, 친구, 친지의 죽음 등으로 사회활동과 역할의 기회가 급격히 감소된다. 노인들은 환경과 상호작용 하면서 건강한 삶을 영위하는 개체로서 노인 개개인은 고유한 건강행위를 가진 존재이다.

우리나라 노인들의 80% 이상이 만성질병에 시달리고 있으며 독거 여성노인들이 점차 증가하면서 수발자가 없고, 경제적으로 빈곤하여 의료비 부담 등으로 많은 여성노인들이 방치되어 있는 상태이다. 사회적으로도 힘을 갖지 못하는 큰 이유로 볼 수 있는 것은 현재 우리나라 여성노인들은 대부분 교육 기회를 갖지 못하였다는 점이다. 학력은 초등학교

* 동남보건대학 간호과

** 목포가톨릭대학교 간호학과

*** 동우대학 간호과(교신저자 E-mail : shlee@duc.ac.kr)

투고일 2002년 7월 3일 심사완료일 2002년 7월 3일 심사완료일 2002년 7월 18일

이상의 정규교육 받은 남성 노인은 66.9%였고, 여성노인은 30.1%로 나타나고 있어 특히 여성노인들에게 교육제공과 관련된 부분을 고려해야 하는 것이 중요하다(보건복지부, 1998).

노령화 사회에 대비하여 노인의 삶의 질을 확보하는 것이 중요시되고 있다. 노인의 안녕(well-being)을 이해하고 이에 영향을 미치는 요소를 파악하기 위한 연구에서 활동과 대인관계가 관여하고 있음이 보고되고 있다.

본 연구의 목적은 여성노인들의 생기현상을 이해함으로써 노인의 전인간호실현에 도움이 되는 간호중재 개발에 기초자료를 제공하고자 한다.

II. 문헌 고찰

1. 노인의 특성

노인의 개념은 단순한 연령에 의해 규정지을 수 없으며, 생물학적 심리적 사회적 측면이 고려되어야 하는 종합적 개념이다. 생물학적·사회 심리적 노화 개념을 포함하여 노인을 환경 변화에 적절히 적응할 수 있는 조직기능이 감퇴되고 있는 사람, 생체의 자체 통합능력이 감퇴되고 있는 사람, 인체의 기관, 조직, 기능에 쇠퇴 현상이 일어나는 시기에 있는 사람, 생체의 적응능력이 점차로 결손되고 있는 사람, 조직의 예비능력이 감퇴하여 적응이 제대로 되지 않는 사람이다. 그리하여 노년기 상태에 있는 노인들은 경제적 빈곤, 건강의 약화, 역할의 상실, 소외된 고독감 등 이른바 노인 4흙의 문제에 당면하게 된다(최영희 외, 2000).

노인의 건강이라고 해서 다른 연령층의 건강문제와 특별히 다른 것은 아니지만 노화과정과 더불어 다양한 건강문제들이 동시에 나타나는 특성이 있다. 즉 노인의 건강은 노화과정 정도에 따라 신체기능의 저하에 따른 기능장애, 기능 상실, 병리적 변화 등으로 다양하게 나타나며 이는 생물학적인 신체와 정신, 심리 사회적인 문제가 종합된 복잡한 양상을 띠게 된다고 할 수 있다.

2. 여성노인

노인이란 유기체가 정상적인 환경조건 속에서 살아가면서 시간이 흐름에 따라 자연히 일어나게 되는 노화 과정에 있는 남성과 여성을 말하며(윤진, 1985) 본 연구에서는 도시지역에 거주하는 65세 이상의 여성 노인으로 질문 내용을 이해하고 의사소통이 가능한 자를 말한다.

여성노인은 남성노인 보다 평균수명이 길지만 남성노인보다 더 질병이 많고, 더 가난하고 소외된 집단이다. 평균수명 차이, 노인인구의 성비의 불균형은 고령일수록 더 심하여 여성인구가 압도적으로 많아진다. 그리고 결혼시 나이차이로 홀로 사는 시기는 평균 10년 가량 된다. 65세 이상 생활 보호대상자와 노인 복지시설 이용자 중 73.9%가 여성노인이다.

3. 삶의 질

삶의 질이란 주관적으로 평가하는 일상생활 전반에 걸친 삶의 만족이라 정의 할 수 있다(Burckhardt, 1985). 노유자(1988)는 정서적 측면, 경제적 측면, 자아존중감 측면 신체상태와 기능 측면, 가족관계 및 이웃관계 측면을 삶의 질의 구성요소로 보았다.

삶의 질에는 인간 삶의 다양한 측면이 내포되므로 그 속성에도 여러 측면이 관여된다. 신체적 기능과 정서적 기능이 삶의 질에 직접 영향을 준다. Burckhardt(1989)는 독립, 신체활동상태, 자기간호능력, 건강상태, 안전감, 긍정적인 상호작용, 타인과의 관계 및 인생의 의미가 삶의 질의 중요한 영역이라고 하였다. Padilla(1990)등은 삶의 질을 높일 수 있는 영역으로 신체적 측면에서의 건강하다는 느낌, 독립감, 정상생활 및 일할 수 있다는 점과 심리적 측면의 즐거움, 영적 지지, 안전감, 조절감을 제시하였다. 노유자(1988)는 삶의 질에 영향을 미치는 주요 요인이 현재의 건강지각, 월수입, 직업, 자기주택소유, 종교유무의 순 이었음을 보고하였고, 오현수(1993)도 건강증진과 삶의 질 사이에는 긍정적인 상관관계가 있음을 밝혔으며, 삶의 질에 영향을 주는 요인으로는 경제적 수준, 결혼상태, 연령, 교육 정도, 직업유형, 종교, 지각된 건강상태나 질환의 특성, 신체활동상태, 자아존중감과 내적 통제위, 대응

방법, 질병에 대한 태도, 타인과의 관계, 간호사나 가족지지 등의 사회적 지지가 주요변인임을 밝혔다.

노년기는 다른 시기보다도 더욱 삶의 질에 초점이 맞춰지는 시기이므로 이에 대한 연구도 중요하게 다루어져 오고 있다. 김종숙(1987)은 65세 이상의 519명 재가노인들의 삶의 질에 대한 문제를 생활만족도로 조사한 결과 자신의 건강을 좋다고 평가할수록, 사회경제적 지위가 높을수록, 자녀유대관계에 대해 긍정적으로 평가할수록, 그리고 사회활동에의 참여가 높을수록 만족도가 높다고 하였다. 그리고 노인의 삶의 질에 영향을 미치는 가장 큰 변수는 건강에 이상이 없는 상태이며 애착과 교육정도가 다음 순위였다. 신혜숙(2001)은 여성노인의 교육수준이 높을수록 사회경제적 지위가 높고, 여유 있는 생활을 하므로 생활 만족도도 높고, 고독감, 소외감이 낮다고 보고하였으며 배우자가 있는 여성노인의 자아존중감, 건강상태, 생활 만족도가 배우자가 없는 여성노인보다 높다는 결과를 보고하였다. 또한 무 배우자 여성노인을 빈곤의 취약집단으로 제시하였고, 배우자 없이 홀로 사는 여성노인에게서는 자녀의 지지가 중요함을 강조하였다.

이상의 문헌고찰을 통해 볼 때 노인의 삶의 질은 신체적인 측면, 심리적인 측면, 사회경제적 측면 등이 높을수록 삶의 질이 높으며, 노인의 경우에는 노화에 따른 신체적 약화가 삶의 질을 저하시킴을 알 수 있어 노년기에 특히 삶의 질을 유지·증진시키기 위한 간호중재가 필요하다고 볼 수 있다.

우리나라 노인 중 종교를 가진 노인의 비율이 59.9%로 과반수를 넘고 있으며 많은 노인들이 종교에서 위안을 얻고 의지하며 삶의 생기를 되찾고 있는 것으로 나타났으며, 여가활동이나 취미활동에 있어 서구 노인들에 의해 경제적 조건이나 사회복지가 잘 되어 있지 않아 참여하지 못하는 상황이나 노년기에 이러한 활동에 참여함으로써 마음이 편해지고 안정감을 얻게되며 건강이 증진되는 등 삶의 생기가 되는 것으로 나타났다. 우리나라의 많은 노인들이 가족과 함께 생활하기를 원하며 누군가와 이야기 할 사람이 있기를 바라고 있는 것으로 나타나 소속과 사랑 등이 삶의 생기가 되는 것으로 나타났다.

이상에서 살펴본 바와 같이 노인의 삶의 질은 신

체적인 측면, 심리적인 측면, 사회경제적 측면 등이 높을수록 삶의 질이 높으며, 노인의 경우에는 노화에 따른 신체적 약화가 삶의 질을 저하시킴을 알 수 있다. 이에 노인간호의 궁극적인 목표를 변화하는 환경에 적절히 대처 할 수 있으며 그들의 생이 보다 풍요로워지는 것으로 이를 위해서는 노인에게 생기가 될 수 있는 것이 어떤 것인지 파악한 후 노인의 삶의 질을 유지, 증진시켜야 한다.

4. 노년기의 사회적지지

사회적지지만 가족, 친척, 친구, 의료요원 기타 이웃 사람들에 의해 제공되는 여러 형태의 도움과 원조를 의미하는 것으로 건강문제를 일으키는 스트레스의 충격을 감소 또는 완충 할 수 있는 속성으로 널리 사용되어 왔다. 신체적, 정신적, 사회·심리적으로 많은 문제를 가지고 있는 노인에게 있어서 사회적 지지는 매우 중요하다(Norbeck, 1981).

사회적 지지는 노인의 스트레스와 증상을 예방하고 성장과 행복에 기여하며 삶의 질을 증진시키는 중요한 자원이다. 사회적 지지망 구성원들에 의해 제공되어지는 지지는 노인으로 하여금 그들에게 직면한 문제를 더욱 더 효과적으로 돕는다. 이상의 연구들을 종합해볼 때, 노인의 삶의 질과 긍정적인 관계에 있는 가장 필요하고 중요한 요인이 사회적 지지라는 것을 알 수 있다. 노인은 종종 그들에게 유용한 지지의 양에 있어서 심한 제한을 경험하고 있고 만성질병, 기능적 장애, 배우자와 친구의 상실, 시설로의 수용, 감소된 경제적인 자원 모두 노인의 사회적 지지에 대한 요구와 유용성에 영향을 미친다. 비공식적 사회적 지지의 부족은 노인집단에 가장 많고 이것은 노인의 지지망 크기의 자연스러운 감소, 제한된 운동성과 지지망 구성원의 변화, 노인에서의 감소된 상호관계에 기인한다. 가족지지 행위란 가족 구성원으로 구성되는 가족체제가 구성원들 간의 상호작용을 통하여 서로 돌보아 주며 사랑하고 존중하여 가치감을 갖도록 해주는 사람과 지지의 주요기능을 말한다(Hamburg, 1967).

여성노인은 유교사상과 남성 위주의 사회구조 속에서 무학력 내지 저학력이 많으며 배우자와의 사별

후 빈약한 사회적지지, 자본주의 사회에서 무임금 가사노동으로 인한 노후의 경제적 어려움, 노화로 인한 만성질환과 가족 내에서의 소외감 등으로 힘든 노후를 보내고 있어 노인문제의 대다수가 여성 노인 문제와 관련이 있을 것으로 본다(김수옥, 박영주, 2002). 많은 연구에서 노인의 지지망은 주로 가족 지지망으로 구성되어 있다고 하였고 그들의 가족과 멀리 떨어져 있는 노인들은 다른 사람, 특히 친구나 이웃으로부터 지지를 받는 것으로 알려졌다. 그러나 현재 우리나라는 가족구성원을 부양하던 전통적인 가족구조가 산업화로 인해 경제적 활동수행을 위한 가족제도로 변함에 따라 노인들은 종래 가족으로부터 받아오던 정도의 물질 및 정서적 지지를 점차 기대하기 어렵게 되었고 사회적 역할상실과 노인에 대한 부정적인 시각으로 인해 가족 이외의 다른 사람들로부터의 사회적 지지조차 기대하기 힘들게 되었다. 따라서 노인의 사회적 지지의 중요성을 인식하면서 노인들의 사회적 지지욕구를 평가, 필요한 사회적 지지의 유용성과 질을 증진시켜야 한다.

5. 생기(Vitality; Animation, 生氣)

생기란 싱싱하고 힘찬 기운을 말하며, 활발하고 생생한 기운, 즉 활기(活氣)라고도 한다. Power to keep on living, Strength or liveliness of mind를 뜻한다. 생기는 기가 작용하여 에너지를 발휘하고 거의 흐름을 빨라지게 하여 에너지를 증가시키는 상태이다(박희준, 1998).

오세영(1999)의 개념분석에 의한 속성은 삶의 원동력, 환희적 희망, 긍정적 자기 효능감, 적극적인 자신감, 잠재된 자원동원성을 의미한다. 비슷한 의미로 기운은 특정한 행동을 수행할 수 있는 자신의 힘과 자신감을 말한다(오세영, 2001).

노인의 삶의 만족이란 한 개인이 늙어간다는 현실에 성공적으로 적응함으로써 얻을 수 있는 상태라고 볼 수 있다. 성공적인 노화 혹은 노후 생활에 대한 성공적인 적응의 의미는 활동 이론의 입장에서 볼 때 생활 만족도이며, 노후 생활에서 인생의 풍요함을 경험하는 정도, 목표에 대한 욕망과 성취와의 일치정도, 행복을 느끼고 낙관적인 기분을 갖는 정

도, 또한 육체적, 심리적, 사회적 자아를 높게 갖는 정도에 따라서 규정된다고 볼 수 있다. 여러 연구에서 노인에게 있어 생활 만족을 주는 요인을 연구한 결과 건강, 사회경제적 지위, 결혼상태, 활동 등을 주요 요인으로 보고하였다(김종숙, 1997).

행복한 삶을 위해 삶의 상태를 개선시키고자 하는 인간의 노력은 인간에게 있어 삶의 질에 대한 관심으로 이어지며 삶의 질을 높이고자 하는 모색에 현대 사회와 여러 학문분야의 중심목표가 되고 있다(노유자, 1988). 노인의 더 심한 퇴행을 막고 노인 스스로 자기 위치를 유지하도록 도우며, 사회에 잘 적응하고 인생의 최종 마무리 단계인 노년기에 수준 높은 질적인 삶을 유지하는데는 노인의 사회적 지지와 생기가 관계가 있는 것으로 사료된다.

노인은 각 개인의 특성, 주변환경적 요인, 자신의 자각 등 여러 가지가 복합적으로 작용되는 개념이다. 그러나 우리 현실 속의 노인은 개인의 다양성은 무시되고, 일관되게 고정된 시각, 즉 '힘이 없다, 외롭다, 아프다, 노인은 모두 똑같다' 등으로 판단되고 있다. 잘못된 고정관념은 노인스스로의 판단보다는 외부의 판단에 의해 주로 형성되는 것이다. 따라서 대상자에게 개별적인 간호를 해야 하는 간호사는 이런 노인에 대한 잘못된 고정관념을 없애기 위해 노력해야 한다. 우선적으로 우리나라 노인 인구의 많은 비율을 차지하는 여성노인을 대상으로, 삶의 가장 기본이 되는 원동력 다시 말해 생기에 대해 알아보는 것은 중요하다고 생각된다. 그들의 생기현상을 이해하고 이를 효과적인 간호중재 개발에 활용함으로써 노인에 대한 전인간호실현을 위한 실제이론이 개발될 것으로 사료된다.

Ⅲ. 연구 방법

본 연구는 여성 노인의 생기현상에 관한 연구로서 노인에 대한 이해의 폭을 넓히고, 궁극적으로는 그들의 삶의 질을 높이는 데 기여할 실제이론을 개발할 목적으로 근거이론 연구방법을 이용하여 분석하였다.

1. 대상자 선정

본 연구의 대상자는 인지능력에 문제가 없으며, 의사소통이 가능한 지역사회의 양로원, 거택 여성 노인들 중, 연구의 취지를 설명한 후 동의를 한 13명을 자료분석에 이용하였다. 대상자의 일반적 특성은 문헌고찰을 통해 노년기 생활에 영향을 주는 요인으로 여겨지는 종교, 교육수준, 자녀와 배우자 생존여부에 대해 살펴본 결과는 <표 1>과 같다.

2. 자료수집

자료수집 기간은 2001년 9월 18일에서 9월 28일까지였으며 대학원 박사과정 중에 근거이론 연구방법과 면담술을 배운 연구자들이 경로당이나 양로원을 직접 방문하여 여러 번에 걸친 심층면담 및 관찰을 통해 자료수집을 하였다.

면담시간은 30분에서 2시간이었으며 면담내용은 연구목적을 위해서만 사용되고 연구결과를 알려주는 약속과 면담하는 동안 녹음기를 이용하여 녹음하는 것에 대해 허락을 받고 면담을 시작하였다. 면담시 주변의 영향을 줄이기 위해 연구자와 대상자 둘만이 이야기 할 수 있는 공간을 마련하여 하였으며, 양로원인 경우는 노인이 평소에 보이는 행동이나 그분의 특성에 대해서 양로원 사회복지사에게 추가 면담을 하였다. 면담내용 모두를 녹음기에 녹음을 한 후 녹취록을 작성하여 자료화하였다. 녹취록 작성 후에도 기록이 정확한지 다시 녹음을 들으면서 확인하는 과정을 거쳤다. 분석은 자료 수집과 동시에 진

행하였으며 자료분석 결과는 다음 대상자에 대한 질문에 반영, 비교하였고 대상자에게 나타난 개념이 다음 면담 대상자에게도 나타나는지를 확인하였다. 나타나지 않는 경우에는 그 원인을 밝힐 수 있는 질문을 계속적으로 하여 더 이상 새로운 범주들이 나타나지 않는 포화상태에 이를 때까지 심층면담을 진행하였다. 자료화하는 과정에서 연구자간의 합의를 거친 내용만을 분석에 이용하였다. 면담방법은 비구조적인 개인 심층면담을 실시하였으며 면담의 주 내용은 “요즘 생기가 있으신지요?” “어떻게 생기(기운)을 관리하고 계시나요?” “요즘 인생을 살맛나게 해 주는 일이 있다면?” “기쁜 일과 슬픈 일은 무엇입니까?” 등의 질문, 노년생활 전반과 과거에서 현재까지 살아오신 인생과정에 관하여 질문하였다.

3. 자료분석 방법

본 연구의 분석은 Strauss와 Corbin(1990)이 제시한 근거이론 분석절차를 거쳤으며, 구체적인 분석 단계를 요약하면 초기 3명의 대상자들과의 면담 내용을 기록한 녹취록을 반복 검토하여 개념들을 이끌어 내고 이 개념들을 포괄하는 상위개념, 즉 범주들을 찾아내는 개방코딩 작업을 실시하였으며, 개방코딩 과정에서 나타난 개념과 범주들을 고려하여 이후의 대상자들에 대한 질문을 수정하며 지속적인 면담을 실시하였다. 또한 개방코딩 과정에서 나타난 범주들을 한 단계 더 추상화하여 상위범주들을 찾아

<표 1> 일반적 특성

대상자	연령	종교	교육수준	자녀	배우자	거주형태
1	75	가톨릭	고등학교 졸업	1녀	사별	양로원
2	72	없음	대학 중퇴	2남 2녀	생존	자택
3	65	기독교	초등학교중퇴	4남 1녀	사별	자택
4	80	기독교	문자해독	2남 4녀	사별	양로원
5	69	불교	문자해독	1남	사별	자택
6	84	불교	문자해독	1남 2녀	사별	자택
7	65	가톨릭	중학교 졸업	2남 1녀	사별	양로원
8	86	없음	문자해독	3남 2녀	사별	자택
9	68	기독교	초등학교졸업	3남	생존	자택
10	81	기독교	문자해독	1녀	생존	양로원
11	65	없음	고등학교 졸업	1남 1녀	생존	자택
12	82	불교	문자해독	2남 3녀	사별	자택
13	65	기독교	초등학교졸업	5남 1녀	생존	자택

내고 인과적 조건, 맥락, 중심현상, 중재상황, 대처 전략, 결과로 분류한 다음, 이들의 속성과 정도의 영역을 매개로 서로 연결하는 연결코딩 작업을 실시하였다. 연결코딩 과정에서 모든 범주와 연결되어 있는 중심적인 범주, 즉 핵심범주를 찾아낸 다음 중심현상을 축으로 각 범주들이 관계형성을 고찰하였다. 마지막으로 중심현상과 인과적 조건, 맥락, 중재상황, 그리고 결과와 대처전략의 속성 사이의 가설적 관계를 진술의 형태로 기술하는 관계진술을 제시하며 관계유형을 검증하기 위한 가설적 진술, 즉 관계개요를 제시하는 등의 선택코딩 작업을 계속하였다. 이 모든 과정을 거쳐 여성 노인의 생기현상에 관한 중심현상과 범주들의 관계를 나타내는 근거이론 모형이 도출되었다.

IV. 연구 결과

1. 추출된 개념 및 개념의 범주화

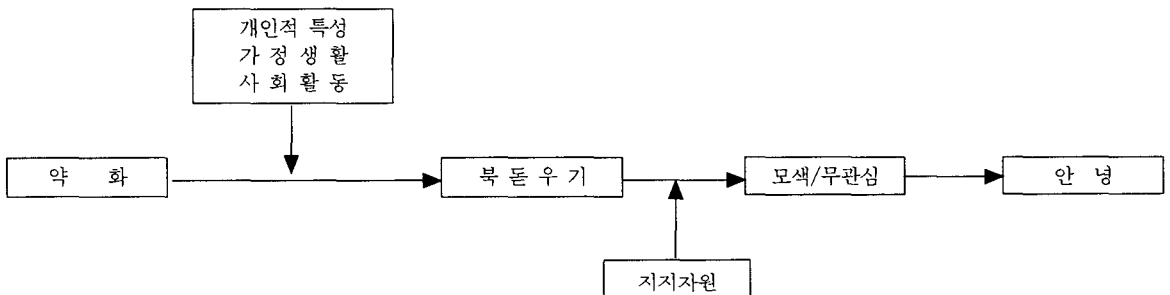
여성노인의 생기현상에 관한 패러다임 모형 근거 자료를 분석한 결과 도출한 개념은 80개이며 이 개념들을 비슷한 것끼리 모아 13개 하위범주로 구성하였으며 이것을 다시 8개의 상위범주로 통합하였다(〈표 2〉).

2. 과정분석

본 연구에서 여성노인의 생기현상에 관한 패러다임 모형은 다음과 같다(〈그림 1〉, 〈표 2〉).

〈표 2〉 근거이론 패러다임에 따른 추출된개념 및 개념의 범주화

도출된개념	하위범주	상위범주	패러다임
노화됨, 쇠약해짐, 건강상실, 체력부족, 무기력해짐	신체적 어려움	약 화	인 과 적
무시당함, 배우자 상실, 일자리 없음, 돈을 타씀	정신적 어려움		
남에게 짊어 됨, 영향력감소, 일자리 없음, 돈을 타씀	경제적 어려움	조 건	조 건
명랑함, 무관심함, 잘 웃음, 긍정적인, 다른사람과의 접촉꺼림, 자신감 의욕, 움추러듦	성격 성향		
아들이 잘 모심, 돈있음, 연금, 저축, 땅소유, 기관입소, 주거환경, 자녀성공, 자녀들의 외면, 아들이 속썩임	가정 생활	개인적 특성	맥
교회/천주교/절에 다님, 사물놀이, 자원봉사활동, 친구들과의 사교, 노인대학, 학원에서 배움, 게이트볼, 친구들과의 사교, 노인대학, 학원에서 배움, 게이트볼,	활 동	가정 생활	락
소식(小食), 골고루 먹음, 기도, 소망함, 큰소리 웃음, 어울림, 일자리 찾음, 기(氣)의 전의, 도와줌	노 력	사회 활동	
배우자, 아들, 딸, 손자손녀, 며느리, 사위	가정 지지	복돋우기	중 심
종교, 직업, 운동시설, 복지관, 경로당, 친구, 학원	사회적 지지	지 지	현 상
타인과의 만남, 운동, 산책, 여행, 병원다니며 관리, 입원, 보약, 영양제	관 리	자 원	중 재
노화를 인정, 현 위치의 수긍, 노력안함, 무관심	받아들임 무관심함	모 색 함	상 황
걱정 없음, 즐거움, 감사함, 생활에 만족, 소망함, 건강회복, 아프지 않음, 놀고싶음	안 녕	무 관 심	대 처
	안 녕	안 녕	전 략
			결 과



〈그림 1〉 여성노인의 생기에 관한 패러다임 모형

1) 인과적 조건

근거이론에서의 인과적 조건은 현상의 발생 또는 전개, 발전과 일정한 인과적 관계에 있는 선행사건 즉 현상이 일어나도록 만든 모든 원인을 일컫는다. 노년기에 겪게 되는 '신체적 어려움', '경제적 어려움', '정신적 어려움'이라는 다양한 어려움의 형태로 인해 여성노인들은 전반적으로 약화되어 있고 이를 극복하기 위한 '복돋우기' 중심 현상의 원인이 된다는 점에서 인과적 조건이라 할 수 있다. 인과적 조건이 대상자에게 '복돋우기'를 하도록 하는 선행원인을 좀더 구체적으로 살펴보면 : 신체적인 어려움을 표현하는 경우 - 나이가 들어 기운이 없어, 이곳저곳 안 아픈데가 없다..., 정신적 어려움 - 자식들에게 무시당하느니 이곳(양호원)에 있는 것이 고맙지..., 경제적 어려움 - 하나 뿐인 딸에게 집이 되는 거 같아, 예전에는 잘 나가는데 지금은 영 뭉텅은 숯방망이지...

2) 중심현상

중심현상이란 중심적 관념 또는 사건으로서 대상자가 일련의 전략을 통해 해결하려고 노력하는 대상 또는 목표를 뜻하는 것으로, 여성 노인들은 자신들이 약화되어 있는 현실을 극복하려는 노력을 통해 기운을 차리고 생기 있게 살아나기는데 '복돋우기'라는 현상을 중심 축으로 하고 있음이 나타났다 : 여성 기관에서 스포츠 댄스 배우며 친구들을 만나고, 손자손녀를 보면서 어니아이들의 기운이 내게도 오는 것 같아, 집에만 있으면 더 힘들어 기운 내서 아들이 잘 되기를 기도해, 젊어서 교사생활을 했기 때문에 친구들도 한 달에 한 번씩 만나고, 제자들도 만나서 이야기해요, 큰소리 웃으면 기분도 좋아지고...

이 중심 축으로 개개인의 특성, 가정생활의 안정된 정도와 사회적 활동이라는 맥락 속에서 자신 주변의 지지자원을 중재 상황으로 이용하여 기운을 차리기 위한 적극적인 모색을 통해, 생기를 느끼고 삶의 행복과 만족이라는 안녕(well-being)에 도달하게 된다.

3) 맥락

현상이 발생하는 일련의 구조적 장으로서 속성과 정도의 영역을 표현하게 되는 것을 맥락으로 보는데

본 연구에서는 여성 노인의 개인적 성향과 그들의 가정생활과 사회활동 정도에 따라 서로 다르게 전개, 표현되는 것으로 보여졌다 : 나 젊어서 툭툭해서 잘 나가던 사람이야, 자식들도 다 잘되고, 같이 살지는 않지만 그게 우리 부부가 다시 신혼이 된거 같아, 매주 수요일은 노인대학 가서 배우고 주말에는 애들 만나고 바쁘게 살아...

4) 중재상황

중재상황은 현상과 관련된 광범위한 구조적 상황을 말하며 주어진 상황 또는 맥락 속에서 전략을 추진하거나 억제하는 방향으로 작용하는 범주를 말하는 것으로, 가정의 지지와 사회적 지지라는 여성노인의 주변 지지자원에 따라 기운을 '복돋우기' 위해 적극적으로 모색하기도 하고 무관심하게 생활하는 것으로 나타났다 : 나는 남편과 항상 붙어 다녀 한자시 등이 부러워하지, 매일 새벽에 체조하고, 산책하고, 낮에는 경로당에서 친구들 만나고(밖은 표정)..., 그냥 하루가 어떻게 지나는지 모르겠어, 아들 챙겨야 하고 내 몫 하나 주스르기도 어렵고, 살고 싶지 않을 때도 있지...

5) 전략

전략이란 일정한 상황 또는 주어진 맥락 속에서 존재하는 현상을 관리하거나 대응하려는 개인 또는 집단의 작용/반작용을 가리키는 것으로, 여성 노인들은 자신의 약화를 채우려는 '복돋우기' 현상에 대해서 일부는 자기 스스로 관리 방안을 찾고 유지하기 위해서 모색하는 적극적인 대처전략을 사용하기도 하고, 다른 일부는 나이가 들었어서 당연히 약해지는 것이므로 그냥 지내며 무관심한 부정적 대처전략을 지니며 생활하는 것으로 나타났다. 매일 아침 운동을 하고 낮에도 계속 뭉을 움직여, 이렇게 밖에 내어서 놓고..., 즐겁게 내 몫 건강하고 자식들이 잘 되주니까 고맙고 걱정도 없어, 행복해, 노인이라고 다 기운이 없지 않아 내어서 끊지않거든 건강도 찾고, 낡을 위해 봉사도 하고 하느님이 예뻐하실거야...

6) 결과

중심현상이 전략을 통해 해결되는 과정을 결과라고 하는데, 중심현상인 '복돋우기'가 모색함과 무관심

이라는 대처전략을 거치면서 안녕을 추구하는 과정을 보여주었다.

3. 가설적 정형화

본 연구에서 근거자료를 분석한 결과 중심현상은 '복돋우기'로 나타났고, 맥락은 개인적 특성, 가정생활, 사회 활동 이었으며, 중재상황은 지지 자원으로 나타났다. 이러한 범주들과 핵심범주에 존재할 수 있는 모든 가설적 관계를 정형화하면 아래와 같다.

- 1) '복돋우기'에 적극적이고 대상자의 성격성향이 '긍정적인 경우와 '부정적인 경우
- 2) '복돋우기'에 소극적이고 대상자의 성격성향이 '긍정적인 경우와 '부정적인 경우
- 3) '복돋우기'에 적극적이고 대상자의 가정생활이 '안정적인 경우와 '불안정적인 경우
- 4) '복돋우기'에 소극적이고 대상자의 가정생활이 '안정적인 경우와 '불안정적인 경우
- 5) '복돋우기'에 적극적이고 대상자의 사회활동을 '하는' 경우와 '하지 않는' 경우
- 6) '복돋우기'에 소극적이고 대상자의 사회활동을 '하는' 경우와 '하지 않는' 경우

4. 관계진술

본 연구의 관계진술은 가설적 정형화를 근거자료 속의 사례와 지속적으로 대조하여, 근거자료의 분석과정에서 드러난 중심현상과 인과적 조건, 전후관계, 중재상황, 그리고 대처전략과 결과의 속성사이의 가설적 관계가 6가지의 관계유형이 존재함을 확인하였다.

- 1) 성격 성향이 '긍정적'이고, 사회활동을 '하고' 있으며, 가정생활이 '안정'되어 있을수록 '복돋우기'를 적극적으로 모색할 것이다.
- 2) 성격 성향이 '부정적'이고, 사회활동을 '하지 않고' 있으며, 가정생활이 '불안정' 할수록 '복돋우기' 현상에 소극적일 것이다.
- 3) 지지자원이 많고, 성격성향이 긍정적일수록 '복돋우기'를 적극적으로 모색 할 것이다.
- 4) 지지자원이 적고, 성격성향이 부정적일수록 '복돋우기'에 무관심 할 것이다.

- 5) '복돋우기'를 적극적으로 모색할수록 '안녕'은 증가될 것이다.
- 6) '복돋우기'에 무관심할수록 '안녕'은 증가되지 않을 것이다.

4. 유형분석

유형분석이란 자료분석결과와 근거자료를 계속적으로 검토한 결과 다음과 같은 4가지 유형이 존재하였다.

- 1) 유형 1 - 주변의 지지자원이 많으며, 성격성향도 긍정적이고 가정생활이 안정되어 '복돋우기'에 많은 노력을 하는 유형

이 유형에 해당하는 대상자는 72세 여성노인으로 남편과 단 둘이서 살고 있으면 출가한 딸과 아들이 있다. 큰아들이 같이 살자고 하지만 부부 둘만의 정을 느끼며 살고 싶다고 나와 산다고 한다(안정된 가정생활). 이복에서 내려와 처음에는 어려웠지만 원래 낙천적인 성격으로 힘든 줄 몰랐고(긍정적인 성격성향), 남편 만나서 노력하고 절약해서 남부럽지 않은 재산을 가지고 있으며 지금도 자녀들이 주는 용돈을 저금하여 어려운 이웃들을 남모르게 돕고 산다. 언변이 뛰어나고 주변사람들을 즐겁게 해주어 주위에 친구분들이 많고, 이분들과 운동고 하고 담소도 하고 노인대학과 학원에 다니시며(풍부한 지지자원) 배움을 큰 기쁨으로 알며 활기찬 노인의 모습을 보여주고 있다.

- 2) 유형 2 - 성격성향은 긍정적이거나 지지자원이 적고 가정생활도 안정되지 않아 '복돋우기'에 대한 노력을 기울이기 어려운 유형

이 유형에 속한 대상자는 81세 여성노인으로 외동딸이 시집 간 후에 처음에는 같이 살다가 딸 내외가 불편해 하는 것 같아 10여년 전부터 양로원에 들어와 살고 있다. 그러나 딸집의 문제로 신경을 자주 쓰인다고 한다. 평상시에는 남들과 잘 어울리나 친한 친구분은 없으며, 누워 계신 모습을 많이 보게 된다고 주위사람들은 말한다. 본인은 사위가 하느님을 영접하는 것이 가장 큰 소망이라고 말한다.

3) 유형 3 - 성격성향이 긍정적이고 가정생활도 안정되어있으나, 주변의 지지자원이 없어 '복돋우기'에 소극적인 유형

이 유형에 속한 대상자는 65세 여성노인으로 일상생활의 대부분은 가사일과 주변 텃밭을 가꾸며 소일거리를 하고, 낮 동안에는 맞벌이를 하는 아들의 손자를 봐주고 있다. 온화한 성격으로 배우자와 자녀의 뒷바라지를 위해 헌신하고 있다. 겉으로 보기에는 부족함이 없어 보이나 본인은 가끔은 손자보는 것이 벅차고 힘들며 친구도 사귀고 싶다고 표현하여 지역사회내의 지지자원과의 연결이 필요함을 보여주었다.

4) 유형 4 - 성격성향이 부정적이고 가정생활도 안정되어있지 않으며, 주변의 지지자원이 없어 '복돋우기'에 노력을 보이지 않는 유형

이 유형에 해당하는 대상자는 69세 여성노인으로 15년 전 남편을 사별하고 장애자인 아들과 살고 있는 생활보호대상자이다. 평상시 자신을 돌볼 겨를 없이 행상을 하고 살며 짜증을 잘 내고, 술로 시간을 달래는 아들을 타이르고 잘살려고 노력도 했지만, 지금은 지친 모습이 역력하다. 빨리 죽고 싶고 전생의 죄가 많다고 한탄한다. 이 유형은 도와줄 지지자원이 없고 지친 생활환경 속에서 기운을 소진하여 '복돋우기'를 스스로 노력하기에는 많은 어려운 점을 지니고 있다.

V. 논 의

본 연구의 자료분석 결과 여성 노인들은 나이 들어서 당연히 힘이 없는 존재로 스스로 인식하기보다는 주변에 의해 그렇게 되어지는 경우가 많았으며, 오히려 그들은 독립적인 존재로서 기운을 차릴 수 있는 방안들을 적극적으로 찾고 관리하는 '복돋우기'에 관심을 가지고 있는 것으로 나타났으며 그 결과, 삶의 대한 안녕을 경험하고 있음을 보여주었다. 여성노인들이 삶 속에서 생기를 높이기 위한 방안을 앞서 제시한 유형별로 접근해 보면; 유형 1은 가장 이상적인 유형이라고 얘기할 수 있고, 유형 2는 여성 노인들에게 주변의 지지자원을 활용할 수 있는

방안을 교육하고 직접 참여할 수 있도록 해주고 그 속에서 가정생활의 어려운 점을 스스로 해결하도록 구직, 상담 등을 하고 더 나아가 적극적인 사회 활동을 하도록 지지해 주어야 한다. 유형 3은 가정적인 문제점을 없으므로 지역사회내의 지지자원 망(network)을 구축할 수 있도록 간호사가 중재를 해주어야 할 것이며, 유형 4는 문제가 가장 많은 유형으로 지난 살아온 과정에서 어려운 면들이 내재화되어 있어 세상에 대해 부정적인 견해와 성격 또한 부정적이고 내성적이어서 간호사는 우선적으로 치료적 상담기술을 이용하여 그들의 정신과 마음을 편안하게 해 주고 남들과 자꾸 접촉하도록 또래 동료들 만들어 주어 친근한 지지자원을 만들어 주어야 한다. 또한 가족의 참여도 적극적으로 모색해 보아야 한다.

VI. 제 언

본 연구결과에 근거하여 추후 연구에 대해 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

1. 여성 노인에만 국한하지 말고 일반적인 노인에 있어서의 삶의 생기에 대한 근거이론적 접근을 제시하고자 한다.
2. 삶의 생기를 증진시킬 수 있는 구체적인 간호중재 방안이 모색되어야 한다.

References

- Kim, J. S. (1987). *A study on life satisfaction of the elderly in Korea*. Doctoral dissertation. The Ewha Womens University of Korea, Seoul.
- Ro, Y. J.(1988). *An analytical study of the quality of life of the middle-aged in Seoul*. Doctoral dissertation. Yeonsei University, Seoul.
- Ministry of health and welfare(1998). *Yearbook of health and welfare statistics*. Ministry of health and welfare(1998). *Manual of The Elderly Welfare*.

- Choi., et al. (2000). *The elderly and Health*. Seoul, Hyunmoonsa.
- Shin, H. S. (2001). Self esteem, health status and life satisfaction in elderly women according to the spouse's perspective. *Journal of Korean Academy of Nursing*, 31(6).
- Lee, S. J. (1982). Need of the aged for Health - Physical Health & Nursing Care, *The Korean Nurse*, 21(1):15-18
- Burckhardt(1985). The impact of arthritis on quality of life. *Nursing Research*, 34(1).
- Padila, G. V. (1990). Defining the content domain of quality of life for cancer patients with pain. *Cancer Nursing*, 13(2).
- Larson, L. (1987). Thirty years of research on the subjective well-being of older Americans. *Journal of Gerontology*, 33. (1)
- New Korean Dictionary (1988). Samsung Publisher.
- Elite Korean-English dictionary (1991), SISA Korean Language.
- Yoon, J. (1985). *The psychology of the elderly*. Seoul, Jungang Juksung Publisher.
- Oh, H. S. (1993). Health promoting behaviors and quality of life of korean women with arthritis. *Journal of Korean Academy of Nursing*, 31(4):617-630.
- Norbeck, J. S. (1981). Social support, a model for clinical research and application. *Advance in Nursing Science*, 4(2).
- OH, S. Y. (2001). *The effects of hand refletology on Saeng-chi and immunity in ESRD patients*. Doctoral dissertation. Hanyang University, Seoul.
- OH, S. Y. (1999). A concept analysis of Vital Qi(Saing-Qi). *Seoul Women's College of Nursing*, 12.
- Korea National Statistical Office (2001). Population Status of World and Korea, The Report of Korea National Statistical Office.
- Roos, N. P., & Harvens, B. (1991). Predictors of successful aging: a twelve-year study of Mnitoba elderly, *American Journal of Public Health*, 81(1).
- Choi, Y. H. (1989). *An Experimental Study of the Effects of Supportive Nursing Intervention on Family Support Behavior and Sick Role Behavior*. Doctoral dissertation. Yeonsei University, Seoul.
- Cobb, S. (1976). Social Support as Moderator of Life Stress. *Psychosomatic Medicine*, 38(5).
- Hamburg, D. A. (1967). A Perspective on Coping behavior. *Archivesgen. Psychiatry*, 17.

Abstract .

The Phenomenon of Elderly Women's Vitality
- A Grounded Theory Approach -

Kim, Yeon-Sook* · Moon, Myeong-Ja**
Lee, Seon-Hye***

Purpose: This study provides useful basic information about caring for elderly women. It also promotes understanding by confirming what can vitalize the women and

* Department of Nursing, Dongnam Health College

** Department of Nursing, Mokpo catholic University

*** Department of Nursing, Dong-u College

improve quality of life in elderly women as they continue to become important in the society which is moving towards being an "aged society".

Method: Grounded theory a qualitative research method, was use to develop new thesis regarding life's vitality in elderly women. Thirteen women participated in the research. They were women without any problems in perception or communication and who agreed to participate in the research.

Result: The results, using analysis process of Strauss and Corbin (1990), showed that life's vitality in elderly women is to bring well-being through vitalization against weakness.

Conclusion: Based on such these results, this study will be helpful to nursing mediation and policy development which will improve the quality of life of elderly women through better understanding and promotion of life's vitality.

Key words : The elderly, Well-being