

# 노인의료복지시설 간호사의 노인에 대한 지식 및 태도 조사

박혜옥<sup>1)</sup> · 조복희<sup>2)</sup>

## 서론

### 연구의 필요성

최근 우리사회는 급격한 산업화 및 도시화의 영향으로 핵가족화가 빠르게 진행되고 있으며 과학기술의 발달로 평균수명이 연장되어 우리 사회에서 노인인구가 차지하는 비율이 점차 증가하고 있다. 2005년도 우리나라 65세 이상 인구는 전체인구의 9.1%, 2020년에는 15.6%, 2030년에는 24.3%에 이를 것으로 추정하고 있으며(Korea National Statistical Office, 2006), 이와 같은 급속한 노인인구의 증가로 인하여 우리나라도 곧 초고령사회가 될 것으로 전망하고 있다.

우리나라 노인요양시설 및 요양병원의 수는 2006년 8월 현재 2,256개이고, 정원은 137,190명으로 전년도에 대비하여 60%가 증가하였고(Ministry For Health And Welfare, 2007) 앞으로도 계속적으로 늘어날 예정이다. 노인의 삶의 질 향상과 가족의 부양 부담을 덜어주기 위해 2008년 7월부터 도입하게 되는 노인장기요양보험제도에 대비해 중증질환 노인을 위한 노인요양시설이 정부와 민간 부문에서 지속적으로 확충될 것으로 보인다. 요양 보호가 필요한 노인이 증가함에 따라 시설이 증가할 수밖에 없고 그에 따른 간호사의 수요도 증대될 수밖에 없다. 노인의 삶의 질 향상을 위한 노인간호의 역할이 매우 중요해지면서 노인건강관리 분야에서 일하게 될 간호사의 수뿐만 아니라 질적으로도 전문적인 능력을 가진 간호 인력의 수요가 점점 증가하게 될 것으로 예상되는데, 우리나라

는 2003년 전문간호사 제도가 법제화되어, 2007년 현재 37개 간호대학에서 248명 정원으로 노인전문간호사 과정을 운영하고 있다(Korean Accreditation Board of Nursing, 2007).

우리나라의 노인의료복지시설에는 의사가 상주하는 곳이 드물어서, 간호사들에게 노인의 관리에 대해 상당한 책임이 주어지고 있으며 광범위한 지식과 기술을 독자적으로 사용할 수 있는 기회가 많이 있다(Park et al., 2004). 노인의 건강 문제는 다른 연령층과 달리 만성질환이 대부분으로 이에 대한 예방과 관리가 필요하므로 신체적, 심리적, 사회적 면을 고려한 전인 간호가 중요하다.

간호사가 노인환자를 간호하는데 있어 노인에 대한 올바른 지식을 갖는 것은 노인이 제공하는 서비스의 질과 연결되기 때문에 매우 중요하다. 노인보건 현장에서 간호사는 노인을 직접 대면하고 실제적인 서비스를 제공하고 있어서 노인에 대한 지식부족과 고정관념이 반영된 부정적인 태도는 간호사의 실무와 노인환자의 간호의 질에 중대한 영향을 미칠 수 있다(Courtney, Tong, & Walsh, 2000). 이런 영향력을 고려할 때 노인의료복지시설 간호사의 노인에 대한 올바른 이해와 노인에 대한 긍정적인 태도는 질적인 노인간호를 위해 필수적 요소라고 할 수 있을 것이다.

간호사를 대상으로 한 노인에 대한 지식과 태도에 관한 Kim(2004), Lee(2003), Lim(2002), Park, H. S.(2006), Park, J. Y.(2006) 및 Park, S. Y.(2006)의 연구에서 노인에 대한 지식은 낮은 수준이었고, 노인에 대한 태도는 대체로 중립적이었다. 노인에 대한 지식과 태도의 상관관계는 Cho(2006),

주요어 : 태도, 지식, 노인, 노인의료복지시설, 간호사

1) 전남대학교 대학원 간호학과

2) 전남대학교 간호대학 교수(교신저자 E-mail: bhcho@chonnam.ac.kr)

투고일: 2010년 5월 11일 수정일: 2010년 6월 10일 게재확정일: 2010년 6월 19일

Kim(2004), Lim(2002), Park, H. S.(2006), Park, J. Y.(2006), Park, S. Y.(2006) 그리고 Song(2004)의 연구에서 지식수준이 태도에 영향을 미치는 것으로 나타났다.

노인에 대한 지식과 태도에 대한 대부분의 연구들이 종합 병원, 노인병원 간호사를 대상으로 한 연구였고, 늘어나고 있는 노인의료복지 시설에서 근무하는 간호사를 대상으로 하는 노인에 대한 지식과 태도에 관한 연구는 많지 않았다. 노인인구의 증가에 따른 간호사의 역할이 날로 증대되어 가는 시점에서 노인의료복지시설에 근무하는 간호사의 실태를 파악하고 노인에 대한 지식과 태도에 대한 조사를 실시하여 노인간호의 질적 향상을 도모하기 위한 기초 자료로 활용하고자 본 연구를 시도하게 되었다.

### 연구 목적

본 연구의 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 대상자의 노인에 대한 지식 및 태도를 파악한다.
- 대상자의 특성에 따른 노인에 대한 지식 및 태도의 차이를 파악한다.
- 대상자의 노인에 대한 지식과 태도와의 상관관계를 파악한다.

### 용어 정의

#### ● 노인에 대한 지식

지식이란, 어떤 대상에 대하여 배우거나 실천을 통하여 알게 된 명확한 인식이나 이해를 의미한다(Standard languages dictionary, 1999). 본 연구에서는 노인에 대한 알고 있는 사실을 의미하며 Palmore(1998)의 Facts on Aging Quiz(FAQ1)를 Song(2004)이 번안한 내용을 수정 보완한 도구로 측정된 점수이다.

#### ● 노인에 대한 태도

태도는 어떤 사물에 대한 감정이나 생각 따위가 겉으로 나타난 모습을 의미한다(Standard languages dictionary, 1999). 본 연구에서는 노인에 대해 느끼는 감정을 의미하며 Sanders, Montgomery, Pittman과 Balkwell(1984)이 개발한 의미 분별 척도를 Lim(2002)이 번안한 도구를 사용하여 측정된 점수이다.

## 연구 방법

### 연구 설계

본 연구는 노인의료복지시설 간호사의 노인에 대한 지식 및 태도를 파악하기 위한 서술적 조사 연구이다.

### 연구 대상자

본 연구는 G 광역시와 J 남·북도 지역에 소재한 노인의료복지 시설에 근무하는 간호사 110명을 대상으로 실시되었다.

### 자료 수집 방법

자료수집 기간은 2006년 12월15일부터 2007년 2월5일까지 실시되었으며, 대상자 표집은 보건복지부 노인의료복지시설 현황 자료를 근거로 해당 지역 노인의료복지시설(노인요양시설 124개소, 노인전문요양시설 39개소)에 설문조사를 의뢰하였다. 각 시설의 간호과장 및 기관장에게 승인을 받은 후, 137명 간호사에게 우편으로 설문지를 보내 연구 목적과 자료 수집 및 자료 활용에 대한 내용을 알리고 연구참여 동의를 구하였다. 115명 간호사가 연구참여 동의서를 첨부하여 연구자에게 회신하였는데, 내용이 충실하지 않은 5부 설문지를 제외한 110부를 본 연구를 위한 자료 분석에 사용하였다.

### 연구 도구

#### ● 노인에 대한 지식

노인에 대한 지식 측정 도구는 Palmore(1998)의 Facts on Aging Quiz(FAQ1)를 Song(2004)이 번안한 것 중에서 본 연구 대상자에게 맞게 수정 보완한 20문항인 신체적 영역(7문항), 심리적 영역(6문항), 사회적 영역(7문항)으로 구성되어 있으며, 응답자들이 문항을 읽고 ‘그렇다’, ‘아니다’, ‘잘 모르겠다’를 선택하게 하였다. 각 문항에 대한 정답은 홀수 문항은 거짓이고, 짝수 문항은 참으로, 점수 부여는 문항별 정답 1점, 오답과 잘 모르겠다 0점으로 하여 20문항에 대한 점수를 합산하였다. 지식 총점은 최저 0점에서 최고 20점으로 점수가 높을수록 노인에 대한 지식 점수가 높음을 의미한다. 본 도구의 신뢰도는 Cronbach's  $\alpha = .61$ 이었다.

#### ● 노인에 대한 태도

노인에 대한 태도는 개인이 노인에 대해 느끼는 감정에 따라 해당하는 항목을 선택하는 것으로 Sanders 등(1984)이 개발한 의미분별척도를 Lim(2002)이 번안한 것을 사용하였다. 총 문항은 20문항으로 상반되는 형용사 형태로 구성된 각 문항에서 Likert 7점 척도로 응답하도록 하였다. 응답된 항목에 대한 결과는 점수가 낮을수록(최저 1점) 노인에 대한 태도가 긍정적이고, 점수가 높을수록(최고 7점) 노인에 대한 부정적인 태도를 나타낸다. 문항에 대한 총점은 최저 20점에서 최고 140점이며, 총점 70점에서 90점 사이의 점수가 노인에 대한 중립적인 태도를 나타내는 범위이다. 본 도구의 신뢰도는

Lim(2002)의 연구에서 Cronbach's  $\alpha = .82$ 였고, 본 연구에서는 Cronbach's  $\alpha = .87$ 이었다.

**자료 분석**

자료는 SPSS WIN 12.0 프로그램을 이용하여 분석하였다.

- 대상자의 일반적 특성, 근무 관련 특성 및 노인과 동거 경험 관련 특성을 파악하기 위해 실수와 백분율을 구하였다.
- 대상자의 특성에 따른 노인에 대한 지식 및 태도의 차이를 파악하기 위해 t-test와 ANOVA를 이용하였으며, Scheffé test로 사후검정을 하였다.
- 노인에 대한 지식과 태도와의 상관관계를 알아보기 위하여 Pearson 상관계수를 구하였다.

**연구 결과**

**대상자의 일반적 특성**

대상자의 평균 연령은 37.35세(±8.57)로, 40~49세 35.5%, 30~39세 30.0%, 20~29세 25.4%, 50세 이상 9.1% 순이었다. 종교는 기독교 44.5%, 무 25.5%, 가톨릭 17.3%, 불교 7.3%, 기타 5.5% 순이었다. 전문학사 출신이 74.6%, 학사 이상이 25.4%였으며, 기혼자가 72.7%, 미혼이 27.3%였다. 근무 경력은 평균 8.59년(±5.50)으로, 5년~10년 미만 31.8%, 5년 미만

<Table 1> General characteristics of the respondents (n=110)

Variables	N	%	
Age*	20~29	28	25.4
	30~39	33	30.0
	40~49	39	35.5
	50≤	10	9.1
	Religion		
	Catholic	19	17.3
	Christian	49	44.5
	Buddhism	8	7.3
	Others	6	5.5
	None	28	25.4
Education	Collage	82	74.6
	Above university	28	25.4
Marriage	Unmarried	30	27.3
	Married	80	72.7
Career**(yr.)	<5	31	28.2
	5~10	35	31.8
	10~15	27	24.5
	15~20	11	10.0
	20≤	6	5.5
Position	Staff nurse	80	72.7
	Manager	30	27.3

\* Average age: 37.35±8.57 \*\* Average Career: 8.59±5.50

28.2%, 11년~15년 미만 24.5%, 16년~20년 미만 10.0%, 20년 이상 5.5% 순이었다. 현 직위는 간호사가 72.7%였고, 중간 관리자가 27.3%였다<Table 1>.

**대상자의 근무 관련 특성**

대상자의 근무 시설은 무료노인전문요양 35.5%, 무료노인요양 30.0%, 노인전문병원 24.5%, 실비노인요양 8.2%, 유료노인요양 및 유료노인전문요양 1.8% 순이었다. 노인의료복지시설 근무경력은 평균 3.01년(±3.46)으로, 5년 미만이 78.2%, 6년~10년 미만 13.6%, 10년~15년 미만 5.5%, 15년 이상 2.7% 순이었다. 노인의료복지시설 근무 이유로는 근무조건이 적합해서 46.4%, 노인에 대한 관심 34.5%, 기타 10.9%, 자율성 6.4%, 응급상황이 적어서 1.8% 순이었다<Table 2>.

<Table 2> Work-related attributes of the respondents (n=110)

Work-related attributes		N	%
Facilities career*(yr.)	>5	86	78.2
	5~10	15	13.6
	10~15	6	5.5
	15≤	3	2.7
	Work place		
	Free elderly special care	39	35.5
	Free elderly care	33	30.0
	Geriatric Hospital	27	24.5
	The cost of elderly care	9	8.2
	Paid elderly special care	1	0.9
	Paid elderly care	1	0.9
Working reason	Suitable for working conditions	51	46.4
	For the elderly	38	34.5
	Autonomy	7	6.4
	An emergency, the less	2	1.8
	Others	12	10.9

\* Average Care Facilities for Old People: 3.01±3.46

**노인과의 동거 경험**

노인과의 동거 경험이 있는 대상자는 74.5%였다. 동거대상은 조부모 59.8%, 시부모 25.7%, 부모 12.5%, 기타(2.6%) 순이었다. 동거 시기는 성인기(59.8%), 청소년기(16.3%), 학령기(15.0%), 학령전기 10.0% 순이었다. 동거기간은 5년 이상 64.6%, 1~3년 미만 15.9%, 3~5년 미만, 1년 미만 9.8% 순이었다. 동거 경험은 긍정적 경험 81.5%, 별다른 느낌 없다 11.0%, 부정적 경험 8.5% 순이었다<Table 3>.

**노인에 대한 영역별 지식**

대상자의 노인에 대한 영역별 지식 정답률은 전체 문항을

<Table 3> Co-living experience with elderly (n=110)

Co-living experience with elderly		N	%
Experience	Yes	82	74.5
	No	28	25.5
Parent* (n=82)	Grandparents	49	59.8
	Parents	10	12.5
	Parents in law	21	25.7
	Others	2	2.6
Time* (n=82)	Electrical school age	8	9.8
	School age	12	14.7
	Adolescence	13	15.9
	Adulthood	49	59.8
Period* (n=82)	>1	8	9.8
	1~3	13	15.9
	3~5	8	9.8
	5≤	53	64.6
Experience* (n=82)	Positive	66	81.5
	Negative	7	8.5
	Out of any sense	9	11.0

\* 82 of Living experience Frequency and Percentage

<Table 4> Correct score by category (n=110)

Category	Correct(%)
Physical/Physiological	56.3
Psychological	34.2
Social/Familial	30.7
Mean score	40.4

크게 신체적·생리적 영역(7개 문항), 심리적 영역(6개 문항), 가족 및 사회적 영역(7개 문항)의 범주로 분류해서 살펴보면

신체적·생리적 영역은 56.3%이고, 심리적 영역 34.2%, 가족 및 사회적 영역은 30.7%였다<Table 4>.

**일반적 특성에 따른 노인에 대한 지식 및 태도**

대상자의 일반적 특성에 따른 노인에 대한 지식은 유의한 차이가 없었고, 태도는 연령(F=5.572, p= .001), 종교(F=5.244, p= .001), 근무 경력(F=2.714, p= .034)에 유의한 차이를 보였다. 사후 검정 결과 20세~29세 집단이 50세 이상 집단보다, 불교 집단인 경우가 가톨릭 집단보다, 5년 미만 집단이 15년~20년 미만 집단보다 유의한 차이로 긍정적 태도를 보였다<Table 5>.

**근무 관련 특성에 따른 노인에 대한 지식 및 태도**

대상자의 근무 관련 특성에 따른 노인에 대한 지식은 유의한 차이가 없었고, 태도는 근무시설 종류(F=5.073, p= .001)에서 유의한 차이를 보였다. 사후 검정 결과 노인전문병원에 근무하는 간호사가 무료노인요양시설에 근무하는 간호사보다 더 긍정적 태도를 보였다<Table 6>.

**노인과의 동거 경험에 따른 노인에 대한 지식 및 태도**

대상자의 노인과의 동거 경험에 따른 지식은 노인과의 동거 경험(t=7.575, p= .007), 기간(F=2.788, p= .046)에 유의한

<Table 5> Knowledge and attitudes score according to characteristics (n=110)

Variables	N	Knowledge		Attitude		
		M±SD	t/F(p)	M±SD	t/F(p)	
Age	20~29	28	8.25 ±2.62	.522	82.71 ±11.79 <sup>a</sup>	5.572
	30~39	33	8.09 ±2.90	(.668)	86.79 ±13.84 <sup>b</sup>	(.001)
	40~49	39	7.85 ±2.57		88.13 ±13.17 <sup>c</sup>	ad
	50≤	10	8.13 ±2.63		102.10 ±12.04 <sup>d</sup>	
Religion	Catholic	19	8.00 ±2.77	.302	91.00 ±12.14 <sup>a</sup>	5.244
	Christian	49	8.24 ±2.57	(.876)	90.95 ±13.15 <sup>b</sup>	(.001)
	Buddhism	8	7.25 ±3.33		70.25 ±11.95 <sup>c</sup>	ac
	Others	6	8.32 ±2.80		83.50 ±13.92 <sup>d</sup>	
Education	None	28	7.83 ±1.60		85.32 ±12.51 <sup>c</sup>	
	Collage	82	8.13 ±2.52	2.280	86.84 ±13.23	1.204
Marriage	Above university	28	8.11 ±3.06	(.134)	88.84 ±15.57	(.304)
	Unmarried	30	8.23 ±2.57	.419	82.60 ±12.52	.653
Carrier	Married	80	8.09 ±2.70	(.519)	89.50 ±13.78	(.421)
	<5	31	8.65 ±2.54	1.183	81.84 ±11.02 <sup>a</sup>	2.714
Position	5~10	35	8.11 ±2.92	(.323)	88.20 ±14.84 <sup>b</sup>	(.034)
	10~15	27	7.37 ±2.56		90.56 ±12.95 <sup>c</sup>	ad
	15~20	11	7.91 ±2.30		95.27 ±14.36 <sup>d</sup>	
	20≤	6	9.33 ±2.34		86.83 ±14.82 <sup>c</sup>	
Position	Staff nurse	80	8.21 ±2.54	1.685	84.71 ±12.65	.543
	Manager	30	7.90 ±2.96	(.197)	95.37 ±13.74	(.463)

<Table 6> Knowledge and attitudes score according to work-related attributes (n=110)

Work-related attributes	N	Knowledge		Attitude		
		M±SD	F(p)	M±SD	t/F(p)	
Work place	Free elderly care	33	7.91 ±2.74	.145	92.06 ±13.51 <sup>a</sup>	5.073
	The cost of elderly care	9	8.44 ±2.92	(.965)	82.56 ±11.72 <sup>b</sup>	(.001)
	Free elderly special care	39	8.00 ±4.24		91.00 ±13.32 <sup>c</sup>	ae
	Paid elderly care/Paid elderly special care	2	8.08 ±2.76		87.50 ±17.68 <sup>d</sup>	
	Geriatric Hospital	27	8.37 ±2.37		79.00 ±11.18 <sup>e</sup>	
Facilities career	>5	86	7.91 ±2.57	1.092	87.19 ±13.93	1.191
	5~10	15	9.00 ±2.85	(.356)	89.27 ±11.98	(.902)
	10~15	6	8.33 ±3.33		89.83 ±15.51	
	15≤	3	9.67 ±2.52		90.67 ±20.60	
Reason	Suitable for working conditions	51	8.27 ±2.67	.590	88.61 ±15.50	1.172
	For the elderly	38	8.24 ±2.71	(.670)	84.11 ±11.23	(.327)
	Autonomy	7	6.00 ±2.83		92.00 ±12.96	
	An emergency, the less	2	8.29 ±2.81		95.00 ± 7.07	
	Others	12	7.42 ±2.47		90.75 ±13.36	

<Table 7> Knowledge and attitudes score by co-living experience with elderly (n=110)

Co-living experience with elderly	N	Knowledge		Attitude		
		M±SD	t/F(p)	M±SD	t/F(p)	
Co-living experience	Yes	82	8.33 ±2.87	7.575	86.66 ±13.89	.908
	No	28	7.60 ±1.89	(.007)	90.43 ±13.12	(.343)
Parent*(n=82)	Grandparents	49	8.41 ±2.76	.983	84.49 ±12.58	1.240
	Parents	10	7.10 ±3.41	(.405)	92.70 ±13.71	(.301)
	Parents in law	21	8.71 ±2.70		88.33 ±15.03	
	Others	2	10.00 ±4.24		92.00 ±12.73	
Time*(n=82)	Electrical school age	8	8.75 ±2.25	.130	82.00 ±12.58	.560
	School age	12	8.25 ±3.41	(.942)	90.25 ±11.51	(.643)
	Adolescence	13	8.00 ±2.38		86.38 ±12.99	
Period*(n=82)	Adulthood	49	8.42 ±2.97		86.61 ±14.94	
	>1	8	9.63 ±2.50 <sup>a</sup>	2.788	85.13 ±15.90	.325
	1~3	13	9.38 ±3.43 <sup>b</sup>	(.046)	83.92 ± 9.87	(.807)
	3~5	8	9.75 ±2.38 <sup>c</sup>	cd	85.38 ±16.49	
Experience*(n=82)	5≤	53	7.72 ±2.67 <sup>d</sup>		87.76 ±14.28	
	Positive	66	8.44 ±2.90	1.231	84.35 ±13.74 <sup>a</sup>	6.486
	Negative	7	6.86 ±2.19	(.298)	101.86 ± 6.51 <sup>b</sup>	(.002)
	Out of any sense	9	9.00 ±2.78		91.78 ±10.58 <sup>c</sup>	ab

\* 82 of Living experience Frequency and Percentage

차이를 보였는데, 노인과의 동거 경험이 있는 경우 노인에 대한 지식이 높았다. 그리고 사후 검정 결과 3~5년 미만 집단이 5년 이상 집단보다 통계적으로 유의한 차이로 노인에 대한 지식이 높았다.

대상자의 노인과의 동거 경험에 따른 태도는 동거 경험 내용(F=6.486, p= .002)에 따라 유의한 차이를 보였는데, 사후 검정 결과 긍정적 경험을 한 집단이 부정적 경험을 한 집단보다 통계적으로 유의한 차이로 긍정적 태도를 보였다<Table 7>.

**노인에 대한 지식과 태도와의 상관관계**

노인에 대한 지식과 태도는 상관관계가 없었다(r= .134, p=

.154)<Table 8>.

<Table 8> Correlation of knowledge and attitude

Variable	Knowledge r(p)
Attitude	-.134(.154)

**논 의**

우리나라의 노인복지시설은 노인주거복지시설, 노인의료복지시설, 노인여가시설, 재가노인복지시설로 구분되는데, 노인복지법령이 규정하고 있는 노인의료복지시설에는 노인요양시설, 실비노인요양시설, 유료노인요양시설, 노인전문요양시설,

의료노인전문요양시설 및 노인전문병원이 있다(Ministry For Health And Welfare, 2003). 본 연구는 노인인구의 증가로 날로 늘어나고 있는 노인의료복지시설에 근무하고 있는 간호사의 노인에 대한 지식 및 태도를 파악하여 질적 노인간호를 위한 간호사 계속교육에 반영할 기초자료를 제공하고자 시도한 조사 연구이다

노인에 대한 대상자의 지식을 조사한 결과, 간호사들의 지식 총점은 총 20점 만점에 평균점수 8.13±2.65(40.7%)이었다. 간호사를 대상으로 한 Bae(2005), Kim(2004), Lim(2002), Park, J. Y.(2006)연구 결과는 12.54점~15.49점 범위였고, 종합병원과 노인전문병원 간호사를 대상으로 한 Lee(2003)연구에서는 12.79점(51.2%), 노인병원과 대학병원 간호사를 대상으로 한 Park, S. Y.(2006)연구에서 13.78점(53.3%), 간호사와 간호대학생을 대상으로 한 Song(2004)연구에서 간호사 성적 12.60점(50.4%)으로 이들 연구결과 보다 낮은 성적이었다. 노인에 대한 지식 점수가 낮게 나타난 것은 여러 요인이 있겠지만 교육과정 중, 노인 간호학 비중이 상대적으로 낮고, 노인의료복지시설에 근무하는 간호사의 수가 임상에서 근무하는 간호사보다 적은 편으로 이들에 대한 지속적인 교육이 이루어지지 못함과 관계가 있는 것으로 사료된다.

전체 문항을 크게 신체적·생리적 영역(7개 문항), 심리적 영역(6개 문항), 가족 및 사회적 영역(7개 문항)의 범주로 분류해서 살펴보면 신체적·생리적 영역의 정답률은 56.3%인데 비해, 심리적 영역은 34.2%, 가족 및 사회적 영역은 30.7%였다. Bae(2005), Cho(2006), Kim(2004), Lee(2003), Lim(2002), Park, H. S.(2006), Park, J. Y.(2006), Park, S. Y.(2006), Song(2004) 등의 연구에서도 신체적·생리적 영역에 비해 심리적 영역, 가족 및 사회적 영역의 정답률이 낮은 것으로 나타났다. 노인간호 교육 시 신체적·생리적 영역 뿐 아니라 심리적, 가족 및 사회적 영역에 대한 부분도 폭넓게 다루어야 할 것이고, 노인의료복지시설 간호사를 위한 계속적인 보수교육이 이루어져야 할 것이다.

일반적 특성에 따른 노인에 대한 지식은 유의한 차이를 보이지 않았다. 이는 Lim(2002), Song(2004)의 연구결과와 일치하였고, 총 임상경력, 직위와 관련이 있다는 Lee(2003), 종교, 임상경력, 현 근무부서, 현 부서 임상경력과 관련이 있다는 Bae(2005), 연령, 근무 년 수와 관련이 있다는 Kim(2004)의 연구결과와는 차이가 있었다. 근무 관련 특성에 따른 노인에 대한 지식은 유의한 차이를 보이지 않았고, 이는 Kim(2005)의 연구와 일치하였다.

노인과의 동거 경험에 따른 노인에 대한 지식은 노인과의 동거 경험 유무와 동거시기에 유의한 차이를 보였는데, 노인과의 동거경험이 있고, 동거시기가 3~5년 미만 집단이 노인에 대한 지식이 높았다. 이는 노인과의 거주 경험과 관련이

있다는 Bae(2005)와 Lee(2003)의 연구결과와 일치하였고, 평소 가까이 지내는 노인 유무와 관련이 있다는 Lim(2002)의 연구결과와 같은 맥락으로 해석할 수 있겠다.

대상자의 노인에 대한 태도는 총140점 만점에 평균점수 87.62±13.74로 중립적인 범위 내(70점~90점)에 있었다. 이는 Bae(2005), Kim(2004), Lim(2002), Park H. S.(2006), Song(2004), Yoo, Kim과 Lee(2004)의 연구결과와 일치하였고, 긍정적인 범위에 속해 있었다는 Cho(2006)연구결과와는 차이가 있었다.

문항별로 살펴보면, 노인에 대한 긍정적인 태도를 보인 문항은 친절하며, 좋다고 생각하고 있으며, 부정적인 태도를 보인 문항은 비활동적이며, 단정치 못하고, 지루하고, 비생산적이고, 아프고, 완고하고, 의존적이고, 보수적이고, 매력적이지 않고, 불평이 많은 존재로 생각하고 있는 것으로 나타났다. 대상자들은 노인들의 친절함(M=3.35)에 대해 가장 긍정적인 태도를 보였고, 이는 Park, H. S.(2006)의 연구결과와 일치하였다. 보수적임(M=5.41)에 대해서는 가장 부정적인 태도를 보였고, 이는 Bae(2005), Park, J. Y.(2006), Park, S. Y.(2006) 그리고 Song(2004)의 연구결과와 일치하였다. 노인전문병원을 제외하고는 만성질환 및 중증질환을 가진 노인을 장기간 간호하기 때문에 노인에 대해 부정적인 태도를 보인 문항이 많은 것으로 사료된다. 노인에 대한 공감적 이해와 긍정적 태도 변화를 위한 다양한 접근 방법이 필요할 것이다.

일반적 특성에 따른 노인에 대한 태도는 연령, 종교, 근무 경력에 따라 유의한 차이가 있었다. 연령에 있어서는, 21세~29세 집단이 50세 이상 집단보다 노인에 대한 태도가 긍정적이었고, 근무경력에 있어서는 5년 미만 집단이 15년~20년 미만 집단보다 노인에 대한 태도가 긍정적이었다. 이는 Kim(2004)의 연구결과와 일치하였다. 간호사들은 노인 환자의 만성질환을 가진 노인 환자를 장기간 간호할 때 감정적 거부와 노인에 대한 편견을 유발할 수 있고 더욱 부정적 태도를 가질 수 있다고 하였다(Lookinland & Anson, 1995; Kerney, Miller, Paul, & Smith, 2000). 따라서 경력 간호사들의 노인에 대한 긍정적 태도를 형성할 수 있는 교육이 필요할 것이다. 종교에 있어서는, 불교 집단이 가톨릭 집단보다 노인에 대한 태도가 긍정적이었고 이는 기독교 집단인 경우 긍정적인 태도를 보였다는 Bae(2005)의 연구와 같은 맥락을 보인다. 종교가 노인에 대한 태도에 영향을 줄 수 있음을 고려해야 할 것이다. 일반적 특성에 따라 유의한 차이가 없다는 Kim(2005), Lim(2002), Song(2004)의 연구와는 차이를 보였다.

근무 관련 특성에 따른 노인에 대한 태도는 근무시설 종류에 유의한 차이를 보였는데, 노인전문병원에 근무하는 간호사가 노인에 대한 태도가 긍정적이었다. 이는 노인전문병원 간호사는 급만성기 질환으로 치료를 받고 일정 시간이 지나면

퇴원하는 노인들을 주로 간호하는 반면, 무료노인요양시설에 근무하는 간호사는 만성질환을 가지며 일반적으로 임종 시까지 입소해 계시는 노인들을 간호하는 경우가 대부분이어서 노인에 대한 태도가 더 부정적인 것으로 보인다.

노인과의 동거 경험에 따른 노인에 대한 태도는 노인과의 동거 경험 내용에 유의한 차이를 보였다. 노인과의 동거 경험 내용이 긍정적인 경우 노인에 대한 태도가 긍정적이었는데, 이는 Song(2004)의 연구와 일치하였고, 과거와 현재 노인과의 관계가 좋았을 때 노인에 대한 태도가 긍정적이라는 Lim(2002)의 연구 결과와 같은 맥락으로 생각할 수 있겠다. 노인과의 단순한 관계보다는 얼마나 깊은 상호작용을 가지며 서로를 공감하는가 하는 관계의 질과 내용이 노인에 대한 태도에 영향을 미치는 것으로 보인다(Schwartz & Simmons, 2001).

노인에 대한 지식과 태도는 상관관계가 없었다. 이는 Bae(2005), Cho(2006), Kim(2004), Lim(2002), Park, J. Y.(2006), Park, S. Y.(2006) 그리고 Song(2004)의 연구결과와 상반되는 내용이었다. 많은 연구에서 노인에 대한 지식이 높을수록 노인에 대한 태도가 긍정적이었으며, 노인 간호 관련 교육 및 임상 경험을 통한 지식 제공과 세대 간의 직접적 상호작용이 노인에 대한 태도를 향상시킬 수 있고(Cho, 2006), 건강전문가의 노인에 대한 지식과 태도는 노인 건강관리의 질에 중요한 영향을 줄 수 있다고 하였는데(Jenny, Lynne, Janis, & Sarnia, 2005), 본 연구에서는 상관관계가 없는 것으로 나타나서 추후 연구를 통해 좀 더 확실한 관계를 알아보아야 할 것으로 사료된다.

본 연구결과 고찰을 통해 간호사의 노인에 대한 지식과 태도 간의 관계를 파악할 수 있었고, 이에 영향을 미치는 변인들을 규명함으로써 노인의료복지시설 간호사의 노인에 대한 지식과 태도 정도를 알 수 있었으며, 이에 따라 실무에 종사하고 있는 간호사를 위한 교육 프로그램을 계획하고 실행하는데 도움이 될 수 있을 것으로 사료된다.

## 결 론

본 연구는 노인의료복지시설 간호사의 노인에 대한 지식 및 태도를 알아보기 위한 서술적 조사 연구이다. 대상자는 G광역시와 J 남·북 지역에 소재한 노인의료복지시설에 근무하는 간호사 110명이다. 자료 수집은 2006년 12월15일부터 2007년 2월5일까지 구조화된 설문지를 우편으로 배포한 다음 회수하였다.

연구도구는 Palmore(1998)의 Facts on Aging Quiz(FAQ1)를 Song(2004)이 변안한 것을 본 연구 대상에 맞게 수정 보완하여 노인에 대한 지식을 측정하였고, Sanders 등(1984)이 개발한 의미 분별 척도를 Lim(2002)이 변안한 것을 사용하여 노

인에 대한 태도를 측정하였다. 수집된 자료는 SPSS WIN 12.0 프로그램을 이용하여 분석하였으며, 기술적 통계, t-test, ANOVA, Scheffé test와 Pearson's correlation coefficient를 구하여 분석하였다.

연구결과 대상자의 노인에 대한 지식은 총 20점 만점에 평균점수가 8.13±2.65이었다. 대상자의 노인에 대한 태도는 총 140점 만점에 평균점수가 87.62±13.74로 중립적인 범위 내에 있었다.

대상자의 일반적 특성에 따른 노인에 대한 지식은 유의한 차이가 없었고, 태도는 연령( $F=5.572, p=.001$ ), 종교( $F=5.244, p=.001$ ), 근무 경력( $F=.714, p=.034$ )에 유의한 차이를 보였다. 사후 검정 결과 20세~29세 집단이 50세 이상 집단보다, 불교 집단인 경우가 가톨릭 집단보다, 근무 경력 5년 미만 집단이 15년~20년 미만 집단보다 긍정적 태도를 보였다.

대상자의 근무 관련 특성에 따른 노인에 대한 지식은 유의한 차이가 없었고, 태도는 근무 시설 종류( $F=5.073, p=.001$ )에 유의한 차이를 보였다. 사후 검정 결과 노인전문병원에 근무하는 간호사가 무료노인요양시설에 근무하는 간호사 보다 통계적으로 유의한 차이로 긍정적 태도를 보였다. 대상자의 노인과의 동거 경험에 따른 노인에 대한 지식은 노인과의 동거 경험( $T=7.575, p=.007$ ), 동거 기간( $F=2.788, p=.046$ )에 유의한 차이를 보였는데, 노인과의 동거 경험이 있는 경우에 지식 점수가 높았다. 그리고 사후검정 결과 3~5년 미만 집단이 5년 이상 집단보다 통계적으로 유의한 차이로 지식 점수가 높았다.

노인에 대한 태도는 동거 경험 내용( $F=6.486, p=.002$ )에 유의한 차이를 보였다. 사후검정 결과 노인과의 긍정적 경험을 한 집단이 부정적 경험을 한 집단보다 통계적으로 유의한 차이로 긍정적 태도를 보였다. 또한 노인에 대한 지식과 태도는 상관관계가 없었다( $r=-.134, p=.154$ ).

본 연구는 일부지역의 노인의료복지시설 간호사를 대상으로 하였기에 전체 간호사를 대상으로 연구결과를 일반화하기에는 제한이 있으므로 노인에 대한 지식과 태도간의 관계를 명확하게 규명하기 위한 후속연구 및 반복연구가 이루어져야 할 것이며, 이상의 결과에 비추어서 노인의료복지시설 간호사들의 교육요구를 파악하여 노인에 대한 지식을 높이고 노인에 대한 다양한 측면을 이해함으로써 긍정적 태도를 형성할 수 있는 계속교육을 제언한다.

## References

- Bae, S. R. (2005). *Attitudes of nurse toward the elderly*. Unpublished master's thesis, Myungji University, Seoul.  
 Cho, E. Y. (2006). *Analysis of attitudes and knowledges*

- toward the elderly among the medical doctors and nurses. Unpublished master's thesis, Hanseo University, Seoul.
- Courtney, M., Tong, S., & Walsh, A. (2000). Acute-care nurse's attitudes towards older patient: A literature review. *International J of Nursing practice*, 6(2), 62-69.
- Jenny, J. S., Lynne G., Janis, E. P., & Sarnia, J. B. (2005). Knowledge and attitudes towards older people New Zealand students entering health professional degrees. *Physical & Occupational therapy in Geriatrics*, 23(4), 25-36.
- Kerney, N., Miller, M., Paul, J., & Smith, K. (2000). Oncology healthcare professionals' attitudes toward elderly people. *Annals of Oncology*, 11(5), 599-601.
- Kim, S. Y. (2005). A Study on the relationship between nurses' cognition of aging signs and their attitudes toward the elderly in geriatric hospitals. Unpublished master's thesis, Kwangwoon University, Seoul.
- Kim, J. Y. (2004). Nurses's knowledge, attitude and behavior related to the elderly. Unpublished master's thesis, Yonsei University, Seoul
- Korean Accreditation Board of Nursing. (2007). Advanced practice nurse education status.
- Korea National Statistical Office. (2006). Future population estimates.
- Lee, C. J. (2003). Nurses knowledge and attitudes toward the old adult general hospital and geriatric hospital. Unpublished master's thesis, Hallym University, Chuncheon.
- Lim, Y. S. (2002). Knowledge and attitude toward the elderly of a general hospital nurses. Unpublished master's thesis, Chosun University, Gwangju.
- Lookinland, S., & Anson, K. (1995). Perpetuation of ageist attitudes among present and future health care personnel: implications for elder care. *J of Advanced Nursing*, 21(1), 47-56.
- Ministry For Health And Welfare. (2003). *Business Guide to Health and Welfare*. <http://www.mohw.go.kr>
- Ministry For Health And Welfare. (2007). *Business Guide to Health and Welfare*. <http://www.mohw.go.kr>
- Palmore, E. B. (1998). *The Facts on aging quiz*. New York: Springer Pub Co.
- Park, H. S. (2006). Knowledge, attitude and control maintenance techniques toward the elderly of a geriatric hospital nurses. Unpublished master's thesis, Kyungpook National University, Daegu.
- Park, J. Y. (2006). The relationship between the nurses' knowledge and attitude to the aged and nursing practice for the aged in the general hospital. Unpublished master's thesis, Hallym University, Chuncheon.
- Park, M. H., Ko, J. K., Kim, E. S., Park, J. S., Yang, H. J., Yoon, E. J., & Lee, M. O. (2004). *Gerontological Nursing*. Seoul; Jungdam media.
- Park, S. Y. (2006). General hospital nurses knowledge and attitudes toward the old adult and geriatric nursing education needs. Unpublished master's thesis, Keimyung University, Daegu.
- Sanders, G. F., Montgomery, J. E., Pittman, J. F., & Balkwell, C. (1984). Youth's attitudes toward elderly. *J of Applied Gerontology*, 3(1), 59-70.
- Schwartz, L. K., & Simmons J. P. (2001). Contact quality and attitudes toward the elderly. *Educational Gerontology*, 27(2), 127-137.
- Song, E. J. (2004). Nurses and nursing students' knowledge and attitudes toward the elderly. Unpublished master's thesis, Ewha Womans University, Seoul.
- Standard languages dictionary. (1999). Seoul; Doosan Donga.
- Yoo, S. J., Kim, S. M., & Lee, Y. J. (2004). Effect of senior simulation on geriatric unit nurses' attitude and job satisfaction toward the Elderly. *J Korean Acad Nurs*, 34(6), 974-982.



## Nurses' Knowledge and Attitude toward the Elderly in Care Facilities for Old People\*

Park, Hye-Uk<sup>1)</sup> · Cho, Bok-Hee<sup>2)</sup>

1) Department of Nursing, Graduate School, Chonnam National University

2) Professor, College of Nursing, Chonnam National University; Chonnam Research Institute of Nursing Science

**Purpose:** The purpose of this study was to examine nurses' knowledge and attitude toward the elderly in medical welfare facilities for old people and identify the predictors of nurses's knowledge and attitude toward the elderly. **Methods:** The data were collected from 110 nurses by means of structured questionnaires. The structure survey was conducted to get the data from 83 medical welfare facilities for old people in Gwangju, Jeonnam and Jeonbuk provinces from December 15, 2006 to February 5, 2007. The collected data was analyzed with SPSS WIN 12.0, which uses descriptive statistics, t-test, ANOVA, Scheffé test and Pearson's correlation coefficient. **Results:** The average knowledge score was  $8.13 \pm 2.65$  out of 20. The average attitude score was  $87.62 \pm 13.74$  out of 140. This score was classified as a neutral range. Respondents statistically showed significant differences in their knowledge of the elderly on their co-living experience and co-living period. Respondents statistically showed significant differences in their attitude of the elderly on their age, religion, work experience, work place and significant co-living experience. **Conclusion:** Nurses' knowledge and attitude toward the elderly were not significantly correlated.

**Key words :** Attitude, Knowledge, Elderly, Care facilities, Nurse

• Address reprint requests to : Cho, Bok-Hee

College of Nursing, Chonnam National University

Chonnam Research Institute of Nursing Science

5 Hak-Dong, Dong-Gu, Gwangju 501-746, Korea

Tel: 82-62-220-4353 Fax: 82-62-227-4009 E-mail: bhcho@chonnam.ac.kr