

# 노인의 사회적 지지가 자아존중감과 생활만족도에 미치는 영향

장숙희<sup>1</sup> · 김창숙<sup>1</sup> · 김미란<sup>2</sup>

<sup>1</sup>조선간호대학 교수, <sup>2</sup>조선간호대학 외래교수 간호학박사 과정

## An Effect the Social Support on the Self-esteem and Life Satisfaction in Elderly

Jang, Sook Hee<sup>1</sup> · Kim, Chang Sook<sup>1</sup> · Kim, Mi Ran<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Professor, Chosun Nursing College; <sup>2</sup>Doctoral Candidate, Chosun Nursing College, Gwangju, Korea

**Purpose:** The study was undertaken from June 1 to July 15, 2008 to assess the effect of social support on self-esteem and life satisfaction in elderly volunteers. **Methods:** Social support, self-esteem, and life satisfaction were determined using previously established and accepted methods. Data analyses included frequency, ANOVA, t-test, Pearson correlation coefficient, and simple regression. **Results:** Subjects' social support, self-esteem, and life satisfaction were closely related. The relationships of social support/self-esteem, social support/life satisfaction, and self-esteem/life satisfaction were significant. Social support accounted for 15% of self-esteem and 12% of life satisfaction. **Conclusions:** Social support is a very important factor influencing self-esteem and life satisfaction of the elderly. Social support, which sustains the mental health of the elderly, represents one of the best strategic nursing interventions.

**Key Words:** Social support, Self-esteem, Life satisfaction, Elderly

## 서 론

### 1. 연구의 필요성

의료기술의 발달과 지속적인 경제발전에 따른 생활수준의 향상으로 우리나라의 노인인구는 급속히 증가하고 있다. 이로 인해 우리나라 고령인구 비율은 2006년 현재 9.5% (459만 명)에 이르렀고, 2018년 고령사회(14.3%)로 진입, 2026년에는 초고령사회(20.8%)로 도달할 것으로 전망하고 있다(National Statistical Office, 2006).

이와 같이 우리나라 인구의 고령화는 상당히 빠른 속도로 진행되고 있으며, 노인 사회에 있어서 가장 두드러지는 특징은 노인이 사회로부터 고립되고 사회적 지지 및 역할을 상실하게 됩

에 따라 고독과 소외감을 느끼게 되며, 결국은 노인들의 노후생활에 대한 만족도 및 자아존중감에까지 영향을 미치게 된다는 것이다(Choi & Paek, 2002). 이런 맥락에서 인간 발달의 자연스러운 과정인 행복한 노년기를 지내기 위해서는 노인들에게 기존에 해왔던 활동을 계속 유지하면서 변화되는 사회에 적합한 사회적 지지가 이루어져야 할 것이다.

사회적 지지는 한 개인을 중심으로 하여 그를 둘러싸고 있는 가족, 친족, 친구, 이웃, 전문가 등에 의해 제공받는 여러 형태의 도움과 원조를 의미하는 것으로(Park, 1985), 스트레스 상황에 대한 효과적인 완충제 역할을 함으로써 건강을 증진시키고, 심리적 적응을 도와 일상생활의 문제해결 능력을 강화시킨다. 그러므로 노인에게 제공되는 적절한 사회적 지지는 신체적, 경

주요어 : 사회적 지지, 자아존중감, 생활만족도, 노인

\*이 논문은 2008년도 조선간호대학 학술연구비의 지원을 받아 연구되었음.

\*This study was supported (in part) by research funds from Chosun Nursing College 2008.

Address reprint requests to : Jang, Sook Hee

Chosun Nursing College, 280 Seoseok-dong, Dong-gu, Gwangju 501-140, Korea  
Tel: 82-62-231-7367 Fax: 82-62-232-9072 E-mail: smin7367@hanmail.net

투고일 : 2008년 10월 4일 심사완료일 : 2008년 11월 17일

제적, 사회적 문제를 감소시켜 개인의 위기와 변화가 발생했을 때 효과적인 적응을 도모하여 성공적인 노화를 이루게 하고 심리적인 안녕상태에 도달하게 만들 것이다.

사회적 지지는 자아존중감과 유의한 순상관관계가 있다고 보고되고 있는데(Im, 2001), 자아존중감은 자신에 관한 부정적 혹은 긍정적 평가와 관련된 것으로 자기존경의 정도와 자신을 가치 있는 사람으로 생각하는 정도(Rosenberg, 1971)이며, 정신사회적 건강의 기초가 되고 노인의 질적인 삶을 유지시켜주는 기반이 된다. 노화와 함께 발생하는 신체적 변화, 감각 및 인지적 기능상실, 가족과 친구의 상실, 사회적·직업적 역할의 감소, 노인에 대한 부정적인 태도, 감소된 사회적 상호작용, 노인의 능력 및 통제의 감소는 노인의 잠재적인 자아존중감을 저하시키는 요인이 되고 있다(Lee, 1996).

생활만족도는 생활전반에 거쳐 느끼는 한 개인의 주관적인 감정에 대한 판단 혹은 자신의 기대에 대한 충족으로, 한 개인이 노화되어 가는 현실에 적응하여 얻을 수 있는 성공적인 노화의 개념과 직결되는 중요한 요소이다(Monica, 1997). 생활만족도는 성별, 연령, 종교, 건강상태, 생활수준, 동거형태, 교육정도, 사회교육 참여, 사회단체 참여 등에 영향을 받는다(Lee, 1993; Fisher, 1995). 또한 생활만족도는 가족이나 의미 있는 사람들에 의해 영향을 받는다(Usui, Keil, & Durig, 1985).

선행연구를 살펴보면 노인의 건강상태와 생활만족도(Kim, 1998), 노인이 지각한 사회적 지지와 정신건강(Shin, 2000), 노인이 지각한 사회적 지지와 건강상태(Bae, 1993), 노인의 사회적 지지, 자아존중감, 생활만족도(Song, 2003), 독거노인의 생활만족도와 사회적지지망(Kim & Park, 2000), 재가노인의 건강증진행위, 생활만족도 및 자아존중감과의 관계(Choi & Paek, 2002), 사회적 지지가 시설노인의 생활만족도에 미치는 영향(Jang, 1997)에 관한 연구 등으로 다수 이루어졌으나, 사회적지지, 자아존중감과 생활만족도에 관한 통합적인 연구는 찾아보기 힘들다.

이에 본 연구는 노인의 사회적 지지가 자아존중감과 생활만족도에 미치는 영향을 밝힘으로써 노인의 자아존중감과 생활만족도에 미치는 사회적 지지를 확인하여 노인의 삶의 질을 유지하고 증진시키는데 필요한 자료를 제공하고자 시도하였다.

## 2. 연구 목적

본 연구의 목적은 노인의 사회적 지지가 자아존중감과 생활만족도에 미치는 영향을 파악하기 위해 다음과 같은 구체적인 목적을 갖는다.

첫째, 대상자의 일반적 특성을 파악한다.

둘째, 대상자의 일반적 특성에 따른 사회적 지지, 자아존중

감과 생활만족도 정도를 파악한다.

셋째, 대상자의 사회적 지지, 자아존중감과 생활만족도와의 관계를 파악한다.

넷째, 노인의 사회적 지지가 자아존중감과 생활만족도에 미치는 영향을 파악한다.

## 3. 용어 정의

### 1) 사회적 지지

사회적 지지란 개인이 사회적 유대관계를 통하여 다른 사람이나 집단, 광범위한 지역사회에서 얻을 수 있는 정보적, 정서적, 물질적, 평가적 지지를 말한다(Park, 1985). 본 연구에서는 Park (1985)이 개발한 사회적 지지 측정도구를 Hong (1999)이 수정 보완한 도구로 측정된 점수를 말한다.

### 2) 자아존중감

자아존중감이란 자아개념의 평가적인 요소로서, 자신을 긍정적으로 수용하고 가치 있는 인간으로 인지하는 것(Taft, 1985)으로, 본 연구에서는 Rosenberg (1971)의 자아존중감 척도를 Jeon (1974)이 번안한 도구로 측정된 점수를 말한다.

### 3) 생활만족도

생활만족도란 생활을 통해 자신이 기대했던 삶과 실질적으로 느끼는 주관적인 만족감의 합일정도로 노인의 생활만족도란 전 생애를 통한 연속적인 개념으로 성공적인 노화를 의미한다(Kim, 1987). 본 연구에서는 Yoon (1982)에 의해 개발된 노인의 생활만족도 측정도구로 측정된 점수를 말한다.

## 연구 방법

### 1. 연구 설계

본 연구는 노인의 사회적 지지가 자아존중감과 생활만족도에 미치는 영향을 파악하고 이들 변수 간의 관계를 보기 위한 서술적 관계연구이다.

### 2. 연구 대상

본 연구의 대상자는 G광역시 D노인복지회관을 이용하는 만 65세 이상의 의식이 명료하고 의사소통이 가능하며 본 연구의 목적을 이해하고 연구의 참여에 동의한 남녀 노인을 대상으로 하였다.

### 3. 자료 수집 기간 및 방법

자료 수집 기간은 2008년 6월 1일부터 7월 15일까지였으며,

자료 수집 방법은 노인이 직접 작성하는 방식이었으나, 글을 읽지 못해 작성하기 어렵거나 시력저하 등의 부득이한 사정으로 인해 노인이 직접 작성하지 못하는 경우는 연구자가 구조화된 설문지를 읽어주어 노인이 응답하는 식으로 하여 작성하였다.

4. 연구 도구

1) 사회적 지지

Park (1985)이 개발한 기능적 사회적 지지 측정도구를 Hong (1999)이 수정·보완한 도구를 사용하였다. 이 도구는 정서적 지지 10문항, 정보적 지지 5문항, 물질적 지지 5문항, 평가적 지지 5문항으로 총 25문항으로 구성되어 있다. 각 문항은 ‘전혀 그렇지 않다’ (1점), ‘거의 그렇지 않다’ (2점), ‘그저 그렇다’ (3점), ‘중종 그렇다’ (4점), ‘매우 그렇다’ (5점)의 5점의 Likert 척도로 되어 있고, 최저 25점에서 최고 125점의 범위를 보이며, 점수가 높을수록 사회적 지지 정도가 높은 것을 의미한다. 본 연구에서 도구의 신뢰도는 Cronbach’s  $\alpha=.98$ 이었다.

2) 자아존중감

Rosenberg (1971)의 자아존중감 척도를 Jeon (1974)이 번안한 총 10개 문항으로 Likert의 4점 척도로 되어 있다. 긍정적인 문항 5문항, 부정적인 문항 5문항으로 되어 있으며 긍정적인 문항은 “거의 그렇지 않다”에 1점, “항상 그렇다”에 4점을 주었고, 부정적인 문항은 “거의 그렇지 않다”에 4점, “항상 그렇다”에 1점을 주었다. 따라서 점수 범위는 최저 10점 최고 40점까지이며, 점수가 높을수록 자아존중감 정도가 높은 것을 의미한다. 본 연구에서 신뢰도는 Cronbach’s  $\alpha=.84$ 이었다.

3) 생활만족도

생활만족도의 측정도구는 20문항으로 구성되어 있는 Yoon (1982)의 노인생활만족도 측정도구를 사용하였다. 각 문항에 대해 3점 척도로 반응하게 되어 있으며 최소 20점에서 최고 60점까지이며 도구의 점수가 높을수록 생활만족도가 높음을 의미한다. 본 연구에서 도구의 신뢰도 Cronbach’s  $\alpha=.94$ 이었다.

5. 자료 처리 및 분석 방법

수집된 자료는 SPSS/PC (12.0) 프로그램을 이용하여 대상자의 일반적 특성은 실수와 백분율, 노인의 사회적 지지, 자아존중감과 생활만족도는 평균과 표준편차, 대상자의 일반적 특성에 따른 사회적 지지, 자아존중감과 생활만족도는 t-test와 ANOVA, 사후분석으로 Duncan을, 노인의 사회적 지지, 자아존중감과 생활만족도와의 관계는 Pearson’s correlation coefficient, 사회

적 지지가 자아존중감과 생활만족도에 미치는 영향을 분석하기 위해서 simple regression으로 분석하였다.

연구 결과

1. 대상자의 일반적 특성

대상자의 일반적 특성은 Table 1과 같다. 대상자의 연령은 65-69세가 62.8%로 70세 이상보다 많았고, 성별은 74.4%가 여성으로 대다수가 여성이었으며, 결혼상태는 배우자와 함께 산다가 52.6%로 가장 많았고, 사별이 38.5%, 별거가 6.4% 순으로

Table 1. 대상자의 일반적 특성 (N=78)

특성	구분	N	%
연령	65-69세	49	62.8
	70세 이상	29	37.2
성별	남성	20	25.6
	여성	58	74.4
결혼상태	배우자와 함께 산다	41	52.6
	별거 중	5	6.4
	사별	30	38.5
	이혼	2	2.5
동거형태	혼자 산다	17	21.8
	두 부부만 산다	28	35.9
	결혼한 딸과 산다	3	3.8
	결혼한 아들과 산다	8	10.3
	혼인 전 자녀들과 산다	16	20.5
	기타	6	7.7
종교	기독교	21	26.9
	천주교	9	11.5
	불교	24	30.8
	무교/기타	24	30.8
교육정도	무학	13	16.7
	초졸	28	35.9
	중졸	21	26.9
	고졸	11	14.1
	대졸 이상	5	6.4
직업유무	유	19	24.4
	무	59	75.6
건강상태	매우 나쁘다	11	14.1
	나쁘다	35	44.9
	보통이다	27	34.6
	건강하다	5	6.4
질병유무	유	64	82.1
	무	14	17.9
생활비 부담	자신	37	43.6
	자신과 자녀	17	21.8
	자녀	19	24.4
생활수준	친척	8	10.3
	중 이상	64	82.1
용돈수준	하	14	17.9
	매우 부족하다	4	5.1
	부족하다	28	35.9
	보통이다	31	39.7
	매우 충분하다	15	19.2

나타났다. 동거형태는 두 부부만 산다가 35.9%로 가장 많았으며, 혼자 산다가 21.8%, 혼인 전 자녀들과 산다가 20.5% 순으로 나타났으며, 종교는 불교와 무교 및 기타(통일교)가 30.8%로 가장 많았고, 다음으로 기독교가 26.9%로 많았다. 교육정도는 초졸이 35.9%로 가장 많았고, 다음으로 중졸이 26.9%, 무학이 16.7% 순으로 나타났으며, 직업은 75.6%가 없었고, 건강상태는 나쁘다가 44.9%로 가장 많았으며, 보통이다가 34.6%, 매우 나쁘다가 14.1% 순이었다. 질병은 82.1%가 가지고 있었으며, 생활비 부담은 자신이 43.6%로 가장 많았고, 자녀가 24.4%, 자신

과 자녀가 21.8% 순으로 나타났으며, 생활수준은 82.1%가 중 이상이었고, 용돈수준은 보통이다가 39.7%로 가장 많았으며, 부족하다가 35.9%, 매우 충분하다가 19.2% 순으로 나타났다.

### 2. 대상자의 일반적 특성에 따른 사회적 지지

대상자의 일반적 특성에 따른 사회적 지지는 Table 2와 같다. 대상자의 일반적 특성에 따른 사회적 지지는 용돈수준에서만 유의한 차이를 보였는데(p<.05), 이를 사후검증한 결과 용돈이 매우 부족하다고 한 대상자가 그렇지 않은 집단보다 더 높게 나

Table 2. 대상자의 일반적 특성에 따른 사회적 지지

(N=78)

특성	구분	n	M±SD	D	t or F
연령	65-69세	49	3.59±0.82		1.80
	70세 이상	29	3.23±0.92		
성별	남성	20	3.45±0.88		-0.26
	여성	58	3.46±0.87		
결혼상태	배우자와 함께 산다	41	3.45±0.78		0.43
	별거 중	5	3.69±0.87		
	사별	30	3.38±0.99		
	이혼	2	3.98±1.15		
동거형태	혼자 산다	17	3.43±0.87		1.04
	두 부부만 산다	28	3.40±0.77		
	결혼한 딸과 산다	3	3.88±0.76		
	결혼한 아들과 산다	8	3.67±0.73		
	혼인 전 자녀들과 산다	16	3.63±0.96		
	기타	6	2.81±1.23		
종교	기독교	21	3.66±0.60		2.44
	천주교	9	3.11±1.26		
	불교	24	3.69±0.98		
	무교/기타	24	3.17±0.69		
교육정도	무학	13	3.11±0.93		1.13
	초졸	28	3.41±0.80		
	중졸	21	3.47±0.88		
	고졸	11	3.79±1.01		
	대졸 이상	5	3.78±0.58		
직업유무	유	19	3.68±0.90		1.31
	무	59	3.38±0.85		
건강상태	매우 나쁘다	11	2.97±0.70		2.70
	나쁘다	35	3.44±0.84		
	보통이다	27	3.52±0.91		
	건강하다	5	4.24±0.72		
질병유무	유	64	3.78±0.88		-1.75
	무	14	3.82±0.77		
생활비 부담	자신	37	3.30±0.92		2.02
	자신과 자녀	17	3.90±0.89		
	자녀	19	3.37±0.82		
	친척	8	3.36±0.43		
생활수준	중 이상	64	3.47±0.90		0.187
	하	14	3.36±0.71		
용돈수준	매우 부족하다	4	3.93±0.55	B	3.25*
	부족하다	28	3.34±0.79	BC	
	보통이다	31	3.72±0.77	BC	
	매우 충분하다	15	2.98±1.06	C	

\*p<.05.

타났다.

### 3. 대상자의 일반적 특성에 따른 자아존중감, 생활만족도

대상자의 일반적 특성에 따른 자아존중감, 생활만족도는 Table 3과 같다. 대상자의 일반적 특성에 따른 자아존중감은 직업유무, 건강상태, 질병유무, 생활비 부담에서 유의한 차이를 보였다( $p < .05$ ). 건강상태와 생활비 부담을 사후검증한 결과 건강상태에서

는 건강상태가 양호하다고 응답한 대상자가 매우 나쁘다고 응답한 대상자보다 더 높게 나타났으며, 생활비 부담은 자신이 부담한다고 한 대상자와 자신과 자녀가 함께 부담한다고 한 대상자에서 높게 나타났다. 직업유무에서는 직업이 있다고 한 대상자에서 높게 나타났고, 질병유무에서는 질병이 없다고 한 대상자에서 높게 나타났다.

대상자의 일반적 특성에 따른 생활만족도는 동거형태와 건강

Table 3. 대상자의 일반적 특성에 따른 자아존중감, 생활만족도

(N=78)

특성	구분	N	자아존중감			생활만족도		
			M±SD	D	t or F	M±SD	D	t or F
연령	65-69세	49	2.68±0.56		-0.26	1.92±0.56		-0.74
	70세 이상	29	2.71±0.30			2.01±0.43		
성별	남성	20	2.80±0.40		1.17	2.06±0.45		1.03
	여성	58	2.66±0.50			1.92±0.53		
결혼상태	배우자와 함께 산다	41	2.67±0.44		0.20	1.90±0.48		0.86
	별거 중	5	2.76±0.60			2.01±0.35		
동거형태	사별	30	2.70±0.53			1.98±0.59		
	이혼	2	2.90±0.28			2.48±0.18		
	혼자 산다	17	2.81±0.32		1.18	2.15±0.52	B	2.45*
	두 부모만 산다	28	2.74±0.28			1.96±0.41	BC	
	결혼한 딸과 산다	3	2.30±1.18			2.15±0.31	B	
	결혼한 아들과 산다	8	2.75±0.63			2.18±0.54	B	
	혼인 전 자녀들과 산다	16	2.64±0.55			1.76±0.51	BC	
종교	기타	6	2.40±0.70			1.50±0.67	C	
	기독교	21	2.89±0.32		1.93	2.14±0.49		1.64
	천주교	9	2.57±0.50			1.88±0.60		
	불교	24	2.69±0.53			1.96±0.45		
교육정도	무교/기타	24	2.57±.50			1.81±0.54		
	무학	13	2.44±0.60		2.17	1.82±0.51		0.86
	초졸	28	2.61±0.50			1.88±0.59		
	중졸	21	2.85±0.26			2.08±0.43		
	고졸	11	2.84±0.26			2.01±0.50		
직업유무	대졸 이상	5	2.82±0.33			2.10±0.38		
	유	19	2.94±0.40		2.72*	2.12±0.45		1.57
건강상태	무	59	2.61±0.48			1.91±0.53		
	매우 나쁘다	11	2.20±0.55	C	8.72*	1.45±0.41	C	8.91*
	나쁘다	35	2.63±0.48	B		1.88±0.48	B	
	보통이다	27	2.92±0.26	B		2.19±0.45	AB	
질병유무	건강하다	5	3.00±0.34	B		2.35±0.24	A	
	유	64	2.62±0.49		-2.84*	1.91±0.54		-1.64
생활비 부담	무	14	3.01±0.23			2.16±0.51		
	자신	37	2.80±0.41	B	3.41*	1.96±0.50		0.58
	자신과 자녀	17	2.83±0.30	B		2.08±0.46		
	자녀	19	2.49±0.56	BC		1.85±0.60		
생활수준	친척	8	2.41±0.64	C		1.91±0.48		
	중 이상	64	2.72±0.45		1.09	2.00±0.50		2.09
용돈수준	하	14	2.57±0.58			1.78±0.54		
	매우 부족하다	4	2.43±0.76		1.13	1.64±0.59		1.78
	부족하다	28	2.61±0.48			1.84±0.56		
	보통이다	31	2.75±0.49			2.03±0.44		
	매우 충분하다	15	2.80±0.34			2.12±0.51		

\* $p < .05$ .

**Table 4.** 대상자의 사회적 지지, 자아존중감과 생활만족도와의 상관관계

	사회적 지지	자아존중
자아존중감	.390 (.000)	
생활만족도	.350 (.002)	.673 (.000)

상태에서 유의한 차이를 보여서( $p < .05$ ), 이를 사후검증한 결과 동거형태에서는 혼자 산다고 한 대상자와 결혼한 딸과 함께 산다고 한 대상자, 결혼한 아들과 함께 산다고 한 대상자에서 높게 나타났고, 건강상태에서는 건강하다고 응답한 대상자가 건강하지 않다고 응답한 집단보다 더 높게 나타났다.

**4. 대상자의 사회적 지지, 자아존중감과 생활만족도와의 상관관계**

대상자의 사회적 지지, 자아존중감과 생활만족도와의 상관관계는 Table 4와 같다. 사회적 지지와 자아존중감( $r = .390, p = .000$ ), 사회적 지지와 생활만족도( $r = .350, p = .002$ ), 자아존중감과 생활만족도( $r = .673, p = .000$ )는 유의한 순상관관계를 보였다.

**5. 노인의 사회적 지지가 자아존중감과 생활만족도에 미치는 영향**

노인의 사회적 지지가 자아존중감과 생활만족도에 미치는 영향을 파악하기 위하여 단순 회귀분석을 한 결과 사회적 지지에 대해서는 자아존중감은 15%를 설명하였고, 생활만족도는 12%를 설명하였다.

**논 의**

본 연구는 노인의 사회적 지지가 자아존중감과 생활만족도에 미치는 영향을 규명하기 위해 수집된 자료를 분석한 결과를 논의하고자 한다. 대상자의 일반적 특성 중 사회적 지지와 유의한 관계를 보인 변수는 용돈수준이었다. 이를 사후검증한 결과 용돈이 매우 부족하다고 한 대상자가 그렇지 않는 집단보다 더 높게 나타났는데, 이는 용돈이 충분하다고 한 대상자가 그렇지 않는 집단보다 더 높게 높게 나타났다는 Cho (2000)와 Choi와 Suh (1999)의 연구 결과와는 상반된 결과였다. 이는 용돈이 매우 부족하다고 한 대부분의 대상자들은 생활보호 대상 등의 저소득층으로서 사회에 대한 의존도가 높아 사회적 지지가 높게 나타난 것으로 사료된다.

대상자의 일반적 특성 중 자아존중감과 유의한 관계를 보인 변수는 직업유무, 건강상태, 질병유무, 생활비 부담이었고, 건강

**Table 5.** 사회적 지지가 자아존중감과 생활만족도에 미치는 영향 결과분석

	Beta	Adj R <sup>2</sup>	R <sup>2</sup>	F	p
자아존중감	.709	.141	.152	13.659	.000
생활만족도	.593	.111	.122	10.587	.002

상태와 생활비 부담은 사후 분석을 실시하였다.

직업유무에 따라서는 직업이 있다고 한 대상자에게서 높게 나타났는데 이는 대부분의 노인들이 직업을 가지고 있지는 않았지만 직업이 없는 노인에 비해 현재 직업을 가지고 있는 노인에서 자아존중감이 높았다고 한 Kim (2005)의 연구와 일치하는 결과로 현재 직업의 유무가 자아존중감에 영향을 미치는 것을 알 수 있었다.

건강상태에 따라서는 건강상태가 양호하다고 응답한 대상자가 매우 나쁘다고 응답한 대상자보다 더 높게 나타났는데 이는 Ahn (2005), Park 등(2004)과 Kim (2001)의 연구와 일치하는 결과로, 건강상태가 양호하다고 인지할수록 노인들의 자아존중감이 높음을 알 수 있었다. 이는 노인의 건강상태가 양호하면 노인의 자아존중감도 향상될 수 있음을 시사하는 것으로 노인의 적절한 건강진행 행위를 수행할 수 있는 방안을 모색하는 것이 필요할 것으로 사료된다.

질병유무에 따라서는 질병이 없다고 한 대상자에서 자아존중감이 높게 나타났는데 이는 Kim (2000)의 연구와 일치하는 결과였다. 노년기에 들어서면서 만성적인 질병을 갖고 사는 노인수가 점차 증가하고 있다. 질병을 가지고 있으면서도 그 질환을 조절하고, 질병이 양호한 범위 내에서 관리하므로 자신들이 주관적으로 질병이 없다고 여길 때 자아존중감이 향상될 수 있다고도 볼 수 있으며, 실제로 질병이 없어 자아존중감이 높은 경우도 있으므로 노인분야에서 일하는 간호사나 종사자는 노인들에게 질병에 대한 예방과 관리를 통해 자아존중감을 향상시킬 수 있는 적극적인 노력이 필요하다고 본다.

생활비 부담에 따라서는 자신이 부담한다고 한 대상자와 자신과 자녀가 함께 부담한다고 한 대상자에서 자아존중감이 높게 나타났는데 이는 Park 등(2005)과 Kim (2003)의 연구 결과와 비슷한 맥락으로 국가 보조나 타인에게 의존하거나 자녀에게 전적으로 의존하는 노인보다 본인이 경제적 능력이 있는 사람이 자아존중감이 높음을 알 수 있었다.

대상자의 일반적 특성에 따른 생활만족도를 분석한 결과에서 미미한 평균값의 차이를 확인하기 위하여 사후분석한 결과로 동거형태에 따라서는 혼자 산다고 한 대상자와 결혼한 딸과 함께 산다고 한 대상자, 결혼한 아들과 함께 산다고 한 대상자에서 높

게 나타났다. 이는 혼자 사는 노인에게 비해 두 부부만 사는 노인에서 생활만족도가 높게 나타났다는 Song (2003)의 연구 결과와는 다른 결과였다. 또한 동거가족형태가 생활만족도에 유의한 영향을 미치지 않는 것으로 나타난 Moon (2000)의 연구 결과와도 다른 결과였다. 이는 한국의 전통적인 노인들의 의식 속에 노후 부양의 책임은 자녀에게 있다고 생각하고 있으며, 미혼의 자녀는 출가시켜야 자신의 책임과 의무를 다했다고 생각하며, 이에 대한 부담감을 가지고 살고 있기 때문에 결혼한 자녀와 함께 사는 대상자에서 높게 나타난 것으로 사료된다. 건강상태에 따라서는 건강하다고 한 대상자에서 높게 나타났는데 이는 Song (2003)과 Moon (2000)의 연구 결과와 일치하였다. 이는 건강한 노인들이 생활만족에도 긍정적인 영향을 주는 것으로 사료된다.

대상자의 사회적 지지, 자아존중감과 생활만족도와의 상관관계를 분석한 결과를 보면 사회적 지지가 높을수록 자아존중감과 생활만족도가 높고, 자아존중감이 높을수록 생활만족도가 높은 것으로 나타났다. 또한 본 연구에서는 노인의 사회적 지지가 자아존중감과 생활만족도에 영향을 미치는 것으로 단순 회귀분석을 한 결과 사회적 지지에 대해서는 자아존중감은 15%를 설명하였고, 생활만족도는 12%를 설명한 것으로 하였다.

이상의 결과를 근거로 노인관련 분야에 종사하는 구성원들이나 가족들, 기관들에서는 노인들이 사회적 지지를 높게 인식할 수 있도록 유도함으로써 노년기를 보내는데 있어 의미 있는 시간을 보내고 자아존중감과 생활만족도를 높일 수 있도록 지지해주고 도와주어야 할 것이다.

## 결론 및 제언

본 연구는 노인의 사회적 지지가 자아존중감과 생활만족도에 미치는 영향을 파악하기 위하여 2008년 6월 1일부터 7월 15일 까지 만 65세 이상의 남녀 노인 78명을 대상으로 하였다. 연구 도구는 사회적 지지는 Park (1985)이 개발하고 Hong (1999)이 수정·보완한 도구를 사용하고 자아존중감은 Rosenberg (1971)가 개발하고 Jeon (1974)이 변안한 도구를 사용하였으며, 생활만족도는 Yoon (1982)의 도구를 사용하였다. 수집된 자료는 SPSS/PC (12.0) 프로그램을 이용하여 실수와 백분율, t-test와 ANOVA, Duncan, Pearson's correlation coefficient, simple regression으로 분석하였다.

본 연구 결과는 다음과 같다.

첫째, 대상자의 일반적 특성에 따른 사회적 지지는 용돈 수준에서만 유의한 차이를 보였는데( $p < .05$ ), 용돈이 매우 부족하다

고 한 대상자에서 높았다.

둘째, 대상자의 일반적 특성에 따른 자아존중감은 직업유무, 건강상태, 질병유무, 생활비 부담에서 유의한 차이를 보였다( $p < .05$ ). 직업이 있다고 한 대상자에서 높게 나타났고, 건강하다고 한 대상자에서, 질병이 없다고 한 대상자에서, 생활비 부담을 자신이 부담한다고 한 대상자와 자신과 자녀가 함께 부담한다고 한 대상자에서 높았다.

셋째, 대상자의 일반적 특성에 따른 생활만족도는 동거형태와 건강상태에서 유의한 차이를 보였다( $p < .05$ ). 동거형태에서는 혼자 산다고 한 대상자, 결혼한 딸과 함께 산다고 한 대상자와 결혼한 아들과 함께 산다고 한 대상자에서 높았고, 건강하다고 한 대상자에서 높았다.

넷째, 대상자의 사회적 지지, 자아존중감과 생활만족도와의 관계는 모두 상관관계가 있었다. 사회적 지지와 자아존중감( $r = .390$ ,  $p = .000$ ), 사회적 지지와 생활만족도( $r = .350$ ,  $p = .002$ ), 자아존중감과 생활만족도( $r = .673$ ,  $p = .000$ )는 유의했다.

다섯째, 노인의 사회적 지지가 자아존중감과 생활만족도에 미치는 영향을 파악하기 위하여 단순 회귀분석을 한 결과 사회적 지지에 대해서는 자아존중감은 15%를 설명하였고, 생활만족도는 12%를 설명하였다.

이상의 결과에서 노인의 사회적 지지가 자아존중감과 생활만족도에 영향을 미치는 중요한 변인임이 규명되었으므로 노년기의 심리적 건강을 증진시켜 주는 지지적 간호재가 노인의 생활만족도를 향상시키기 위한 간호전략이라 할 수 있다.

## 참고문헌

- Ahn, M. Y. (2005). *The effect of older people's leisure activities on their self-esteem and life satisfaction*. Unpublished master's thesis, Cheongju University, Cheongju.
- Bae, Y. S. (1993). *Relationship between social support and health status in the elderly*. Unpublished master's thesis, Chonnam National University, Gwangju.
- Cho, S. E. (2000). *Relationship between perceived social support and health status in elderly*. Unpublished master's thesis, Kosin University, Busan.
- Choi, Y. H., & Paek, K. S. (2002). The correlational study on health-promoting behavior, life satisfaction and self-esteem of the elderly. *The Journal of Korean Community Nursing*, 13, 39-48.
- Choi, Y. H., & Suh, B. D. (1999). A study on the social support, self-efficacy and instrumental activities of daily living in urban elderly. *Journal of Welfare for the Aged*, 3, 1-18.
- Fisher, B. J. (1995). Successful aging life satisfaction, and generativity in later life. *International Journal of Aging and Human Development*, 41, 239-250.
- Hong, J. W. (1999). *The effect of self-esteem and social support*

- on the mental health of the elderly. Unpublished master's thesis, Ewha Woman's University, Seoul.
- Im, H. J. (2001). *A study on the social support, self-esteem and death anxiety of the elderly*. Unpublished master's thesis, Chonbuk National University, Jeonju.
- Jang, S. A. (1997). *A study about the effect of social support on the satisfaction with life of the elderly institutionalized people*. Unpublished master's thesis, Seoul National University, Seoul.
- Jeon, B. J. (1974). Self-esteem: A test of its measurability. *Yonsei Review*, 11, 107-129.
- Kim, D. H. (2001). A study on the correlation among family support, self-esteem and depression in elderly. *Journal of Welfare for the Aged*, 13, 113-144.
- Kim, G. Y. (2005). *The effect for the leisure activity program of kyungrodang on life satisfaction and self-esteem of the senior: comparison of activity versus unactivity for the leisure activity program of kyungrodang in Suwon city*. Unpublished master's thesis, Kyonggi University, Suwon.
- Kim, K. A. (1998). *A study on the relationship between health status and life satisfaction of the aged*. Unpublished master's thesis, Pusan National University, Busan.
- Kim, K. T., & Park, B. G. (2000). Life satisfaction and social support network of the elderly living alone. *Journal of the Korea Gerontological Society*, 20, 153-168.
- Kim, S. H. (2000). *Relationship between self-esteem and hope of the elderly*. Unpublished master's thesis, Chonbuk National University, Jeonju.
- Kim, S. Y. (1987). *A study on the factors which influence the life satisfaction in the aged*. Unpublished master's thesis, Sookmyung Woman's University, Seoul.
- Kim, Y. S. (2003). *A study on the self-esteem and quality of life of the old*. Unpublished master's thesis, Donggeui University, Busan.
- Lee, H. R. (1996). A study on the relationship between self-esteem and self-care practices of the elderly. *Nursing Science*, 8, 183-200.
- Lee, W. B. (1993). *A study on the factors influencing life satisfaction of the elderly*. Unpublished master's thesis, Chungbuk National University, Cheongju.
- Monica, A. (1997). Wisdom and life satisfaction in old age. *Journal of Gerontology*, 52, 15-26.
- Moon, H. Y. (2000). *A study to effects of the type of old people's leisure activities on the life satisfaction*. Unpublished master's thesis, Taegu University, Daegu.
- National Statistical Office. (2006). *Statistics of aged*. Seoul: National Statistical Office.
- Park, J. W. (1985). *A study for development on social support scale*. Unpublished doctoral dissertation, Yonsei University, Seoul.
- Park, Y. J., Chung, H. K., Ahn, O. H., & Shin, H. W. (2004). The relationship of loneliness, health behavior and self-esteem in elderly people. *Journal of the Korea Gerontological Nursing*, 6, 91-98.
- Park, Y. R., Kwon, H. J., Kim, K. H., Choi, M. H., & Han, S. E. (2005). A study on relations between self-esteem, self efficacy and quality of life of the elderly. *Journal of Welfare for the Aged*, 29, 237-258.
- Rosenberg, M., & Simons, R. G. (1971). *Black and white self-esteem (The urban school child washington)*. Rosmonograph Series. Washington D.C.: American Sociological Association. 1-10.
- Shin, M. A. (2000). *A study on perceived social support and mental health of the elderly*. Unpublished master's thesis, Yonsei University, Seoul.
- Song, Y. S. (2003). *A study on the relationship of social support, self-esteem and life satisfaction of the elderly*. Unpublished master's thesis, Hanyang University, Seoul.
- Taft, L. B. (1985). Self-esteem in later life: A nursing perspective. *Advances in Nursing Science*, 8, 77-84.
- Usui, W. M., Keil, T. J., & Durig, K. R. (1985). Socioeconomic comparisons and life satisfaction of elderly adults. *Journal of Gerontology*, 40, 110-114.
- Yoon, J. (1982). A study on development of life satisfaction in elderly. *Korean Psychological Association Abstract*.