

근무처별 간호사의 노년기 견해

양희아¹ · 이강이²

¹대전대학교 간호학과 시간강사, ²대전대학교 간호학과 교수

Nurses' View about Old Age by Workplace

Yang, Hee-Ah¹ · Lee, Kang-Yi²

¹Part Time Lecturer, Daejeon University, Daejeon; ²Professor, Department of Nursing, Daejeon University, Daejeon, Korea

Purpose: The purpose of this study was to investigate the view on old age of nurses working at general hospitals, geriatric hospitals, oriental hospitals and public health centers. **Methods:** Data were collected using a self-report questionnaire from 461 nurses working at 3 general hospitals, 8 geriatric hospitals, 7 oriental hospitals and 6 public health centers located in Seoul, Gyeonggi-do and Chungcheong-do from June 20 to September 6, 2012. **Results:** The mean score of the nurses' view about old age was 3.38 out of 5 points. The details show that the 'society character' was the highest at 4.58, followed by the 'capacity character' 3.94, the 'psychology . economical character' 3.02 and the 'physical . cognitive character' 2.71. As for workplace, oriental hospitals had the highest points on the view about old age, while geriatric hospitals had the lowest. **Conclusion:** The results of this study indicated that the nurses' view about old age were above the moderate level. As for workplace, geriatric hospital nurses had the lowest view about old age. Therefore, it is recommended to develop an educational program that may promote the nurses' view about old age and provide the better elderly care service.

Key Words: Nurses, Workplace, View about old age

서 론

1. 연구의 필요성

최근 우리나라는 급격한 경제 성장, 의학의 발달 및 생활수준의 향상으로 평균수명이 연장됨에 따라 노인인구가 증가하고 있다. 한국인의 평균수명은 2005년 78.6세에서 2030년에는 83.1세가 될 것으로 예상하고 있으며, 65세 이상의 고령인구비율이 7.2%로 2000년에 이미 고령화 사회(aging society)에 진입하였다. 2010년 현재 65세 이상 고령인구 비율은 전체 인구의 11.0%를 차지하고 있으며, 2018년에는 14.3%로 고령 사회(aged society)에 진입할 전망이다(Statistics Korea, 2011).

인구의 고령화 현상과 더불어 노인인구의 건강관리에 대한 요구

가 급증하고 있는데, 노인의 건강문제는 대부분 만성적이며 치료보다는 간호관리 서비스에 대한 요구가 높기 때문에, 결과적으로 간호사들은 급증하는 노인 대상자의 건강과 삶의 질 증진을 위한 준비와 대책마련이 시급한 시점에 있다. 과거 노인은 존경과 공경의 대상이었으나 급속한 사회변화 및 산업화로 인해 우리나라의 전통적 미풍양속인 경로 효친 사상이 점차 퇴조되었고, 높은 생산성만을 강조하기에 이르렀다. 그 결과 노인에 대한 부정적인 의식과 이미지를 형성하게 되었고, 이러한 노인에 대한 견해는 일반인들로 하여금 노인에 대해 잘못된 인식을 갖게 할 뿐만 아니라 실제 노인들을 대면하는 상황에서 기피나 거부 등과 같은 차별적 행동을 가져올 수 있다(Won, 2004).

노인에 대한 부정적인 견해, 즉 편견은 보건의료 전문가들 사이에

주요어: 간호사, 근무처, 노년기 견해

*이 논문은 제1저자 양희아의 석사학위논문 수정하여 작성한 것임.

*This article is a revision of the first author's master's thesis from Daejeon University.

Address reprint requests to: Lee, Kang-Yi

Department of Nursing, Daejeon University, 62 Daehak-ro, Dong-gu, Daejeon 300-716, Korea

Tel: +82-42-280-2651 Fax: +82-42-280-2785 E-mail: kang52@dju.ac.kr

투고일: 2013년 9월 23일 심사완료일: 2013년 11월 25일 게재확정일: 2013년 11월 25일

도 만연해 있는 것으로 알려져 있으며(Karner, Rheinheimer, Delisi, & Due, 1998), 심지어 병원의 의사나 간호사까지도 부정적인 노년기 견해를 가지고 있다(Palmore, 1998). 이러한 견해는 노인환자들을 다른 환자보다 치료나 간호에 있어서 덜 우선시하는 결과를 가져오며, 노인 환자들에게 너무 적게 또는 과하게 치료를 받게 하거나, 그저 노인환자들은 빈번히 입원하는 대상으로 여겨 의료진은 의료서비스를 제공함에 있어 젊은 환자들과는 다른 대우를 하기도 한다(Skirbekk & Nortvedt, 2012).

그러므로 우리나라 65세 이상 노인의 82.2%가 한 가지 이상의 만성질환을 가지고 있는(Ministry of Health, Welfare and Family, 2009) 현실에서 노인에 대한 간호사의 견해가 긍정적으로 개선되어야 할 필요성이 있겠다. 왜냐하면 간호사는 다른 직종에 비해 노인과 가장 근접한 거리에서 이들의 건강과 돌봄, 경제적 문제 등을 함께 고민하는 인력이므로 이들에 대한 부정적 견해 특히 신체적 특성에 대한 부정적인 견해(Yeom, 2007)는 노인들에게 제공하는 간호의 질에 영향을 미치기 때문이다(Kim & Kwon, 2009).

특히 노인전문병원과 요양병원은 일반병원과는 다르게 질병이 있는 노인뿐만 아니라 다양한 요구를 갖고 있는 노인들에게 전인적이고 통합적인 보건 의료, 복지 서비스를 제공하는 곳이며, 치매, 뇌졸중 등의 만성, 노인성 질환과 재활과 급성기 및 아급성기 치료를 담당하는 곳이기도 하다(Kim et al., 2009). 따라서 일반 병원, 노인전문병원 및 요양병원 등과 같이 근무 환경에 따라 간호사의 노년기에 대한 견해에는 차이가 있을 것으로 생각한다.

지금까지 노년기 견해와 유사한 선행연구들을 살펴보면 노인에 대한 이미지(Ham, 2007; Lee, 2007; Park, H. J., 2004), 노인에 대한 지식 및 태도(Kang, 2007; Kim, 2006; Kim & Kwon, 2009; Lee, 2003; Lim, Kim, & Kim, 2002; Park, 2006; Park, 2007; Yeom, 2007), 노인편견(Skirbekk & Nortvedt, 2012; Usta, Demir, Yonder, & Yildiz, 2012; Won, 2004) 등이 있었으나, 간호사들의 근무처별 노년기 견해에 관한 비교 연구는 거의 없는 실정이다. 뿐만 아니라 위에서 언급된 간호사의 노년기에 대한 태도, 이미지 등에 관한 연구도 일반병원이나 종합병원 등 일 집단을 대상으로 한 조사연구가 대부분이었다.

이에 본 연구에서는 다양한 기관에서 근무하는 간호사들이 노년기의 특성에 대해 어떠한 견해를 갖고 있는지 확인하여, 간호사의 노년기 견해를 긍정적으로 유도하기 위한 중재전략을 수립할 때 기초자료를 제공하고자 본 연구를 시도하였다.

2. 연구 목적

본 연구의 목적은 근무처에 따른 간호사의 노년기 특성에 대한 견해를 비교 분석하는 데 있다.

- 1) 간호사의 노년기 특성(신체·인지적 특성, 사회적 특성, 심리·경

제적 특성, 역량적 특성)에 대한 견해를 파악한다.

- 2) 근무처별 간호사의 노년기 견해를 파악한다.

- 3) 일반적 특성에 따른 근무처별 간호사의 노년기 견해를 파악한다.

3. 용어 정의

'노년기 견해'는 노년기에 대해 갖는 신념이나 생각, 느낌의 총합으로써 노년기에 대한 지식과 이해를 바탕으로 노년기를 어떻게 인식하고, 어떻게 바라보는가를 뜻한다(Park, J. S., 2004).

본 연구에서는 Kim, Park과 Lee (1999)의 노년기 인식척도를 Park, J. S., (2004)이 수정하여 사용한 도구를 본 연구의 목적에 맞게 수정 보완한 도구로 측정된 점수를 의미한다.

연구 방법

1. 연구 설계

본 연구는 근무처별 간호사의 노년기 견해를 확인하기 위한 서술적 조사연구이다.

2. 연구 대상

본 연구 대상은 서울, 경기, 충청 지역 소재 3개 일반병원(2, 3차 병원)에 근무하는 간호사 112명, 8개 노인병원(노인전문병원, 노인요양원)에 근무하는 간호사 104명, 7개 한방병원에 근무하는 간호사 122명 및 6개 보건소에 근무하는 간호사 123명 등 총 24개 기관에서 근무하는 간호사 461명이었다.

3. 연구 도구

1) 노년기 견해

노년기 견해 측정 도구는 Kim 등(1999)이 개발하고 Park, J. S. (2004)이 수정 보완하여 사용한 8문항을 기초로, 본 연구의 목적에 맞게 문항을 추가하여 13문항으로 수정 보완하였다. 수정 보완한 도구는 노인간호학 전공 교수 1인, 박사과정 3학기에 재학 중이며 노인 관련 실무경력이 10년 이상인 전문가 2인에게 내용 타당도를 검증받은 후 사용하였다.

추가된 문항에는 '노인들도 일을 잘 할 능력이 있다', '노년기에는 다른 사람과 관계를 잘 맺기가 어렵다', '실버타운이나 노인전용시설에서 사는 것도 괜찮다', '노년기에도 인생의 목적의식이 있어야 한다', '노년기에도 취미를 가지는 것이 좋다' 등 총 5문항이다.

'노인들도 일을 잘 할 능력이 있다', '노년기에는 다른 사람과 관계를 잘 맺기가 어렵다'가 추가된 이유로는 사회적으로 가능하다면 노년기에도 일을 계속 유지하는 것이 좋다(Kwon & Min, 2000)는 문헌을 토대로 삽입하였으며, '실버타운이나 노인전용시설에서 사는

것도 괜찮다'의 문항은 실버타운과 노인전용시설이 노년기를 보내는 주거로 선택할 수 있는 한 가지 방법으로 자리 잡아 가고 있는 현대적 상황을 반영하여 추가하였다. 또한 '노년기에도 인생의 목적의식이 있어야 한다', '노년기에도 취미를 가지는 것이 좋다'의 문항은 지금까지의 삶의 기회와 역할이 연령구범에 의하여 차별된 것과 달리, 노년기도 다른 연령대와 마찬가지로 삶의 제반 도전과 욕구를 주체적이며 정상적으로 해결할 수 있는 생애의 한 과정으로 정립되어야 하는 시기로 인식되고 있다(Park, J. S., 2004)는 문항을 토대로 추가하였다.

본 연구에서 사용된 노년기 견해 측정 도구 총 13문항을 Table 1과 같이 4개의 노년기의 특성으로 구분하여 분석하였다. 4개 영역에는 신체·인지적 특성 4문항, 사회적 특성 2문항, 심리·경제적 특성 4문항, 역량적 특성 3문항으로 구성되었다.

각 문항은 5점 Likert 척도로 '매우 그렇다' 5점에서 '매우 그렇지 않다'에 1점을 배정하였다. 문항번호 1, 2, 4, 5, 7, 8, 11번 문항은 역문항으로 역산하였으며, 점수가 높을수록 노년기 견해가 긍정적인 것으로 해석한다.

Park, J. S. (2004)의 연구에서 노년기 견해 측정 도구의 신뢰도는 Cronbach's $\alpha = .67$ 이었고, 본 연구의 신뢰도는 Cronbach's $\alpha = .70$ 이었다.

4. 자료 수집 방법

자료수집 기간은 2012년 6월 15일부터 9월 10일까지 3개월간 실시하였다. 자료 수집 방법은 각 기관에 전화연락을 하여 설문목적과 내용을 설명한 후 설문 배포를 수락한 기관을 대상으로 직접방문과 우편 등을 통하여 구조화된 자가보고식 설문지를 배포하였다.

배포된 총 480부 중 470부를 회수하여 회수율은 98%이었다. 이 중 응답이 적절하지 않거나 표기가 잘 안 되어 있는 9부를 제외한 총 461부를 최종분석에 사용하였다.

5. 윤리적 고려

윤리적 고려를 위해 연구 대상자에게 연구의 목적과 출생년도, 학력, 근무처 등의 개인정보 사용, 비밀보장과 연구 참여의 철회 가능성에 대해 설명한 용지를 설문지에 첨가하여 서면동의서를 받았다.

6. 자료 분석 방법

자료분석을 위해 회수된 설문지는 표준화 및 부호화 과정을 거쳐 SPSS 20.0을 이용하여 전산통계처리 하였으며, 구체적 분석방법은 다음과 같다.

- 1) 간호사의 일반적 특성과 노년기 특성에 대한 간호사의 노년기 견해를 파악하기 위해 빈도와 백분율, 평균과 표준편차를 사용하였다.
- 2) 간호사의 근무처별 노년기 특성에 대한 견해는 ANOVA와 Scheffe로 분석하였다.
- 3) 근무처별 간호사의 일반적 특성에 따른 노년기 견해는 ANOVA로 분석하였다.

연구 결과

1. 간호사의 일반적 특성

간호사의 일반적 특성은 Table 2와 같다. 근무처는 보건소가 123명(26.7%)으로 가장 많았고, 한방병원이

Table 1. Nurses' View about Old Age according to Elderly Property

(N = 461)

Category	Item	Mean (± SD)
physical-cognitional	The intellectual capacity falls while getting old.	2.44 (± 0.90)
	The most of elderly lose sexual ability or doesn't have the sexual desire.	2.89 (± 1.00)
	It is difficult to make a good relationship with the people in the old age.	3.18 (± 1.00)
	Mostly the old people become difficult to adapt to change.	2.35 (± 0.87)
	Total	2.71 (± 0.64)
social	The sense of purpose of the life has to be in the old age.	4.43 (± 0.73)
	It is better to have a hobby at the old age.	4.73 (± 0.54)
	Total	4.58 (± 0.55)
psychological - economical	It is easy that old people become the burdened existence to their children.	2.53 (± 1.00)
	Economically the most of elderly is under the difficult situation.	2.44 (± 0.89)
	It is okay to live in the silver town or the old people specific facilities in the old age.	3.95 (± 0.86)
	The old age is most depressed stage in a lifetime.	3.17 (± 1.08)
	Total	3.02 (± 0.59)
capacity	The elderlies have the ability to do things well.	3.62 (± 0.87)
	It can be busy and the valuable life can be maintained in the old age.	3.90 (± 0.92)
	The elderly can utilize the specific knowledge or can help the other people through volunteer activity.	4.30 (± 0.72)
	Total	3.94 (± 0.65)
Total		3.38 (± 0.42)

Table 2. General Characteristics of Objectives

(N = 461)

Variable	Category	General hospital	Geriatric hospital	Oriental hospital	Public health center	Total
		(n = 112)	(n = 104)	(n = 122)	(n = 123)	(n = 461)
		n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Age (yr)	21-29	47 (42.0)	8 (7.7)	48 (39.3)	7 (5.7)	110 (23.9)
	30-39	38 (33.9)	17 (16.3)	46 (37.7)	30 (24.4)	131 (28.4)
	40-49	24 (21.4)	48 (46.2)	23 (19.9)	55 (44.7)	150 (32.5)
	≥ 50	3 (2.7)	31 (29.8)	5 (4.1)	31 (25.2)	70 (15.2)
	M ± SD	32.8 ± 7.84	44.7 ± 8.68	33.3 ± 7.86	43.6 ± 9.06	38.5 ± 10.0
Religion	Yes	79 (70.5)	74 (71.2)	76 (61.5)	90 (74.0)	319 (69.2)
	No	33 (29.5)	30 (28.8)	46 (38.5)	33 (26.0)	142 (30.8)
Education level	Diploma	48 (42.9)	67 (64.4)	68 (55.7)	50 (40.7)	233 (50.5)
	Bachelor	44 (39.3)	22 (21.2)	39 (32.0)	56 (45.5)	161 (34.9)
	Master	20 (17.9)	15 (14.4)	15 (12.3)	17 (13.8)	67 (14.5)
Spouse	Yes	53 (47.3)	88 (84.6)	58 (47.5)	106 (86.2)	305 (66.2)
	No	29 (26.7)	16 (15.4)	64 (52.5)	17 (13.8)	156 (33.8)
Children	None	61 (54.5)	17 (16.3)	70 (57.4)	21 (17.1)	169 (36.7)
	≥ 1	51 (45.5)	87 (83.7)	52 (42.6)	102 (82.9)	292 (63.3)
Total working experience (yr)	< 5	37 (33.0)	15 (14.4)	44 (36.1)	17 (13.8)	113 (24.5)
	5-9	25 (22.3)	25 (24.0)	26 (21.3)	27 (22.0)	103 (22.3)
	10-19	33 (29.5)	48 (46.2)	35 (28.7)	37 (30.1)	153 (33.2)
	≥ 20	17 (15.2)	16 (15.4)	17 (13.9)	42 (34.1)	92 (20.0)
	M ± SD	9.99 ± 7.76	12.74 ± 8.20	9.57 ± 7.73	15.12 ± 9.15	11.86 ± 8.53
Monthly income (Won)	< 200	20 (17.9)	45 (43.7)	51 (42.0)	49 (39.2)	165 (35.1)
	200-299	60 (53.6)	46 (44.7)	54 (43.7)	33 (26.7)	193 (41.2)
	≥ 300	32 (28.6)	12 (11.7)	18 (14.3)	41 (34.2)	103 (22.1)

Table 3. Nurses' View about Old Age according to Elderly Property by Workplace

(N = 461)

Category	General hospital ^a	Geriatric hospital ^b	Oriental hospital ^c	Public health center ^d	F	p (scheffe)
	(n = 112)	(n = 104)	(n = 122)	(n = 123)		
		M (±SD)	M (±SD)	M (±SD)	M (±SD)	
Nurses' view about old age	3.43 (±0.43)	3.25 (±0.44)	3.46 (±0.40)	3.35 (±0.38)	5.90	<.001 (a, c > b)
Physical · Cognitiveal	2.89 (±0.64)	2.52 (±0.65)	2.81 (±0.67)	2.63 (±0.52)	8.27	<.001 (a > b, d; c > b)
Social	4.58 (±0.54)	4.53 (±0.56)	4.61 (±0.50)	4.60 (±0.60)	0.43	.733
Psychological · Economical	3.04 (±0.59)	2.87 (±0.60)	3.18 (±0.56)	2.98 (±0.59)	5.70	<.001 (c > b)
Capacity	3.91 (±0.70)	3.91 (±0.66)	3.94 (±0.64)	4.00 (±0.61)	0.50	.747

122명(26.5%), 일반병원이 112명(24.3%), 노인병원이 104명(22.6%)의 분포를 나타내었다. 간호사의 평균연령은 38.5세였으며, 그 중 40-49세가 150명(32.5%)으로 가장 많은 분포를 보였고, 30-39세가 131명(28.4%), 21-29세가 110명(23.9%), 50세 이상이 70명(15.2%)의 순으로 나타났다. 종교를 갖고 있는 간호사는 319명(69.2%)이었으며, 최종학력은 전문대졸이 233명(50.5%)으로 가장 높은 비율을 나타내었고, 대학졸업이 161명(34.9%), 대학원 졸업이 67명(14.5%)의 순이었다. 배우자가 있는 간호사는 305명(66.2%)이었으며, 자녀가 있는 간호사는 292명(63.3%)이었다. 간호사의 평균경력은 11.86년이었으며, 월 평균소득은 200-299만 원이 193명으로 전체응답의 41.2%를 나타내었다. 200만 원 미만은 165명(35.1%), 300만 원 이상은 103명(22.1%)이었다.

2. 노년기 견해

1) 노년기 특성에 대한 간호사의 견해

노년기 특성에 대한 간호사의 견해는 Table 1과 같다.

전체 간호사의 노년기 견해 점수는 총 5점 만점에 평균평점 3.38 (±0.42)점이었으며, 노년기 특성별 간호사의 노년기 견해 점수는 사회적 특성이 4.58 (±0.55)점으로 가장 높았고, 역량적 특성 3.94 (±0.65)점, 심리·경제적 특성 3.02 (±0.59)점, 신체·인지적 특성 2.71 (±0.64)점의 순이었다.

노년기 견해의 세부 항목에서는 '노년기에도 취미를 가지는 것이 좋다'가 평균평점 4.73 (±0.54)점으로 가장 높았으며, '노년기에도 인생의 목적의식이 있어야 한다'가 평균평점 4.43 (±0.73)점, '노인도 전문적인 지식을 활용하거나 자원봉사활동을 통해 남에게 도움을

Table 4. Nurses' View about Old Age according to General Characteristics by Workplace

(N = 461)

Variable	Category	Nurses' View about Old Age				F	p
		General hospital (n = 112)	Geriatric hospital (n = 104)	Oriental hospital (n = 122)	Public health center (n = 123)		
		M (±SD)	M (±SD)	M (±SD)	M (±SD)		
Age (yr)	21-29	3.44 (±0.39)	3.23 (±0.57)	3.49 (±0.37)	3.55 (±0.42)	0.89	.532
	30-39	3.45 (±0.48)	3.24 (±0.42)	3.54 (±0.44)	3.49 (±0.34)		
	40-49	3.38 (±0.44)	3.24 (±0.44)	3.28 (±0.34)	3.33 (±0.39)		
	≥ 50	3.54 (±0.67)	3.28 (±0.44)	3.32 (±0.40)	3.20 (±0.33)		
Religion	Yes	3.41 (±0.43)	3.27 (±0.44)	3.52 (±0.42)	3.33 (±0.38)	2.38	.069
	No	3.49 (±0.45)	3.18 (±0.45)	3.37 (±0.34)	3.42 (±0.36)		
Education level	Diploma	3.41 (±0.45)	3.21 (±0.46)	3.46 (±0.39)	3.34 (±0.39)	0.33	.921
	Bachelor	3.49 (±0.43)	3.31 (±0.37)	3.51 (±0.41)	3.38 (±0.39)		
	Bachelor	3.35 (±0.41)	3.33 (±0.43)	3.37 (±0.39)	3.31 (±0.27)		
Spouse	Yes	3.38 (±0.44)	3.25 (±0.43)	3.46 (±0.39)	3.32 (±0.36)	0.88	.450
	No	3.47 (±0.43)	3.25 (±0.52)	3.47 (±0.41)	3.53 (±0.44)		
Children	None	3.46 (±0.41)	3.26 (±0.46)	3.49 (±0.41)	3.48 (±0.41)	0.35	.791
	≥ 1	3.40 (±0.47)	3.25 (±0.44)	3.42 (±0.39)	3.32 (±0.37)		
Total working experience (yr)	< 5	3.41 (±0.43)	3.10 (±0.33)	3.48 (±0.37)	3.43 (±0.43)	1.00	.436
	5-9	3.50 (±0.38)	3.32 (±0.48)	3.65 (±0.45)	3.39 (±0.35)		
	10-19	3.45 (±0.50)	3.26 (±0.46)	3.40 (±0.36)	3.44 (±0.41)		
	≥ 20	3.32 (±0.40)	3.24 (±0.42)	3.26 (±0.36)	3.21 (±0.30)		
Monthly income (won)	< 200	3.36 (±0.37)	3.28 (±0.40)	3.50 (±0.40)	3.43 (±0.37)	1.70	.120
	200-299	3.39 (±0.43)	3.15 (±0.46)	3.43 (±0.39)	3.32 (±0.39)		
	≥ 300	3.55 (±0.47)	3.51 (±0.43)	3.48 (±0.45)	3.28 (±0.38)		

줄 수 있다의 평균평점이 4.30 (±0.72)점으로 높게 나왔다.

'대체로 노인들은 변화에 적응하기 어려워진다'가 평균평점 2.35 (±0.87)점으로 가장 낮았으며, '나이가 들어감에 따라 지적 능력이 떨어진다'의 평균평점이 2.44 (±0.90)점과 '노인 대부분은 경제적으로 어려운 처지에 있다'의 평균평점은 2.44 (±0.89)점으로 낮게 나타났다.

2) 간호사의 근무처별 노년기 특성에 대한 견해

근무처별 간호사의 노년기 견해의 점수는 Table 3과 같다. 근무처에 따라 노년기 견해는 한방병원이 3.46 (±0.40)점으로 가장 높았고, 일반병원이 3.43 (±0.43)점, 보건소가 3.35 (±0.38)점이었으며, 노인병원이 3.25 (±0.44)점으로 가장 낮았다. 또한 노인병원에 근무하는 간호사에 비해 일반병원과 한방병원에 근무하는 간호사의 노인에 대한 견해가 더 긍정적인 것으로 나타났으며 이들은 통계적으로 유의한 차이가 있었다(F=5.90, p=.001).

간호사의 근무처별 노년기 특성에 대한 견해를 살펴보면, 신체·인지적 특성(F=8.27, p<.001)과 심리·경제적 특성(F=5.70, p<.001)에서 통계적으로 유의한 차이가 나타났다. 즉, 신체·인지적 특성에서 일반병원이 2.89 (±0.64)점으로 노인병원 2.52 (±0.65)점, 보건소 2.63 (±0.52)점보다 점수가 높으며, 한방병원이 2.81 (±0.67)점으로 노인병원에 근무하는 간호사보다 높은 점수를 보였다.

심리·경제적 특성에서는 한방병원이 3.18 (±0.56)점으로 노인병원의 2.87 (±0.60)점보다 높은 점수를 나타내었다.

3. 근무처별 간호사의 일반적 특성에 따른 노년기 견해

근무처별 간호사의 일반적 특성에 따른 노년기 견해를 분석한 결과 연령, 종교 유무, 최종학력, 배우자 유무, 자녀 수, 총 경력, 월평균 소득에서 통계적으로 유의한 차이를 나타내는 변수는 없었다 (Table 4).

논 의

본 연구는 일반병원, 한방병원, 노인병원, 보건소에서 근무하는 간호사의 노년기 견해를 파악하여 간호사들의 노년기 특성에 대한 견해를 긍정적으로 유도하기 위한 대안 마련을 위한 기초자료로 활용하고자 시도하였다.

본 연구 결과, 간호사의 노년기 견해는 평균평점 5점 만점에 3.38점으로 중정도 이상의 긍정적인 견해를 나타내었다. 이러한 연구결과는 노인전문병원간호사를 대상으로 한 Kim (2006), 노인의료복지시설 간호사를 대상으로 한 Park (2007)의 연구에서 간호사의 노인에 대한 견해가 긍정적으로 나타났으며 또한 Usta 등(2012)의 연구에서도 의료전문가들의 노인환자들에 대한 태도가 과거에 비해 점차

증립에서 긍정적인 방향으로 바뀌고 있다고 하였으며, Kim (2006), Kim과 Kwon (2009), Park (2006)의 연구에서도 노화에 대한 지식이 증가할수록 노인에 대한 태도나 견해가 긍정적으로 유도된다고 보고하여 위 연구 모두 본 연구 결과와 일치하였다. 그러나 Lee (2003), Lim 등(2002)의 연구에서는 간호사의 노인에 대한 견해가 부정적인 것으로 나타나 본 연구 결과와 상반된 결과를 제시하였는데 이러한 차이는 아마도 연구 진행시점의 차이에서 비롯된 결과라 생각한다. 즉, 최근 노인인구의 증가와 더불어 노인 대상자를 접할 기회가 많아짐에 따라 노화 관련 지식이 향상되었고, 그 결과 노인에 대한 견해가 긍정적으로 유도된 것으로 추정할 수 있다.

노년기 특성의 영역별 분류에서 간호사들은 신체적·인지적 특성과 심리·경제적 특성에서 노년기 견해가 낮은 점수를 보였으며, 사회적 특성과 역량적 특성은 높은 것으로 나타났다. 그 중 사회적 특성의 점수가 가장 높게 나왔는데, 이것은 그동안 노인들이 사회적으로 소외되었던(Kim et al., 1999) 과거와는 달리 최근 다양한 분야에 사회참여가 증가하였고, 노인자원봉사 프로그램이 활성화되고 있는 현 사회의 추세가 반영된 결과라 생각한다.

하지만 일반병원, 한방병원, 노인병원 및 보건소에서 근무하는 간호사 모두 노인들의 신체·인지적 특성에 대한 견해가 다른 특성보다 가장 낮은 점수를 나타냈는데, 이러한 연구결과는 간호사들이 실무에서 접하는 노인들이 주로 치매, 뇌졸중 등의 만성, 노인성 질환을 가진, 즉 신체·인지적으로 문제를 많이 가지고 있는 노인 환자들을 대상으로 업무를 수행하기 때문이라 생각한다. 또한 간호사를 대상으로 연구한 Yeom (2007)도 노인의 신체적 변화에 대해 부정적인 견해를 갖고 있으며, 간호사를 대상으로 노인에 대한 태도를 본 Lim 등(2002)의 연구, 사회복지사를 대상으로 연구한 Park, J. S. (2004)의 연구, 20-30대 성인을 기준으로 노인이미지를 살펴본 Park, H. J. (2004)의 연구 등 선행연구에서도 본 연구 결과와 일치하였음을 볼 수 있었다. 그러므로 만성적이며 육체적인 질병으로 빈번하게 입원과 퇴원을 반복하는 노인들의 부정적인 신체·인지적 견해를 긍정적으로 바꿀 수 있는 전략이 필요하다.

한편, 근무처별 간호사의 노년기 견해는 노인병원 간호사보다 일반병원과 한방병원 간호사가 더 긍정적이었는데 이와 같은 결과의 원인은 연령, 경력차이, 각 병원의 질병관련 특성 때문이라 생각한다. 먼저 선행연구에서도 연령이 낮을수록 노인에 대한 태도나 견해가 긍정적인 것으로 알려져 있으며(Kang, 2007; Kim & Kwon, 2009; Lee, 2003), 본 연구에서도 노인병원 간호사는 40세 이상이 76.0%인데 반해, 일반병원 및 한방병원 간호사는 각각 24.1%, 24.0%의 분포를 나타내어 40세 이상의 간호사가 노인병원이 일반병원 및 한방병원에 비해 훨씬 많은 분포를 보이고 있음을 알 수 있었다. 둘째로 근무처별 간호사의 노년기 견해가 경력차이에서 비롯된다고 사료된

다. 즉 근무경력 5년 미만의 간호사가 15-20년 된 간호사보다 노인에 대한 태도가 긍정적이었다고 보고한 Park (2007)의 연구결과로 비추어 볼 때 본 연구에서도 노인병원 간호사보다 일반병원과 한방병원 간호사의 경력이 더 적게 나타났으며 노인에 대한 견해도 더 긍정적인 것으로 나타났다. 즉 본 연구에서 근무경력이 10년 이상인 경우 노인병원이 61.6%이고, 일반병원 및 한방병원이 각각 44.7%, 42.6%이었다.

셋째로, 노년기 견해가 노인병원 간호사보다 일반병원과 한방병원 간호사가 더 긍정적으로 나타난 결과는 각 병원에 있는 노인들의 질병관련 특성에 의한 것이라고 추정해 볼 수 있다. 즉, 노인병원 환자들은 일반병원 및 한방병원 노인에 비해 치매, 뇌혈관 질환, 신경퇴행성 질환, 신생물 질환 및 순환기 및 호흡기 질환 등 매우 취약한 노인성 질환을 가진 의존적인 환자들이며 또한 3차 의료기관에서 제공되는 급성기 및 응급의료서비스보다는 장기간에 걸친, 거의 평생 동안의 관리가 필요한 환자들(Kim et al., 2009)이므로 간호사의 전문적인 기술보다는 개인적인 신체 간호 업무가 많은 부분을 차지하고 있기 때문이라 생각해 볼 수 있다. 또한 Revenson (1989)도 노인환자를 많이 접한 경험이 있는 의사의 경우 노인을 더욱 의존적이고 비효율적이고 부적응적인 존재로 인식한다고 보고하여 본 연구와 맥락을 같이하고 있다. 그러나 노인에 대한 간호사의 긍정적인 견해가 노인간호 서비스의 질에 영향을 미치는 매우 중요한 요소이며(Courtney, Tong, & Walsh, 2000; Skirbekk & Nortvedt, 2012), Ham (2007), Kim (2006), Kim과 Kwon (2009), Park (2006), Usta 등(2012)도 노화 관련 지식이 노인에 대한 긍정적 태도나 견해에 주된 영향요인을 고려할 때, 실무현장에서 노인환자를 가장 많이 접하는 노인병원 간호사들뿐만 아니라 현장에서 일하고 있는 모든 간호사들에게 노년기의 신체적 변화에 대한 이해를 증진시키고, 노인에 대한 부정적 견해를 긍정적으로 유도해 줄 수 있는 교육프로그램 개발의 필요하다 하겠다.

연구의 제한점

본 연구의 조사대상은 서울시와 경기도, 대전시와 충청도에 소재한 일반병원, 한방병원, 노인병원, 보건소에 근무하는 간호사에 국한하여 자료수집을 하였기 때문에 본 연구의 결과를 전체 간호사들의 노년기 견해의 결과로 일반화하는 데는 제한이 있다.

결론 및 제언

본 연구의 주요결과는 다음과 같다.

첫째, 본 연구 대상의 간호사의 노년기 견해는 평균평점 5점 만점

에 3.38점으로 중정도 이상의 긍정적인 견해를 보여 주었다. 노년기 견해를 특성별로 살펴본 결과, 사회적 특성이 가장 높았으며, 신체·인지적 특성이 가장 낮은 점수를 나타내었다.

둘째, 근무처에 따른 간호사의 노년기 견해는 한방병원, 일반병원의 간호사보다 노인병원 간호사가 더 낮은 것으로 나타났다. 노년기 견해를 특성별로 살펴본 결과, 신체·인지적 특성은 노인병원 간호사가 가장 낮았으며, 심리·경제적 특성 역시 노인병원 간호사가 한방병원 간호사보다 낮은 점수를 나타내어 간호사들의 노년기 견해는 근무처에 따라 차이가 있음을 알 수 있었다.

이상의 결과를 통해 간호사들의 노년기 견해가 중정도 이상 긍정적이었지만 근무처별로 볼때에 일반병원, 노인병원, 한방병원, 보건소에 있는 간호사 중 노인을 가장 가까이에서 간호하고 있는 노인병원의 간호사들의 노년기 견해가 가장 낮았다. 따라서 노인병원 간호사의 노년기 견해를 긍정적으로 유도할 수 있는 교육프로그램 개발과 그 효과를 검증하는 추후 연구가 필요하다고 결론지을 수 있다.

위의 결과와 논의를 통해 앞으로의 노인간호 및 연구에 대한 제언을 하면 다음과 같다.

1) 간호현장에 있는 모든 간호사의 적극적이고 효율적인 간호서비스 제공을 위해 노년기 견해를 긍정적으로 변화를 줄 수 있는 프로그램 개발과 그 효과를 검증하는 연구가 필요하다.

2) 노년기 견해를 보다 구체적으로 측정할 수 있는 신뢰도, 타당도가 높은 측정도구의 개발이 필요하다.

참고문헌

- Courtney, M., Tong, S., & Walsh, A. (2000). Acute-care nurses' attitudes towards older patients: A literature review. *International Journal of Nursing Practice*, 6(2), 62-69.
- Ham, E. M. (2007). *A study on generation gap about the image of elderly people*. Unpublished master's thesis, Hannam University, Daejeon.
- Kang, S. H. (2007). *The effect of nurses' knowledge, attitude on behavior toward the elderly*. Unpublished master's thesis, Chosun University, Gwangju.
- Karner, K. J., Rheinheimer, D. C., Delisi, A. M., & Due, C. (1998). The impact of a hospital-wide experiential learning educational program on staff's knowledge and misconceptions about aging. *Journal of Continuing Education in Nursing*, 29(3), 100-104.
- Kim, D. S., Park, K. S., & Lee, S. Y. (1999). *Generational relationship of the middle aged and their attitudes on old-age security*. Samsung Life Public Welfare Foundation, Mental Health Institute.
- Kim, J. N., & Kwon, Y. H. (2009). The relationship among the knowledge, attitude and nursing practice of the geriatric hospital nurses. *Keimyung Medical Journal*, 13(1), 39-50.
- Kim, S. Y. (2006). *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, S. Y., Kim, J. H., Yu, K. H., Kwon, K. H., Jung, S., Sin, J. H., et al. (2009). The clinical features and hospital courses of patients admitted to a geriatric hospital: Analysis of 600 registered cases. *Dementia and Neurocognitive Disorders*, 8(1), 28-36.
- Kwon, S. M., & Min, B. B. (2000). *Mental disorder to old age*. Seoul: Hakjisa.
- Lee, Y. K. (2007). Images of the Elderly Held By Non-elderly. *The Population Association of Korea*, 30(2), 1-22.
- Lee, Y. M. (2003). *A study on attitudes of senior welfare professionals about aged*. Unpublished master's thesis, Ewha Womans University, Seoul.
- Lim, Y. S., Kim, J. S., & Kim, K. S. (2002). Nurses' knowledge and attitudes toward the elderly. *Journal of the Korea Gerontological Society*, 22(1), 31-46.
- Ministry of Health and Welfare. (2009). *2008 Survey on the elderly status - a nationwide survey on the elderly living status and welfare needs*. Seoul: Ministry of Health and Welfare.
- Palmore, E. B. (1998). *The facts on aging quiz*. Springer Publishing Company.
- Park, H. J. (2004). *Cognition of the elderly in aging society; intended for an adult in twenties and thirties*. Unpublished master's thesis, Ewha Womans University, Seoul.
- Park, H. U. (2007). *Nurses' knowledge and attitude toward the elderly in medical welfare facilities for old people*. Unpublished master's thesis, Chonnam National University, Gwangju.
- Park, J. S. (2004). *A study on the social workers' preparation for their own old age*. Unpublished master's thesis, The Catholic University of Korea, Seoul.
- 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.
- Revenson, T. A. (1989). Compassionate stereotyping of elderly patients by physicians: Revising the Social contact hypothesis. *Psychology and Aging*, 4, 230-234.
- Skirbekk, H., & Nortvedt, P. (2012). *Inadequate treatment for elderly patients: professional norms and tight budgets could cause "ageism" in hospital*. Health care analysis, Message posted to Ref-Links electronic mailing list, archived at <http://link.springer.com/article/10.1007%2Fs10728-012-0207-2>.
- Statistics Korea. (2011). *Population projections of Korea*. Retrieved December 7, 2011, from the Statistics Korea Web site: <http://kostat.go.kr/portal/korea/index.action>
- Usta, Y. Y., Demir, Y., Yonder, M., Yildiz, A. (2012). Nursing students' attitudes toward ageism in turkey. *Archives of Gerontology and Geriatrics*, 54, 90-93.
- Won, Y. H. (2004). Factors influencing the prejudice against the elderly. *Journal of the Korea Gerontological Society*, 24(1), 187-206.
- Yeom, M. J. (2007). *A study on knowledge, attitudes, and behaviors of nurses about the aged*. Unpublished master's thesis, Kyung Hee University, Seoul.