

# 한의학대생의 사상체질별 MMPI-2 특성 연구

이재혁, 신미란\*

세명대학교 한의과대학 한방신경정신과학교실, 사상체질의학교실\*

## A Study on the Relationship Between the Sasang Constitution and the Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2 Questionnaire of Korean Medical Students

Jae-Hyok Lee, Mi-Ran Shin\*

Departments of Neuropsychiatry, \*Sasang Constitutional Medicine, College of Korean Medicine, Semyung University

**Received:** February 13, 2017

**Revised:** March 11, 2017

**Accepted:** March 20, 2017

### Correspondence to

Mi-Ran Shin

Department of Sasang Constitutional Medicine, College of Korean Medicine, Semyung University, Bongbang-dong, Chungju, Korea.

Tel: +82-43-841-1734

Fax: +82-43-856-6295

E-mail: shinmr19@hanmail.net

**Objectives:** The purpose of this study is to investigate how the psychological and mental tendencies manifested in the Sasang Constitution are reflected in an objective personality test, MMPI-2.

**Methods:** The survey was conducted on 101 Korean medical students to investigate the relationship between the Sasang Constitution and MMPI-2.

**Results:** Soeumin showed higher scores in the Hs, Pt, RC1 and RC3 than Taeumin and showed higher scores in the D, Si, RC2, R, MAC-R and INTR than Soyangin. Soeumin showed higher scores in the ANX, OBS, and HEA and showed lower scores in the Es and GM than other Constitutions. Soyangin showed the higher scores in the AGGR than Soeumin and showed the higher scores in the RC9 than other Constitutions. Soyangin showed the lower scores in the SOD and Taeumin showed the lower scores in the ASP than other Constitution ( $p < .05$ ).

**Conclusions:** MMPI-2 contains items that distinguish the characteristics of Soeumin, Soyangin, and Taeumin and it is therefore useful to employ it to obtain basic data for analyzing oriental psychopathology.

**Key Words:** Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2 (MMPI-2), Korean Medicine, Sasang Constitution.

## I. 서론

한방심경정신의학은 心身一如(심신일여)를 기본으로 인간의 性情(성정)을 연구하며, 한의학에서 성정을 중요시하는 대표적인 분야는 사상체질의학이라고 할 수 있다<sup>1)</sup>. 사상체질의학은 이제마에 의하여 만들어진 의학으로 性情(성정)을 바탕으로 한 인간중심적 사고에서 출발하며, 사람을 네 가지 체질로 나누고 각 체질별 특성을 파악하여 체질별 正氣(정기)를 바로 잡아 주고, 心身(심신) 균형적 치료를 강조하고 있는 의학이다<sup>2)</sup>. 사상체질진단은 性情(성정), 恒心(항심), 體形氣象(체형기상), 容貌詞氣(용모사기), 性質材杆(성질재간), 病證藥理(병증약리) 등을 기준으로 판단하는데<sup>2)</sup>, 검사도구로 사상체질설문분석(QSCC2), 음성분석(PSSC-2004) 등을 사용한다. 이 중 性情(성정)을 가장 많이 반영하고 있으며 객관성과 타당성이 인정되고 있는 QSCC2가 임상에서 많이 활용되고 있으며, 사상체질전문가의 진단을 최종진단으로 한다.

사상체질의학에서는 특히 성정을 중시하므로 다양한 심리 검사와의 상관성 연구<sup>3-6)</sup>가 진행되어 왔으나, 신경정신과의 임상에서 널리 사용되는 MMPI-2(한국판 미네소타 다면적 인성검사-2, Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2, 이하 MMPI-2)<sup>7)</sup>와 관련된 연구는 드물었다. MMPI-2는 객관적 인성검사도구로서 정신 병리와 일반적 성격 특성을 파악하기 위해 사용하는 검사이다. 1943년 미국에서 MMPI가 개발되었으며, 현재 한국에서 사용되는 MMPI-2는 2005년에 번역, 표준화된 것이다<sup>8,9)</sup>.

사상체질과 MMPI-2와의 관련된 기존의 연구는 지금은 사용하지 않는 MMPI(구판, MMPI-1)를 이용한 연구<sup>10-12)</sup>가 대부분이며, MMPI-2와 사상체질에 관련된 논문은 사상체질별 신체화 경향에 대한 논문<sup>13)</sup>에서 부분적으로 서술된 연구가 있었을 뿐 전체 척도와 항목을 비교 분석한 연구는 없었다.

또한 기존 연구는 사상체질 검사 결과를 다른 성격 유형 분류 도구와 비교하여 유사성이나 합치되는 유형이 있는지를 알아보는 것<sup>3,6)</sup>이었으며, 연구에 사용된 검사 도구들은 병리적인 심신의 상태를 파악하는 검사가 아니라 일반 성격 유형 검사나 생리적 심리상태를 평가하는 연구가 대부분<sup>4,5)</sup>이었다.

따라서 이번 연구에서는 사상체질에서 발견되는 심리적

경향성이 객관적 인성검사인 MMPI-2의 결과에 어떻게 반영되는지를 알아보고, 사상체질 진단에 있어서 유의한 항목을 추출하여 한의학적 정신 병리를 해석하는 기초 자료로 이용하고자 본 연구를 시행하였다.

## II. 연구대상 및 방법

### 1. 연구 대상

2014년 6월과 2015년도 6월에 해당년도의 세명대학교 한의학과 4학년 재학생 102명 중에서 연구 참여 동의서에 서명한 101명을 대상으로 설문 검사를 실시하였다. 연구는 세명대학교 IRB의 승인(승인번호: SMU-2014-05-002-02)을 받은 후, IRB 절차에 따라 진행하였다.

### 2. 연구 방법

#### 1) 연구 대상자 모집

학과 내 게시물을 통해 공고하고 연구대상자를 모집하였다. 본 연구는 취약한 피험자 관련 연구로서, 연구 대상자의 자율적인 참여와 자의에 의해 참여 철회가 보장됨을 고지하였다. 연구대상자의 동의 확보 시 연구 내용에 대한 설명문을 제시했으며, 연구 책임자로부터 독립된 공간에서 참여 희망자가 개별적으로 동의서를 작성 후 제출하도록 하였다.

#### 2) 제외 기준

연구 대상자 중 설문 조사에 동의하지 않는 경우와 설문 과정 중 연구 참여 의사를 철회하는 자를 제외 기준으로 삼았다. 본 연구에서는, 설문 조사에 동의하였으나 설문 조사 기간에 설문 조사에 참여하지 못한 1명이 제외되었다.

### 3. 연구 도구

#### 1) 사상체질 진단

한의대 학생들의 사상체질진단은 사상체질의학과 전문의가 사상체질설문지검사(QSCC2), 음성분석(PSSC-2004) 등 객관적 측정 도구를 사용하여 1차적 체질진단을 하였고, 다시 이 자료와 사상체질 전문가가 학생들 개개인의 진료를 통하여 2차적 체질진단을 시행하였다. QSCC2는 객관적인 사상 체질 판별을 위한 설문으로 1993년 경희대학교에서

개발되어 표준화 연구와 타당성 연구를 통하여 체질진단의 정확성과 타당성이 입증된 설문문항으로 121 문항으로 구성되어 있다<sup>14)</sup>. PSSC-2004 (Phonetic System for Sasang Constitution-2004)는 음성분석을 통한 사상인 감별연구의 유의성 있는 결과를 바탕으로 개발된 진단도구이다<sup>15)</sup>.

## 2) MMPI-2<sup>7)</sup>

MMPI-2는 Hathaway와 McKinley가 1943년에 제작하여 널리 사용되어 온 MMPI의 문제점을 수정 보완한 객관식 인성검사 도구이다. 본 연구에 사용된 한국판 MMPI-2는 총 567문항으로 이루어졌으며, 해석에 있어서 8개의 타당도 척도, 10개의 임상 척도, 9개의 재구성 임상 척도, 5개의 성격병리 5요인 척도, 15개의 내용 척도, 15개의 보충척도가 포함되어 있다.

## 4. 통계 처리

수집된 자료는 SPSS for windows version 18.0 (IBM, USA)을 이용하여 분석하였다. 성별, 연령에 대한 인구학적

조사 및 사상체질 검사 결과에 따른 빈도 및 백분율을 산출하였으며, 사상체질 검사 결과에 따른 MMPI-2 하위척도 점수의 차이를 알아보기 위해 ANOVA를 사용하였으며, 통계적으로 유의한 차이가 있는 변수는 Scheffe 사후검정을 하였다. 유의수준은 0.05 미만으로 하였다. 내용척도에서 WRK는 Test of Homogeneity of Variances에서 Levene 통계량의 p값이 0.05 아래였다. 이 경우만 사후검정 Games-Howell을 이용하였다.

## III. 결과

### 1. 인구학적 특성

연구대상자의 성별은 남자가 57명(56.44%), 여자가 44명(43.56%)이었으며, 연령은 25~29세가 44명(43.56%), 20~24세가 42명(41.58%), 30세 이상이 15명(14.86%)이었다(Table 1).

### 2. 사상 체질 빈도분석

사상 체질은 태양인 0명(0%), 소양인 37명(36.6%), 태음인 25명(24.8%), 소음인 39명(38.6%)이었다(Table 2).

**Table 1.** Characteristics of the General Subjects

		N	%
Age	20~24	42	41.58
	25~29	44	43.56
	Over 29	15	14.86
	Total	101	100.0
Gender	Male	57	56.44
	Female	44	43.56
	Total	101	100.0

**Table 2.** Distribution of Sasang Constitution of Subjects

		N	%
Sasang constitution	Taeyangin	0	.0
	Soyangin	37	36.6
	Taeumin	25	24.8
	Soeumin	39	38.6
	Total	101	100.0

**Table 3.** MMPI-2 Clinical Scales Scores According to Sasang Constitution

	Soyangin M±SD	Taeumin M±SD	Soeumin M±SD	Total M±SD	F
Hs	9.00±3.764	7.83±4.534	11.69±4.985	9.75±4.698	6.520*
D	22.81±5.163	24.64±5.656	27.46±5.134	25.06±5.609	7.478*
Hy	22.86±4.117	24.32±4.741	24.79±5.868	23.97±5.033	1.491
Pd	17.68±3.786	17.80±4.518	18.33±4.015	17.96±4.035	.274
Mf	28.59±5.278	27.96±6.883	29.49±5.799	28.78±5.878	.539
Pa	10.08±2.681	9.56±2.800	10.00±3.103	9.92±2.859	.268
Pt	13.81±5.806	13.32±8.230	18.92±6.706	15.66±7.229	7.312*
Sc	15.35±6.997	14.00±9.242	18.33±7.744	16.17±8.010	2.615
Ma	19.14±4.565	16.68±4.862	17.72±4.110	17.98±4.532	2.358
Si	26.65±7.551	29.16±8.076	34.92±8.158	30.47±8.662	10.814*

Hs: Hypochondriasis, D: Depression, Hs: Hysteria, Pd: Psychopathic deviate, Mf: Masculinity/Femininity, Pa: Paranoia, Pt: Psychasthenia, Sc: Schizophrenia, Ma: Hypomania, Si: Social introversion.

\*p<0.01.

### 3. 사상체질에 따른 MMPI-2 임상 척도 점수

임상척도 10개 항목 중 Hs 항목에서 소음인이 태음인보다 유의하게 점수가 높았고, Pt 항목에서 소음인이 태음인과 소양인보다 유의하게 점수가 높았으며, D, Si 2개 항목에서 소음인이 소양인보다 유의하게 점수가 높았다(Table 3).

### 4. 사상체질에 따른 MMPI-2 재구성임상척도 점수

재구성임상척도 10개 항목 중 RC1, RC3 2개 항목에서 소음인이 태음인보다 유의하게 점수가 높았으며, RC2 항목에서 소음인이 소양인보다 유의하게 점수가 높았고, RC9 항목에서 소양인이 소음인과 태음인보다 유의하게 점수가 높았다(Table 4).

### 5. 사상체질에 따른 MMPI-2 성격병리 5요인 점수

성격병리 5요인 5개 항목 중 AGGR 항목에서 소양인이 소음인보다 유의하게 점수가 높았으며, INTR 항목에서 소음인이 소양인보다 유의하게 점수가 높았다(Table 5).

### 6. 사상체질에 따른 MMPI-2 내용 척도 점수

내용 척도 15개 항목 중 ANX, OBS, HEA 3개 항목에서 소음인이 소양인과 태음인보다 유의하게 점수가 높았고, ASP 항목에서 소양인과 소음인이 태음인보다 유의하게 점수가 높았으며, SOD 항목에서 소음인과 태음인이 소양인보다 유의하게 점수가 높았다(Table 6).

### 7. 사상체질에 따른 MMPI-2 보충 척도 점수

보충척도 15개 항목 중 R, MAC-R 2개 항목에서 소음인이 소양인보다 유의하게 점수가 높았다. Es, GM 2개 항목에서 태음인과 소양인이 소음인보다 유의하게 점수가 높았다(Table 7).

## IV. 고찰

사상체질의학은 이제마에 의하여 만들어진 의학으로性情(성정)을 바탕으로 한 인간중심적 사고에서 출발하며, 각

Table 4. MMPI-2 Restructured Clinical Scales Scores According to Sasang Constitution

	Soyangin M±SD	Taeumin M±SD	Soeumin M±SD	Total M±SD	F
RCd	6.03±3.594	6.56±5.493	7.85±4.356	6.86±4.445	.1689
RC1	6.11±3.619	5.44±4.350	8.15±3.787	6.73±4.007	4.497*
RC2	4.49±2.305	5.68±2.610	7.23±2.795	5.84±2.820	10.818**
RC3	6.11±3.619	5.44±4.350	8.15±3.787	6.73±4.007	4.573*
RC4	4.41±3.149	4.00±2.327	4.38±2.290	4.30±2.625	.210
RC6	1.51±1.239	.84±1.375	1.10±1.142	1.19±1.255	2.360
RC7	7.14±3.924	7.00±4.708	8.54±3.648	7.64±4.054	1.574
RC8	2.30±1.970	2.16±2.478	2.51±2.175	2.35±2.165	214
RC9	14.22±4.263	10.64±5.306	11.79±4.118	12.40±4.678	5.305**

RC: Restructured Clinical, RCd: Demoralization, RC1: Somatic Complaint, RC2: Low Positive Emotions, RC3: Cynicism, RC4: Antisocial Behavior, RC6: Ideas of Persecution, RC7: Dysfunctional Negative Emotions, RC9: Hypomanic Activation.  
\*p<0.05, \*\*p<0.01.

Table 5. MMPI-2 PSY-5 Scales Scores According to Sasang Constitution

	Soyangin M±SD	Taeumin M±SD	Soeumin M±SD	Total M±SD	F
AGGR	9.41±3.210	7.84±3.313	7.00±3.309	8.09±3.409	5.222**
PSYC	4.68±2.495	4.12±2.934	4.90±2.234	4.62±2.509	.740
DISC	12.03±3.460	11.40±2.769	11.36±3.490	11.61±3.298	.454
NEGE	12.22±6.124	11.48±7.036	14.54±5.134	12.93±6.093	2.385
INTR	12.59±4.375	14.32±4.767	15.62±4.580	14.19±4.696	4.193*

AGGR: Aggressiveness, PSYC: Psychoticism, DISC: Disconstraint, NEGE: Negative Emotionality/Neuroticism, INTR: Introversion/Low Positive Emotionality.  
\*p<0.05, \*\*p<0.01.

**Table 6.** MMPI-2 Content Scales Scores According to Sasang Constitution

	Soyangin M±SD	Taeumin M±SD	Soeumin M±SD	Total M±SD	F
ANX	6.49±4.080	6.36±5.634	9.90±4.689	7.77±4.984	6.406*
FRS	7.05±3.951	6.64±3.988	8.92±3.758	7.67±3.978	3.369
OBS	5.46±2.912	5.12±4.116	7.92±2.986	6.33±3.485	7.631*
DEP	7.43±4.253	7.64±5.529	8.10±3.972	7.74±4.465	.219
HEA	7.76±4.024	6.68±4.059	10.95±4.690	8.72±4.633	8.970*
BIZ	2.14±1.766	1.88±2.088	2.18±1.760	2.09±1.834	.218
ANG	6.65±3.318	5.40±3.136	6.03±2.777	6.10±3.081	1.250
CYN	10.65±4.739	7.80±5.416	10.26±3.545	9.79±4.609	3.319
ASP	8.81±3.204	6.52±3.653	8.90±2.614	8.28±3.244	5.302*
TPA	9.08±2.742	8.40±3.329	9.31±2.948	9.00±2.966	.731
LSE	3.84±3.245	4.32±4.220	5.95±4.322	4.77±4.010	2.953
SOD	8.05±4.041	11.32±5.879	13.79±4.520	11.08±5.312	14.020*
FAM	5.41±2.733	4.92±3.685	5.92±3.231	5.49±3.174	.776
WRK	8.51±4.948	8.96±7.306	11.87±4.921	9.92±5.768	3.891
TRT	5.49±3.461	5.48±4.204	6.33±3.889	5.81±3.805	.592

ANX: Anxiety, FRS: Fears, OBS: Obsessiveness, DEP: Depression, HEA: Health Concerns, BIZ: Bizarre Mentation, ANG: Anger, CYN: Cynicism, ASP: Antisocial Practices, TPA: Type A, LSE: Low Self-Esteem, SOD: Social Discomfort, FAM: Family Problems, WRK L Work Interference, TRT: Negative Treatment Indicators.  
\*p<0.01.

**Table 7.** MMPI-2 Supplementary Scales Scores According to Sasang Constitution

	Soyangin M±SD	Taeumin M±SD	Soeumin M±SD	Total M±SD	F
A	13.27±6.288	12.96±9.294	16.44±6.282	14.42±7.250	2.557
R	15.35±3.698	17.20±4.941	18.56±3.844	17.05±4.286	5.878**
Es	35.41±4.781	36.24±5.309	31.23±5.353	34.00±5.555	9.402**
Do	15.59±2.500	15.72±3.062	14.49±2.864	15.20±2.818	2.080
Re	19.19±3.063	21.24±3.431	19.36±2.170	19.76±2.953	4.481
Mt	14.57±5.857	14.00±8.005	17.69±5.850	15.63±6.594	3.297
PK	11.05±6.368	10.68±7.920	14.79±6.598	12.41±7.060	3.868
MDS	3.59±1.907	2.92±1.935	3.72±2.235	3.48±2.052	1.257
Ho	21.24±7.151	17.80±9.051	21.03±6.007	20.31±7.340	1.984
OH	13.14±3.038	13.24±3.503	12.74±2.541	13.01±2.961	.262
MAC-R	15.35±3.698	17.20±4.941	18.56±3.844	17.05±4.286	4.341*
AAS	2.11±1.468	2.32±1.626	2.13±1.673	2.17±1.575	.858
APS	22.62±3.336	21.52±2.974	23.23±2.738	22.58±3.070	.093
GM	35.41±4.781	36.24±5.309	31.23±5.353	34.00±5.555	4.715*
GF	32.43±4.537	30.44±3.489	32.64±4.710	32.02±4.427	.118

A: Anxiety, R: Repression, Es: Ego Strength, Do: Dominance, Re: Social Responsibility, Mt: College Maladjustment, PK: Post-Traumatic Stress Disorder, MDS: Marital Distress, Ho: Hostility, O-H: Overcontrolled-Hostility, MAC-R: MacAndrew Alcoholism-Revised, AAS: Addiction Admission, APS: Addiction Potential, GM: Masculine Gender Role, GF: Feminine Gender Role.  
\*p<0.05, \*\*p<0.01.

체질별 특성을 파악하여 체질별 正氣 (정기)를 바로 잡아 주고, 心身 (심신) 균형적 치료를 강조하고 있는 의학이다<sup>2)</sup>. 喜怒哀樂 (희노애락)의 性情 (성정)에 나타난 사상의학적 의미를 살펴보면, 사람들이 자기와 직접적인 관계없이 제 3자의 입장에서 어떤 사건이나 외부환경을 인식하고 판단하여 행동하는 데에도 체질의 차이가 있고, 자기가 직접 경험하

는 과정에서 느끼는 감정이나 표출되는 행동 양태에도 체질에 따라 차이가 있다는 것을 표현하기 위해 사용된 용어가 喜怒哀樂 (희노애락)의 性情 (성정)이다<sup>6)</sup>. 사상의학에서는 각 체질이 지니는 특성을 性氣 (성기)와 情氣 (정기)로 표현하였으며, 氣 (기)로 표현된 喜怒哀樂 (희노애락)에는 선악의 개념이 없으며, 喜怒哀樂 (희노애락)의 생리기능과 감정

이 인체에 미치는 영향을 설명한다<sup>17)</sup>. 음양론에 입각한 四象(사상)을 바탕으로 하여 인간의 성정을 유형화 하고 있는 사상체질의학에서, 각 체질별 성정과 그를 바탕으로 발생하는 心慾(심욕)이나 愈行(태행)의 병리적 상태를 살펴보는 것은 사상체질진단과 체질 병리를 이해하는데 중요한 의미를 갖는다.

이와 같이 사상체질의학에서는 性情(성정)을 특히 중시하므로 여러 가지 심리 검사와의 관련된 다양한 연구<sup>4,6)</sup>가 진행되어 왔다. 기존 연구는 대부분 사상체질 검사 결과와 특정 심리 검사 결과 또는 성격 유형 분류 도구를 비교하여 유사성이나 합치되는 유형이 있는지 여부를 알아보는 연구<sup>3,6)</sup>였다. 따라서 기존 연구에서 사용된 검사 도구들은 일반 성격유형 검사나 생리적 심리상태를 평가하는 연구<sup>4,5)</sup>가 대부분이었다. 따라서 이번 연구에서는 사상체질을 중심으로 병리 상태가 발현되는 심리적 정신적 양상이 MMPI-2의 검사 결과에 어떻게 반영되는지 알아보고, 사상체질 진단에 있어서 유의한 항목을 분석하여 한의학적 정신 병리를 해석하는 기초 자료로 이용하고자 연구를 진행하였다.

연구대상자의 성별은 남자가 57명(56.44%), 여자가 44명(43.56%)이었으며, 연령은 25~29세가 44명(43.56%), 20~24세가 42명(41.58%), 30세 이상이 15명(14.86%)이었다(Table 1).

연구대상자의 사상 체질 분포는 태양인 0명(0%), 소양인 37명(36.6%), 태음인 25명(24.8%), 소음인 39명(38.6%)이었다(Table 2).

## 1. 사상 체질과 MMPI-2 임상척도

임상척도는 MMPI의 기본이 되는 척도로서, 성격 및 정신병리를 설명하는 차원의 척도이다. 임상척도는 1 (Hs, 건강염려증), 2 (D, 우울), 3 (Hy, 히스테리) 4 (Pd, 반사회성), 5 (Mf, 남성성-여성성), 6 (Pa, 편집증), 7 (Pt, 강박증), 8 (Sc, 정신분열증), 9 (Ma, 경조증), 0 (Si, 내향성)의 10가지 항목으로 구성되어 있다<sup>8,9)</sup>. 연구대상자의 MMPI-2 임상척도를 살펴보면, 임상척도 10개 항목 중 건강염려를 반영하는 Hs 항목에서 소음인이 태음인보다 유의하게 높았고, 강박적 불안을 반영하는 Pt 항목에서 소음인이 소양인과 태음인보다 유의하게 점수가 높았으며, 우울 감정을 반영하는 D, 사회적 내향성을 반영하는 Si 2개 항목에서 소음인이 소양인보다 유의하게 점수가 높았다(Table 3).

기존에 MMPI-2의 임상척도와 사상체질을 같이 분석해 본 연구 중 이<sup>13)</sup>의 연구에서는 D는 소음인과 태음인이 소양인보다 높게 나왔으며 Si는 소음인이 소양인과 태음인보다 높은 것으로 나타났고, 통계학적으로 유의한 차이는 아니나 Hs, Pt에서도 소음인이 다른 체질보다 높게 나왔다. 정<sup>18)</sup>의 연구에서는 소음인은 소양인과 감별불가 집단에 비해 우울 성향이 유의하게 높았지만 태음인과는 의미 있는 차이가 없었다고 하였고, 사회적 내향성 또는 비사회성 측면을 나타내는 Si에서는 소음인이 나머지 집단보다 가장 우세하다고 하였다. 두 연구 모두 본 연구 결과와 유사한 결과를 보이고 있다. 정의 연구<sup>18)</sup>에서는 QSCC2로만 사상체질진단을 시행하였고 그 결과 체질진단 불가 사례가 29.8%나 나와 체질 판별 불가 된 사람들에 대한 부분에 모호한 점을 남겼다. 본 연구에서는 QSCC2뿐만 아니라 다양한 체질진단 툴을 사용하였고 다시 사상체질전문가가 체질진단을 하여 체질 판별 불가 사례 없이 연구가 진행 되었고, 그 결과에서 소음인의 D, Si 점수는 소양인의 점수보다 유의성 있게 높게 나와 소음인과 소양인의 차이를 나타내고 있다. 소음인은 소양인 보다 우울경향 사회적 내향성을 보이는 특성을 나타내며 이는 소음인의 恒欲處而不欲出(항욕처이불욕출)하는 性氣(성기) 특성과 관련이 있다고 생각된다. 소음인은 태음인 보다 강박증 건강염려증 등의 성격적 불안수준을 나타내는 경향을 보이고 신경증적 성향이 강할 수 있다고 볼 수 있으며 이는 소음인의 恒心(항심)이 不安定之心(불안정지심)인 것과 태음인의 性氣(성기)가 恒欲靜而不欲動(항욕정이불욕동)한 것과 관련이 있다고 생각된다.

임상척도 지표는 소음인을 다른 체질과 구분하는데 유용하게 사용할 척도로서의 가능성이 나타난다고 하겠다. Hs, Pt는 소음인과 태음인을 구분하는 척도로 D, Si는 소음인과 소양인을 구분하는 척도로서의 가능성이 있다고 생각된다(Table 3).

## 2. 사상 체질과 MMPI-2 재구성 임상척도

재구성 임상척도는 각 임상 척도 간에 간섭이 일어나는 기존 임상 척도의 제한점을 극복하여 정제된 해석이 가능하도록 재구성한 척도로서 임상 척도의 핵심요인을 반영한다. 재구성 임상척도는 RCd(의기소침), RC1(신체증상 호소), RC2(낮은 긍정 정서), RC3(냉소적 태도), RC4(반사회적 행동), RC6(피해의식), RC7(역기능적 부정 정서), RC8(기

태적 경험), RC9 (경조증적 상태)의 10가지 항목으로 구성되어 있다<sup>8,9)</sup>. 연구대상자의 MMPI-2 재구성임상척도를 살펴보면, 재구성임상척도 10개 항목 중에서 신체증상호소를 반영하는 RC1, 냉소적 태도를 반영하는 RC3 2개 항목에서 소음인이 태음인보다 유의하게 점수가 높았으며, 긍정적 정서 결여를 반영하는 RC2 항목에서 소음인이 소양인보다 유의하게 점수가 높았고, 경조증적 상태를 반영하는 RC9 항목에서 소양인이 소음인과 태음인보다 유의하게 점수가 높았다(Table 4).

기존의 한방신경정신과 검사 항목과 주로 QSCC2에 해당되는 체질진단 검사 항목과의 상관성을 연구한 항목<sup>19)</sup>에서 양인과 음인 구분은 가능한 항목들이 보였으나 같은 음인 내에서 소음인과 태음인의 특성을 구분하는 항목에는 뚜렷한 특징을 보이지 않았으나 본 연구에서 재구성 임상척도에서 RC1, RC3 항목이 소음인과 태음인에서 유의성 있는 차이를 보였다. 소음인이 태음인보다 신체증상호소 냉소적 태도의 경향성이 클 수 있음을 나타낸 것이라 생각되며, 재구성 임상 척도는 소음인과 태음인을 구분하는 척도로서의 가능성이 있다고 생각된다. 소양인이 태음인과 소음인보다 RC9 점수가 높은 것은 양인이 음인보다 경조증적상태를 보일 가능성이 높다는 것을 나타낸다고 생각된다. 재구성임상척도와 연관된 임상척도를 살펴보면, RC1은 Hs, RC2는 D의 주요한 특징을 반영하는 것으로 소음인은 태음인 보다 높은 신체적증상호소의 경향성이 있을 수 있으며, 긍정적 정서 결여를 바탕으로 우울감을 나타낼 경향성이 있을 것으로 생각된다(Table 4). 소양인이 태음인과 소음인보다 경조증적상태 관련한 RC9점수가 높은 것은, 소양인의 性氣(성기)가 恒欲舉而不欲措(항욕거이불욕조)하여 일을 가만히 두지 않고 계속 벌리고 가볍게 활동하는 특성과 태음인의 性氣(성기)가 恒欲靜而不欲動(항욕정이불욕동)이라 하여 성격적으로 정적인 것과 관련된다고 생각한다.

### 3. 사상 체질과 MMPI-2 성격병리 5요인

성격병리 5요인 척도는 정상적인 기능과 임상적인 문제의 양쪽 모두에 관련되는 성격 특질을 평가하기 위한 척도이다. 성격병리 5요인 척도는 공격성(AGGR), 정신증(PSYC), 통제결여(DISC), 부정적 정서성/신경증(NEGE), 내향성/낮은 긍정적 정서성(INTR)의 5가지 항목으로 구성되어 있다<sup>8,9)</sup>. 연구대상자의 MMPI-2 성격병리 5요인 척도를 살펴보면, 5

개 항목 중 공격성을 나타내는 AGGR 항목에서 소양인이 소음인보다 유의하게 점수가 높았으며, 낮은 긍정적 정서성을 나타내는 INTR 항목에서 소음인이 소양인보다 유의하게 점수가 높았다(Table 5).

기존의 연구에서<sup>13)</sup> 성격병리5요인척도에서 내향성은 소음인이 소양인 보다 높은 것으로 나타났다. MMPI-2의 임상척도, 성격병리5요인 척도에서는 소음인이 우울 불안 등의 부정적 정서, 내향성이 높은 것으로 나왔다. 소음인은 내향성 낮은 긍정정서를 바탕으로 걱정이 많고 우울하고 내향적이며 비판적일 가능성이 있다고 볼 수 있다. 뿐만 아니라 본 연구에서는 소양인이 소음인보다 공격성에서 높은 점수를 보여, 이전 연구들에서<sup>20)</sup> 소양인이 공격성에서 높은 점수를 나타낸다는 것과 일치한다. 정<sup>18)</sup>의 연구에서 성격병리 5요인 척도 중에서 사회적 측면에서 내향적이고 소극적인 측면 뿐만 아니라 전반적인 내향성을 의미하는 INTR척도에서도 소음인과 소양인의 대비가 뚜렷하였다고 하였는데 본 연구에서도 소음인의 INTR의 점수가 소양인 보다 유의성 있게 높게 나와 일치하는 결과를 보였다. 뿐만 아니라 소양인의 공격성에 해당하는 AGGR 점수가 소음인 보다 유의성 있게 높게 나와 소음인과 소양인의 대비를 더 뚜렷이 나타낸 결과를 보였다. 성격병리5요인에서는 소양인의 외향적, 공격적 특성과 소음인의 내향적, 낮은 긍정상태의 특성 및 이를 바탕으로 발생될 수 있는 병리적 요인의 차이를 보여준다고 생각된다(Table 5).

소양인이 소음인에 비하여 AGGR(공격성)이 높고, 소음인이 소양인에 비하여 INTR(내향성, 낮은 긍정상태)이 높은 것은 소음인과 소양인의 성격 특성과 병리요인으로 작용할 가능성이 높은 부분을 잘 나타낸다고 생각한다. 이는 소양인이 剽銳好勇(표예호용), 性氣(성기)는 怒(노)하여 橫升(횡승)하는 기운으로 작용하고, 情氣(정기)는 恒欲外勝而不欲內守(항욕외승이불욕내수)하는 것과 소음인의 性氣(성기) 특성이 恒欲處而不欲出(항욕처이불욕출)하는 것과<sup>2)</sup> 관련된다고 생각된다.

### 4. 사상 체질과 MMPI-2 내용척도

내용척도는 수검자의 자신을 표현하고자 하는 내용을 살펴보고 임상척도들의 점수를 통해 얻을 수 있는 점수를 보강하기 위한 척도이다. 내용척도는 ANX(불안), FRS(공포), OBS(강박성), DEP(우울), HEA(건강염려), BIZ(기태적

정신상태), ANG (분노), CYN (냉소적 태도), ASP (반사회적 특성), TPA (A 유형 행동), LSE (낮은 자존감), SOD (사회적 불편감), FAM (가정 문제), WRK (직업적 곤란), TRT (부정적 치료 지표)의 15가지 항목으로 구성되어 있다<sup>8,9)</sup>. 연구대상자의 내용 척도를 살펴보면, 15개 항목 중 불안 증상을 반영하는 ANX, 강박성을 반영하는 OBS, 건강염려를 반영하는 HEA 3개 항목에서 소음인이 소양인과 태음인보다 유의하게 점수가 높았고, 반사회적 특성을 반영하는 ASP 항목에서 소양인과 소음인이 태음인 보다 유의하게 점수가 높았으며, 사회적 불편감을 반영하는 SOD 항목에서 소음인과 태음인이 소양인보다 유의하게 점수가 높았다(Table 6).

소음인은 태음인과 소양인에 비하여 건강염려 강박 냉소적 태도, 신체증상호소를 보일 가능성이 더 커 보인다. 소음인과 태음인은 같은 음인으로 성격 특성에서 유사한 점이 많아 구분되기 어려운 점들이 많다고 알려져 있는데<sup>19,21)</sup> 본 연구결과를 보면 소음인과 태음인의 체질적 특성 차이의 가능성으로 제시될 수 있는 항목들을 볼 수 있다. 내용척도에서 소음인은 다른 두 체질보다 ANX, OBS, HEA 점수가 유의성 있게 높았는데 이는 소음인의 恒心(항심)인 不安定之心(불안정지심)과 연결되는 유의미한 결과라고 생각된다. 태음인이 다른 두 체질보다 반사회적 특성에 해당하는 ASP가 더 낮는데 이는 태음인이 恒欲靜而 不欲動(항욕정이불욕통하는 性氣(성기)를 갖고 항상 居處(거처)를 잘하는 체질로 반사회적 특성은 보이지 않는 것과 관련되어 생각할 수 있다. 내용척도에서 소음인은 ANX, OBS, HEA에서 다른 두 체질과 구분되고, 태음인은 ASP에서 다른 두 체질과 구분되고, 소양인은 SOD에서 다른 두 체질과 구분되어 각 체질에서 구분 점을 찾을 수 있었다.

## 5. 사상 체질과 MMPI-2 보충척도

보충척도는 타당도 척도와 임상 척도를 보충하기 위한 척도로서 A (불안), R (억압), Es (자아강도), Do (지배성), Re (사회적 책임감), Mt (대학생활 부적응), PK (외상후 스트레스 장애), MDS (결혼생활 부적응), Ho (적대감), O-H (적대감 과잉통제), MAC-R (MacAndrew의 알콜 중독 척도), AAS (중독 인정), APS (중독 가능성), GM (남성적 성역할), GF (여성적 성역할)의 15가지 항목으로 구성되어 있다<sup>8,9)</sup>. 연구대상자의 보충척도를 살펴보면, 보충척도 15개 항목 중 억압을 반영하는 R, MacAndrew의 알콜 중독 척도를 나타

내는 MAC-R 2개 항목에서 소음인이 소양인보다 유의하게 점수가 높았다. 자아강도를 반영하는 Es, 남성적 성역할을 반영하는 GM 2개 항목에서 태음인과 소양인이 소음인보다 유의하게 점수가 높았다(Table 7).

소음인은 다른 체질보다 높은 불안, 강박과 낮은 자아강도, 낮은 남성성을 갖는다고 생각된다. 소음인의 MAC-R (알콜 중독)이 소양인 보다 유의성 있게 높은 부분은 해석이 분명하지는 않으나 소양인은 열한 체질로 소양인은 忌酒(기주)라 하여 특히 술이 좋지 않으므로 먹지 말아야 한다고 했고<sup>22)</sup> 소양인들은 술을 잘 못 마시고 알콜에 약하게 반응하는 경우가 많아 술을 꺼리는 경향을 보이는 것과 관련성을 찾아 볼 수 있겠다. 김<sup>10)</sup>의 연구에서도 소양인이 소음인보다 알콜환자 경향성이 낮았다. 소음인의 Es (자아강도) 점수는 태음인과 소양인 보다 낮아 소음인이 다른 체질보다 낮은 자아강도를 보인다고 생각된다. GM 점수는 소음인이 태음인과 소양인 보다 유의성 있게 낮게 나왔는데, 소음인은 情氣(정기)는 恒欲爲雌 不欲爲雄(항욕위자불욕위웅)하는 것으로 항상 여성적 이려고 하는 것이 강한 체질로 남성적 성역할을 나타내는 GM 점수가 낮은 것과 관련된다고 생각된다.

본 연구의 제한점은 다음과 같다.

1. 본 연구는 병리적 특성이 아닌 경향성을 살펴보는 연구이므로, 점수 차에 근거하여 체질적 차이를 살펴보았다. 다만, 연구 대상자의 대부분이 정상군에 속해 있으므로 MMPI-2 결과의 점수차에 대한 해석에 있어서 이견이 있을 수 있다.
2. 사상 체질은 변하지 않는 고정된 지표이지만, MMPI-2는 한 사람에게 있어서도 시간에 따라 변화하는 속성을 가진다. 따라서 변동 가능한 MMPI-2와 고정된 사상체질의 관련성을 파악하는 연구에는 한계가 있을 수밖에 없다. 추후에 특정 체질의 병증이 발현되는 상태에서 MMPI-2에 대한 연구가 수행된다면, 체질별 심리적 특징들이 더욱 정확히 증명될 수 있을 것이다.
3. 또한 연구 대상이 한의대생에 한정된 제한점이 있으므로, 추후엔 일반인을 대상으로 관련연구가 필요할 것이다.

## V. 결론

사상 체질에 따른 MMPI-2의 각종 척도 분석을 위하여 세명대학교 한의대생을 대상으로 설문조사를 실시하고 분



석하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1. 임상 척도에서 소음인은 태음인에 비하여 Hs와 Pt의 척도가 높았으며 소양인과 비교하여 D와 Si 척도에서 높은 점수를 보였다.

2. 재구성임상척도에서 소음인은 태음인에 비하여 RC1와 RC3의 척도가 높았으며, 소양인에 비하여 RC2의 척도가 높았다. 소양인은 태음인과 소음인에 비하여 RC9에서 더 높은 점수를 보였다.

3. 성격병리 5요인에서 소양인은 소음인에 비하여 AGGR 척도에서 더 높은 점수를 나타내었고 소음인은 소양인에 비하여 INTR 척도에서 더 높은 점수를 보였다.

4. 내용척도에서 소음인은 소양인과 태음인에 비하여 ANX, OBS, HEA에서 높은 점수를 나타내었다. 소양인과 소음인은 태음인에 비하여 ASP에서 더 높은 점수를 보였고, 소음인과 태음인은 소양인에 비하여 SOD 척도에서 더 높은 점수를 보였다.

5. 보충척도에서 소음인은 소양인과 비교하여 R, MAC-R에서 더 높은 점수를 보였다. 태음인과 소양인은 소음인에 비하여 Es, GM에서 더 높은 점수를 보였다.

MMPI-2는 소음인 소양인 태음인의 특성을 모두 구분해주는 항목을 내포하고 있으며, 특히 소음인의 특성을 다른 체질과 잘 구분해 주고 있었다. MMPI2는 여러 항목에서 사상체질 진단에 있어서 유의한 항목을 갖고 있으며, 한의학 적 정신 병리를 해석하는 기초 자료로 이용 가치가 있다고 하겠다.

## REFERENCES

1. The Korean Society of Oriental Neuropsychiatry Textbook Compilation Committee. *Oriental Neuropsychiatry*. 3rd rev. ed. Seoul:Jipmoondang. 2016:26-37, 409-14.
2. Dep. of Sasang Constitutional Medicine. All colleges of Korean med. in Korean(compilation), *The reversed and enlarged sasang Constitutional Medicine*. Seoul:Jipmoondang. 2012: 53-8, 163-4, 633-44(Korean).
3. Seo EH, Choi AR, Ha JH, Chae H, Kim PJ, Koo DM. A Study on the Physical and Psychological Characteristics in Sasang Constitutional Medicine. *Journal of Sasang Constitutional Medicine*. 2009;21(3):48-62.
4. Yoon MY, Lee SG, Son GW, Lee SJ, Park SH, Yang JW, Lee SW, Kim MG, Chae H. Psychological Analysis of Sasang Types using PANAS. *Journal of Physiology & Pathology in Korean Medicine*. 2011;25(2):345-51.
5. Choi SM, Ji SE, Jung BY, Ahn KS, Koh BH, Sung HJ. The Study on the Relationship between Sasang Constitutions and Myers-Briggs Type Indicator. *Korean Journal of Oriental Medicine*. 2000;6(1):47-5.
6. Chae H, Park SJ, Kim BJ, Hong JW, Hwang MW, Lee SN, Han CH, Kwon YG, Lee SJ. Neurotic Characteristics of Sasang Types with SCL-90-R. *Journal of Physiology & Pathology in Korean Medicine*. 2010;24(2):722-6.
7. Han GH, Lim JY, Min BB, Lee JH, Moon GJ, Kim JS. Korean MMPI-2 Standardization Study. *The Korean Journal of Clinical Psychology*. 2006;24(2):533-64.
8. James N. Butcher. *MMPI-2 Manual Rev. Ed.* Seoul: Maumsarang. 2011:9-21, 87-142.
9. John R. Graham. *MMPI-2: Assessing Personality and Psychopathology*. 4th rev. ed. Seoul:Sigmapress. 2010: 1-17, 79-118, 199-278.
10. Kim JW, Kim JH, Hwang EW. Preliminary research for personality character of alcoholism patient -mainly based on MMPI and Sasang Trait. *J of Oriental Neuropsychiatry*. 1992;3(2):65-85.
11. Kim JH, Yang HS, Kook YJ, Noh IS, Lee SG, Jang HH, Kim TH, Yoo YS, Kang HW. Study for correlation between MMPI results and Sasang constitutions, in out-patients of Oriental Neuropsychiatry. *J of Oriental Neuropsychiatry*. 2004;15(1):175-85.
12. Cho HB, Kim SB, Choi CM, Park GH, Choi CW, Lee SY. The Research on the Characteristics of MMPI Profile and Sasang Constitutional on Dysmenorrhea Patients. *J of Oriental Obstetrics & Gynecology*. 2007;20(3):137-54.
13. Lee GE, Park JH, Yoo YS, Noh DJ, Park IS, Kang HW. A Study on Difference of Somatization Psychological Mechanism among Sasang Constitution(Four type constitution). *J of Oriental Neuropsychiatry*. 2011;22(3): 23-42.
14. Choi KJ, Choi YS, Cha JH, Hwang MW, Lee SK, Song IB. A Study on the Reliability and Validity test of the QSCC II + (Revised Questionnaire for the Sasang Constitution Classification). *Journal of Sasang Constitutional Medicine*. 2006;18(1):62-74.
15. Kim H, Y SM, Shim GH, Yoo JS, Kim DR. Sound Characteristics of Sasang Constitutional Type Using PSSC-2004 in the Korean Children. *Journal of Sasang Constitutional Medicine*. 2006;18(2):55-67.
16. Lee JM. Park SS translation. *Dongnuisusebowon Sasangchobongwon*. Seoul: Jipmoondang. 2003:85-9.
17. Park SS Control and Moderation of Natural Humal Emotions through Sasang Constitutional Medicine and Psychotherapy. *J. Oriental Medical Classics* 2013;26(2): 105-20.
18. Jung SA, Kim SH, Yoo JS, Lee SG. Study about the Psychological Factors of Sasang Constitution Classified by QSCC2. *J of Oriental Neuropsychiatry* 2012;23(1): 83-92.
19. Heo S, Shim MH, Kim GW, Goo BS. The Elementary

**24** A Study on the Relationship Between the Sasang Constitution and MMPI-2

- Study of Minnesota Multiphasic Inventory. *J of Oriental Neuropsychiatry*. 2001;12(2):147-56.
20. MG Kim. A study on psycho-pathologic features of Sa-sang constitutions. Kyung Hee University Graduate School. Seoul Korea. 2010.
21. Kim JW, Koh BH, Song IB. A Study on the Difference of Sasang Constitution and Personality Characteristics by Sasang Constitutional Analysis Test (QSCC) and Multilateral Personality Test (MMPI). *Journal of Korean Oriental Medicine*. 1994;15(1):66-74.
22. Lee JM, DongMuYooGo. 2nd Ed. Seoul:MD World. 2008:180.