

노인 성 교육 프로그램의 개발 및 효과

박효정¹ · 이건정¹ · 차현수² · 신선화²

이화여자대학교 간호학부¹, 이화여자대학교 대학원²

Development and Effect of Sex Education Program for the Elderly

Park, Hyojung¹ · Lee, Gunjung¹ · Cha, Hyun Su² · Shin, Sun Hwa²

¹Division of Nursing Science, Ewha Womans University, Seoul

²Graduate School, Ewha Womans University, Seoul, Korea

Purpose: The purpose of this study was to investigate the effects of sex education for the elderly on sexual knowledge and life satisfaction. **Methods:** A quasi-experimental study used a non-equivalent control group pre-post test design. A seven week sex education program for the elderly was developed and offered to the treatment group. Subjects were drawn from three welfare centers in Seoul. Twenty six were selected for the treatment I group while 27 were assigned to a comparison group. Sexual knowledge and life satisfaction were measured. **Results:** The level of life satisfaction reported by the treatment group was greatly increased ($t=2.14, p=.037$). There were no statistically significant differences in sexual knowledge between both the two groups. **Conclusion:** A positive influence of sex education was found to increase the level of life satisfaction. Further study on customized sex education for the elderly by individual characteristics is required.

Key Words: Aged, Knowledge, Sexuality, Sex education

서론

1. 연구의 필요성

우리나라는 경제성장, 생활수준 향상 및 의학의 발달로 평균수명이 길어짐에 따라 인구의 노령화가 계속되고 있다. 현재 65세 이상 인구는 총 인구의 11%를 차지하고 있는데 2018년에는 14.3%로 고령사회, 2026년에는 20.8%로 초고령화 사회에 도달할 것으로 예상하고 있다(Statistics Korea, 2011). 이러한 사회적 환경의 급격한 변화는 노인에게 대한 관심을 증가시키고 있고, 노후에 비교적 건강하고 활기찬 삶을 영유할 수 있도록 다양한 정책방안 마련을 추구하고 있다.

노년기가 되면 신체적, 사회적, 심리적으로 위축된다고 보았으나, 노인들도 가족이나 배우자에 대한 애정욕구 만족, 좋은 말 상대, 부부간의 성생활 유지, 이성교제, 재혼 등을 요구하며 자신의 삶을 향상시키려고 노력하고 있다(Sim, 2005). 노인들의 성 욕구는 젊은 성인들과 다르지 않으며 생활 전반에서 나타나 삶의 질과 연관이 있다. 생명연장만의 장수가 아닌 신체적, 사회적, 심리적으로 건강한 삶을 추구하는 것이 인류의 바램이므로 노인의 삶의 만족도에 영향을 미치는 노인의 성을 이해하는 것은 중요하다. 노인의 성은 삶의 중요한 부분으로 단순히 육체적 성관계만을 의미하는 것이 아니라, 노년기에 상실하는 직업 활동의 사회적 관계를 대신할 수 있으며, 소외감과 고독감을 해결해주는 것이다(Park, 2006).

주요어: 노인, 지식, 성, 성 교육

Corresponding author: Park, Hyojung

Division of Nursing Science, Ewha Womans University, 52 Ewhayodae-gil, Seodaemun-gu, Seoul 120-750, Korea.
Tel: +82-2-3277-2824, Fax: +82-2-3277-2850, E-mail: hyojungp@ewha.ac.kr

- 이 논문은 2011년도 정부(교육과학기술부)의 재원으로 한국연구재단의 지원을 받아 수행된 연구임(2011-0009799).

- This work was supported by the National Research Foundation of Korea(NRF) grant funded by the Korea government(Mest)(2011-0009799).

Received: Dec 26, 2013 / **Revised:** Apr 25, 2014 / **Accepted:** May 30, 2014

This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/3.0>), which permits unrestricted non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

그러나 노인의 성 생활이 중요함에도 불구하고 노인 스스로나 일반인들도 노년기의 성에 대하여 부정확한 지식을 가지고 있는 경우가 많으며(Kang & Park, 2003), 은폐하고 무시하는 경향은 물론 노인을 ‘무성적 존재’로 보는 사회의 부정적인 시각으로 인해 노인들은 고민이 있어도 도움을 청하기 어려운 실정이다(Gott & Hinchliff, 2003; Inelmen et al., 2012; Lee & Sung, 2005; Park, 2006). 노인의 성에 대한 부적절한 가치관과 왜곡된 지식은 아동 성추행과 같은 성 범죄, 반사회적 일탈행위, 성병과 성 매매와 같은 사회적 문제를 야기한다(Jung & Na, 2004). 그러므로 노인의 성 지식의 부족, 성에 대한 편견이나 인식, 성 관련 질환 등 노인의 성에 대한 심도 있는 연구를 통해 올바른 이해를 도모하고 행복한 노년 생활을 영위할 수 있도록 방안을 마련하는 것이 필요하다.

노인을 대상으로 하는 성 교육은 인간발달의 마지막 단계인 노년기의 변화하는 성에 대한 올바른 지식을 습득하게 함으로써 긍정적인 성 인식과 삶의 만족도를 증진시키기 위해 필요하다(Lee & Sung, 2005; Lim, 2008; Park & Kong, 2011). 노인의 성을 다룬 선행연구를 살펴보면, Willert와 Semans (2000)는 노인의 성 생활이 ‘성교’에 국한된 것이 아니라 다양한 표현 방법을 통한 자연스러운 행위임을 인식시켜 주어야 하며 노년기의 성 지식 부족은 성 문제에 영향을 주므로 노인을 대상으로 한 성 교육이 중요하다고 하였다. Wiley와 Bortz (1996)는 65세 이상의 노인을 대상으로 성 생활 및 노화와 관련된 성 교육을 시행한 후 성 태도의 변화 가능성을 확인하였고, Falvo와 Norman (2004)은 노년층을 대상으로 안전한 성 생활 교육을 통해 성 지식을 향상시키고 성 태도에 긍정적인 변화가 있음을 확인하였다. 국내의 경우 집단 성 교육 프로그램(Jeong, 2007; Lim, 2008; Park & Park, 2010)이나 50세 이상의 재가노인 부부 13쌍을 대상으로 한 성적 적응교육 프로그램(Kim & Kim, 2004) 등을 시행하여 성 지식, 성 태도 및 삶의 만족도가 향상되는 것을 확인하였고, 노년기 체험중심 성 교육 프로그램을 개발한 연구가 있었다(Park & Kong, 2011). 이러한 선행연구에서는 노인의 성 교육에 대한 이해와 경험이 풍부한 전문 강사의 부족으로 프로그램 진행이 주로 특강이나 교양 강좌로 이루어졌다(Jeong, 2007). 그러므로 프로그램 개발에 참여한 여러 분야의 전문가들이 직접 교육을 수행하여 노인들의 관심과 이해를 증진시키고, 이성 간의 효과적인 의사소통 증진을 보완한 성 교육 프로그램이 필요하다.

Lim (2008)은 노년기 성 교육 프로그램은 부부 친밀감이나 성 인식의 증진뿐만 아니라 삶의 만족도 향상에 효과가 있음을 입증하여, 노년기의 안정적인 성 생활이 삶의 만족도를 증가시

켜주는 요인이라고 하였다. 노인을 대상으로 한 성 교육은 올바른 성 지식, 성 태도와 삶의 만족도 향상에 목적을 두어야 하고, 이성 간의 의사소통을 개선하여 건전한 성 관계를 향상시킴으로 삶의 질을 높이도록 해야 한다. 또한 새로운 정보의 습득능력이 저하된 노인을 대상으로 하므로 정기적이고 반복적인 교육이 이루어져야 할 것이다. 이에 본 연구는 노인 성 교육 프로그램을 개발하고 적용하여 성 지식과 삶의 만족도에 미치는 효과를 검증하고자 하였다.

2. 연구목적

본 연구의 목적은 노인을 대상으로 성 교육 프로그램을 개발하고, 성 교육 프로그램을 적용한 실험군과 적용하지 않은 대조군 간의 성 지식과 삶의 만족도의 차이를 검증하고자 함이며, 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 노인을 대상으로 한 노인 성 교육 프로그램을 개발한다.
- 개발된 노인 성 교육 프로그램이 성 지식과 삶의 만족도에 미치는 효과를 파악한다.

3. 연구가설

본 연구의 가설은 다음과 같다.

- 가설 1: 노인 성 교육 프로그램을 적용한 실험군과 적용하지 않은 대조군은 성 지식에 차이가 있을 것이다.
- 가설 2: 노인 성 교육 프로그램을 적용한 실험군과 적용하지 않은 대조군은 삶의 만족도에 차이가 있을 것이다.

연구 방법

1. 연구설계

본 연구는 노인을 대상으로 노인 성 교육 프로그램을 개발하고 적용한 후, 그 효과를 대조군과 비교하는 비동등성 대조군 전후 실험설계를 이용한 유사 실험연구이다.

2. 연구대상

대상자는 서울시에 소재한 K복지관, B복지관, S복지관을 이용하는 60세 이상 노인 중 연구에 참여하기를 희망하여 서면으로 동의한 자로 하였다. 60세 이상의 대상자를 선택한 것은 역연령(chronological age) 60세부터 경노인(youngold)으

로 분류한 것(Eun et al., 2010)을 근거로 하였으며, 성 관련 질환은 예방이 중요하므로 복지관을 통한 일반 노인을 대상으로 선택하였다. K복지관을 이용하는 노인은 실험군에, B복지관과 S복지관을 이용하는 노인은 대조군에 편의 할당하였다.

표본의 크기는 G*Power 3.0 프로그램을 이용하여 산출하였다. 실험군과 대조군 두 집단의 차이는 중간정도의 효과크기 .50, 유의수준을 .05, 검정력은 .80으로 하여 산출한 표본수는 집단별로 27명씩이었다. 노인의 특성상 7주의 긴 교육과정에 참석하는 것의 어려운 점과 탈락율을 고려하여 실험군 31명, 대조군 31명을 대상으로 연구를 시작하였으며, 대조군 1명(1.6%)이 이사를 가서, 실험군 1명(1.6%)은 교육이 자신과 맞지 않아서 연구도중 참여포기 의사를 밝혀 중도 탈락하였다. 자료분석 단계에서 설문응답이 불성실한 실험군 4명, 대조군 3명을 제외한 결과 최종 대상자는 실험군 26명, 대조군 27명이었다.

3. 연구도구

1) 성 지식

성 지식은 White (1982)가 개발한 Aging Sexuality Knowledge and Attitude Scale (ASKAS) 도구를 Han, Kim과 Chi (2003)가 번역한 도구로 측정하였다. 이 도구는 총 29문항으로서 각 문항에 대하여 정답인 경우 1점, 오답인 경우 0점 처리하였으며, 점수의 범위는 최저 0점에서 최고 29점으로 점수가 높을수록 성 지식이 높음을 의미한다. 도구의 신뢰도 Cronbach's α 값은 White (1982)의 연구에서 .92였고, 본 연구는 .90이었다.

2) 삶의 만족도

삶의 만족도는 Diener, Emmons, Larsen과 Griffin (1985)이 개발한 Satisfaction with Life Scale (SWLS)을 Jo와 Cha (1998)가 번역한 도구로 측정하였다. 이 도구는 총 5문항의 5점 척도로서 최저 5점에서 최고 25점이며, 점수가 높을수록 삶의 만족도가 높음을 의미한다. 도구의 신뢰도 Cronbach's α 값은 Diener 등(1985)의 연구에서 .87이었고, 본 연구는 .84였다.

4. 연구절차

1) 노인 성 교육 프로그램 개발

실험군에게 적용할 성 교육 프로그램을 개발하기 위하여 국

내외 문헌을 고찰하였다. 국외에서는 1970년대부터 노년기 성 교육의 중요성을 주목하면서 성 건강 증진을 목표로 하여 1990년대에 노인을 대상으로 안전한 성에 관한 교육을 시행하였다(Hodson & Skeen, 1994; Willert & Semans, 2000). 국내의 경우 초기에는 성의 생리적 변화와 기능장애에 중점을 두었으나, 점차 올바른 성 인식, 의사소통과 친밀감의 중요성을 강조하면서 노년기 삶의 질을 향상시키려는 성 교육을 강조하였다(Kim & Kim, 2004; Lee & Sung, 2005; Lim, 2008; Park & Kong, 2011; Sim, 2008).

본 연구에서는 교육 프로그램을 1회에 1시간 30분씩, 주 1회, 총 7주간 강의나 자유토론, 운동, 의사소통 기법의 내용으로 구성하였다. 개입연구방법론을 적용하여 노년기 부부성숙 프로그램 개발 연구에서 노인들은 보통 7~8회의 교육과 회기당 90~150분이 적당하다고 하여(Sim, 2008), 본 프로그램의 회차 수와 시간을 구성하였다. 교육의 내용과 구성은 한국 고령 사회교육원 교수 1인, 비노기과 전문의 1인, 노인 성상담원 구조장 1인, 노인전공 간호학과 교수 1인이 참여하여 개발하였다. 노인 성 교육 프로그램의 내용은 직접 노인 성 교육 프로그램을 진행하는 전문가들에게 내용타당도를 검증받은 후 일부 수정하고 보완하였다.

노인 성 교육의 내용은 노인 성에 대한 궁금증, 노인 성의 이해, 노인 성에 대한 사회적 편견 없애기, 올바른 성 윤리관 확립, 노화와 성 생활, 노인의 성기능 장애와 치료, 성병 및 치료 예방, 배우자에 대한 이해증진을 포함하였다. 최종 개발된 노인 성 교육 프로그램의 세부내용은 1회차 '노인 성에 대한 궁금증'으로 노년기 성의 이해, 여성과 남성의 특성, 성호르몬 분류, 뇌와 성의 상관관계에 관한 내용이며, 2회차 '노인 성에 대한 사회적 편견 없애기'는 노인 성에 대한 인식, 노년 성생활이 몸에 좋은 이유 10가지, 올바른 성 윤리관 확립이었다. 3회차 '노화와 성 생활'은 성 개념의 변화, 노인 성의 중요성, 대중문화 속의 노년의 성, 편견을 줄이기 위한 자유토론이었고, 4회차 '노년기의 성 윤리'는 성 왜곡의 유형, 노인의 성 범죄, 처벌법이었다. 5회차 '노인의 성 기능 장애와 치료'는 성 건강법(지압, 정보조제 등), 성 기능향상을 위한 운동, 보조약 소개로 구성하였고, 6회차 '성병 및 치료 예방'은 성병의 종류, 성 지식에 관한 내용이며, 마지막 7회차 '배우자에 대한 이해증진'은 효과적인 의사소통 기법으로 구성하였다(Table 1).

2) 노인 성 교육 프로그램 적용

교육 프로그램의 적용은 4명의 전문가와 연구팀 구성원이 직접 참여하였다. 1회차와 2회차는 정신의학과 전문의가 담

Table 1. Organization of Sex Education Program for the Elderly

Session	Theme	Contents	Intervener
1 st	Opening	<ul style="list-style-type: none"> · About educational program · Rapport formation between participants 	Psychiatric doctor
	Curiosity on the sexuality of the elderly	<ul style="list-style-type: none"> · Understanding sexuality of the elderly · Characteristics of a man and woman · Correlation of the brain and sexuality 	
2 nd	Removal of the social prejudices on the sexuality of the elderly	<ul style="list-style-type: none"> · Awareness on the sexuality of the elderly · Reasons that maintenance of sexual life is good for health among the elderly · Establishment of right sexual ethics 	Psychiatric doctor
3 rd	Aging and sexual life	<ul style="list-style-type: none"> · Change on the concept of sexuality · Sexuality of the elderly shown in the popular culture · Breaking sexual prejudice · Free discussion 	Director of a sexual counseling center
4 th	Sexual ethics of the elderly	<ul style="list-style-type: none"> · Type of sexual distortion · Sexual assault of the elderly and its punishment · Cases of sexual counseling 	Director of a sexual counseling center
5 th	Sexual dysfunction and treatment of the elderly	<ul style="list-style-type: none"> · Ways of sexual health · Pelvic floor muscle exercise for improvement of sexual function · Adjuvants for improvement of sexual function 	Urologist
6 th	Prevention and treatment of sexually transmitted disease (STD)	<ul style="list-style-type: none"> · Types of sexually transmitted disease · Treatment and prevention of STD 	Urologist
7 th	Improvement of understanding on spouse	<ul style="list-style-type: none"> · Effective communication techniques · Demonstration and practice of communication method · Program satisfaction and evaluation 	Communication expert

당하여 교육 프로그램을 소개하고 참가자들 간의 라포 형성을 위한 시간과 노년기 성에 대한 올바른 이해를 도모하는 강의를 하였다. 3회차와 4회차는 성 상담연구소장이 담당하여 노인의 성 생활의 중요성과 성 윤리에 관한 강의를 하였고, 특히, 3회차는 참여한 노인들의 자유토론으로 노인 성에 대한 편견을 줄이는 방법에 대하여 의견을 나누도록 진행하였는데, 강의자가 주제를 제시하고 자유롭게 자신의 생각을 표현하도록 유도하면서 잘못된 정보는 교정하여 주었다. 5회차와 6회차는 비뇨기과 전문의가 노인의 성 기능 장애와 치료법을 소개하였으며, 골반근육운동을 실시하여 성 기능 향상을 도모하였다. 마지막 7주차에는 의사소통 전문가가 강의를 하면서 의사소통 기법에 대해 대상자들이 함께 동참하여 연습하는 시간을 가졌다. 매 회마다 강의내용에 대한 책자를 제공하였으며 일부 내용은 직접 시범을 통하여 교육하였다. 연구자는 7주차 모든 교육에 참여하여 교육의 전반적인 진행을 담당하였다.

5. 자료수집

본 연구의 내용과 방법에 대하여 E대학교 생명윤리위원회로부터 IRB 승인을 받았다(승인번호: 2012-07-15). 자료수집 기간은 2012년 10월부터 2012년 12월까지였으며, 노인 내소자가 많은 서울시 및 수도권 인근 지역의 종합 복지관에 연구의 목적과 절차에 대해 설명하는 공문, 전화통화, 이메일을 통해 연구참여를 의뢰하였다. 의뢰한 복지관 중에서 연구참여에 동의하고 서울에 소재한 K복지관, B복지관, S복지관을 최종 자료수집 기관으로 선정하였다.

노인 성 교육 프로그램을 시작하기 일주일 전에 연구 보조원이 해당 복지관을 방문하여 연구에 참여하기를 희망하는 대상자를 만나서 일대일 면접을 통하여 일반적 특성과 성 행동, 성 지식 및 삶의 만족도에 대한 사전 조사를 수행하였다. 글씨를 읽지 못하는 대상자들에게는 연구 보조원이 설문지를 읽고 대상자의 구두 응답을 기입하였다. 대상자에게는 사전 조사를

수행하기 전 연구목적에 대해 설명하였고, 언제든지 본인의 의사대로 참여를 중단할 수 있고, 철회로 인한 어떠한 불이익도 없음을 알려주었다. 사전 조사 후 실험군은 교육 프로그램의 일정과 시간 및 장소를 안내하였다.

실험군에게 7주 동안 주 1회, 1회당 1시간 30분씩 노인 성 교육 프로그램을 제공하였다. 반면 대조군에게는 윤리적 고려를 위해 사후 조사를 마친 후 성 교육을 실시하였다. 사후 조사는 사전 조사를 수행한 후 7주 후에 동일한 측정을 수행하였다. 자료수집을 종료한 후 모든 대상자에게 인센티브를 제공하였다.

6. 자료분석

수집된 자료는 SPSS/WINDOW 20.0 프로그램을 이용하여 분석하였다. 대상자의 일반적 특성은 실수와 백분율, 평균과 표준편차로 제시하였다. 실험군과 대조군간의 동질성 검증은 χ^2 -test, Fisher's exact test와 t-test로 하였고, 실험 전·후의 실험군과 대조군의 성 지식과 삶의 만족도의 차이는 t-test로 하였다.

연구결과

1. 실험군과 대조군의 동질성 검증

대상자의 평균 연령은 72.5 ± 6.31 세였고, 남자 27명(50.9%)이었으며, 교육정도는 초졸 이하가 43.4%, 결혼 상태는 부부와 함께 산다가 54.7%, 가족구성형태는 노부부 둘만 살고 있는 경우가 32.1%로 가장 많았다. 배우자의 건강상태는 '건강하다'가 48.3%, 본인의 건강상태는 '건강하지 않다'가 37.7%로 가장 많았으며, 경제 상태는 '중'과 '하'가 49.1%였다. 현재 성 행동을 하고 있는 경우는 18명(34.0%)으로 성적 욕구를 가끔씩 느낀다가 44.4%, 성관계 회수로 1개월에 1회 72.2%, 성 생활 상대로 배우자가 77.8%로 가장 많았다. 성 행동을 하지 않는 경우는 35명(66.0%)으로 성적 욕구를 가끔씩 느낀다가 91.4%였고, 느끼지 않는다고 응답한 경우는 없었다.

일반적 특성에 대한 동질성 여부를 분석한 결과, 실험군과 대조군의 연령과 성별, 교육정도, 결혼 상태, 가족구성형태, 배우자의 건강상태, 본인의 건강상태, 경제상태, 성적 욕구, 성 관계 회수, 성 생활 상태는 모두 유의한 차이가 없었으며, 사전 조사한 성 지식과 삶의 만족도도 차이가 없어 두 군은 동질한 것으로 나타났다(Tables 2, 3).

2. 노인 성 교육의 효과

1) 성 지식

성 지식은 실험군이 사전 14.88점에서 사후 15.65점으로, 대조군은 13.15점에서 14.33점으로 증가하여 두 군 간의 차이가 없어($t=0.73$, $p=.466$) 가설 1은 기각되었다(Table 4).

2) 삶의 만족도

삶의 만족도는 실험군이 16.05점에서 16.73점으로 증가하였고, 대조군은 14.58점에서 14.19점으로 감소하여 두 군 간에 통계적으로 유의한 차이가 있어($t=2.14$, $p=.037$) 가설 2는 지지되었다(Table 4).

논 의

본 연구는 노인들을 대상으로 노인 성 교육 프로그램을 개발하고 적용하여 교육의 효과를 확인하기 위한 연구이다. 성 교육 프로그램에 참여한 실험군과 참여하지 않은 대조군의 성 지식과 삶의 만족도의 차이를 분석하여 성 교육의 효과를 확인하였다.

본 연구에서 개발한 노인 성 교육 프로그램은 성 교육의 기회가 상대적으로 적은 노인들에게 적용하였고, 노인의 성이 안전하고 건강하다는 것을 반영한 것에 의의가 있다. 또한 본 연구에서는 노년기에 부부 혹은 이성 간의 의사소통 기법을 사용하여 성에 대한 원활한 의사소통과 정서적 교감의 중요성을 강조하였다. 노인의 성 교육은 올바른 성 지식과 개방적인 성 태도를 향상시킴으로써 안전한 성 생활을 증진시키기 위해 반드시 필요한데(Lee & Sung, 2005; Park & Park, 2010), 노인이 되기 바로 전에 노인에게 접근하기 용이한 노인복지관에서 실시하는 것이 좋다(Lee & Sung, 2005). 이를 근거로 하여 본 연구에서는 지역사회 노인복지관에서 교육을 통하여 올바른 성에 대한 정보를 제공하였다. 또한 노인의 성에 대한 편견을 없애기 위한 자유토론을 진행하였으며, 부부 또는 이성 간에 성에 대한 올바른 의사소통을 수행할 수 있도록 전문가가 강의하고 지도하였다.

지금까지의 성 교육은 대부분 청소년을 대상으로 이루어졌으며, 성인이나 노인을 대상으로 정기적으로 실시한 성 교육은 전무한 실정이다. 성 교육은 노인뿐만 아니라 사회구성원 모두가 받아야 하는 것이지만 노인을 위한 성 교육은 이론적이거나 개념적인 내용보다 노인들이 반드시 알아야 할 내용과 알고 싶어 하는 내용을 수렴하여 실시하는 것이 효과적이다

Table 2. General Characteristics and Sexual Behavior between the Experimental and Control Groups

(N=53)

Characteristics	Categories	Total	Exp. (n=26)	Cont. (n=27)	χ^2 or t	<i>p</i>
		n (%) or M±SD	n (%) or M±SD	n (%) or M±SD		
Age (year)		72,5±6,30	74,0±4,65	71,0±7,38	1,76	,086
Gender	Male	27 (50,9)	14 (53,8)	13 (48,1)	0,17	,678
	Female	26 (49,1)	12 (46,2)	14 (51,9)		
Education	≤ ES graduate	23 (43,4)	12 (46,2)	11 (40,7)	0,16	,691
	> ES graduate	30 (56,6)	14 (53,8)	16 (59,3)		
Family type	Living alone	14 (26,4)	6 (23,1)	8 (29,6)	0,73	,867
	Spouse	17 (32,1)	8 (30,8)	9 (33,3)		
	Spouse and child	12 (22,6)	6 (23,1)	6 (22,2)		
	Child	10 (18,9)	6 (23,1)	4 (14,8)		
Presence of spouse	Yes	29 (54,7)	14 (53,8)	15 (55,6)	0,02	,901
	No	24 (45,3)	12 (46,2)	12 (44,4)		
Health status of spouse	Healthy	14 (48,3)	7 (50,0)	7 (46,7)	2,17	,338
	Moderate	10 (34,5)	6 (42,9)	4 (26,7)		
	Not healthy	5 (17,2)	1 (7,1)	4 (26,7)		
Health status of oneself	Healthy	15 (28,3)	7 (26,9)	8 (29,6)	0,47	,790
	Moderate	18 (34,0)	8 (30,8)	10 (37,0)		
	Not healthy	20 (37,7)	11 (42,3)	9 (33,3)		
Economic status	Upper	1 (1,9)	0 (0,0)	1 (3,7)	2,21	,331
	Middle	26 (49,1)	15 (57,7)	11 (40,7)		
	Lower	26 (49,1)	11 (42,3)	15 (55,6)		
Sexual activity - Do (n=18)						
Sexual desire	Frequently	6 (33,3)	4 (40,0)	2 (25,0)	0,45	,799
	Sometimes	8 (44,4)	4 (40,0)	4 (50,0)		
	Not at all	4 (22,2)	2 (20,0)	2 (25,0)		
Frequency of sexual relations	Once a 2 weeks	4 (22,2)	2 (20,0)	2 (25,0)	0,87	,649
	Once a 1 month	13 (72,2)	7 (70,0)	6 (75,0)		
	Once in 6 months	1 (5,8)	1 (10,0)	0 (0,0)		
	Not at all	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)		
Partner of sexual relations	Spouse	14 (77,8)	7 (70,0)	7 (87,5)	0,79	,588 [†]
	Love interests	4 (22,2)	3 (30,0)	1 (12,5)		
	Prostitute	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)		
Sexual activity - Don't (n=35)						
Sexual desire	Frequently	3 (8,6)	1 (6,3)	2 (10,5)	0,20	1,000 [†]
	Sometimes	32 (91,4)	15 (93,8)	17 (89,5)		
	Not at all	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)		

Exp.=experimental group; Cont.=control group; ES=elementary school.

[†] Fisher's exact test.**Table 3.** Homogeneity Test of Sexual Knowledge and Life Satisfaction between the Experimental and Control Groups (N=53)

Variables	Exp. (n=26)	Cont. (n=27)	t	p
	M \pm SD	M \pm SD		
Sexual knowledge	14.88 \pm 5.37	13.15 \pm 7.11	1.00	.322
Life satisfaction	16.05 \pm 3.67	14.58 \pm 3.97	1.40	.168

Exp.=experimental group; Cont.=control group.

Table 4. Change of Sexual Knowledge and Life Satisfaction between the Experimental and Control Groups (N=53)

Variables	Groups	Pretest	Posttest	Difference	t	p
		M±SD	M±SD	M±SD		
Sexual knowledge	Exp. (n=26)	14.88±5.37	15.65±5.43	0.77±5.63	0.73	.466
	Cont. (n=27)	13.15±7.11	14.33±7.47	1.19±5.84		
Life satisfaction	Exp. (n=26)	16.05±3.67	16.73±4.90	0.68±4.64	2.14	.037
	Cont. (n=27)	14.58±3.97	14.19±3.70	-0.39±3.40		

Exp.=experimental group; Cont.=control group

(Park & Kong, 2011). 성 교육은 민감한 성을 다루는 문제로 인해 교육을 실시할 때 대상자를 성별에 따라 구별해야 할지 고민이 되는 부분이다. Kim과 Kim (2004)은 성 교육 프로그램을 적용함에 있어 부부가 함께 교육받는 것이 효과적이라고 하였고, Lee와 Sung (2005)은 남성노인과 여성노인을 통합하여 특강 형식으로 진행하는 것이 가장 적합하다고 하였다. 또한 Park과 Park (2010)의 연구에서는 92.9%가 혼자 상담을 받는 것보다 집단 강의를 선호하는 것으로 나타났다. 본 연구에서는 소수의 인원이었으므로 남성노인과 여성노인을 통합하여 교육을 진행하였는데, 의사소통 기술과 같은 연습을 수행할 때에도 분위기가 전혀 어색하지 않고 자연스럽게 진행되었다. 아직까지 노인에게 개별적으로 실시한 성 교육이 없으므로, 추후 집단 교육과 맞춤형 개별교육의 효과에 대하여 연구하는 것이 필요하다.

올바른 성 지식을 습득하고 긍정적인 성 태도를 확립하기 위하여 노인을 위한 성 생활 교육이 필요한데, 선행연구에서는 특히 유교적인 문화로 인해 성 지식의 수준이 낮고 성 태도가 부정적인 여성노인들을 위한 성 교육 프로그램을 개발하는 것이 필요하다고 하였다(Kim & Kwak, 2003). 또한 Sim (2005)은 성 교육에 대한 온라인 학습 및 다양한 교재를 비롯하여 홀로 된 노인들을 위한 이성교제 연결 프로그램, 의료인이나 노인시설 종사자를 위한 행동규칙 매뉴얼을 개발하는 것이 필요하다고 하였다. Park (2013)은 노인의 연령, 성별, 교육수준, 가족형태, 주거형태 등을 고려한 성 교육 프로그램을 개발하여 노인들이 알기 원하는 내용을 직접 선택할 수 있도록 다양한 내용으로 구성되어야 한다고 하였다.

본 연구에서는 각 분야의 전문가들이 참여하여 주제 강연을 진행하였고, 자유토론, 시범 및 연습을 통하여 흥미와 학습효과를 높이고자 하였다. 교육을 종료한 후 평가한 프로그램의 만족도는 5점 만점에 4.28점이었으며, 강사 만족도는 4.24점, 건강관리에 도움이 되는 정도가 4.00점으로 중간 이상의 평가를 받았다. 교육 프로그램에 참여한 노인들은 “다양한 분야의 전문가들이 강연을 해서 좋았다”, “배우자와 대화하는 방법을

연습했으니 집에 가서 그대로 해 보겠다”, “나도 성 생활을 할 수 있다는 자신감이 생겼다”, “다음에 성 교육이 있으면 또 참여하고 싶다” 등의 긍정적인 반응을 보였다. 앞으로 노인을 대상으로 하는 성 교육 프로그램은 성에 대한 인식을 긍정적으로 개선하고 건강관리에 초점을 두어야 하며, 일회성으로 끝나지 않고 정기적이며 반복적으로 이루어 질 수 있도록 시스템을 갖추는 것이 필요하다. 또한 다학제적 접근을 통하여 교육내용을 개발하고, 노인 성 교육을 위한 전문강사를 양성하여 질적인 교육과 관리가 이루어지도록 해야 할 것이다.

교육 후 두 군의 성 지식 정도는 차이가 없어 가설 1은 기각되었다. 이는 Park과 Park (2010)이 종합복지관에 등록된 65세 이상의 노인들을 대상으로 2주간 3회의 성 교육을 실시한 결과, 실험군의 성 지식이 증가하였다고 한 것과 달랐다. 이는 본 연구에서 사용한 도구가 국외에서 개발되어 문항의 내용이 길었고 용어가 일부 대상자들에게 친숙하지 못했으며, 문항의 내용이 본 연구에서 수행한 교육내용을 제대로 반영하지 못했기 때문인 것으로 추정된다. 또한 노화로 인한 기억력 감소로 7주간의 긴 교육내용을 잘 숙지하지 못했을 가능성도 배제할 수 없다고 생각한다. 대상자의 학력이 초등학교 졸업 이하인 경우가 Park과 Park (2010)의 연구에서는 4명(16.0%)이었으나 본 연구에서는 12명(46.2%)으로서 낮은 학력 때문에 성 지식을 향상시키는데 한계가 있었던 것으로 판단된다. 국내의 경우 노인의 성 지식은 대부분 White가 개발한 ASKAS 도구를 번역하여 측정하였는데(Han et al., 2003; Kim & Kwak, 2003; Lee & Sung, 2005; No & Lim, 2011; Park & Park, 2010), 원 도구는 35문항이지만 연구에 따라 일부 문항을 수정하여 사용하고 있었다. 그러나 서양과 우리나라의 성 문화가 다르고, 최근에는 의학의 발달로 노인의 성과 관련된 지식과 정보가 바뀌었으므로 최신의 정보를 포함하면서 우리나라의 정서에 맞는 도구를 개발하는 것이 필요하다고 생각된다.

교육 후 두 군 간의 삶의 만족도는 차이가 있어 가설 2는 지지되었다. 본 연구에서는 노인의 성에 대한 이해를 증진시키고 사회적 편견을 없애기 위한 토론을 통해 자신의 생각을 표

현하게 하였으며, 배우자 및 이성과의 의사소통 기술을 익힐 수 있는 내용으로 진행하였는데, 이는 노인들이 삶에 대한 긍정적인 사고를 키우는데 도움이 된 것으로 추정된다. 본 연구에서 교육 후 삶의 만족도가 향상된 것은 50세 이상의 재가노인부부 13쌍을 대상으로 한 성 교육(Kim & Kim, 2004)과 70세 이상의 노인을 대상으로 한 성 교육(Lim, 2008) 후 삶의 만족도가 향상된 것과 유사하였다. 따라서 노인의 성 생활을 금기시할 것이 아니라 건강과 삶의 질 향상을 위해 안전하게 해도 된다는 성 인식을 개선하는 것이 필요하다. 연령이 증가함에 따라 성 생활 빈도는 감소하겠지만, 성 생활을 유지하는 것은 노년기의 삶의 만족도에 긍정적인 영향을 미치며(Kim, 2003; Kim & Lee, 2000), 노화로 인한 성기능 변화와 성 생활에 대한 성 지식을 높여주면 성 생활 만족도가 향상되기 때문에(Rheume & Mitty, 2008) 노인을 대상으로 성 교육을 활성화하는 것이 필요하다. 특히 우리나라의 노인들은 일생을 통하여 성 교육을 받아본 경험이 거의 없고(Na, 2005), 성에 대한 사회적 편견이 내재되어 있으므로 보다 적극적인 교육 및 홍보 등의 정책적 지원이 요구된다.

본 연구는 '성' 과는 거리가 먼 존재로 간주되는 노인을 대상으로 노인간호학을 전공한 간호사를 비롯하여 정신의학박사, 성 상담 연구소장, 비뇨기과 전문의, 의사소통 전문가와 함께 참여하여 질적인 성 교육을 시도한 것에 중요한 의의가 있다. 본 연구를 통하여 노인을 대상으로 한 집단 성 교육이 삶의 만족도를 향상시키는 효과가 있음을 확인하였으나, 집단교육으로 이루어져서 개별 노인의 교육이나 경제수준 및 지식습득 능력과 기억력, 교육의 이해 정도와 같은 개인의 특성을 고려하지 못한 제한점이 있었다. 또한 우리나라의 문화적 특성상 성에 대한 생각을 노출하기 꺼려하고 성에 대해 이야기 하는 것을 거부하며 수동적인 태도를 보이는 노인에게 교육을 하는데 애로 사항이 있었다. 이에 앞으로 노인의 개인적 성향과 특성을 고려한 맞춤형 성 교육을 시도하고, 교육 내용에 있어서도 생물학적 성뿐만 아니라 인격의 성숙과 완성을 도모할 수 있도록 노인의 통합성 증진을 위한 포괄적인 내용으로 구성하는 것이 필요하다.

결론

본 연구는 노년기의 성 문제에 대한 이해를 높이기 위하여 노인을 대상으로 성 교육 프로그램을 개발하고 적용하여 그 효과를 검증하기 위해 수행되었다. 노인 성 교육 프로그램 개발은 전문가 집단을 통해 내용타당도를 검증받았으며, 교육

프로그램 개발과 진행을 위해 정신의학박사, 성 상담 연구소장, 비뇨기과 전문의, 의사소통 전문가가 참여하여 7주간 진행되었다. 개발된 노인 성 교육 프로그램의 적용 전·후를 비교한 결과, 성 지식은 두 군 간의 차이가 없었으나 삶의 만족도는 실험군이 대조군보다 유의하게 증가하였다.

본 연구는 일부 서울 지역 노인들을 대상으로 실시하였으므로 다양한 지역의 노인층을 대상으로 노인 성 교육 프로그램의 효과를 검증하는 연구가 요구되며, 본 연구에서 성 지식에 효과가 없었으므로 프로그램 구성의 문제인지, 대상자 선정 및 측정도구의 문제인지 재검증하는 연구가 필요하다. 또한 노인의 특성 상 기억력 유지 및 교육 효과의 지속성을 검증하기 위해 일정기간을 두고 재측정이 이루어지는 반복연구가 수행되어야 하며, 노년기 통합성 증진을 위한 포괄적인 성 교육 프로그램을 개발하여 확대 실시되어야 한다. 추후에는 노인의 교육수준에 맞는 개별적인 맞춤형 성 교육에 대한 연구가 요구되며, 우리나라 노인의 수준과 특성을 반영한 한국형 성 지식 측정도구 개발에 관한 연구를 제안한다.

REFERENCES

- Diener, E., Emmons, R. A., Larson, R. J., & Griffin, S. (1985). The satisfaction with life scale. *Journal of Personality Assessment*, 49, 71-75.
- Eun, Y., Sohng, K. Y., Park, O. J., Ko, S. H., Park, M. H., Kim, J. S., et al. (2010). *Advanced clinical gerontological nursing*. (2nd ed.). Seoul: Hyunmoonsa.
- Falvo, N., & Norman, S. (2004). Never too old to learn: The impact of an HIV/AIDS education program on older adults' knowledge. *Clinical Gerontologist*, 27(1), 103-118.
- Gott, M. M., & Hinchliff, S. S. (2003). How important is sex in later life? The views of older people. *Social Science & Medicine*, 56(8), 1617-1628.
- Han, H. J., Kim, N. C., & Chi, S. A. (2003). Knowledge, attitudes and educational needs for sexuality of the elderly. *Korean Journal of Adult Nursing*, 15(1), 45-55.
- Hodson, D. S., & Skeen, P. (1994). Sexuality and aging: The hammerlock of myths. *The Journal of Applied Gerontology*, 13(3), 219-35.
- Inelmen, E. M., Sergi, G., Girardi, A., Coin, A., Taffanello, E. D., Cardin, F., et al. (2012). The importance of sexual health in the elderly: Breaking down barriers and taboos. *Aging Clinical and Experimental Research*, 24(3 Suppl), 31-34.
- Jeong, H. W. (2007). *A study on the change of sex perception through sex education programs for aged persons*. Unpublished master's thesis, Dankook University, Yongin.
- Jo, M. H., & Cha, K. H. (1998). *National comparison to life satis-*

- faction*. Seoul: Jipmoondang.
- Jung, M. S., & Na, I. S. (2004). A study on the program development to educate the sexuality counsellors for the aged. *Korean Journal of Family Social Work*, 13, 189-213.
- Kang, J. H., & Park, B. J. (2003). The case study for the attitude on sexuality and sexual activity of Korean elderly. *Journal of Welfare for the Aged*, 22, 105-126.
- Kim, H. L., & Kim, Y. J. (2004). Educational program for developing aging couples' abilities to deal with their sexual problems and conflicts in the sexual life. *Journal of Family Relations*, 9(2), 43-69.
- Kim, H. R. (2003). A study on the sexuality of the elderly in residential care facilities. *Journal of Welfare for the Aged*, 21, 185-202.
- Kim, J. H., & Lee, C. Y. (2000). A study on sexuality of the married Korean elderly. *Journal of the Korea Gerontological Society*, 20(3), 185-195.
- Kim, K. T., & Kwak, H. K. (2003). A study on knowledge and attitude regarding sexuality in the aged. *Modern Society and the Government*, 13(2), 83-110.
- Lee, Y. G., & Sung, K. W. (2005). A study on sex education program development for senior citizen: Focusing on changes in seniors' sex sense. *Korea Journal of Public Administration*, 19(1), 89-110.
- Lim, J. N. (2008). *A study on development of sex education program for the aged and it's effectiveness*. Unpublished doctoral dissertation, Seoul Christian University, Seoul.
- Na, I. S. (2005). A study on the effects of sexuality knowledge and attitudes on the coping behavior with sexual desires of the elderly women. *Journal of Welfare for the Aged*, 30, 215-236.
- No, J. H., & Lim, E. J. (2011). Sexual knowledge and sexual attitude of community dwelling rural elders. *Journal of Korean Gerontology Nursing*, 13(2), 109-119.
- Park, H. J. (2013). Sexual behavior and awareness on STD in the elderly. *Korean Journal of Adult Nursing*, 25(1), 83-94. <http://dx.doi.org/10.7475/kjan.2013.25.1.83>
- Park, M. H., & Park, M. H. (2010). Effects of sex education on elders' knowledge and attitude regarding sexuality. *Journal of Korean Gerontology Nursing*, 12(1), 62-71.
- Park, M. Y., & Kong, M. H. (2011). Development of experience-oriented sex education program for the elderly. *Journal of Women's Studies*, 22, 139-164.
- Park, T. R. (2006). Research of the attitudes toward the sexuality of the older persons. *Journal of Social Welfare Development*, 12(3), 235-249.
- Rheame, C., & Mitty, E. (2008). Sexuality and intimacy in older adults. *Geriatric Nursing*, 29(5), 342-349. <http://dx.doi.org/10.1016/j.gerinurse.2008.08.004>
- Sim, C. G. (2005). The research trends of the sexuality of the elderly. *Korean Journal of Clinical Social Work*, 2(1), 141-160.
- Sim, C. G. (2008). *Development of marriage environment program for the elderly couples - Application of the intervention research method-*. Unpublished doctoral dissertation, Seoul Women's University, Seoul.
- Statistic Korea. (2011). *Senior status*. Retrieved from <http://www.kostat.go.kr>
- White, C. B. (1982). A scale for the assessment of attitude and knowledge regarding sexuality in the aged. *Archives of Sexual Behavior*, 11(6), 491-502.
- Wiley, D., & Bortz, M. (1996). Sexuality and aging: Usual and successful. *Journal of Gerontology*, 51(3), 142-146.
- Willert, A., & Semans, M. (2000). Knowledge and attitudes about later life sexuality: What clinicians need to know about helping the elderly. *Contemporary Family Therapy*, 22(4), 415-435.