

석사학위논문

노인의 성의식이
삶의 만족도에 미치는 영향



제주대학교 교육대학원

상담심리전공

양 연 심

2008년

노인의 성의식이 삶의 만족도에 미치는 영향

지도교수 박 태 수

양 연 심

이 논문을 교육학 석사학위 논문으로 제출함.

2008년 8월

양연심의 교육학 석사학위 논문을 인준함.

심사위원장 _____ (인)

위 원 _____ (인)

위 원 _____ (인)

제주대학교 교육대학원

2008년 8월

<국문초록>

노인의 성의식이 삶의 만족도에 미치는 영향

양 연 심

제주대학교 교육대학원 상담심리전공

지도교수 박 태 수

본 연구는 노인의 성의식과 삶의 만족도와의 관계를 알아보고 노년기의 성문제에 대한 올바른 이해를 하는데 있으며, 이를 통해 노인의 행복한 삶을 추구하기 위한 프로그램개발 및 교육, 상담영역의 기초자료로 활용하는데 목적이 있다.

이러한 연구목적에 맞춰 이론적 배경과 선행 연구를 토대로 하여 다음과 같은 연구문제를 설정하였다.

- 연구문제 1. 노인의 일반적인 특성과 노인의 성의식은 어떠한가?
- 연구문제 2. 노인의 일반적인 특성과 삶의 만족도는 어떠한가?
- 연구문제 3. 노인의 성의식은 삶의 만족도에 어떠한 영향이 있는가?

위의 연구문제를 해결하기 위하여 제주특별자치도 제주시와 서귀포시에 거주하면서 노인대학에 다니는 65세 이상의 남·여 노인을 대상으로 설문 조사하였으며 총 168부를 연구에 사용하였다.

본 연구의 자료 분석을 위해 일반적인 특성 및 성 생활 실태, 성 관련 특성, 성 생활 방해요소, 이성교제에 대해서는 백분율과 빈도분석을 실시하였고, 일반적인 특성에 따른 노인의 성 생활 실태를 분석하기 위해 교차분석(χ^2 검증)을 실시하였다. 일반적인 특성에 따른 성 인식도와 삶의 만족도를 분석하기 위해 평균차이 분석(F검증)을 실시하였으며, 성 의식과 삶의 만족도를 분석하기 위해 회귀분석을 실시하였다. 이러한 분석과정은 SAS version 9.1을 이용하였다.

이와 같은 과정을 통하여 얻어진 연구결과는 다음과 같다.

첫째, 노인을 무성적(無性的) 존재로 보거나, 성적으로 무능력한 존재로 간주하는 사회적인 편견과는 달리 실제로 많은 노인들이 활발한 성 생활을 유지하고 있으며 노인들의 대부분 적극적이고 다양한 성 생활을 하려고 하는 의식 변화가 바뀌어 가고 있음을 알 수 있다. 그리고 노인들의 성 생활의 많은 부분은 부부관계 내에서 이루어지고 있음을 알 수 있으며, 성에 대한 태도, 중요도, 욕구 등이 점수에서 남성이 여성보다 높은 것은 남성 위주의 사회에서 살아온 문화적인 영향 때문이라고 본다.

둘째, 건강상태가 양호한 경우와 본인이 생활비를 마련할 수 있는 경우 노인의 삶의 만족도가 높게 나타났고, 이 중 건강상태가 가장 영향력 있는 변인으로 작용해 선행연구와 일치했다.

셋째, 부부의 성 생활 만족도가 높을수록 노인의 삶의 만족도도 높아졌다. 이러한 결과는 성 생활을 적극적으로 하는 노인들이 삶의 만족에도 높은 영향을 준다는 사실과 성은 노인의 질적 삶에 주요한 부분의 하나임을 알 수 있다.

이러한 결과를 통해 노인은 무성적 존재가 아니라 젊은 층과 다를 바 없는 성적 존재이며 성생활이 삶의 중요한 부분이 되고 있음을 말해주고 있다. 인간이 살아가는데 의식주가 필요한 것처럼 이성간의 사랑, 애정, 친밀감 및 성에 대한 관심과 욕구는 연령에 상관없이 누구에게나 필요한 것이다.

일반적으로 노년기의 성 활동은 부부 상호간의 삶에 대한 자신감을 주며 연대감을 부여하고 자기 유용감을 얻게 하는 등 정신적 만족감을 얻는 데 기여한다. 이런 점에서 볼 때 노인들이 보여준 삶의 모습은 미래의 우리 모두의 삶이라는 것을 인식하고 건강한 노후를 보낼 수 있도록 실질적인 대책을 마련하여야 할 것이다.

물론 성을 통한 인간다운 생활을 영위하고 행복을 추구하려는 노인들의 인식의 전환 및 성윤리 확립이 선행되어야 하겠으며 사회가 노인의 성을 바로 알고 노인들이 성 생활을 체념하지 않고 편견 없이 누릴 수 있도록 배려하는 인식 전환이 병행되어야 한다.

목 차

I. 서 론	1
1. 연구의 필요성 및 목적	1
2. 연구문제 및 가설	3
II. 이론적 배경	5
1. 노인의 성 발달과 특성	5
1) 노인의 성 발달	5
2) 노인의 성 특징	6
3) 노인의 성 의식 및 태도	9
2. 노인의 삶의 만족도	13
3. 노인의 성 의식과 삶의 만족도와의 관계	17
III. 연구방법	19
1. 연구 대상	19
2. 연구 도구	19
3. 자료 처리 방법	20
IV. 연구결과 및 해석	21
1. 일반적인 특성	21
2. 성 의식	22
3. 가설 검증	25
V. 요약, 결론 및 제언	48
1. 요약	48
2. 결론	51
3. 제언	52
참고문헌	54
Abstract	58
부 록	61

표 목 차

<표Ⅲ-1> 성 인식도와 삶의 만족도의 문항 구성 및 신뢰도 계수	20
<표Ⅳ-1> 연구 대상자의 일반적인 특성	21
<표Ⅳ-2> 성 생활 실태	22
<표Ⅳ-3> 성 생활 방해요소	23
<표Ⅳ-4> 이성교제	24
<표Ⅳ-5> 일반적인 특성에 따른 성 인식도	25
<표Ⅳ-6> 일반적인 특성에 따른 현재(최근 6개월 이내) 성 생활	27
<표Ⅳ-7> 일반적인 특성에 따른 성 생활 대상	29
<표Ⅳ-8> 일반적인 특성에 따른 젊은 시절 성생활	31
<표Ⅳ-9> 일반적인 특성에 따른 성 생활 만족도	32
<표Ⅳ-10> 일반적인 특성에 따른 성적 욕구 해결 방법	34
<표Ⅳ-11> 일반적인 특성에 따른 이성교제	36
<표Ⅳ-12> 일반적인 특성에 따른 이성교제 어려움	38
<표Ⅳ-13> 일반적인 특성에 따른 삶의 만족도	40
<표Ⅳ-14> 삶의 만족도와 성 의식 관련요인과의 회귀분석	42
<표Ⅳ-15> 삶의 만족도와 성 인식과의 회귀분석	43
<표Ⅳ-16> 삶의 만족도와 성 생활 실태 요인과의 회귀분석	44
<표Ⅳ-17> 삶의 만족도와 이성교제 관련 요인과의 회귀분석	46

I. 서론

1. 연구의 필요성 및 목적

현대과학문명에 의하여 의료기술이 발전, 식생활 및 복지환경 개선 등에 의한 인간수명 연장으로 현대사회는 노인인구의 증가를 가져왔다. 이와 같은 노인인구의 증가에 따른 인구의 고령화는 교육, 오락과 휴식, 보건과 의료, 성 생활 등과 같은 노인의 다양한 욕구를 충족시킬 수 있는 사회제도적 접근의 필요성과 노년기의 삶을 질적으로 향상시키기 위한 다차원적인 연구에 대한 관심을 증가시키고 있다(Honahan, Honahan & Wonacott, 2001). 이러한 노년기 삶의 질을 언급할 때 빼놓을 수 없는 것이 노인의 성 문제이다.

성은 한 개인의 필수 요소이자 기본적인 권리이며, 인간의 근본적인 삶의 존재 방식으로서, 재생산의 측면만이 아니라 정치적, 사회적, 윤리적 관계를 역동적으로 규정하는 다양한 국면을 가지고 있다(이호선, 2004). 이에 성을 단순한 성적 행위와 동일시하는 일반적인 경향은 잘못된 것이며 성은 성적 행위뿐만 아니라 모든 유형의 성적 느낌과 상호작용을 포함하는 다차원적인 개념(권명숙, 2002)으로 이해해야한다. 인간 모두의 염원은 신체적, 심리적, 정신적, 사회적인 건강한 삶 추구라는 것을 전제로 할 때 노인의 삶은 단지 생명 연장 측면에서의 장수만이 아니라 건강한 노후의 삶이 요구되고 있기에 이에 대한 한 방편으로 인간의 원초적 삶의 수단인 노년기의 성에 대한 올바른 지식과 인식을 사회적으로 널리 이해하며 이에 의한 ‘노년기의 삶의 질 향상’으로 사회적 관심의 영역을 넓혀 나가야 할 필요성이 요구된다.

UN은 65세 이상 노령인구가 7%가 넘으면 고령화사회, 14%가 넘으면 고령사회, 20%가 넘으면 초고령사회라고 분류 했는데 이에 의한 한국사회는 고령화 사회가 빠른 속도로 진행됨에 따라 국민의 평균수명이 2006년 현재 인구 구성비는 9.1%로 평균수명은 남성74.8세, 여성81.5세에 이르렀고, 고령사회가 될 2018년에는 평균수명이 80.8세로서 그 구성비는 14.3%로 급격히 증가될 것이라는 전망이

다(통계청, 2006).

수명연장과 관련해서는 주로 노화에 따른 신체적, 심리적, 사회적 적응 및 노인부양에 대한 자녀들의 관점에서 오는 가족원 간의 갈등에 관한 문제, 노인복지 전달체계 개선 문제, 그리고 노인의 생활보장과 복지 향상을 위하여 소득, 의료, 주택, 사회적 서비스 등에 관한 연구와 조사들이 활발히 전개되고 있다. 그러나 노인의 전인적 삶의 중요한 부분인 노인의 성은 중요한 삶의 한 부분이지만 사회나 국가도 간과하거나 덜 관심을 보이고 있다. 이것은 우리나라의 전통적인 유교사상이 원인이라고 할 수 있다. 노인은 효의 대상으로 인식되었고 유교이념의 잔존으로 감정적 유대나 육체적 만족을 위한 성을 부도덕한 것으로 여겨져서 성은 비밀스러운 것이며 성에 관한 관심을 드러내는 것을 점잖지 못한 음란한 행동으로 여겨졌기 때문이다(유수경, 2002).

행복하고 만족스러운 노년생활을 위해서는 신체적, 심리적 변화에 따른 부부간의 성적인 조화는 매우 필요한 일이며 노인에게 있어서도 적당한 성생활은 생활의 활력소이며 생명수의 원천이다. 노년기의 성 활동은 서로의 삶에 대한 자신감을 주며, 연대감을 부여하고 자기 유용감을 얻게 하는 등 정신적 만족감을 얻는데 기여한다고 한다. 즉, 노년기의 고독감 해소와 삶에 대한 보람을 높여주는 윤회의 역할을 한다고 볼 수 있다(김태현 외, 1996). 그러나 노인들은 성 생활을 하지 않으며, 성적 욕구가 없다는 잘못된 부정적인 편견이 아직까지 우리 사회 전체에 지배적이며 노인들은 자유로운 성 행동과 성 욕구를 억누름으로써 좌절과 갈등을 느끼는 것을 종종 목격하기도 한다.

그러나 국내외의 최근 연구들은 노인이 되면 성에 대한 관심을 잃는다는 생각이 노인에 관한 사회적 태도, 규범, 가치를 왜곡시키고, 노인들로 하여금 성적인 접촉을 하지 못하도록 유도하는 것이라고 지적하고 있다. 그러나 실제 많은 노인들은 성 생활에 계속 관여하고 있고, 광범위한 성적 능력을 보유하고 있는 것이 많은 연구를 통하여 밝혀지고 있다(김광태, 2002).

최근 연구되고 있는 노인의 성에 관한 국내외 연구들은 노년기에도 성적 욕구가 존재하며, 지속적인 성생활을 유지하고 있음을 보여주고 있다. Beutel, Schumacher, Weidner 와 Brahler(2002)의 연구에 의하면 61-92세 남성노인의 50.7%가 성생활을 유지하고 있는 것으로 나타났으며, Dimah 와 Dimah (2004)의

연구에서도 남성노인의 67%, 여성노인의 53.3%가 성 생활을 유지하고 있는 것으로 나타났다. 또한 국내의 정연강·안승례와 전미순(2004)의 연구에서도 남성노인의 50.7%가 현재 성 생활을 유지하고 있는 것으로 보고 된 바 있다.

노인의 성은 다양한 요인들에 의해서 영향을 받는다. 즉 본인의 건강상태, 배우자의 건강상태, 연령, 성별, 교육수준, 월수입정도(DeLamater & Morgan, 2005; 유성호·강숙연, 2003), 성 파트너의 존재 여부(Lesley & Kendra, 2003) 및 가정환경과 경제 자립능력(김승국, 2003)등에 의해 영향을 받는다.

위의 연구결과들과 같이 노인을 무성적 존재, 성적 무능력 등으로 간주하는 사회적 편견과는 달리 노인들은 성적인 욕구와 능력을 가지고 있으며 실제적으로 성적활동을 유지하고 있음을 알 수 있다. 그러나 노인의 성 생활에 대한 상담분야와 실제적인 프로그램 개발에는 매우 부족한 실정이다.

이에 본 연구는 노인의 성을 성인식, 성생활실태, 이성교제 등의 다양한 측면에서 살펴보고 성의식과 삶의 만족도와의 관계에서 일반적인 특성에 따른 성인식, 성생활실태, 이성교제를 탐색해 봄으로써 노인의 성에 대한 이해의 폭을 넓히고 노인의 성과 관련된 프로그램개발 및 교육, 상담 영역의 기초자료로 활용하고자 한다.

2. 연구문제 및 가설

본 연구의 목적을 달성하기 위하여 다음과 같은 연구문제를 설정하였다.

연구문제 1. 노인의 일반적인 특성과 노인의 성의식은 어떠한가?

연구문제 2. 노인의 일반적인 특성과 삶의 만족도는 어떠한가?

연구문제 3. 노인의 성의식과 삶의 만족도는 어떠한 관계가 있는가?

위와 같은 연구문제를 규명하기 위하여 다음과 같은 가설을 설정하였다.

가설 1. 노인의 성의식(성 인식도, 성 생활 실태, 이성교제)은 일반적인 특성(연령, 성별, 거주 지역, 종교유무, 배우자유무, 현재 직업유무, 생활비 마

런 방법, 건강상태 등)에 따라 차이가 있을 것이다.

- 1-1. 노인의 성 인식도는 일반적인 특성에 따라 차이가 있을 것이다.
- 1-2. 노인의 성생활 실태는 일반적인 특성에 따라 차이가 있을 것이다.
- 1-3. 노인의 이성교제는 일반적인 특성에 따라 차이가 있을 것이다.

가설 2. 노인의 삶의 만족도는 일반적인 특성(연령, 성별, 거주 지역, 종교유무, 배우자유무, 현재 직업유무, 생활비 마련방법, 건강상태 등)에 따라 차이가 있을 것이다.

가설 3. 노인의 성의식(성 인식도, 성 생활 실태, 이성교제)은 삶의 만족도에 유의미한 영향이 있을 것이다.

- 3-1. 노인의 성 인식도는 삶의 만족도에 유의미한 영향이 있을 것이다.
- 3-2. 노인의 성생활 실태는 삶의 만족도에 유의미한 영향이 있을 것이다.
- 3-3. 노인의 이성교제는 삶의 만족도에 유의미한 영향이 있을 것이다.

II. 이론적 배경

본 연구는 노인의 성의식이 삶의 만족도에 미치는 영향을 알아보기 위한 연구로서 본 장에서는 이에 대한 이론적 기초로서 노인의 성 발달과 특성, 노인의 성의식 그리고 노인의 삶의 만족도에 대해 살펴보고자 한다.

1. 노인의 성 발달과 특성

1) 노인의 성 발달

노인의 성에 대한 연구는 성 생활의 실태와 생활만족도와 행복감과 관련된 노인의 성 생활의 중요성, 성 생활의 제약요인과 성에 대한 부정적 태도와 문화적 편견에 대해 언급되어져 왔다. 이에 대해 구체적으로 살펴보면 노인의 성 생활에 대한 연구들은 노기에도 지속적인 성 생활이 가능함을 보여주고 있다.

노인의 성 생활 실태에 초점을 두고 진행한 연구들(정동철, 1996; 김주희·이창은, 2000)에 의하면 어떠한 형태로든 노인들이 성 활동을 지속하고 있음을 알 수 있다. 노인의 성 생활의 중요성에 대해서는 여러 측면의 효과와 더불어 제시되고 있는데, 박윤창(2004)의 연구에 의하면 노인의 성 행동은 남성 노인의 행복감에 중요한 영향 요인이었다.

노인의 성 생활의 제약요인으로는 인구사회학적 특성과 관련해서는 성별의 차이에 대한 사회적 편견을 들 수 있다. 서병숙과 김혜경(1998)의 연구에서도 여성 노인의 재혼에 대해서 사회적으로 남성노인의 재혼보다 더 부정적인 시각을 가지고 있는 것으로 나타났고, 여성 노인 스스로도 혼자 살아가는 것을 미덕으로 여겨 이성교제나 재혼을 기피하는 경향이 높은 것으로 나타났다. 김윤정(2003)은 남성노인들이 성생활에 장애가 되는 요인으로 건강 및 배우자의 거부가 중요 요인이라고 하였다. 즉 여성노인들이 성을 거부하기 때문에 성 생활에 장애가 된다고 지적하고 있다.

Butler와 Lewis(1976)는 사회적으로 형성된 노년기의 성과 사랑에 대한 문화적 부정주의(negativism)에 대한 비판을 제기하면서 단지 노령이라는 이유만으로 노인에 대해 갖는 편견은 인종 차별이나 성 차별과 맥을 같이하는 연령 차별주의(ageism)라고 하였다.

Spencer(1991) 역시 '노년기에는 젊은 시절에 비해 성적 관심과 활동이 저하되는 경향은 있지만 많은 노인들이 활발한 성관계를 계속하고 있다. 여성 노인에 비해 남성노인에게서 성적 관심이 더 높게 나타나는 경향이 있다. 노년기의 성적 활동 양상은 젊은 시절의 개인의 성적 활동 양상을 반영한다. 성 반응에 있어서의 신체적 활동이 연령에 따라 변하지만 많은 노인에게서 발견되는 성적 관심과 활동 감소를 설명하기에는 부족하다'는 등 노년기의 성에 대해서 잘못 이해하고 있는 부분이 많음을 지적하였다. 물론 노인의 성적 활동이 중단되는 흔한 요인은 배우자의 상실이며, 노인들은 친숙한 배우자의 상실로 인한 비탄을 겪고 이로 인해 성적인 자아신념이 상실되면서 새로운 관계 형성이 위기를 겪게 될 수 있으나 이러한 사회적 금기는 새로운 파트너를 찾거나 성적인 욕구에 대해 얘기하는 것을 어렵게 만드는 요인이 될 수 있다(Drench & Losee, 1996).

이상의 선행연구결과를 요약하면 노년기에도 지속적인 성생활이 가능할 뿐 아니라 노인의 행복감과 생활만족도를 향상시키는 중요한 요인임에도 불구하고 성에 대한 정서와 태도 및 문화적 편견이 노인의 성생활의 제약요인이 되어 왔음을 알 수 있다.

2) 노인의 성 특징

노인이란 사회적 역할이나 지위의 중요성이 청년이나 중년기보다 현저하게 줄어들었으며 청년기나 중년기의 문화와 구별되는 문화를 소유한 부류라고 정의하면서 노인은 사회적 지위나 역할로부터 이완되어 있고 특히 노인을 중심으로 새로운 문화를 형성하는 특징이 있다. 노년에게 있어 성은 즐거움과 쾌락, 인간간의 감정의 육체적 교류, 사회공동체의 원동력 등의 의미를 담고 있어 노인생활에 있어 성 생활은 매우 중요한 영역을 차지하고 있음을 알 수 있다.

노인의 성의 특징은 복합적이며, 성별과 노인들 자신에 따라 정도의 차이는 있지만 여기서는 신체적·생리적 측면, 심리적 측면, 사회·환경적 측면에 대해서

살펴보고자 한다.

(1) 신체적·생리적 측면

노인들의 관심과 활동은 점차적으로 나이가 들어감에 따라 쇠퇴하는 것이 자연스러운 현상이다. 인간에게 있어서 성이란 이성에 대한 정신적 감성과 신체적 움직임임을 유발하는 인간의 원초적 본능이라고 할 수 있지만, 이런 성은 성기의 기능 및 역할과 관계가 있다

남성에게 있어서 나이와 관련된 생식력에 있어서의 변화는 첫째, 테스토스테론의 수준이 감소하고, 둘째, 정자 생산이 감소하며, 셋째, 정액의 일관성과 양에 있어서의 변화를 경험하며, 넷째, 사정력이 약화되고, 다섯째, 사정전에 보다 오랜 기간 동안 발기가 유지되며, 여덟째, 사정 횟수가 줄어들게 되고, 아홉째, 재발기를 위한 기간이 길어지는 것을 포함하고 있다. 나이든 남성은 테스토스테론의 감소 때문에 리비도의 감소를 경험하게 되고 음경의 발기 기능도 나이를 먹어감에 따라 감소한다(김광태, 2003).

여성노인의 경우에는 남성노인과 비교하여 성생활의 유지에 따른 신체적 변화는 거의 없다. 여성노인의 경우 남성노인과의 평균 수명의 차이로 인해 숫자적으로 훨씬 혼자 사는 비율이 높은 것이 문제이고 따라서 성 생활은 거의 전적으로 남성에게 달려 있다고 할 수 있다(조혜정 외, 1993).

연령에 따르는 남녀의 성 감도를 살펴보면 남자는 20대에 성감도가 최고에 달해서 30대까지 유지되다가 40대부터는 감퇴하기 시작한다. 이에 반해 여자는 30대 전후에 성감도가 최고조에 달하여 40대까지 그대로 유지되나 그 뒤로 점차 감퇴되어서 50대까지 지속된다. 여성에게 있어 폐경은 다만 아기를 낳을 수 없다는 신호에 불과하다. 이러한 남녀 간의 차이에서 오는 성감도의 차이를 극복하기 위하여 성 파트너의 감정을 이해하며 양보하고 보충하는 과정에서 자연스럽게 협력하여 발전시켜 나가서 완전한 육체와 정신적 결합을 이룩하게 된다.

즉, 노인이란 신체적, 생리적 정신적으로 노화된 몸체를 가지고 있고 생리적인 현상과 기능이 현저하게 약화된 부류를 말한다. 노인도 나이가 들면서 성생활을 지속하려는 의식이 팽배해 있고 또한 실제로 성생활을 하고 있다는 것이다.

노인이 되면서 신체적 정신적 건강을 해치는 요인은 우울증, 불안증, 인지장애

(치매), 노인성 정신분열증, 노인 학대, 뇌졸중, 고혈압, 관절염, 골다공증, 각종 암, 요통, 디스크, 좌골 통, 소화성궤양, 당뇨병, 갑상선 등 다양한 형태의 요인들은 노인의 성 생활에도 영향을 준다.

(2) 심리적인 측면

노인의 심리적 측면으로는 죄의식, 우울, 단조로움, 분노, 수행에 대한 불안감 등이다. 나이가 많을수록 성 생활을 원만하게 영위하지 못하는 데는 마음 상태가 가장 문제가 되고, 창피해서, 욕구 충족을 시키지 못할 것에 대한 두려움, 상대가 응할 것 같지 않아서, 성교 시 실패할 것 같아, 두려워서 등 다양한 원인이 있는데 이러한 요소들은 성적 관심과 활동에 부정적 영향을 미친다(김광태, 2002).

노화의 이미지에 의한 심리적인 반응으로 이제 성과는 거리가 멀어졌다고 생각하거나, 자신의 나이가 있으니 불가능하다고 생각함으로써 성적 욕망이나 표현을 포기할 수도 있다. 생리적으로 노화되었다고 성적인 욕구나 기능 자체가 끝나 버렸다는 것은 절대 아니며 오히려 노인의 성욕을 부당하게 억압하게 되면 여러 가지 문제나 증상들이 나타난다. 즉, 가정이나 그 밖의 장소에서 대인관계가 원만하지 못하거나 두통 등으로 생활의 불편을 느끼며(윤가현, 2001), 때로는 과도한 불안 때문에 감정적인 우울상태나 신경증 상태에 이르기도 하며 심한 경우는 자살에 이르기도 한다(장인협 외, 1997).

노인들은 나이를 더해감에 따라 새로운 행동 양식을 획득하는 것이 어렵기 때문에 이전의 생활양식을 고수하려는 경향이 있다. 그 때문에 새로운 생활양식, 설비환경에 적응하기 어렵고 불안감, 불화 등이 생기기 쉽다.

(3) 사회·환경적인 측면

노인의 성 생활과 관련된 사회적 요인으로는 노인의 성에 대한 사회의 부정적인 인식으로 인하여 노인 스스로가 성 활동을 자제하거나 포기하도록 하는 경우를 말하고 환경적 요인으로는 노인의 성 생활을 할 수 없는 특수한 환경에 처하게 됨으로써 발생하는 문제라고 할 수 있다. 사회적 요인과 환경적 요인은 주로 중첩적으로 나타나는 경향이 있으며 사회 심리적인 요인과 상통하는 면이 있다(이옥교, 2004).

노인의 성에 대한 부정적인 자세는 역사적으로 중세시대의 지배적이었던 기독교의 금욕사상으로부터 절대적인 영향을 받았다고 볼 수 있다. 성행위는 오로지 출산을 위해서만 필요한 것으로 간주되었기 때문에 임신이 불가능한 노인들의 성 생활은 매우 부정적이고 자연에 대한 죄악으로 간주되었다. 우리나라의 경우는 성 행위는 가장 원초적인 욕구로서 남녀 간의 사랑과 친밀감의 표현 방법으로 간주하지 않았고 성을 자녀의 출산을 위한 과정으로서 의미를 부여하였으며, 성에 대한 욕구를 억제함을 미덕으로 삼았다. 양반가의 경우는 생존 자녀를 양육하면서 재혼을 하지 않고 사별한 남편에 대한 정조를 지키는 것이 도덕적 규범으로 높이 평가되었다. 이것은 도덕적 규범으로서 찬양하여 열녀문을 세워줌으로써 성 욕구에 대한 인내심을 높이 평가하였다(이운숙, 1993).

이러한 전통적인 성 문화는 현대 사회에 들어와서 많은 변화를 가져와 성 행위는 아름답고 행복한 것으로 사랑하는 이성간의 진실한 애정 표현의 방법으로 인식되고, 오로지 노인들의 성 행위에 대해서만 노인들 스스로 뿐 아니라 사회전체가 아직까지 부정적인 시각으로 바라보고 있다. 노인 남녀 간의 사랑표현은 음란하고 심지어 더러운 것으로 간주되고 있는 실정이다. 노인의 성에 대한 사회의 부정적인 시각은 소득의 감소, 건강의 약화와 상실 등으로 심리적으로 위축해져 있는 노인들 스스로가 성을 부정적인 시각을 인식하게끔 만든다(유성호, 2003).

성 문화의 확산과 성에 대한 노인의 인식 변화, 사회분위기 성숙 등은 노인의 성을 해방 시키는 중요한 요인으로 작용하는 한편 노인의 성을 둘러싼 성 환경의 성숙을 촉진시키고 있다.

3) 노인의 성 의식 및 태도

노인의 성 의식이란 노인의 성에 대해 가지는 의식으로써, 육체적·정신적·사회적 성의 기능을 바탕으로 이성에게로 향한 욕구를 충족시키려는 마음의 상태이며 그로 인해 드러나는 태도 및 행동과 성에 대한 지식 등을 포함하는 것을 말한다. 본 연구자는 노인의 성 의식을 하위영역으로 성 인식, 성 생활 실태, 이성 교제를 중심으로 살펴보고자 한다.

(1) 노인의 성 인식

성 인식이란 개인이 갖는 성적인 느낌, 욕구, 태도, 중요도에 대해 인식하고 있는 정도를 의미한다(김경자, 2000). 성은 인생 전반에 걸쳐 꾸준히 발달하여 충동과 본능에 의한 동물적 행위가 아닌 이성과 감정의 종합적인 작용의 총체이며, 통제 및 조절이 가능하고, 타인과 인격적으로 만날 수 있도록 건전하게 길들여져야 하는 애정을 나누는 중요한 양식이며 의사소통과 즐거움을 추구하는 신체의 자기표출이다. 즉 사람이 살아있음을 드러내는 가장 중요한 표식은 활동인데 성은 그 활동의 표현이다.

성 생활은 친근성의 중요한 측면이고 행위·신체의 이미지·성역할 정체성 등과 같은 요소들을 포함하고 있다.

노년기의 성 생활 유형은 젊을 때의 유형을 반영하므로 노년기의 성 태도 및 성 생활의 유형을 파악하면 젊었을 때의 성 생활 유형을 유추할 수 있을 뿐 아니라 사회의 성에 대한 인식과 성 문화도 어느 정도 파악할 수 있다고 한다(이창은, 2003). 다시 말해 젊은 시절의 성 태도, 성 생활, 사회적 성 문화 등이 노년기에 영향을 미친다는 것이다. 노인들도 남녀 모두 건강하거나 아프거나 불구자일지라도 성적 환상을 즐기는 것이 정상이다.

나이가 들수록 성 관계 자체에 대한 중요성보다도 신체의 접촉, 느낌의 공유, 대화 등 성 관계를 둘러싼 다른 요소들이 중요하다. 만일 노년기도 인생의 기쁨을 나누는 순간들의 연속이라고 인지한다면 성 관계를 유일한 성 행위의 형태라고 여기는 잘못된 생각들은 수정되어야 한다. 그리고 한 개인의 존재가 얼마나 중요한가를 인식한다면 평생에 걸쳐서 표현할 수 있는 성의 범위를 과소평가해서는 안 될 것이다.

성 인식은 연령, 성별, 교육정도, 성 생활 빈도 젊을 때와 비교한 성적욕구, 종교 등의 다양한 요인에 의해 많은 영향을 받는 것으로 나타났다(김경자, 2002).

또한 유교적 가치관이 지배했던 우리나라 노인들의 성 인식은 남녀를 구별하는 이중적인 것으로 남성의 성은 욕구의 충족과 능력을 의미했지만 여성의 성은 종족 보존의 도구일 뿐 이었다. 그러나 이러한 유교적 가치관을 기초로 한 노인들의 성 인식은 1960년대 근대화 과정을 거치면서 여성의 교육수준의 향상과 가족계획 운동의 전개되면서 자녀출산의 빈도가 감소하면서 변화되기 시작했다. 즉

성을 남녀사이의 친밀감을 증가시키는 행위로 인식하며 여성들의 성적 욕구를 인정하고 부부관계에서도 충족보존이라는 차원보다는 상호 호혜적인 관계로 받아들이게 되었다(강지연 외, 2003).

이와 같이 성 인식은 다양한 요인에 의해 영향을 받으며 또한 성 생활에 많은 영향을 주는 주요 요인 중의 하나이다.

(2) 노인의 성 생활 실태

Rienzo는 노년기에는 성적·신체적 기능의 저하로 성 생활 유지에 많은 어려움이 있지만, 노인들은 성 생활을 매우 중요한 삶의 일부로 인식하고 있으며, 성에 대한 관심이 많아 성적 상상을 하거나 기회만 있으면 새로운 이성 친구를 사귀고 싶어 한다(이명옥, 2002, 재인용). ‘성에는 정년이 없다’라는 말처럼 노인들은 실제로 성 생활을 활발히 유지하고 있고, 성 생활을 통해 즐거움과 자신감을 얻고 있으며, 높은 건강수준과 만족스러운 일상생활을 유지하고 있다.

생활수준이 향상됨에 따라 노인층에 있어서도 의식주 문제와 같은 생존적 욕구를 넘어서 보다 심리적이고 사회적인 욕구를 충족하고자 하는 바람이 일반 노인들에게 공통적으로 나타나고 있다. 이러한 경향의 하나로 생존적 욕구를 넘어서는 노인의 성 행동이면에는 심리적인 요소가 강하게 작용하고 있는 것이다(전현식, 2001).

유영란(2001)연구에서는 65세 이상의 남자노인 53.0%, 여자노인의 32.6%가 성 생활을 하고 있으며 성 생활 빈도는 80%이상이 월 1-2회 성 생활을 하고 있다고 나타났다.

또한 김승국(2003)조사에서도 남자노인 68.7%, 여자노인 31.3%가 성 생활을 하고 있었으며, 성 생활이 변화되는 것에 대한 감정에 대하여는 45.2%가 긍정적으로 생각하고 있었고, 성적 욕구 해결 방법으로는 이성과의 성 생활은 남자 53.0%, 여자 32.6%로 높게 나타났다.

하상락과 김성이(1986)의 정년퇴직한 연금수급자의 월간 성 생활 실태조사에서 노인의 74.6%가 성 생활을 계속하고 있으며 51.5%는 매월 1-2회의 규칙적인 성 관계를 갖고 있음을 밝히고 있었다. 또한 노인 250명(남자 124명, 여자 126명)을 대상으로 한 조사에 따르면 60세 이상 남자노인의 89.4%, 여자노인의 30.9%가

성 생활을 하고 있는 것으로 나타났다(이윤숙, 1982).

더 오래 결혼생활을 영위하거나 다른 사람들과 동거하고 있는 여성노인들도 30년 전보다 더 많은 것으로 조사됐다. 남성 노인은 여성노인보다 더 왕성한 성 생활을 하고 있는 것으로 나타났다. 70대 남성노인 중 적극적인 성 생활을 영위하고 있다는 응답은 69%로 70년대 50%를 크게 넘어섰다. 이는 남성노인들은 대부분 자신들 보다 더 젊은 여성 파트너와 사귀는 등 같은 나이의 여성노인보다 성 접촉 할 기회가 더 많아졌기 때문인 것으로 분석됐다(한국일보, 2004. 4. 18).

사람이 늙어갈수록 성 행위는 중요하다. 성 행위는 쇠퇴해 가는 생물학적 과정에 마지막으로 즐거움을 주는 것이기 때문에 성적 표현은 노인과 젊은이 모두에게 나타나는 정상적이고 건강한 것이라는 점을 인식할 필요가 있다. 노인들의 생활에서 중요한 부분이기 때문에 만족스럽고 조화로운 생활을 위해서는 올바른 이해와 관심으로 성적 적응이 이루어져야 할 것이다.

(3) 노인의 이성교제

인간은 사회적 동물이라서 누군가와 함께 어울려 살아가야 한다. 그러나 배우자의 사망과 이혼으로 혼자된 노인의 경우를 보면, 경제적 여유가 있고, 자식·손자들과 같이 생활한다고 하더라도 젊은이들과는 가치관의 차이로 의견이 서로 통하지 않음은 물론이고, 신체적 활동의 부자유 등으로 많은 고독을 느끼고 소외감을 가지게 된다. 이러한 사회적 변화로 인하여 인간관계 회복을 위한 노인들의 이성교제는 절실히 요구되어지고 있다.

노인이 노후의 삶을 보람 있게 유지하기 위해 필요한 조건은 가족이나 배우자를 통한 애정 욕구의 만족, 몸과 마음의 건강, 경제적 안정, 좋은 말 상대, 취미나 자기일의 존재, 다른 사람에게 도움이 되는 역할 수행, 쾌적한 주택, 적당한 성적 만족 등이며 노인이 성 생활유지나 이성교제, 노혼 등은 이러한 조건을 만족시킬 수 있는 중요한 역할을 할 수 있다(오세근, 1997).

임춘식(1997)의 연구에 의하면 이성교제의 필요성에 대해 97%가 긍정적으로 응답을 했는데, 60~70대 남성들은 80%가 매우 필요하다고 하였으며, 여성은 78%가 자연스러운 일이라고 하였다. 이성교제의 유형에 대하여는 63%가 우정관계, 17%가 애정관계, 10%가 결혼상대자, 10%는 성적 대상으로 생각하고 있는

것으로 나타났다. 이성교제의 한계에 대하여는 남자의 94%가 육체적인 관계까지 생각하고 있고, 여자의 경우는 43%가 육체적 관계까지 괜찮다고 하였으며, 43%는 일반적인 사교 관계, 14%는 키스까지 무방하다고 하였다. 이처럼 혼자된 노인들은 실제 이성교제를 열망하고 있으며, 고독과 외로움에서 벗어나 인간관계를 회복하고자 하는 의미가 크다고 볼 수 있다.

2. 노인의 삶의 만족도

1) 삶의 만족도의 개념

삶의 만족도란 현실에서 삶 전체에 대한 만족의 주관적인 감정과 태도로서 이는 심리적 요인과 환경적 요인의 영향을 받고 있으므로 개인의 기대와 충족도 여부에 의해 결정되는 중요한 요소이다. 현재의 처한 상황에 따라 만족의 정도가 다르며 주관적인 감정과 태도로 개인의 기대와 충족의 여부에 의하여 정해진다고 볼 수 있으며, 노인의 삶의 만족에 대한 개념은 기대와 보상, 기쁨, 성취감, 욕구충족, 긍정적 가치, 복지, 행복, 사기의 개념과도 깊은 관련이 있음을 알 수 있다.

Neugarten(1961)에 의하면 삶의 만족은 현재의 일상생활의 모든 활동영역에서 즐거움을 느끼며 지금까지 살아온 인생에 대한 책임을 받아들이면서 본인의 인생을 의미 있는 것으로 여기는 것이라고 하고, 인생의 중요한 목표를 성공적으로 달성했다고 느끼며, 자신을 가치 있는 사람이라고 여기는 긍정적인 자아관념을 갖고 낙천적인 생활태도를 유지하는 것이라고 하였다.

이와 관련하여 Kalish(1975)는 노인의 삶의 만족도를 효율적으로 주위의 환경과 변화에 잘 대응해 나가 정서적으로나 사회적으로 어려움을 겪지 않고서도 개인의 욕구를 만족시킬 수 있는 정도를 의미한다고 하였다. 즉 노인이 갖는 삶의 만족도는 한 개인이 노화되어 간다는 현실에 적응함으로써 얻을 수 있는 하나의 상태 '성공적인 노화(Successful aging)'의 개념과도 직결된다고 할 수 있다.

또 김태현은 노인에게 있어서 성공적인 노화란, 자신의 갖고 있는 가치관과 자아개념 등에 의해 장기간에 걸쳐서 복합적으로 형성되어 가는 연속적인 과정

의 결과로서 얻어진 것이라고 하였다.

노인의 성 생활과 삶의 만족도와 관계에 대한 선행연구에서 유의미한 연관성이 있는 것으로 나왔다. 이는 사람은 사회생활을 하면서 끊임없이 다른 사람과 관계를 맺으며 살게 되는데 이러한 관계는 삶의 만족도와 연관이 있음을 의미한다. 즉 밀접한 관계를 가질수록 안정감과 친밀감을 강하게 느끼게 된다. 성관계 역시 중요한 대인 관계의 하나이므로 이는 다양하게 삶의 만족도에 영향을 줄 수 있다고 볼 수 있다(이진무, 2000).

또한 송영미(2000)는 건강할수록 애정 및 성 생활과 생활만족도가 높게 나타나고 있어 노년기의 건강상태는 성 생활을 유지하는데 필요한 요인이며 성 생활은 삶의 만족도와도 관계가 있음을 밝혔다.

이상으로 미루어보아 노인의 삶의 만족도란 노인 개개인이 자신의 생활에서 느끼는 주관적인 만족감과 그에 대한 태도로서 노인이 관련되어 있는 생리적, 심리적, 사회적 조건 속에서 노인 자신의 과거·현재의 전반적인 생활에 대한 기대와 현실적인 충족감의 합치여부에서 오며 그 개인의 심리적 특성과 환경적인 요인은 물론 성 생활을 통해서도 영향을 받는 복합적인 감정이라고 정의할 수 있다.

2) 삶의 만족도에 영향을 미치는 변인

삶의 만족도란 전 생애를 통해 자신이 기대하던 인생과 현재 자신이 살아가는 생활과의 합일정도라고 하였으며 삶의 만족도에 영향을 주는 요인으로 건강상태, 사회적 지위, 자녀 유대관계, 사회활동 참여가 영향을 준다고 하였다. 성공적인 노화란 노년기 이전의 생활을 계속적으로 유지하면서 주어진 상황을 기꺼이 수용하고 이에 적응하며, 생을 만족스럽고 행복하다고 느끼고 사회적으로 바람직한 노후생활을 영위하는 것으로 장기간에 걸쳐 개인의 가치와 자아개념 등에 의해 복합적으로 이루어진 개념이다(김수연, 1987).

여기서는 삶의 만족도에 영향을 미치는 배경변인으로 사회 인구학적 변인, 가족관계 변인, 사회활동을 중심으로 살펴보고자 한다.

(1) 사회 인구학적 변인

사회 인구학적 변인에는 성별, 연령, 학력, 종교, 경제수준, 건강상태 등을 포함

한다.

이영화(1997)의 연구에 의하면 여자 노인의 고독감이 남자 노인보다 높게 나타났고, 서병숙(1988)은 성별과 삶의 만족도는 관련이 없다고 하였으며, 이창은(1999)이 연구에서도 성별에 따른 삶의 만족도는 유의한 차이를 나타내지 않는 것으로 보고되고 있다.

학력에 따른 노인의 삶의 만족도는 대부분의 연구결과들이 일치한다. 하근영(1998)의 연구에서는 교육수준이 높을수록 행복감이 높게 나타났으며, 교육수준이 낮을수록 우울감이 높게 나타났다. 이영화(1997)의 연구에서도 학력이 낮을수록 고독감이 높게 나타났고 교육수준과 삶의 만족도는 정적인 관계가 있다고 하였다.

노인들의 종교 활동에서는 종교를 가진 노인들이 그렇지 않은 노인보다 소외감이 덜 느끼고 생활적응력과 행복도가 높아 삶에 대해 더 만족하며 총체적 삶의 질이나 노후생활의 질 수준이 높다는 것이다.

Krause & Liang은 경제적 안정은 노인의 삶의 만족도를 높이고 사회관계에서 보다 적극적으로 참여하게 하지만, 경제적 불안정은 심리적 불안과 생활에 대해 부정적인 견해를 갖게 한다. 또한 김종숙; 박경란 등; 정혜정·김태현·이동숙(2000)에서 실제 경제상태보다 노인들이 느끼는 주관적인 경제상태의 만족 여부가 노후 삶의 만족도를 더 중요한 요인이 된다.

건강상태에 따른 삶의 만족도를 보면 임선영(1994); 주성숙·윤숙례(1993); Quinn(1983) 등 대다수의 연구들에서 건강상태는 노인의 삶의 만족도에 중요한 영향을 미치는 변인으로 통계적으로 유의미하다고 밝히고 있다. 그러나 이러한 건강상태는 실제상의 건강 상태 뿐만 아니라 노인의 주관적으로 느끼는 건강상태에 대한 만족이 노년기 적응에 더 중요하게 영향을 미친다.

이혜경(1997)의 연구에서는 자신이 '건강하다'고 느끼는 노인의 삶의 만족도가 높게 나타났다.

송영미(2000)의 연구에서는 건강할수록 애정 및 성생활과 삶의 만족도가 높게 나타나고 있어 노년기의 건강상태는 성 생활을 유지하는데 필요한 요인이며, 성 생활은 삶의 만족도와의 관계가 있음을 알 수 있다.

(2) 가족관계 변인

가족관계 변인에서 노인의 삶의 만족도에 영향을 미치는 변인을 결혼상태, 동거형태, 자녀와의 유대감으로 나누어 살펴보면 먼저 결혼 상태에 따른 삶의 만족도에서는 장현·이철우(1996)의 연구에서 배우자가 있는 노인의 삶의 만족도가 배우자가 없는 노인보다 높게 나타났고, 하근영의 노인의 친구 관계망과 삶의 만족도에 대한 연구에서는 배우자가 있는 경우 행복감은 평균 수준이었으나 배우자가 없는 경우는 평균보다 낮게 나타났다. 윤현희(1994)의 연구에서는 배우자가 없는 여자 노인의 우울감이 높게 나타났다.

노인의 동거형태에 따른 삶의 만족도에서 대부분의 자녀와 동거하고 있는 노인이 그렇지 않은 노인보다 노년기 적응수준이 높게 나타났고, 김선희(1989)연구에서는 자녀와의 동거 여부가 노인의 삶의 행복감이나 노년기 적응에 유의미한 영향을 주지 않는다는 연구 결과도 있다. 이는 노인의 부양 기대와 자녀들의 부양 의식간의 불균형으로 인해 자녀들과 비록 동거하고 있더라도 심리적 소외를 많이 느끼게 되기 때문이다.

자녀와의 유대감에 따른 삶의 만족도에서 장현·이철우(1996)는 노부모의 삶의 만족에 세대 간의 주관적 결속이 더 중요한 것으로 나타났는데 이는 세대 간 상호작용의 질적인 면이 양적인 면보다 노인의 삶의 만족에 더 영향력이 있음을 알 수 있다. 부모-자녀간의 관계에 있어서 가장 중요한 것은 관계의 질이며 가족관계의 질은 애정, 가치나, 관심사에 있어서의 일치성과 대화에 의해서 크게 좌우되며 가족관계의 질이 좋으면 좋을수록 노인의 심리적 만족감이 높다. 그러나 가족으로서의 도리나 의무에 대한 기대가 클수록 노인의 심리적 만족도는 낮아진다(장인협 외, 1997).

(3) 사회활동

노인의 사회활동 변인으로 사회교육·복지 서비스 이용정도에 따른 삶의 만족도에 대한 연구에서는 노인이 사회적 활동과 주관적 만족감은 긍정적인 관계이며, 노인의 여가 및 사회 참여활동이 노인의 생활만족도와 관련이 있다는 김선희;김효심(1994)의 연구 결과가 있다. 이우복(1993)은 사회교육에 참여하는 노인이 참여하지 않는 노인보다 생활 만족도가 높게 나타났고, 김선희(1989)의 노인

의 신체적 노화와 생활만족도에 관한 연구에서도 사회활동 참여도가 노인의 생활만족도에 직접적인 영향을 미치는 것으로 보고되었다. 이영화(1997)의 연구에서는 단체모임 활동을 하지 않을수록 고독감이 높게 나타나 사회활동 참여가 노인의 고독감에 유의한 영향을 미치는 것으로 나타났다.

3. 노인의 성 의식과 삶의 만족도와의 관계

노인과 관련된 선행연구들은 평균 수명의 연장으로 인한 고령 사회를 준비하고 그들의 삶의 질 향상을 위하여 노인들의 다양한 욕구에 대한 연구를 하고 있다. 그에 대한 선행 연구들을 검토해 보면

오현조(2004)는 노인에게 있어서 성 생활이 만족할 때 생활만족도가 높게 나타났고 건강상태나 성 생활 빈도도 생활만족도에 영향을 미치는 중요한 요소이지만 이보다 성 생활이 만족할 경우 생활만족도가 더 높게 나타났다는 것은 성 생활은 노인들의 삶에 커다란 영향을 미치는 것은 물론이고 또 다른 삶의 의미를 나타낸다고 하였다.

이창은(2003)은 “노인의 성 생활 인식도와 삶의 만족도와의 관계”에 관한 연구에서 현재 성 생활을 하고 있는 노인의 경우 그렇지 않은 노인보다 삶의 만족도가 높게 나타났으며 교육수준의 높을수록, 배우자가 있는 경우, 경제적 자립을 하는 노부부만 생활하는 경우 성 생활인식도가 높은 것으로 나타났다.

박정애(2002)의 노인의 성 생활이 삶의 만족도에 미치는 영향에 관한 연구에서는 건강상태와 성 생활만족도는 모두 삶의 만족도에 영향을 미치는데 남성 노인인 경우 건강상태보다 성 생활 만족도가 더 삶의 만족도에 영향을 미치는 것으로 나타난 반면 여성 노인인 경우는 건강상태가 성 생활만족도 보다 다소 높게 삶의 만족도에 영향을 미친다고 하였다.

정은미(2002)는 복지관이용 노인의 성 생활 실태와 삶의 만족도와의 관계에서 노인들이 자주 이용하는 노인복지관과 사회복지관에 다니는 노인들을 중심으로 성 생활 실태에 관해 조사하고 노인의 성 생활이 삶의 만족도를 높이는데 부분적으로 영향을 미침을 인식하고 성 생활에 대해 긍정적으로 교육하도록 제안하

였다.

김동식(2002)의 연구에서는 성 생활만족도와 삶의 만족도와의 유형별 상관관계는 통계적으로 유의미한 관계가 있다고 밝혀 성 생활 만족도가 높을수록 삶의 만족도가 높다고 하였다.

문장합(1999)은 노인의 성적 권리에 관한 연구에서 노년기의 성은 단순한 성관계만을 의미하는 것이 아니라 서로간의 애정과 친밀감을 표명할 수 있는 폭넓은 차원에서 인식되어야 한다고 주장하였다. 그리고 노년기의 성 생활은 서로의 삶에 대한 자신감을 주며, 연대감을 부여하고 자기 유용감을 얻게 하는 등 정신적 만족감을 얻는데 기여한다고 보았다.

이순희(1992)의 연구에서는 일반적 특성에 노인의 성 생활 특성을 추가하여 노인의 삶의 만족도가 자녀로부터 받은 한 달 용돈, 경제상태, 동거유형, 현 생활 만족도, 배우자와의 관계 외에 성 생활에도 영향을 받는 것으로 나타나 성 생활이 노인의 삶의 만족도에 영향을 주는 요인임을 알 수 있다.

이러한 연구들을 통해 인간의 성 욕구와 성 생활은 노년기에도 지속적으로 유지되고 있음을 알 수 있다. 그러나 이러한 성은 정신적, 사회문화적, 신체적 차원을 모두 포함한 기본적인 인간의 욕구이므로 노인의 경우에는 다양하고 포괄적인 이해를 위해서는 그들의 성 표현 욕구에 대한 연구가 필요한 것이라 보며 총체적인 관점에서 성을 평가하고 다루어야 할 것이다. 우리나라는 성에 대하여 폐쇄적인 부분이 많으며 더욱이 대상자가 노인일 경우 성에 대한 부정적인 시각이 크기 때문에 노인의 성 욕구 그리고 정서적, 정신적 교감을 다루기 위한 표현을 단순히 성 관계로만 한정시킴으로써 노인을 무성적인 존재로 인식해 왔던 것처럼 노인의 성에 대한 또 다른 편견을 야기 시킬 수 있다. 또한 노인은 독특한 욕구를 가진 존재로서 인식되어야 하며 노인들의 성적인 존재로서 질적으로 향상된 삶을 향유해 나가기 위해서는 노인의 성에 대한 사회적인 의식의 전환이 필요하다고 본다.

Ⅲ. 연구방법

1. 연구대상

본 연구대상자는 제주특별자치도 제주시와 서귀포시에 거주 거주하면서 노인 대학에 다니는 65세 이상의 남·여 노인으로 의사소통이 가능하며, 설문지를 읽고 이해하며 응답할 수 있으며, 본 연구의 목적을 이해하고 본 연구에 참여하기를 동의한 노인을 대상으로 하였다.

대상자는 200명이며 설문지 조사를 한 결과 168부를 최종 분석 자료로 통계 처리 하였다.

2. 연구도구

1) 성 의식

본 연구에서는 성의식과 삶의 만족도를 알아보기 위한 연구로서 성의식을 성 인식도, 성생활실태, 이성교제로 구성되어 있으며 성 인식 측정도구로서는 이창은(1999)이 개발한 성 생활 태도 3문항, 성 생활 중요도 4문항, 성 생활 욕구 4문항으로 구성된 4점 척도의 측정도구를 이용하였으며 점수가 높을수록 성에 대한 인식이 높음을 의미한다. 본 측정도구의 Cronbach's α 신뢰도 계수는 0.85이다.

2) 삶의 만족도

삶의 만족도를 측정하기 위해서는 Neugarten(1961)과 그의 동료들이 개발한 노인의 삶의 만족도 척도 LSIZ(Life Satisfaction Index-Z)18개 항목으로 구성되어있는 자기 보고형 3점 척도로서 총 15문항으로 자아성취 4문항, 자아존중 4문항, 현실만족 3문항, 노화에 대한 태도 4문항으로 재구성하였고 점수가 높을수록 삶의 만족도가 높은 것을 의미한다.

본 측정도구의 Cronbach's α 신뢰도 계수는 0.76이다.

〈표Ⅲ-1〉 성 인식도와 삶의 만족도의 문항 구성 및 신뢰도 계수

구 분	변 인	문항구성	문항수	Cronbach's α
성인식도	성 생활태도	15, 17, 18	3	0.85
	성 생활 중요도	14, 16, 22, 24	4	
	성 생활욕구	19, 20, 21, 23	4	
삶의 만족도	자아성취	38, 39, 40, 41	4	0.76
	자아존중	34* 35, 36, 37	4	
	현실만족	42, 43*, 44*	3	
	노화에 대한 태도	45*, 46, 47, 48	4	

*역산문항 : 34, 43, 44, 45

3. 자료처리 방법

본 연구의 자료 분석을 위해 일반적인 특성 및 성 생활 실태, 성 관련 특성, 성 생활 방해요소, 이성교제에 대해서는 백분율과 빈도분석을 실시하였다. 일반적인 특성에 따른 노인의 성 생활 실태를 분석하기 위해 교차분석(χ^2 검증)을 실시하였고, 일반적인 특성에 따른 성 인식도와 삶의 만족도를 분석하기 위해 평균 차이 분석(F검증)을 실시하였으며, 성 의식과 삶의 만족도를 분석하기 위해 회귀 분석을 실시하였다. 이러한 분석과정은 SAS version 9.1을 이용하였다.

IV. 연구 결과 및 해석

노인의 성 의식이 삶의 만족도에 미치는 영향에 관한 자료를 분석한 결과와 해석은 다음과 같다.

1. 일반적인 특성

본 연구에 참여한 응답자의 수는 180명이었으나 통계처리에 사용된 대상자는 168명이다. 통계 처리된 응답자의 일반적 특성은 다음의 <표IV-1> 과 같다.

<표IV-1> 연구 대상자의 일반적인 특성

변 인	구 분	빈도	백분율(%)
연령	70세 이하	56	33.33
	71~75세 미만	61	36.31
	75세 이상	51	30.36
성별	남성	84	50.00
	여성	84	50.00
거주지	제주시	100	59.52
	서귀포시	68	40.48
종교 유무	종교 있음	31	18.45
	종교 없음	137	81.55
배우자 유무	배우자 있음	114	67.86
	배우자 없음	54	32.14
현재 직업 유무	있다	35	20.83
	없다	133	79.17
생활비 마련	본인이 마련 저축	78	46.43
	지원금(연금/보조금/후원금 등)	90	53.57
건강상태	좋은 편이다	58	34.52
	보통이다	79	47.02
	나쁜 편이다	31	18.45
계		168	100.00

<표IV-1> 에 의하면 조사 대상자의 일반적 특성에서 연령은 ‘70세 이하’ 56명(33.33%), ‘71~75세 미만’ 61명(36.31%), ‘75세 이상’ 51명(30.36%)이 응답하였다.

성별은 ‘남성’ 84명(50.00%), ‘여성’ 84(50.00%) 응답하였고 거주 지역은 ‘제주 시’ 지역이 100명(59.52%), ‘서귀포시’ 지역 68명(40.48%)이 응답하였다.

종교의 유무에서는 ‘종교 있음’이 31명(18.45%), ‘종교 없음’ 137명(81.55%)으로 나타났으며 배우자 유무별로 살펴보면 114명(67.86%)가 배우자가 있고 54명(32.14%)는 배우자가 없었다.

현재 직업 상태는 ‘직업 있음’이 35명(20.83%)이었고, ‘직업 없음’이 133명(79.17%)이 응답하였다. 생활비 마련은 ‘본인이 마련 저축’ 하는 경우가 78명(46.43%), ‘지원금(연금 등)’은 90명(53.57%)이 응답하였다.

조사대상자의 주관적 건강상태는 ‘좋은 편이다’ 58명(34.52%), ‘보통이다’ 79명(47.02%), ‘나쁜 편이다’ 31명(18.45%) 응답하였다.

2. 성 의식

1) 성 생활 실태

노인의 성 생활 실태를 분석한 결과는 <표IV-2> 와 같이 나타났다.

<표IV-2> 성 생활 실태

변 인	구 분	빈도	백분율(%)
현재(최근 6개월) 성 생활	예	89	52.98
	아니오	79	47.02
성 생활 대상	배우자	110	65.48
	배우자 외(윤락여성, 이성친구)	21	12.50
	기 타	37	22.02
성 생활 만족도	만족 한다	32	19.05
	보통이다	80	47.62
	불만족 한다	56	33.33
성적 욕구 해결	배우자와 성 관계	89	52.98
	배우자외 성 관계	11	6.55
	성 관계를 참음(종교/여가 등)	47	27.98
	성적욕구 발생 않음	21	12.50
계		168	100.00

〈표Ⅳ-2〉에 의하면 현재(최근 6개월) 성 생활에 대해 ‘예’가 89명(52.98%)이었고, ‘아니오’가 79명(47.02%)이 응답하였다.

성 생활 대상자를 묻는 질문에는 ‘배우자’가 110명(65.48%)이고, ‘배우자 외’가 21명(12.50%)이고, ‘성 생활 하지 않음’이 37명(22.02%) 응답하였다.

성 생활 만족도는 ‘만족 한다’가 32명(19.05%), ‘보통이다’가 80명(47.62%), ‘불만족 한다’가 56명(33.33%)이 응답하였다.

성적 욕구 해결 방법은 ‘배우자와 성 관계’가 89명(52.98%), ‘배우자외 성 관계’가 11명(6.55%), ‘성 관계를 참음(종교/여가 등)’이 47명(27.98%), ‘성적욕구 발생 않음’이 21명(12.50%) 응답하였다.

2) 성 생활 방해요소

성 생활에 방해를 주는 요소를 분석한 결과는 〈표Ⅳ-3〉과 같이 나타났다.

〈표Ⅳ-3〉 성 생활 방해요소

변인	구분	빈도	백분율(%)
성 생활 방해요소	창피해서	35	12.20
	건강을 해칠까봐 두려워서	45	15.68
	성교 시 실패할 것 같아서	44	15.33
	점잖치 않은 것 같아서	49	17.07
	상대가 응해주지 않을 것 같아서	33	11.50
	노인의 성 행동에 대한 사회적 무시때문에	32	11.15
	이성을 만날 기회가 없어서	15	5.23
	경제적인 문제 때문에	18	6.27
	윤리·도덕적 갈등으로	16	5.57
종교적인 구속	0	0.00	

〈표Ⅳ-3〉에 의하면 ‘점잖치 않은 것 같아서’가 49명(17.07%), ‘건강을 해칠까봐 두려워서’가 45명(15.68%), ‘성교 시 실패할 것 같아서’가 44명(15.33%), ‘창피해서’가 35명(12.20%), ‘상대가 응해주지 않을 것 같아서’가 33명(11.50%), ‘노인의 성 행동에 대한 사회적 무시 때문에’가 32명(11.15%), ‘경제적인 문제 때문에’가 18명(6.27%), ‘윤리·도덕적 갈등으로’가 16명(5.57%) ‘이성을 만날 기회가 없어서’ 15명(5.23%)순으로 응답하였다.

3) 이성교제

이성교제에 대하여 분석한 결과는 <표IV-4> 와 같이 나타났다.

<표IV-4> 이성교제

변 인	구 분	빈도	백분율(%)
이성교제	찬성 한다	138	82.14
	반대 한다	30	17.86
이성교제가 필요하다고 생각한 이유	친구가 필요해서	62	36.90
	외로워서	25	14.88
	성 욕구를 해결하기 위하여	7	4.17
	인생을 즐기기 위하여	26	15.48
	삶에 보람을 느끼기 위하여	9	5.36
	정신건강상	15	8.93
	기타	24	14.29
이성교제 시 가장 큰 어려움	나이가 많다	59	35.12
	사회적 관습과 이목이 두렵다	32	19.05
	자녀반대가 두려워서	25	14.88
	경제적인 문제 때문에	20	11.90
	건강	20	11.90
	기타	12	7.14
계		168	100.00

<표IV-4> 에 의하면 이성교제를 ‘찬성한다’ 138명(82.14%), ‘반대한다’ 30명(17.86%) 응답하였고, 이성교제가 필요하다고 생각하는 이유는 ‘친구가 필요해서’ 62명(36.90%), ‘외로워서’ 25명(14.88%), ‘성 욕구를 해결하기 위하여’ 7명(4.17%), ‘인생을 즐기기 위하여’ 26명(15.48%), ‘삶에 보람을 느끼기 위하여’ 9명(5.36%), ‘정신 건강상’ 15명(8.93%), ‘기타’ 24명(14.29%) 응답하였으며, 이성교제 시 가장 큰 어려움은 ‘나이가 많다’ 59명(35.12%), ‘사회적 관습과 이목이 두렵다’ 32명(19.05%), ‘자녀반대가 두려워서’ 25명(14.88%), ‘경제적인 문제 때문에’ 20명(11.90%), ‘건강’ 20명(11.90%), ‘이성교제 원하지 않음’ 12명(7.14%) 응답하였다.

3. 가설 검증

1) 가설 1의 검증

가설 1. 노인의 성의식(성 인식도, 성생활 실태, 이성교제)은 일반적인 특성(연령, 성별, 거주 지역, 종교유무, 배우자유무, 현재 직업유무, 생활비 마련 방법, 건강상태 등)에 따라 차이가 있을 것이다.

가설 1-1. 노인의 성 인식도는 일반적인 특성에 따라 차이가 있을 것이다.

위의 가설을 살펴본 결과는 다음의 <표IV-5> 와 같다.

<표IV-5> 일반적인 특성에 따른 성 인식도

변 인	구분	N	평균	표준편차	F
연 령	70세 이하	56	27.23	4.71	0.50
	71~75 미만	60	26.47	4.86	
	75세 이상	51	26.37	5.33	
성 별	남성	84	28.06	4.41	13.86***
	여성	83	25.31	5.10	
거주지	제주시	100	27.23	4.81	2.95
	서귀포시	67	25.90	5.07	
종교 유무	종교 있음	31	27.00	5.37	0.14
	종교 없음	136	26.63	4.87	
배우자 유무	배우자 있음	114	27.28	4.37	5.17*
	배우자 없음	53	25.43	5.86	
현재 직업 유무	있다	35	27.54	3.50	1.30
	없다	132	26.47	5.25	
생활비 마련	본인이 마련	77	27.42	4.04	3.07
	지원금	90	26.08	5.56	
건강상태	좋은 편이다	58	27.74	4.71	2.74
	보통이다	79	26.48	4.76	
	나쁜 편이다	30	25.43	5.58	

*p<.05, ***p<.001

<표IV-5>의 일반적인 특성에 따른 성 인식도에 대한 결과를 보면, 연령이 70세 이하인 노인들은 평균 27.23점, 71세~75세 미만 노인들은 평균 26.47점, 75세 이상인 노인들은 26.37점으로 통계적으로 유의미한 차이를 보이지 않았다.

남성은 평균 28.06점, 여성은 25.31점으로 남성이 여성에 비해 성 인식도가 높은 것으로 나타났으며 이 결과는 통계적으로 유의미한 차이를 보였다($F=13.86$, $p<.001$).

제주시 지역에 거주하는 노인들은 평균 27.23점, 서귀포시 지역에 거주하는 노인들은 평균 25.90점으로 제주시 지역이 서귀포시 지역에 비해 다소 높은 성 인식도를 보였으나 통계적으로 유의미한 차이를 보이지는 않았다.

종교가 있는 노인들은 평균 27.00점, 종교가 없는 노인들은 평균 26.63점으로 종교가 있는 노인들이 성 인식도가 다소 높게 나타났으나 통계적으로 유의미한 차이를 보이지 않았다. 배우자가 있는 노인들은 평균 27.28점, 배우자가 없는 노인들은 평균 25.43점으로 배우자가 있는 노인들이 성 인식도가 높게 나타나고 있으며 이 결과는 통계적으로 유의미한 차이를 보였다($F=5.17$, $p<.05$). 현재 직업을 가지고 있는 노인들은 평균 27.5점, 현재 직업이 없는 노인들은 평균 26.47점으로 현재 직업을 가지고 있는 노인들이 다소 높은 성 인식도를 보였으나 통계적으로 유의미한 차이를 보이지 않았다. 본인이 생활비를 마련하는 노인들은 평균 27.42점, 지원금을 받는 노인들은 평균 26.08점으로 본인이 생활비를 마련하는 노인들이 다소 높은 성 인식도를 보였으나 통계적으로 유의미한 차이를 보이지 않았다. 건강상태가 좋은 노인들은 평균 27.74점, 건강상태가 보통인 노인들은 평균 26.48점, 건강상태가 나쁜 노인들은 평균 25.43점으로 건강상태가 좋을수록 성 인식도는 다소 높아지고 있으나 통계적으로 유의미한 차이는 나타나지 않았다.

이를 종합해 보면, 노인의 성 인식도는 일반적인 특성(연령, 성별, 거주 지역, 종교유무, 배우자유무, 현재 직업유무, 생활비 마련 방법, 건강상태 등)에 따라 차이가 있고, 특히 성별과 배우자 유무는 노인의 성 인식도에 많은 영향을 줄 수 있어 노인의 성 인식도는 일반적인 특성에 따라 차이가 있을 것이라는 가설 1-1은 부분적으로 입증되었다.

이러한 결과는 연령이 증가함에 따라 성적 욕구가 소멸될 것이라는 사회적 편견과는 달리 노인은 성적 욕구와 능력을 유지하고 있으며, 이에 노인은 독특한 욕구를 가진 단일한 존재로서 인식되어야 하며, 노인들이 성적 존재로서 질적인 삶을 향유해나가기 위해서는 노인의 성에 대한 사회적 편견을 극복해야한다.

가설 1-2. 노인의 성생활 실태는 일반적인 특성에 따라 차이가 있을 것이다.

위의 가설을 살펴본 결과는 다음의 <표IV-6> 과 같다

<표IV-6> 일반적인 특성에 따른 현재(최근 6개월 이내) 성 생활

변인	구분	예	아니오	χ^2
연령	70세 이하	34 60.71	22 39.29	2.019
	71~75세 미만	30 49.18	31 50.82	
	75세 이상	25 49.02	26 50.98	
성별	남성	55 65.48	29 34.52	10.537**
	여성	34 40.48	50 59.52	
거주지	제주시	63 63.00	37 37.00	9.965**
	서귀포시	26 38.24	42 61.76	
종교 유무	종교 있음	22 70.97	9 29.03	4.939*
	종교 없음	67 48.91	70 51.09	
배우자 유무	배우자 있음	74 64.91	40 35.09	20.284***
	배우자 없음	15 27.78	39 72.22	
현재 직업 유무	있다	22 62.86	13 37.14	1.733
	없다	67 50.38	66 49.62	
생활비 마련	본인이 마련	46 58.97	32 41.03	2.103
	지원금	43 47.78	47 52.22	
건강상태	좋은 편이다	39 67.24	19 32.76	8.08*
	보통이다	38 48.10	41 51.90	
	나쁜 편이다	12 38.71	19 61.29	

* p<.05, ** p<.01, *** p<.001

〈표IV-6〉에서 보는 바와 같이 연령, 현재 직업유무, 생활비 마련 방법에서는 통계적으로 유의미한 차이를 보이지 않았다.

현재(최근 6개월 이내) 성 생활에 대하여 남성은 ‘예’ 55명(65.48%), ‘아니오’ 29명(34.52%) 응답하였고, 여성은 ‘예’ 34명(40.48%), ‘아니오’ 50명(59.52%) 응답하여 남성이 여성보다 현재(최근 6개월 이내) 성 생활의 비율이 높게 나타났다.

거주지 지역에서는 제주시 지역은 ‘예’ 63명(63.00%), ‘아니오’ 37명(37.00%) 응답하였고, 서귀포시 지역은 ‘예’ 26명(38.24%), ‘아니오’ 42명(61.76%) 응답하여 제주시 지역이 서귀포시 지역에 비해 현재(최근 6개월 이내) 성 생활의 비율이 높게 나타났다.

종교 유무에서는 종교 있음이 ‘예’ 22명(70.97%), ‘아니오’ 9명(29.03%) 응답하였고, 종교 없음이 ‘예’ 67명(48.91%), ‘아니오’ 70명(51.09%) 응답을 보여 종교 있음이 종교 없음에 비해 현재(최근 6개월 이내) 성 생활의 비율이 높게 나타났다.

배우자 유무에서는 배우자 있음이 ‘예’ 74명(64.91%), ‘아니오’ 40명(35.09%) 응답하였고, 배우자 없음이 ‘예’ 15명(27.78%), ‘아니오’ 39명(72.22%) 응답을 보여 배우자가 있는 경우 배우자가 없는 경우에 비해 현재(최근 6개월 이내) 성 생활의 비율이 높게 나타났다.

건강 상태에서는 건강 상태가 좋은 편이다 ‘예’ 39명(67.24%), ‘아니오’ 19명(32.76%) 응답하였고, 건강 상태가 보통이다 ‘예’ 38명(48.10%), ‘아니오’ 41명(51.90%) 응답하였으며, 건강 상태가 나쁜 편이다 ‘예’ 12명(38.71%), ‘아니오’ 19명(61.29%) 응답하여 건강 상태가 좋은 노인들이 그렇지 않은 노인들에 비해 현재(최근 6개월 이내) 성 생활 비율이 높게 나타났다.

이러한 결과는 사회적인 편견과는 달리 실제로 많은 노인들이 활발한 성생활을 유지하고 있음을 알 수 있다. 그리고 건강과 성 상대가 있다면 성 생활은 가능하며 성 교육 대중화 프로그램 활성화와 접근성이 용이한 지역노인시설을 확충해야 하며 상담에 대한 필요성을 노인들 스스로 인식한다면 더 좋은 노후를 보낼 것이다.

일반적인 특성에 따른 성 생활 대상을 분석한 결과는 〈표IV-7〉과 같다.

〈표Ⅳ-7〉 일반적인 특성에 따른 성 생활 대상

변인	구분	배우자	배우자 외 (윤락여성, 이성친구)	기 타	χ^2
연령	70세 이하	41 73.21	6 10.71	9 16.07	7.744
	71~75 미만	35 57.38	6 9.84	20 32.79	
	75세 이상	34 66.67	9 17.65	8 15.69	
성별	남성	64 76.19	15 17.86	5 5.95	26.505***
	여성	46 54.76	6 7.14	32 38.10	
거주지	제주시	72 72.00	14 14.00	14 14.00	9.273**
	서귀포시	38 55.88	7 10.29	23 33.82	
종교 유무	종교 있음	19 61.29	8 25.81	4 12.90	6.922*
	종교 없음	91 66.42	13 9.49	33 24.09	
배우자 유무	배우자 있음	100 87.72	7 6.14	7 6.14	78.903***
	배우자 없음	10 18.52	14 25.93	30 55.56	
현재 직업 유무	있다	26 74.29	5 14.29	4 11.43	2.890
	없다	84 63.16	16 12.03	33 24.81	
생활비 마련	본인이 마련	56 71.79	10 12.82	12 15.38	3.814
	지원금	54 60.00	11 12.22	25 27.78	
건강상태	좋은 편이다	44 75.86	6 10.34	8 13.79	5.195
	보통이다	46 58.23	3 9.68	21 26.58	
	나쁜 편이다	20 64.52	21 12.50	8 25.81	

* p<.05, ** p<.01, *** p<.001

〈표Ⅳ-7〉에서 보는 바와 같이 일반적인 특성에 따른 성 생활 대상은 연령, 현재 직업 유무, 생활비 마련 방법, 건강상태에서는 통계적으로 유의미한 차이를 보이지 않았다.

성 생활 대상에 대하여 남성은 ‘배우자’ 64명(76.19%), ‘배우자 외’ 9명(17.86%), ‘기타’ 5명(5.95%) 응답하였고, 여성은 ‘배우자’ 46명(54.76%), ‘배우자 외’ 6명(7.14%), ‘기타’ 32명(38.10%) 응답하여 남성은 ‘배우자’ 또는 ‘배우자 외’ 성 관계가 비율이 높은 반면, 여성은 ‘기타’ 비율이 높게 나타났다.

거주지 지역에서는 제주시 지역은 ‘배우자’ 72명(72.00%), ‘배우자 외’ 14명(14.00%), ‘기타’ 14명(14.00%) 응답하였고, 서귀포시 지역은 ‘배우자’ 38명(55.88%), ‘배우자 외’ 7명(10.29%), ‘기타’ 23명(33.82%) 응답하여 제주시 지역은 ‘배우자’ 또는 ‘배우자 외’ 성 관계 비율이 높은 반면, 서귀포시 지역은 ‘기타’ 비율이 높게 나타났다.

종교 유무에서는 종교 있음이 ‘배우자’ 19명(61.29%), ‘배우자 외’ 8명(25.81%), ‘기타’ 4명(12.90%) 응답하였고, 종교 없음이 ‘배우자’ 91명(66.42%), ‘배우자 외’ 13명(9.49%), ‘기타’ 33명(24.09%) 응답을 보여 종교를 가지고 있는 노인이 그렇지 않은 노인에 비해 ‘배우자’ 또는 ‘배우자 외’ 성관계를 하는 비율이 다소 높게 나타났다.

배우자 유무에서는 배우자 있음이 ‘배우자’ 100명(87.72%), ‘배우자 외’ 7명(6.14%), ‘기타’ 7명(6.14%) 응답하였고, 배우자 없음이 ‘배우자’ 10명(18.52%), ‘배우자 외’ 14명(25.93%), ‘기타’ 30명(55.56%) 응답을 보여 배우자가 있는 경우 배우자가 없는 경우에 비해 성 관계를 하는 비율이 높게 나타났다.

이러한 결과로 봐서 성생활 대상자로 배우자가 많은 것은 노인들의 성 생활의 많은 부분이 부부관계 내에서 이루어지고 있음을 알 수 있게 하며 이러한 결과는 노인의 성 생활에서 배우자의 존재 유무가 성 생활 욕구, 중요도, 인식 전체에 긍정적인 반응을 보임으로써 주요한 영향 요인임을 시사하고 있다.

일반적인 특성에 따른 젊은 시절 성생활을 분석한 결과는 〈표Ⅳ-8〉과 같다.

〈표Ⅳ-8〉 일반적인 특성에 따른 젊은 시절 성생활

변인	구분	매우 만족스러웠다	만족스러웠다	보통이다	만족스럽지 않았다	매우 만족스럽지 않았다	χ^2
연령	70세 이하	4 7.14	28 50.00	21 37.50	3 5.36	0	9.509
	71~75 미만	7 11.48	22 36.07	27 44.26	5 8.20	0	
	75세 이상	9 17.65	17 33.33	25 49.02	0 0.00	0	
성별	남성	12 14.29	36 42.86	34 40.48	2 2.38	0	3.516
	여성	8 9.52	31 36.90	39 46.43	6 7.14	0	
거주지	제주시	14 14.00	41 41.00	42 42.00	3 3.00	0	2.719
	서귀포시	6 8.82	26 38.24	31 45.59	5 7.35	0	
종교유무	종교 있음	3 9.68	14 45.16	14 45.16	0 0.00	0	2.260
	종교 없음	17 12.41	53 38.69	59 43.07	8 5.84	0	
배우자 유무	배우자 있음	10 8.77	53 46.49	46 40.35	5 4.39	0	7.700
	배우자 없음	10 18.52	14 25.93	27 50.00	3 5.56	0	
현재 직업 유무	있다	7 20.00	16 45.71	9 25.71	3 8.57	0	7.359
	없다	13 9.77	51 38.35	64 48.12	5 3.76	0	
생활비 마련	본인이 마련	10 12.82	38 48.72	27 34.62	3 3.85	0	5.827
	지원금	10 11.11	29 32.22	46 51.11	5 5.56	0	
건강상태	좋은 편이다	6 10.34	30 51.72	18 31.03	4 6.90	0	11.518
	보통이다	12 15.19	23 29.11	42 53.16	2 2.53	0	
	나쁜 편이다	2 6.45	14 45.16	13 41.94	2 6.45	0	

〈표Ⅳ-8〉에서 보는 바와 같이 일반적인 특성에 따른 젊은 시절 성 생활에서 통계적으로 유의미한 차이를 보이지 않았다.

일반적인 특성에 따른 성 생활 만족도를 분석한 결과는 <표IV-9> 와 같다.

<표IV-9> 일반적인 특성에 따른 성 생활 만족도

변인	구분	매우 만족	만족	보통	불만족	매우 불만족	무응답	χ^2
연령	70세 이하	2 3.57	12 21.43	29 51.79	3 5.36	1 1.79	9 16.07	23.874**
	71세~75세 미만	1 1.64	7 11.48	31 50.82	2 3.28	0 0.00	20 32.79	
	75세 이상	0 0.00	10 19.61	20 39.22	9 17.65	4 7.84	8 15.69	
성별	남성	0 0.00	15 17.86	51 60.71	10 11.90	3 3.57	5 5.95	31.559***
	여성	3 3.57	14 16.67	29 34.52	4 4.76	2 2.38	32 38.10	
거주지	제주시	0 0.00	20 20.00	53 53.00	10 10.00	3 3.00	14 14.00	15.033*
	서귀포시	3 4.41	9 13.24	27 39.71	4 5.88	2 2.94	23 33.82	
종교 유무	종교 있음	0 0.00	6 19.35	17 54.84	3 9.68	1 3.23	4 12.90	2.718
	종교 없음	3 2.19	23 16.79	63 45.99	11 8.03	4 2.92	33 24.09	
배우자 유무	배우자 있음	2 1.75	21 18.42	69 60.53	12 10.53	3 2.63	7 6.14	55.502***
	배우자 없음	1 1.85	8 14.81	11 20.37	2 3.70	2 3.70	30 55.56	
현재 직업 유무	있다	0 0.00	8 22.86	19 54.29	3 8.57	1 2.86	4 11.43	4.263
	없다	3 2.26	21 15.79	61 45.86	11 8.27	4 3.01	33 24.81	
생활비 마련	본인이 마련	0 0.00	16 20.51	41 52.56	6 7.69	3 3.85	12 15.38	7.595
	지원금	3 3.33	13 14.44	39 43.33	8 8.89	2 2.22	25 27.78	
건강상태	좋은 편이다	2 3.45	16 27.59	27 46.55	4 6.90	1 1.72	8 13.79	16.428
	보통이다	1 1.27	10 12.66	40 50.63	4 5.06	3 3.80	21 26.58	
	나쁜 편이다	0 0.00	3 9.68	13 41.94	6 19.35	1 3.23	8 25.81	

* p<.05, ** p<.01, *** p<.001

〈표Ⅳ-9〉에서 보는바와 같이 일반적인 특성에 따른 성 생활 만족도는 종교 유무, 현재 직업 유무, 생활비 마련 방법, 건강 상태에서는 통계적으로 유의미한 차이를 보이지 않았다.

성 생활 만족도에 대하여 70세 이하 노인들은 ‘보통이다’ 29명(51.79%), ‘만족한다’ 12명(21.43%), ‘무응답’ 9명(16.07%) 순으로 응답하였고, 71세~75세 미만 노인들은 ‘보통이다’ 31명(50.82%), ‘무응답’ 20명(32.79%), ‘만족한다’ 7명(11.48%) 순으로 응답하였으며, 75세 이상 노인들은 ‘보통이다’ 20명(39.22%), ‘만족하다’ 10명(19.61%), ‘불만족하다’ 9명(17.65%), ‘무응답’ 8명(15.69%) 순으로 응답을 보여 70세 이하 노인들은 만족하는 비율이 다소 높고, 71세~75세 미만 노인들은 무응답 비율이 다소 높으며, 75세 이상 노인들은 불만족하는 비율이 다소 높게 나타났다. 남성은 ‘보통이다’ 51명(60.71%), ‘만족한다’ 15명(17.86%), ‘불만족하다’ 10명(11.90%) 응답하였고, 여성은 ‘무응답’ 32명(38.10%), ‘보통이다’ 29명(34.52%), ‘만족한다’ 14명(16.67%) 순으로 응답하여 남성은 성 생활 만족도가 보통의 비율이 높은 반면, 여성은 무응답이 다소 높게 나타났다. 거주지 지역에서는 제주시 지역은 ‘보통이다’ 53명(53.00%), ‘만족한다’ 20명(20.00%) 순으로 응답하였고, 서귀포시 지역은 ‘보통이다’ 27명(39.71%), ‘무응답’ 23명(33.82%) 순으로 응답하여 제주시 지역은 보통의 비율이 높은 반면, 서귀포시 지역은 무응답이 다소 높게 나타났다.

배우자 유무에서는 배우자 있음이 ‘보통이다’ 69명(60.53%), ‘만족한다’ 21명(18.42%) 순으로 응답하였고, 배우자 없음은 ‘무응답’ 30명(55.56%), ‘보통이다’ 11명(20.37%) 순으로 응답을 보여 배우자가 있는 경우 배우자가 없는 경우에 비해 보통이다 비율이 높게 나타났다.

이러한 결과는 왕행남(2004)의 연구의 결과에서 현재 성 생활 만족에 대해 ‘보통이다’ 라고 응답한 비율과 일치한다. 하지만 ‘만족한다’의 비율이 다음으로 높은 것은 노인들의 대부분이 적극적이고 다양한 성 생활을 하려고 하는 의식 변화가 바뀌어 가고 있음을 알 수 있다.

일반적 특성에 따른 성적 욕구해결 방법을 분석한 결과는 〈표Ⅳ-10〉과 같다.

〈표IV-10〉 일반적인 특성에 따른 성적 욕구 해결 방법

변인	구분	배우자	배우자 외	참음	발생 않음	χ^2
연령	70세 이하	37 66.07	3 5.36	13 23.21	3 5.36	9.739
	71~75 미만	31 50.82	3 4.92	16 26.23	11 18.03	
	75세 이상	21 41.18	5 9.80	18 35.29	7 13.73	
성별	남성	51 60.71	10 11.90	17 20.24	6 7.14	16.715***
	여성	38 45.24	1 1.19	30 35.71	15 17.86	
거주지	제주시	58 58.00	8 8.00	28 28.00	6 6.00	10.324*
	서귀포시	31 45.59	3 4.41	19 27.94	15 22.06	
종교 유무	종교 있음	17 54.84	5 16.13	6 19.35	3 9.68	6.607
	종교 없음	72 52.55	6 4.38	41 29.93	18 13.14	
배우자 유무	배우자 있음	82 71.93	4 3.51	22 19.30	6 5.26	53.459***
	배우자 없음	7 12.96	7 12.96	25 46.30	15 27.78	
현재 직업 유무	있다	22 62.86	4 11.43	5 14.29	4 11.43	5.426
	없다	67 50.38	7 5.26	42 31.58	17 12.78	
생활비 마련	본인이 마련	49 62.82	6 7.69	16 20.51	7 8.97	7.302
	지원금	40 44.44	5 5.56	31 34.44	14 15.56	
건강상태	좋은 편이다	38 65.52	4 6.90	13 22.41	3 5.17	11.918
	보통이다	38 48.10	7 8.86	23 29.11	11 13.92	
	나쁜 편이다	13 41.94	0 0.00	11 35.48	7 22.58	

* p<.05, *** p<.001

〈표IV-10〉에서 보는 바와 같이 일반적인 특성에 따른 성적 욕구 해결 방법을 보면, 연령, 종교 유무, 현재 직업 유무, 생활비 마련 방법, 건강상태에서는 통계적으로 유의미한 차이를 보이지 않았다.

남성은 ‘배우자와 성 관계’ 51명(60.71%), ‘참음’ 17명(20.24%), ‘배우자 외 성 관계’ 10명(11.90%) 순으로 응답하였고, 여성은 ‘배우자와 성 관계’ 38명(45.24%), ‘참음’ 30명(35.71%), ‘성적 욕구 발생 안함’ 15명(17.86%) 순으로 응답하여 남성은 성적 욕구 해결을 배우자 또는 배우자 외 성 관계를 통해 해결하는 비율이 높은 반면, 여성은 성적 욕구가 발생하지 않거나 성적 욕구를 참는 비율이 다소 높게 나타났다. 거주지 지역에서는 제주도 지역은 ‘배우자와 성 관계’ 58명(58.00%), ‘참음’ 28명(28.00%) 순으로 응답하였고, 서귀포시 지역은 ‘배우자와 성 관계’ 31명(45.59%), ‘참음’ 19명(27.94%), ‘성적 욕구 발생 안함’ 15명(22.06%) 순으로 응답하여 제주도 지역에 비해 서귀포시에 거주하는 노인들이 성적 욕구가 발생하지 않는 비율이 다소 높게 나타났다. 배우자 유무에서는 배우자 있음이 ‘배우자와 성 관계’ 82명(71.93%), ‘참음’ 22명(19.30%) 순으로 응답하였고, 배우자 없음이 ‘참음’ 25명(46.30%), ‘성적 욕구 발생 안함’ 15명(27.78%) 순으로 응답을 보여 배우자가 없는 경우 배우자가 있는 경우에 비해 성적 욕구가 발생하지 않거나 성적 욕구를 참는 비율이 다소 높게 나타났다.

이를 종합해 보면 노인의 성생활 실태는 일반적인 특성에 따라 차이가 있을 것이라는 가설 1-2는 부분적으로 입증되었다.

이와 같은 결과로 봐서 우리 사회에서 노인의 성에 있어서 특히 여성 노인의 성이 더 수동적이며 억압적인 상태를 가지고 있음을 보여주는 것이다. 성생활 유지비율이 여성노인에 비해 남성노인이 높은 것으로 나타나면서 성별의 차이를 보인 결과는 이인숙(2004), 유수경(2003), 양순옥(2003)의 연구결과와 일치했다.

또, 남성노인이 성적 욕구 해결을 배우자 또는 배우자 외 성 관계를 통해 해결하는 비율이 높은 결과는 남성 노인이 여성 노인보다 성 생활에 적극적임을 알 수 있으며 배우자의 유무가 성 생활 욕구, 중요도, 인식 전체에 긍정적인 반응을 보임으로써 주요한 영향 요인임을 말해주며 여성노인이 성적 욕구가 발생하지 않거나 성적 욕구를 참는 비율이 다소 높게 나타난 것은 아직도 우리 사회에 노인들의 성 인식과 편견이 존재한다고 사료된다.

가설 1-3. 노인의 이성교제는 일반적인 특성에 따라 차이가 있을 것이다.

위의 가설을 살펴본 결과는 다음의 <표IV-11> 과 같다

<표IV-11> 일반적인 특성에 따른 이성교제

변인	구분	찬성한다	반대한다	χ^2
연령	70세 이하	52 92.86	4 7.14	14.943***
	71~75 미만	41 67.21	20 32.79	
	75세 이상	45 88.24	6 11.76	
성별	남성	75 89.29	9 10.71	5.844*
	여성	63 75.00	21 25.00	
거주지	제주시	88 88.00	12 12.00	5.778*
	서귀포시	50 73.53	18 26.47	
종교 유무	종교 있음	27 87.10	4 12.90	0.636
	종교 없음	111 81.02	26 18.98	
배우자 유무	배우자 있음	101 88.60	13 11.40	10.070**
	배우자 없음	37 68.52	17 31.48	
현재 직업 유무	있다	32 91.43	3 8.57	2.599
	없다	106 79.70	27 20.30	
생활비 마련	본인이 마련	71 91.03	7 8.97	7.832**
	지원금	67 74.44	23 25.56	
건강상태	좋은 편이다	49 84.48	9 15.52	0.333
	보통이다	64 81.01	15 18.99	
	나쁜 편이다	25 80.65	6 19.35	

* p<.05, ** p<.01, *** p<.001

〈표Ⅳ-11〉에서 보는바와 같이 일반적인 특성에 따른 이성교제 결과를 보면, 종교 유무, 현재 직업 유무, 건강상태에서는 통계적으로 유의미한 차이를 보이지 않았다.

연령이 70세 이하인 노인들은 ‘찬성한다’ 52명(92.86%), 71세~75세 미만 노인들은 ‘찬성한다’ 41명(67.21%), 75세 이상 노인들은 ‘찬성한다’ 88.24% 응답을 보여 71세~75세 미만 노인들이 이성교제에 대한 찬성 비율이 다소 낮게 나타났다.

남성은 ‘찬성한다’ 75명(89.29%), 여성은 ‘찬성한다’ 63명(75.00%) 응답하여 남성이 여성에 비해 찬성 하는 비율이 높게 나타났다.

거주지 지역에서는 제주시 지역은 ‘찬성한다’ 88명(88.00%), 서귀포시 지역은 ‘찬성한다’ 50명(73.53%) 응답하여 제주시 지역이 서귀포시 지역에 비해 찬성 하는 비율이 다소 높게 나타났다.

배우자 유무에서는 배우자 있음이 ‘찬성한다’ 101명(88.60%), 배우자 없음이 ‘찬성한다’ 37명(68.52%) 응답을 보여 배우자가 없는 경우 배우자가 있는 경우에 찬성 비율이 다소 낮게 나타났다.

생활비 마련 방법에서 본인이 생활비를 마련하는 노인들은 ‘찬성한다’ 71명(91.03%), 지원금을 받는 노인들은 ‘찬성한다’ 67명(74.44%) 응답을 보여 본인이 직접 생활비를 마련하는 노인들이 이성교제에 대해 찬성하는 비율이 높게 나타났다.

이러한 결과는 노인들은 실제로 이성교제를 열망하고 있으며, 고독과 외로움에서 벗어나 인간관계를 회복하고자 하는 의미가 크다고 볼 수 있으며 노인들이 최근에 성과 이성교제에 많은 관심을 가지고 있는 것을 나타낸다. 전반적인 성의 개방화, 자유화가 가속되는 사회적 분위기 속에서 노인들의 성 문화에 대한 사회적 재조명이 필요하다는 추세이다. 노인의 이성교제는 노후에 홀로되면서 느껴야 하는 외로움과 고독감을 해소시킬 수 있는 방안의 하나로 제시할 수 있다.

일반적인 특성에 따른 이성교제 어려움 결과를 분석한 결과는 〈표Ⅳ-12〉와 같다.

〈표IV-12〉 일반적인 특성에 따른 이성교제 어려움

변인	구분	나이 문제	관습 및 이목	자녀 반대	경제 문제	건강 문제	기타	χ^2
연령	70세 이하	9 16.07	16 28.57	13 23.21	11 19.64	6 10.71	1 1.79	28.357**
	71~75 미만	27 44.26	10 16.39	5 8.20	3 4.92	8 13.11	8 13.11	
	75세 이상	23 45.10	6 11.76	7 13.73	6 11.76	6 11.76	3 5.88	
성별	남성	37 44.05	15 17.86	4 4.76	14 16.67	13 15.48	1 1.19	28.832***
	여성	22 26.19	17 20.24	21 25.00	6 7.14	7 8.33	11 13.10	
거주지	제주시	38 38.00	19 19.00	14 14.00	14 14.00	15 15.00	0 0.00	21.259***
	서귀포시	21 30.88	13 19.12	11 16.18	6 8.82	5 7.35	12 17.65	
종교 유무	종교 있음	12 38.71	5 16.13	1 3.23	6 19.35	6 19.35	1 3.23	8.141
	종교 없음	47 34.31	27 19.71	24 17.52	14 10.22	14 10.22	11 8.03	
배우자 유무	배우자 있음	42 36.84	23 20.18	17 14.91	14 12.28	13 11.40	5 4.39	4.428
	배우자 없음	17 31.48	9 16.67	8 14.81	6 11.11	7 12.96	7 12.96	
현재 직업 유무	있다	13 37.14	5 14.29	4 11.43	7 20.00	4 11.43	2 5.71	3.500
	없다	46 34.59	27 20.30	21 15.79	13 9.77	16 12.03	10 7.52	
생활비 마련	본인이 마련	33 42.31	15 19.23	6 7.69	11 14.10	8 10.26	5 6.41	8.234
	지원금	26 28.89	17 18.89	19 21.11	9 10.00	12 13.33	7 7.78	
건강 상태	좋은 편이다	17 29.31	16 27.59	10 17.24	5 8.62	6 10.34	4 6.90	8.343
	보통 이다	32 40.51	12 15.19	9 11.39	12 15.19	9 11.39	5 6.33	
	나쁜 편이다	10 32.26	4 12.90	6 19.35	3 9.68	5 16.13	3 9.68	

** p<.01, *** p<.001

〈표Ⅳ-12〉에서 보는바와 같이 일반적인 특성에 따른 이성교제 어려움 결과를 보면, 종교유무, 배우자유무, 현재 직업유무, 생활비 마련, 건강상태에서는 통계적으로 유의미한 차이를 보이지 않았다.

연령이 70세 이하인 노인들은 ‘관습 및 이목’ 16명(28.57%), ‘자녀 반대’ 13명(23.21%), ‘경제 문제’ 11명(19.64%), ‘나이 문제’ 9명(16.07%) 순으로 응답하였고, 71세~75세 미만 노인들은 ‘나이 문제’ 27명(44.26%), ‘관습 및 이목’ 10명(16.39%) 순으로 응답하였으며, 75세 이상 노인들은 ‘나이 문제’ 23명(45.10%), ‘자녀 반대’ 7명(13.73%) 순으로 응답을 보여 70세 이하 노인들은 관습 및 이목 또는 자녀 반대로 인해 이성교제에 어려움이 있다는 비율이 높고, 71~75세 미만 노인들과 75세 이상 노인들은 나이 문제로 인해 이성교제에 어려움이 있다는 비율이 높게 나타났다.

남성은 ‘나이 문제’ 37명(44.05%), ‘관습 및 이목’ 15명(17.86%), ‘경제 문제’ 14명(16.67%), ‘건강 문제’ 13명(15.48%) 순으로 응답하였고, 여성은 ‘나이 문제’ 22명(26.19%), ‘자녀 반대’ 21명(25.00%), ‘관습 및 이목’ 17명(20.24%), ‘기타’ 11명(13.10%) 순으로 응답하여 남성은 경제 문제 또는 건강 문제로 인해 이성교제에 어려움이 있다는 비율이 다소 높고, 여성은 자녀 반대로 인해 이성 교제에 어려움이 있다는 비율이 다소 높게 나타났다.

거주지 지역에서는 제주시 지역은 ‘나이 문제’ 38명(38.00%), ‘관습 및 이목’ 19명(19.00%), ‘건강 문제’ 15명(15.00%) 순으로 응답하였고, 서귀포시 지역은 ‘나이 문제’ 21명(30.88%), ‘관습 및 이목’ 13명(19.12%), ‘기타’ 12명(17.65%) 순으로 응답하여 서귀포시 거주 노인들은 이성교제를 원치 않는 비율이 다소 높게 나타났다. 이상을 종합해 보면 노인의 이성교제는 일반적인 특성에 따라 차이가 있을 것이라는 가설 1-3은 부분적으로 입증 되었다.

이러한 결과는 문화적 환경에 의해 노인들 스스로가 내재된 낡은 성 도덕관과 자기억제와, 성적 존재로서의 노인들에 대한 주변의 몰이해와 편견이 실제로 노인의 자유로운 삶을 구속하고 이성과의 만남을 통한 행복추구권을 억제함을 알 수 있다. 오세근(1977)은 신체적, 정신적 쾌락을 추구할 권리는 나이와 성별에 제한 없이 해당되는 것이며, 젊어서 누린 성에 대한 권리가 나이를 먹는다고 단절되어야 할 이유는 없다고 하였다.

2) 가설 2의 검증

가설 2. 노인의 삶의 만족도는 일반적인 특성(연령, 성별, 거주 지역, 종교 유무, 배우자 유무, 현재 직업 유무, 생활비 마련 방법, 건강상태 등)에 따라 차이가 있을 것이다.

위의 가설을 살펴본 결과는 <표IV-13> 다음과 같다.

<표IV-13> 일반적인 특성에 따른 삶의 만족도

변인	구분	N	평균	표준편차	F
연령	70세 이하	56	32.09	4.58	0.19
	71~75 미만	61	31.72	5.53	
	75세 이상	51	31.47	5.75	
성별	남성	84	32.04	5.35	0.43
	여성	84	31.50	5.22	
거주지	제주시	100	31.73	5.22	0.01
	서귀포시	68	31.82	5.41	
종교 유무	종교 있음	31	32.65	6.46	1.05
	종교 없음	137	31.57	4.98	
배우자 유무	배우자 있음	114	32.29	5.29	3.51
	배우자 없음	54	30.67	5.13	
현재 직업 유무	있다	35	32.91	5.74	2.10
	없다	133	31.47	5.13	
생활비 마련	본인이 마련	78	32.73	4.79	4.96*
	지원금	90	30.93	5.56	
건강상태	좋은 편이다	58	33.38	4.75	4.86**
	보통이다	79	31.24	5.30	
	나쁜 편이다	31	30.10	5.53	

*p<.05, **p<.01,

<표IV-13> 에서 보는 바와 같이 일반적인 특성에 따른 삶의 만족도에 대한 결과를 보면, 연령이 70세 이하인 노인들은 평균 32.09점, 71세~75세 미만 노인

들은 평균 31.72점, 75세 이상인 노인들은 31.47점으로 연령이 낮을수록 삶의 만족도는 다소 높게 나타나고 있으나 통계적으로 유의미한 차이를 보이지 않았다.

남성은 평균 32.04점, 여성은 31.50점으로 남성이 여성에 비해 삶의 만족도가 다소 높은 것으로 나타났으나 통계적으로 유의미한 차이를 보이지 않았다.

제주시 지역에 거주하는 노인들은 평균 31.73점, 서귀포시 지역에 거주하는 노인들은 평균 31.82점으로 서귀포시 지역이 제주시 지역에 비해 다소 높은 삶의 만족도를 보였으나 통계적으로 유의미한 차이를 보이지는 않았다.

종교가 있는 노인들은 평균 32.65점, 종교가 없는 노인들은 평균 31.57점으로 종교가 있는 노인들이 삶의 만족도가 다소 높게 나타났으나 통계적으로 유의미한 차이를 보이지 않았다.

배우자가 있는 노인들은 평균 32.29점, 배우자가 없는 노인들은 평균 30.67점으로 배우자가 있는 노인들이 삶의 만족도가 높게 나타나고 있으나 통계적으로 유의미한 차이를 보이지 않았다.

현재 직업을 가지고 있는 노인들은 평균 32.91점, 현재 직업이 없는 노인들은 평균 31.47점으로 현재 직업을 가지고 있는 노인들이 다소 높은 삶의 만족도를 보였으나 통계적으로 유의미한 차이를 보이지 않았다.

본인이 생활비를 마련하는 노인들은 평균 32.73점, 지원금을 받는 노인들은 평균 30.93점으로 본인이 생활비를 마련하는 노인들이 다소 높은 삶의 만족도를 보였으며 이 결과는 통계적으로 유의미한 차이를 보였다($F=4.96, p<.05$).

건강상태가 좋은 노인들은 평균 33.38점, 건강상태가 보통인 노인들은 평균 31.24점, 건강상태가 나쁜 노인들은 평균 30.10점으로 건강상태가 좋을수록 삶의 만족도는 다소 높아지고 있으며 통계적으로 유의미한 차이를 보였다($F=4.86, p<.05$).

이를 종합해 보면 노인의 삶의 만족도는 일반적인 특성에 따라 조금씩 차이가 있고, 특히 본인이 생활비를 마련하는 경우와, 건강 상태가 좋은 경우 높게 나타나고 있어, 노인의 삶의 만족도는 일반적인 특성(연령, 성별, 거주 지역, 종교 유무, 배우자 유무, 현재 직업 유무, 생활비 마련 방법, 건강상태 등)에 따라 차이가 있을 것이라는 가설 2는 부분적으로 입증되었다.

Brecher(1984)연구에 의하면 능동적인 성생활과 친밀한 관계를 즐기고 있는 노

인들은 그렇지 않은 노인들보다 ‘삶의 만족도’가 훨씬 높은 것으로 나타났다. 노인들은 성을 통해 ‘아직은 나의 모든 것이 살아 있음을 느낀다’라고 하였다. 이렇게 볼 때 노인의 성적 욕구는 육체적인 기본 욕구를 넘어 정신적으로 연관성이 있음을 알 수 있으며, 나아가 노년기의 성은 직접적인 성적욕구 충족에 비하여 위로, 위안이라는 심리적의미의 성적욕구 충족이 보다 더 강하다는 것을 알 수 있다.

3) 가설 3의 검증

가설 3. 노인의 성의식(성인식도, 성생활 실태, 이성교제)은 삶의 만족도에 유의미한 영향이 있을 것이다.

위의 가설을 살펴본 결과는 <표IV-14>와 같다.

<표IV-14> 삶의 만족도와 성 의식 관련요인과의 회귀분석

변 수	B	SE B	Beta	t
성 인식도	0.120	0.089	1.113	0.179
현재(최근 6개월 이내) 성 생활	1.587	0.950	0.151	0.097
성 생활 대상(배우자)	6.231	2.195	0.393	0.005**
성 생활 대상(배우자 외)	3.834	1.955	0.348	0.052
성 생활 만족도	1.889	0.785	0.368	0.017*
성적 욕구 해결(배우자)	0.310	1.779	0.029	0.862
성적 욕구 해결(배우자 외)	0.779	2.338	0.037	0.739
성적 욕구 해결(성 관계를 참음)	0.201	1.509	0.017	0.894
이성교제	0.885	1.225	0.065	0.471
이성교제 어려움	0.405	1.778	0.019	0.820
$R^2=.152$				
F= 2.79				
Sig F= .003**				

*p<.05, **p<.01

주. 성 인식도: 등간척도, 현재(최근 6개월 이내) 성 생활: 예=1, 아니오=0, 성 생활 대상(배우자): 예=1, 아니오=0, 성 생활 대상(배우자 외): 예=1, 아니오=0, 성 생활 만족도: 등간척도, 성적 욕구 해결(배우자): 예=1, 아니오=0, 성적 욕구 해결(배우자 외): 예=1, 아니오=0, 성적 욕구 해결(성 관계를 참음): 예=1, 아니오=0, 이성교제: 찬성=1, 반대=0, 이성교제 어려움: 이성교제 원하지 않음=1, 나머지=0

〈표IV-14〉에서 보는 것과 같이 삶의 만족도를 종속변수로 하고 영향을 미치는 성 의식 변수들을 독립변수로 하여 회귀분석 한 결과 이들 독립변수들이 삶의 만족도를 15.20%로 설명하고 있다. 전체적으로도 F값이 2.79(p<.01)로 통계적인 유의성이 있었다.

삶의 만족도에 유의한 영향을 미치는 변수로는 성 생활 대상(배우자)(b=6.231, 표준화 b=0.393), 성 생활 만족도로 나타났다. 이중 성생활 배우자가 가장 높은 표준화 회귀계수 값을 보여 가장 많은 영향을 미치는 것으로 나타났고, 다음으로 성 생활 만족도 순으로 삶의 만족도에 영향을 미치는 것으로 나타났다.

따라서 성 생활 대상이 배우자인 경우 삶의 만족도가 높고, 성 생활 만족도가 높을수록 삶의 만족도는 높아지고 있음을 알 수 있다. 이러한 결과는 노인들로 하여금 자신의 성 생활을 자연스럽게 긍정적인 태도로 받아들일 수 있도록 하여 삶의 만족도를 극대화 하도록 사회 환경을 조성하기 위하여 다양한 교육프로그램의 개발이 필요함을 보여준다.

가설 3-1. 노인의 성 인식도는 삶의 만족도에 유의미한 영향이 있을 것이다.

위의 가설을 살펴본 결과는 〈표IV-15〉와 같다.

〈표IV-15〉 삶의 만족도와 성 인식과의 회귀분석

변수	B	SE B	Beta	t
성 인식도	0.189	0.082	0.178	2.32*
$R^2 = .032$				
$F = 5.38$				
$Sig F = .021^*$				

*p<.05

주. 성 인식도: 등간척도

〈표IV-15〉에서 보는 것과 같이 삶의 만족도를 종속변수로 하고 영향을 미치는 성 인식도를 독립변수로 하여 회귀분석 한 결과 삶의 만족도를 3.20%로 설명하고 있다. 전체적으로도 F값이 5.38(p<.05)로 통계적인 유의성이 있었다.

성 인식도(b=0.189, 표준화 b=0.178)는 삶의 만족도에 유의한 영향을 미치는 것으로 나타났다. 따라서 성 인식도가 높을수록 삶의 만족도는 높아지고 있음을 알

수 있어, 노인의 성 인식도는 삶의 만족도에 유의미한 영향이 있을 것이라는 가설 3-1은 부분적으로 입증하여 준다.

노인의 성인식과 성생활 만족도간의 유의한 상관관계가 있는 것으로 나타난 결과는 박윤창(2004)의 연구에서 노인의 성생활 만족이 건강상태, 행복감, 성적자존감, 성적몰입, 성인식과 유의한 상관관계를 나타낸 결과와 일치하는 것이다.

이는 노인의 성생활 만족도를 향상시키기 위해서는 노인의 성태도와 성생활중요도, 성생활욕구와 관련된 성인식을 변화시켜야 함을 의미하는 것이다.

가설 3-2. 노인의 성생활 실태는 삶의 만족도에 유의미한 영향이 있을 것이다.

위의 가설을 살펴본 결과는 <표IV-16> 과 같다.

<표IV-16> 삶의 만족도와 성 생활 실태 요인과의 회귀분석

변 수	B	SE B	Beta	t
현재(최근 6개월 이내) 성 생활	2.062	0.932	0.196	2.21*
성 생활 대상(배우자)	5.908	2.172	0.371	2.72**
성 생활 대상(배우자 외)	3.377	1.939	0.305	1.74
성 생활 만족도	1.704	0.778	0.332	2.19*
성적 욕구 해결(배우자)	0.697	1.674	0.066	0.42
성적 욕구 해결(배우자 외)	0.138	2.248	0.006	0.06
성적 욕구 해결(성 관계를 참음)	0.646	1.443	0.055	0.45

$R^2 = .129$

F = 3.40

Sig F = .002**

*p<.05, **p<.01

주. 현재(최근 6개월 이내) 성 생활: 예=1, 아니오=0, 성 생활 대상(배우자): 예=1, 아니오=0, 성 생활 대상(배우자 외): 예=1, 아니오=0, 성 생활 만족도: 등간척도, 성적 욕구 해결(배우자): 예=1, 아니오=0, 성적 욕구 해결(배우자 외): 예=1, 아니오=0, 성적 욕구 해결(성 관계를 참음): 예=1, 아니오=0,

〈표IV-16〉에서 보는 것과 같이 삶의 만족도를 종속변수로 하고 영향을 미치는 성 생활 실태 변수들을 독립변수로 하여 회귀분석 한 결과 이들 독립변수들이 삶의 만족도를 12.90%로 설명하고 있다. 전체적으로도 F값이 3.40($p < .01$)로 통계적인 유의성이 있었다.

삶의 만족도에 유의한 영향을 미치는 변수로는 현재(최근 6개월 이내) 성 생활 ($b=2.062$, 표준화 $b=0.196$), 성 생활 대상(배우자) ($b=5.908$, 표준화 $b=0.371$), 성 생활 만족도($b=1.704$, 표준화 $b=0.332$) 순으로 나타났다. 이중 성 생활 대상(배우자)이 가장 높은 표준화 회귀계수 값을 보여 가장 많은 영향을 미치는 것으로 나타났다고, 다음으로 현재(최근 6개월 이내) 성 생활, 성 생활 만족도 순으로 삶의 만족도에 영향을 미치는 것으로 나타났다.

따라서 성 생활 대상이 배우자인 경우 삶의 만족도가 높고, 현재(최근 6개월 이내) 성 생활을 한 경우 및 성 생활 만족도가 높을수록 삶의 만족도는 높아지고 있음을 알 수 있다. 이는 노인의 성생활 실태는 삶의 만족도에 유의미한 영향이 있을 것이라는 가설 3-2를 부분적으로 입증하여 준다.

이와 같은 결과는 김동식(2002)의 성 생활 만족도와 삶의 만족도와는 유형별 상관관계는 통계적으로 유의미한 관계가 있다고 밝혀 성 생활 만족도가 높을수록 삶의 만족도가 높다 라는 연구와 일치했다. 이는 사람은 사회생활을 하면서 끊임없이 다른 사람과 관계를 맺으며 살게 되는데 이러한 관계는 삶의 만족도와 연관이 있음을 의미한다. 즉 밀접한 관계를 가질수록 안정감과 친밀감을 강하게 느끼게 된다. 성관계 역시 중요한 대인 관계의 하나이므로 이는 다양하게 삶의 만족도에 영향을 줄 수 있다고 볼 수 있다.

가설 3-3. 노인의 이성교제는 삶의 만족도에 유의미한 영향이 있을 것이다.

위의 가설을 살펴본 결과는 〈표IV-17〉과 같다.

〈표IV-17〉 삶의 만족도와 이성교제 관련 요인과의 회귀분석

변 수	B	SE B	Beta	t
이성교제	1.988	1.164	0.145	1.71
이성교제 어려움	0.576	1.732	0.028	0.33
$R^2 = .018$				
F =1.54				
Sig F =.217				

*p<.05, **p<.01

주. 이성교제: 찬성=1, 반대=0, 이성교제 어려움: 이성교제 원하지 않음=1, 나머지=0

〈표IV-17〉에서 보는 것과 같이 삶의 만족도를 종속변수로 하고 영향을 미치는 이성교제 변수들을 독립변수로 하여 회귀분석 한 결과 이들 독립변수들이 삶의 만족도를 1.80%로 설명하고 있으며 통계적으로 유의한 영향은 없는 것으로 나타났다(F=1.54, p=.217).

즉, 노인의 이성교제는 삶의 만족도에 유의미한 영향이 있을 것이라는 가설 3-3은 기각되었다.

이러한 연구결과는 아직까지 우리나라는 노인의 성 문제를 자유롭게 표현할 수 있는 현실이 되지 못하고 있고 담론은 줄어드는 것이 아니라 오히려 증가하고 있다는 사실은 성이 인간의 삶의 요소에 중요한 부분을 차지하고 있기 때문이다. SBS TV에서 방영된 한 프로그램에서 어느 지방도시의 홀로된 두 남녀 노인이 한국노인회 주최 전국게이트볼대회장에서 우연히 만나 이성교제를 나누면서 서로 가깝게 지내며 하루에도 몇 통씩 전화통화를 나누기도 하고, 가끔은 이륜자동차를 타고 먼 길을 달려가 만나서 대화도 나누고 두 분이 함께 식사를 한다.

그리고 여성노인은 남성노인에게 미리 준비한 찬거리를 전하고 서로 격려하며 헤어지는 그들만의 아름다움과 낭만이 있는데 이 두 분이 노인들은 자식들에게 이성교제에 대해서 알리지 못하고 자식들이 눈치와 처분만을 바라는 것을 볼 때 그들의 성적 욕구가 터부시 되거나 경시되는 것을 느낄 수 있었다. 또한 여성 노인이 자기 자식에게 은연중 이성교제를 했으면 좋겠다고 의중을 전했는데 아들은 말조차 꺼내지 못하게 하고 창피하다며 외면하는 바람에 두문불출하고 있다

가 자식 몰래 남성노인과 연락하여 만나면서 하소연하는 장면이 공개되었다. 노인들은 최근에 성과 이성교제에 많은 관심을 가지고 있는 것이 현실이며 또한 홀로된 노인들은 이성교제에 대하여 적극적인 관심을 나타내고 있다. 전반적인 성의 개방화·자유화가 가속되는 사회적 분위기속에서 노인들의 성문화에 대한 사회적인 재조명이 필요하며 연장된 노후로 인하여 노인들이 느껴야 하는 외로움과 고독감을 해소시킬 수 있도록 해야 한다.



V. 요약, 결론 및 제언

1. 요약

본 연구는 노인들의 성의식과 삶의 만족도와의 관계를 알아봄으로써 노인 자신뿐만 아니라 가족, 더 나아가 지역사회 주민들의 인식 전환과 노인의 성에 대한 이해에 폭을 넓히기 위한 기초자료를 제공하는 것에 의의를 두고자 한다.

이러한 연구목적에 맞춰 이론적 배경과 선행 연구를 토대로 하여 다음과 같은 연구문제를 설정하였다.

연구문제 1. 노인의 일반적인 특성과 노인의 성의식은 어떠한가?

연구문제 2. 노인의 일반적인 특성과 삶의 만족도는 어떠한가?

연구문제 3. 노인의 성의식은 삶의 만족도에 어떠한 영향이 있는가?

위와 같은 연구문제를 규명하기 위하여 다음과 같은 가설을 설정하였다.

가설 1. 노인의 성의식(성인식도, 성생활 실태와 성 관련 특성 및 이성교제)은 일반적인 특성(연령, 성별, 거주 지역, 종교 유무, 배우자 유무, 현재 직업유무, 생활비 마련 방법, 건강상태 등)에 따라 차이가 있을 것이다.

1-1. 노인의 성 인식도는 일반적인 특성에 따라 차이가 있을 것이다.

1-2. 노인의 성생활 실태와 성 관련 특성은 일반적인 특성에 따라 차이가 있을 것이다.

1-3. 노인의 이성교제는 일반적인 특성에 따라 차이가 있을 것이다.

가설 2. 노인의 삶의 만족도는 일반적인 특성(연령, 성별, 거주 지역, 종교 유무, 배우자 유무, 현재 직업 유무, 생활비 마련 방법, 건강상태 등)에 따라 차이가 있을 것이다.

가설 3. 노인의 성의식 (성 인식도, 성생활 실태, 이성교제)은 삶의 만족도에

유의미한 영향이 있을 것이다.

3-1. 노인의 성 인식도는 삶의 만족도에 유의미한 영향이 있을 것이다.

3-2. 노인의 성생활 실태는 삶의 만족도에 유의미한 영향이 있을 것이다.

3-3. 노인의 이성교제는 삶의 만족도에 유의미한 영향이 있을 것이다.

이상의 연구문제를 해결하기 위하여 제주시와 서귀포시에 거주하면서 노인대학에 다니는 65세 이상의 남·여 노인으로 의사소통이 가능하며, 설문지를 읽고 이해하며 응답할 수 있으며, 본 연구의 목적을 이해하고 본 연구에 참여하기를 동의한 노인을 대상으로 하였다.

대상자는 200명이며 설문지 조사를 한 결과 168부를 최종 분석 자료로 통계 처리 하였다.

본 연구의 자료 분석을 위해 일반적인 특성 및 성 의식(성 생활 실태, 성 관련 특성, 성 생활 방해요소, 이성교제)에 대한 백분율과 빈도분석을 실시하였다. 일반적인 특성에 따른 노인의 성 생활 실태를 분석하기 위해 교차분석(χ^2 검증)을 실시하였고, 일반적인 특성에 따른 성 인식도와 삶의 만족도를 분석하기 위해 평균차이 분석(F검증)을 실시하였으며, 성 의식과 삶의 만족도를 분석하기 위해 회귀분석을 실시하였다. 이러한 분석과정은 SAS version 9.1을 이용하였다.

이에 따른 응답자들의 결과를 분석하여 요약하면 다음과 같다.

첫째, 일반적인 특성에 따른 성인식을 보면 남성은 평균 28.06점, 여성은 25.31점으로 남성이 여성에 비해 성 인식도가 높은 것으로 나타났으며 이 결과는 통계적으로 유의미한 차이를 보였다($F=13.86, p<.001$).

배우자가 있는 노인들은 평균 27.28점, 배우자가 없는 노인들은 평균 25.43점으로 배우자가 있는 노인들이 성 인식 높게 나타나고 있으며 이 결과는 통계적으로 유의미한 차이를 보였다($F=5.17, p<.05$).

둘째, 일반적인 특성에 따른 노인의 성 생활 실태는 현재(최근 6개월) 성 생활에 대해 남성은 65.48%, 여성은 40.48%가 ‘예’라고 응답하여 남성이 여성보다 현재(최근 6개월 이내) 성생활의 비율이 높게 나타났다.

성 생활 대상자는 배우자가 65.48%로 가장 높게 응답하였으며 성 생활 배우자

에 대하여 남성은 ‘배우자’ 또는 ‘배우자 외’ 성 관계가 비율이 높은 반면, 여성은 ‘성 관계를 하지 않음’ 비율이 높게 나타났고 배우자가 있는 경우 배우자가 없는 경우에 비해 성 관계를 하는 비율이 높게 나타났다.

성 생활 만족도에서 남성은 성 생활 만족도가 ‘보통이다’의 비율이 높은 반면, 여성은 ‘성 관계 하지 않음’이 다소 높게 나타났다.

성적 욕구 해결에서 남성은 배우자 또는 배우자 외 성 관계를 통해 해결하는 비율이 높은 반면, 여성은 성적 욕구가 발생하지 않거나 성적 욕구를 참는 비율이 다소 높게 나타났으며, 성 생활에 방해를 주는 요소는 ‘점잖지 않은 것 같아서’가 17.07%로 가장 많았다.

셋째, 일반적인 특성에 따른 이성교제 결과를 보면 남성은 ‘찬성한다’ 75명 (89.29%), 여성은 63명(75.00%)이 응답하여 남성이 여성에 비해 찬성 하는 비율이 높게 나타났으며, 본인이 직접 생활비를 마련하는 노인들이 이성교제에 대해 찬성하는 비율이 높게 나타났다.

이성교제 어려움 결과를 보면 남성은 경제 문제 또는 건강 문제로 인해 이성교제에 어려움이 있다는 비율이 다소 높고, 여성은 자녀 반대로 인해 이성교제에 어려움이 있다는 비율이 다소 높게 나타났다.

넷째, 일반적인 특성에 따른 삶의 만족도에 대한 결과를 보면, 본인이 생활비 마련과 건강상태에서 통계적으로 유의미한 차이를 보였다.

그리고 남성일수록, 서귀포 노인들이, 종교를 가지고 있을수록, 배우자가 있을수록, 현재 직업을 가지고 있을수록, 본인이 생활비를 마련할수록, 건강 상태가 좋을수록 삶의 만족도가 높게 나타났다.

다섯째, 노인의 성인식과 삶의 만족도와의 관계에서는 성 인식도가 높을수록 삶의 만족도는 높아지고 있음을 알 수 있다.

여섯째, 노인의 성생활 실태 와 삶의 만족도와의 관계에서는 성 생활 대상이 배우자인 경우 삶의 만족도가 높고, 현재(최근 6개월 이내) 성 생활을 한 경우 및 성 생활 만족도가 높을수록 삶의 만족도는 높아지고 있음을 알 수 있다.

일곱째, 노인의 이성교제와 삶의 만족도와의 관계에서는 통계적으로 유의한 상관성이 없는 것으로 나타났다.

2. 결론

이와 같은 연구 결과를 토대로 결론을 내리면 다음과 같다.

첫째, 본 연구의 결과 실제로 많은 노인들은 연령이 높음에도 불구하고 활발한 성 생활을 유지하고 있고, 노인들 대부분이 적극적이고 다양한 성생활을 유지하려고 하는 의식이 있다. 노인을 무성적(無性的) 존재로 보거나, 성적으로 무능력한 존재로 간주하는 사회적인 시각의 변화와 성에 대한 원활한 자기표현을 할 수 있는 기회가 마련되어야 한다. 또한 남성 위주의 사회라는 문화적인 영향으로 부부간 또는 이성 간에 성에 대한 서로의 입장을 표현하지 못하여 갈등이 야기되고, 오랜 기간 부부로 지내왔다 할지라도 성에 대하여 본인의 입장을 터놓고 얘기하는 경우가 많지 않다. 그렇기 때문에 ‘노인의 성’에 대한 일반인들의 의식의 변화와, 서로의 성을 이해할 수 있는 대화와 토론을 통해 성에 대한 원활한 자기표현을 할 수 있도록 해야 한다.

둘째, 노인들은 본인의 건강상태와 생활비 마련이 삶의 만족도에 관련이 있다.

이창은(1999)은 성생활을 하고 있는 노인이 그렇지 않는 노인보다 삶의 만족도가 높게 나타났다고 하였고, 박정애(2002)는 성생활 만족도와 건강상태와의 관계에서 건강상태가 높을수록 삶의 만족도에 유의한 영향을 미친다고 하였다. 본 연구에서도 건강상태와 본인의 생활비 마련이 삶의 만족도에 관련이 있는 것으로 나타났고 이중에서 건강상태가 가장 영향력이 있는 변인으로 작용해 선행연구와 같은 결과와 일치했다. 건강상태가 양호한 경우와 본인이 생활비를 마련할 수 있는 경우 노인의 삶의 만족도가 높아지기 때문에, 노인 스스로 건강을 유지할 수 있도록 꾸준히 관리를 하고, 정부나 지역사회가 관심을 가지고 노인들의 성생활에 대한 국민들의 긍정적인 의식 전환노인들이 계속해서 일을 할 수 있도록 일 자리를 제공해야 한다. 이를 토대로 정부나 지역사회가 관심을 가지고 노인들의 성생활에 대한 국민들의 긍정적인 의식 전환을 위한 적극적인 지원이 요구된다.

셋째, 부부의 성 생활 만족도가 높을수록 노인의 삶의 만족도도 높아진다.

인간이 나아가는데 의식주가 필요한 것처럼 이성간의 사랑, 애정, 친밀감 및 성에 대한 관심과 욕구는 연령에 관계없이 누구에게나 필요한 것이기 때문에 이

러한 결과를 통해 결론적으로 노인은 무성적 존재가 아니라 젊은 층과 다를 바 없는 성적 존재이며 성생활이 노년기 삶의 중요한 부분이 되고 있음을 말해주고 있다.

노인들의 질적인 삶을 높이기 위해 필요한 조건들은 건강과 자신의 일에 대한 존재가치, 경제적 안정, 가족이나 배우자를 통한 애정욕구의 만족 등 다양하다고 할 수 있으며 또한 노인들의 인간 생존기초에 속하는 의식주 문제에 만족을 하지 못하고 한 차원 다른 삶의 패턴 중에서도 자아실현의 욕구, 인간 본능의 사랑 욕구 등은 이성교제 노혼의 성 생활욕구 등으로 나타나고 있다(김동일, 1997).

노인의 문제는 비록 그들만의 문제가 아니라 우리 사회의 당면과제이다. 물론 성을 통한 인간다운 생활을 영위하고 행복을 추구하려는 노인들의 인식의 전환 및 성윤리 확립이 선행되어야 하겠으나 사회가 노인의 성을 바로 알고 노인들이 성 생활을 체념하지 않고 편견 없이 누릴 수 있도록 배려하는 인식 전환이 필요하다.

이에 따라, 노인들의 성적 욕구와 성적 능력은 노년기에 걸쳐 지속되어지기 때문에 정부나 지역사회가 관심을 가지고 적극적인 지원이 필요하고 노인들의 성 생활에 대한 국가적 제도와 국민들의 긍정적인 의식전환도 함께 필요하다.

3. 제언

본 연구의 전반적인 내용과 주요 결과를 요약하고, 연구 결과에서 얻어진 사실과 관련하여 몇 가지 제언을 하고자 한다.

첫째, 본 연구는 제주특별자치도에 거주하는 65세 이상 노인대학에 다니는 노인을 중심으로 조사연구를 실시하였기 때문에 결과를 일반화하여 타 지역 노인들에게 적용하기에는 한계가 있다. 따라서 앞으로는 전 지역에 거주하는 일반 노인들을 대상으로 하여 심층면담 결과를 뒷받침해 주는 조사연구가 필요하다.

둘째, 현재는 노인을 대상으로 한 성교육이 부족한 실정이므로, 노인 대상 성교육 프로그램의 개발이 필요하다. 생을 마치는 순간까지 남성으로서 혹은 여성으로서의 행복을 추구하겠다는 인식을 가진 노인들이 점차 늘어나고 있다. 이러

한 점을 고려하여 가족이나 사회 구성원 모두에게 인식전환 교육이 주어져야 한다. 이성교제를 원하는 것도 젊은 사람들과 차이가 없다. 단지 신체적, 생리적 핸디캡이 성적 욕구를 현실적으로 충족시킬 수 없기 때문에 일부러 욕구 자체를 부정하려는 의도가 강하다고 보아야 하고 체면과 자녀들과의 관계 때문이라는 도덕적 이면에 숨어있는 자신의 성을 찾고 건전하고 올바른 성생활을 유지할 수 있도록 노인들 스스로가 성에 대한 지식과 함께 정보제공이 이루어져야 한다.

셋째, 노인의 성에 대한 사회적인 인식의 변화를 위해서는 노인뿐만 아니라 가족 구성원, 사회 모두를 위한 실제적인 프로그램이 제시되어야 한다. 노인의 성에 대한 사회적, 가족적, 개인적 인식이 폐쇄되어 있는 성에서 탈피하여 성에 대한 원활한 자기표현을 할 수 있는 기회가 마련되어야 한다. 남성 위주의 사회에서 살아온 문화적인 영향이 크기 때문에 부부간 또는 이성 관계에서 서로의 입장을 고려한 성 표현이 아닌 일방적인 성표현과 태도로 인하여 갈등을 야기되는 경우가 있다. 서로의 성에 대한 대화 부족으로 인하여 더욱 심각하기도 한데 몇 십년동안 부부로 지내왔다 할지라도 성에 대하여 본인의 입장을 터놓고 얘기하는 노인 부부는 흔치 않다. 그렇기 때문에 서로의 성을 이해할 수 있는 대화와 토론의 장을 마련하여 원활한 자기표현을 할 수 있는 기회가 마련되어야 한다.

넷째, 노인들이 성에 대한 원활한 자기표현을 할 수 있도록 전문상담 기관과 전문 인력의 양성이 필요하다.

과거 노인의 4고를 건강의 문제, 경제적 문제, 역할상실의 문제, 소외감 문제라고 했지만 이제는 시대의 변화에 맞추어 노인의 성문제를 추가하여 건설적이고 미래지향적인 방향에서 새롭게 노인의 성문제를 모색하여야 한다. 이런 성에 관한 문제를 언제라도 상담할 수 있고 의논 할 수 있는 전문적인 기관의 활성화와 전문 인력을 양성하여 노인들을 위해 이동 상담이나 가정방문, 노인대학과 노인회관을 통해 일상생활 속에서 자연스럽게 유지될 수 있도록 찾아가는 서비스를 제공해야 할 것이다.

참고문헌

- 강지연·박부진(2003). 한국 노인부부의 성의식과 성생활에 관한 사례연구. **노인 복지연구**, 한국노인복지학회
- 강주령(1990). 노년기 적응에 관한 연구-가족관계를 중심으로. 석사학위논문, 숙명여대
- 권명숙(2002). 노인의 성(Sexuality)에 대한 탐색적 연구. 박사학위논문, 연세대학교
- 김광태(2002). 노인의 성생활에 대한지식과 태도에 관한 연구. 박사학위논문, 대전대학교
- 김경자(2002). 여성노인의 성인식이 삶의 만족도에 미치는 영향. 석사학위논문, 한림대학교
- 김동식(2002). 노인의 성생활 만족도와 삶의 만족도의 관계에 관한 연구. 석사학위논문, 평택대학교
- 김동일(1997). 노인과 성. **가족문화 제2집**. 한국가족문화학회.
- 김미숙·박민정(2000). 종교가 노인의 삶의 질에 미치는 영향 연구. **한국노년학** 20(2).
- 김선희(1989). 노인의 신체적 노화와 생활만족도에 대한 연구. 석사학위논문, 성신여대
- 김수연(1987). 도시노인의 생활 만족도와 관련변인에 관한 연구. 석사학위논문, 숙명여자대학교
- 김승국(2003). 노인들의 삶의 질에 영향을 미치는 성 생활에 관한 연구. 석사학위논문, 동아대학교
- 김중숙(1987). 한국노인의 생활만족에 관한 연구. 박사학위논문, 이화여대
- 김주희·이창은(2000). 유배우자 노인의 성에 대한 탐색적 연구. **한국노년학회지** 20(3)
- 김태현·한희선(1996). 노년기의 성. 성신여대 생활문화연구소.

- 김효심(1994). **경제상태, 사회적 활동정도, 사회적 지원에 따른 노인의 생활 만족도**. 박사학위논문, 전남대학교
- 명희재(1985). **재가노인 고독감에 관한 연구**. 석사학위논문, 숙명여대
- 문장합(1999). **노인의 성적권리에 관한연구**. 석사학위논문, 원광대학교
- 박윤창(2004). **노인의 성적 자아개념, 성행동, 성적만족과 생활만족도의 관계**. 한국노인학회지. 한국노년학회 추계학술대회
- 박정애(2002). **노인의 성생활이 삶의 만족도에 미치는 영향**. 석사학위논문, 고려대학교
- 서병숙(1988). **노후적응에 관한 연구**. 박사학위논문, 동국대학교
- 서병숙·김은진(1996). **홀로된 여성 노인의 재혼 태도 연구**. 한국노년학회 16(2).
- 송영미(2000). **노년기 부부관계와 생활만족도에 관한 연구**, 석사학위논문, 청주대학교
- 장인협·최성재(1997). **노인복지학**. 서울대학교 출판부
- 장현·이철우(1996). **노인 생활만족도에 관한 시간적 차원의 연구**. 한국노년학회지 16(2)
- 전현식(2001). **홀로된 노인의 성생활욕구태도와 이성교제에 관한연구**. 석사학위논문, 대구카톨릭대학교
- 정동철(1996). **노년기의 성과 윤리**. 제8회 사회윤리심포지엄자료집: 현대사회와 성윤리
- 정연강·안승례·전미순(2004). **남성노인의 성생활과 우울과의 관계**. 노인간호학회지, 6(2)
- 정은미(2002). **복지관 이용 노인의 성생활실태와 삶의 만족도와의 관계**. 석사학위논문, 카톨릭대학교
- 정혜정·김태현·이동숙(2000). **독거여성노인의 생활만족도 연구-전라북도지역을 중심으로-**. 한국노년학 20(2)
- 조주현(2000). **성문화를 둘러싼 관점**. 교육마당, 21 교육인적자원부
- 오생근·윤혜준(1998). **성과 사회 : 담론과 문화**. 나남출판사
- 오세근(1997). **노인의 성적 권리에 대한 복지의 철학적 이해**. 노인보건복지 세미나. 동신대학교 노인복지 연구소

- 오현조(2004). 노인의 성생활이 노화인지도와 생활만족도에 미치는 영향. 석사학위 논문, 신라대학교
- 유성호·강숙연(2002). 유배우자 노인의 성생활 유지 여부와 성생활 빈도와 관련된 인구 사회적 변인. 한국노인복지학회
- 유성호·강숙연(2003). 유배우자 노인의 성생활 유지여부 및 성생활 빈도와 관련된 인구사회적 변인. 한국노인복지학회, 20
- 유수경(2003). 독신 노인의 성과 생활만족도에 관한 연구. 석사학위논문, 이화여자대학교
- 윤현희(1994). 남녀노인의 스트레스, 대처행동, 심리적 적응감, 석사학위논문, 숙명여대
- 이명옥(2002). 노인의 성 생활에 대한 문헌고찰. 노인 간호학회지, 4(2)
- 이순희(1992). 일부노인의 자아존중감과 삶의 만족도의 관계. 석사학위논문, 연세대학교
- 이영화(1997). 노인의 사회적 지원과 고독감에 관한 연구. 석사학위논문, 성신여대
- 이옥교(2004). 노인의 성 활동 보호방안에 관한 연구. 석사학위논문, 동국대학교
- 이우복(1993). 노인의 생활만족도에 영향을 주는 요인에 관한 연구. 석사학위논문, 충북대
- 이운숙(1993). 노인의성; 성과문화 아산사회복지재단, 현대사회와 노인복지, 홍익제
- 이진무(2000). 결혼과 생활 알고 싶은 성, 알아야 할 성, 건국대학교 출판부
- 이창은(2003). 노인의 성생활 인지도와 삶의 만족도와의 관계. 석사학위논문, 한양대학교
- 이혜경(1997). 배우자가 없는 여성노인의 자아존중감, 건강상태, 가족관계, 사회활동참여도에 따른 생활만족도. 석사학위논문, 동덕여대
- 이호선(2004). 노년기 성갈등 유형의 상호문학간 연구. 석사학위논문, 연세대학교
- 임선영(1994). 노년기 형제관계에 관한 연구. 한국노년학 14(1)
- 임춘식(1997). 고령사회의 도전. 서울: 나남출판사
- 통계청(2006). 장래인구추계(2001-2050)

한국일보. 2004/4/18

하근영(1998). 노인의 친구관계망과 심리적 복지감에 관한 연구. 석사학위논문,
원광대학교

하상락·김성이(1986). 정년퇴직인의 생활실태. 한국정년퇴직인협회

Beutel, M. E, Schumacher, J, Weidner, W, & Brahler, E.(2002) Sexual
activity: Sexual and Partnership Satisfaction in ageing
men-results from a German representative Community study.
Andrologia, 34

Brecher, E. M,(1984) *Love, Sex and aging*, Boston; little Brown

Butler, R. N. & Lewis, M. D,(1976). *Sex after Sixty*, NY: Harper & Row

DeLamater, J.D., & Sill, M.(2005). Sexual desire in later life. *Journal of
Sex Research*, 42(2)

Dimah, K. & Dimah, A.(2004). Intimate relationships and Sexual attitudes
of older african american men and women *The Gerontologist*,
oct. 44(1)

Drench, M. E, & Losee, R. H,(1996) Sexuality and Sexual Capacities of
Elderly people, *Rehabilitation Nursing*, 21(3)

Kilish, R. L,(1975) *Late Adulthood: Perspective on Human Development*,
Berkeley, Calif: Cole Publishing Co,

Neugarten, B, L.,Harvighurst.R.J., & Toben. S. S.(1961) *the measurement
life satisfaction. Journal of Gerontology*,

N. Krause & J. Ling,(1993) Stress, Social Support, and Psychological Distress
Among the Chinese Elderly, *Journal of Gerontology* 48(6)

Spencer, S. H,(1991). *Tpsychosexual Therapy: A Cognitive Behavioral
Approach*. London: Chaoman and Hall

Reiss I. L.(1986) A Sociological Journey into Sexuality *Jourunal of
Marriage and the Family*.

W, H. Quinn,(1983). Personal and Family Adjustment in Later, *The
Journal of Mattiage and the Family*.

Abstract

Impacts of Senior Citizens' Awareness of Sex on Their Life Satisfaction

Major in Counseling Psychology,
Graduate School of Education, Cheju National University Jeju, Korea

Yang Yeon-shim

Supervised by Professor Park, Tae-soo

This study¹⁾ aims to get a proper appreciation of senior citizens' awareness of sex by examining relations between a sense of sex and life satisfaction. The results are expected to be used in programs and educational and counselling materials to help senior citizens live a happier life.

The study addresses three research questions based on previous studies.

Research question 1. What is the relation between senior citizens' general characteristics and their awareness of sex?

Research question 2. What is the relation between senior citizens' general characteristics and their life satisfaction?

Research question 3. What impact does senior citizens' awareness of sex have on their life satisfaction?

A total of 168 questionnaires used in this study were distributed to men

1) This thesis submitted to Committee of the Graduate School of Education, Cheju National University in partial fulfillment of requirements for the degree of Master of Education in August, 2008.

and women over age 65 who go to college for the old in Cities Cheju and Seogwipo.

Percentages and the Frequency Analysis were run to analyze general characteristics, realities of sexuality, sex-related characteristics, inhibiting factors in a sex life, and dating. The Crosstabulation Analysis (Chi-Square Test) was run to analyze senior citizens' sex life depending on aging people's general characteristics. F-test was run to analyze relations between senior citizens' awareness of sex depending on aging people's general characteristics and their life satisfaction. The Regression Analysis was run to analyze relations between awareness of sex and life satisfaction. SAS Version 9.1 was used throughout the analysis of data.

Research results are summarized as follows.

First, unlike general views that the old are asexual or sexually incompetent, many senior citizens kept their sex life and were trying to be active and verify it. Most of their sex was had within the marriage. Men got higher points in attitudes toward sex, importance, desire, etc, which is considered to be due to a cultural factor that they have lived in a men-centered society.

Second, more senior citizens who were physically and financially in good condition were satisfied with their life. The main effect factor is health, which agrees with previous studies.

Third, more senior citizens who were satisfied with sexuality were also satisfied with their life. Aging people's sex life has an important impact on their life satisfaction and is an important part of their quality life.

The research findings imply that senior citizens are not asexual and aware of sex like young people and their sexuality is an important part of their life. Regardless of age, love, warmth, kinship, and interest in and desire for sex are needed.

In general, aging people's sex life contributes to their confidence in

conjugal life and solidarity with each other and helps them feel contented that they are useful. The life of aging people is the future life of present young people. More attention should be paid to establishing practical plans to help senior citizens live a healthy life.

A proper appreciation of senior citizens' awareness of sex should go with a change to an unbiased recognition that aging people should not give up sexuality and have a right to enjoy a sex life, even though old people's recognition that they want to live a human life through sexuality and pursue happiness and their sexual morality are a prerequisite.



부 록

■ 조사 설문지

I. 일반적인 특성	62
II. 성 인식도	64
III. 성생활 실태와 성 관련 특성	65
IV. 이성교제	66
V. 삶의 만족도	67



<부록>

설문지

안녕하십니까?

어르신의 건강과 가정의 행복을 진심으로 기원 드립니다.

저는 제주대학교 교육대학원 상담심리를 전공하는 대학원생입니다.

본 설문지는 “노인의 성의식이 삶의 만족도에 미치는 영향” 석사학위 논문을 위하여 작성된 설문지입니다.

어르신의 응답해주신 내용은 학문적 연구발전에 기여함은 물론 나아가 노인문제를 해결하는데 많은 도움이 될 것입니다.

아울러 응답해 주신 내용과 수집된 자료는 연구이외의 다른 목적으로는 일체 사용하지 않을 것이며 자료는 모두 익명으로 통계 처리될 것입니다.

다소 불편하시더라도 각 문항에 대해 솔직하게 답변해 주시면 대단히 고맙겠습니다.

감사합니다.

2007년 12월

제주대학교 교육대학원 상담심리전공

연구자 양 연 심

1. 일반적인 특성

다음은 어르신의 일반적인 사항을 알아보기 위한 질문입니다. 다음의 문항을 읽고 해당사항에 답변을 적거나 ○표 해 주십시오.

1. 어르신의 연세는 ? (세)

11. 어르신의 생활비는 주로 어떻게 마련하십니까 ?

- ① 본인이 마련, 저축 ② 가족지원 ③ 연금
 ④ 사회복지관등 후원금 ⑤ 정부 보조금 ⑥ 기타

12. 현재 누구와 함께 생활하고 계십니까 ?

- ① 혼자서 ② 배우자 ③ 미혼자녀 ④ 아들내외
 ⑤ 친척과 ⑥ 기타

13. 어르신의 건강상태는 어떠하십니까 ?

- ① 매우 좋은 편이다 ② 대체로 좋은 편이다 ③ 보통이다
 ④ 대체로 나쁜 편이다 ⑤ 매우 나쁜 편이다

II. 성 인식도

다음은 어르신들의 성인식도에 관한 질문입니다. 다음의 문항을 읽고 해당하는 사항에 ○표 해 주십시오.

항 목	매우 그렇다	그렇다	그렇지 않다	매우 그렇지 않다
14. 어르신은 성생활이 노년기의 생활에 얼마나 중요하다고 생각하십니까?				
15. 노인이 되어서도 성생활에 대해 누군가와 터놓고 상의하는 것이 현명하다				
16. 노인이 되어서도 성생활에 만족하지 못하면 마음의 평화를 얻기가 힘들다.				
17. 나이가 들어서도 성적 능력을 유지하기 위해서는 성생활을 해야 한다.				
18. 성생활은 젊었을 때나 필요한 것이 지 늙으면 필요 없다.				
19. 비록 몸은 늙어도 성생활에 대한 마음은 항상 여전하다				

29. 성적 욕구가 있을 때 어떻게 해결 하십니까 ?

- ① 배우자와 성관계 ② 윤락여성과 성관계 ③ 이성친구와 성관계
- ④ 의지나 종교적인 힘으로 참는다 ⑤ 자위행위
- ⑥ 다른 일에 몰두한다(여가포함)

30. 어르신의 성 생활을 방해하는 요소 중 부담이 되는 것에 모두 ○표 해 주십시오.

- ① 창피해서 ② 건강을 해칠까봐 두려워서 ③ 성교 시 실패할 것 같아서
- ④ 점잖치 않은 것 같아서 ⑤ 상대가 응해주지 않을 것 같아서
- ⑥ 노인의 성 행동에 대한 사회적 무시 때문에
- ⑦ 이성을 만날 기회가 없어서 ⑧ 경제적인 문제 때문에
- ⑨ 윤리·도덕적 갈등으로 ⑩ 종교적인 구속 ⑪ 기타 ()

IV 이성교제

다음은 어르신들의 이성교제에 관한 질문입니다. 다음의 문항을 읽고 해당하는 사항에 ○표 해 주십시오.

31. 이성교제에 대해 어떻게 생각 하십니까 ?

- ① 찬성 한다 ② 반대 한다

32. 이성교제가 필요하다고 생각하시는 이유는 무엇입니까 ?

모두 ○표 해 주십시오.

- ① 친구가 필요해서 ② 외로워서 ③ 재혼하기 위하여
- ④ 성 욕구를 해결하기 위하여 ⑤ 인생을 즐기기 위하여
- ⑥ 자녀와 친지 등의 권유로 ⑦ 삶의 보람을 느끼기 위하여
- ⑧ 정신건강상 ⑨ 기 타 ()

33. 이성교제를 하고 계시거나, 하게 된다면 가장 큰 어려움은 무엇이라고 생각하십니까 ?

- ① 나이가 많다 ② 사회적 관습과 이목이 두렵다 ③ 자녀 반대가 두려워서
 ④ 경제적인 문제 때문에 ⑤ 건강 ⑥ 기 타()

V 삶의 만족도

다음은 어르신들의 삶의 만족도에 관한 질문입니다. 다음의 문항을 읽고 해당하는 사항에 ○표 해 주십시오.

항 목	그렇다	보통이다	아니다
34. 나는 늙고 쓸모가 없다			
35. 다른 사람에 비해 내 자신이 하찮게 여겨진다			
36. 나는 외모가 비교적 좋은 편이다			
37. 나는 다른 사람에게도 필요한 존재하고 생각한다.			
38. 나는 다른 노인들 보다 생활이 여유로운 편이다			
39. 나는 지금도 젊었을 때와 다름없이 행복하다			
40. 나는 기대했던 인생보다 더 많은것을 누렸다			
41. 내 인생은 꽤 만족스러웠다			
42. 대체로 현재의 생활에 만족한다.			
43. 요즈음 매사가 지루하고 따분하다`			
44. 지금이 내인생에 있어 가장스스한 시기이다			
45. 나는 슬프거나 낙담하는 일이 자주 있다.			
46. 늙는다는 것은 그다지 나쁘지 않다			
47. 나는 한 달이나 1년 내에 할 일들에 대한 계획을 가지고 있다			
48. 나는 비슷한 또래의 노인들과 비교할 때 젊은 편이다			

협조해 주셔서 대단히 감사합니다.