

생명윤리 교육프로그램이 요양보호사에 미치는 효과

정은영*, 박지경**

요약

본 연구의 목적은 요양보호사의 생명윤리 교육프로그램이 생명의료윤리의식과 노인에 대한 태도에 미치는 효과를 규명하는 비동등성 대조군 사전·사후 유사 실험연구이다. S시 소재의 노인요양시설에 근무하는 요양보호사 중 실험군 29명, 대조군 29명으로 총 58명을 대상으로 생명윤리 교육프로그램을 개발, 적용하여 그 효과를 검증하였다. 자료분석은 SPSS 19.0K를 이용하여 빈도분석, χ^2 -test, independent t-test를 실시하였다. 연구결과는 첫째, 실험군은 생명윤리 교육 후 생명의료윤리의식과 노인에 대한 태도는 교육 전과 비교하여 긍정적으로 변화되었다. 둘째, 실험군의 생명윤리 교육 후 생명의료윤리의식 중 태아생명권, 인공임신중절, 인공수정, 태아진단, 뇌사, 인간생명공학과 노인에 대한 태도가 대조군과 비교하여 긍정적으로 변화되었다. 이상의 연구 결과를 근거로 요양보호사에게 실시한 생명윤리 교육프로그램은 생명의료윤리의식과 노인에 대한 태도에 긍정적인 영향을 줄 수 있는 중재 프로그램으로써 실무에 활용될 수 있을 것으로 사료된다.

색인어

교육프로그램, 요양보호사, 생명의료윤리의식, 태도

I. 서론

1. 연구배경

현대사회는 물질주의와 인명 경시풍조, 경제 논리에 기우는 병원경영 등 윤리적 상대주의의 확산으로 수많은 윤리적 문제들이 드러나고 있다[1]. 특히, 의료기술의 발전으로 사람의 생명이 크게 늘어났을 뿐만 아니라 인공장기나 의료기기를 통해 삶을 인공적으로 연장할 수 있게 되면서[2], 그에 따른 생명윤리적 문제점들도 함께 제기되고 있다. 이처럼 사회적 여건 변화와 도덕적 가치관의 변화에 따라 기존의 윤리적 판단이나 평가를 그대로 적용할 수 없게 되었다[3-5].

또한 전통적으로 우리나라는 노인 공경과 효도를 중요한 사회적 가치로 여겨 왔으나, 급격한 사회 변화에 따라 노인에 대한 부정적 고정관념과 편견, 차별과 학대가 우리 사회에도 중요한 사회적 이슈로 대두하였다[6]. 노인은 온정적이지만 무능한 존재라는 고정관념이 팽배해 있고 노화에 대한 불안과 두려움이 크다는 현실을 두고 볼 때, 노인차별은 심각한 사회적, 윤리적 문제로 대두할 가능성이 매우 높다[7].

현재 우리나라는 평균수명의 연장과 더불어 고령사회로의 급속한 진입 및 이에 따른 급격한 노인인구의 증가로 노인케어가 심각한 사회 문제로 대두되고 있다[8]. 신체적·지적·정신적 질병으로 인해 야기되는 타인 의존형 만성 노인성질환인 치매, 중풍 등으로 요양보호가 필요한 65세 이상 노인은 2004년 기준 전체 노인인구의 14.8%인 62만 명이었으며, 2020년에는 114만 명으로 급증할 것으로 예측되었다[9]. 그러나 핵가족화, 여성의 사회참여의 증가, 간병기간의 장기화 등으로 가족에 의한 노인케어는 이미 한계에 봉착하면서 노인요양시설을 이용하는 비

율이 점차 증가하는 경향을 보이고 있다[10]. 이러한 환경변화에 따라 우리나라의 노인요양시설은 2014년 12월 기준 2,707개소가 운영되고 있으며, 110,479명이 입소하여 보호받고 있다[11]. 노인요양시설의 중요한 역할은 경제·사회·신체·정신상의 결여나 장애 때문에 자택에서 정상적으로 일상생활을 영위하기 어려운 노인들을 입소시켜 보호하며 이들에게 의식주를 비롯한 각종 생활서비스와 전문적인 서비스를 제공하는 것이다[8]. 최근에는 이에 더하여 노인요양시설이 입소자의 인권을 존중하고 가정과 유사한 환경 속에서 전문적인 보호를 제공하여야 한다는 주장이 확산되고 있다[12].

요양보호사는 중풍, 치매 등으로 일상생활을 혼자서 수행하기 어려운 노인에게 신체활동 및 가사지원 등 전문적인 요양보호서비스를 제공해주는 전문인력으로[13], 노인장기요양보험이 시행되고부터 노인복지분야에 노인요양시설 급증과 재가요양서비스의 양적증가와 함께 증가하였다[14]. 2010년 228,955명, 2011년 232,639명, 2012년 233,459명, 2013년 252,663명이 배출되었다[15].

하지만 요양보호사의 양적인 증가는 전문적인 서비스영역에서 요양보호사의 전문성과 정체성에 관한 다양한 문제가 야기되고 있다[14]. 특히, 신체적·지적·정신적 장애로 일상생활을 수행하기 어려운 노인을 대상으로 한다는 점에서 요양보호사의 노인에 대한 태도는 중요하다. 더욱이 생명의료윤리에 대한 갈등상황을 자주 경험하게 되는 노인환자와 밀접한 관계를 맺고 있고 요양보호사의 행위가 노인케어의 질과 직결되므로 요양보호사들의 생명의료윤리의식과 노인에 대한 태도는 매우 중요하다고 할 수 있다.

이에 본 연구에서는 요양보호사의 생명의료윤

리의식과 노인에 대한 태도를 긍정적으로 향상시키기 위한 교육프로그램을 적용하여 그 효과를 규명하고자 한다.

2. 연구목적

본 연구는 노인요양시설에서 근무하는 요양보호사를 대상으로 한 생명윤리 교육프로그램을 개발하고, 교육프로그램 적용을 통하여 생명윤리에 대한 인식과 노인에 대한 태도 변화에 미치는 효과를 알아보고자 시도되었으며, 구체적인 목적은 다음과 같다.

첫째, 생명윤리 교육프로그램이 노인요양시설에서 근무하는 요양보호사의 생명윤리의식 변화에 미치는 효과를 파악한다.

둘째, 생명윤리 교육프로그램이 노인요양시설에서 근무하는 요양보호사의 노인에 대한 태도 변화에 미치는 효과를 파악한다.

II. 대상 및 방법

1. 연구설계

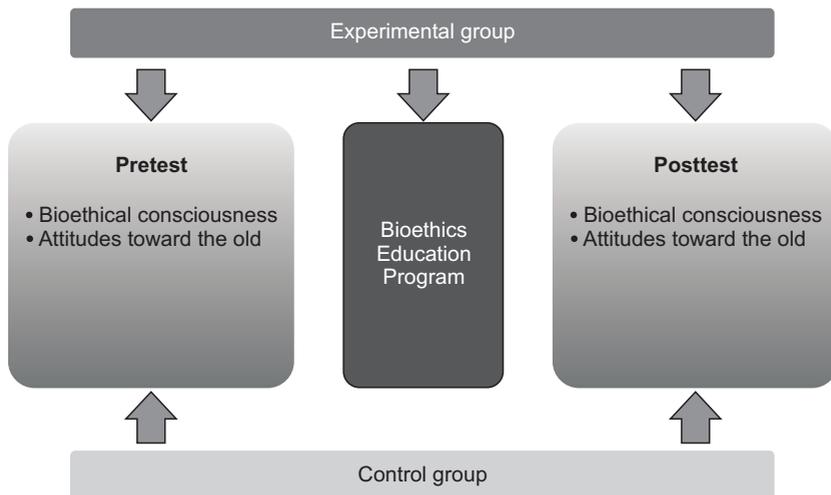
본 연구는 시설에서 근무하고 있는 요양보호사를 대상으로 생명윤리 교육프로그램을 적용한 후 생명윤리의식과 노인에 대한 태도 변화에 미치는 효과를 검증하기 위한 비동등성 대조군 전후 유사 실험 연구이다<Figure 1>.

2. 연구대상

본 연구는 전라남도 S시 소재 노인요양시설에 근무하는 요양보호사 중 본 연구의 목적을 이해하고 참여에 동의한 자를 대상으로 편의표집하였다. 연구자가 본 연구에 동의한 요양보호사가 근무하는 시설을 직접 방문하여 시설장에게 연구자의 신분을 밝히고 연구의 목적을 설명한 후 동의와 협조를 받아 진행하였다.

대상자의 수는 최소 표본크기는 G*Power 3.1.9.2 프로그램을 이용하여 두 독립진단 평균

<Figure 1> Study designs.



의 차이(difference between two independent means (two group), 일방향 검정, Effect size $\gamma=0.8$, $\alpha=0.05$, Power (1β)=0.8로 했을 때 21명이었고, 탈락률을 고려하여 실험군과 대조군을 각각 29명으로 선정하였다.

3. 연구도구

1) 생명의료윤리 의식

이영숙[16]이 고안한 윤리적 가치관 설문지를 권선주[2]가 수정·보완한 생명의료윤리 의식 설문지로 저자의 허락을 받은 후 사용하였다. 생명의료윤리 의식은 태아의 생명권 5문항, 인공임신중절 6문항, 인공수정 7문항, 태아진단 5문항, 신생아의 생명권 5문항, 안락사 5문항, 장기이식 4문항, 뇌사 5문항, 인간생명공학 7문항의 총 49문항으로 구성되었다. 각 문항은 Likert 5점 척도로 ‘매우 그렇다’ 5점, ‘그렇다’ 4점, ‘보통이다’ 3점, ‘그렇지 않다’ 2점, ‘전혀 그렇지 않다’ 1점으로 점수화하고 부정 문항은 역산처리 하였으며 점수가 높을수록 인간생명을 존중하는 생명의료윤리 의식이 높음을 의미한다. 권선주[2]의 연구에서 신뢰도는 Cronbach’s $\alpha=0.76$ 이었다.

2) 노인에 대한 태도

노인에 대한 태도는 노인에 대해 인지하고 있는 신념, 가치관, 감정 등을 의미하며 태도 측정은 Sanders 등[17]이 개발한 의미 분별척도를 임영신[18]이 변안한 것으로 측정하였다. 이 도구는 20문항 7점 척도로, 점수가 높을수록 노인에 대한 태도가 긍정적이며, 점수가 낮을수록 노인에 대한 태도가 부정적임을 의미하며 임영신

[18]의 연구에서 신뢰도는 Cronbach’s $\alpha=0.72$ 였다.

4. 윤리적인 측면

본 연구 참여자의 윤리적 보호를 위하여 동의 대학교 생명윤리위원회의 연구승인(승인번호 DIRB-201507- HR-E-21)을 받았다. 그리고 연구에 앞서 연구 대상자에게 연구의 목적과 취지를 설명한 후 연구 참여 동의서에 서명을 받았다. 동의서 내용에는 교육프로그램에 대한 설명과 참여하는 중간 언제라도 본인이 원할 경우 연구 참여를 중단할 수 있음을 명시하였다. 또한 연구 참여자에게 연구를 통해 알게 된 모든 내용은 연구목적 이외에는 사용되지 않을 것이며, 연구 참여자의 익명이 보장됨을 사전에 설명하였다. 추후에도 언제든지 문의사항이 있을 경우 연락할 수 있도록 연락처를 알려주었으며 연구 종료 후 감사의 사례를 하였다.

5. 자료분석

수집된 자료는 SPSS 19.0K를 이용하여 분석하였으며, 구체적인 분석방법은 다음과 같다. 첫째, 연구대상자의 일반적인 특성은 빈도분석, 실험군과 대조군의 일반적 특성에 대한 동질성 검정은 χ^2 -test를 실시하였다. 둘째, 종속변수의 정규성 검정은 Kolmogorov-Smirnov로 확인하였고, 실험군과 대조군의 종속변수에 대한 동질성 검정은 independent t-test를 실시하였다. 셋째, 생명윤리 교육프로그램이 요양보호사의 생명의료윤리 의식과 노인에 대한 태도에 미치는 효과를 파악하기 위해 independent t-test를 실시하였다.

6. 연구진행 절차

1) 생명윤리 교육프로그램의 개발

본 연구에서 요양보호사를 위한 생명윤리 교육프로그램의 개발 절차는 분석, 설계, 개발, 실행, 평가의 순으로 진행하였다.

분석 단계에서 문헌고찰과 요양보호사와의 포커스그룹 인터뷰(focused group interview)를 통해 프로그램의 구성요인과 교육프로그램 내용을 확인하였다. 문헌의 검색은 Medline, CINAHL, KoreaMed, 학술연구정보서비스(RISS)와 한국학술정보(KISS)의 데이터베이스에서 요양보호사 제도가 실시된 2008년부터 2015년도 사이에 간행된 논문과 임상실무가이드라인에서 ‘생명윤리’, ‘요양보호사’, ‘노인 태도’ 등을 검색어로 하여 검색하였다. 문헌고찰 단계에서 아직까지 요양보호사를 대상으로 생명윤리 의식에 관련된 연구가 많이 부족하다는 것을 알 수 있었다. 또한, 요양보호사들이 현장에서 경험하게 되는 다양한 윤리적 딜레마와 노인에 대한 부정적인 태도 등이 문제로 제기되고 있다는 것을 알 수 있었다. 양적연구에서 발견하지 못한 요양보호사의 생명윤리 교육의 문제점 또는 요구도를 확인하기 위해 노인요양시설에서 근무하고 있는 요양보호사를 대상으로 2차례 포커스그룹 인터뷰를 시행하였다. 포커스그룹 인터뷰는 반구조화된 질문으로 주된 질문은 “현장에서 경험하게 되는 윤리적 문제점은 무엇입니까?”, “노인이 당신에게 어떤 의미를 갖고 있나요?”, “언제 노인을 잘 돌보고 있다고 생각하시나요?”, “생명의료윤리 의식에 대한 충분한 지식을 가지고 있나요? 부족하다면 어떤 점이 부족하게 느껴지시나요?”, “어떤 프로그램을 접했을 때 생명윤리 교육프로그램이 요양보호

사에게 도움이 될까요?”이었다. 45분에서 60분이 소요된 포커스그룹 인터뷰를 통해 수집된 자료는 질적 연구 내용분석방법에 따라 연구자와 질적 연구의 경험이 있는 교수 1인이 함께 분석하였다. 분석 결과 요양보호사들은 현장에서 경험하게 되는 다양한 사건들 속에서 윤리의식으로 인해 많이 혼돈스럽다고 하였으며 노인에 대한 태도에 있어서 복잡하고 어려운 상대로 인식하고 있음을 알 수 있었다. 또한 윤리의식이라는 단어조차가 생소하게 느껴진다는 의견이 많았으며 그 결과 생명윤리 교육프로그램에 대한 요구도가 높음을 알 수 있었다.

설계 단계에서는 문헌분석과 포커스그룹 인터뷰를 통해 도출된 요구분석 결과를 토대로 학습 목표와 교육내용을 선정하고 학습 매체는 요양보호사와의 인터뷰에서 분석 결과를 반영하여 교육학 교수의 자문을 구하여 선정하였다. 언제든 활용할 수 있는 교육책자로 교육하는 것이 효율적이므로 개발된 프로그램은 교육책자의 형식과 내용으로 구성하였다. 현실에서 접하게 되는 많은 윤리적 딜레마나 긍정적 태도 변화를 유도하기 위해 많은 사례가 필요하다는 것을 인식하게 되었고 그 결과 교육 중 많은 사례 제시를 위해 NIE (newspaper in education)를 통해 교육을 실행하였다. 최근 1년 이내에 발행된 신문 내용 중 요양시설에서 노인과 관련된 여러 가지 윤리적 사건들에 대해 자유롭게 토론하고 사고를 넓혀갈 수 있도록 하였다. 이러한 교육은 소그룹토의, 실습 및 역할극 등을 통해 확대하여 현실에서 접목시킬 수 있도록 프로그램을 구성하였다.

개발 단계에서는 전체적인 개발과정인 예비프로그램의 작성, 내용타당 검증 및 프로그램 개발 순으로 진행하였다. 설계 단계에서 영역별로 분류한 프로그램 초안을 구성한 후 교육내용의

<Table 1> Bioethics Education Program

Session	Content description	Time (min)	Strategy
1	• Orientation of program process and objectives	30	Introduction
	• Introducing of lesson schedule and contents	30	
	• Organization of small group	40	
	• Conducting pretest	20	
2	• Sharing the experience of previous lesson and introduction of lesson schedule	10	Presentation
	• Rule and principle about bioethical	50	Lecture
	• Problem solving process about ethical problem	50	Lecture
	• Case analysis through NIE	40	Small group discussion
	• Sharing the experience of this lesson	20	Presentation
3	• Sharing the experience of previous lesson and introduction of lesson schedule	10	Presentation
	• Care and bioethical	50	Lecture
	• Case analysis through NIE	40	Small group discussion
	• Sharing the experience of this lesson	20	Presentation
4	• Sharing the experience of previous lesson and introduction of lesson schedule	10	Presentation
	• Euthanasia	50	Lecture
	• Case analysis through NIE	40	Small group discussion
	• Sharing the experience of this lesson	20	Presentation
5	• Sharing the experience of previous lesson and introduction of lesson schedule	10	Presentation
	• Hospice	50	Lecture
	• Case analysis through NIE	40	Small group discussion
	• Sharing the experience of this lesson	20	Presentation
6	• Sharing the experience of previous lesson and introduction of lesson schedule	10	Presentation
	• Organ donation	50	Lecture
	• Case analysis through NIE	40	Small group discussion
	• Sharing the experience of this lesson	20	Presentation
7	• Sharing the experience of previous lesson and introduction of lesson schedule	10	Presentation
	• Life respect - focus on fetus, newborn baby, old	50	Lecture
	• Case analysis through NIE	40	Small group discussion
	• Sharing the experience of this lesson	20	Presentation
8	• Sharing the experience of previous lesson and introduction of lesson schedule	10	Presentation
	• Relationship with old – abuse, violence	50	Lecture
	• Case analysis through NIE	40	Small group discussion
	• Sharing the experience of this lesson	10	Presentation
	• Conducting posttest	10	

NIE : newspaper in education.

세부사항을 정리하여 프로그램을 개발하였다. 개발된 프로그램의 내용타당도는 노인간호학 전공 교수 1인, 노인전문간호사 2인, 노인요양시설장 2명으로 구성된 전문가 집단을 통해 내용구성 및 적합성, 적용방법 등에 대한 타당도를 검증 받았으며 설명에 적합한 그림과 사진을 되도록 많이 넣도록 자문 받았다.

실행 단계에서는 프로그램 개발을 위한 형성평가를 위해 노인요양시설의 영양보호사 3명을 대상으로 예비조사를 실시하여 프로그램의 난이도와 이해수준, 적용시간과 방법의 문제점을 검

토하였다. 이때 영양보호사에게 예비 조사의 목적과 내용을 소개하고 참여에 대해 동의를 얻은 후 예비프로그램을 제공하였고, 면담을 통해 프로그램에 대한 의견을 수집하였다.

최종 개발된 교육프로그램은 생명윤리 의식 강화 및 노인에 대한 긍정적인 태도 변화를 유도할 위한 교육을 주요 내용으로 구성하였으며, 구체적인 내용은 <Table 1>과 같다.

<Table 2> Homogeneity Test of the Demographic Data of Subjects

Variable		Experimental group	Control group	χ^2	p
Age (yr)	30-39	2 (6.9)	2 (6.9)	1.200	0.753
	40-49	8 (27.6)	11 (37.9)		
	50-59	15 (51.7)	11 (37.9)		
	60-69	4 (13.8)	5 (17.2)		
Religion	Christianity	15 (51.7)	12 (41.4)	1.792	0.617
	Buddhism	9 (31.0)	8 (27.6)		
	No religion	4 (13.8)	6 (20.7)		
	Others	1 (3.4)	3 (10.3)		
Education	Elements	5 (17.2)	2 (6.9)	1.989	0.575
	Middle school	5 (17.2)	7 (24.1)		
	High school	14 (48.3)	13 (44.8)		
	Over college	5 (17.2)	7 (24.1)		
Ethical values	Very firm	10 (34.5)	9 (31.0)	0.100	0.951
	Chaotic	10 (34.5)	11 (37.9)		
	Changes	9 (31.0)	9 (31.0)		
Education experience	Yes	12 (41.4)	11 (37.9)	0.072	1.000
	No	17 (58.6)	18 (62.1)		
Total		29 (100.0)	29 (100.0)		

Values are presented as number (%).

2) 생명윤리 교육 프로그램의 수행

본 프로그램의 각 회기는 도입 10분, 전개 90분, 종결 20분으로 진행하였다. 도입 단계에는 지난 한 주 교육을 받은 후 어떤 영향을 받았으며 실제 근무현장에서 어떤 변화 등이 있었는지 느낀 점을 발표하면서 다시 한 번 지난 회기를 피드백 할 수 있는 시간으로 구성하였다. 전개 단계에서는 강의 후 교육내용에 맞는 소그룹 활동을 다양하게 구성하였다. 소그룹활동의 주된 내용은 강의와 연관성이 높은 뉴스를 제공하여 “만약 나라면...”이라는 주제로 자신의 선택에 대한 이유를 설명하고 개개인의 다른 이유를 정리하여 조별로 발표할 수 있도록 하였다. 종결단계에서는 매 회기 교육프로그램 후 변화된 점을 찾아 스스로 자가 평가를 할 수 있도록 하였다. 자가 평가 후 각 교육에 대한 소감을 희망자에 한해 발표할 수 있도록 구성하였다.

III. 결과

1. 연구대상자의 일반적 특성에 따른 동질성 검정

실험군과 대조군 간의 일반적 특성에 따른 동질성 검정을 실시한 결과 연령, 종교, 학력, 윤리적 가치관, 생명의료윤리 교육 경험에 대한 두 집단 간에 유의한 차이가 없어 두 집단은 동질한 것으로 나타났다<Table 2>.

2. 실험군과 대조군의 사전 종속변수에 대한 동질성 검정

생명윤리 교육프로그램 실시 전의 실험군과 대조군의 생명의료윤리 의식과 노인에 대한 태도의 동질성 검정을 실시한 결과 두 집단 간에 유의한 차이가 없어 두 집단은 동질한 것으로 나타났다<Table 3>.

<Table 3> Homogeneity Test between Experimental and Control Group

Variable		Experimental group	Control group	t	p
Biomedical ethics	Right to life of fetus	3.44±0.482	3.41±0.453	0.224	0.823
	Artificial abortion	3.24±0.392	3.23±0.414	0.109	0.914
	Artificial insemination	3.00±0.334	3.01±0.352	-0.055	0.957
	Prenatal diagnosis of fetus	2.90±0.301	2.90±0.301	0.000	1.00
	Right to life of newborn	3.21±0.340	3.26±0.316	-0.560	0.578
	Euthanasia	2.72±0.405	2.74±0.397	-0.196	0.845
	Organ transplantation	3.16±0.488	3.16±0.488	0.000	1.00
	Brain death	2.54±0.448	2.54±0.448	0.000	1.00
	Human biotechnology	3.08±0.211	3.14±0.209	-1.160	0.251
Attitude toward the elderly		3.52±0.556	3.52±0.503	0.025	0.980

Values are presented as mean±standard deviation.

<Table 4> Change of Biomedical Ethics after Bioethics Education

Variable	Group	Pretest	Posttest	Diff.	t	p
Biomedical ethics	Experimental group	3.44±0.482	3.63±0.386	0.19±0.270	4.186	0.000
	Control group	3.41±0.453	3.39±0.431	-0.03±0.088		
Artificial abortion	Experimental group	3.24±0.392	3.47±0.354	0.23±0.237	4.670	0.000
	Control group	3.23±0.414	3.23±0.444	0.00±0.118		
Artificial insemination	Experimental group	3.00±0.334	3.28±0.332	0.28±0.241	6.280	0.000
	Control group	3.01±0.352	2.98±0.335	-0.03±0.112		
Prenatal diagnosis of fetus	Experimental group	2.90±0.301	3.17±0.306	0.27±0.258	5.190	0.000
	Control group	2.90±0.301	2.88±0.285	-0.02±0.154		
Right to life of newborn	Experimental group	3.21±0.340	3.41±0.323	0.20±0.239	4.296	0.000
	Control group	3.26±0.316	3.26±0.311	0.00±0.076		
Euthanasia	Experimental group	2.72±0.405	2.94±0.378	0.23±0.231	3.907	0.000
	Control group	2.74±0.397	2.79±0.396	0.05±0.087		
Organ transplantation	Experimental group	3.16±0.488	3.40±0.425	0.23±0.334	3.136	0.003
	Control group	3.16±0.488	3.19±0.489	0.03±0.122		
Brain death	Experimental group	2.54±0.448	2.94±0.371	0.40±0.389	4.982	0.000
	Control group	2.54±0.448	2.57±0.424	0.03±0.103		
Human biotechnology	Experimental group	3.08±0.211	3.28±0.222	0.20±0.211	4.882	0.000
	Control group	3.14±0.209	3.14±0.198	0.00±0.054		

Values are presented as mean±standard deviation.

3. 생명윤리 교육프로그램의 효과 검증

생명윤리 교육프로그램이 영양보호사의 생명의료윤리 의식과 노인에 대한 태도에 미치는 효과를 검증하기 위해 생명윤리 교육 전후의 생명의료윤리 의식과 노인에 대한 태도 차이를 검증하였다.

1) 생명의료윤리 의식

태아생명권에 대한 의식에서 실험군은 3.44점에서 3.63점으로 증가하였으며, 대조군은 3.41점에서 3.39점으로 감소하였다. 인공임신중절에 대한 의식에서 실험군은 3.24점에서 3.47점으로 증가하였으며, 대조군은 각 3.23점으로 동일하였다. 인공수정에 대한 의식에서 실험군은 3.00점에서 3.27점으로 증가하였으며, 대조군은 3.01점에서 2.98점으로 감소하였다. 태아진단에 대한 의식에서 실험군은 2.90점에서 3.17점으로 증가하였으며, 대조군은 2.90점에서 2.88점으로 감소하였다. 신생아생명권에 대한 의식에서 실험군은 3.21점에서 3.41점으로 증가하였으며, 대조군은 각 3.26점으로 동일하였다. 안락사에 대한 의식에서 실험군은 2.72점에서 2.94점으로 증가하였으며, 대조군은 2.74점에서 2.79점으로 증가하였다. 장기이식에 대한 의식에서 실험군은 3.16점에서 3.40점으로, 대조군은 3.16점에서 3.19점으로 증가하였다. 뇌사에 대한 의식에서 실험군은 2.54점에서 2.94점으로, 대조군은

2.54점에서 2.57점으로 증가하였다. 인간생명공학에 대한 의식에서 3.08점에서 3.28점으로 증가하였으며, 대조군은 각 3.14점으로 동일하였다. 생명윤리 교육프로그램 실시 후에 생명의료윤리 의식은 모든 항목에서 실험군과 대조군 간에 통계적으로 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다 <Table 4>.

2) 노인에 대한 태도

실험군의 노인에 대한 태도는 3.52점에서 3.82점으로 증가하였으며, 대조군은 3.52점에서 3.47점으로 감소하였다. 생명윤리 교육프로그램 실시 후에 노인에 대한 태도는 실험군과 대조군 간에 통계적으로 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다 <Table 5>.

IV. 고찰

본 연구는 생명윤리 교육프로그램이 영양보호사의 생명의료윤리 의식 및 노인에 대한 태도 변화에 미치는 효과를 검증하기 위해 실시되었다.

본 연구결과에서 58.6%는 윤리교육을 받은 적이 없으며 65.5%가 윤리적 가치관이 확고하기 보다는 상황에 따라 혼동되고 바뀌는 경우가 많다고 하였다. 이러한 연구결과는 김선영[19]의 연구결과에서 영양보호사의 74.5%가 윤리교육을 받은 적이 없으며 54.4%가 현장에서 윤리적 갈등을 경험하고 있다는 연구 결과와 비슷

<Table 5> Change of Attitudes Toward the Old after Bioethics Education

Variable	Group	Pretest	Posttest	Diff.	t	p
Attitude toward the elderly	Experimental group	3.52±0.556	3.82±0.454	0.30±0.192	9.221	0.000
	Control group	3.52±0.503	3.47±0.506	-0.04±0.057		

Values are presented as mean±standard deviation.

하다. 이러한 연구결과에서 주목해야 할 점은 현재 요양보호사들은 윤리교육을 받을 기회가 아직 많이 부족한 상황이며, 이러한 현실에서 윤리교육이 필요한 이유는 요양보호사들의 윤리적 가치관이 확립되지 않았고 갈등을 많이 경험하고 있다는 것이다. 뿐만 아니라 최근 요양보호사들을 대상으로 실시한 직무교육 요구도 조사 결과에서 직업윤리에 대한 필요성이 높아지고 있다는 연구결과가 보고되고 있다[20]. 즉 노인요양시설에서 근무하고 있는 요양보호사들의 윤리관과 관련하여 적절한 교육의 필요성과 요구도가 높은 현 시점에서 실시한 윤리교육 프로그램이 긍정적인 효과를 나타내었던 것으로 사료된다. 또한 요양보호사는 다른 직업에 비해 직무스트레스와 직무만족도가 낮으면서 높은 이직률을 나타내는데 그 이유 중 하나로 요양보호사가 경험하는 감정노동과 밀접한 상관관계가 있다[21,22]. 요양보호사가 경험하는 감정노동과 일반적인 감정노동과의 가장 큰 차이점은 노동의 근원이 외적 강요가 아닌 대상자와의 정서적 공감이나 유대감에서 시작되어진 관계 속에서 보람과 의미를 찾는다는 것이다[23]. 즉, 새롭게 형성되는 인간관계 안에서 공감과 유대감을 찾는 과정에서 생성되는 감정노동은 인간의 생명윤리적 의식이 어떻게 적용되는냐에 따라서 긍정 또는 부정적인 영향을 미칠 수 있기 때문에 올바른 윤리적 의식의 정립은 중요하다. 뿐만 아니라 이러한 긍정적 영향은 요양보호사에게 문제가 되고 있는 이직률을 완화시킬 수 있는 또 다른 해결책이 될 수 있을 것으로 예측할 수 있다[12]. 따라서 요양보호사의 올바른 윤리의식의 정립은 실무현장에서 필수적인 요소이기 때문에 교육프로그램을 개발하여 적용시키는 것이 필요하다고 사료된다.

본 연구결과에서 생명윤리 교육프로그램을 받

은 실험군의 생명의료윤리 의식은 대조군에 비해 통계적으로 유의하게 높아, 교육프로그램이 요양보호사의 생명의료윤리 의식을 긍정적으로 향상시키는데 효과가 있음을 알 수 있었다. 선행 연구에서 요양보호사를 대상으로 생명윤리 교육 프로그램을 시행한 후 효과를 검증한 연구가 없어 직접적인 비교가 어렵다. 하지만 요양보호사와 비슷하게 인간을 대상으로 돌봄의 행위를 하고 있는 간호사를 대상으로 한 유명숙과 박현숙[24]의 연구에서 윤리교육 프로그램 적용 후 생명의료윤리 의식이 유의하게 증가된 연구결과와는 같은 효과로 추론할 수 있다. 또한 임상실습 등을 통해 인간을 대상으로 돌봄의 행위를 하고 있는 간호대학생을 대상으로 실시한 연구 결과에서도 교육 후 생명의료윤리 의식이 증가하였다는 연구결과와도 일치한다고 사료된다[25-27].

본 연구의 교육프로그램이 특히 긍정적인 결과를 이끌 수 있었던 원인 중 하나는 연구를 통해 개발된 교육프로그램이 단순히 지식전달 수준의 생명윤리교육에서 끝나는 것이 아니라 신문을 통해 보도되었던 여러 사례들을 제시하면서 이론과 실제상황을 연결하면서 현재 자신들이 경험하였던 여러 사례들에 대해서 자유롭게 토론하고 적용시켜보면서 함께 해결하고 진행하는 방법이 긍정적으로 작용했던 것으로 사료된다.

본 연구결과에서 생명윤리 교육프로그램을 받은 실험군의 노인에 대한 태도는 대조군에 비해 통계적으로 유의하게 높아, 교육프로그램이 요양보호사의 노인에 대한 태도를 긍정적으로 향상시키는데 효과가 있음을 알 수 있었다. 요양시설에 있어서 돌봄의 질은 노인을 대하는 태도와 직접적인 연관이 있다. 왜냐하면 타인에 대한 바람직한 행동은 그들에 대한 긍정적인 태도에서 나오기 때문이다. 이러한 태도의 변화는 올바른

지식이 먼저 선행되어야 하므로 올바른 교육을 통해 지식을 향상시키고 긍정적인 태도 변화를 유도 할 수 있다[28]. 이러한 의미에서 노인 돌봄의 질을 향상시키기 위해 영양보호사의 노인에 대한 태도를 긍정적으로 변화시키기 위해 가장 먼저 올바른 지식전달을 한 본 교육프로그램의 결과가 노인에 대한 태도에 긍정적인 변화가 나타난 것으로 사료된다.

선행연구에서 생명윤리 교육프로그램을 적용한 후 영양보호사의 노인에 대한 태도를 측정하는 선행연구가 없어 직접적인 비교는 힘들다. 하지만 영양보호사를 대상으로 호스피스 관련 교육 프로그램을 적용한 후 노인에 대한 태도를 측정한 선행연구에서는 교육프로그램을 실시하기 전보다 실시한 후 점수가 더 높아졌지만 유의한 차이는 나타나지 않았다[29,30]. 이렇게 교육프로그램 적용 후 노인에 대한 태도와 연구결과가 선행연구와 상반되게 나타나 일관성을 찾기 어려우므로 추후 반복 연구를 실시하여 영양보호사의 노인에 대한 태도에 긍정적인 영향을 미칠 수 있는 프로그램을 지속적으로 모색할 필요성이 제기된다.

현재까지 노인에 대한 태도와 관련된 선행연구의 대부분은 단순한 개념 설명이나 점수화만 이루어졌으며 노인에 대한 태도에 긍정적 변화를 유도할 수 있는 다양한 프로그램 개발과 관련된 논문은 아직 부족할 실정이기 때문에 추후 지속적으로 관심을 갖고 규명해야 할 과제일 것이다. 또한 노인에 대한 태도 변화를 유도하기 위한 교육프로그램을 계획할 때 고려해야 할 사항은 태도는 단기간의 교육을 통해 변화되는 것이 아니라는 것이다. 즉 긍정적인 태도변화를 위해서는 많은 시간을 노인과 함께 보내면서 자연스럽게 그들에 대한 공감대를 형성하면서 노인을 이해하고 태도에 대한 변화를 유도할 수 있도록

해야 한다는 것이다[29]. 이러한 관점에서 본 연구에서는 비교적 단기간의 교육을 통해서 노인에 대한 태도에 긍정적인 변화가 나타날 수 있었던 원인으로 단순한 전달식 강의로 끝내는 것이 아니라 소그룹 활동을 통한 NIE, 실습 그리고 역할극까지 다양하게 적용하여 현실에서 접목시킬 수 있도록 프로그램 구성한 방법이 긍정적으로 작용되었던 것으로 사료된다.

본 연구는 영양보호사를 대상으로 생명윤리 교육프로그램을 개발하고 적용한 후 생명윤리의식과 노인에 대한 태도 변화에 미치는 효과를 검증하기 위해 실시한 비동등성 대조군 전후 유사 실험연구이다. 연구 결과 개발된 교육프로그램은 영양보호사의 생명윤리의식과 노인에 대한 태도에 긍정적인 효과가 나타났다.

본 연구결과를 토대로 다음과 같은 제언을 하고자 한다.

첫째, 본 연구는 전라도에 있는 일부 영양보호사를 대상으로 하여 일반화하기에는 한계가 있으므로 대상자를 확대한 반복 연구를 제안한다.

둘째, 노인요양시설에서 근무하고 있는 영양보호사 뿐 아니라 요양병원, 재가시설에서 근무하고 있는 영양보호사에게도 본 연구의 교육프로그램을 적용한 반복 연구를 제안한다. ㉞

REFERENCES

- 1) 가톨릭생명윤리연구소. 의학윤리지침서. 서울 : 가톨릭대학교 출판부, 2008 : 7-193.
- 2) 권선주. 간호대학생과 의과대학생의 생명윤리 의식에 관한 조사연구: 대구, 경북지역을 중심으로. 석사학위논문. 계명대학교대학원, 2003.
- 3) 정주연. 생의 윤리에 관한 고찰. 원주대학학술논총 1998 ; 28 : 151-172.
- 4) 이규숙. 보건의료인과 일반인의 생명윤리 의식 비교 연구. 석사학위논문. 경희대학교교육대학원, 2002.

- 5) 한성숙, 공병혜. 간호윤리 교육이 간호학생의 도덕적 사고와 윤리적 딜레마 상황에서의 의사결정에 미치는 효과. 간호행정학회지 2002 ; 1(2) : 268-284.
- 6) 추병완. 노인차별주의의 도덕교육적 함의. 도덕윤리과교육연구 2014 ; 42 : 1-24.
- 7) 김지연, 김민희, 민경환. 한국판 노인 차별주의 척도의 타당화: 대학생 표본을 대상으로. 한국심리학회지: 사회 및 성격 2012 ; 26(4) : 89-106.
- 8) 이제남, 정운수, 이재성. 노인요양시설의 서비스 만족도에 대한 공급자와 수요자의 인식 비교 연구: 경기도 남부지역 노인요양시설을 중심으로. 한국공공관리학보 2010 ; 24(4) : 229-255.
- 9) 한국보건산업진흥원. 재가노인복지기관 운영 실태 현황, 2006.
- 10) 이승희. 노인요양시설의 질 지표 결정 요인에 관한 연구: 다수준 분석. 박사학위논문. 이화여자대학교 대학원, 2006.
- 11) 보건복지부. 노인복지시설 현황, 2015.
- 12) 최희경. 노인요양시설의 돌봄 서비스에 대한 가족과 요양보호사의 인식 및 기대 비용 연구. 가족과 문화 2010 ; 22(4) : 1-31.
- 13) 박근수, 이미림, 신희정. 조직특성이 요양보호사의 직업정체성에 미치는 영향과 사회적 지지의 매개효과 검증. 노인복지연구 2012 ; 57 : 315-332.
- 14) 길애자. 요양보호사 케어역할의 정체성에 관한 연구. 박사학위논문. 서남대학교 대학원, 2015.
- 15) 한국보건사회연구원 보건복지 데이터 포털. 요양보호사 배출현황. Available from: https://hawelsis.kihasa.re.kr/socialstat/policy_sector_view.jsp?grp_seq=544&indicator_seq=591 [cited 2015 Jul 1]
- 16) 이영숙. 간호사의 윤리적 가치관에 관한 연구. 대한간호학회지 1990 ; 20(2) : 249-270.
- 17) Sanders GF, Montgomery JE, Pittman JF, et al. Youth's attitudes toward the elderly. J Appl Gerontol 1984 ; 3 : 59-70.
- 18) 임영신. 한 종합병원 간호사들의 노인에 대한 지식 및 태도. 석사학위논문. 조선대학교대학원, 2002.
- 19) 김선영. 노인요양시설 종사자의 윤리적 갈등에 관한 탐색적 연구. 한국노년학 2013 ; 33(4) : 761-773.
- 20) 이영주. 요양보호사 직무교육의 필요성과 교육 방안. 노인복지연구 2013 ; 9(1) : 339-358.
- 21) 박경일, 권진아, 김정근. 노인요양시설 요양보호사의 갈등과 돌봄태도가 이직의도에 미치는 영향. 노인복지학회 2014 ; 63 : 149-173.
- 22) 이승준. 노인장기요양기관 요양보호사의 직무스트레스와 이직의도와외의 관계에서 자기 효능감의 조절 및 매개효과 검증. 한국자치행정학보 2014 ; 28(1) : 305-326.
- 23) 최희경. 노인시설 요양보호사의 감정노동에 대한 연구: 감정노동으로서의 일반적 특성과 차별성을 중심으로. 한국사회복지조사연구 2011 ; 29 : 113-238.
- 24) 유명숙, 박현숙. 간호윤리교육이 간호학생의 생명윤리의식과 비판적 사고성향에 미치는 영향. 생명윤리 2010 ; 11(1) : 51-60.
- 25) 유명숙, 손기철. 간호대학생의 생명의료윤리의식, 도덕적 민감성 및 도덕 판단력에 관한 간호윤리교육의 효과. 생명윤리 2012 ; 12(2) : 61-76.
- 26) 이미애. 간호학생의 윤리교육 효과에 관한 연구. 간호행정학회지 2008 ; 14(1) : 26-34.
- 27) 김인순. 생명윤리교육이 간호보건대학생의 생명윤리의식에 미치는 영향. 생명윤리 2013 ; 14(1) : 1-13.
- 28) 김영애, 윤희상. 시설 근무 요양보호사의 노인에 대한 태도에 미치는 설명요인. 노인간호학회지 2012 ; 14(3) : 173-181.
- 29) 이영미. 요양보호사교육생의 호스피스 교육프로그램을 통한 삶의 의미와 노인에 대한 태도 변화 및 호스피스 인식변화에 관한 연구. 한국산학기술학회 2012 ; 13(2) : 642-647.
- 30) 한상영. 요양보호사 교육생들의 호스피스 교육프로그램을 통한 웰다잉인식, 노인에 대한 태도 변화 및 삶의 의미에 관한 연구. 한국산학기술학회 2012 ; 13(10) : 4471-4477.

A Study of the Effects of a Bioethics Education Program on Caregivers

JUNG Eun-Young*, PARK Ji-Kyeong**

Abstract

The purpose of this study was to examine the effects of a bioethics education program on caregivers' understanding of biomedical ethics and their attitudes toward the elderly. A nonequivalent control group pretest-posttest quasi-experimental design was adopted. The subjects in this study were 58 caregivers who work in long-term care facilities in South Korea. An experimental group and a control group were organized with 29 caregivers in each group, and the effects of the bioethics education program developed for this study were tested. The data were analyzed with the SPSS 19.0K statistical package. The findings of the study were as follows. First, after subjects in the experimental group received the bioethics education program, positive changes were detected in their understanding of biomedical ethics and their attitudes to the elderly. Second, the experimental group underwent more positive changes than the control group in terms of their understanding of the right to life of fetuses, artificial abortion, artificial insemination, prenatal diagnosis of fetuses, brain death and human biotechnology as well as in their attitudes toward the elderly. Accordingly, the bioethics education program that was provided to caregivers in this study had a positive effect on caregivers' understanding of biomedical ethics and their attitudes toward the elderly.

Keywords

education program, caregiver, ethics, attitude

* Department of Nursing, Cheongam College

** Department of Healthcare Management, Dongeui University: Corresponding Author