

# Percepcija zdravlja u starijih osoba

Mladenka VUKOJEVIĆ<sup>1</sup>, Ana KRSTIČEVIĆ<sup>2</sup>, Renata PINJATELA<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Fakultet zdravstvenih studija, Sveučilišta u Mostaru

<sup>2</sup>Dom za stare i nemoćne i tjelesno ili mentalno oštećene osobe Metković

<sup>3</sup>Sveučilište u Zagrebu, Edukacijsko-rehabilitacijski fakultet

## Cilj

Prema popisu stanovništva iz 2011 godine, 17,7 % od ukupne populacije u Republici Hrvatskoj čine osobe starije od 65 god. Starenje djeluje na različite biološke, psihološke i sociološke procese. U ovom istraživanju željela se utvrditi samoprocjenjeni osjećaj zdravlja i prisutnost nekih psihičkih simptoma (anksioznost i depresivnost) kod starijih osoba.

## Metode

U istraživanju je sudjelovalo 60 osoba starijih od 60 godina, pri čemu je 15 (25%) bilo muškog i 45 (60%) ženskog spola. Prosječna dob ispitanika iznosila je 77,73 godina (SD=7,94). Najveći postotak ispitanika predstavljale su osobe s osnovnim stupnjem obrazovanja (N=47), a najniži osobe s višom ili visokom školom (N=2). Zdravstveni status procjenjivan je upitnikom za samoprocjenu zdravlja SF-36 (hrvatska inačica) te skalom za samoprocjenu anksioznosti i depresivnosti – ZUNG.

## Rezultati

Rezultati na upitniku SF-36 pokazali su da je kod starijih osoba tjelesno funkcioniranje najlošije (M=30,17; SD=29,54), dok je socijalno funkcioniranje najbolje (M=55,42; SD=30,04). Nisu dobivene statistički značajne razlike između muškaraca i žena u procjeni zdravstvenog stanja. Pokretne osobe imaju značajno bolju percepciju tjelesnog funkcioniranja ( $t=3,23$ ;  $p<0,000$ ), manje ograničenja u ostvarenju životnih uloga zbog tjelesnog zdravlja ( $t=3,25$ ;

$p < 0,00$ ), manje tjelesnih bolova ( $t = 2,26$ ;  $p < 0,03$ ) te su boljeg općeg zdravlja ( $t = 3,88$ ;  $p < 0,000$ ) u odnosu na polupokretne.

Procjena utjecaja demografskih varijabli i različitih aspekata zdravlja na pojavnost depresivnosti pokazala je da su statistički značajni prediktori depresivnosti pokretljivost (objašnjava 11% varijance depresivnosti) i tjelesno funkcioniranje (objašnjava 68% varijance depresivnosti). Kod polupokretnih osoba i osoba s lošim tjelesnim funkcioniranjem razina depresije je viša. Za razliku od depresivnosti, za varijablu anksioznosti, značajnim prediktorom pokazala se varijabla socijalnog funkcioniranja koja objašnjava oko 55% varijance. Kod osoba koje lošije socijalno funkcioniraju razina anksioznosti je viša.

## **Zaključak**

Pokretljivost, tjelesno i socijalno funkcioniranje imaju značajan utjecaj na kvalitetu života starijih osoba.