

## **Povezanost društvene uloge, zdravlja i brige o zdravlju u starijih žena u Hrvatskoj**

*Aleksandar Džakula, Sanja Babić Bosanac, Ognjen Brborović, Tea Vukušić Rukavina, Luka Vončina*

CMJ 2007;48:684-91

**Cilj** Ispitati povezanost društvene uloge i objektivnog i subjektivnog odnosa prema zdravlju i korištenju zdravstvenih usluga u populaciji žena starijih od 65 godina u Hrvatskoj.

**Postupci** Uporabljeni su podatci Hrvatske zdravstvene ankete (Short Form 36 Health Survey) iz godine 2003. U žena umirovljenica i domaćica starijih od 65 godina analizirane su i uspoređene antropometrijske mjere samoprocjena zdravlja, korištenje zdravstvenih usluga i društveno-ekonomsko stanje.

**Rezultati** Krajnji uzorak sastojao se od 791 domaćice i 1151 umirovljenice. Domaćice su imale veći opseg pojasa ( $98.44 \pm 13.9$  vs  $96.49 \pm 13.5$ ,  $P=0.002$ ,  $t$  test) i viši sistolički krvni tlak ( $152.88 \pm 25.2$  vs  $147.79 \pm 22.8$ ,  $P<0.001$ ,  $t$  test). U samoprocjeni zdravlja domaćice su imale niži indeks na Mental Component Summary (MCS) ljestvici ( $40.28 \pm 12.5$  vs  $42.96 \pm 12.4$ ,  $P<0.001$ ,  $t$  test). Slabijom su procjenjivale i kvalitetu svojega života ( $40.28 \pm 12.5$  vs  $42.96 \pm 12.4$ ,  $P<0.001$ ,  $t$  test). Značajno rjeđe su obavljale regularne pregledne dojki u godini koja je prethodila anketi (7.5% vs 13.6%,  $\chi^2=18.0350$ ,  $P<0.001$ ), ali druge oblike pregleda, uključivši i općemedicinske, obavljale su jednako redovito kao umirovljenice.

**Zaključak** Domaćice se od umirovljenica razlikuju u objektivnim i subjektivnim mjerama zdravstvenog stanja, korištenju zdravstvenim uslugama i samoprocjeni kvalitete života. To treba držati na umu pri odgovarajućem javnozdravstvenom planiranju.