

# Ocena wybranych potrzeb i zachowań zdrowotnych osób w wieku podeszłym ze szczególnym uwzględnieniem źródeł pozyskiwania informacji na temat zdrowia

## Assessment of selected needs and health behaviors of seniors with special emphasis on sources of information about health

Karolina Kulpik<sup>1</sup>, Dominik Olejniczak<sup>2</sup>, Urszula Religioni<sup>3</sup>

<sup>1</sup> studentka studiów I stopnia, kierunku Zdrowie Publiczne, Wydział Nauki o Zdrowiu, Warszawski Uniwersytet Medyczny

<sup>2</sup> Zakład Zdrowia Publicznego, Wydział Nauki o Zdrowiu, Warszawski Uniwersytet Medyczny

<sup>3</sup> Kolegium Ekonomiczno-Społeczne, Szkoła Główna Handlowa, Warszawa

### Streszczenie

**Wstęp.** Starzenie się populacji wymusza na decydentach dostosowanie do potrzeb grupy osób starszych systemów ochrony zdrowia i wsparcia społecznego. Takie działania muszą być poparte właściwym rozpoznaniem problemów i potrzeb zdrowotnych osób starszych. **Cel pracy.** Określenie głównych potrzeb zdrowotnych osób starszych ze szczególnym uwzględnieniem źródeł pozyskiwania informacji na temat zdrowia. **Materiał metody.** Badanie zostało przeprowadzone w grupie 114 osób powyżej 60 r.ż., w tym 62,28% kobiet i 37,72% mężczyzn. W analizie statystycznej wykorzystano weryfikację hipotez statystycznych opartą o test Chi2 Pearsona oraz współczynnik korelacji rang Spearmana. Za istotne statystycznie różnice we wszystkich przeprowadzonych testach uznano te, dla których prawdopodobieństwo  $p < 0,05$ . **Wyniki.** Informacje na temat zdrowia czerpane są przez badane osoby głównie od lekarza (69,30%), kolejno wskazywane były gazety (8,77%), Internet (6,14%), telewizja (5,26%). Najbardziej wiarygodnym źródłem informacji o zdrowiu jest według badanych osób lekarz (84,21% odpowiedzi). Na drugim miejscu wskazana została rodzina (6,14%). **Wnioski.** Niezbędne jest wdrożenie systemowych działań na rzecz zdrowia osób starszych. Działania te winny mieć charakter interdyscyplinarny i być nakierowane na wszystkie grupy populacji wpisując się w model edukacji o starości i do starości. Wykorzystanie narzędzi elektronicznych takich, jak na przykład Internet, do edukowania osób starszych nie jest póki co w Polsce możliwe z uwagi na nieprzystosowanie do jego wymogów grupy docelowej. (Gerontol Pol 2016; 24: 40-44)

**Key words:** osoby starsze, edukacja zdrowotna, zdrowie oparte na dowodach naukowych, potrzeby zdrowotne

### Abstract

**Introduction.** The aging of the population forces decision-makers to adapt to the needs of a group of elderly health systems and social support. Such actions must be supported by proper diagnosis of problems and health needs of the elderly. **Aim.** Identify the main health needs of the elderly with special emphasis on sources of information on health. **Material and methods.** The study was conducted in 114 people over 60, including 62.28% of women and 37.72% of men. In statistical analysis verification of statistical hypotheses based on test Chi2 of Pearson and Spearman's rank correlation coefficient. Statistically significant differences in all the tests conducted were considered those for which the probability of  $p < 0.05$ . **Results.** Health information derived by the test persons mostly from the doctor (69.30%), respectively indicated they were newspapers (8.77%), Internet (6.14%), television (5.26%). The most reliable source of information on health is a doctor by the respondents (84.21% of responses). In second place was indicated family (6.14%). **Conclusions.** It is necessary to implement systemic measures for the health of the elderly. These measures should be interdisciplinary and be aimed at all groups of the population typing in the education model of old age and old age. The use of electronic tools such as the Internet, to educate the elderly is not as long as possible in Poland due to the lack of adaptation to the requirements of the target group. (Gerontol Pol 2016; 24: 40-44)

**Key words:** elderly persons, health education, evidence based health, health needs