

# 02

## OSASUN-EGOERA

### Laburpena

- 2007ko datuekin alderatzen badugu, ezintasunik gabeko bizi-itxaropenak maila berean jarraitu du gizonezkoen kasuan eta behera egin du emakumezkoen kasuan. Ezintasunarekin bizitako urteek, berriz, gora egin dute gizonezkoen artean nahiz emakumezkoen artean.
- Osasun ona edo oso ona dutela uste duten pertsonen proportzioak gora egin du, 2002ko nahiz 2007ko datuekin alderatuz gero. Euren osasuna ona dela uste duten emakumezkoen proportzioa txikiagoa da gizonezkoena baino.
- Osasun ona edukitzearen pertzepzioak behera egiten du, gizarte-eskalan behera egiten dugun heinean.
- Osasunarekin zerikusia duen bizi-kalitatea gizonezkoetan baino okerragoa da emakumezkoetan, adin-talde guztietan. Alde hori areagotu egiten da adinak gora egitean eta ikasketa-maila baxuenak dituzten taldeetan.
- Euskadiko biztanleen osasun mentalak, antsietate eta depresioaren sintomen prebalentziaren bidez adierazita, nabarmen egin du okerrera. Gizonezkoen osasun mentalaren kasuan, desberdintasun sozioekonomikoak handitu egin dira.
- Gizonezkoetan berdín jarraitu du jardueraren mugapen kronikoaren prebalentziak, eta emakumezkoetan gora egin du, bai 2002ko datuen aldean, bai eta 2007koen aldean ere.
- Gutxi gorabehera Euskadiko biztanleen erdiak osasun-arazo kronikoren bat du.

# 02

## OSASUN-EGOERA

### I. Ezintasunik gabeko bizi-itxaropena

#### • 1 IRUDIA

Ezintasunik gabeko bizi-itxaropena (EGBI) biztanleriaren osasunaren adierazle sintetiko bat da, eta heriotza-tasaren datuek emandako ikuspegia ezintasunaren datuek emandakoarekin uztartzen du.

2007ko datuen aldean, ezintasunik gabeko bizi-itxaropena 0,3 urte murriztu da gizonezkoen artean, eta 1,8 urte, emakumezkoen artean. Ezintasunarekin bizitako urteek (EBU), berriz, gora egin dute gizonezkoen artean nahiz emakumezkoen artean.

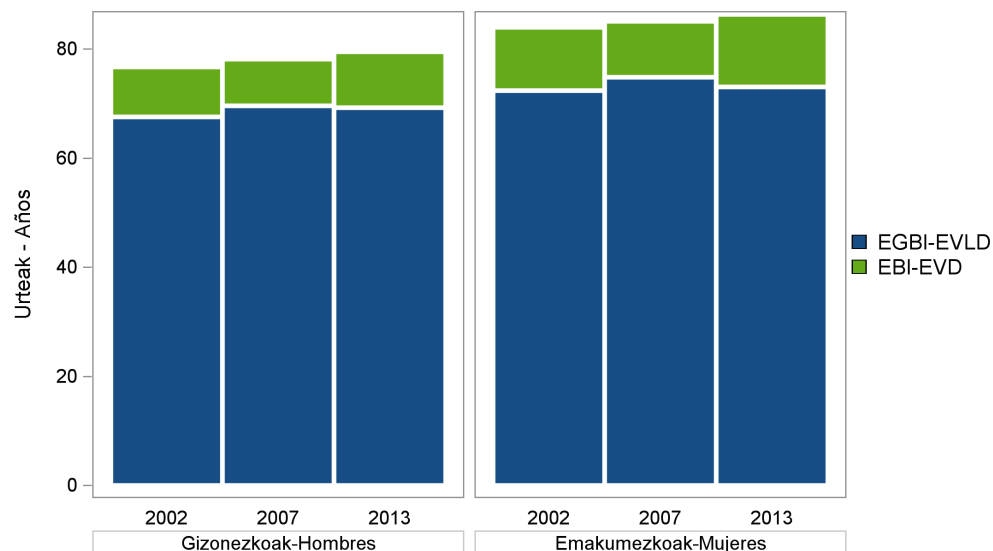
2013ko datuak 2002koekin alderatzen baditugu, berriz, ezintasunik gabeko bizi-itxaropena 1,7 urte areagotu da gizonezkoen artean, eta 0,7 urte, emakumezkoen artean. Nolanahi ere, ezintasunarekin bizitako urteek gora egin dute: 1,2 urte gizonezkoetan eta 1,6 urte emakumezkoetan.

Guztizko bizi-itxaropena eta ezintasunik gabeko bizi-itxaropena handiagoak dira emakumezkoetan gizonezkoetan baino.

1 IRUDIA

Ezintasunik gabeko (EGBI) eta ezintasunarekin (EBI) bizi-itxaropenaren bilakaera, 2002-2013

Evolución de la esperanza de vida libre de discapacidad (EVLD) y con discapacidad (EVD), 2002-2013



# 02

## OSASUN-EGOERA

### II. Osasunaren autoebaluazioa

#### • 2 IRUDIA

Euren osasuna ona dela uste duten emakumezkoen proportzioa txikiagoa da gizonezkoena baino. 2013an, emakumezkoen %78k eta gizonezkoen %82k uste dute osasun ona edo oso ona dutela. Proportzio horiek %30 areagotu dira 2002koen aldean, eta %5, 2007koen aldean.

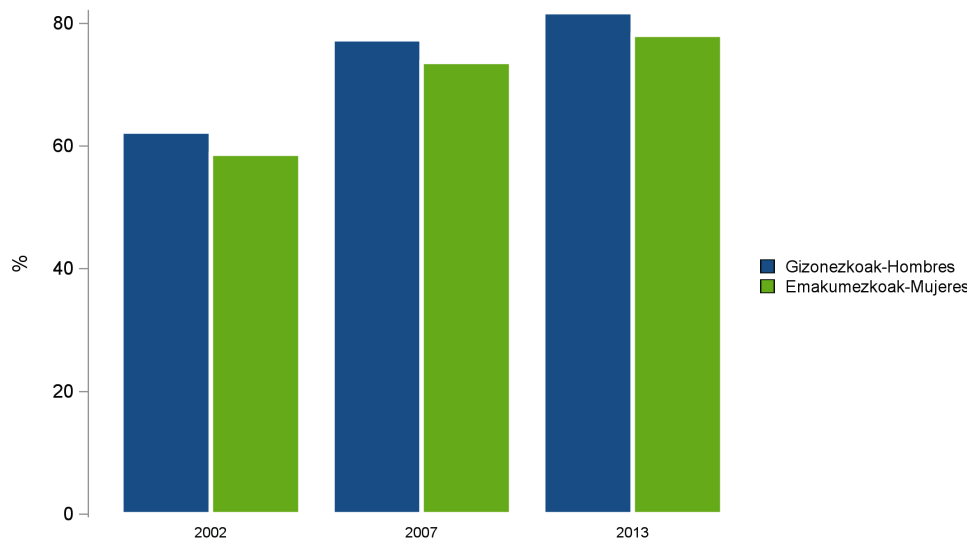
#### • 3 IRUDIA

Osasunaren pertzepzioak okerrera egiten du adinak gora egin ahala, bai gizonezkoetan bai emakumezkoetan. Azken hamarkadan, osasun ona duten pertsonen proportzioak gora egin du adin-talde guztietan, 75 urte eta gehiagoko emakumezkoen artean izan ezik, kasu horretan behera egin baitu 2007tik.

#### 2 IRUDIA

Osasunaren pertzepzioaren bilakaera, 2002-2013  
Evolución de la percepción de la salud, 2002-2013

Osasun onaren prebalentzia\*  
Prevalencia de buena salud\*

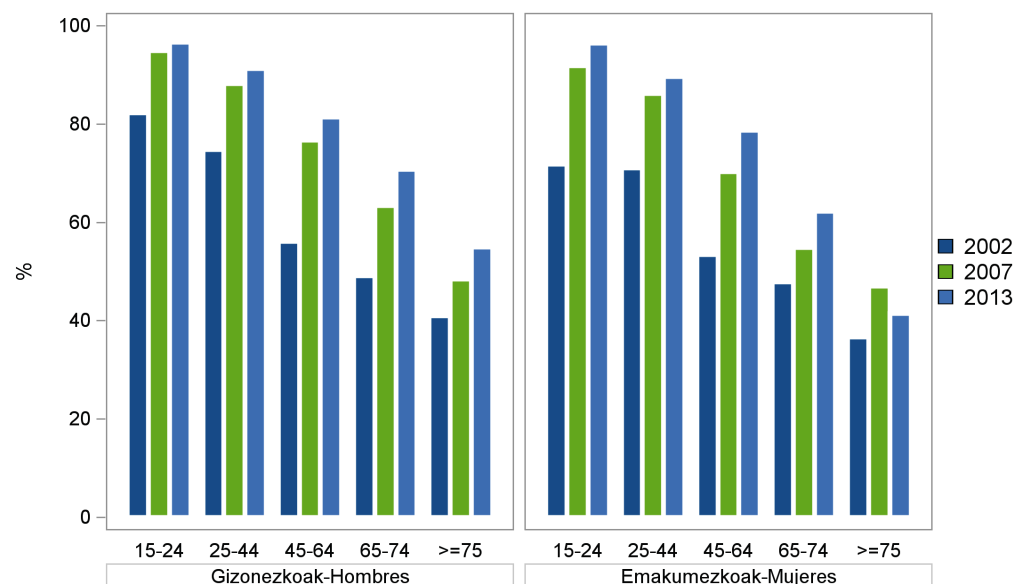


\*Adinaren arabera estandarizatua, EAEko biztanleria 2011 / Estandarizada por edad, población de la CAPV 2011

#### 3 IRUDIA

Osasunaren pertzepzioaren bilakaera adinaren arabera, 2002-2013  
Evolución de la percepción de la salud según la edad, 2002-2013

Osasun onaren prebalentzia  
Prevalencia de buena salud



# 02

## OSASUN-EGOERA

### II. Osasunaren autoebaluazioa

#### • 4 IRUDIA

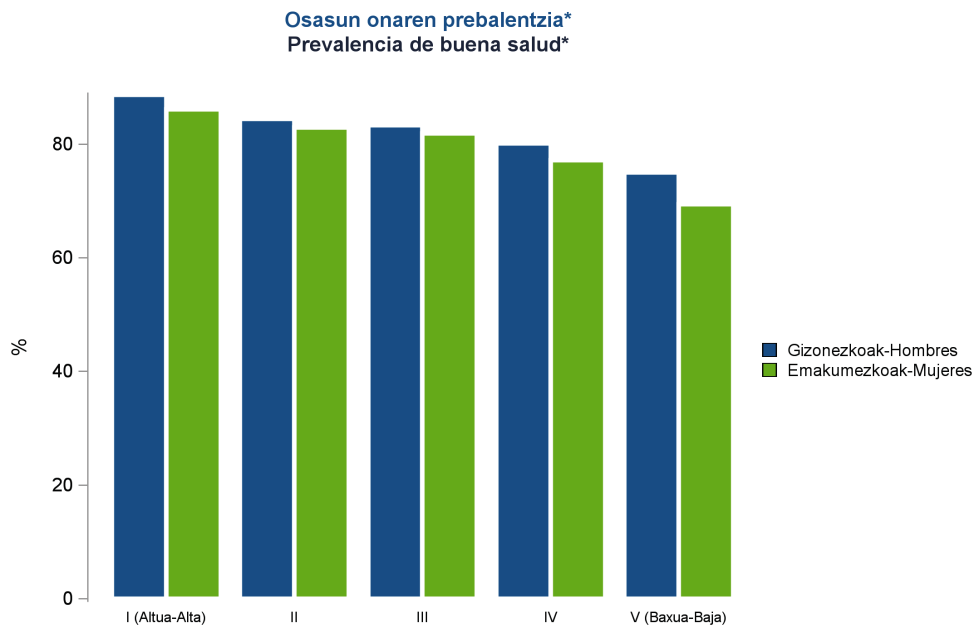
Bi sexuetan, osasun ona dutela pentsatzen dutenen proportzioak behera egiten du, klase sozialean behera egin ahala. Alderik handiena V. taldearen (eskulangile ez-kualifikatuak) eta I. taldearen (zuzendariak, gerenteak, goimailako teknikariak...) artean dago; emakumeen artean, ehuneko 17 puntukoa eta gizonen artean, ehuneko 14 puntukoa.

#### • 5 IRUDIA

Era berean, ikasketa-mailak gora egiten duen heinean, osasun onaren pertzepzioak ere gora egiten du, gizonetzkoen artean nahiz emakumezkoen artean.

#### 4 IRUDIA

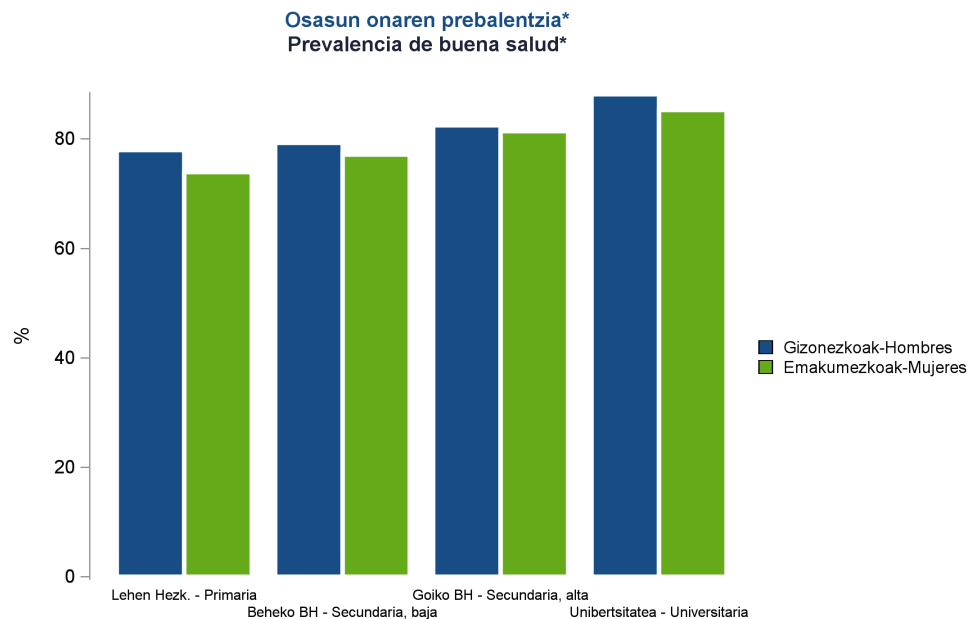
Osasunaren pertzepzioaren desberdintasunak klase sozialaren arabera, 2013  
Desigualdades en la percepción de la salud por clase social, 2013



\*Adinaren arabera estandarizatua, EAEko biztanleria 2011 / Estandarizada por edad, población de la CAPV 2011

#### 5 IRUDIA

Osasunaren pertzepzioaren desberdintasunak ikasketa mailaren arabera, 2013  
Desigualdades en la percepción de la salud por nivel de estudios, 2013



\*Adinaren arabera estandarizatua, EAEko biztanleria 2011 / Estandarizada por edad, población de la CAPV 2011

# 02

## OSASUN-EGOERA

### III. Osasunarekin zerikusia duen bizi-kalitatea

Osasunarekin zerikusia duen bizi-kalitatea Euroqol Eskala Analogiko Bisualaren (EAB-EQ) bidez neurtu da. Eskala horren balioak 0tik 100era bitartekoak dira. Muturreko puntu horiek imajina daitekeen osasunik txarrenera eta onena adierazten dituzte, hurrenez hurren.

#### • 6 IRUDIA

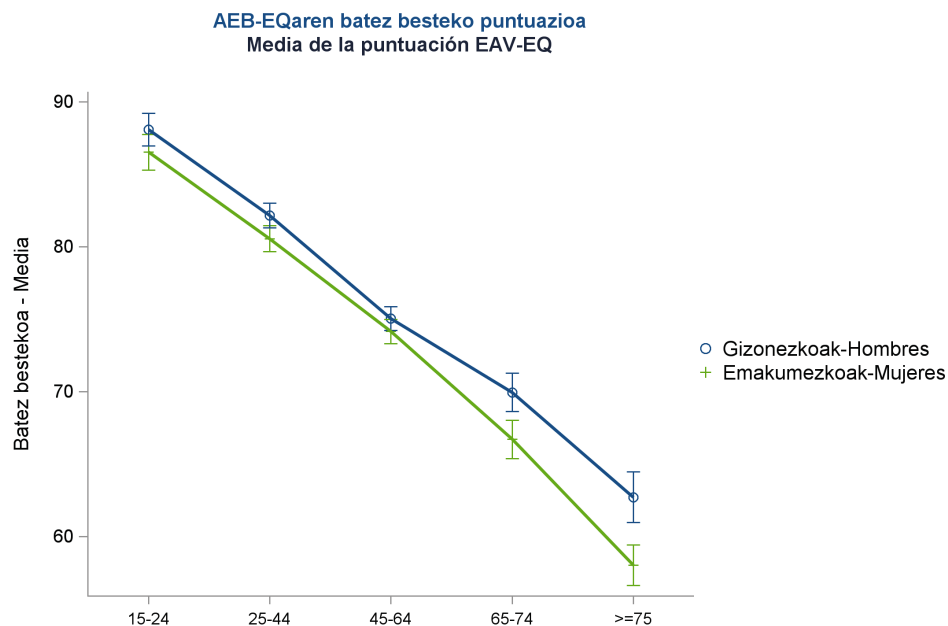
Osasunarekin zerikusia duen bizi-kalitateak modu mailakatuan egiten du behera adinak gora egin ahala, eta emakumezkoetan baino handiagoa da gizonezkoetan. Gainera, bi sexuen arteko aldea handitu egiten da, adinak gora egin ahala. Izan ere, 25-44 urteko pertsonen batez besteko puntuazioa 83 izan zen gizonezkoetan eta 81 emakumezkoetan; 75 urte eta gehiagokoan artean, berriz, puntuazioak 63 eta 58 izan ziren, hurrenez hurren.

#### • 7 IRUDIA

Talde sozioekonomiko batean edo beste batean egoteak ere eragina du osasunarekin zerikusia duen bizi-kalitatean. EAB-EQ eskalako batez besteko balioek behera egiten dute, gizarte-eskalan behera egiten dugun heinean.

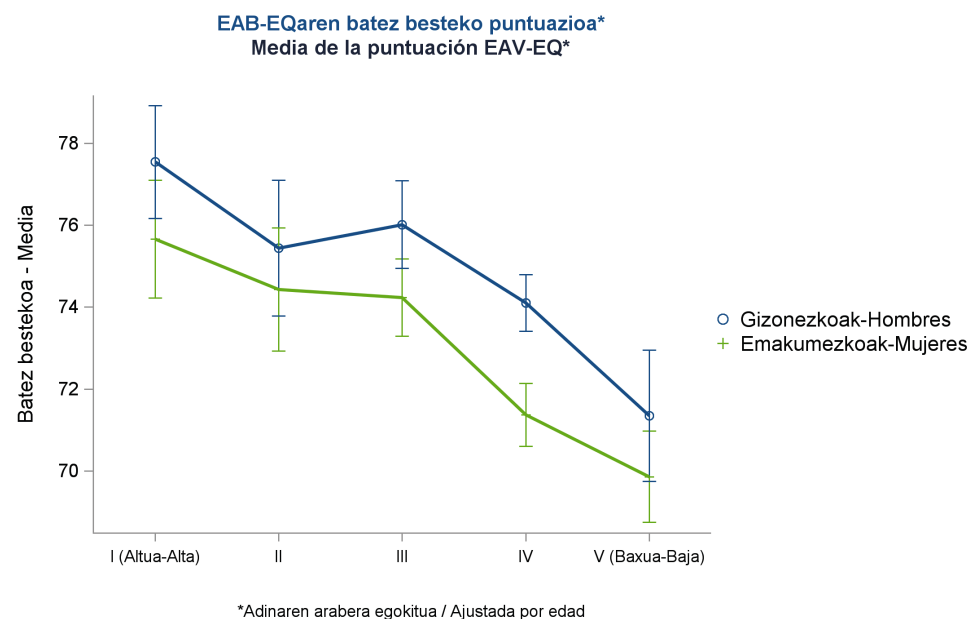
#### 6 IRUDIA

Osasunarekin zerikusia duen bizi-kalitatea adinaren arabera, 2013  
Calidad de vida relacionada con la salud según la edad, 2013



#### 7 IRUDIA

Osasunarekin zerikusia duen bizi-kalitatearen desberdintasunak klase sozialaren arabera, 2013  
Desigualdades en la calidad de vida relacionada con la salud por clase social, 2013



# 02

## OSASUN-EGOERA

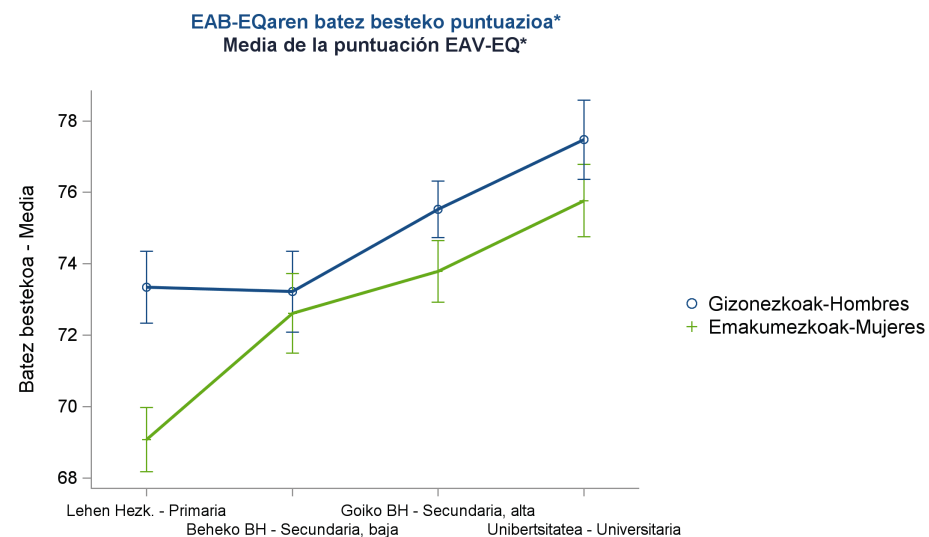
### III. Osasunarekin zerikusia duen bizi-kalitatea

#### • 8 IRUDIA

Talde sozioekonomikoarekin gertatzen den antzera, ikasketa-maila handiena duten pertsonen ikasketa-maila baxuagoa dutenek baino puntuazio handiagoa ematen diote beren osasunari. Desberdintasunaren maldak gizonetzkoetan baino handiagoa da emakumetzkoetan. EAB-EQ eskalan, gizonetzkoek eta emakumetzkoek duten alderik handiena Lehen Hezkuntzako ikasketak dituzten edo ikasketa formalik ez duten pertsonen artean dago.

8 IRUDIA

Osasunarekin zerikusia duen bizi-kalitatearen desberdintasunak ikasketa mailaren arabera, 2013  
Desigualdades en la calidad de vida relacionada con la salud por nivel de estudios, 2013



\*Adinaren arabera egokitua / Ajustada por edad

# 02

## OSASUN-EGOERA

### IV. Osasun mentala

#### • 9 IRUDIA

Osasun mentalak, antsietate eta depresioaren sintomen prebalentziaren arabera adierazita, nabarmen egin du okerrera emakumezkoen artean; 2002an, emakumezkoen %18ri eragiten zion, eta 2013an, %24ri. Gizonezkoetan, prebalentziak ia ez zuen aldaketarik izan 2002tik 2007ra bitartean, baina orduetik gora egin du, eta %11tik %16ra igo da.

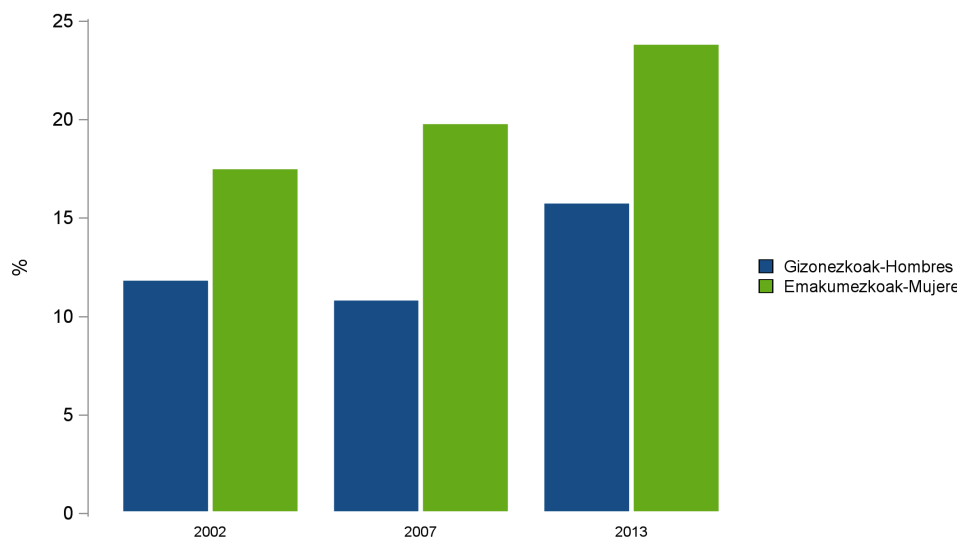
#### • 10 IRUDIA

Antsietate eta depresioaren sintomak dituzten pertsonen proportzioak gora egiten du adinarekin. Proportzio hori gizonezkoetan baino handiagoa da emakumezkoetan, adin-talde guztietan. Sintoma horien prebalentziaren bilakaera antzekoa izan da adin-talde guztietan bi sexuetan.

#### 9 IRUDIA

Osasun mentalaren bilakaera, 2002-2013  
Evolución de la salud mental, 2002-2013

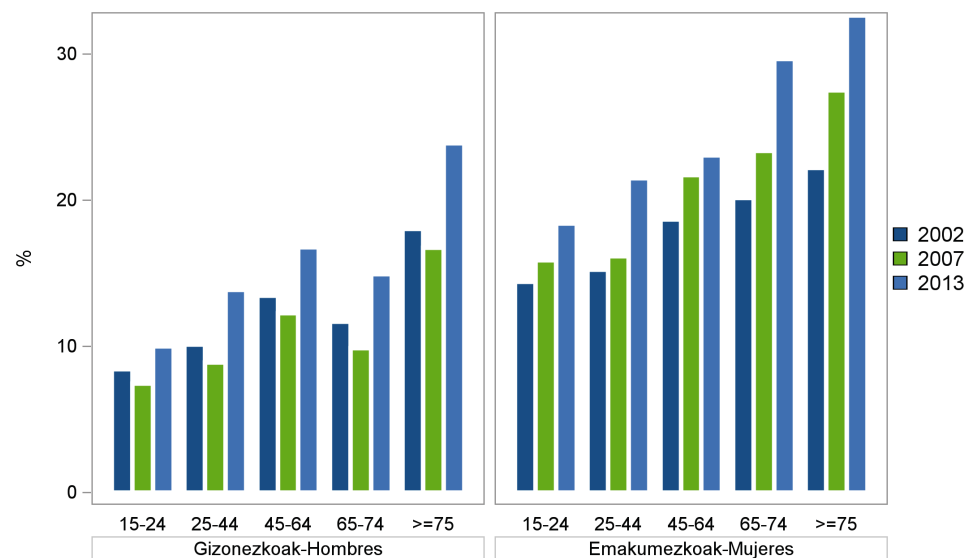
Antsietate eta depresioaren sintomen prebalentzia\*  
Prevalencia de síntomas de ansiedad y depresión\*



#### 10 IRUDIA

Osasun mentalaren bilakaera adinaren arabera, 2002-2013  
Evolución de la salud mental según la edad, 2002-2013

Antsietate eta depresioaren sintomen prebalentzia  
Prevalencia de síntomas de ansiedad y depresión



\*Adinaren arabera estandarizatua, EAEko biztanleria 2011 / Estandarizada por edad, población de la CAPV 2011

# 02

## OSASUN-EGOERA

### IV. Osasun mentala

#### • 11 IRUDIA

Osasun mentalak okerrera egiten du, klase sozialean behera egin ahala. 2013an, gizonezkoen artean, antsietate eta depresioaren sintomen prebalentzia %10ekoa izan da I. taldean; V. taldean, berriz, %20koa. Emakumezkoetan, %19tik (I. taldea) %28ra (V. taldea) bitartekoa izan da. Desberdintasun horiek areagotu egin dira gizonezkoen artean eta berdin jarraitu dute emakumezkoen artean.

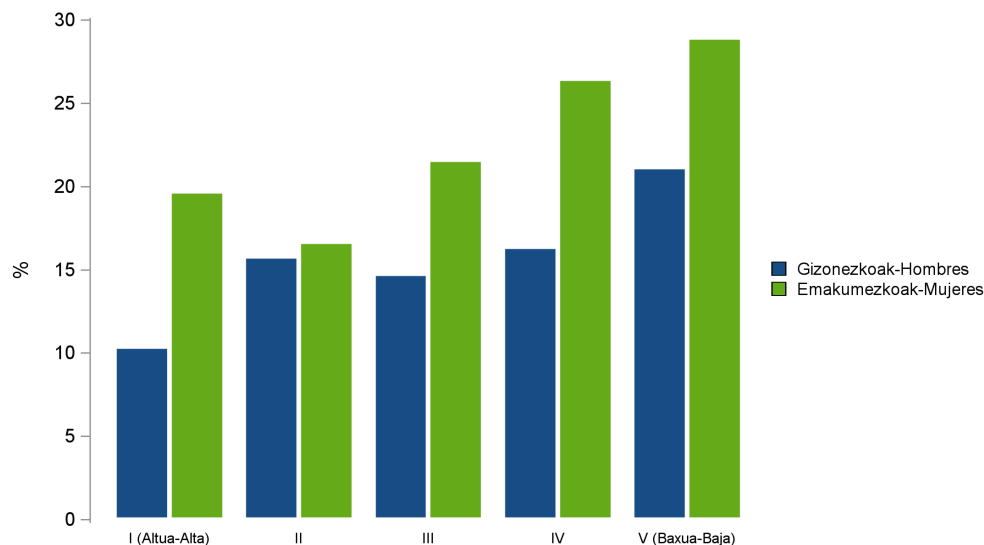
#### • 12 IRUDIA

Ikasketa-mailaren araberako gradientek antsietate eta depresioaren sintomen prebalentzian duen eragina gizonezkoetan baino handiagoa da emakumezkoetan. Bi sexuen arteko alderik handiena Lehen Hezkuntza duten edo ikasketa formalik ez duten pertsonen taldean dago.

#### 11 IRUDIA

Osasun mentalaren desberdintasunak klase sozialaren arabera, 2013  
Desigualdades en la salud mental por clase social, 2013

Antsietate eta depresioaren sintomen prebalentzia\*  
Prevalencia de síntomas de ansiedad y depresión\*

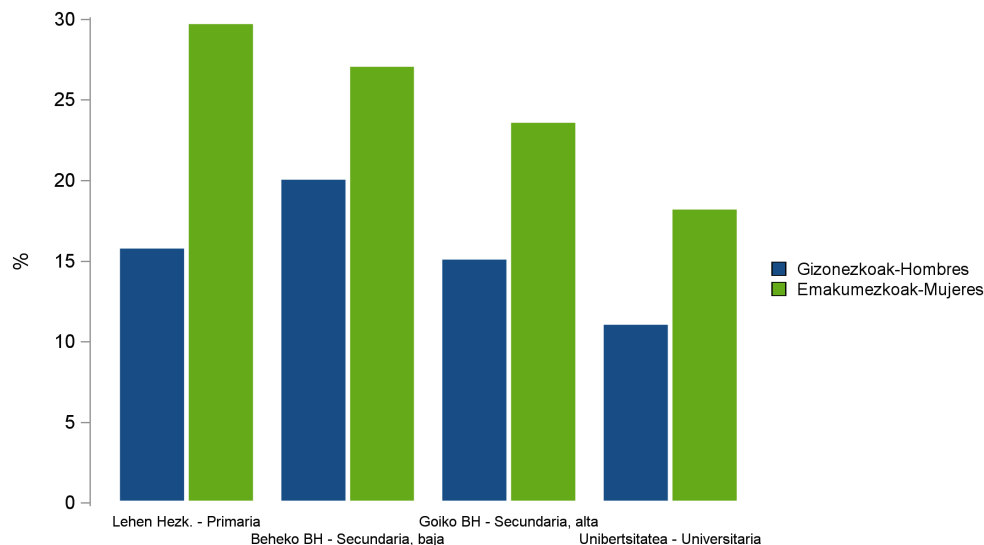


\*Adinaren arabera estandarizatua, EAEko biztanleria 2011 / Estandarizada por edad, población de la CAPV 2011

#### 12 IRUDIA

Osasun mentalaren desberdintasunak ikasketa mailaren arabera, 2013  
Desigualdades en la salud mental por nivel de estudios, 2013

Antsietate eta depresioaren sintomen prebalentzia\*  
Prevalencia de síntomas de ansiedad y depresión\*



\*Adinaren arabera estandarizatua, EAEko biztanleria 2011 / Estandarizada por edad, población de la CAPV 2011



# 02

## OSASUN-EGOERA

### V. Ezintasuna

#### • 13 IRUDIA

Aurreko urteetan ez bezala, 2013an, ezintasunaren prebalentzia, jardueraren mugapen kroniko gisa neurtuta (eguneroko bizitzako jarduerak egiteko mugak), ohikoagoa izan da emakumezkoetan gizonezkoetan baino. Ezintasunaren prebalentzia %9koa izan zen emakumezkoetan 2002an eta 2007an, eta %10ekoa, 2013an. Gizonezkoetan, berriz, prebalentzia hori %10 ingurukoa zen 2002an eta %9 izatera igaro da 2013an.

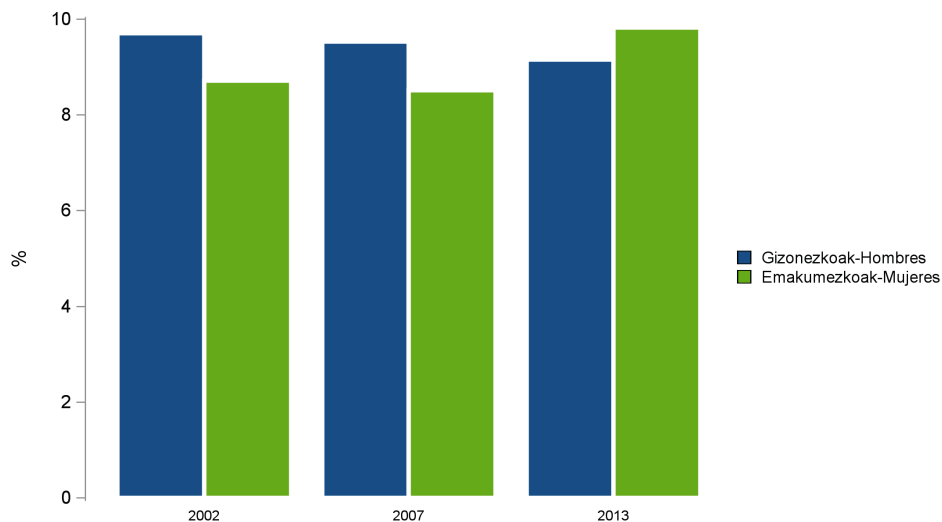
#### • 14 IRUDIA

Ezintasunak nabarmen egiten du gora adinarekin; izan ere, 75 urte eta gehiagoko pertsonen artean, emakumezkoen %36k eta gizonezkoen %22k dute ezintasuna. Deigarria da adin-talde horretako gizonezkoek eta emakumezkoek duten bilakaera desberdina. Izan ere, ezintasunaren prebalentziak behera egin du gizonezkoen artean 2002tik; emakumezkoen artean, berriz, 2007an behera egin bazuen ere, dezente igo da 2013an.

#### 13 IRUDIA

**Ezintasunaren bilakaera, 2002-2013**  
Evolución de la discapacidad, 2002-2013

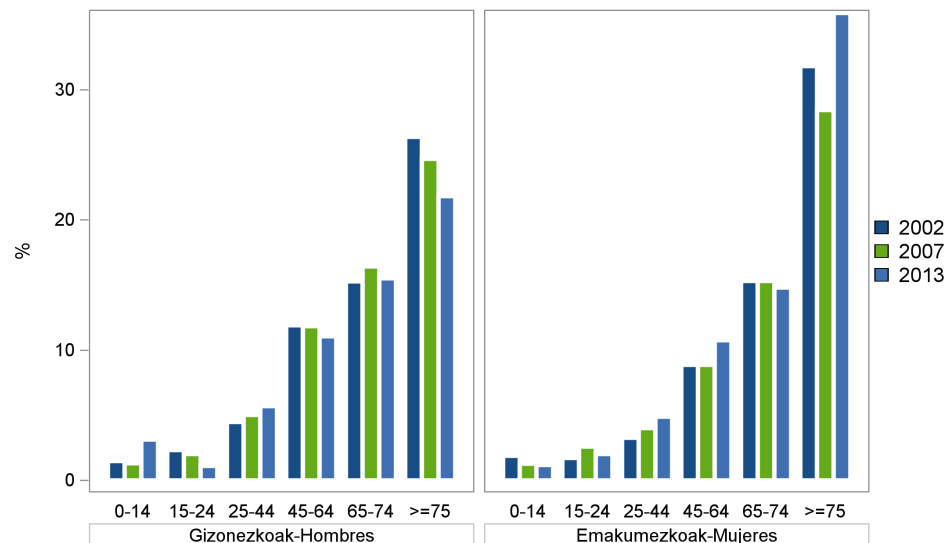
Jardueraren mugapen kronikoaren prebalentzia\*  
Prevalencia de limitación crónica de la actividad\*



#### 14 IRUDIA

**Ezintasunaren bilakaera adinaren arabera, 2002-2013**  
Evolución de la discapacidad según la edad, 2002-2013

Jardueraren mugapen kronikoaren prebalentzia  
Prevalencia de limitación crónica de la actividad



\*Adinaren arabera estandarizatua, EAEko biztanleria 2011 / Estandarizada por edad, población de la CAPV 2011

# 02

## OSASUN-EGOERA

### V. Ezintasuna

#### • 15 IRUDIA

Bi sexuetan, ezintasunaren proportzioak gora egiten du, modu mailakatuan, gizarte-eskalan behera egin ahala. Alderik handiena IV. taldetik V. taldera bitartekoa da, eta gizonezkoetan emakumezkoetan baino handiagoa da. Izan ere, I. taldeko gizonezkoen %5ek eta emakumezkoen %7k ezintasun-arazoak dituzte, eta V. taldean, berriz, proportzio hori %15era igotzen da gizonezkoetan eta %13ra emakumezkoetan. Nabarmentzekoa da ezintasunaren prebalentzia gizonezkoetan baino handiagoa dela emakumezkoetan talde guztietan, V. taldean (eskulangile ez-kualifikatuak) izan ezik.

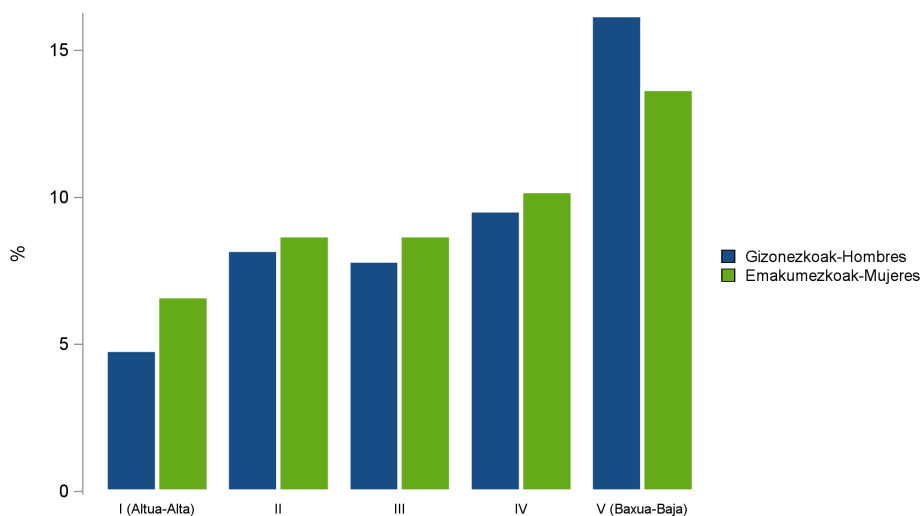
#### • 16 IRUDIA

Ezintasunaren prebalentziak gora egiten du, ikasketa-mailak behera egiten duen heinean. Unibertsitateko ikasketak dituzten gizonezkoen %4k eta emakumezkoen %6k ezintasuna dute; ikasketa formalik ez dutenen edo Lehen Hezkuntzako ikasketak dituztenen artean, berriz, gizonezkoen %14k eta emakumezkoen %16k dute ezintasuna.

#### 15 IRUDIA

**Ezintasunaren desberdintasunak klase sozialaren arabera, 2013**  
Desigualdades en la discapacidad por clase social, 2013

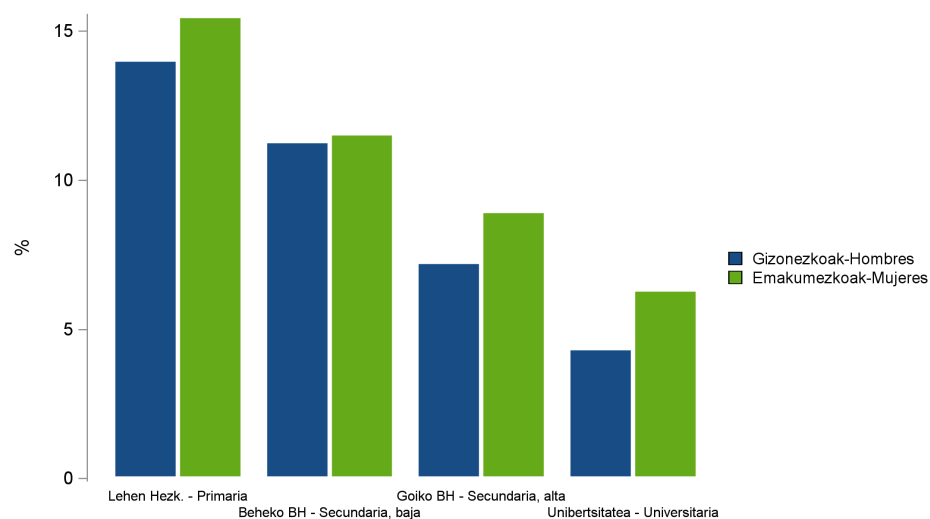
Jardueraren mugapen kronikoaren prebalentzia\*  
Prevalencia de limitación crónica de la actividad\*



#### 16 IRUDIA

**Ezintasunaren desberdintasunak ikasketa mailaren arabera, 2013**  
Desigualdades en la discapacidad por nivel de estudios, 2013

Jardueraren mugapen kronikoaren prebalentzia\*  
Prevalencia de limitación crónica de la actividad\*



\*Adinaren arabera estandarizatua, EAEko biztanleria 2011 / Estandarizada por edad, población de la CAPV 2011

\*Adinaren arabera estandarizatua, EAEko biztanleria 2011 / Estandarizada por edad, población de la CAPV 2011

# 02

## OSASUN-EGOERA

### VI. Arazo kronikoak

#### • 17 IRUDIA

Gizonezkoen %46k eta emakumezkoen %47k osasun-arazo kronikoren bat dute. Proportzio horrek gora egiten du adinarekin, eta %80tik gorakoa da 65 urte eta gehiagoko pertsonen kasuan.

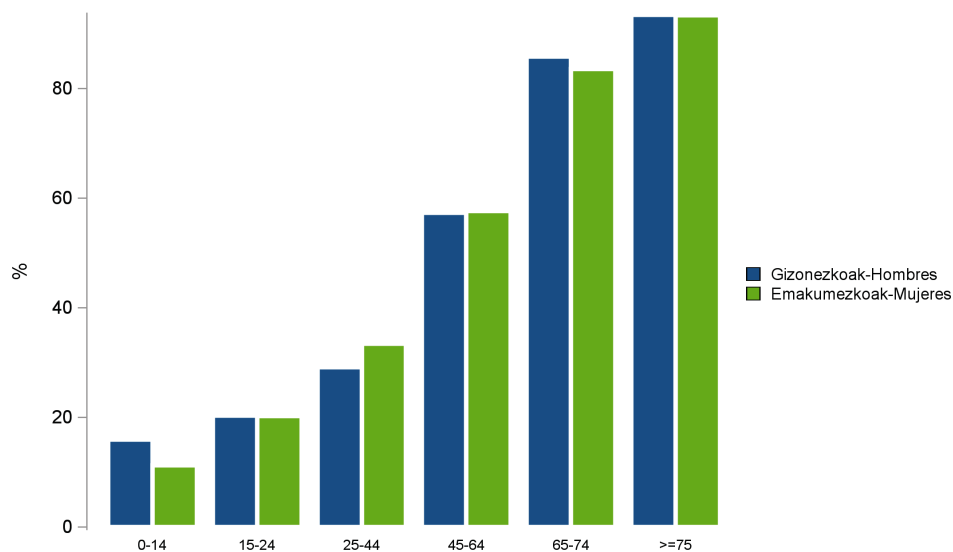
#### • 18 IRUDIA

Osasun-arazo kronikoen maiztasunak gora egiten du, gizarte-eskalan behera egin ahala; V. taldeko gizonezkoen %52k eta emakumezkoen %54k arazo kronikoren bat dute.

#### 17 IRUDIA

Morbilitate kronikoa adinaren arabera, 2002-2013  
Morbilidad crónica según la edad, 2002-2013

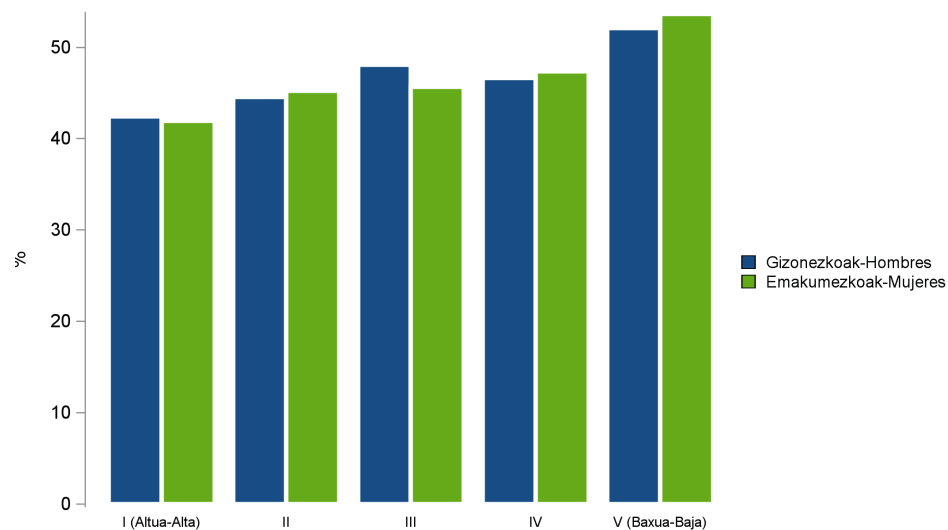
Arazo kronikoen prebalentzia  
Prevalencia de problemas crónicos



#### 18 IRUDIA

Morbilitate kronikoaren desberdintasunak klase sozialaren arabera, 2013  
Desigualdades en la morbilidad crónica por clase social, 2013

Arazo kronikoen prebalentzia\*  
Prevalencia de problemas crónicos\*



\*Adinaren arabera estandarizatua, EAEko biztanleria 2011 / Estandarizada por edad, población de la CAPV 2011

# 02

## OSASUN-EGOERA

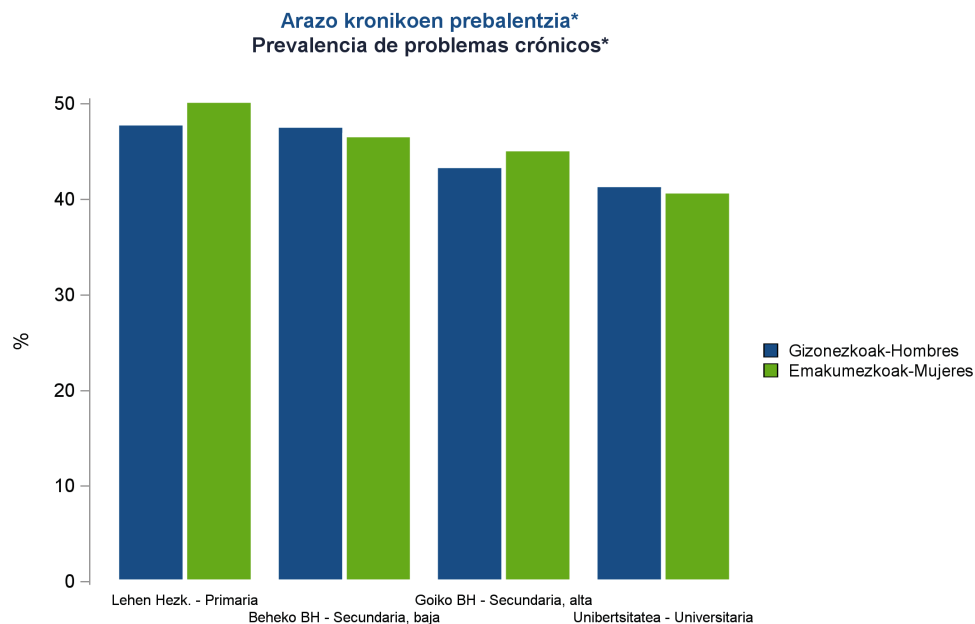
### VI. Arazo kronikoak

#### • 19 IRUDIA

Ikasketa-mailak ere badauka eragina arazo kronikoen prebalentzian. Gradiente sozialak arazo horien maiztasunean duen eraginaren ondorioz, unibertsitateko ikasketak dituzten gizonezkoen %42k eta emakumezkoen %41ek arazo kronikoak dituzte, eta proportzio hori gizonezkoen %48ra eta emakumezkoen %50era igotzen da, Lehen Hezkuntzako ikasketak dituztenen artean.

19 IRUDIA

Morbilitate kronikoaren desberdintasunak ikasketa mailaren arabera, 2013  
Desigualdades en la morbilidad crónica por nivel de estudios, 2013



\*Adinaren arabera estandarizatua, EAEko biztanleria 2011 / Estandarizada por edad, población de la CAPV 2011

# 02

## OSASUN-EGOERA

### VI. Arazo kronikoak

#### • 20 IRUDIA

Hipertentsioa eta kolesterol altua dira EAEko biztanleen artean sarrien agertzen diren bi arazo kronikoak; gizonetzkoetan, bizkarreko mina, diabetesa eta miokardioko infartu akutuz bestelako bihotzeko arazoak dira hurrengo ohikoena.

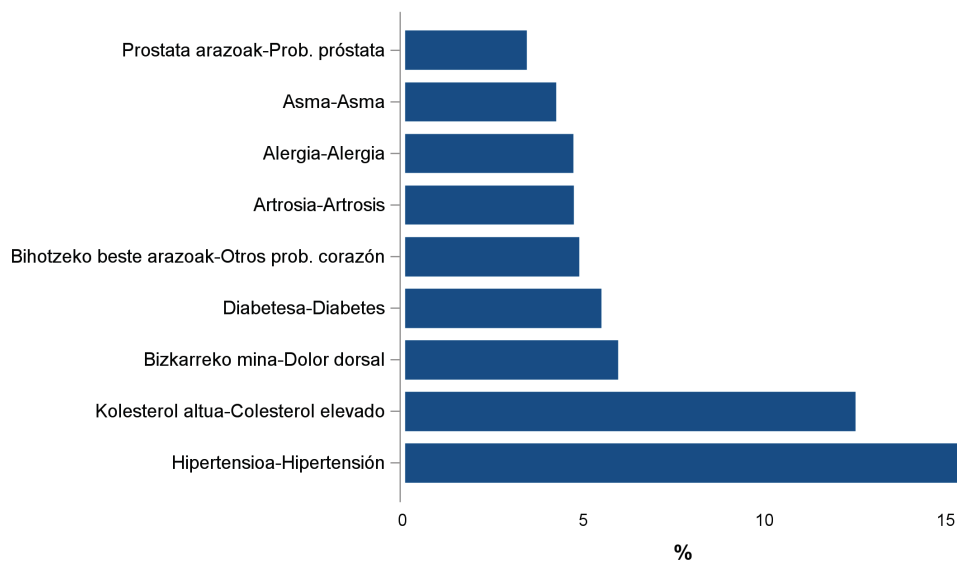
#### • 21 IRUDIA

Emakumezkoetan, berriz, hipertentsioaren eta kolesterol altuaren ondoren, artrosia, bizkarreko mina eta lepoko mina dira ohikoena.

#### 20 IRUDIA

Gizonetzkoengan sarrienak diren arazo kronikoak, 2013  
Problemas crónicos más frecuentes en los hombres, 2013

Arazo kronikoen prebalentzia  
Prevalencia de problemas crónicos



#### 21 IRUDIA

Emakumezkoengan sarrienak diren arazo kronikoak, 2013  
Problemas crónicos más frecuentes en las mujeres, 2013

Arazo kronikoen prebalentzia  
Prevalencia de problemas crónicos

