
Организация здравоохранения

УДК 614.2

ОПЫТ ИЗУЧЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ АСПЕКТОВ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АНОНИМНЫХ ИНТЕРНЕТ-ОПРОСОВ

Е. К. Баклушина, доктор медицинских наук,
Д. В. Бурсыкова*, кандидат медицинских наук

ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия» Минздрава России, 153012, Россия,
г. Иваново, Шереметевский просп., д. 8

РЕЗЮМЕ *Цель исследования* – апробация методики анонимного интернет-опроса для получения информации от студентов по различным аспектам здорового образа жизни.

Материал и методы. Интернет-опрос студентов об их здоровье проводился по специально разработанной анкете с использованием Google Forms в течение одного семестра 2016/17 учебного года. Анкета была размещена на сайте вуза в свободном доступе, информация об опросе передавалась через деканаты и группы в социальных сетях. Всего в опросе приняли участие 287 студентов всех курсов. При оценке результатов применялись аналитический и статистический методы.

Результаты. В ходе исследования были получены данные о состоянии здоровья респондентов, распространенности хронических заболеваний, физическом развитии. Расчет индекса массы тела с помощью индекса Кетле показал субъективность самооценки: треть опрошенных (39,6%) неправильно оценили свое физическое развитие. Было принято много предложений от студентов по оптимизации деятельности академии в сфере сохранения здоровья, как имевших общее организационное значение, так и носивших частный характер. При сравнении интернет-опроса с традиционным анкетированием были выявлены преимущества инновационного способа получения информации, связанные, в первую очередь, с экономией временных, материальных и человеческих ресурсов, повышением качества заполнения анкет и снижением процента их выбраковки, соблюдением абсолютной анонимности.

Выводы. Разработанная и апробированная методика анонимного интернет-опроса позволила получить необходимую информацию по отдельным аспектам состояния здоровья студентов всех курсов. Интернет-опрос является более эффективной, по сравнению с традиционным анкетированием, формой сбора необходимых данных, учитывает особенности обмена информацией в молодежной среде, является предпочтительным способом донесения своего мнения у студентов.

Ключевые слова: анкетирование, самооценка состояния здоровья, физическое развитие, интернет-опрос, новые информационные технологии.

* Ответственный за переписку (corresponding author): ozz_fdppo@mail.ru

Состояние здоровья молодежи является залогом развития любого государства, гарантом успеха социальных и экономических реформ в стране и, как следствие, объектом пристального изучения [5]. Особую актуальность приобретает исследование состояния здоровья обучающихся в организованных коллективах, поскольку оно обозначает точки приложения усилий администрации вуза, позволяет провести на уровне образовательной организации эффективные мероприятия по формированию убежденности в необходимости бережного отношения к своему здоровью и предоставлению полной информации о методах достижения желаемого благополучия.

На решение указанных задач направлено большинство работ по изучению состояния здоро-

вья и образа жизни студентов [2–4, 6–9]. Содержательная часть данных исследований, как правило, традиционна, включает вопросы по самооценке здоровья, питания, физической нагрузки, режима учёбы и отдыха, уровня стресса, медицинской активности, наличия вредных привычек.

Нам представляется актуальным изменение формы проведения анкетирования при сохранении его содержания, что позволит повысить качество собираемой информации.

Цель исследования – апробация методики анонимного интернет-опроса для получения информации от студентов по различным аспектам здорового образа жизни.

Специалистами центра здоровья Ивановской государственной медицинской академии была разработана и апробирована методика интернет-опроса студентов об их здоровье с использованием Google Forms, представленных в свободном доступе. Исследование проводилось в 2017 году в течение одного семестра.

Специально разработанная анкета состояла из 20 вопросов, касающихся как сведений о респонденте (пол, возраст, курс, принадлежность к студентам академии), так и отдельных аспектов состояния здоровья. Анкета была размещена на сайте академии в свободном доступе, информация об опросе распространялась через деканаты и группы в социальных сетях.

Всего в опросе приняли участие 287 человек, из них примерно одну треть (30,2%) составили мужчины, две трети (69,8%) – женщины. Возраст принявших участие в опросе ожидаемо находился в диапазоне от 18 до 25 лет. Большинство респондентов были студентами 1 курса (24,1%); однако доля студентов 2 и 3 курсов была ненамного меньше (соответственно 22,5 и 19,8%). Учащиеся 4, 5 и 6 курсов составили среди респондентов соответственно 11,1; 9,9 и 12,6%.

В первую очередь студентам предлагалось оценить свое здоровье как «хорошее», «удовлетворительное» или «плохое». Более половины опрошенных (53,9%) охарактеризовали состояние своего здоровья как удовлетворительное и лишь 5,3% – как плохое. Достаточно большой оказалась доля студентов, заявивших о хорошем состоянии здоровья, причем на всех курсах она была практически одинакова и в среднем составляла 40,7%.

Наличие хронических заболеваний отметили 51,3% респондентов, из них две трети имеют сочетанную патологию. Наиболее часто встречались болезни желудочно-кишечного тракта и болезни органов дыхания (по 17%), болезни глаз (12%), сердечно-сосудистые заболевания (10%). Отнесла себя к часто болеющим острыми вирусными заболеваниями (3–4 раза в год и чаще)

треть опрошенных (28,6%), и почти столько же респондентов указали, что практически не болеют (29,6%). По этим показателям статистически значимых различий между студентами разных курсов не выявлено ($p > 0,05$).

Самооценка студентами здоровья связана с наличием у них хронических заболеваний и с частотой острых заболеваний. Так, оценили состояние своего здоровья как хорошее 70,8% респондентов, не страдающих хроническими заболеваниями, и все респонденты, практически не болеющие острыми заболеваниями.

Далее студентам предлагалось назвать имеющиеся у них нарушения здоровья. Наиболее часто студенты указывали на наличие постоянной или периодической головной боли (84%), расстройства сна (64%), пониженного артериального давления (62%), диспепсических расстройств (58%). Только 2 человека ответили, что у них всегда хорошее самочувствие и нет никаких нарушений здоровья.

Отдельный блок вопросов касался физического развития, являющегося объективным критерием состояния здоровья. Респондентам предлагалось не только самостоятельно оценить свое физическое развитие как гармоничное или дисгармоничное, но и представить сведения о росте и весе. Это, в свою очередь, позволило соотнести результат самооценки с реальными данными. Физическое развитие оценивалось с помощью весового индекса Кетле (табл.).

Оценили свое физическое развитие как гармоничное 67,8% опрошенных, как дисгармоничное – 19,1%. Как видно из таблицы, данные самооценки не отражают реальной картины: лица, имеющие избыток массы тела (13,2%), ожирение (2,2%), дефицит массы тела (6,0%), выраженный (5,5%), в том числе считают свое физическое развитие гармоничным. В то же время 10,4% студентов, имеющих нормальное физическое развитие, считают его дисгармоничным.

Необходимость объективизации получаемых данных подтверждается и тем фактом, что сту-

Таблица. Распределение студентов по уровню физического развития (сравнение результатов самооценки и объективной оценки), %

Самооценка физического развития	Оценка физического развития по ИМТ					Всего
	Норма	Избыток массы тела	Ожирение	Дефицит массы тела	Выраженный дефицит массы тела	
Гармоничное	40,9	13,2	2,2	6,0	5,5	67,8
Дисгармоничное	10,4	3,8	1,1	2,2	1,6	19,1
Затруднились с ответом	6,6	3,8	1,6	–	1,1	13,1
Итого	57,9	20,8	4,9	8,2	8,2	100

денты в ряде случаев неправильно определяют свою группу здоровья. Так, среди тех, кто имеет хронические заболевания, 18% отнесли себя к первой группе здоровья. В целом около половины (45,5%) затруднились с определением своей группы здоровья, причем данный показатель не зависит от курса обучения ($p > 0,05$).

Респондентам также было предложено высказать свое мнение о возможных мерах по сохранению их здоровья. Форма подачи анкеты и перечень вопросов гарантировали абсолютную анонимность участия в опросе. Именно это обстоятельство, на наш взгляд, позволило получить большое количество предложений по оптимизации данного направления деятельности академии. Наиболее часто респонденты указывали на необходимость изменить организацию занятий физкультурой (48%), расширить перечень диетических блюд в столовой (12%), оптимизировать организацию учебного процесса (8%), внедрить новые формы работы по оздоровлению обучающихся (6%). В ряде анкет (11%) указывалось на частные проблемы, связанные с сохранением здоровья, что позволило принять административные решения по их устранению.

Специалистами центра здоровья академии была проведена сравнительная оценка методики традиционного [1, 2–4, 6–9] и интернет-анкетирования студентов.

Анкетирование в печатном (бумажном) виде во время нахождения студентов в стенах вуза, зачастую на занятиях или во время кураторского часа, в течение отведенного строго ограниченного периода времени имеет недостатки:

- страх «неправильных» ответов, даже при специальном указании на анонимность опроса. Печатный вариант не может гарантировать полную конфиденциальность. Так, ранее проведенное нами исследование [1] показало, что около 17% бумажных анкет содержали персональные данные респондентов вследствие ошибок оформления, что абсолютно исключено при интернет-опросе. Как следствие, в последнем случае студенты более охотно отвечали на вопросы, предполагающие высказывание собственного мнения или указание личных сведений. Так, сравнение частоты использования вариантов ответов показало, что при интернет-опросе студенты в 1,4 раза реже выбирали такой вариант ответа, как «затрудняюсь ответить»;
- отсутствие возможности обдумать ответы, особенно предполагающие высказывание собственного мнения. При интернет-опросе студент сам выбирает, когда, где и насколько быстро заполнить анкету. Данное обстоятельство, наряду с гарантией анонимности, позволило

получить значительное число предложений по оптимизации деятельности администрации вуза. Если при традиционном опросе на 100 анкет приходилось в среднем 6,25 предложения, то при интернет-опросе этот показатель значительно вырос и составил 45,3 предложения;

- отношение участников к анкетированию как к «повинности», что может вызвать негативное отношение к «насаждению» здорового образа жизни. И наоборот, участие в интернет-опросе является абсолютно добровольным, а набор необходимого числа наблюдений во многом зависит от актуальности исследования, интереса и возможности обратной связи. Апробация интернет-опроса подтвердила возможность использования данного способа для сбора заданной информации;
- подмена анкетированием учебного занятия или внеучебного мероприятия, имеющих определенную образовательную или воспитательную ценность;
- игнорирование предпочтений молодежной среды, которая ориентирована на использование интернет-технологий.

Выявлены следующие преимущества использования интернет-опроса:

- экономия временных, материальных и человеческих ресурсов: отсутствует необходимость тиражирования бумажных анкет, привлечения персонала академии к проведению анкетирования, ручного формирования базы данных (ответы на вопросы интернет-анкеты автоматически направляются в базу Excel для последующей обработки);
- автоматизация процесса выбраковки некачественно заполненных анкет (система интернет-опроса позволяет выбрать только один или несколько ответов при заданных автором параметрах, а также не учитывает неполностью оформленные анкеты);
- нивелирование ошибок формирования базы данных, связанных с человеческим фактором;
- полная гарантия анонимности заполнения, что позволяет получить более объективную картину изучаемого явления;
- возможность участия в опросе в любом удобном месте без ограничения времени.

ВЫВОДЫ

Разработанная и апробированная методика интернет-опроса позволила получить необходимую информацию по отдельным аспектам состояния здоровья студентов всех курсов академии. Интернет-опрос является более эффективной, по сравнению с традиционным анкетированием, формой сбора необходимых данных, учитывает особен-

ности обмена информацией в молодежной среде, является предпочтительным способом донесения своего мнения у студентов. При этом анонимность исследования позволяет объективировать результаты, особенно по наиболее личным и зачастую скрываемым проблемам (например,

наличие вредных привычек, сексуальное поведение, психологическое состояние). В дальнейшем планируется продолжение работы по изучению состояния здоровья студентов, их образа жизни и предложений по оптимизации здоровьесберегающей деятельности вуза.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бурсикова, Д. В. Особенности образа жизни студентов-первокурсников / Д. В. Бурсикова // Вестник Ивановской медицинской академии. – 2010. – Т. 15, № 4. – С. 5–7.
2. Ишмухаметов, И. Б. Сравнительный анализ состояния здоровья и образа жизни студентов / И. Б. Ишмухаметов // Ученые записки университета им. П. Ф. Лесгафта. – 2015. – № 3 (121). – С. 42–46.
3. Образ жизни и здоровье студентов / Н. А. Ермакова, П. И. Мельниченко, Н. И. Прохоров [и др.] // Гигиена и санитария. – 2016. – Т. 95, № 6. – С. 558–563.
4. Прокопенко, Л. А. Самооценка образа жизни студентов ТИ (Ф) СВФУ / Л. А. Прокопенко, К. А. Полкова // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016. – № 11-3. – С. 548–551.
5. Состояние и проблемы здоровья подростков России / А. А. Баранов, Л. С. Намазова-Баранова, В. Ю. Альбицкий [и др.] // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2014. – № 6. – С. 10–14.
6. Спиридонов, Е. А. Об эффективности управления процессами оздоровления и здоровьесбережения / Е. А. Спиридонов, Р. И. Жданов // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2016. – Т. 24, № 5. – С. 287–292.
7. Старков, Ю. В. Анализ факторов формирования здоровья студенческой молодежи / Ю. В. Старков, А. А. Мугатарова // Экономика и предпринимательство. – 2014. – № 6 (47). – С. 379–382.
8. Томилова, М. И. Особенности отношения к здоровью студентов первого и выпускного курсов лечебного факультета / М. И. Томилова, И. А. Новикова // Международный студенческий научный вестник. – 2017. – Т. 95, № 6. – С. 558–563.
9. Чернышков, Д. В. Основные аспекты здоровья и здоровьесбережения студентов-медиков / Д. В. Чернышков, О. Ю. Проценко // Бюллетень медицинских интернет-конференций. – 2015. – Т. 5, № 5. – С. 738.

THE EXPERIENCE OF THE EXAMINATION OF SOME ASPECTS OF HEALTH STATUS IN STUDENTS BY ANONYMOUS INTERNET-QUESTIONNAIRES

E. K. Baklushina, D. V. Bursikova

ABSTRACT *Objective* – to approbate the technique of anonymous internet-questionnaires in order to obtain the necessary information concerning various aspects of healthy life style in students.

Material and methods. Internet-questionnaire concerning students' health status was performed by specially developed application form using Google Forms within one semester of 2016/2017 academic year. The application form was placed on <http://www.isma.ivanovo.ru> (free access); the information about the questionnaire was passed to the dean' offices and network social groups. 287 students participated in the study. Analytical and statistical techniques were used in the estimation of the results.

Results. The data concerning health status of the respondents, chronic diseases prevalence, physical development were obtained in the course of the investigation. The calculation of body mass index by Quetelet index demonstrated the subjectivity of self-estimation, one third of the respondents (39,6%) failed in the proper evaluation of their physical development.

The examined students made many suggestions concerning the optimization of the Academy's activity in the sphere of health preservation; these suggestions had both general organizational significance and particular characteristics. Some advantages of the innovative technique of the information receipt were marked in the comparison of internet-questionnaire with the traditional one; these advantages were in the first place connected with the economy of time, material and man-power resources, the increase of the quality of the forms filling in and the decrease the percentage of their spoilage and the observation of absolute anonymity.

Conclusions. The developed and approbated technique of anonymous internet-questionnaire allowed to receive the necessary information concerning particular aspects of the students health status. In the comparison with traditional inquire Internet-questionnaire was proved to be the most effective form of necessary data collection, it took into account the peculiarities of information exchange in youth environment and it was the preferable mode to bring their opinion in students.

Key words: questionnaire, health status self-estimation, physical development, Internet-questionnaire, new information technologies.