СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

© *Фомин Александр Анатольевич, Борисюк Павел Ильич*

Петрозаводский государственный университет. 185910, Республика Карелия, г. Петрозаводск, пр. Ленина, 33.

E-mail: aafom@petrsu.ru

Ключевые слова: *здоровье; студенты; образовательная среда; качество жизни; анкетирование*

Введение. Современных студентов необходимо выделить в группу повышенного риска, так как они, в отличие от сверстников других социальных групп, намного чаще страдают нервно-психическими и соматическими заболеваниями, что обусловлено высокими умственными нагрузками.

Цель работы. Целью этой работы было изучение влияния образовательной среды на состояние здоровья и качество жизни студентов медицинского института Петрозаводского государственного университета с первого по четвертый курс, используя методы медицинской статистики.

Материалы и методы. Для сбора первичных данных было проведено электронное анкетирование с использованием теста «Качество жизни» в адаптации Дормешкиной С.Г.[3]. Были анкетированы 240 студентов с первого по четвертый курс медицинского института в возрасте от 17 до 22 лет. Методы исследования: анализ, синтез, статистический. Обработка собранных первичных данных подразумевала несколько этапов. Во-первых, подсчет суммы баллов за тест, что, согласно методике теста, является прямым показателем качества жизни, и распределение студентов на тех, кто набрал от 100 до 150 баллов и на тех, кто набрал от 50 до 99 баллов. Во-вторых, при помощи критерия согласия «хи-квадрат» сравнить выборки разных курсов между собой. В данном случае за нулевую гипотезу бралось, что средние значений анализируемых выборок равны между собой, а за альтернативную — что различия между выборками не случайны. Кроме того определяется ожидаемое значение результата. [1]. В-третьих, используя вычисление коэффициента корреляции, или метод Спирмена, выяснить какие стороны качества жизни (согласно блокам анкеты) коррелируют между собой [2].

Результаты исследования. Результатами анкетирования стали данные 240 студентов — по 60 человек с каждого курса. В ходе подсчета среднего балла для каждого теста было обнаружено, что менее всего баллов набрал второй курс. Так же о снижении качества жизни на втором курсе говорит увеличение доли студентов, набравших менее 100 баллов, до 50%. При сравнении выборок 2 и 3 курса с использованием критерия согласия «хи-квадрат» было установлено, что величина вероятности (0,0246) случайного появления анализируемых выборок меньше значимости (p=0,05), то нулевая гипотеза отвергается. Следовательно, различия между выборками не могут быть случайными и выборки считаются достоверно отличающимися друг от друга. Поэтому на основании применения критерия согласия «хи-квадрат» можно сделать вывод о том, что в двух выборках по качеству жизни выявлены достоверные отличия по качеству жизни ($p<0,05$), что явилось результатом действия образовательной среды медицинского института на 3 курсе на качество жизни студентов. Однако, сравнивая 3 и 4 курс величина вероятности (0,7975) случайного появления анализируемых выборок больше значимости (p=0,05), то нулевая гипотеза не отвергается. Следовательно, различия между выборками могут быть случайными и выборки считаются достоверно не отличающимися друг от друга. Поэтому на основании применения критерия согласия «хи-квадрат» можно сделать вывод о том, что в двух группах студентов 1 группы (3 и 4 курс) по качеству жизни не выявлены достоверные отличия по качеству жизни ($p>0,05$), что не позволяет сделать вывод о результативности действия образовательной среды медицинского института у студентов 4 курса на качество жизни. В результате расчета критерия Спирмена было определено, что между блоками утверждений «Психологическое состояние» и «Философско-духовное состояние», которые отражают определенные стороны качества жизни корреляция средняя, достоверная на протяжении с 1 по 4 курс. Коэффициент корреляции находится в интервале значений от 0,488 до 0,704.

Выводы.Статистически доказано влияние образовательной среды на состояние здоровья и качество жизни студентов младших курсов медицинского института, при этом образова-

тельная среда больше всего меняет философско-духовные и психологические стороны жизни студентов.

Список литературы.

1. Гельман В.Я. Медицинская информатика: практикум (2-е изд.) СПб: Питер, 2002. — 480 с. (С. 161).
2. Лисицын Ю.П., Полунина Н.В. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник.- М.:Медицина, 2002.-416 с. (С.154!55).
3. Практикум по комплексной оценке состояния здоровья: Сборник практических работ / сост. Дормешкина С.Г. — Нижневартовск: Издательство Нижневартовского социально-гуманитарного колледжа, 2011. — 48 с.