

Малинаускас Ромуальдас Казимерович

д-р пед. наук, профессор, профессор

Калвайтис Аудрюс

магистрант

Литовский университет спорта

г. Каунас, Литовская Республика

DOI 10.21661/r-467941

ОСОБЕННОСТИ ГРАМОТНОСТИ В ВОПРОСАХ ЗДОРОВЬЯ У СИДЯЧИХ РАБОТНИКОВ

Аннотация: в данной статье приведено исследование, цель которого состоит в том, чтобы сравнить показатели грамотности в вопросах здоровья у сидячих работников с разной физической активностью. Для достижения поставленной цели в качестве методического инструментария был использован опросник HLS-EU-Q (European Health Literacy questionnaire). Результаты показали, что сидячие работники с достаточной физической активностью имеют более высокие показатели по шкалам «Общая грамотность в вопросах здоровья», «Здравоохранение» и «Укрепление здорового образа жизни» по сравнению с сидячими работниками с недостаточной физической активностью.

Ключевые слова: медицинская грамотность, здравоохранение, физическая активность, сидячие работники, профилактика заболеваний.

Введение. Так как здоровье сильно зависит от эффективной системы здравоохранения, особенно важны и возможности населения для удовлетворения связанных со здоровьем потребностей [1]. Способность удовлетворять эти потребности связана с грамотностью в области здравоохранения, которая характеризуется наличием мотивации, знаний и компетентности в отношении доступа, понимания, оценки и применения информации в повседневной жизни. Такая компетентность (грамотность в вопросах здоровья) нужна, чтобы заботиться о своем здоровье, профилактике своих заболеваний и об укреплении своего здоровья, а также для поддержания и повышения качества жизни на протяжении всего

жизненного цикла [2]. Новейшие исследования в области грамотности в вопросах здоровья среди молодых людей свидетельствуют о том, что грамотность среди людей в возрасте до 25 лет не выше, чем среди пожилых людей [3].

Несмотря на большое количество исследований, оценивающих грамотность в вопросах здоровья, все-таки мало исследований было проведено с сидячими работниками. Поэтому суть научной проблемы исследования состоит в вопросе: имеются ли статистически достоверные различия по показателям применения грамотности в вопросах здоровья у сидячих работников с разной физической активностью?

Методы и организация исследования. Для достижения поставленной цели в качестве методического инструментария был использован опросник HLS-EU-Q (European Health Literacy questionnaire) [3], который измеряет грамотность здоровья в трех сферах здравоохранения: здравоохранение (16 пунктов), профилактика болезней (15 пунктов) и укрепление здорового образа жизни (16 пунктов) [3]. Мы анализировали ответы на вопросы, которые были направлены на оценку применения (т.е. способности общаться и использовать информацию для поддержания и улучшения здоровья). Суммарный балл по определенным шкалам является показателем выраженности общей грамотности в вопросах здоровья. Результаты оценки внутреннего постоянства для опросника по коэффициенту Кронбаха² были весьма высоки, и коэффициент для субшкал колебался между 0,79 и 0,88 для выборки данного исследования.

Сидячие работники были отнесены к группе работников с достаточной физической активностью, если умеренные физические упражнения делали в течение 30 минут и не менее 5 раз в неделю, а в противном случае – к группе работников с недостаточной физической активностью.

В нашу выборку мы отобрали 49 сидячих работников с достаточной физической активностью и 57 сидячих работников с недостаточной физической активностью.

2 <https://interactive-plus.ru>

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

Результаты. Применение t-критерия Стьюдента показало, что статистически значимые различия двух исследуемых групп при оценке профилактики болезней не были обнаружены (Таблица 1).

Оказалось, что сидячие работники с достаточной физической активностью, по сравнению с сидячими работниками с недостаточной физической активностью, имеют более высокие показатели по шкале «Общая грамотность в вопросах здоровья» ($t(104) = 1,97; p < 0,05$), имеют более высокие показатели по шкале «Здравоохранение» ($t(104) = 1,98; p < 0,05$) и демонстрируют более высокие показатели по параметру «Укрепление здорового образа жизни» ($t(104) = 1,99; p < 0,05$).

Обсуждение. Следует отметить, что полученные в настоящей работе результаты не противоречат итогам исследований, проведенных другими учеными [3–4]. Испытуемые обнаруживают достоверные различия по трем шкалам использованной методики. Это позволяет говорить о недостаточной грамотности в вопросах здоровья у сидячих работников с недостаточной физической активностью.

Таблица 1

Показатели применения грамотности в вопросах здоровья

у сидячих работников

Показатели применения грамотности	Работники с достаточной физической активностью, $n_1 = 49$	Работники с недостаточной физической активностью, $n_2 = 57$	t и p
Общая грамотность в вопросах здоровья	$36,43 \pm 7,01$	$33,39 \pm 6,89$	$1,97; p < 0,05$
Здравоохранение	$37,04 \pm 7,14$	$33,89 \pm 7,19$	$1,98; p < 0,05$
Профилактика болезней	$35,98 \pm 6,97$	$34,12 \pm 6,83$	$1,21; p > 0,05$
Укрепление здорового образа жизни	$36,26 \pm 6,78$	$33,29 \pm 6,62$	$1,99; p < 0,05$

Заключение. Обнаружены статистически достоверные различия по показателям применения грамотности в вопросах здоровья у сидячих работников: сидячие работники с достаточной физической активностью имеют более высокие показатели по шкалам «Общая грамотность в вопросах здоровья»,

«Здравоохранение» и «Укрепление здорового образа жизни» по сравнению с сидячими работниками с недостаточной физической активностью.

Список литературы

1. Sorensen K. Measuring health literacy in populations: illuminating the design and development process of the European Health Literacy Survey Questionnaire (HLS-EU-Q) / K. Sorensen, S. Van Den Broucke, J.M. Pelikan et al. // BMC Public Health. – 2013. – Vol. 13. – Article №948. – P. 1–10.
2. Амлаев К.Р. Результаты изучения образа жизни и грамотности молодежи в вопросах здоровья / К.Р. Амлаев, В.Б. Зафирова, Е.В. Степанова, И.М. Узденов, Р.У. Айбазов // Профилактическая медицина. – 2017. – №3. – С. 40–44.
3. HLS-EU Consortium. Comparative Report of Health Literacy in Eight EU Member States. The European Health Literacy Survey HLS-EU. – 2012. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.healthliteracy.eu>. (accessed on 15.12.2017).
4. Sukys S. Is Health Education at University Associated with Students' Health Literacy? Evidence from Cross-Sectional Study Applying HLS-EU-Q / S. Sukys, V.J. Cesnaitiene, Z.M. Ossowsky // BioMed research international. – 2017. – Vol. 2017. – Article №8516843. – P. 1–9.