

Аналитический обзор по данным социологического опроса среди молодежи города Старого Оскола по распространенности фактора риска – курение.

Одним из важнейших направлений современной государственной политики является пропаганда и внедрение здорового образа жизни. Здоровье – это национальное достояние, и в школе человеческих ценностей оно занимает ведущее место.

В настоящее время реалии жизни диктуют необходимость целенаправленной профилактической работы по воспитанию в молодом поколении личной ответственности за собственное здоровье, по формированию потребностей в соблюдении правил здорового образа жизни и сознательном отказе от вредных привычек.

Как считают многие специалисты, привычка к курению формируется обычно в молодые годы. Следовательно, курение среди молодежи должно быть предметом особых забот. Максимальный эффект достигается, если усилия по предотвращению употребления табака сконцентрированы в юношеском периоде. Курение является одной из вредных и распространенных привычек среди молодежи. Кроме нанесения непоправимого вреда здоровью курящих и их окружению, эта привычка препятствует формированию у юношей и девушек, адекватных возрасту поведенческих установок на здоровый образ жизни, замедляет личностный и нравственный рост.

Борьба с курением – комплекс общественно-бытовых, административных, культурных, правовых мер, направленный на снижение уровня потребления табачных изделий, а также предупреждение его дальнейшего употребления.

Актуальность: проблема курения в современном мире сейчас стоит на первом месте, т.к. по последним данным, число курильщиков превышает 1 млрд. В России курят 58% мужчин и 12% женщин, что соответственно сказывается на здоровье всей нации. А при губительном воздействии табака на организм, встает вопрос о будущем нашей страны и наших детей.

Основным инструментом мониторинга распространенности табакокурения является системное эпидемиологическое исследование.

Отделом мониторинга здоровья ОГБУЗ «Центр медицинской профилактики города Старого Оскола» проведен социологический опрос (анкетирование) студентов по изучению отношения к табакокурению.

Проблема: курение среди студентов.

Цель опроса: определение уровня информированности и степени распространенности табакокурения.

Объект исследования: фактор риска – табакокурение.

Предмет исследования: результаты анонимного анкетирования.

В соответствии с указанной целью сотрудниками отдела мониторинга здоровья ОГБУЗ «ЦМП» поставлены следующие **задачи:**

1. Провести анонимное анкетирование.
2. Проанализировать полученные результаты.

В реализации исследования задействовано 118 респондентов: возраст 16 – 20 лет - мужчины.

В социологическом опросе была использована оригинальная анкета согласно методическим рекомендациям ГНИЦ.

Анкета по проблеме курения среди студентов «Курение как фактор риска»

1. Курите ли вы?

- Да, часто
- Да, редко
- Нет, не курю

2. Вы начали курить из-за

- Проблем на учёбе
- Интересы
- За компанию

3. Сколько сигарет вы выкуриваете?

- 1-10
- 10-20
- 20 и более

4. Сколько лет вы уже курите?

5. Чувствуете ли вы особую тягу к сигаретам?

- Чувствую сильную тягу
- Только слегка тянет
- Совсем не тянет

6. Часто ли ваши неудачи заставляют прибегать к сигарете?

- Часто
- Редко
- Никогда

7. Широкий выбор дешёвых сигарет на ваш взгляд провоцирует курение?

- Часто
- Редко
- Никогда

8. Есть ли на ваш взгляд положительные стороны курения?

- Есть много положительных сторон
- Есть, но мало положительных сторон
- Их нет

9. Какие положительные стороны курения вы видите?

10. Имеет ли смысл борьба с курением среди студентов?

- Конечно, смысл есть
- Смысл есть, но маленький эффект
- Смысла нет

11. Собираетесь ли вы бросить курить в ближайшее время?

- Хочу бросить в ближайшее время
- Хочу бросить, но не в ближайшее время
- Не хочу бросать

12. По каким причинам вы собираетесь бросить курить?

13. Бросали ли вы курение раньше?

- Бросал
- Не бросал
- Пытался, но не получилось
-

14. По каким причинам вы стали снова курить?

15. Основная причина, по которой вы не хотите/не можете бросить курить?

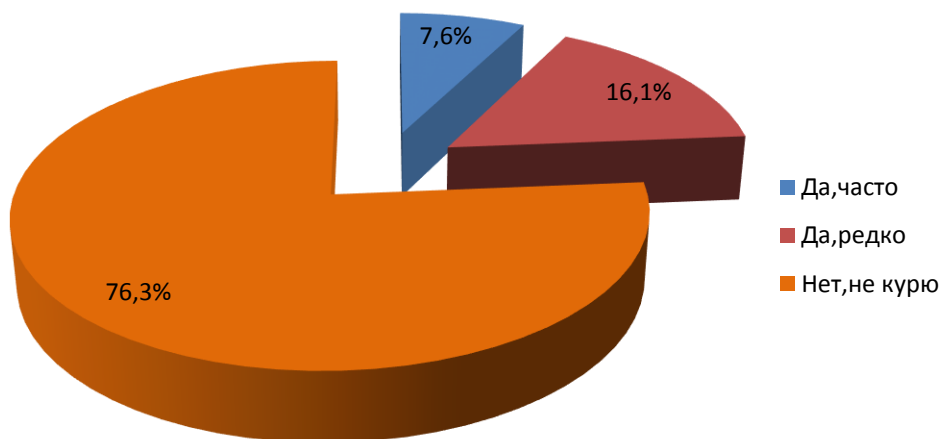
Итоговые графические изображения и анализ результатов

Результаты статистической обработки анкет изложены в виде графических изображений, обеспечивающих наглядность и дающих возможность количественной и качественной характеристики анализа данных.

Диаграмма 1. Отношение респондентов к курению.

Курите ли вы?

- Да, часто (7,6%)
- Да, редко (16,1%)
- Нет, не курю (76,3%)



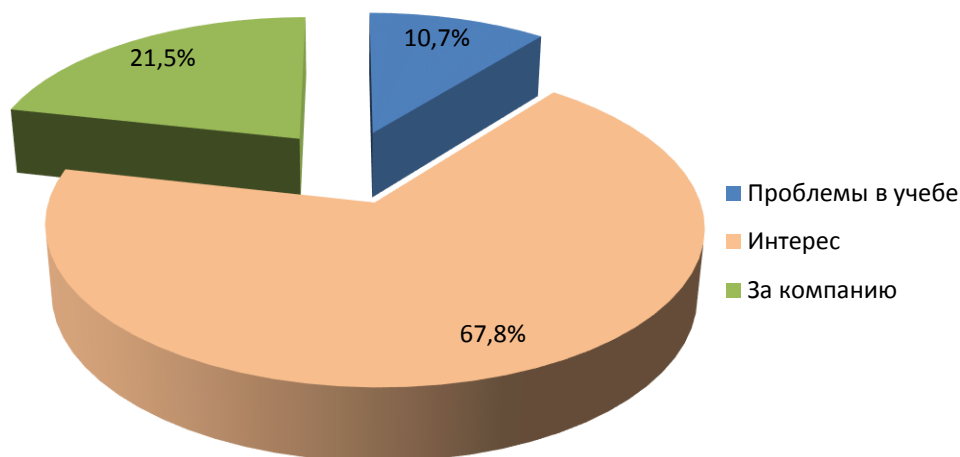
(Диаграмма 1. Отношение респондентов к курению)

Анализ результатов: в данной выборке респондентов, которые не курят в 3.2 раза больше, чем курящих.

Диаграмма 2. Причина возникновения вредной привычки.

Вы начали курить из-за:

- Проблем с учёбой (10,7%)
- Интерес (67,8%)
- За компанию (21,5%)



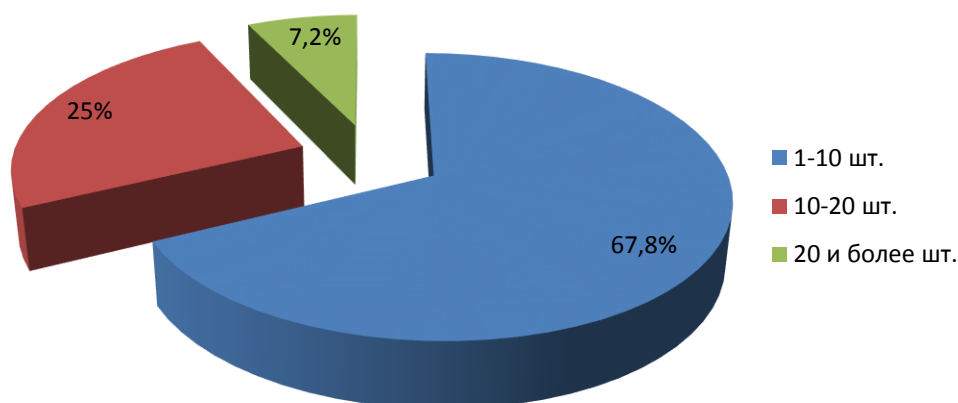
(Диаграмма 2. Причина возникновения вредной привычки)

Анализ результатов: основная часть респондентов начала курить из-за «интереса».

Диаграмма 3. Количество выкуриваемых сигарет.

Сколько сигарет вы выкуриваете?

- 1-10 (67,8%)
- 10-20 (25%)
- 20 и более (7,2%)



(Диаграмма 3. Количество выкуриваемых сигарет)

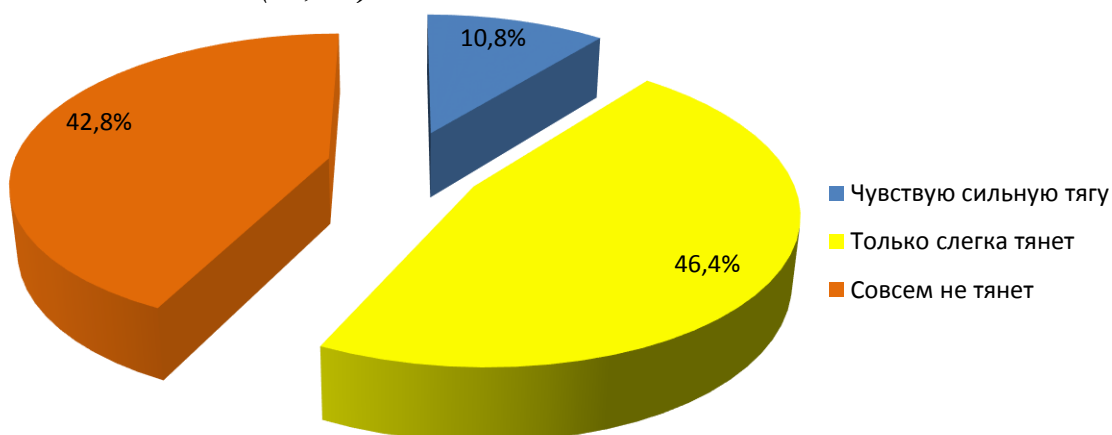
Анализ результатов: число респондентов выкуривающих 1-10 сигарет больше в 2,5 раза, чем выкуривающих 1 пачку в день.

Результаты проведенного опроса свидетельствуют о том, что большинство курящих (22%), имеют опыт активного курения в течение 2-4 лет.

Диаграмма 4. Зависимость респондентов от курения.

Чувствуете ли вы особую тягу к сигаретам?

- **Чувствую сильную тягу (10,8%)**
- **Только слегка тянет (46,4%)**
- **Совсем не тянет (42,8%)**



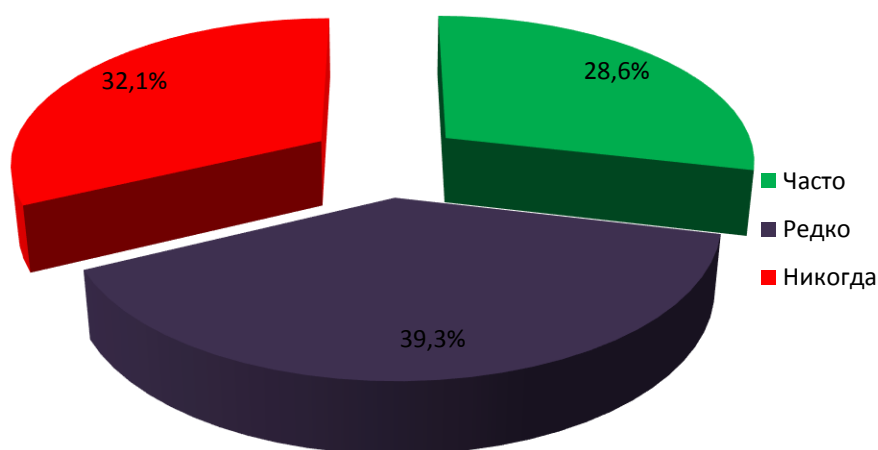
(Диаграмма 4. Зависимость респондентов от курения)

Анализ результатов: в данной выборке среди курящих всего 10 % чувствуют сильную тягу к курению.

Для коррекции пагубной привычки имеющих данный фактор риска рекомендовано посещение Школы здоровья «Профилактика табачной зависимости» в Центре здоровья ОГБУЗ «ЦМП города Старого Оскола».

Диаграмма 5. Влияние стресса на кратность употребления сигарет.
Часто ли ваши неудачи заставляют прибегать к сигарете?

- **Часто (28,6%)**
- **Редко (39,3%)**
- **Никогда (32,1%)**



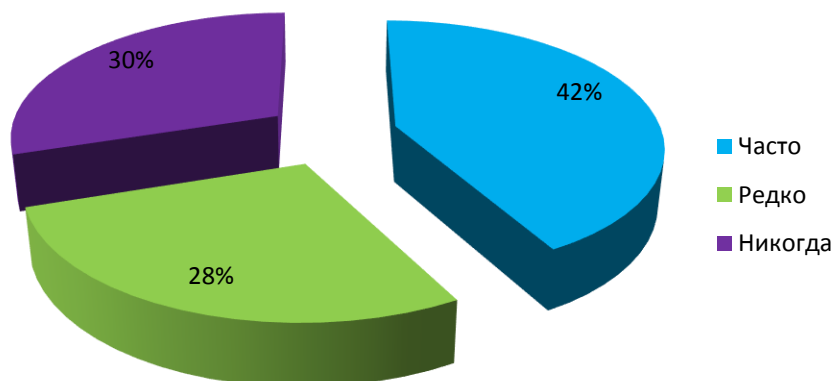
(Диаграмма 5. Влияние стресса на кратность употребления сигарет)

Анализ результатов: всего 28,6% опрошенных выходят из стрессовой ситуации при помощи сигареты.

Диаграмма 6. Ценовая политика и количество выкуриваемых сигарет.

Широкий выбор дешевых сигарет на ваш взгляд провоцирует курение?

- **Часто (42%)**
- **Редко (28%)**
- **Никогда (30%)**



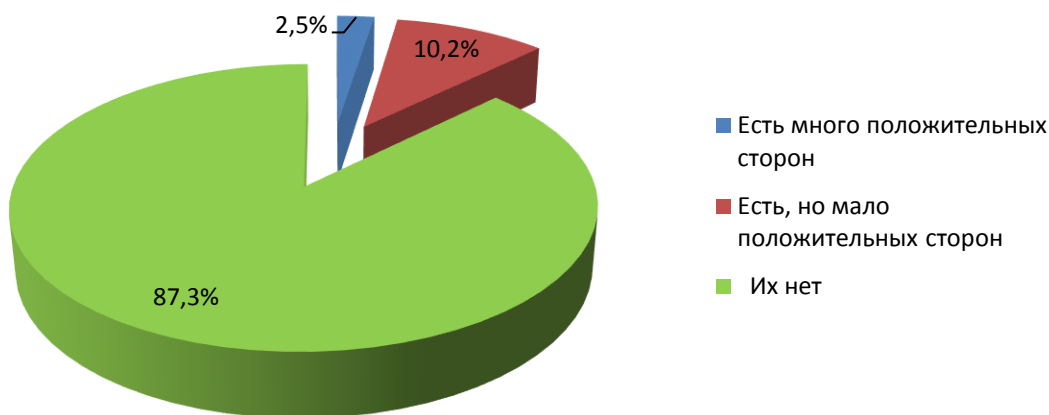
(Диаграмма 6. Ценовая политика и количество выкуриваемых сигарет)

Анализ результатов: частота употребления сигарет зависит от цены (чем дешевле продукт, тем выше его спрос).

Диаграмма 7. Положительные стороны курения.

Есть ли на ваш взгляд положительные стороны курения?

- **Есть много положительных сторон (2,5%)**
- **Есть, но мало положительных сторон (10,2%)**
- **Их нет (87,3%)**



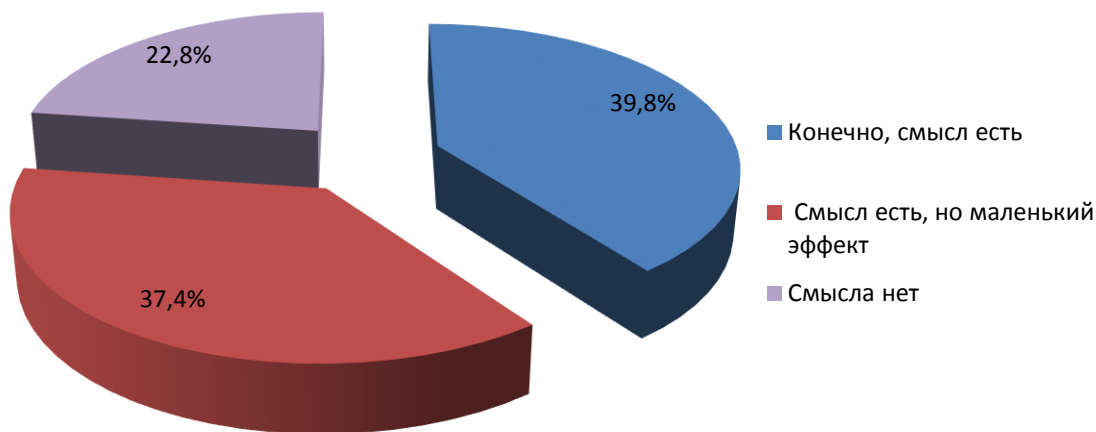
(Диаграмма 7. Положительные стороны курения)

Анализ результатов: большинство респондентов (87,3%) не находят положительных сторон в табакокурении и только 10% из положительных сторон видят: снятие стресса, расслабление, подъем настроения.

Диаграмма 8. Профилактические меры и курение.

Имеет ли смысл борьба с курением среди студентов?

- **Конечно, смысл есть (39,8%)**
- **Смысл есть, но маленький эффект (37,4%)**
- **Смысла нет (22,8%)**



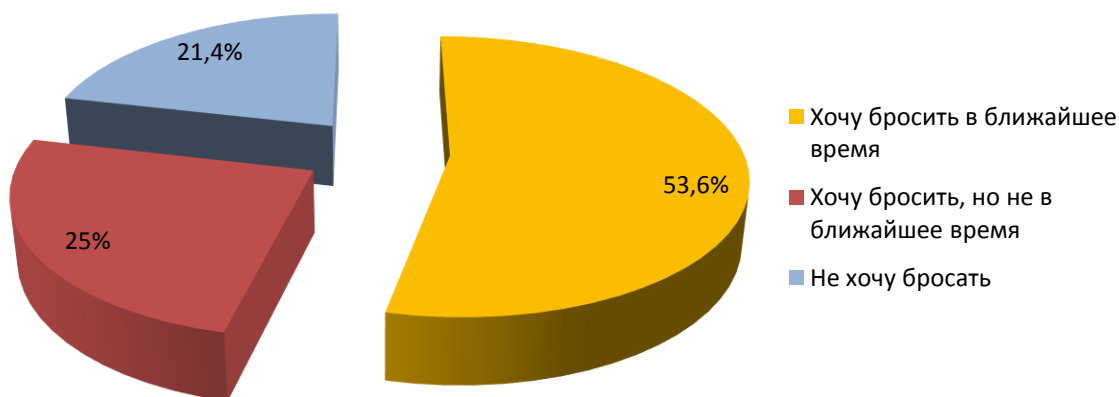
(Диаграмма 8. Профилактические меры и курение)

Анализ результатов: большее число респондентов считает, что смысл борьбы с курением в профилактических мерах.

Диаграмма 9. Мотивация отказа от вредной привычки.

Собираетесь ли вы бросить курить в ближайшее время?

- *Хочу бросить в ближайшее время (53,6%)*
- *Хочу бросить, но не в ближайшее время (25%)*
- *Не хочу бросать (21,4%)*



(Диаграмма 9. Мотивация отказа от вредной привычки)

Анализ результатов: в представленной выборке количество желающих сломать стереотип курильщика 2,5 раза больше, чем у лиц не желающих отказаться от вредной привычки.

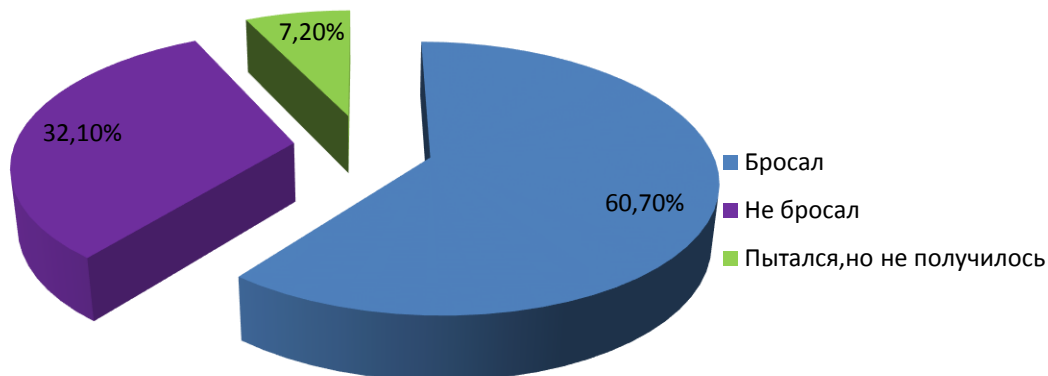
Большинство респондентов считают, что курение негативно влияет на здоровье. В перспективе-отказ от курения и ведение здорового образа жизни.

Диаграмма 10. Отказ от вредной привычки.

Бросали ли вы курение раньше?

- *Бросал (60,7%)*
- *Не бросал (32,1%)*

- **Пытался, но не получилось (7,2%)**



(Диаграмма 10. Мотивация отказа от вредной привычки)

Анализ результатов: респондентов пытавшихся самостоятельно бросить курить в 1.9 раза больше, чем лиц, не борющихся с вредной привычкой.

Выводы: На вопрос «Вы курите?» - (28 чел) 23,7% опрошенных ответили, что «Да» из них 9 чел- 7,6% курят часто, редко 19 человек (16,1%) и 76,2% - «Нет». Эти результаты можно интерпретировать как положительные, т.к. большинство респондентов не курит на момент исследования.

При этом особую тягу к сигаретам чувствуют 10,7% всех курящих, тянет слегка 50% и совсем не тянет 42,8% опрошенных. Напрашивается вопрос-зачем тогда Вы курите???

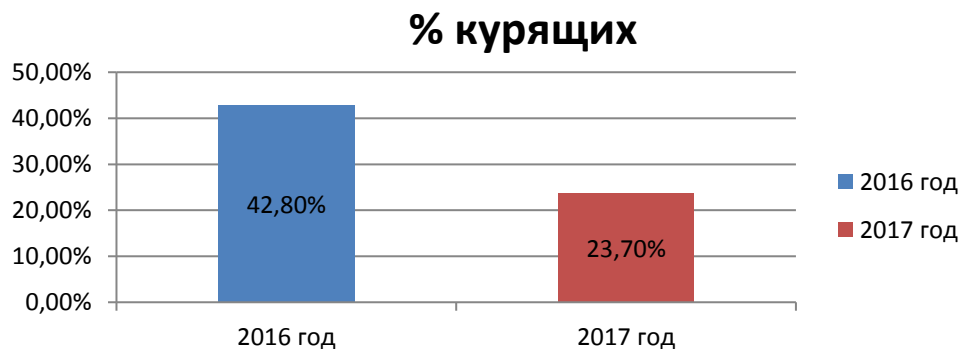
Начали курить за «компанию» 6 чел. (5%), из-за «интереса»-19 чел. (16,1%), «проблем в учебе» -(3 чел)2,5%

Результаты проведенного опроса свидетельствуют о том, что большинство курящих (22%), имеют опыт активного курения в течение 2-3 лет. Среднее значение выкуриваемых сигарет в день -10 штук.

Более одной пачки выкуривает только 2 человека (7,1%).

На вопрос «Собираетесь ли вы бросить курить в ближайшее время?» студентам было предложено три варианта ответа: «Хочу бросить, но не в ближайшее время» - 7 чел. (25%), «Не хочу бросать» 7 чел. (21,4%) «Хочу бросить в ближайшее время», этот ответ и получил большее число голосов-15, что составляет -53,5%, вполне вероятно, что студенты сами для себя уже сделали правильный выбор!!!

Диаграмма 11. Сравнительные результаты данных социологического исследования.



(Диаграмма 11. Сравнительные результаты данных социологического исследования)

Анализ результатов: Процент курящих 2017 году снизилась в 1,8 раза по сравнению с 2016 годом в данной социологической группе.

Проведя сравнительный анализ доли курящих выявленных путем социологических опросов (анкетирования) среди молодежи в возрасте 16-20 лет отмечается тенденция к снижению употребления табака.

Необходимо создание обстановки, которая будет способствовать тому, что больше людей решат бросить курить, успешно сделают это и будут оставаться некурящими.

Глобальная программа прекращения курения требует многоцелевого подхода. Огромную роль играет санитарное просвещение, проводимое через средства массовой информации, работниками здравоохранения, активная пропаганда и проведение мероприятий по профилактике курения.

Здравоохранение и просвещение не должны при этом оставаться единственными компонентами попыток прекращения курения. Желая бросить курить человек должен находиться под влиянием нескольких уровней, которые предоставляют разнообразные возможности для достижения успеха.

Законодательство, требующее более высоких цен на сигареты, возмещение расходов на лекарства по лечению никотиновой зависимости, более высокого уровня вовлеченности медицинского персонала, позитивных сообщений средств массовой информации о здоровом образе жизни, социальной поддержки здорового образа жизни, а также массовых программ прекращения курения, таких акций как «Бирюзовая лента», «Меняй сигарету на конфету!» и др. могут не только подтолкнуть курильщика к желанию бросить, но и предоставляют необходимые средства для успешного завершения попытки.

В глобальном масштабе всесторонние политические меры и программы контроля над табаком, нацеленные как на профилактику, так и на прекращение курения, могут помочь сдержать рост нынешней табачной эпидемии.

Отдел мониторинга здоровья.

ОГБУЗ «Центр медицинской профилактики города Старого Оскола»