



## Анализ результатов тестирования участников семинаров-практикумов «Золотой час для спасения» по выявлению уровня информированности об инсульте

### Цель тестирования:

1. Выявление уровня первичной информированности слушателей об инсультах методом тестирования (пре-тест);
2. Выявление уровня приобретенных слушателями знаний об инсультах методом тестирования (пост-тест).

Слушателям семинаров было предложено заполнить про-тест перед началом лекции по теме «Инсульт» и пост-тест по окончании лекции. Первичный тест позволяет выявить уровень

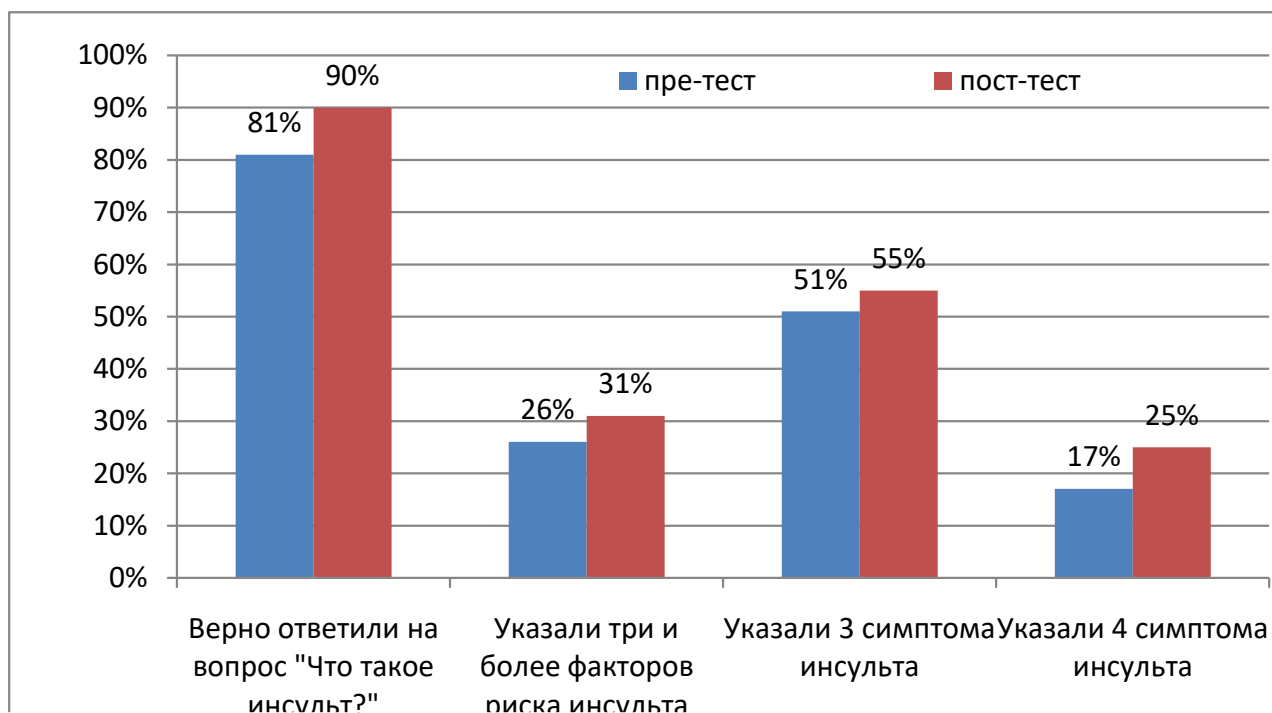
Тестированием было охвачено 94 слушателя. Участвовали мужчины 19% и женщины 81%. В тестировании принимали участие респонденты различных возрастных групп. Так, 53,6% опрошенных относятся к возрастной группе 8-20 лет, 4,6% - респонденты в возрасте 21-50 лет и 41,8% - старше 50 лет.

Слушателям было предложено ответить на ряд вопросов, заключенных в смысловые блоки.

Пре-тест	Пост-тест
<b>Что такое инсульт?</b>	
Имеют верное представление – 81%	Сформировано понятие инсульта – 90%
<b>Осведомленность о факторах риска инсульта</b>	
Указано три и более факторов – 26%	Указано три и более факторов – 31%
<b>Осведомленность о симптоматике инсульта</b>	
Указано 3 признака – 51%	Указано 3 признака – 55%
Указано 4 признака – 17%	Указано 4 признака – 25%
<b>Представления о последствиях перенесенного инсульта</b>	
Выздоровление - 23%	Выздоровление - 22%
Инвалидность – 68%	Инвалидность – 66%
Летальный исход – 46%	Летальный исход – 37%
<b>Оценка возможности избежать инсульта</b>	
Можно избежать – 71%	Можно избежать – 64%
Нет – 7%	Нет – 5%
Не знаю – 16%	Не знаю – 20%
<b>Самооценка риска возникновения инсульта у респондентов</b>	
Нет риска – 26%	Нет риска – 19%
Низкий - 19%	Низкий - 21%
Средний – 32%	Средний – 19%
Высокий, очень высокий - 16%	Высокий, очень высокий - 15%
<b>Оценка своей готовности к оказанию помощи человеку, у которого внезапно возник инсульт</b>	
Да – 49%	Да – 61%
Нет – 19%	Нет – 7%
Не знаю – 32%	Не знаю – 32%

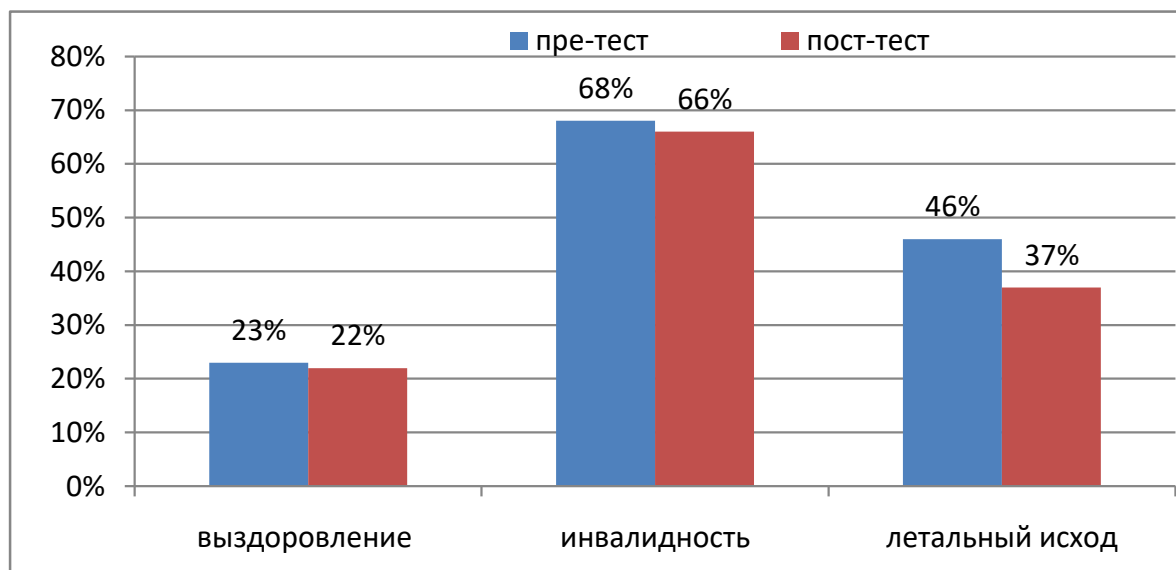


### *Уровень информированности слушателей об инсультах*



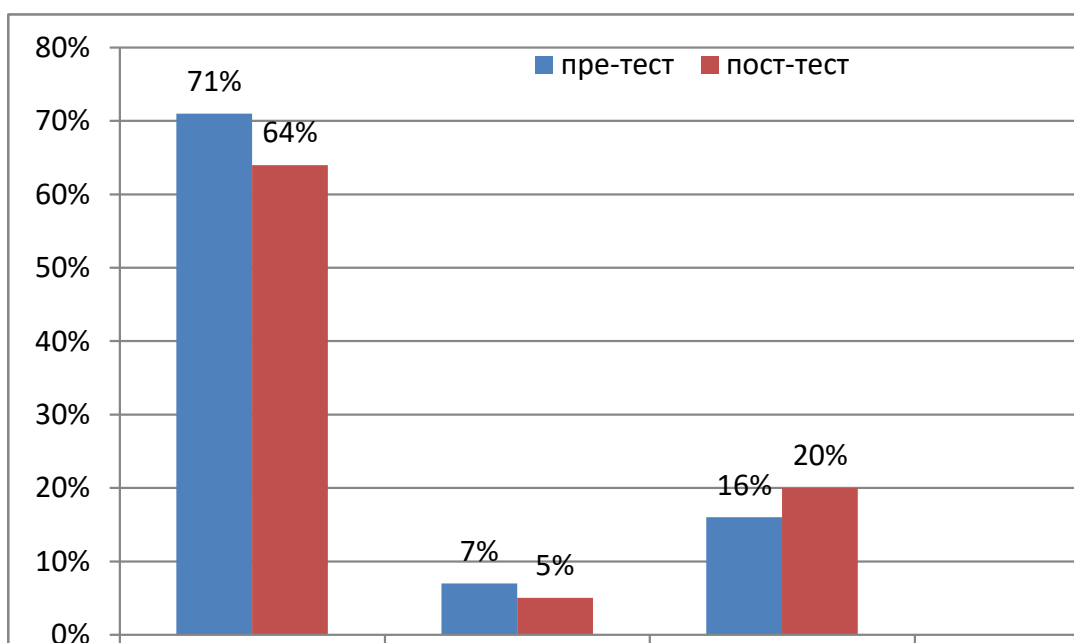
### *Последствием перенесенного инсульта респонденты считают*

*(можно было выбирать несколько позиций)*

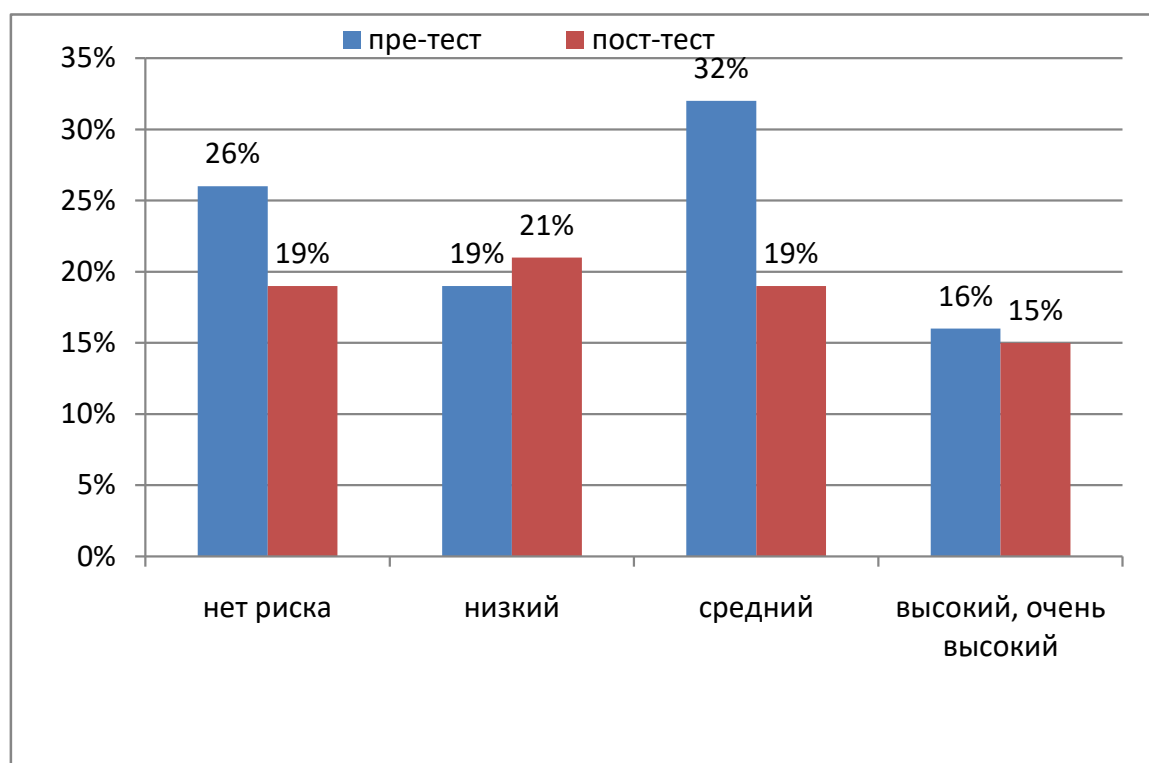




### *Оценка возможности избежать инсульта*

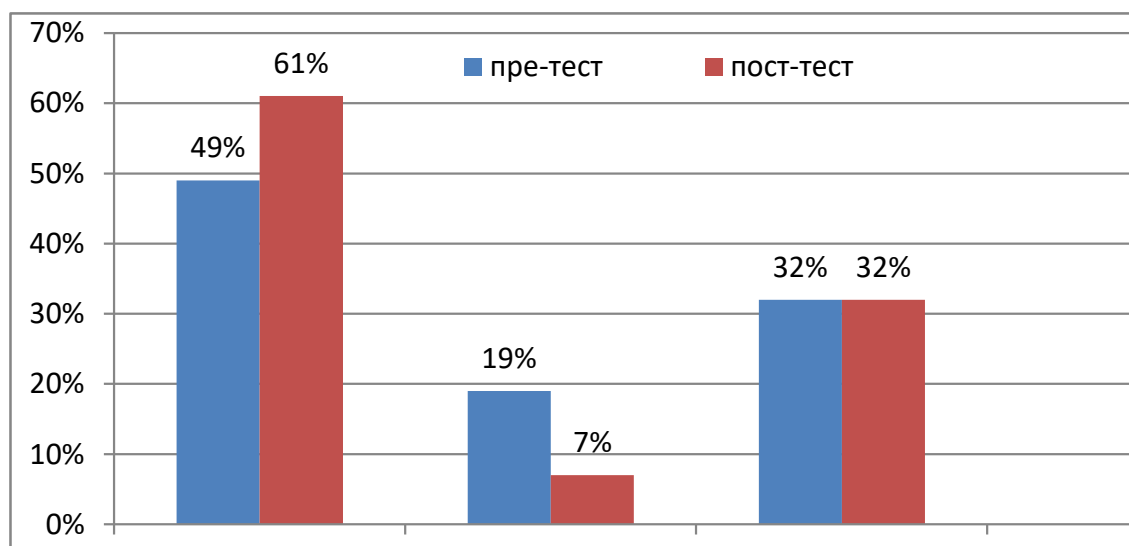


### *Самооценка риска возникновения инсульта у респондентов*





### ***Оценка своей готовности к оказанию помощи человеку, у которого внезапно возник инсульт***



### **Основные выводы по итогам тестирования**

#### ***1. Уровень осведомленности слушателей об инсульте***

Анализ полученных данных по итогам первичного тестирования показал, что проблема инсульта знакома слушателям. Были даны определения инсульта на бытовом понятии 81%. Уровень сформированного представления слушателей об инсульте по итогам семинаров вырос на 9%.

#### ***2. Уровень осведомленности слушателей о факторах инсульта***

Факторы риска инсульта - это различные признаки, состояния или заболевания, которые ассоциируются с повышенной частотой развития инсульта. В ходе семинарских занятий были выделены факторы, которые не могут быть изменены, и факторы, на которые можно повлиять, изменив образ жизни или медикаментозно. Уровень осведомленности по итогам семинаров вырос на 5%.

#### ***3. Уровень осведомленности слушателей о симптоматике инсульта***

Слушателям была дана информация о симптомах опасности при инсульте. Сравнительный анализ первичных знаний о симптомах инсульта показал, что наибольшее количество слушателей 51% смогли указать три симптома, четыре признака начинающего инсульта – 17%. По окончании семинара соответственно показатели возросли на 4% и 8%.

#### ***4. Представления о последствиях перенесенного инсульта***



Выявление представлений о последствиях перенесенного инсульта показало убежденность слушателей, что инсульт является лидирующей причиной нетрудоспособности и инвалидности – 68% до и 66% по окончании лекции. Не отрицается возможность оздоровления 23% и 22% соответственно. Инсульт стоит на третьем месте по причине смертности, но своевременно оказанная помощь человеку позволяет исключить летальный исход. Инсульт можно вылечить, но только при немедленном оказании адекватной медицинской помощи. В итоговом тестировании летальный исход указали 37% респондентов в противовес первичному показателю 46%.

### *5. Оценка возможности избежать инсульта*

Анализ полученных ответов показал, что содержание лекций и завершающее тестирование стимулировало слушателей задуматься о серьезности инсульта. Участники семинаров трансформировали полученные знания на себя. Уверенность в том, что инсульт можно избежать снизилась с 71% до 64%. Об этом свидетельствует и рост показателя «избежать инсульт нельзя» на 2%. Не смогли определиться в оценке возможности 20% слушателей.

### *6. Самооценка риска возникновения инсульта у слушателей семинаров*

Свою степень риска инсульта слушатели определяли с помощью Анкеты «Определение степени риска инсульта» и Анкеты – 500. Так, до начала семинаров 26% респондентов отрицали возникновение инсульта у себя, то по окончании количество таких слушателей снизилось до 19%. Оценка уровня риска как низкий выросла на 2%, в то время как оценка уровня риска «средний» уменьшилась с 32% до 19%. Количество респондентов, оценивших свой уровень риска как «высокий» и «очень высокий» не изменился и составил 15%. Это те слушатели, которые реально оценивают свое состояние здоровья.

### *7. Оценка своей готовности к оказанию помощи человеку, которого внезапно возник инсульт*

Инсульт можно предупредить, контролируя факторы риска. Если у пострадавшего есть симптомы и признаки инсульта, не нужно пытаться решить проблему своими силами, нужно немедленно вызывать «Скорую помощь». Готовность оказать помощь человеку, у которого внезапно возник инсульт, возросла с 49% до 61% по итогам семинаров.