

УДК 316+614 (470)

DOI: 10.18413/2408-9338-2026-12-1-0-4



Оригинальная статья

Валиахметов Р. М.¹ 
Садретдинова Э. В.² 
Коровкина Н. В.³ 

Отношение к здоровью как фактор самосохранительного поведения населения Республики Башкортостан

Уфимский университет науки и технологий,
улица З. Валиди, дом 32, Уфа, 450076, Россия

¹*rim_m_sifat@mail.ru*

²*golichev@mai.ru*

³*korovkina-natalya@list.ru*

Аннотация. В современной науке сложились различные подходы к определению здоровья, однако большинство из них как наиболее значимые выделяют физические, ментальные и социальные аспекты. Социологическая наука особое внимание уделяет социальным детерминантам здоровья, среди которых можно назвать ценности и социальные установки индивида, уровень дохода, образование, наличие и характер отношений в семье и т.д. Опыт общероссийских и региональных исследований свидетельствует о высоком уровне значимости для россиян ценности здоровья, вместе с тем фиксируя «отстающий» характер поведенческих стратегий в вопросах здоровьесбережения и профилактики заболеваний. Целью статьи является выявление характера, сформировавшегося под влиянием социально-демографических, территориальных и социокультурных факторов отношения к здоровью и его соответствие реальным практикам самосохранительного поведения. Эмпирической базой исследования послужили результаты социологического опроса населения «Здоровье и человеческое развитие в Республике Башкортостан», проведенного в мае-июле 2023 г. методом анкетирования (N = 960). Результаты исследования показывают, что выражаемые жителями республики представления о ценности и значимости здоровья не всегда подкрепляются на поведенческом уровне: респонденты в большей степени демонстрируют реактивные модели поведения, нежели профилактические. Женщины склонны проявлять более высокую степень ответственности за сохранение и укрепление здоровья, что позволяет утверждать их особую роль в формировании осознанного отношения к здоровью у подрастающего поколения. Молодежь демонстрирует установки и практики поведения, схожие со старшим поколением, что дает основания выстраивать более оптимистичные прогнозы относительно развития практик самосохранительного поведения в ближайшей перспективе.

Ключевые слова: ценности; отношение к здоровью; самосохранительное поведение

Благодарности. Статья выполнена в рамках Программы научных исследований, связанных с изучением этнокультурного многообразия российского общества и направленных на укрепление общероссийской идентичности 2026 -2028 гг. (рук. академик РАН В. А. Тишков).

Информация для цитирования: Валиахметов Р. М., Садретдинова Э. В., Коровкина Н. В. Отношение к здоровью как фактор самосохранительного

поведения населения Республики Башкортостан // Научный результат. Социология и управление. 2026. Т. 12, № 1. С. 77-95. DOI: 10.18413/2408-9338-2026-12-1-0-4.

Original article

Rim M. Valiakhmetov¹ 
Evellina V. Sadretdinova² 
Natalya V. Korovkina³ 

Attitude towards health as a factor of self-preservation
behavior of the population of the Republic
of Bashkortostan

Ufa University of Science and Technology
32 Z. Validi St., Ufa, 450076, Russia

¹*rim_m_sifat@mail.ru*

²*golichev@mai.ru*

³*korovkina-natalya@list.ru*

Abstract. In modern science, various approaches to defining health have developed, however, most of them highlight physical, mental, and social aspects as the most significant. Sociological science pays particular attention to the social determinants of health, among which one can name the values and social attitudes of the individual, income level, education, the presence and nature of family relationships, etc. The experience of all-Russian and regional studies indicates a high level of significance of the value of health for Russians, while at the same time recording a “lagging” nature of behavioral strategies in matters of health preservation and disease prevention. The aim of the article is to identify the character of the attitude toward health that has formed under the influence of socio-demographic, territorial, and other socio-cultural factors and its correspondence to real self-preservation practices. The empirical basis of the study was the results of the survey “Health and Human Development in the Republic of Bashkortostan”, conducted in the Republic of Bashkortostan in May-July 2023 using a questionnaire method (960 respondents were surveyed). The results of the study show that the perceptions expressed by the residents of the republic regarding the value and importance of health are not always supported at the behavioral level: respondents more often demonstrate reactive behavior patterns rather than preventive ones. Women tend to exhibit a higher degree of responsibility for maintaining and strengthening health, which allows us to assert their special role in shaping a conscious attitude toward health among the younger generation. Young people demonstrate attitudes and behavioral practices similar to the older generation, which provides grounds for making more optimistic forecasts regarding the development of self-preserving, health-preserving behaviors in the near future.

Keywords: values; attitude to health; self-preservation behavior

Acknowledgment: The article was prepared under the Program of Scientific research related to the study of the ethnocultural diversity of Russian society and aimed at strengthening the All-Russian identity in 2023-2025 (headed by Academician of the Russian Academy of Sciences V. A. Tishkov).

Information for citation: Valiakhmetov, R. M., Sadretdinova, E. V., Korovkina, N. V. (2026), “Attitude towards health as a factor of self-preservation behavior of the population of the Republic of Bashkortostan”, *Research Result. Sociology and Management*, 12 (1), 77-95. DOI: 10.18413/2408-9338-2026-12-1-0-4.

Введение (Introduction). В настоящее время все более распространенным становится представление о том, что здоровье характеризуется взаимодействием биологических и социальных факторов, в том числе политикой государства, отношением общества, социальных групп, семьи и индивидов в целом. В связи с этим особую актуальность представляет анализ таких социокультурных феноменов, как отношение к здоровью и самосохранительное поведение населения.

Обеспечение демографической безопасности современного общества невозможно без усиления практик самосохранительного поведения, т.е. формирования и развития потребностей, установок, мотивов и поведенческих паттернов в области сохранения и укрепления собственного здоровья (Иванова, Семенова, 2022: 51-64; Агаларова, Гаджимурадова, 2016: 112; Покровская, 2012).

Отношение к здоровью как система индивидуальных, избирательных связей с различными явлениями окружающей действительности, способствующими или угрожающими здоровью людей (Журавлева, 1993, 2006, 2021), раскрывается обычно через такие показатели, как оценка (самооценка) состояния своего здоровья (Ходакова, Кошечкина, 2019: 323-324), медицинская информированность (знания о сфере здоровья, в том числе знания о профилактике наиболее распространенных заболеваний, представления о принципах здорового образа жизни) (Зыбуновская, Покида, 2010: 49), ценностные установки в сфере здоровья, деятельность по сохранению своего здоровья (Федоров, 2008: 91). Несомненно, важнейшую роль в этих процессах отводят формированию и использованию ценностного потенциала семьи как одному из важнейших нематериальных ресурсов и факторов демографического поведения населения (Валиахметов, 2019: 206).

Несмотря на то, что в иерархии ценностей граждан России здоровье занимает ведущие позиции¹ при оценке собственной ответственности за его сохранение, тем не менее это осознание не всегда сопровождается регулярным применением практик самосохранительного поведения. К числу факторов-детерминант внедрения практик сохранения здоровья, в первую очередь, относят ценности семьи, детей, желание увидеть и вырастить внуков. Также существует прямая взаимосвязь между стремлением сохранить здоровье, с одной стороны, и уровнем образования, характером занятости, местом проживания индивида (Покровская, 2012; Хазипова, 2025).

Принято считать, что здоровье более чем на половину зависит от образа жизни. Многолетние исследования показывают, что мужчины, состоящие в браке, а также занимающиеся умственным трудом, живут дольше, чем остальные. Для женщин факторами продления жизни являются наличие детей и высокий уровень доходов². Кроме того, женщины характеризуются более ответственным подходом к вопросам сохранения и укрепления здоровья³. Желание сохранить

¹ Опрос ВЦИОМ 2023 г. показал, что самыми главными целями в жизни россиян выступают здоровье (68%) и создание счастливой семьи (56%). Семья является одинаково значимой ценностью как для женщин, так и для мужчин, в то время как ценность здоровья сильнее выражена у женщин (67% против 48%) // Традиционные ценности, современные цели. URL: <https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/tradicionnye-cennosti-sovremennye-celi> (дата обращения: 06.02.2026).

² Исследование: женатые мужчины живут дольше тех, кто не состоит в браке. URL: <https://regnum.ru/news/3797039> (дата обращения: 06.10.2024).

³ Опрос ВЦИОМ 2024 г. свидетельствует о том, что мужчины в 1,5 раза чаще, чем женщины, склонны оценивать свое здоровье как хорошее (40% и 27% соответственно). Примерно каждый десятый респондент (11%) не следует принципам ЗОЖ, при этом чаще с этим утверждением о себе соглашаются мужчины (15% против 7% у женщин) // Здоровый образ жизни: мониторинг. URL: <https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii->

здоровье связано также с ограничением употребления алкоголя, отказом от курения, стремлением следовать рекомендациям о здоровом питании и физической активностью в различных формах (Ростовская, Шабунова, 2024; Зыбуновская, 2013).

Родители участвуют в формировании здоровья ребенка множеством способов, начиная с практик построения гармоничных отношений в семье, контроля за развитием беременности, последующего контроля за состоянием здоровья ребенка и его питанием (в том числе под воздействием/отсутствием воздействия вредных привычек членов семьи) (Монахов, Цыбульская, 2009).

Именно родители создают условия для физического развития ребенка, обучают его нормам гигиены, распорядку дня, рациональному питанию, приобщают к занятиям спортом и др. Также взрослые несут ответственность за своевременное обращение за медицинской помощью (Пикуза, Сулейманова, Закирова, 2019: 162).

Представители молодежи в настоящее время склонны считать, что в семье сохранить здоровье проще, чем без нее и, более того, семья способствует укреплению здоровья (Каменева и др., 2021). При этом старшее поколение, оказывая влияние на отношение к здоровью и самосохранительные практики молодежи, может содействовать формированию как негативных, так и позитивных установок в отношении здоровья. Негативные установки связаны с возможными болезнями и их неприятием в обществе, отсутствием сочувствия, изоляцией в пожилом и старческом возрасте. Позитивные установки связаны с уважением к активности пожилых людей, их способности стойко переносить тяготы и испытания, осваивать новые технологии, умением сохранить супружескую любовь,

поддерживать спортивные увлечения (Ростовская, Васильева, 2024: 78-79).

Несмотря на то, что в последние десятилетия появились исследования, рассматривающие различные аспекты отношения населения к своему здоровью, тем не менее, эти исследования не столь многочисленны и нередко носят фрагментарный характер.

В данной статье представлен социологический анализ отношения населения Республики Башкортостан к здоровью и описание ряда сложившихся практик и стратегий самосохранительного поведения.

Методология и методы (Methodology and methods).

Эмпирической базой исследования послужили результаты опроса «Здоровье и человеческое развитие в Республике Башкортостан», проведенного в Республике Башкортостан в мае-июле 2023 г. Метод сбора данных – анкетирование с бумажной или электронной анкетой, заполняемой по вебссылке. Всего опрошено 960 респондентов, из них: мужчины – 47,5%, женщины – 52,5%. Башкиры – 26,3%, татары – 29,9%, русские – 38,7%, представители других национальностей – 4,3%. Подвыборки по уровню образования: с основным общим образованием или ниже – 3,6%, со средним общим образованием – 6,3%, с начальным профессиональным образованием – 5,0%, со средним специальным образованием – 38,9%, с незаконченным высшим образованием – 5,3%, с высшим образованием – 39,2%, с послевузовским профессиональным образованием – 1,6%. Распределение респондентов по возрасту: 18-24 года – 10,0%; 25-34 года – 22,1%, 35-44 года – 20,5%, 45-54 года – 18,3%, 55-64 года – 21,5%, 65-69 лет – 7,6%. По типу поселения: крупнейший город (г. Уфа) – 30,8%, другие города (малые и средние) республики – 33,0%, сельские поселения – 36,2%. Выборка

проектировалась как многоступенчатая, кватированная по типам поселений, полу, возрасту и национальной принадлежности.

Теоретико-методологической основой исследования является концепция человеческого развития, согласно которой целью общественного развития является человек, а его здоровье выступает одним из ключевых показателей и факторов такого развития. Основные положения данной концепции изложены в мировых и национальных докладах о развитии человека, в т.ч. в Докладах о развитии человеческого потенциала в Республике Башкортостан «Семья и человеческое развитие» (2013), «Здоровье и человеческое развитие в Республике Башкортостан» (2025).

Научные результаты и дискуссия (Research Results and Discussion). Одним из важнейших факторов здоровья является правильное сочетание ежедневного режима работы и отдыха. Врачи рекомендуют взрослым спать от 6 до 8 часов, однако показатель нормы варьируется в зависимости от индивидуальных особенностей, физического состояния, нагрузки и других условий. Опрос жителей республики «Здоровье и человеческое развитие в Республике Башкортостан» 2023 г. показал, что подавляющее большинство (70,8%) спят оптимальное количество часов в сутки. Особенно высока доля таких респондентов среди людей от 45 до 54 лет (76,6%). Однако значительная часть опрошенных (15,5%) спят менее 6 часов. Так, в возрасте от 55 до 64 лет с проблемой недостаточной продолжительности сна и отдыха сталкивается каждый пятый респондент.

Существует мнение, что дети и молодые спят больше, так как ведут активный образ жизни. Однако результаты исследования показывают, что молодежь нередко вынуждена сокращать время сна по причине высокой учебной нагрузки,

занятости на работе, стремления оставить какое-то время на досуг и развлечения.

У пожилых людей в связи с освобождением от профессиональных обязанностей появляется больше возможностей и времени для отдыха и сна. Вместе с тем выход на пенсию, сопровождающийся психологическими проблемами в связи с переходом к новому жизненному этапу, может способствовать уменьшению продолжительности сна. У пожилых людей нарушается регуляция цикла сна/бодрствования, обостряются хронические заболевания как неврологического, так и соматического характера, что провоцирует проблемы со сном.

Мужчины и женщины примерно с одинаковой частотой спят 6-8 часов. Но в оценке вариантов заметны гендерные различия. Женщины чаще спят менее 6 часов; среди мужчин, напротив, выше доля тех, кто говорит о продолжительном сне. Тенденция к более короткому сну у женщин главным образом обусловлена вторичной занятостью: традиционно забота о детях и выполнение работы по дому продолжает оставаться преимущественно женской обязанностью.

В Уфе и других городах республики спят несколько больше, чем в сельской местности. Сельчане, зависящие от светового дня, традиционно встают раньше для ухода за домашним скотом и работы по дому. По нашим данным, почти каждый пятый житель села спит менее 6 часов.

Для сохранения здоровья большое значение имеет двигательная активность. Опрос показал, что достаточную специальным образом организованную физическую нагрузку (от ежедневной до 2-4 раз в неделю) имеет только каждый третий. В то же время значительная часть респондентов (40%) говорят о почти полном отсутствии в их жизни физкультуры и спорта.

Молодые люди демонстрируют более высокую физическую активность. Около 60% респондентов в возрасте до 24 лет регулярно занимаются физкультурой. Чем старше опрошенные, тем чаще они говорят о том, что никогда или почти никогда не занимаются физкультурой и спортом. Ежедневная физическая нагрузка (спортивные секции, самостоятельно выполняемые упражнения и др.), в целом, растет после 45 лет, что можно связать и с сознательной установкой зрелых людей (Таблица 1). Данные опроса ВЦИОМ также демонстрируют более высокую физическую активность у молодых людей до 34 лет, при этом каждый пятый россиянин очень редко занимается спортом и физической культурой⁴.

Мужчины и жители городов активнее занимаются физкультурой и спортом, чем женщины и жители сел. Проблема может заключаться как в недостаточно развитой в сельской местности инфраструктуре (отсутствие секций, помещений, площадок), так и в высоком объеме выполняемой физической работы на селе, требующей много времени. Стоит отметить, что у части жителей мегаполиса посещение фитнес-клубов становится частью современной городской жизни и стремления соответствовать определенным эстетическим канонам и «моде» на здоровый образ жизни. В сельской местности, где значительная часть физической нагрузки носит естественный характер, установки на подобные варианты досуга менее значимы и, в целом, не доступны.

Респондентам также был задан вопрос о том, как часто в последние 6 месяцев работа по дому, в личном подсобном хозяйстве, на приусадебном участке требовала интенсивных физических нагрузок или вынужденного

использования велосипеда и самоката. Результаты свидетельствуют, что довольно часто физические упражнения сопровождают работу по дому или на участке у половины опрошенных, а никогда или почти никогда – у каждого четвертого. Самая высокая сопутствующая работе нагрузка была зафиксирована в группе населения от 55 до 66 лет (27,7%). Это обстоятельство можно связать с наличием у представителей данной группы подсобного хозяйства и приусадебного участка, на котором они имеют желание и силы работать. Ответ «никогда или почти никогда» особенно часто (примерно каждый третий) давали молодые и самые старшие респонденты.

Мужчины несколько чаще, чем женщины, говорили о высокой интенсивности физической работы. Среди женщин наиболее популярным оказался вариант ответа «никогда или почти никогда». Данный факт можно объяснить тенденцией делегировать тяжелую работу в семье мужчинам. Различия наблюдаются и в зависимости от места жительства: о ежедневной физической нагрузке говорят треть сельчан и менее 1/5 горожан.

Наиболее распространенной причиной низкой физической активности является отсутствие свободного времени, на что указали более трети опрошенных. Несколько реже респонденты отмечали, что занимаются в достаточной степени, либо у них нет интереса к физическим формам занятости и активности. Еще менее популярными оказались ответы о достаточной физической нагрузке при выполнении, например, работы по дому, либо в соответствии с состоянием здоровья. Замыкают список причин низкой физической активности населения отсутствие денег, наличие вредных привычек, а также недостаточно развитая инфраструктура.

⁴ Здоровье – высшая ценность. URL: <https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/zdorove-vyssshaya-czennost> (дата обращения: 27.11.2023).

Таблица 1
Ответы на вопрос «Как часто Вы занимаетесь физической культурой и спортом, включая секционные (организованные) или самостоятельные занятия?», в %, 2023 год

Table 1
Answers to the question “How often do you engage in physical education and sports, including sectional (organized) or independent activities?”, % (2023)

Варианты ответов / Answer options	Возраст, лет / Age, years						Место жительства / Place of residence			Вся выборка / total sample
	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-69	Уфа / Ufa	другие города / other cities	села / villages	
ежедневно / daily	17,0	8,7	7,7	10,3	9,8	10,1	9,2	12,3	7,9	9,8
2-4 раза в неделю / 2-4 times a week	39,4	32,7	20,5	12,6	9,3	15,9	18,3	25,8	18,5	20,8
2-4 раза в месяц / 2-4 times a month	24,5	23,1	20,5	12,6	8,8	5,8	20,0	14,8	15,0	16,4
1 раз в месяц / 1 time per month	8,5	11,1	16,9	13,7	10,7	17,4	14,9	11,0	13,2	12,9
никогда или почти никогда / never or almost never	10,6	24,5	34,4	50,9	61,5	50,7	37,6	36,1	45,5	40,1

О том, что занимаются достаточно, чаще говорили молодые респонденты до 34 лет. Желание заниматься спортом и интерес к физической культуре обратно пропорциональны возрасту респондента. Количество сообщивших об отсутствии времени растет от 18 до 54 лет (с 27,6% до 45,4% соответственно), но в группе респондентов от 55 до 64 лет их число вновь снижается (до 29,4%), а в старшей возрастной (пенсионной) группе составляет всего 16,8%. Это связано с тем, что после окончания образовательного учреждения основную часть времени человек посвящает профессиональной деятельности, ведению домашнего хозяйства и воспитанию детей, а после выхода на пенсию вновь может более свободно распоряжаться своим временем.

Мужчины чаще отмечают, что у них достаточно физической нагрузки, но они же чаще указывают на наличие вредных привычек. Женщины нередко не могут найти подходящую программу или зал для занятий, говорят о серьезной нагрузке дома, плохом здоровье и отсутствии денег.

Уфимцы чаще других заявляют об отсутствии свободного времени (42,5%), в то время как жители малых городов республики считают, что занимаются физкультурой достаточно (34,8%). Подходящую спортивную программу/секцию и зал чаще не могут найти в малом городе, чем в столице, рынок которой переполнен подобными предложениями. О плохом здоровье говорили примерно с одинаковой частотой все респонденты, можно отметить лишь

несколько более высокую частоту ответов среди горожан. Сельчане почти не называли вариант ответа о вредных привычках (0,9%), но треть упомянули

отсутствие интереса, а каждый пятый указал на большую физическую нагрузку на работе или дома (Таблица 2).

Таблица 2

Ответы на вопрос «Есть ли что-то, что мешает Вам заниматься физкультурой и спортом столько, сколько вы хотите? Выберите, пожалуйста, не более 3-х вариантов ответа», в %, 2023 год

Table 2

Answers to the question “Is there anything that prevents you from doing physical exercise and sports as much as you want? Please select no more than 3 answer options”, % (2023)

Варианты ответов / Answer options	Возраст, лет / Age, years						Место жительства / Place of residence			Вся выборка / total sample
	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-69	Уфа / Ufa	другие города / other cities	села / villages	
ничего не мешает, считаю, что занимаюсь достаточно / nothing prevents me, I think I do enough	51,1	43,7	32,2	22,1	17,5	23,1	29,1	34,8	29,0	30,9
нет свободного времени / no free time	27,6	42,0	42,9	45,4	29,4	16,8	42,5	32,7	35,3	36,6
нет желания, интереса / no desire, no interest	14,1	20,8	31,4	34,9	38,6	44,9	30,1	28,4	33,0	24,9
не могу найти спортивную программу или секцию для своего уровня подготовки / I can't find a sports program or section for my level of training	6,2	2,3	2,5	0,6	3,3	3,4	1,3	4,2	2,6	2,7
спортивные залы или спортивные площадки неудобно расположены	5,4	7,8	4,4	5,8	0,6	1,6	4,8	5,9	2,8	4,4

Варианты ответов / Answer options	Возраст, лет / Age, years						Место жительства / Place of residence			Вся выборка / total sample
	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-69	Уфа / Ufa	другие города / other cities	села / villages	
или отсутствуют / sports halls or sports grounds are inconveniently located or non-existent										
плохое состояние здоровья / poor health	4,4	2,3	7,5	8,1	20,4	21,8	10,2	10,4	9,5	10,0
вредные привычки (курение, употребление алкоголя и др.) / bad habits (smoking, drinking alcohol, etc.)	5,5	2,9	6,2	3,4	1,6	0	4,4	5,3	0,9	3,4
это требует денег, которых у меня нет / not enough money	7,9	2,8	3,9	3	5,5	1,7	5,3	4,5	2,6	4,1
большая физическая нагрузка на работе/дома / heavy physical exertion at work/home	16,2	14,5	19,1	19,9	19,2	13,5	13,4	18,1	20,5	17,5
другое / other	2,5	2,3	3,5	2,4	5	3,3	5,6	1,3	2,9	3,2
затрудняюсь ответить / I find it difficult to answer	4,5	1,9	1,5	2,9	2,7	3,4	1,7	2,3	3,5	2,5

Большую роль в сохранении здоровья имеют установки человека и восприятие здоровья как ценности. Интересные выводы здесь позволяют сделать данные о

результатах ответов на вопрос, в котором нужно было выразить степень согласия с одним из двух утверждений. Первое – «нужно получать от жизни удовольствие,

даже если это вредит здоровью и укорачивает жизнь» – соответствует 1 баллу и абсолютно гедонистическим установкам индивида. Второе – «здоровье и возможность прожить дольше стоят того, чтобы ограничивать себя» – оценивается в 5 баллов. Более трети опрошенных выбрали для себя среднюю позицию (3 балла по шкале от 1 до 5). Каждый четвертый говорил о том, что здоровье важнее ограничений (5 баллов), и примерно каждый пятый респондент согласился с этим утверждением в большей степени (4 балла). Абсолютно гедонистические установки (1 балл) продемонстрировали только 5,6% опрошенных. Выбор в пользу здоровья и

необходимых для этого ограничений чаще делали женщины, нежели мужчины. Гедонистические установки (выбор 1 и 2 баллов), напротив, в большей мере свойственны мужчинам.

Обращают на себя внимание различия и в ответах жителей разных типов населенных пунктов: тенденцию оценивать здоровье как ценность, которая стоит некоторых ограничений, активнее демонстрировали уфимцы (31,4%), чем остальные горожане (27,6%) и особенно жители сел (19,8%). Сельчане так же чаще, чем жители города, делали выбор в пользу позиции «нужно получать от жизни удовольствие, даже если это вредит здоровью и укорачивает жизнь» (Таблица 3).

Таблица 3
Ответы на вопрос «Какое из следующих утверждений / позиций вам ближе?»*,
в %, 2023 год

Table 3

Answers to the question “Which of the following statements/positions
are you most inclined to agree with?”, % (2023)

Варианты ответов / Answer options	Возраст, лет / Age, years						Место жительства / Place of residence			Вся выборка / total sample
	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-69	Уфа / Ufa	другие города / other cities	села / villages	
1 балл. Нужно получать от жизни удовольствие, даже если это вредит здоровью и укорачивает жизнь / 1 point. You need to enjoy life, even if it harms your health and shortens your life	3,3	7,7	8,0	4,8	4,7	1,4	2,7	6,2	7,6	5,6
2 балла / 2 points	13,2	12,5	10,2	6,6	4,7	2,9	8,5	8,3	9,4	8,6
3 балла / 3 points	39,6	37,5	39,6	38,0	36,3	29,0	30,7	40,7	40,1	37,4

Варианты ответов / Answer options	Возраст, лет / Age, years						Место жительства / Place of residence			Вся выборка / total sample
	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-69	Уфа / Ufa	другие города / other cities	села / villages	
4 балла / 4 points	23,1	20,2	22,5	23,5	22,8	23,2	26,6	17,2	23,1	22,4
5 баллов: Здоровье и возможность прожить дольше стоят того, чтобы ограничивать себя / 5 points: Health and the opportunity to live longer are worth limiting yourself	20,9	22,1	19,8	27,1	31,6	43,5	31,4	27,6	19,8	26,0

*Примечание: Респондентам было предложено выбрать, какое из двух утверждений им ближе: «нужно получать от жизни удовольствие, даже если это вредит здоровью и укорачивает жизнь», соответствующее 1 баллу, или «здоровье и возможность прожить дольше стоят того, чтобы ограничивать себя», оцениваемое в 5 баллов. 3 балла – средняя позиция; 2 балла – в большей степени согласен с утверждением «нужно получать от жизни удовольствие, даже если это вредит здоровью и укорачивает жизнь»; 4 балла – в большей степени согласен с утверждением «здоровье и возможность прожить дольше стоят того, чтобы ограничивать себя».

Важнейшим инструментом поддержания здоровья является профилактика и ранняя диагностика заболеваний. Как известно, к числу наиболее распространенных заболеваний в настоящее время относятся заболевания сердечно-сосудистой системы, онкологические заболевания. По данным Минздрава Республики Башкортостан, только за 2022 г. у жителей региона впервые выявлены 12494 случая онкологических заболеваний⁵. Наиболее распространенными заболеваниями при этом являются рак молочной железы, рак

кожи, рак легкого, рак предстательной железы, рак толстого кишечника, рак желудка и рак тела матки. При этом онкология не щадит людей независимо от возраста. Так, наиболее юным пациентом (среди граждан, у которых онкозаболевание выявлено впервые) стал четырехмесячный ребенок со злокачественным новообразованием заднего средостения, а самой возрастной пациенткой – женщина 98 лет с раком молочной железы. В последние годы медики активно призывают население в рамках мер профилактики проходить процедуры по раннему выявлению онкологических заболеваний, в том числе в рамках ежегодной диспансеризации в учреждениях здравоохранения по месту жительства. В связи с этим в ходе опроса «Здоровье и человеческое развитие в Республике Башкортостан» респондентам

⁵ Об утверждении региональной программы Республики Башкортостан «Борьба с онкологическими заболеваниями». Постановление Правительства Республики Башкортостан № 382 от 28.06.2019 г. (в ред. № 300 от 31.05.2023 г.). URL: http://www.onkorb.ru/doc/2023/reg_programm.pdf (дата обращения: 06.02.2026).

было предложено ответить на вопрос, проходили ли они обследование по раннему выявлению онкологических заболеваний (онкоскрининг) за последний год.

Полученные данные, к сожалению, свидетельствуют, что каждый второй (51,1%) не только не проходил соответствующего обследования, но и не планирует этого делать. Четверть опрошенных (26,2%) планируют проведение

онкоскрининга в ближайшее время, а 18,9% уже прошли соответствующие процедуры. Как видим, для многих граждан характерна в большей мере «отстающая» стратегия реагирования пост-фактум на возникающие угрозы здоровью, а не стратегия предупреждения и профилактики заболеваний, несмотря на понимание, что болезни легче предотвращать, нежели впоследствии лечить.

Таблица 4

Двумерное распределение ответов на вопрос «Проходили ли Вы обследование по раннему выявлению онкологических заболеваний (онкоскрининг) в последний год», в %, 2023 год

Table 4

Answers to the question “Have you undergone an examination for the early detection of cancer (oncoscreening) in the last year?”, % (2023)

Вариант ответа / Answer options	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-69	Уфа / Ufa	другие города / other cities	села / villages
да / yes	10,8	12,3	18,3	24,0	23,4	26,4	18,8	18,4	19,5
нет, не проходил(а), но планирую / No, I haven't, but I plan to	20,4	25,5	31,7	24,6	25,4	26,4	24,1	27,3	26,7
нет, не проходил(а) и не планирую / No, I haven't and I don't plan to	65,6	57,4	46,8	46,7	47,2	47,2	53,9	51,0	48,9
отказ от ответа / refusal to respond	3,2	4,9	3,2	4,8	4,1	0,0	3,2	3,3	4,8

Говоря о территориальных различиях, отметим выявленный парадокс, характеризующий поведение уфимцев. Несмотря на то, что в условиях мегаполиса, казалось бы, существует больше возможностей для проведения профилактических процедур (количество учреждений здравоохранения, в том числе специализирующихся на диагностике и раннем выявлении заболеваний; ежегодные профилактические осмотры и диспансеризация), тем не менее жители мегаполиса несколько чаще (53,9%), нежели жители малых городов (51,0%) и сельских поселений (48,9%)

демонстрируют безразличие к проведению профилактических и диагностических процедур. Возможно, это объясняется высоким темпом жизни крупного города, когда решение даже значимых вопросов (охрана здоровья) откладывается до лучших времен.

Что касается возрастных различий, в целом онконастороженность возрастает по мере увеличения возраста, особенно после 35-40 лет, когда человек приобретает хронические заболевания. Однако, памятуя о стремительном «омоложении» онкозаболеваний, важно отказываться от стереотипизированных представлений о

том, что «до рака еще нужно дожить», и активизировать практики самосохранительного поведения, в том числе связанные с ранней диагностикой опасных заболеваний.

Оценивая гендерные различия, отметим большую дисциплинированность женщин по вопросам сохранения и укрепления здоровья. Женщины гораздо реже (44,7%), нежели мужчины (58,3%) отказываются от проведения ранней диагностики онкозаболеваний. Кроме того, у женщин в два раза чаще (24,9%) по сравнению с мужчинами (12,0%) имеющиеся установки о ценностной значимости здоровья подкрепляются реальными поведенческими практиками (прохождением онкоскрининга).

К числу наиболее распространенных заболеваний относятся заболевания сердечно-сосудистой системы. В связи с этим респондентам было предложено ответить на вопрос «Как часто вы измеряете артериальное давление?». Полученные данные позволяют выделить

следующие группы респондентов. В первую группу входят те, кто следует практике ежедневного контроля артериального давления (15,5%). Вероятно, это граждане, уже имеющие соответствующие заболевания, которым измерение давления необходимо для приема лекарственных средств. Вторую группу образуют респонденты, осуществляющие регулярный контроль за артериальным давлением (от нескольких раз в неделю до нескольких раз в месяц (40,6%). В третью группу входят опрошенные, измеряющие давление эпизодически, от одного до нескольких раз в год (25,5%). Четвертая группа – не делают этого практически никогда (16,6%). В целом, каждый второй опрошенный респондент регулярно контролирует свое артериальное давление. Это свидетельствует как о распространенности сердечно-сосудистых заболеваний, так и о постепенно формирующейся тенденции самоконтроля за состоянием своего здоровья.

Таблица 5

Двумерное распределение ответов на вопрос «Как часто вы измеряете артериальное давление?», в %, 2023 год

Table 5

Answers to the question “How often do you measure your blood pressure?”, %, (2023)

Вариант ответа / Answer options	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-69	Уфа / Ufa	другие города / other cities	села / villages
несколько раз в день / several times a day	2,1	1,0	3,1	4,6	9,9	15,1	2,7	4,8	7,3
ежедневно / daily	7,4	1,0	4,1	11,5	19,7	30,1	6,1	11,0	13,4
несколько раз в неделю / several times a week	3,2	9,1	12,4	20,1	30,0	21,9	16,7	14,5	18,9
несколько раз в месяц / several times a month	13,8	23,9	26,4	27,6	22,7	24,7	25,2	22,9	23,5
два и более раз в год / two or more times a year	24,5	25,8	20,7	18,4	4,9	2,7	22,8	14,2	14,8
один раз в год / once a year	14,9	13,9	8,8	5,2	4,9	0,0	7,8	9,0	8,1

Вариант ответа / Answer options	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-69	Уфа / Ufa	другие города / other cities	села / villages
реже 1 раза в год или никогда / less than once a year or never	28,7	23,4	22,8	10,9	6,9	5,5	17,7	20,3	12,5
затрудняюсь ответить / I find it difficult to answer	5,3	1,9	1,6	1,7	1,0	0,0	1,0	3,2	1,5

Как видим, выявленные ранее практики поведения уфимцев, ориентированные на «откладывание» решения вопросов о профилактике и охране собственного здоровья, проявляются и в ответах на данный вопрос. Ежедневное измерение артериального давления жители крупного города отмечают гораздо реже (8,8%), нежели жители малых городов (15,8%) и сельских поселений (20,7%). Полагаем, в большей мере объясняется это особенностями и ритмом жизни, а не состоянием здоровья, поскольку регулярный контроль за давлением уфимцы, страдающие заболеваниями, вынуждены осуществлять примерно так же, как и жители других населенных пунктов (41,0% – Уфа, 37,4% – другие города, 42,4% – села). Говоря о возрастных различиях, отметим, что необходимость в ежедневном контроле артериального давления резко возрастает у людей 45 лет и старше. При этом с каждым последующим десятилетием жизни количество страдающих заболеваниями сердечно-сосудистой системы и вынужденных ежедневно контролировать давление существенно растет. В этой связи интересно заметить, что представители более молодых групп респондентов (18-24 лет) на порядок чаще (7,4%), нежели представители старших групп молодежи (1,0%) и люди в возрасте 35-44 лет (4,1%) отмечают характерные для себя ежедневные практики контроля за состоянием давления. С одной стороны,

можно предположить, что молодежь следует этой логике и практике исходя из понимания профилактики здоровья как важнейшей ценности и личного ресурса. Вместе с тем, возможно влияние и «цифрового» фактора, когда в условиях все более широкого распространения «умных» гаджетов молодые люди активно их применяют, в том числе для фиксации количества пройденных шагов, сердечного пульса, артериального давления и др.

Что касается гендерных различий, отметим, что, как и в ситуациях проявления онконастороженности, женщины более дисциплинированно подходят к вопросу контроля артериального давления. Практики ежедневного контроля применяют 20,6% женщин и 9,9% мужчин; практики регулярного (ежемесячного) контроля характеризуют 46,3% женщин и 34,5% мужчин.

В ходе исследования респондентам было предложено также ответить на вопрос о контроле за собственным весом. Известно, что избыточный вес приводит к развитию заболеваний опорно-двигательного аппарата, повышает риск развития атеросклероза, гипертонии, инсульта, инфаркта миокарда, сахарного диабета. Анализ ответов на вопрос «Как часто Вы взвешиваетесь?» показывает, что 8,4% информантов ежедневно контролируют свой вес (вероятно, в эту группу входят те, кто активно занимается физкультурой и спортом, соблюдают диету и культуру питания). При этом 43,2%

опрошенных контролируют свой вес ежемесячно, 33,3% – ежегодно (возможно, при прохождении профилактических

медицинских осмотров), 15,0% опрошенных не контролируют собственный вес.

Таблица 6

Двумерное распределение ответов на вопрос «Как часто Вы взвешиваетесь?», в %, 2023 год

Table 6

Answers to the question “How often do you weigh yourself?”, % (2023)

Вариант ответа / Answer options	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-69	Уфа / Ufa	другие города / other cities	села / villages
ежедневно / daily	7,5	10,5	5,8	9,2	8,9	6,8	4,4	11,3	9,1
несколько раз в неделю / several times a week	17,2	20,6	16,4	16,8	9,4	13,5	20,7	14,6	12,1
несколько раз в месяц / several times a month	39,8	28,2	30,2	22,5	24,1	27,0	38,6	24,6	20,9
два и более раз в год / two or more times a year	12,9	21,5	23,8	21,4	26,1	18,9	21,4	23,9	20,4
один раз в год / once a year	9,7	9,6	10,6	14,5	12,8	10,8	10,2	11,0	13,3
реже 1 раза в год или никогда / less than once a year or never	9,7	7,2	11,1	14,5	16,3	23,0	4,4	12,3	20,9
затрудняюсь ответить / I find it difficult to answer	3,2	2,4	2,1	1,2	2,5	0,0	0,3	2,3	3,2

Каждый десятый житель малого города и каждый пятый житель села вообще не озабочены вопросами контроля за своим весом, среди уфимцев таковых всего 4,4%. Что касается сельских поселений, вероятно, особенности ведения домашнего хозяйства (активная физическая работа) и культура питания (больше натуральных продуктов от ведения приусадебного хозяйства, меньше фаст-фуда) «снимают» с повестки дня необходимость постоянного контроля за весом.

Интересно отметить и гендерные различия. Ежедневно контролируют свой вес 12,6% женщин и только 3,8% мужчин;

регулярный ежемесячный контроль отмечают 51,2% женщин и 34,8% мужчин; эпизодический (ежегодный) контроль характерен для 24,2% женщин и 50,6% мужчин; вовсе не контролируют свой вес 7,1% женщин и 16,4% мужчин. К этим различиям следует добавить и такие особенности повседневной практики мужчин в семье, как несбалансированная система питания, курение (курят 47% мужчин и 18% женщин); употребление алкоголя (никогда не употребляли крепкие спиртные напитки только 14,9% мужчин и 31,6% женщин) и т.д.

Заключение (Conclusions).

Результаты проведенного исследования

подтверждают достаточно высокую оценку значимости ценностей здоровья в представлениях жителей Республики Башкортостан. Вместе с тем, в самооценках своего здоровья и, особенно, собственных практик самосохранительного поведения, содержатся достаточно тревожные суждения, свидетельствующие о противоречиях и проблемах в этих наиболее жизненных и чувствительных сферах. Позитивные представления о ценности и значимости здоровья не подкрепляются или слабо поддерживаются повседневными практиками самосохранительного поведения и здорового образа жизни. Наряду с объективными факторами, связанными с отсутствием или слабым развитием социальной и медицинской инфраструктуры, очень существенна роль субъективных причин, исходящих от самих людей. Для существенной части граждан характерны не стратегия предупреждения и профилактики заболеваний, а реагирование на возникающие угрозы здоровью по факту появления заболеваний, часто уже хронических.

Можно отметить наличие некоторых общих тенденций в установках на сохранение и укрепление здоровья у самой молодой и старшей группы респондентов. При этом во всех возрастных группах женщины демонстрируют более ответственное отношение к вопросу о профилактике, сохранении и укреплении здоровья, нежели мужчины.

В целом, по результатам проведенного исследования ответы мужчин в большинстве случаев свидетельствуют о том, что они по-прежнему остаются в зоне риска с точки зрения сохранения здоровья и приверженности здоровому образу жизни. Важно заметить, что наличие семьи, семейный статус мужчин является естественной защитой от многих потенциальных проблем в области сохранения и укрепления здоровья.

Кроме того, вызывает обеспокоенность то обстоятельство, что для многих граждан характерно контекстуально-лабильное отношение к здоровью, когда имеющиеся представления о ценности здоровья не подкрепляются или слабо подкрепляются позитивными практиками здоровьесберегающего самосохранительного поведения. В результате для существенной части граждан характерна в первую очередь «отстающая» стратегия реагирования на возникающие угрозы здоровью (лечение болезней после их появления; контроль за показателями здоровья в связи с появлением заболеваний, в том числе хронических), а не стратегия предупреждения и профилактики заболеваний.

Список литературы

Агаларова Л. С., Гаджимурадова З. Г. Исследование отношения взрослого населения к своему здоровью и факторы, влияющие на него // Уральский медицинский журнал. 2016. Перинатология. № 02 (135). С. 112-116. URL: <https://clck.ru/3SPP43> (дата обращения: 05.03.2025).

Валиахметов Р. М. Ценностный потенциал семьи как фактор демографического поведения населения // Национальные демографические приоритеты: подходы и меры реализации. Серия «Демография Социология. Экономика». Том 5, № 4 / Под редакцией чл.-корр. РАН Рязанцева С.В., Ростовской Т.К. М.: Изд-во «Экон-Информ», 2019. С. 206-209. EDN: ZXYDJR.

Демографическое самочувствие регионов России. Национальный демографический доклад-2023 / Т. К. Ростовская, А. А. Шабунова [и др.]; отв. ред. Т. К. Ростовская, А. А. Шабунова; ФНИСЦ РАН. Вологда: Вологодский научный центр, 2024. 336 с. URL: https://www.isras.ru/files/File/publ/publ2024/Natsdemdoklad_2023.pdf (дата обращения: 04.10.2024). DOI: 10.19181/monogr:978-5-89697-427-7.2024.

Журавлева И. В. Отношение к здоровью индивида и общества. Институт социологии

РАН. Москва: Наука, 2006. 238 с. ISBN: 5-02-035368-X. EDN: QOGCON.

Журавлева И. В. Самооценка здоровья и факторы, влияющие на неё // Здоровье подростков и окружающая среда: изменения за 20 лет: [монография] / И. В. Журавлева, Л. Ю. Иванова, Г. А. Ивахненко [и др.]; отв. ред. И. В. Журавлева; ФНИСЦ РАН. Москва: ФНИСЦ РАН, 2021. С. 134-151. DOI: 10.19181/monogr.978-5-89697-356-0.2021

Здоровье и человеческое развитие в Республике Башкортостан: монография Г. Ф. Ахметова [и др.] / под общ. ред. Г. Ф. Ахметовой, Ф. Б. Бурхановой, Р. М. Валиахметова, М. Б. Денисенко. Уфа: Уфимский университет, 2025. 244 с.

Зыбуновская Н. В., Покида А. Н. Здоровый образ жизни как социальная ценность и реальная практика // Социология власти. 2010. № 7. С. 48-55. EDN: NBLWYN.

Зыбуновская Н. В. Ценностное отношение российского населения к здоровью и здоровому образу жизни // Управление мегаполисом. 2013. № 3 (33). С. 84-91. EDN: QCXWAV.

Иванова А. Е., Семенова В. Г. Укрепление здоровья и формирование самосохранительного поведения населения как фактор демографического благополучия России // Демографическое благополучие России. Национальный демографический доклад / С. В. Рязанцев, Т. К. Ростовская [и др.]; отв. ред. С. В. Рязанцев; ФНИСЦ РАН. М.: ИТД «Перспектива», 2022. С. 51-64. DOI: 10.19181/monogr.978-5-88045-557-7.2022.

Монахов М. В., Цыбульская И. С. Влияние качества жизни семей на состояние здоровья детей // Социальные аспекты здоровья населения. 2009. № 4. URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/150/30/> (дата обращения: 05.10.2024).

Отношение населения к здоровью / Журавлева И. В., Шилова Л. С., Коган В. З., Копина О. С. Москва: Институт социологии РАН, 1993. 178 с. ISBN 5-201-02476-9.

Пикуза О. И., Сулейманова З. Я., Закирова А. М. Роль семьи в формировании здоровья ребенка // Практическая медицина. 2019. № 5. С. 161-164. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/rol-semi-v-formirovanii-zdorovya-rebenka-1> (дата обращения: 04.10.2024).

Покида А. Н., Зыбуновская Н. В. Здоровье в восприятии россиян и реальные медицинские практики // Здоровье населения и

среда обитания – ЗНИСО. 2021. № 7. URL: <https://zniso.fcgi.ru/jour/article/view/537?ysclid=mmd4rhcphx294256935> (дата обращения: 04.03.2025). DOI: <https://doi.org/10.35627/2219-5238/2021-29-7-19-27>.

Покровская С. Э. Факторы, формирующие обращаемость за медицинской помощью // Социальные аспекты здоровья населения. 2012. Т. 25, № 3 (25). URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/405/30/lang,ru/> (дата обращения: 01.03.2025).

Каменева Т. Н., Бровкина И. Л., Надуткина И. Э., Селюков М. В., Сакулин В. Е. Роль семьи в формировании отношения к здоровью молодежи в условиях пандемии // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2021. Т. 29, № S1. С. 758-762. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/rol-semi-v-formirovanii-otnosheniya-k-zdorovyu-molodezhi-v-usloviyah-pandemii> (дата обращения: 04.10.2024).

Ростовская Т. К., Васильева Е. Н. Брачные, репродуктивные, самосохранительные стратегии членов студенческих семей: по результатам глубинного интервью // Вестник Нижегородского университета им. Н. И. Лобачевского. Серия: Социальные науки. 2024. № 1 (73). С. 74-82. DOI: 10.52452/18115942_2024_1_74.

Семья и человеческое развитие. Доклад о развитии человеческого потенциала в Республике Башкортостан / Валиахметов Р. М., Баймурзина Г. Р., Хилажева Г. Ф., Бурханова Ф. Б. / под общей редакцией Р. М. Валиахметова, Ф. Б. Бурхановой, Г. Ф. Хилажевой. Уфа: Восточная печать, 2013. 283 с.

Федоров А. И. Отношение подростков к здоровью: социологический анализ // Образование и наука. 2008. № 1 (49). С. 91-96.

Хазипова С. Р. Пространственная изменчивость субъективных самооценок состояния здоровья населения Республики Башкортостан // Вестник Московского государственного лингвистического университета. Общественные науки. 2025. Вып. 3 (860). С. 109-118. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/prostranstvennaya-izmenchivost-subektivnyh-samootsenok-sostoyaniya-zdorovya-naseleniya-respubliki-bashkortostan/viewer> (дата обращения: 04.12.2025).

Ходакова О. В., Кошечая Н. В. Самооценка здоровья, как элемент самосохранительного поведения и приверженности к диспансеризации взрослого населения // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2019. № 4. С. 321-338. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/samootsenka-zdorovya-kak-element-samosohranitelnogo-povedeniya-i-priverzhennosti-k-dispanserizatsii-vzroslogo-naseleniya/viewer> (дата обращения: 05.03.2025).

References

- Agalarova, L. S. and Gadzhimuradova, Z. G. (2016), "A study of the attitudes of the adult population to their health and the factors affecting it", *Uralskiy meditsinskiy zhurnal*, 02 (135), available at: <https://clck.ru/3SPP43> (Accessed 5 March 2025). (In Russian)
- Valiakhmetov, R. M. (2019), "The value potential of the family as a factor of demographic behavior of the population", in Ryazantsev, S. V., Rostovskaya, T. K. (ed.), *Natsionalnye demograficheskie priority: podkhody i mery realizatsii. Seriya «Demografiya Sotsiologiya. Ekonomika»* [National demographic priorities: approaches and implementation measures. Demography and Sociology. Economy], Ekon-Inform, Moscow, Russia, 5(4), 206-209, EDN: ZXYDJR. (In Russian)
- Demograficheskoe samochuvstvie regionov Rossii. Natsionalny demograficheskiy doklad-2023* [Demographic well-being of the regions of Russia. National demographic report-2023] (2024), in Rostovskaya, T. K. (ed.), Vologodskiy nauchnyj centr, Vologda, Russia, available at: https://www.isras.ru/files/File/publ/publ2024/Natsdemdoklad_2023.pdf (Accessed 4 October 2024). (In Russian)
- Zhuravleva, I. V. (2006), *Otnoshenie k zdorovyu individa i obshchestva* [Attitude to human and social health], Institut sotsiologii RAN, Nauka, Moscow, Russia, EDN: QOGCOH. (In Russian)
- Zhuravleva, I. V. (2021), "Self-assessment of health and factors influencing it", *Zdorovie podrostkov i okruzhayushchaya sreda: izmeneniya za 20 let* [Adolescent Health and the Environment: Changes over 20 Years], Zhuravleva, I. V. (ed.), FNISC RAN, Moscow, Russia, 134-151, DOI: 10.19181/monogr.978-5-89697-356-0.2021. (In Russian)
- Zdorovie i chelovecheskoe razvitie v Respublike Bashkortostan* [Health and Human Development in the Republic of Bashkortostan], by Akhmetova, G. F., Burkhanova, F. B., Valiakhmetov, R. M., Denisenko, M. B. (ed.), Ufa University, Ufa, Russia. (In Russian)
- Zybunovskaya, N. V. and Pokida, A. N. (2010), "A healthy lifestyle as a social value and a real practice", *Sotsiologiya vlasti*, (7), 48-55, EDN: NBLWYN. (In Russian)
- Zybunovskaya, N. V. (2013), "The value-based attitude of the Russian population towards health and a healthy lifestyle", *Upravlenie megapolisom*, 3 (33), 84-91, EDN: QCXWAV. (In Russian)
- Ivanova, A. E. and Semenova, V. G. (2022), "Strengthening health and forming self-preservation behavior of the population as a factor of demographic well-being of Russia", *Demograficheskoe blagopoluchie Rossii. Natsionalny demograficheskiy doklad* [Demographic Well-Being. National Demographic Report], by Ryazantsev, S. V. (ed.), Perspektiva, Moscow, Russia, 51-64, DOI: 10.19181/monogr.978-5-88045-557-7.2022. (In Russian)
- Monakhov, M. V. and Tsybul'skaya, I. S. (2009), "The Impact of the Quality of Life of Families on the Health of Children", *Sotsialnye aspekty zdorovya naseleniya*, (4), available at: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/150/30/>
- Zhuravleva, I. V., Shilova, L. S., Kogan, V. Z. and Kopina, O. S. (1993), *Otnoshenie naseleniya k zdorovyu* [The attitude of the population to health], Institut sotsiologii RAN, Moscow, Russia, ISBN 5-201-02476-9. (In Russian)
- Pikuza, O. I., Suleimanova, Z. Ya. and Zakirova, A. M. (2019), "The role of the family in shaping a child's health", *Prakticheskaya meditsina*, (5), 161-164, available at: <https://cyberleninka.ru/article/n/rol-semi-v-formirovanii-zdorovya-rebenka-1> (Accessed 4 October 2024). (In Russian)
- Pokida, A. N. and Zybunovskaya, N. V. (2021), "Health in the perception of Russians and real medical practices", *Zdorovie naseleniya i sreda obitaniya – ZNiSO*, (7), 19-27, available at: <https://zniso.fcgie.ru/jour/article/view/537?ysclid=mmd4rhcphx294256935> (Accessed 4 March 2025), DOI: <https://doi.org/10.35627/2219-5238/2021-29-7-19-27>. (In Russian)
- Pokrovskaya, S. E. (2012), "Factors forming medical aid appealability", *Sotsialnye aspekty zdorovya naseleniya*, 3 (25), available at:

http://vestnik.mednet.ru/content/view/405/30/lang_ru/ (Accessed 1 March 2025). (In Russian)

Kameneva, T. N., Brovkina, I. L., Nadutkina, I. E., Selyukov, M. V. and Sakulin, V. E. (2021), "The role of the family in shaping attitudes towards the health of young people in the context of a pandemic", *Problemy sotsialnoy gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*, 29 (S1), 758-762, available at: <https://cyberleninka.ru/article/n/rol-semi-v-formirovanii-otnosheniya-k-zdorovyu-molodezhi-v-usloviyah-pandemii> (Accessed 4 October 2024). (In Russian)

Rostovskaya, T. K. and Vasilyeva, E. N. (2024), "Marital, reproductive, self-preservation strategies of members of student families: based on the results of in-depth interviews", *Vestnik Nizhegorodskogo universiteta im. Lobachevskogo N. I.*, 1 (73), 74-82, DOI: 10.52452/18115942_2024_1_74. (In Russian)

Valiakhmetov, R. M., Baimurzina, G. R., Khilazheva, G. F. and Burkhanova, F. B. (2013), *Semya i chelovecheskoe razvitiye. Doklad o razviti chelovecheskogo potentsiala v Respublike Bashkortostan* [Family and human development. Report on human development in the Republic of Bashkortostan], by Valiakhmetov, R. M., Khilazheva, G. F., Burkhanova, F. B. (ed.), Vostochnaya pechat, Ufa, Russian. (In Russian)

Fedorov, A. I. (2008), "Adolescents' attitudes towards health: sociological analysis", *Obrazovanie i nauka*, (1(49)), 91-96. (In Russian)

Khazipova, S. R. (2025), "Spatial variability of subjective self-assessments of the health status of the population of the Republic of Bashkortostan", *Vestnik Moskovskogo gosudarstvennogo lingvisticheskogo universiteta. Obshchestvennye nauki*, 3 (860), 109-118, available at: <https://cyberleninka.ru/article/n/prostranstvennaya-izmenchivost-subektivnyh-samoootsenok-sostoyaniya-zdorovya-naseleniya-respubliki-bashkortostan/viewer> (Accessed 4 December 2025). (In Russian)

Khodakova, O. V. and Koshevaya, N. V. (2019), "Self-assessment of health as an element of self-preservative behavior and adherence to medical check-ups in the adult population", *Sovremennye problemy zdravookhraneniya i*

meditsinskoj statistiki, (4), 312-338, available at: <https://cyberleninka.ru/article/n/samoootsenka-zdorovya-kak-element-samosohranitel'nogo-povedeniya-i-priverzhennosti-k-dispanserizatsii-vzroslogo-naseleniya/viewer> (Accessed 5 March 2025). (In Russian)

Статья поступила в редакцию 12 сентября 2025 г. Поступила после доработки 20 января 2026 г. Принята к печати 05 марта 2026 г. Received 12 September 2025. Revised 30 January 2026. Accepted 05 March 2026.

Конфликты интересов: у авторов нет конфликта интересов для декларации. Conflicts of Interest: the authors have no conflicts of interest to declare.

Валиахметов Рим Марсович, кандидат социологических наук, заведующий Научной лабораторией социальных и демографических исследований ФГБОУ ВО «Уфимского университета науки и технологий», Уфа, Россия.

Rim M. Valiakhmetov, Candidate of Sociological Sciences, Head of the Scientific Laboratory of Social and Demographic Research, Ufa University of Science and Technology, Ufa, Russia.

Садретдинова Эвеллина Винеровна, кандидат социологических наук, доцент кафедры социологии и работы с молодежью ФГБОУ ВО «Уфимского университета науки и технологий», Уфа, Россия.

Evellina V. Sadretdinova, Candidate of Sociological Sciences, Associate Professor of the Department of Sociology and Youth Work, Ufa University of Science and Technology, Ufa, Russia.

Коровкина Наталья Владимировна, старший преподаватель кафедры социологии и работы с молодежью ФГБОУ ВО «Уфимского университета науки и технологий», Уфа, Россия.

Natalya V. Korovkina, Senior Lecturer of the Department of Sociology and Youth Work, Ufa University of Science and Technology, Ufa, Russia.