

Вплив місця народження та гендерної приналежності на компоненти здоров'я в якості життя студентів

Андрійчук О.Я., Касарда О.З.

Східноєвропейський національний університет імені Лесі Українки
Луцький національний технічний університет

Анотація:

Мета: аналіз показників, що складають фізичний і психологічний компоненти здоров'я в якості життя студентів залежно від статті і місця народження. **Матеріал:** у дослідженні приймали участь 513 студентів у віці 17 - 22 роки. Залежно від місця народження було згруповано 5 груп для порівняння: народжені в великих містах; в малих містах; в містечках; в селищах, СМТ; в селах. **Результати:** найвищий є показник фізичної діяльності як у студенток (91,75 балів) так і у студентів (94,9 балів) з великих міст, самими низкими показниками є: показник рольової діяльності, обумовлений емоційним станом (47,86 балів) у дівчат з малих міст, і показник життєвої активності (57,25 балів) у чоловіків родом з містечок. Коефіцієнти кореляції між показниками, що складають якість життя студентів мають вищі показники щодо формування психологічного компоненту здоров'я у порівнянні з фізичним компонентом. **Висновки:** дані дослідження свідчать, що загалом фізичний компонент здоров'я є вищим ніж психологічний компонент у студентів незалежно від статевої приналежності. Гендерна різниця між показниками фізичного компоненту здоров'я є найбільшою у народжених у містечку, а у показниках психологічного компоненту здоров'я – у студентів, місцем народження яких є малі міста.

Ключові слова:

здоров'я, якість життя, студенти, місце народження, стаття.

Андрійчук О.Я., Касарда О.З. Влияние места рождения и гендерной принадлежности на компоненты здоровья в качестве жизни студентов. Цель: анализ показателей, составляющих физический и психологический компоненты здоровья в качестве жизни студентов в зависимости от пола и места рождения. **Материал:** в исследовании принимали участие 513 студентов в возрасте 17 - 22 года. В зависимости от места рождения были сгруппированы в 5 групп для сравнения: рожденные в крупных городах; в малых городах; в городках; в поселках; в селах. **Результаты:** самый высокий показатель физической деятельности как у студенток (91,75 баллов) так и у студентов (94,9 баллов) из крупных городов, самыми низкими показателями являются: показатель ролевой деятельности, обусловленный эмоциональным состоянием (47,86 баллов) у девушек из малых городов, и показатель жизненной активности (57,25 баллов) у мужчин родом из городков. Коэффициенты корреляции между показателями, которые создают качество жизни студентов, имеют высокие показатели по формированию психологического компонента здоровья по сравнению с физическим компонентом. **Выводы:** данные исследования свидетельствуют, что в целом физический компонент здоровья выше, чем психологический компонент у студентов независимо от половой принадлежности. Гендерная разница между показателями физического компонента здоровья является большей у рожденных в городке, а в показателях психологического компонента здоровья у студентов, местом рождения которых является малые города.

здоровье, качество жизни, студенты, место рождения, пол.

Andriiuchuk O.J., Kasarda O.Z. Influence of place of birth and gender on the health component of the quality of life of students. Purpose: to analyze indicators of physical and mental health components in quality of life of students according to gender and place of birth. **Material:** the study involved 513 students aged 17 - 22 years old. Depending on the place of birth of the students were grouped into 5 groups: residents of large cities, small cities, towns, and villages; sat. **Results:** the highest rate of physical activity in girls (91.75 points) and men (94.9 points) of the major cities. The lowest rates are indicator role activities (47.86 points) girls from small towns, vitality index (57.25 points) in men hail from towns. The correlation coefficients between the indicators of quality of life of students: high rates of mental health component in comparison with the physical component. **Conclusions:** it was found that students regardless of sex, physical health component above the psychological component. Gender difference between physical health component is greater among residents of the town. In terms of mental health component of the residents of small towns.

health, quality of life, students, place of birth, sex.

Вступ.

Характеристику якості життя населення у вузькому значення можна подати за допомогою прямих показників здоров'я: захворюваність, смертність, очікувана тривалість життя. Проте у широкому розумінні цього терміну необхідно досліджувати такі аспекти якості життя, які мають безпосередній вплив на здоров'я людини. До таких складових якості життя поряд з загальним показниками належить самопочуття [6].

Існує багато підходів до дослідження якості життя: соціально-економічний [3; 13], психологічний [9; 14], медичний [2; 8; 11; 15]. У наукових працях дедалі більше уваги концентрувалося на особистості людини, її емоціях, внутрішньому стані [1; 7; 16]. Опубліковані праці, в яких здійснено теоретико-методичне обґрунтування якості життя окремих груп населення [9; 10; 17-20].

Серед множинних чинників, які виявляють свій вплив на рівень життя населення загалом та якість життя зокрема, виділяють дві великі групи: чинники-характеристики самого населення та чинники зо-

внішнього середовища. Серед останніх, одним з найважливіших є тип населеного пункту. Цей чинник представляє поселенський аспект: його тип (міський чи сільський) і розмір, адміністративний ранг, роль у системі розселення, ступінь облаштованості його території. Від того, де живе родина — у великому і центральному населеному пункті чи периферійному і слабозвиненому, залежить побут, дозвілля тощо. Історико-географічні та етнічні чинники пов'язані з походженням людини (місце народження, чи є людина корінним жителем, чи переїхала з іншого населеного пункту), її життєвим шляхом, традиціями і звичний спосіб життя [14].

Дослідники вивчаючи фактори, які впливають на розвиток окремих компонентів і загальної психологічної готовності студентів до здійснення майбутньої професійної кар'єри, з'ясували, що існує статистично значущий зв'язок між соціально-демографічними (в тому числі місцем народження) та організаційно-професійними характеристиками студентів [5].

Вплив кліматичних умов, місця проживання на якість життя населення стало предметом досліджень [12], в яких з'ясувалось, що не дивлячись на державну

підтримку, ці природні фактори викликають негативні зміни у стані здоров'я і знижують якість життя.

Дослідження виконано згідно тематичного плану науково-дослідної роботи Східноєвропейського національного університету імені Лесі Українки на 2014 рік.

Мета, завдання роботи, матеріал і методи.

Метою роботи є дослідження впливу місця народження студентів на фізичний і психологічний компоненти здоров'я в якості життя студентів.

Методи і матеріали дослідження. Всього у дослідженні взяло участь 513 студентів Східноєвропейського національного університету імені Лесі Українки, Луцького національного технічного університету та Херсонського державного університету. При опрацювання даних, отриманих за допомогою опитувальника SF-36 [18, 19], ми користувались відповідними рекомендаціями і інструкціями [4], з виділенням таких компонентів якості життя як загальний фізичний компонент здоров'я (PCS-physical component summary)

і психологічний компонент здоров'я (MCS-mental component summary). Силу кореляційного зв'язку ми оцінювали за допомогою таблиці Чеддока.

Результати дослідження.

На формування особистості будь якої людини, тим паче молодій, впливає комплекс факторів, які супроводжують її з самого дитинства. Це навколишнє середовище, особливості побуту, близькі та рідні люди. Для дослідження впливу цих компонентів на подальше формування особистості студента та його відношення до власного здоров'я, ми провели дослідження складників якості життя залежно від місця народження студентів. Всього було згруповано 5 груп: народжені в великому місті, в малому місті, містечку, селищі (СМТ), селі. У великому місті народилось 125 чоловік (24,5%), у малому місті – 69 осіб (13,5%), у містечку - 43 особи (8,5%), у селі – 222 людини(43%) і в селищі – 54 опитаних, що становить 10,5 % (рис.1)

Щодо статевого розподілу опитаних студентів, то серед осіб жіночої статі найбільшу групу 132 студент-

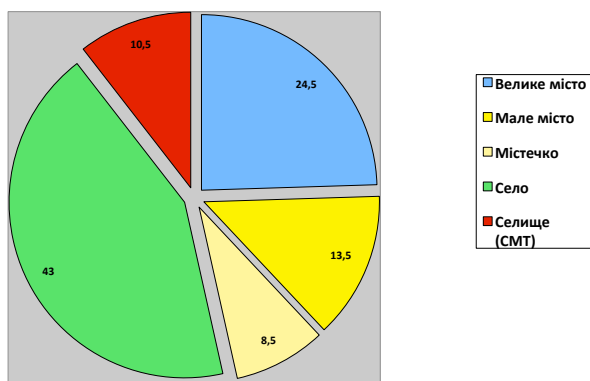


Рис. 1. Розподіл студентів залежно від місця народження, %

Таблиця 1

Основні показники фізичного і психологічного компонентів здоров'я в якості життя студентів залежно від місця народження, бали

Місце народження	Стать	PF	RP	BP	GH	VT	SF	RE	MH
Велике місто	Ж, n=74	91,75	76,01	74,62	69,2	61,14	78,37	60,36	66,0
	Ч, n=51	94,90	73,03	74,01	75,74	63,92	78,18	62,09	67,37
	Хс.	93,04	74,8	74,376	71,872	62,28	78,3	61,06	66,56
Мале місто	Ж, n=39	89,1	70,51	60,92	62,05	56,79	72,43	47,86	62,35
	Ч, n=30	93,0	65,83	68,86	75,16	64,0	78,33	60,0	72,26
	Хс.	90,79	68,47	64,37	67,75	59,92	75,0	53,14	66,66
Містечко	Ж, n=23	80,0	51,08	66,0	67,73	55,43	69,56	53,62	62,78
	Ч, n=20	90,5	66,25	71,0	69,35	57,25	80,0	80,0	66,0
	Хс.	84,88	58,13	68,32	68,48	56,27	74,41	56,58	64,27
Селище, СМТ	Ж, n=38	90,52	69,07	72,47	68,63	61,31	75,98	51,75	62,73
	Ч, n=16	95,0	68,75	80,43	71,37	64,6	78,90	70,83	66,25
	Хс.	91,85	68,98	74,83	69,44	62,31	76,85	57,40	63,77
Село	Ж, n=132	90,45	62,12	67,03	65,89	56,96	74,24	57,82	64,75
	Ч, n=90	94,16	71,38	72,01	72,7	68,22	82,77	72,22	71,95
	Хс.	91,95	65,87	69,04	68,65	61,53	77,7	63,66	67,67

Примітка: Ж – жінки, Ч – чоловіки, Хс. – середнє значення

ки (43%) складають народжені в селі; майже чверть студенток (74 особи) – з великого міста, практично порівну вихідців з малого міста і селища (39 і 38 осіб відповідно) і найменшу групу складають студентки з містечок – 23 людини (7,5%). Чоловіча частина опитаних була народжена переважно в селі (43%), чверть опитаних (51 особа) – з великого міста, майже 15% - з малого міста, 9,5% студентів – в містечку і лише 8% - з селища. Таким чином, відсотковий розподіл студентів обох статей, залежно від місця народження є практично однаковим. Графічно дані відображені на рис.2.

Результати анкетування засвідчили, що у студенток найвищий з усіх досліджуваних показників – це показник фізичною діяльності (PF), щоправда у народжених в містечку він найнижчий (80,0 балів) в порівнянні з народженими в селі (90,45), селищі (90,52), малому місті (89,1) чи великому місті (91,75). На другому місці у студенток всіх досліджуваних груп є показник соціальної активності (SF), який, поряд з показником фізичної діяльності, найнижчий у студенток з містечок (69,56), а найвищий – у вихідців з великих міст (78,37) (табл. 1).

Показник рольової діяльності, обумовленої фізичним станом (RP) найвищий у студенток родом з великих міст (76,01), на другому місці у студенток з малих міст (70,51), третє і четверте місце – у дівчат з селищ і сіл (69,07 і 62,12) і останнє місце – у народжених в містечку (51,08).

Показник інтенсивності болю (BP) найбільш виражений у студенток великих міст (74,62) та селищ (72,47), у народжених в містечку (66,0) і селі показники практично однакові (67,03) і найнижчий – у студенток родом з малих міст (60,92). Загальний стан здоров'я, індикатором якого є показник GH, найнижчий у студенток, місцем народження яких були малі міста (62,05), а у решти - практично на одному рівні.

Життєва активність студенток - показник VT – має практично однаково високий рейтинг у студенток з великих міст (61,14) та селищ (61,31), найнижчий - у вихідців з сіл (56,96), у решти студенток – на середній позиції. Показник рольової діяльності, обумовлений емоційним станом – RE - будучи на однаковому рівні з показником VT, знаходиться також на першому місці у студенток великих міст (60,36). Другим за величиною показник RE у студенток з села (57,82),

третє і четверте місце – у вихідців з містечок (53,62) і селищ (51,75) і п'яте місце, з найнижчим значенням (47,86), показник рольової діяльності пов'язаної з емоційним станом відмічено у студенток народжених в малому місті.

Показник психічного здоров'я (MH) у студенток має практично однакові величини у вихідців з великих міст (66,0) і сіл (64,75) і незначно нижчим у студенток з селищ (62,73), містечок (62,78), малих міст (62,35). Дані подано у рис. 3.

У студентів чоловічої статі, найвищим, більше 90 балів є показник фізичної діяльності (PF) у всіх досліджуваних групах. Показник соціальної діяльності (SF), за величиною свого показника найбільше значення має у вихідців з села (82,77), друге місце - за у народжених в містечку (80,0). Студенти з селища, малого міста і великого міста мають практично однаковий показник соціальної діяльності (78).

Досить високим, у порівнянні з величиною значення у студенток, є показник рольової діяльності, обумовленої емоційним станом (RE) у студентів родом з містечок (80,0), нижчі величини - у студентів народжених в селі (72,22) і селищі (70,83), найнижчі - у студентів, місцем народження яких були малі (60,0) і великі міста (62,09).

Рольова діяльність, обумовлена фізичним станом (RP) найвища у студентів родом з великих міст (73,03), незначно нижча у студентів, народжених в селі (71,38), у решти - має практично однакові значення (65-68). Показник BP, який віддзеркалює інтенсивність болю, найвищий (80,43) у респондентів-чоловіків з селища, на другому місці за місці за своїм значення BP= 74,01 - у вихідців з великого міста, третє місце поділили між собою студенти народжені в селі (72,01) і містечку (71,0) і завершують з показником BP=68,86 студенти з малих міст.

Загальний стан здоров'я (GH) знаходиться на однаковому рівні у студентів, місці народження яких були великі і малі міста (75) та у студентів з сіл (72,7) і селищ (71,37), найнижчий показник (69,35) у студентів, народжених в містечках. MH – показник психічного здоров'я у студентів народжених в селі (71,95) і малому місці (72,26) є на однаковому рівні; у студентів, вихідців з селищ, містечок, великих міст показник MH на нижчому рівні, але практично однаковий за ве-

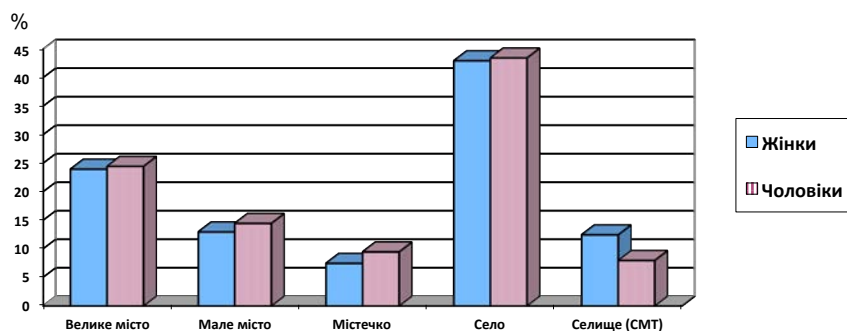


Рис. 2. Розподіл студентів за статтю і місцем народження, %

личною (67-66).

Показник життєвої активності (VT) є одним з тих чинників, який відображає самооцінку студентів своїх сил, енергії або безсилля. Найвищий він у студентів з сіл (68,22), найнижчий – у студентів, вихідців з містечок (57,25), у решти – на середньому рівні. Необхідно зазначити, що цей показник є одним з найнижчих зі всіх досліджуваних показників у всіх досліджуваних груп студентів. Це є підґрунтям і мотивацією до більш детального вивчення саме цього компоненту здоров'я, до пошуку можливих шляхів його корекції для підвищення здоров'я молодого покоління зокрема і якості їх життя загалом. На рис. 4 подані компоненти якості життя студентів-чоловіків залежно від місця народження.

Узагальнюючи отримані дані за рекомендованою методикою, ми отримали два найважливіших складові якості життя: фізичний компонент (Physical component summary – PCS) і психологічний компонент (Mental component summary – MCS). У всіх досліджуваних групах фізичний компонент здоров'я переважає над психологічним компонентом, що є свідченням того, що студенти мають вищу самооцінку фізичного здоров'я ніж психологічного.

Щодо гендерного аналізу, то студентки, незалежно від місця народження, мають нижчі показники і фізичного і психологічного компонентів здоров'я в порівнянні з студентами-чоловіками.

Серед студенток найвищий показник фізичного компоненту здоров'я (PCS) у народжених у великому

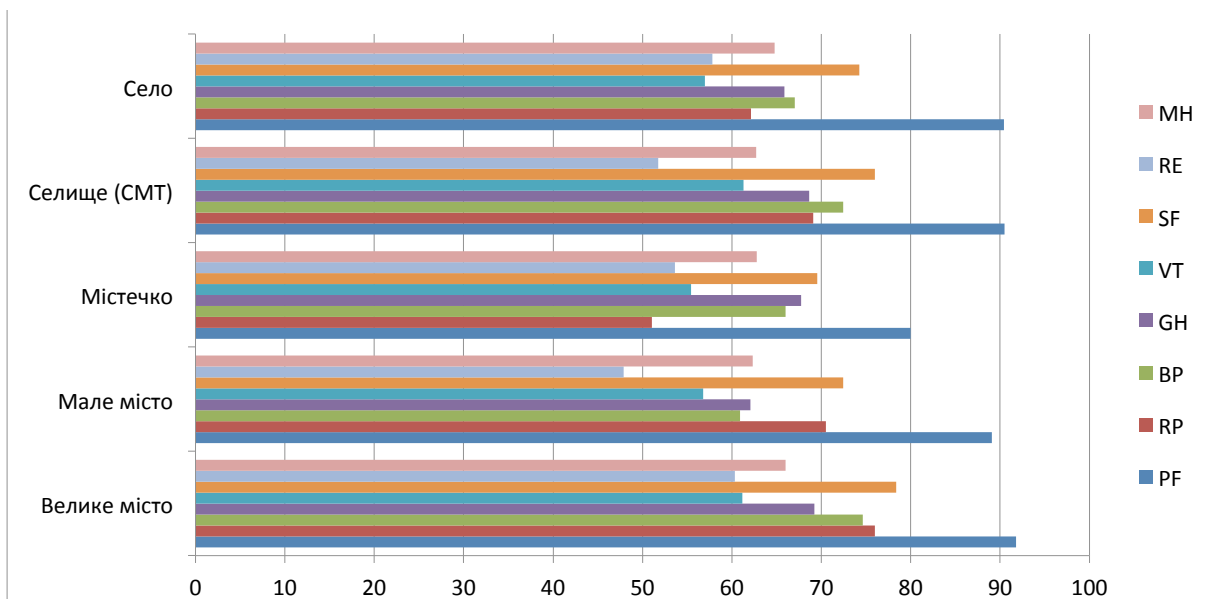


Рис.3. Компоненти якості життя студенток залежно від місця народження, бали

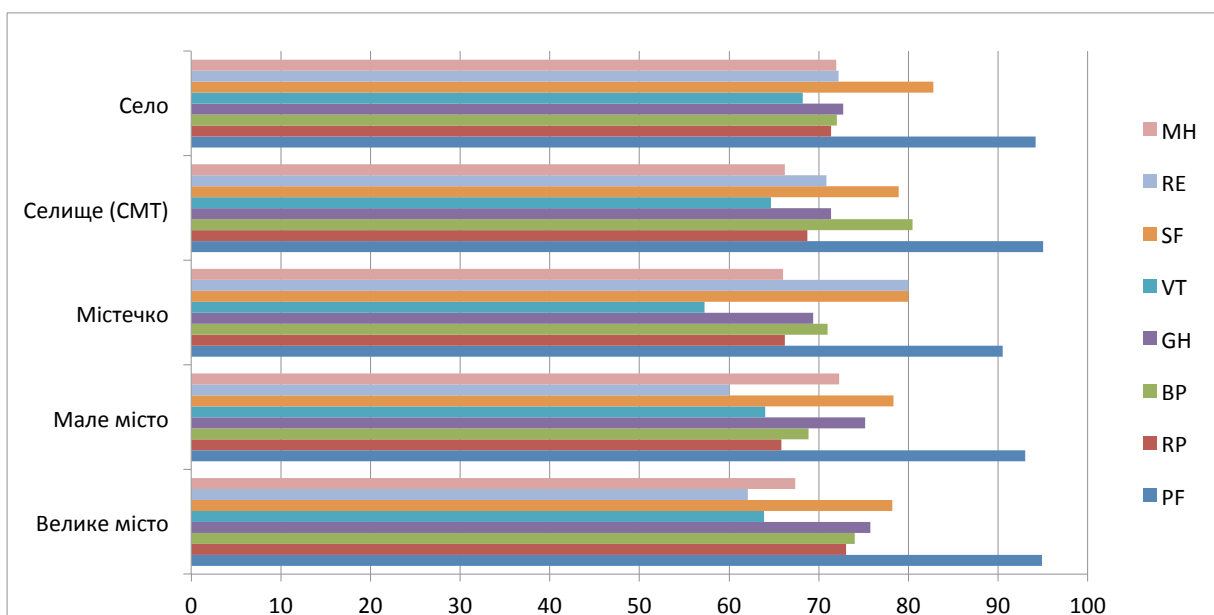


Рис.4. Компоненти якості життя студентів (чоловіки) залежно від місця народження, бали

місті (52,63) і селищі (52,23), на другому місці за величиною показна – студентки з малих міст і сіл (49) і найнижчий показник у вихідців з містечок (47,25).

Серед студентів чоловіків показники фізичного компоненту здоров'я (PCS), за шкалою значення, розподілилися практично аналогічно до розподілу серед студенток. Так, найвище значення показника у студентів з великих міст (53,4), другий за величиною свого значення цей показник у студентів з селищ (52,93), незначно нижчі дані щодо фізичного компоненту здоров'я у студентів з сіл (51,34) і малих міст (51,05) і самий низький – у студентів з містечок (50,87). Дані щодо фізичного компоненту здоров'я в якості життя студентів обох статей подано на рис.5.

Щодо психологічного компоненту здоров'я у якості життя студенток (MCS), то з дослідження випливає, що він найвищий у тих, хто народився в великому місті (43,76), незначно нижчий показник у студенток, народжених в селі (43,11), ще нижчий - у студенток, родом з містечок (42,77) і найнижчі показники у студенток, місцем народження яких були селища (41,95) і малі міста (41,02).

Студенти-чоловіки мають вищі показники психологічного компоненту здоров'я (MCS) у якості життя

у порівнянні з студентками. Так, найвищі значення у чоловіків родом з села (48,26), на другому місці - у студентів з малих міст (46,16), на третьому місці – студенти, народжені в селищах (45,35) і на останніх місцях – студенти родом з великих міст (44,42) і містечок (44,1). Дані відображено на рис.6.

Цифрові значення фізичного і психологічного компонентів здоров'я подано в табл. 2.

Нами було проаналізовано кореляційні зв'язки між показниками, які формують фізичний і психологічний компоненти здоров'я в якості життя студентів. При трактуванні сили кореляційних зв'язків, ми користувалися таблицею Чеддока, щодо визначення тісноти зв'язку. Так, прийнято розрізняти слабкий зв'язок (СлЗ) ($r=0,10-0,29$), помірний зв'язок (ПЗ) ($r=0,30-0,49$), значний (ЗЗ) – ($r=0,50-0,69$), сильний (СнЗ) - ($r=0,70-0,89$), дуже сильний (ДсЗ) ($r=0,90-0,99$). Також Кореляція може бути позитивною та від'ємною. Як відомо, негативна кореляція - *зворотній зв'язок між величинами* - збільшення однієї величини пов'язане зі зменшенням іншої (коефіцієнт кореляції від'ємний). Позитивна кореляція - *прямий зв'язок* – збільшення одного показника пов'язане зі збільшенням іншого (коефіцієнт кореляції додатний).

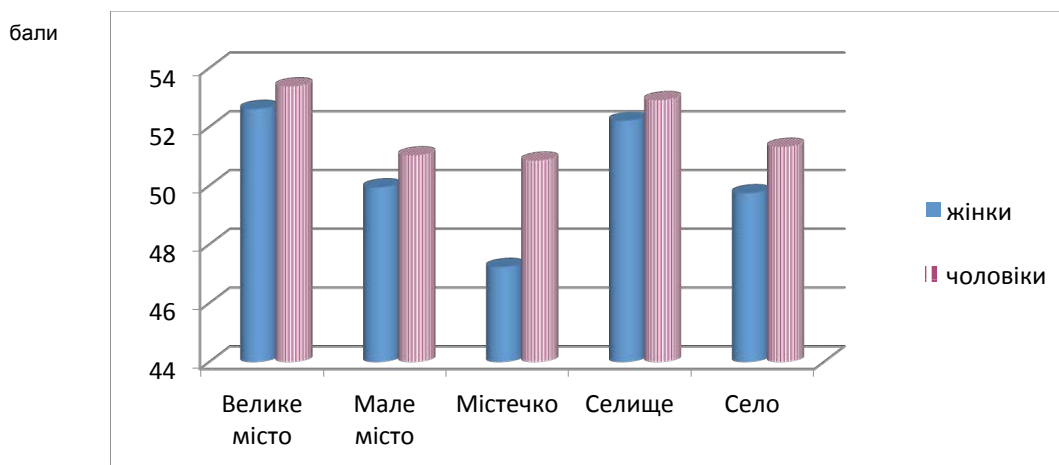


Рис. 5. Фізичний компонент здоров'я в якості життя студентів залежно від місця народження, бали

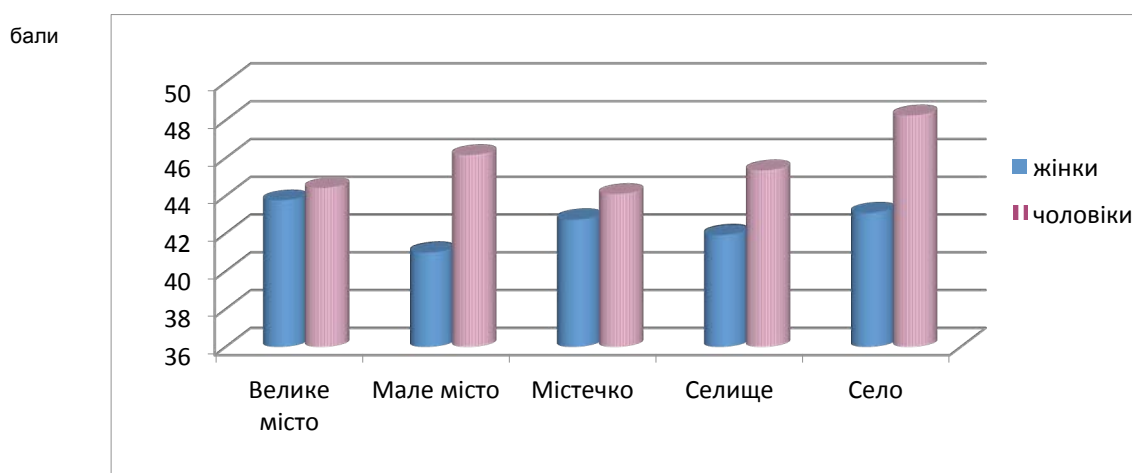


Рис. 6. Психологічний компонент здоров'я в якості життя студентів залежно від місця народження, бали

Щодо кореляційного впливу показників на формування фізичного компоненту здоров'я, то в процесі аналізу виділились різноманітні прямі зв'язки. Помірний зв'язок у студентів за показником GH (загальний стан здоров'я) у всіх досліджуваних групах, окрім народжених в селі, де сила зв'язку є значною ($r=0,6$). Значний кореляційний зв'язок також відмічається за всіма іншими показниками у вихідців з сіл. Щодо представників інших груп, то помірний зв'язок між показником PF у вихідців з великих та малих міст, селищ ($r=0,5$), між показником RP у народжених в містечках ($r=0,6$). Решта показників виявляють сильні кореляційні зв'язки (табл. 3).

У впливу на формування психічного компоненту здоров'я всі показники виявляють сильний вплив, окрім показника психічного здоров'я (MH) у студентів, які народилися в малому місті і містечку ($r=0,9$).

Висновки.

Досліджуючи якість життя студентської молоді за методикою SF-36 з'ясувалось, що у студентів жіночої статі показник фізичної діяльності (PF) найнижчий у вихідців з містечок (80,0), а найвищий - у студенток,

народжених у великих містах (91,75). У чоловіків найнижчий показник фізичної діяльності (PF) також у вихідців з містечок (90,5), проте у решти студентів цей показник має практично однакове високе значення (93-95).

Фізичний компонент здоров'я є вищим ніж психологічний як у студентів так і студенток. Гендерна різниця між показниками фізичного компоненту здоров'я є найбільшою у народжених у містечку: у чоловіків PCS=50,87; у жінок PCS= 47,25; а у показниках психологічного компоненту здоров'я – у студентів, місцем народження яких є малі міста: у чоловіків MCS=46,16; у жінок MCS=41,02.

Кореляційні зв'язки між показниками, що формують фізичний і психологічний компоненти здоров'я у якості життя студентів мають вищі показники, і відповідно сильніший вплив, щодо формування психологічного компоненту здоров'я.

В подальших перспективних напрямках дослідження, ми вбачаємо вивчення, дослідження інших компонентів, які впливають на якість життя молоді.

Таблиця 2

Стан здоров'я в якості життя студентів залежно від місця народження

Місце народження	Стать	Фізичний компонент здоров'я (Physical component summary – PCS)			Психологічний компонент здоров'я (Mental component summary – MCS)		
		\bar{x}	S	$S_{\bar{x}}$	\bar{x}	S	$S_{\bar{x}}$
Велике місто	Ж	52,63	6,04	0,7	43,76	9,9	1,15
	Ч	53,40	6,56	0,91	44,42	10,46	1,46
	Хс.	52,94	6,25	0,55	44,03	10,09	0,9
Мале місто	Ж	49,96	6,39	1,02	41,02	9,63	1,54
	Ч	51,05	6,25	1,14	46,16	11,29	2,06
	Хс.	50,44	6,31	0,75	43,26	10,62	1,27
Містечко	Ж	47,25	7,62	1,58	42,77	11,8	2,46
	Ч	50,87	9,14	2,04	44,1	10,69	2,39
	Хс.	48,93	8,46	1,29	43,39	11,18	1,7
Селище, СМТ	Ж	52,23	5,84	0,94	41,95	9,64	1,56
	Ч	52,93	5,89	1,47	45,35	10,84	2,71
	Хс.	52,44	5,81	0,79	42,96	10,03	1,36
Село	Ж	49,76	7,21	0,62	43,11	10,07	0,87
	Ч	51,34	5,96	0,62	48,26	8,39	0,88
	Хс.	50,40	6,76	0,45	45,2	9,74	0,65

Примітка: Ж – жінки, Ч – чоловіки, Хс. – середнє значення

Таблиця 3

Кореляція показників фізичного та психологічного компонентів здоров'я в якості життя студентів залежно від місця народження

Показники PCS	Місце народження									
	Велике місто		Мале місто		Містечко		Селище, СМТ		Село	
	г	сила зв'язку	г	сила зв'язку	г	сила зв'язку	г	сила зв'язку	г	сила зв'язку
PF	0,5	33	0,5	33	0,7	СнЗ	0,5	33	0,6	33
RP	0,7	СнЗ	0,5	33	0,6	33	0,7	СнЗ	0,6	33
BP	0,7	СнЗ	0,7	СнЗ	0,7	СнЗ	0,7	СнЗ	0,6	33
GH	0,3	ПЗ	0,4	ПЗ	0,4	ПЗ	0,3	ПЗ	0,6	33
VT	0,7	СнЗ	0,7	СнЗ	0,7	СнЗ	0,7	СнЗ	0,7	СнЗ
SF	0,7	СнЗ	0,7	СнЗ	0,7	СнЗ	0,7	СнЗ	0,7	СнЗ
RE	0,7	СнЗ	0,8	СнЗ	0,7	СнЗ	0,8	СнЗ	0,8	СнЗ
MH	0,8	СнЗ	0,9	ДсЗ	0,9	ДсЗ	0,8	СнЗ	0,8	СнЗ

Примітка: СлЗ - слабкий зв'язок, ПЗ - помірний, 33 - значний, СнЗ - сильний, ДсЗ - дуже сильний.

Література:

1. Баженов С. А. Качество жизни населения: теория и практика / С. А. Баженов, Н. С. Маликов // Уровень жизни населения регионов России. – 2002. – № 2. – С. 1–46.
2. Белозерова О. В. Медико-социальный портрет и качество жизни студентов старших курсов педиатрического факультета. // Медицинская психология в России. - 2012. - N 2. – С.15-20.
3. Гукалова І. В. Якість життя населення України: теоретико-методологічні основи суспільно-географічного дослідження : автореф. дис.... д-ра геогр. наук : спец. 11.00.02„Економічна і соціальна географія” / І. В. Гукалова; НАН України. К., 2008. – 20 с.
4. Ware J. E., Kosinski M., Keller S. D. SF-36 Physical and Mental Health Summary Scales: A User's Manual. - Boston, Mass.: The Health Institute, New England Medical Center, 1994. – 160 p.
5. Канівець Т. М. Формування психологічної готовності студентів до здійснення майбутньої професійної кар'єри: автореф. дис.... канд. психол. наук : 19.00.10 / Т. М. Канівець; Нац. акад. пед. наук України, Ін-т психології ім. Г. С. Костюка. - К., 2013. - 20 с.
6. Мажак І. М. Категорійно-понятійний апарат дослідження якості життя, пов'язаної зі здоров'ям, економічно активного населення України. //Державне управління: удосконалення та розвиток. – 2013. - № 12. – С. 35-40.
7. Маликов Н. С. К вопросу о содержании понятия „качество жизни” и его измерению // Уровень жизни населения регионов России. – 2002. – №2. – С. 1–7.
8. Петрова М. Н. Качество жизни у мужчин, перенесших инфаркт миокарда / М. Н. Петрова, Т. А. Айвазян, С. А. Фандюхин // Кардиология. 2000. – № 2. – С. 65 – 66.
9. Плахова О. М. Якість життя населення України в умовах трансформації (соціологічний аналіз) : автореф. дис.... канд. соціол. наук : спец. 22.00.04„Социальная структура, социальные институты и процессы” / О. М. Плахова; Харк. нац. ун-т ім. В. Н. Каразіна. – Х.,- 2005. – 20 с.
10. Приступа С. Якість життя людини: категорії, компоненти та їх вимірювання / С. Приступа, Н. Куриш // Фізична активність, здоров'я і спорт. – 2010. – № 2. – С. 54-63.
11. Саливончик Д. П. Качество жизни после лечения инфаркта миокарда методом гипербарической оксигенации / Д. П. Саливончик, Э. А. Доценко // Биохимия здорового образа жизни: сб. науч. ст. / под ред. А. А. Чиркина, В. С. Улащик. Витебск: ВГУ им. П.М. Машерова, 2005. - С. 152 – 157.
12. Соловьева С.В., Наймушина А.Г. Качество жизни как медико-биологическая характеристика состояния здоровья жителей севера Тюменской области и города Тюмени // Фундаментальные исследования. – 2011. – № 6 – С. 162-165
13. Ткачев А. Н. Качество жизни населения, как интегральный критерий оценки эффективности деятельности региональной администрации / А. Н. Ткачев, Е. В. Луценко // Научный журнал Кубанского государственного аграрного университета. 2004. - N2(14). – С. 34-41.
14. Штокало Я. Ю. Чинники формування життєвого рівня населення регіону / Я. Ю. Штокало // Формування ринкової економіки: зб. наук. праць. – Спец. вип.: у 2 ч. – К.: КНЕУ, 2011. – Ч. 1. — С. 578–585.
15. Ягєнський А. В. Оцінка якості життя у сучасній медичній практиці / А. В. Ягєнський, І. М. Січкарук. //Внутренняя медицина. – 2007. - N3(3). – С. 45-50.
16. Connell J., O’Cathain A., Brazier J. Measuring quality of life in mental health: Are we asking the right questions? *Social Science & Medicine* 2014;120:12-20. <http://dx.doi.org/10.1016/j.socscimed.2014.08.026>.
17. De Sonnevill-Koedoot C., Stolk E.A., Raat H., Bouwmans-Frijters C., Franken M-C. Health-related quality of life of preschool children who stutter. *Journal of Fluency Disorders* 2014;42:1-12. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jfludis.2014.09.001>.
18. Jenkinson C. Short form 36 (SF-36) health survey questionnaire: normative data for adults of working age / C. Jenkinson, A. Coulter, L. Wright // *Br. Med. J.*- 1993.- Vol. 306.- С. 1437 – 1440.
19. Ware J. E. Evaluating translations of health status questionnaires / J. E. Ware, S. D. Keller, B. Gandek Brazier J. E., M. Sullivan // *International Journal of Technology Assessment in Health care.* – 1995. – № 11(3). – С. 525 – 551.
20. Banzhaf E., de la Barrera F., Kindler A. A conceptual framework for integrated analysis of environmental quality and quality of life. // *Ecological Indicators* 2014;45:664-668. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ecolind.2014.06.002>.

References:

1. Bazhenov S. A., Malikov N. S. *Uroven' zhizni naseleniia regionov Rossii* [The standard of living of the population of Russian regions], 2002, vol.2. pp. 1–46.
2. Belozerova O. V. *Medicinskaiia psikhologiiia v Rossii* [Medical psychology in Russia], 2012, vol.2, pp. 15-20.
3. Gukalova I. V. *Iakist' zhittia naselennia Ukraini* [Quality life of the population Ukraine], Dokt. Diss., Kiev, 2008, 20 p.
4. Ware J. E., Kosinski M., Keller S. D. SF-36 Physical and Mental Health Summary Scales: A User's Manual. Boston, Mass., The Health Institute, New England Medical Center, 1994, 160 p.
5. Kanivec' T. M. *Formuvannia psikhologichnoyi gotovnosti studentiv do zdijasnennia majbutn'oyi profesijnoyi kar'ieri* [Formation of psychological readiness of students to exercise their future professional careers], Cand. Diss., Kiev, 2013, 20 p.
6. Mazhak I. M. *Derzhavne upravlinnia* [Public administration], 2013, vol.12, pp. C. 35-40.
7. Malikov N. S. *Uroven' zhizni naseleniia regionov Rossii* [The standard of living of the population of Russian regions], 2002, vol.2, pp. 1–7.
8. Petrova M. N., Ajvazian T. A., Fandukhin S. A. *Kardiologiiia* [Cardiology], 2000, vol.2, pp. 65 – 66.
9. Plakhova O. M. *Iakist' zhittia naselennia Ukraini v umovakh transformaciyi* [Quality life of the population in Ukraine under transformation], Cand. Diss., Kharkiv, 2005, 20 p.
10. Pristupa Ie., Kurish N. *Fizichna aktivnist', zdorov'ia i sport* [Physical activity, health and sport], 2010, vol.2, pp. 54-63.
11. Salivonchik D. P., Salivonchik D. P., Docenko E. A. Kachestvo zhizni posle lecheniia infarkta miokarda metodom giperbaricheskoj oksigenacii [Quality of life after treatment of myocardial infarction by hyperbaric oxygenation]. *Biokhimiia zdorovogo obraza zhizni* [Biochemistry healthy lifestyle], Vitebsk, VSU PM Masherova, 2005, pp. 152 – 157.
12. Solov'eva S.V., Najmushina A.G. *Fundamental'nye issledovaniia* [Fundamental research], 2011, vol.6, 162-165.
13. Tkachev A. N., Lucenko E. V. *Nauchnyj zhurnal Kubanskogo gosudarstvennogo agrarnogo universiteta* [The scientific journal of the Kuban State Agrarian University], 2004, vol.2(14), pp. 34-41.
14. Shtokalo Ia. Iu. *Formuvannia rinkovoyi ekonomiki* [Formation of a market economy], 2011, vol.1, pp. 578–585.
15. Iagєn'skij A. V., Sichkaruk I. M. *Vnutremiata medicina* [Internal medicine], 2007, vol.3(3), pp. 45-50.
16. Connell J., O’Cathain A., Brazier J. Measuring quality of life in mental health: Are we asking the right questions? *Social Science & Medicine* 2014, vol.120, pp. 12-20. <http://dx.doi.org/10.1016/j.socscimed.2014.08.026>
17. De Sonnevill-Koedoot C., Stolk E.A., Raat H., Bouwmans-Frijters C., Franken M-C. Health-related quality of life of preschool children who stutter. *Journal of Fluency Disorders* 2014, vol.42, pp. 1-12. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jfludis.2014.09.001>
18. Jenkinson C., Coulter A., Wright L. Short form 36 (SF-36) health survey questionnaire: normative data for adults of working age. *British Medical Journal*. 1993, vol.306, pp. 1437 – 1440.
19. Ware J. E., Keller S. D., Gandek B., Brazier J. E., Sullivan M. Evaluating translations of health status questionnaires. *International Journal of Technology Assessment in Health care.* 1995, vol.11(3), pp. 525 – 551.
20. Banzhaf E., de la Barrera F., Kindler A. A conceptual framework for integrated analysis of environmental quality and quality of life. *Ecological Indicators*. 2014, vol.45, pp. 664-668. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ecolind.2014.06.002>

Информация об авторах:

Андриичук Ольга Ярославовна: д.н. ФВиС; ORCID: <http://orcid.org/0000-0003-4415-4696>; andriiolla@mail.ru; Восточноевропейский национальный университет имени Леси Украинки; просп. Свободы, 13, г. Луцк, 43025, Украина.

Касарда Ольга Зиновьевна: ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-9946-6772>; david0210@mail.ru; Луцкий национальный технический университет; Львовская ул., 75, Луцк, 43018, Украина.

Цитуруйте эту статью как: Андриичук О.Я., Касарда О.З. Вплив місця народження та гендерної приналежності на компоненти здоров'я в якості життя студентів // Педагогіка, психологія та медико-біологічні проблеми фізичного виховання і спорту. – 2015. – № 2. – С. 3-10. <http://dx.doi.org/10.15561/18189172.2015.0201>

Электронная версия этой статьи является полной и может быть найдена на сайте: <http://www.sportpedagogy.org.ua/html/arhive.html>

Это статья Открытого Доступа распространяется под терминами Creative Commons Attribution License, которая разрешает неограниченное использование, распространение и копирование любыми средствами, обеспечивающими должное цитирование этой оригинальной статьи (<http://creativecommons.org/licenses/by/3.0/deed.ru>).

Дата поступления в редакцию: 08.12.2014 г.
Опубликовано: 30.01.2015 г.

Information about the authors:

Andriichuk O. J.: ORCID: <http://orcid.org/0000-0003-4415-4696>; andriiolla@mail.ru; Lesya Ukrainka Eastern European National University; Volya Avenue 13, Lutsk, 43025, Ukraine.

Kasarda O.Z.: ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-9946-6772>; david0210@mail.ru; Lutsk National Technical University, Lviv str., 75, Lutsk, 43018, Ukraine.

Cite this article as: Andriichuk O.J., Kasarda O.Z. Influence of place of birth and gender on the health component of the quality of life of students *Pedagogics, psychology, medical-biological problems of physical training and sports*, 2015, vol.2, pp. 3-10. <http://dx.doi.org/10.15561/18189172.2015.0201>

The electronic version of this article is the complete one and can be found online at: <http://www.sportpedagogy.org.ua/html/arhive-e.html>

This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited (<http://creativecommons.org/licenses/by/3.0/deed.en>).

Received: 08.12.2014
Published: 30.01.2015