

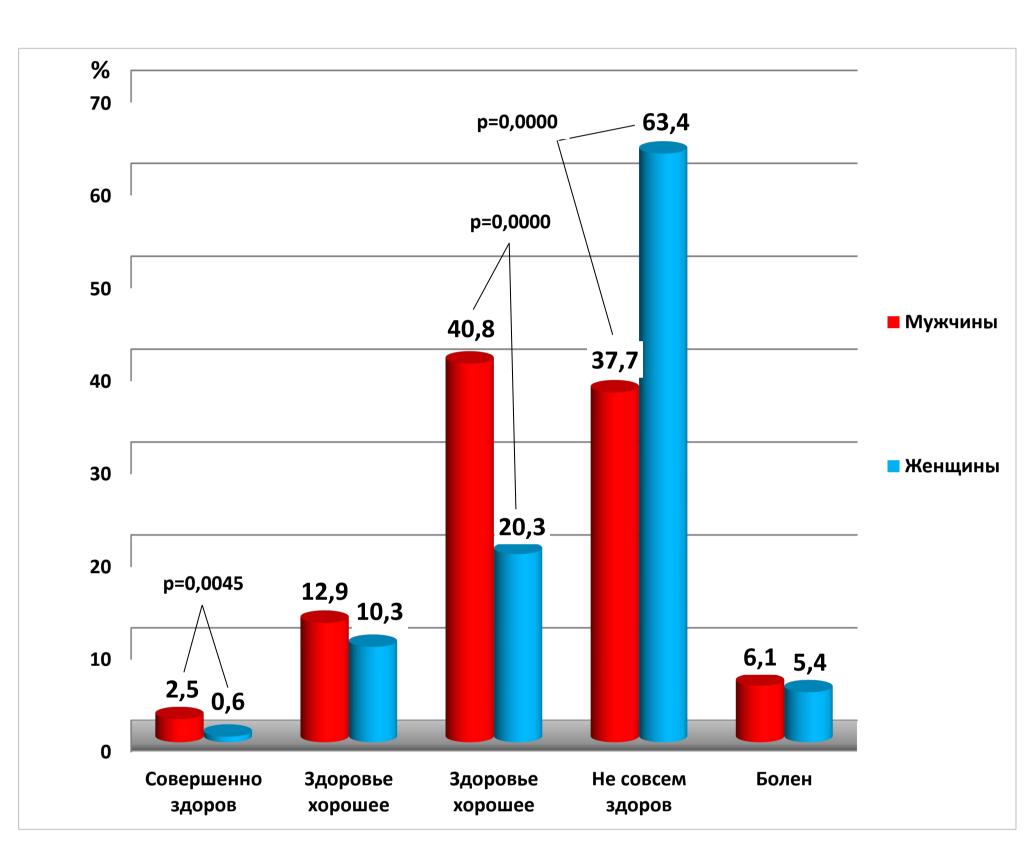
ГЕНДЕРНЫЕ РАЗЛИЧИЯ АССОЦИАЦИЙ САМООЦЕНКИ ЗДОРОВЬЯ И ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ОТКРЫТОЙ ГОРОДСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ

А.В. Новоселов, А.М. Акимов, В.В. Гафаров

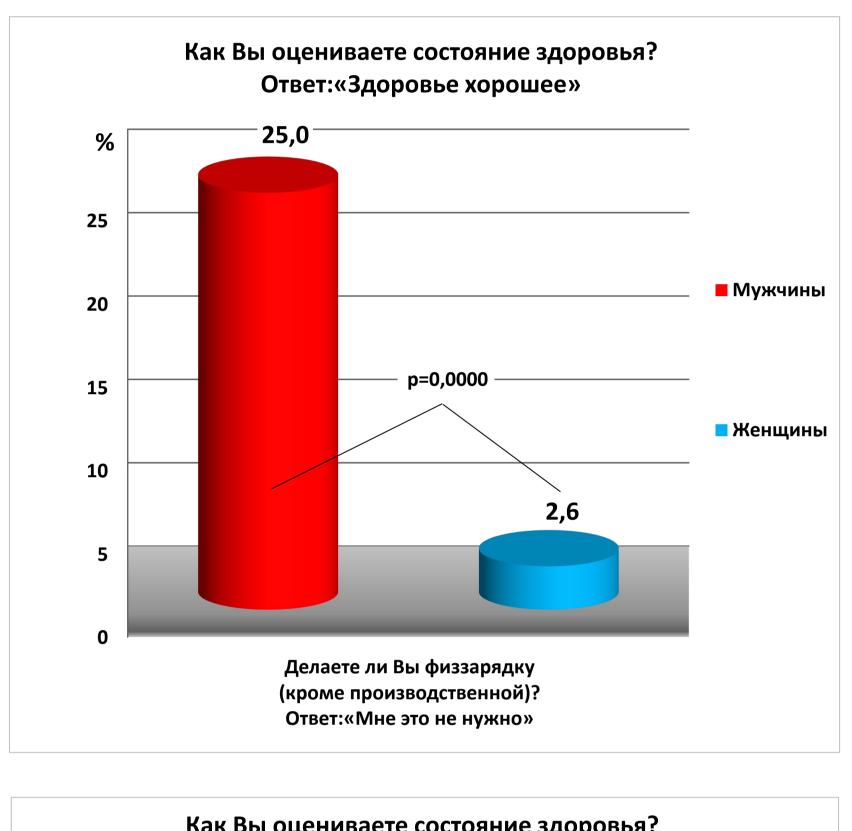
ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ: Определить ассоциации параметров самооценки здоровья и физической активности населения среднеурбанизированного города Западной Сибири с позиции гендерных различий.

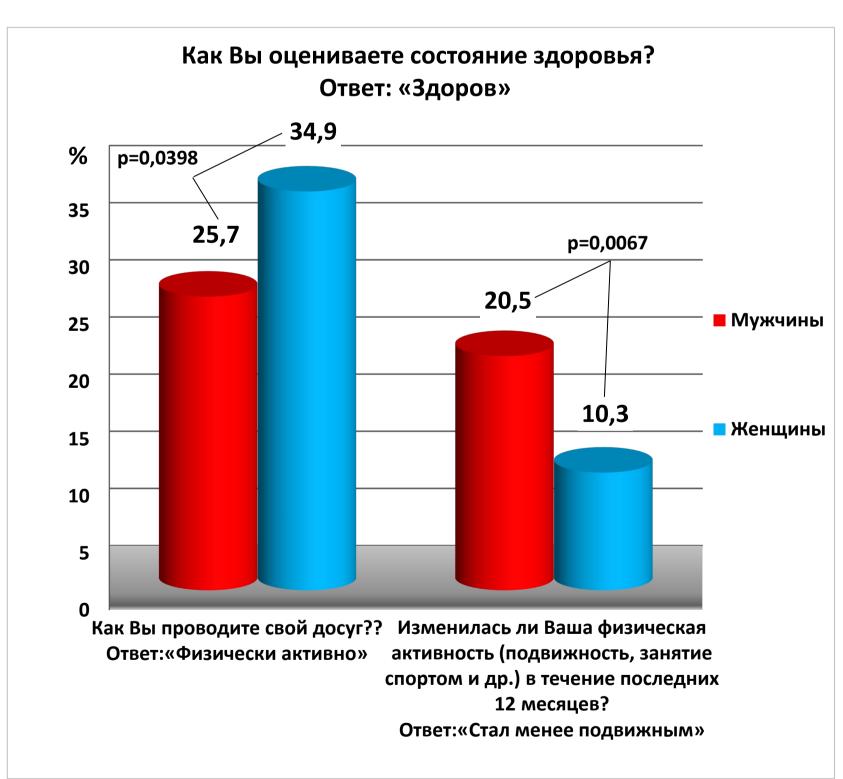
МЕТОДЫ: Анализ опирается на результаты, полученные при экстраполировании данных исследования репрезентативных выборок мужчин и женщин 25-64 лет (на модели г. Тюмень) с откликом 85,5% и 70,3%. Результаты построены на анализе анкетирования по алгоритмам ВОЗ МОНИКА-психосоциальная в рамках двух кардиологических скринингов.

РЕЗУЛЬТАТЫ:

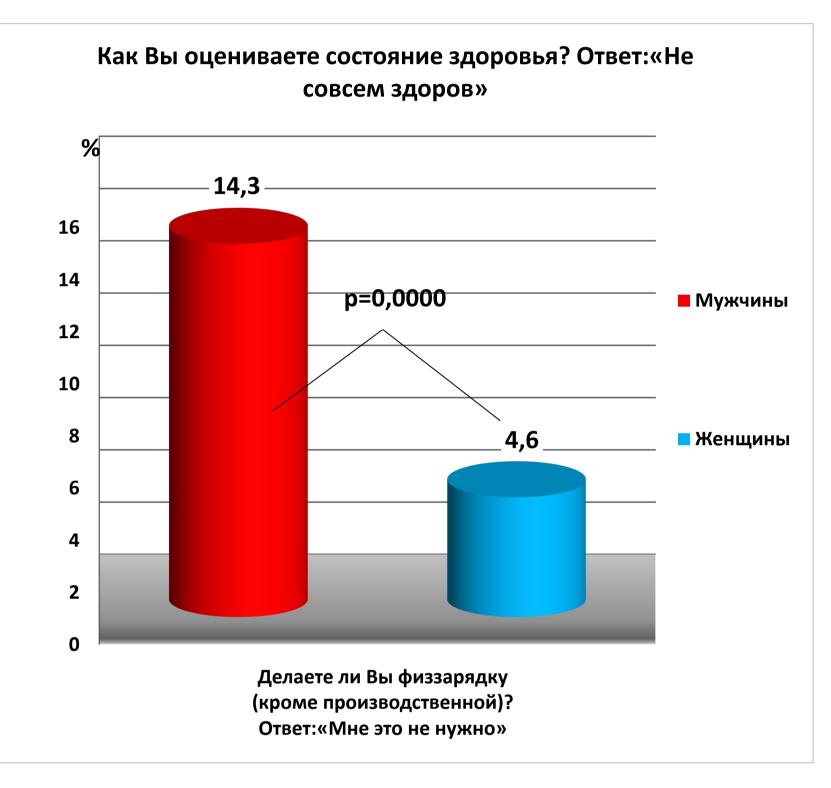


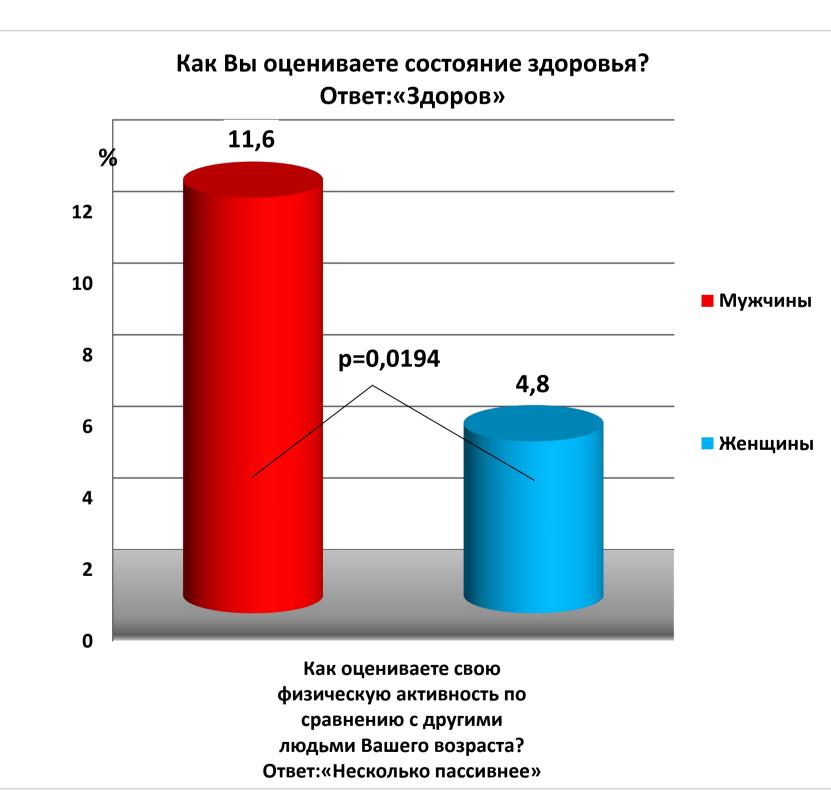
среднеурба условиях Западной города низированного Тюмень) негативная самооценка здоровья и жалобы на превалировали женщин, заботу достаточную своем констатировали здоровье обоего населения независимо от возраста.





гендерном аспекте считающих себя здоровыми, наиболее негативное физи отношение ческой активности позициям отрица тельного отношения физической зарядке, безуспешных попыток физическую делать зарядку, минимального досуга, активного пониженной camo физической оценки также ее активности, снижения течение года, последнего установлено у мужчин.





Среди мужчин с низкой самооценкой здоровья сравнительно с женской определено популяцией наиболее негативное отношение к физической активности по позициям отрицательного OTHO физической шения зарядке, также готовности к выполнению физических упражнений.

Среди лиц с высокой самооценкой здоровья выявлена наиболее негативная оценка своей физической активности у мужчин.

заключение: Таким образом, установленные на тюменской популяции ассоциации субъективно-объективного показателя здоровья и отношения к физической активности представляют собой научную основу для некоторых важных аспектов планирования региональных профилактических программ. Такие программы должны быть направлены на углубленное развитие информационного блока с учетом медико-социальных, поведенческих и гендерных различий.