

# ИССЛЕДОВАНИЯ ОБ УНИВЕРСИТЕТЕ

---

## STUDIES ON THE UNIVERSITY

УДК 364.48

DOI [10.17150/1993-3541.2015.25\(2\).371-378](https://doi.org/10.17150/1993-3541.2015.25(2).371-378)

**И. С. КАРПИКОВА**

*Байкальский государственный университет  
экономики и права,  
г. Иркутск, Российская Федерация*

**У. В. ТРОХИРОВА**

*Байкальский государственный университет  
экономики и права,  
г. Иркутск, Российская Федерация*

**О. Ю. ОНОШКО**

*Байкальский государственный университет  
экономики и права,  
г. Иркутск, Российская Федерация*

**Т. Г. ЖУРАВЛЕВА**

*Байкальский государственный университет  
экономики и права,  
г. Иркутск, Российская Федерация*

### ОСОБЕННОСТИ ПОВЕДЕНЧЕСКИХ СТРАТЕГИЙ УЧАЩЕЙСЯ МОЛОДЕЖИ В ОБЛАСТИ СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ

**Аннотация.** Соблюдение норм здорового образа жизни и формирование самосохранительного поведения являются важнейшими факторами сбережения здоровья населения. В связи с этим особую значимость в области сохранения и поддержания здоровья приобретает изучение поведенческих стратегий отдельных категорий населения, к числу которых относится учащаяся молодежь. В статье анализируются результаты социологического исследования поведенческих установок студентов Байкальского государственного университета экономики и права в области сохранения здоровья. Приведены данные опроса, характеризующие оценку студентами состояния их здоровья и влияния на него факторов позитивной и негативной направленности, а также осведомленности учащихся о правилах и нормах здорового образа жизни. Особое внимание в ходе исследования уделено вопросу о распространенности практики употребления психоактивных веществ среди учащейся молодежи как явления, снижающего результативность здоровьесберегающего поведения. В основу анализа положена гипотеза о существовании серьезных различий поведенческих установок среди учащихся, относящихся к разным возрастным группам, поскольку период обучения в учреждении профессионального образования является временем активной социализации.

**Ключевые слова.** Здоровый образ жизни; учащаяся молодежь; социологическое исследование.

**Информация о статье.** Дата поступления 16 марта 2015 г.; дата принятия к печати 3 апреля 2015 г.; дата онлайн-размещения 30 апреля 2015 г.

**I. S. KARPIKOVA**

*Baikal State University of Economics and Law,  
Irkutsk, Russian Federation*

**U. V. TROHIROVA**

*Baikal State University of Economics and Law,  
Irkutsk, Russian Federation*

**O. YU. ONOSKO**

*Baikal State University of Economics and Law,  
Irkutsk, Russian Federation*

**T. G. JURAVLEVA**

*Baikal State University of Economics and Law,  
Irkutsk, Russian Federation*

### THE FEATURES OF STUDENTS' BEHAVIORAL STRATEGIES IN HEALTH PRESERVATION

**Abstract.** Compliance with healthy lifestyle norms and formation of self-preservative behavior are crucial factors for saving health. In this regard, the study of behavioral strategies of certain population groups, including students, gains particular importance in health maintenance and preservation. The article analyzes the results of sociological research of behavioral attitudes of students of Baikal State University of Economics

and Law in maintaining health. It contains the data of the survey describing the students' evaluation of their health status and the impact of positive and negative factors on it. It also presents the data depicting the students' awareness about the rules and norms of a healthy lifestyle. Special attention is paid to the matter of popularity of psychoactive substances use among students as a habit reducing the effectiveness of healthy behavior. The analysis is based on the hypothesis of existence of serious differences in behavioral attitudes among students belonging to different age groups, because the period of study in the institution of professional education is the time of active socialization.

**Keywords.** Healthy lifestyle; students; sociological research.

**Article info.** Received March 16, 2015; accepted April 3, 2015; available online April 30, 2015.

К общеизвестным относится тот факт, что состояние здоровья индивида определяется, в первую очередь, его образом жизни. Соответственно, в системе обеспечения условий для сохранения и поддержания здоровья населения на первый план выходит задача формирования поведенческих установок, нацеленных на ведение здорового образа жизни.

Решение данной задачи, являющееся одним из важнейших направлений государственной политики в области сохранения и поддержания здоровья нации<sup>1</sup>, в наибольшей степени актуализируется для определенных категорий населения, в число которых входит молодежь.

В соответствии с нормами статистического учета, принятыми в Российской Федерации, к молодежи относится население в возрасте от 16 до 30 лет. Данный факт определяет значительную неоднородность указанной возрастной категории в соответствии с самыми различными критериями: в зависимости от рода деятельности, образовательного и профессионально-квалификационного статуса, семейного положения, системы ценностных ориентаций и т. д. С позиций

изучаемого нами вопроса также очевидно, что поведенческие установки в рамках столь широкого возрастного диапазона будут различны, что предполагает необходимость выделения в качестве объекта исследования более компактные возрастные группы, сформированные на основе того или иного критерия. В данном исследовании объектом выступает молодежь, обучающаяся в системе профессионального образования, как одна из наиболее многочисленных на сегодняшний день категорий молодежи.

Формирование необходимых поведенческих установок в среде учащейся молодежи происходит под влиянием ряда факторов разнонаправленного воздействия (рис. 1).

Множественность факторов, разнонаправленность их воздействия актуализируют задачу изучения итогового результата в виде сформировавшихся поведенческих установок и ценностных ориентаций учащейся молодежи в сфере здорового образа жизни, для выявления которых в наибольшей степени применимы опросные методы.

Объектом социологического исследования поведенческих установок в сфере формирования здорового образа жизни, проведенного в 2014 г., стали студенты Байкальского государственного университета экономики и права (БГУЭП). В качестве основного метода сбора

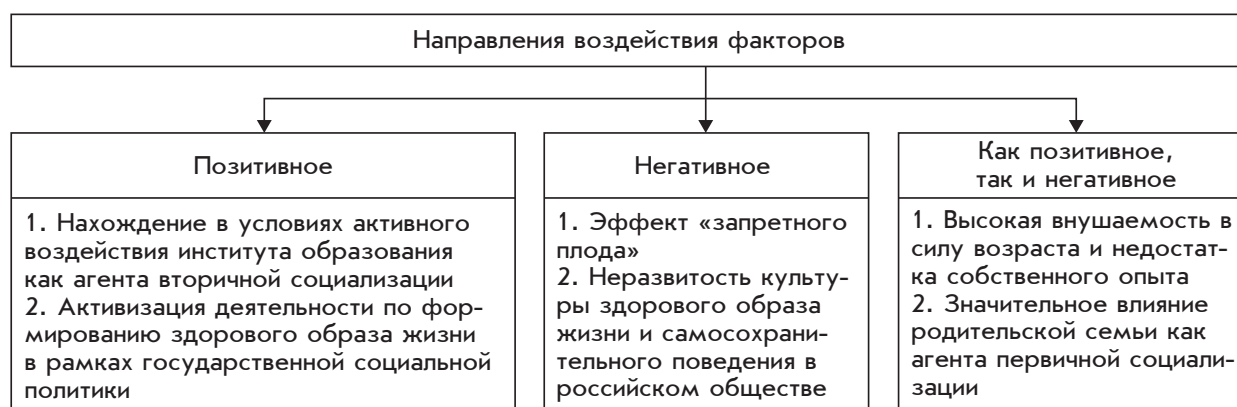


Рис. 1. Факторы формирования поведенческих установок учащейся молодежи в сфере здорового образа жизни

информации был выбран анкетный опрос. При формировании выборочной совокупности учитывалась необходимость подтверждения основной гипотезы исследования: период обучения в учреждении профессионального образования является временем активной социализации и ресоциализации молодого человека, что выражается в отличиях поведенческих установок среди учащихся, относящихся к разным возрастным группам. Поэтому в выборочную совокупность были включены:

- студенты 1-го курса Колледжа бизнеса и права, являющегося структурным подразделением университета, реализующим программы среднего профессионального образования (возраст учащихся 15–17 лет);

- студенты 1-го курса всех факультетов университета (возраст учащихся 17–19 лет);

- студенты 4-го курса всех факультетов университета (возраст учащихся 20–23 года).

Всего в ходе проведения исследования опросили 667 чел., из которых доля студентов колледжа составила 21 %, студентов университета 1-го курса — 35%, студентов университета 4-го курса — 44 %. В колледже был проведен сплошной опрос всех студентов 1-го курса, явившихся в день анкетирования на занятия. В университете выборку сформировали из студентов всех факультетов пропорционально численности учащихся на том или ином факультете относительно общей численности студентов. Структура выборки по полу соответствовала гендерной структуре обучающихся и составила 23 % юношей и 77 % девушек.

В ходе анкетного опроса предполагалось решить следующие задачи:

- выявить субъективную оценку состояния здоровья обучающихся;

- определить уровень осведомленности учащихся о здоровом образе жизни и определить степень их включенности в практику здорового образа жизни;

- оценить отношение респондентов к вредным привычкам и уровень их распространенности среди студентов.

В целом субъективные оценки состояния своего здоровья, данные респондентами, носят положительный характер — большинство охарактеризовали его как хорошее, что типично для молодого возраста (рис. 2). При этом суммарная доля тех, кто оценивает свое здоровье как очень хорошее и хорошее, превышает общий удельный вес респондентов, оценивших состояние здоровья как нормальное, плохое и очень плохое.

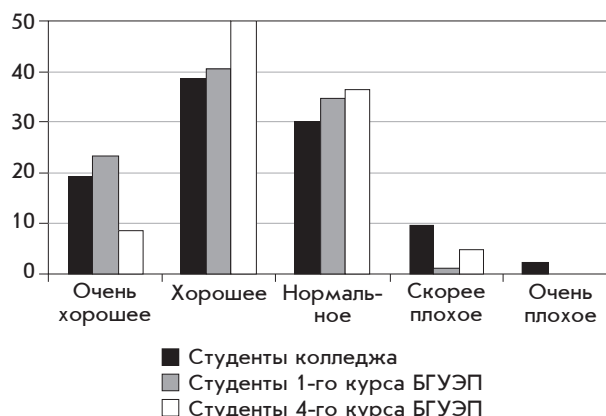


Рис. 2. Оценка студентами состояния своего здоровья, %

На состояние здоровья человека влияет множество факторов. Одни из них относятся к внутренней среде организма, другие — к внешней, влияние каких-то факторов индивид может контролировать, а других не может. Определенные факторы в большей степени влияют на физическое здоровье, а иные — на психологическое и эмоциональное благополучие.

В настоящее время Всемирной организацией здравоохранения определено более 200 факторов, которые оказывают значительное влияние на современного человека. Среди них выделяют физические, химические, биологические, социальные, психологические, генетические факторы. Однако наиболее важную роль в развитии самых распространенных болезней, нередко являющихся основной причиной инвалидности и смертности населения, играют следующие факторы:

- гиподинамия (недостаток движения);
- неправильное питание (прежде всего, переедание);
- психоэмоциональное напряжение;
- вредные привычки (злоупотребление алкоголем, курение, употребление других психоактивных веществ).

Исходя из этого, в ходе опроса студентам было предложено выделить три наиболее значимых фактора, негативно влияющих на состояние их здоровья (табл. 1).

Рассматривая общую картину, отметим, что лидером среди негативно влияющих на здоровье факторов является нарушение режимов сна и отдыха (более половины опрошенных), за ним следуют с практически одинаковым результатом проблемы, связанные с питанием и постоянно испытываемыми стрессами.

Анализ по возрастным группам показывает некоторые закономерности. С увеличением

## STUDIES ON THE UNIVERSITY

возраста студентов ежедневные, в том числе трудовые нагрузки возрастают, что отражает заметное увеличение доли отметивших недостаток двигательной активности, нарушение режимов сна и отдыха, стрессов и психологических перегрузок в старших возрастных группах по сравнению с младшими. В то же время наблюдается обратная тенденция при оценке значения нагрузок, связанных с обучением, — студенты младших курсов данный фактор отмечают гораздо чаще, чем старшекурсники, которые уже адаптированы к учебным нагрузкам. Показательны также оценки факторов, связанных с медицинским обслуживанием, — в старших возрастных группах в большей степени осознают ценность качественных медицинских услуг и значение здравоохранения для поддержания здоровья.

Логично предположить, что повышение внимания к своему здоровью, наблюдающееся у студентов старших курсов, должно было отразиться и на их отношении к вредным привычкам. Однако полученные данные не выявили такой закономерности — количество назвавших данный фактор негативного влияния на их здоровье в разных возрастных группах практически одинаково, хотя его доля в общей структуре факторов сравнительно невелика.

Вернемся к общим результатам по всей совокупности опрошенных. Отметим, что в целом на первые места вышли факторы, являющиеся важнейшими составляющими образа жизни и относящиеся к так называемым модифицируемым, или изменяемым, факторам, влияние которых может контролировать сам человек. Именно они в большей степени определяют состояние

здоровья индивида по сравнению с другими, немодифицируемыми (неконтролируемыми) факторами, к которым относятся наследственность, экология, состояние здравоохранения и качество медицинского обслуживания. Вместе с тем, человек в силах сам уменьшить негативное воздействие этих факторов, соблюдая основные принципы здорового образа жизни и принимая определенные меры, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья.

Под здоровым образом жизни понимают способ жизнедеятельности человека, соответствующий его генетически обусловленным типологическим особенностям, конкретным условиям жизни и направленный на формирование, сохранение и укрепление здоровья и выполнение человеком его социально-биологических функций [1, с. 233].

Оценить, в какой степени учащиеся придерживаются норм здорового образа жизни, помог ответ на вопрос «Какие меры Вы предпринимаете для поддержания и укрепления своего здоровья?». Количество вариантов ответов на данный вопрос не ограничивалось (табл. 2).

Результаты опроса отражают достаточно высокую активность студентов в вопросах осознания необходимости и поддержания здорового образа жизни. Отметим, что тенденция приобщения молодежи к соблюдению правил здорового образа жизни, повышения ценности здоровья и формирования поведенческих установок для его сохранения наблюдается не только в ответах респондентов, но и подтверждена мнениями экспертов в области здравоохранения [4, с. 185; 5, с. 77].

Таблица 1

## Определение респондентами факторов, наиболее негативно влияющих на их здоровье, %

Перечень факторов	Группы опрошенных студентов			В целом по выборке
	колледж	1-й курс	4-й курс	
Недостаток двигательной активности	16,5	23,1	31,6	25,0
Недостаточно времени проводят на свежем воздухе	15,8	16,3	18,3	16,9
Нарушение режима сна и отдыха	46,0	60,6	60,5	57,4
Плохое (некачественное, нерегулярное, недостаточное или избыточное) питание	24,5	33,3	31,2	30,6
Отсутствие возможности самостоятельно принимать оздоровительные / укрепляющие процедуры	7,0	11,7	4,2	7,8
Несвоевременное обращение к врачам	13,5	17,0	16,7	16,5
Большие нагрузки, связанные с обучением	31,0	25,0	20,2	24,3
Постоянно испытываемые стрессы в повседневной жизни, психологические, информационные перегрузки	26,6	25,4	35,4	29,5
Вредные привычки, нездоровый образ жизни	17,3	18,2	18,3	18,0
Отсутствие необходимого лечения из-за материальных проблем	2,9	2,3	8,7	4,9
Некачественная медицинская помощь	5,8	7,2	11,8	8,7
Возникшие заболевания или полученные травмы	16,5	15,9	12,2	14,5
Другое	3,4	1,1	2,3	2,1

Таблица 2

**Перечень мер, предпринимаемых респондентами, для поддержания и укрепления здоровья, %**

Основные меры	Группы опрошенных студентов			В целом по выборке
	колледж	1-й курс	4-й курс	
Занимаюсь физической культурой, спортом, веду активный образ жизни	51,8	61,4	48,3	54,1
Стараюсь больше бывать на свежем воздухе	46,8	54,5	58,2	54,4
Стараюсь придерживаться режима сна и отдыха	29,5	34,5	47,9	38,7
Стараюсь правильно питаться	33,8	44,3	47,1	43,2
Принимаю витамины и микроэлементы	24,5	30,7	44,1	34,6
Принимаю оздоровительные / укрепляющие процедуры самостоятельно	2,2	2,7	4,9	3,4
Стараюсь своевременно обращаться к врачам	9,3	16,3	36,1	21,4
Стараюсь избегать физического перенапряжения в процессе обучения и в быту	10,0	9,8	4,6	7,8
Стараюсь избегать умственного и нервного переутомления	9,3	11,0	2,7	7,3
Избегаю употребления спиртных напитков	46,0	49,6	37,3	43,9
Не курю / отказался от курения	49,0	67,8	77,2	67,6
Не предпринимаю никаких мер	4,3	2,7	4,2	3,6
Другое	0,7	0,0	1,1	0,6

Снова четко прослеживаются возрастные различия. С возрастом нарастает активность в вопросах соблюдения режимов сна и отдыха, правильного питания, своевременного обращения к врачам и выполнения их предписаний (прием витаминов и микроэлементов, оздоровительных процедур). В то же время по некоторым направлениям наблюдается обратная зависимость — с возрастом снижается физическая активность, а избегать физического, умственного и нервного переутомления становится все труднее.

Показательна информация о приверженности вредным привычкам: в более старших возрастных группах доля отказавшихся от курения выше, чем на младших курсах, но по приему алкоголя зависимость носит обратный характер.

Можно сделать вывод о том, что подавляющее большинство респондентов имеют представление о здоровом образе жизни и по возможности стараются соблюдать его основные принципы. При ответе на вопрос «От чего, по вашему мнению, зависит соблюдение правил здорового образа жизни?» на первое место со значительным отрывом респонденты поставили желание самого человека и силу воли, т. е. внутренние потребности и мотивы. Внешние факторы, в том числе материальные возможности, по мнению опрошенных, играют в этом вопросе далеко не главную роль. В то же время наличие свободного времени многими студентами было названо в качестве важнейшего условия поддержания здорового образа жизни.

Среди факторов, представляющих наибольшую угрозу здоровому образу жизни и наносящих наибольший ущерб здоровью, рас-

пространение вредных привычек занимает особое место. К таковым относят, прежде всего, употребление психоактивных веществ, самыми распространенными среди которых являются табак и алкоголь [2, с. 16] (табл. 3).

Таблица 3

**Доля респондентов, употребляющих наиболее распространенные психоактивные вещества, %**

Психоактивные вещества	Группы опрошенных студентов			В целом по выборке
	колледж	1-й курс	4-й курс	
Табак	28,8	18,1	26,9	18,9
Алкоголь	33,4	46,9	61,6	49,8

По результатам аналогичных опросов, проводимых в других иркутских вузах, доля студентов БГУЭП, употребляющих табак и алкоголь, несколько ниже, чем в среднем по другим вузам города: доля курящих и употребляющих алкоголь в целом среди студентов иркутских вузов составляет, соответственно, около 25 и более 70 % [8, с. 199–201]. Данный факт можно объяснить гендерной структурой учащихся (преобладание женщин), но он не должен стать поводом для успокоения.

Стаж курения у большинства студентов, учитывая их возраст, достаточно большой: в целом среди всех курящих студентов 42,1 % курят более трех лет. При этом очевидно, что наибольшую часть курильщиков со стажем составляют старшекурсники [7, с. 61–62; 9, с. 528], хотя и неприятно поразила достаточно высокая доля таких курильщиков среди студентов первого курса колледжа — почти третья часть от всех курящих студентов (табл. 4).



Таблица 4

**Стаж курения студентов,  
% от количества курящих**

Стаж курения	Группы опрошенных студентов		
	колледж	1-й курс	4-й курс
Менее 1 года	40,9	51,3	2,0
От 1 до 3 лет	29,4	33,3	28,0
Более 3 лет	29,7	15,4	70,0
Итого	100,0	100,0	100,0

Очевидна ситуация массового вовлечения в табакокурение в момент начала обучения в вузе — это подтверждается данными опроса. Что же касается студентов колледжа, то весьма значительная доля курильщиков стала таковыми еще в раннем подростковом возрасте, что свидетельствует о неблагоприятном опыте социализации, полученном в родительской семье, среди определенной части учащихся системы среднего профессионального образования.

Полученные данные еще раз подтверждают тот факт, что существенную роль в формировании привычки к курению играет ближайшее окружение, которое, по мнению социологов, чаще других выступает провоцирующим фактором в употреблении любых психоактивных веществ [6, с. 44]. Подавляющее большинство респондентов (в целом около 90 %) ответили, что в их ближайшем окружении есть курящие люди.

Одним из важнейших показателей приобщения учащихся к алкогольным напиткам является частота их употребления (табл. 5).

Распределение частоты потребления алкоголя по возрастным группам показывает, что в целом доля употребляющих алкогольные напитки более часто у студентов старших возрастных групп выше. Из общей тенденции «выбиваются» учащиеся колледжа, среди кото-

рых практически 20 % от числа потребляющих алкоголь делают это ежедневно или 2–3 раза в неделю. Скорее всего, речь идет об употреблении пива или слабоалкогольных коктейлей, традиционно предпочитаемых молодежью, но достаточно вспомнить о том, что речь идет о 15–16-летних подростках, поэтому полученные данные не могут не настораживать, к тому же пивной алкоголизм имеет достаточно тяжелые последствия.

Таблица 5

**Распределение респондентов в зависимости  
от частоты употребления спиртных напитков,  
% от количества употребляющих алкоголь**

Варианты ответов на вопрос «Как часто Вы употребляете алкогольные напитки?»	Группы опрошенных студентов		
	колледж	1-й курс	4-й курс
Ежедневно	3,6	0,0	0,0
2–3 раза в неделю	16,3	5,3	1,8
1 раз в неделю	3,6	6,9	15,2
Несколько раз в месяц	12,7	21,4	29,7
1 раз в месяц	16,3	31,3	24,8
1 раз в 2–3 месяца	21,8	18,3	15,2
Несколько раз в год	25,6	16,8	13,3
Итого	100,0	100,0	100,0

Говоря о поведенческих стратегиях учащихся, предопределяющих уровень распространенности в молодежной среде употребление психоактивных веществ, невозможно обойти вопрос об отношении студентов к достаточно широкому распространению подобных практик. Участникам опроса было предложено оценить собственное отношение к тому, что в их окружении (среди друзей, приятелей, одногруппников) или в местах, которые они посещают, присутствуют люди, которые курят или употребляют алкогольные напитки (табл. 6).

Таблица 6

**Отношение респондентов к курению и употреблению алкоголя в их окружении,  
% к общему количеству ответивших**

Варианты ответов	Распределение ответов на вопрос о					
	курении			употреблении алкоголя		
	колледж	1-й курс	4-й курс	колледж	1-й курс	4-й курс
Такая компания становится более привлекательной для меня	0,0	0,0	0,0	3,9	2,1	0,0
Безразлично	67,0	68,3	53,2	52,4	62,6	66,5
Такая компания становится менее привлекательной для меня	14,1	13,9	20,2	14,7	14,4	10,3
Стараюсь избегать такую компанию	10,9	10,8	7,3	10,7	13,6	5,3
Затрудняюсь ответить	7,0	12,0	19,3	18,3	7,3	17,9
Итого	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Таблица 7

**Оценка студентами риска для здоровья различных психоактивных веществ,  
% к общему количеству респондентов**

Вещества	Очень сильно вредят здоровью	Скорее вредят здоровью	Скорее не вредят здоровью	Совсем не вредят здоровью	Затрудняюсь ответить
Энергетики	32,3	38,9	13,4	4,1	11,4
Курительные смеси	63,0	19,1	4,9	0,7	12,3
Сигареты	68,3	21,0	3,7	0,0	7,0
Алкогольные напитки	63,5	29,1	5,2	1,8	1,4
Наркотики растительного происхождения («травка»)	74,0	15,2	2,9	4,1	6,8
Наркотики в виде таблеток, порошков	89,7	2,6	0,9	0,8	5,0
Инъекционные наркотики	88,9	7,7	0,9	1,3	1,2
Ингалянты	56,5	19,1	2,7	1,6	20,1

Подавляющее большинство во всех возрастных группах проявляет безразличное отношение к рассматриваемой ситуации. Отметим лишь, что респонденты старших возрастов более лояльны к ситуации употребления алкоголя окружающими и менее терпимы к компании, в которой курят, что коррелирует с приведенными ранее ответами на другие вопросы исследования (см. табл. 3–5). Доля респондентов, неояльных к таким компаниям, во всех возрастных группах примерно одинакова и составляет около четверти опрошенных. Выявлена также следующая зависимость: чем больше друзей, приятелей употребляют алкогольные напитки или курят в компании сверстников, тем терпимее и безразличнее отношение к этому [3, с. 58].

В то же время студенты всех возрастных групп достаточно хорошо информированы по изучаемым нами вопросам и прекрасно осознают опасность для здоровья употребления психоактивных веществ: считают, что все психоактивные вещества вредят здоровью (табл. 7).

Исследование показало, что в целом студенты имеют представления о здоровом обра-

зе жизни, его основных принципах, осознают влияние на здоровье различных факторов, таких как физическая активность, питание, психологические перегрузки, вредные привычки. Однако поведенческие стратегии студентов не в полной мере отвечают принципам здорового образа жизни и не способствуют сохранению и укреплению их здоровья. При этом наблюдается четко выраженная тенденция усиления здоровьесберегательного и самосохранительного поведения от младших к старшим возрастным группам учащихся, но только в отношении отдельных факторов, таких как соблюдение режимов сна и отдыха, правильное питание, своевременное обращение к врачам и выполнение их предписаний. В то же время такой важнейший фактор, наносящий ущерб здоровью, как распространение вредных привычек (употребление психоактивных веществ) с повышением возраста учащейся молодежи, лишь усиливает свое воздействие. Данный крайне негативный факт отражает актуальность просветительской, профилактической и воспитательной работы на всех этапах социализации учащихся, а не только в начальный период обучения.

**Список использованной литературы**

1. Арттюнина Г. П. Основы медицинских знаний: здоровье, болезнь и образ жизни / Г. П. Арттюнина, Н. Т. Гончар, С. А. Игнаткова. — Псков : ПГПУ им. С. М. Кирова, 2003. — Т. 1. — 304 с.
2. Здоровая молодежь — здоровое общество / под ред. Л. П. Симбирцевой. — СПб. : НОРДМЕДИЗДАТ, 2005. — 159 с.
3. Ивахненко Г. А. Особенности самосохранительного поведения московских студентов: социологический анализ / Г. А. Ивахненко // Социология медицины. — 2007. — № 2. — С. 56–59.
4. Карпикова И. С. Оценка результатов и перспектив деятельности регионального здравоохранения как фактора формирования качества жизни населения: мнение экспертов / И. С. Карпикова, Н. И. Школьная // Известия Иркутской государственной экономической академии. — 2012. — № 2 (82). — С. 183–188.
5. Качество жизни населения крупного сибирского города: оценка современного состояния и возможные пути его повышения (по результатам социологических исследований в г. Иркутске) / под науч. ред. Н. Н. Даниленко, И. С. Карпиковой. — Иркутск : Изд-во БГУЭП, 2014. — 236 с.
6. Нормальная молодежь: пиво, тусовка, наркотики / под ред. Е. Омельченко. — Ульяновск : Изд-во Ульян. гос. ун-та, 2005. — 180 с.
7. Суховская О. А. Табакокурение. Оценка распространенности и мотивации к отказу от курения / О. А. Суховская // Новые Санкт-Петербургские врачебные ведомости. — 2007. — № 2. — С. 61–63.

## STUDIES ON THE UNIVERSITY

8. Токарская Н. М. Факторы риска в области здоровья (по результатам социологического исследования 2014 г.) / Н. М. Токарская, С. А. Инкижинова // Социально-экономические и правовые проблемы обеспечения безопасности региона : материалы междунар. науч.-практ. конф. Иркутск, 19–21 февр. 2015 г. — Иркутск : Изд-во БГУЭП, 2015. — С. 195–204.

9. Шеметова Г. Н. Проблемы здоровья современной студенческой молодежи и нерешенные вопросы организации лечебно-профилактической помощи / Г. Н. Шеметова, Е. В. Дудрова // Саратовский научно-медицинский журнал. — 2009. — Т. 5, вып. 4. — С. 526–530.

## References

1. Artyunina G. P., Gonchar N. T., Ignat'kova S. A. *Osnovy meditsinskikh znaniy: zdorov'e, bolezni i obraz zhizni* [Fundamentals of medical knowledge: health, illness and lifestyle]. Pskov State Pedagogical University Publ., 2003. Vol. 1. 304 p.
2. Simbirtseva L. P. (ed.). *Zdorovaya molodezh' — zdorovoe obshchestvo* [Healthy youth — healthy society]. Saint Petersburg, NORMMEDIZDAT Publ., 2005. 159 p.
3. Ivakhnenko G. A. The features of self-preserved behavior of Moscow students: a sociological analysis. *Sotsiologiya meditsiny = Medicine Sociology*, 2007, no. 2, pp. 56–59. (In Russian).
4. Karpikova I. S., Shkol'naya N. I. Assessment Of regional healthcare performance results and prospects as factor of forming life quality standards: expert opinion. *Izvestiya Irkutskoi gosudarstvennoi ekonomicheskoi akademii = Izvestiya of Irkutsk State Academy of Economics*, 2012, no. 2, pp. 183–188. (In Russian).
5. Danilenko N. N., Karpikova I. S. (eds). *Kachestvo zhizni naseleniya krupnogo sibirskogo goroda: otsenka sovremen-nogo sostoyaniya i vozmozhnye puti ego povysheniya (po rezul'tatam sotsiologicheskikh issledovaniy v gorode Irkutske)* [The population living standard of a major Siberian city: assessment of the current state and possible ways of its increasing (according to the results of sociological research conducted in Irkutsk)]. Irkutsk, Baikal State University of Economics and Law Publ., 2014. 236 p.
6. Omel'chenko E. (ed.). *Normal'naya molodezh': pivo, tusovka, narkotiki* [Normal youth: beer, parties, drugs]. Ul'yanovsk State University Publ., 2005. 180 p.
7. Sukhovskaya O. A. Smoking. Assessing the popularity and motivation to smoking cessation. *Novye Sankt-Peterburg-skie vrachebnye vedomosti = New St. Petersburg Medical News*, 2007, no. 2, pp. 61–63. (In Russian).
8. Tokarskaya N. M., Inkizhinova S. A. Factors of risks in health (based on the results of sociological research conducted in 2014). *Sotsial'no-ekonomicheskie i pravovye problemy obespecheniya bezopasnosti regiona. Materialy mezhdunarodnoi nauchnoi konferentsii, Irkutsk, 19–21 fevralya 2015 g.* [Socio-economic and legal problems of providing security in the region. Materials of International Scientific Conference, Irkutsk, February 19–21, 2015]. Irkutsk, Baikal State University of Economics and Law Publ., 2015, pp. 195–204. (In Russian).
9. Shemetova G. N., Dudrova E. V. Problems of college students' health and unresolved issues of of medical and preventive health care organization. *Saratovskii nauchno-meditsinskii zhurnal = Saratov Journal of Medical Scientific Research*, 2009, vol. 5, iss. 4, pp. 526–530. (In Russian).

## Информация об авторах

Карпикова Ирина Серафимовна — кандидат экономических наук, доцент, заведующий кафедрой социологии и социальной работы, Байкальский государственный университет экономики и права, 664003, г. Иркутск, ул. Ленина, 11, e-mail: ikarpikova@mail.ru.

Трохинова Ульяна Владимировна — кандидат социологических наук, доцент, кафедра социологии и социальной работы, Байкальский государственный университет экономики и права, 664003, г. Иркутск, ул. Ленина, 11, e-mail: Zhuv@mail.ru.

Оношко Ольга Юрьевна — кандидат экономических наук, профессор, директор Колледжа бизнеса и права, Байкальский государственный университет экономики и права, 664003, г. Иркутск, ул. Ленина, 11, e-mail: olga\_onoshko@mail.ru.

Журавлева Тамара Георгиевна — преподаватель, заведующий отделением Колледжа бизнеса и права, Байкальский государственный университет экономики и права, 664003, г. Иркутск, ул. Ленина, 11, e-mail: jtq@isea.ru.

## Библиографическое описание статьи

Карпикова И. С. Особенности поведенческих стратегий учащейся молодежи в области сохранения здоровья / И. С. Карпикова, У. В. Трохинова, О. Ю. Оношко, Т. Г. Журавлева // Известия Иркутской государственной экономической академии. — 2015. — Т. 25, № 2. — С. 371–378. — DOI : [10.17150/1993-3541.2015.25\(2\).371-378](https://doi.org/10.17150/1993-3541.2015.25(2).371-378).

## Authors

Irina S. Karpikova — PhD in Economics, Associate Professor and Chair, Department of Sociology and Social Work, Baikal State University of Economics and Law, 11 Lenin St., 664003, Irkutsk, Russian Federation, e-mail: ikarpikova@mail.ru.

Uliana V. Trohironova — PhD in Sociology, Associate, Department of Sociology and Social Work, Baikal State University of Economics and Law, 11 Lenin St., 664003, Irkutsk, Russian Federation, e-mail: Zhuv@mail.ru.

Olga Yu. Onoshko — PhD in Economics, Associate Professor, Director of College of Business and Law, Baikal State University of Economics and Law, 11 Lenin St., 664003, Irkutsk, Russian Federation, e-mail: olga\_onoshko@mail.ru.

Tamara G. Juravleva — lecturer, Chair of College of Business and Law, Baikal State University of Economics and Law, 11 Lenin St., 664003, Irkutsk, Russian Federation, e-mail: jtq@isea.ru.

## Reference to article

Karpikova I. S., Trohironova U. V., Onoshko O. Yu., Juravleva T. G. The features of students' behavioral strategies in health preservation. *Izvestiya Irkutskoy gosudarstvennoy ekonomicheskoy akademii = Izvestiya of Irkutsk State Economics Academy*, 2015, vol. 25, no. 2, pp. 371–378. DOI: [10.17150/1993-3541.2015.25\(2\).371-378](https://doi.org/10.17150/1993-3541.2015.25(2).371-378). (In Russian).