

Трегубов В. Н., Бовина А. А.

ОТНОШЕНИЕ ОБУЧАЕМЫХ МЕДИЦИНСКОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ К СЕМЕЙНОЙ ЖИЗНИ

ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), 119991, г. Москва

В условиях снижения численности населения России возрастает значимость совершенствования брачно-семейных и репродуктивных установок, которые должны разрабатывать и реализовывать специалисты различных отраслей, в том числе системы здравоохранения. Цель исследования — изучить отношение не состоящих в официальном браке обучаемых высшей медицинской образовательной организации к созданию семьи. Для достижения цели исследования использованы социологический, аналитический и логический методы. Исследование показало, что, несмотря на произошедшие в России социально-экономические преобразования, любовь и семья по-прежнему являются абсолютными жизненными ценностями для молодых людей. При этом, как и в большинстве развитых государств мира, в нашей стране происходит увеличение возраста молодых людей, заключающих официальный брак, что во многом обусловлено недостаточным их материальным состоянием для содержания семьи в период обучения. Большинство респондентов в течение жизни планируют иметь своих детей и считают, что государство должно помочь гражданам при создании ими семьи. Проведение с ординаторами и студентами занятий по мотивации граждан к созданию семьи будет способствовать качественному и эффективному общению врачей с пациентами и их родственниками на данную тему и доведению этих вопросов до своих детей.

Ключевые слова: семья; семейная жизнь; семейные отношения; демография; обучаемый; образовательная организация.

Для цитирования. Трегубов В. Н., Бовина А. А. Отношение обучаемых медицинской образовательной организации к семейной жизни. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2025;33(1):42–47. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2025-33-1-42-47>

Для корреспонденции: Трегубов Валерий Николаевич, д-р мед. наук, проф., профессор кафедры Сеченовского Университета, e-mail: tregubov_v_n@staff.sechenov.ru

Tregubov V. N., Bovina A. A.

THE ATTITUDE OF TRAINEES OF MEDICAL EDUCATIONAL ORGANIZATION TO FAMILY LIFE

The Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education The I. M. Sechenov First Moscow State Medical University of Minzdrav of Russia (Sechenov University), 119991, Moscow, Russia

In conditions of decreasing of number of population of Russia, increases significance of improving marital family and reproductive attitudes that are to be developed and implemented by specialists from various industries, including health care. The purpose of the study is to investigate attitude of officially unmarried students of higher medical educational organization to set up family. The sociological, analytical and logical methods were applied. The study results demonstrated that despite occurred social economic transformations in Russia love and family are still absolute life values for young people. At that, as in most developed countries, in Russia occurs increasing of age of young people entering into official marriage, that is largely conditioned by insufficient material well-being that prevents supporting family during teaching period. The most of respondents plan to have children and assume the state is to support citizens in setting up family. The implementation of studies about motivating citizens to set up family with residents and students will contribute into high-quality and effective communication of physicians with patients and their relatives on this topic and bringing these issues to their children.

Keywords: family; family life; family relationships; demography; training; educational organization.

For citation: Tregubov V. N., Bovina A. A. The attitude of trainees of medical educational organization to family life. *Problemy socialnoi gigieny, zdoravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2025;33(1):42–47 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2025-33-1-42-47>

For correspondence: Tregubov V. N., doctor of medical sciences, professor of the Chair of the Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education The I. M. Sechenov First Moscow State Medical University of Minzdrav of Russia. e-mail: tregubov_v_n@staff.sechenov.ru

Conflict of interests. The authors declare absence of conflict of interests.

Acknowledgment. The study had no sponsor support.

Received 02.07.2024
Accepted 31.10.2024

Введение

Россия — страна с самой большой территорией в мире, имеющая выгодное географическое положение и колоссальные природные ресурсы. Преумножение ее демографического потенциала является одним из гарантов сохранения независимости, территориальной целостности и статуса великой державы [1]. К сожалению, в России сохраняются негативные тенденции демографических процессов [2].

Увеличивается возраст вступления граждан в официальный брак, распространяются внебрачные союзы, семейные пары откладывают рождение первого ребенка и ориентируются на малое число детей, увеличивается интервал между родами у женщин, повышается доля рождаемости вне официальных браков, растет число людей, никогда не вступавших в зарегистрированный брак и не имевших ни одного ребенка, остаются высокими показатели числа разводов и аборт [3–8].

В России 2024 год был объявлен Годом семьи [9], что обеспечило увеличение внимания государственных структур и общественности к демографическим проблемам и обоснованию ими новых направлений по совершенствованию брачно-семейных и репродуктивных установок. Необходимость проведения в нашей стране мероприятий по увеличению популяции населения обусловлена прогнозом Росстата, согласно которому при низком и среднем варианте развития государства отрицательная динамика показателя численности населения в России может продлиться до 2045 г. [10].

Разработкой и реализацией действий по увеличению численности населения в нашей стране занимаются различные организации. Особая роль в данном процессе принадлежит врачам, которые должны в практической деятельности выполнять мероприятия по совершенствованию общественного здоровья населения, но могут и личным примером мотивировать пациентов к выбору семейной жизни, рождению и воспитанию двух и более детей.

Цель исследования — изучить отношение не состоящих в официальном браке обучаемых высшей медицинской образовательной организации к созданию семьи.

Материалы и методы

Для достижения цели исследования использовались социологический, аналитический и логический методы. К заполнению специально разработанной карты анкетного опроса методом случайной выборки было привлечено 116 студентов старших курсов и ординаторов, обучавшихся в 2024 г. в Сеченовском Университете. Согласно расчетам К. А. Отдельновой, объем выборки в социально-гигиенических исследованиях при уровне значимости 0,05 должен быть не менее 100 наблюдений, что соответствует средней точности полученных результатов и может быть использовано при выполнении подобных работ [11]. На момент проведения исследования в официальном браке состояло всего 6 (5,2%) респондентов, 110 (94,8%) не имели своих семей. Среди них доля лиц мужского пола составляла 21,8%, женского — 78,2%. Средний возраст не состоящих в браке респондентов составил 22,1 года. Для полученных в процессе анкетного опроса данных рассчитывали проценты, которые в вопросах с несколькими вариантами ответов ранжировались с помощью онлайн-калькулятора (<https://math.semestr.ru/group/rang.php>).

Результаты исследования

В процессе анкетного опроса было установлено, что 90,9% не состоящих в официальном браке респондентов положительно относятся к созданию своей семьи, 6,4% затруднились ответить, а 2,7% дали отрицательный ответ. При этом среди мужчин доля планирующих создать семью составляла 95,9%, а среди женщин — 89,5%. Как ни парадоксально, но, в отличие от мужчин, 3,5% женщин на момент анкетного опроса не планировали создавать свои се-

мьи. Кроме того, затруднились ответить на данный вопрос 4,1% мужчин и 7,0% женщин. Среди респондентов, которые планировали создавать свои семьи, 20% намерены заключить официальный брак в ближайшее время, доля мужчин с такими планами составила 16,7%, женщин — 20,9%. Основным фактором, который, по мнению респондентов, препятствует созданию ими семей в настоящее время, является недостаточное их материальное состояние (52,7%), в том числе данный показатель отметили 66,7% мужчин и 48,8% женщин. Еще 18,2% респондентов планируют заключить брак при достижении ими в среднем возраста 26,7 года. Доля мужчин при достижении ими среднего возраста 28,3 года составила 12,5%, а женщин при достижении ими среднего возраста 26,4 года — 19,8%.

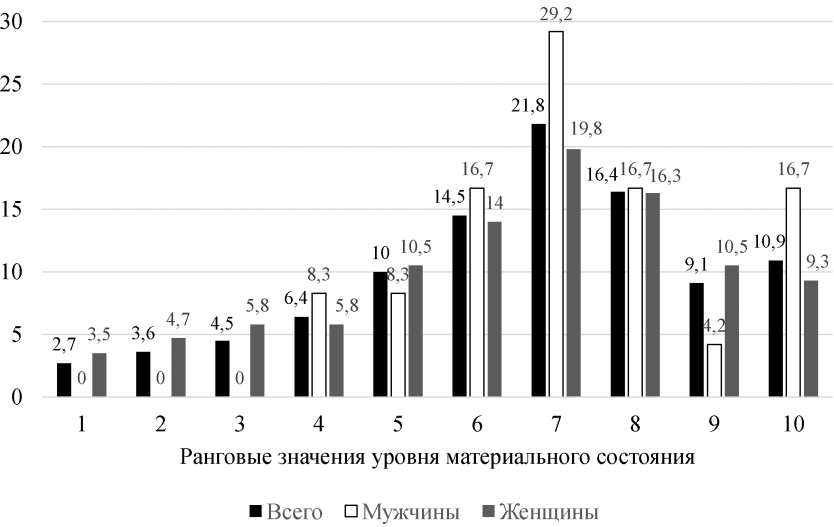
На вопрос о планировании детей в течение жизни 100% мужчин и 88,3% женщин дали положительный ответ. При этом 7,0% женщин не планировали рожать детей, а 4,7% затруднились ответить на данный вопрос. Среди всех опрошенных обучаемых 20,9% планируют иметь одного ребенка, 42,7% — двух, 22,7% — трех и 4,6% — более трех детей. Такие планы у мужчин распределились как 12,5; 33,3; 41,7 и 12,5%, а среди женщин — 23,3; 45,3; 17,4 и 2,3% соответственно.

Учитывая, что планы молодых людей, связанные с заключением официальных браков, рождением и воспитанием детей, зависят от многих факторов, в исследовании была предпринята попытка определения с помощью самооценок респондентов уровня их знаний о семейных отношениях, состоянии своего здоровья и материального положения. Установлено, что только 30% респондентов считают свой уровень подготовки к семейным отношениям достаточно высоким, 50,9% ответили «Скорее знаю, чем нет», 17,3% — «Скорее нет, чем да» и 1,8% дали отрицательный ответ. В зависимости от пола опрошенных обучаемых их ответы отличались незначительно и составляли у мужчин 37,5; 41,7; 20,8 и 0%, а у женщин — 27,9; 53,5; 16,3 и 2,3% соответственно.

Как следует из табл. 1, основная доля (66,4%) респондентов изучала вопросы семейных отношений в процессе беседы с родителями (7-е ранговое место), 45,5% — по интернет-ресурсам (6-е ранговое место), 32,7% — при беседе со сверстниками (5-е ранговое место). Значительной разницы в изучении опрошенными вопросов семейных отношений, со-

Таблица 1
Изучение опрошенными обучаемыми вопросов по семейным отношениям

Источник информации	Всего		Мужчины		Женщины	
	%	ранг	%	ранг	%	ранг
В школе	26,4	4	25,0	3	26,7	3,5
В вузе	23,6	2,5	29,2	4	15,1	2
При беседе с родителями	66,4	7	54,2	7	69,8	7
При беседе со сверстниками	32,7	5	33,3	5	32,6	5
Смотрел интернет-ресурсы	45,5	6	37,5	6	47,7	6
По журналам и книгам	23,6	2,5	12,5	1,5	26,7	3,5
Другие варианты	7,3	1	12,5	1,5	5,8	1



Самооценка опрошенными обучающимися уровня их материального состояния (в %).

Самооценку уровня материального состояния респонденты осуществляли по 10-балльной шкале (1 — минимальный уровень, 10 — максимальный уровень). Результаты свидетельствуют, что 52,7% опрошенных обучающихся оценивают свое материальное состояние выше среднего значения: 14,5% — на 6, 21,8% — на 7 и 16,4% — на 8 баллов. Подобную оценку своего материального состояния дали в целом как мужчины, так и женщины. Однако мужчины указали, что их материальное состояние распределяется в диапазоне 4—10 баллов, а у женщин — от 1 до 10. Максимально возможный его уровень в 10 баллов отразили в анкетах 16,7% мужчин и 9,3% женщин (см. рисунок).

гласно полученным ранговым значениям, между мужчинами и женщинами не выявлено, за исключением более частого изучения этих вопросов мужчинами в вузе, а женщинами — по журналам и книгам.

Определение у респондентов групп здоровья осуществляли на основании приказа Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» по результатам диспансеризации в 2023/2024 учебном году». К I группе здоровья было отнесено 44,6% опрошенных обучающихся, ко II — 40%, к IIIа — 12,7% и к IIIб — 2,7% респондентов. Несколько лучше выглядит распределение по группам здоровья у мужчин (58,3; 33,4; 8,3 и 0% соответственно) по сравнению с женщинами (40,7; 41,9; 13,9 и 3,5% соответственно).

Несмотря на значительную долю респондентов, которые имеют факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний (II группа здоровья) и подлежат диспансерному наблюдению врачом-терапевтом, врачами-специалистами с проведением профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий (IIIа и IIIб группы здоровья), только 30,9% опрошенных обучающихся на вопрос о регулярном соблюдении ими здорового образа жизни ответили «Да», еще 49,1% респондентов менее регулярно соблюдают здоровый образ жизни и ответили «Скорее да, чем нет», а 20,0% респондентов здоровый образ жизни соблюдают реже предыдущей группы, в связи с чем ответили «Скорее нет, чем да». При этом лиц, которые ответили «Нет», так как не стремятся к ведению здорового образа жизни, не выявлено. Среди респондентов, регулярно ведущих здоровый образ жизни, было 33,3% мужчин и 30,2% женщин. «Скорее да, чем нет» в отношении здорового образа жизни ответили 37,5% мужчин и 52,3% женщин, «Скорее нет, чем да» — 29,2 и 17,4% респондентов соответственно.

На момент анкетного опроса проживали с родителями 50,9%, с друзьями — 11,8%, по одному — 27,3% респондентов, другие варианты указали 10% опрошенных. С учетом половой принадлежности с родителями проживало 54,2% мужчин и 50,0% женщин, с друзьями — 16,7 и 10,5% соответственно, по одному — 29,2 и 26,7% соответственно, 12,8% женщин в картах анкетного опроса указали другие варианты.

Как правило, в молодом возрасте люди в меньшей степени задумываются о последствиях проживания без создания своей семьи. Однако уже на момент проведения социологического опроса обучаемые указали, что в случае заболевания граждане, проживающие по одному, могут сталкиваться со следующими трудностями: с финансовым обеспечением (56,4%; 8-е ранговое место), с выполнением домашних дел (51,8%; 7-е ранговое место), с уходом за домашним питомцем в случае госпитализации пациента (45,5%; 6-е ранговое место). В основном мужчины и женщины в случае проживания по одному одинаково воспринимают возникающие при заболевании трудности, за исключением более ответственного отношения женщин к отсутствию на работе и уходу за домашним питомцем при их госпитализации (табл. 2).

Учитывая наметившуюся в нашей стране депопуляцию населения, стремление молодых людей со-

Таблица 2
Трудности, с которыми сталкиваются проживающие по одному граждане при заболевании

Перечень трудностей	Всего		Мужчины		Женщины	
	%	ранг	%	ранг	%	ранг
С вызовом врача	15,5	3	12,5	4	16,3	3
С отсутствием на работе	18,2	4	8,3	2,5	20,9	4
С домашними делами	51,8	7	41,7	7	54,7	7
С лечением на дому	32,7	5	29,2	6	33,7	5
С социальной изоляцией	7,3	2	8,3	2,5	7,0	2
С финансовым обеспечением	56,4	8	45,8	8	59,3	8
С уходом за домашним питомцем	45,5	6	20,8	5	52,3	6
Другие варианты	1,8	1	0,0	1	2,3	1

Таблица 3

Мероприятия, которые, по мнению опрошенных обучающихся, должно проводить государство в помощь гражданам при создании ими своей семьи

Наименование мероприятия	Всего		Мужчины		Женщины	
	%	ранг	%	ранг	%	ранг
Преподавание семейных отношений в школе	30,9	6	25,0	9	32,6	6
Преподавание семейных отношений в вузе	33,6	7	29,2	10	34,9	7
Обучение родителей	38,2	11	41,7	11	37,2	8
Опубликование литературы	34,5	8,5	16,7	4,5	39,5	9,5
Разработка интернет-ресурсов	20,9	3	16,7	4,5	22,1	3
Проведение семинаров	22,7	5	20,8	7,5	23,3	4
Показ художественных фильмов	21,8	4	8,3	2	25,6	5
Помощь и льготы при трудоустройстве	12,7	2	16,7	4,5	11,6	2
Обеспечение достойного уровня жизни	68,2	12	54,2	12	72,1	12
Исключение семейного насилия	34,5	8,5	16,7	4,5	39,5	9,5
Повышение ответственности родителей	36,4	10	20,8	7,5	40,7	11
Другие варианты	1,8	1	0,0	1	2,3	1

здавать семьи в более старшем возрасте и при достижении материального благополучия, а также ряд трудностей, возникающих у проживающих по одному граждан, проанализировано мнение респондентов о необходимости оказания помощи гражданам со стороны государства в создании семьи. На данный вопрос 42,7% респондентов дали положительный ответ, 30,9% ответили «Скорее да, чем нет», 18,2% — «Скорее нет, чем да» и 8,2% — «Нет». Мужчины в большей степени, чем женщины, считают, что создание семьи является личным делом граждан. Сравнительный анализ их ответов показал, что 41,7% мужчин и 43% женщин ответили «Да», 20,8 и 33,7% ответили «Скорее да, чем нет», 25 и 16,3% — «Скорее нет, чем да», 12,5 и 7% — «Нет».

Несмотря на то что 91,8% респондентов в разной степени считают, что государство должно помогать гражданам в создании семьи, данное исследование показало, что только 24,5% опрошенных обучающихся знают о предоставляемых государством льготах семейным гражданам, еще 40,0% скорее знают о предоставляемых льготах, чем нет, 25,5% скорее не знают, чем знают, и 10,0% о предоставляемых льготах не знают ничего. Мужчины по сравнению с женщинами в меньшей степени информированы по данному вопросу, в связи с чем их ответы на данный вопрос распределились в соотношении 16,7; 45,8; 25 и 12,5%, а у женщин — 26,7; 38,4; 25,6 и 9,3% соответственно.

Основными мероприятиями, которые, по мнению всех опрошенных обучающихся, государство должно выполнять при создании гражданами семей, являются:

- обеспечение достойного уровня жизни населения (отметили в картах анкетного опроса 68,2% респондентов; 12-е ранговое место);
- обучение родителей методикам доведения вопросов семейных отношений до детей (38,2%; 11-е ранговое место);

— разработка нормативно-правовой базы о повышении ответственности родителей за воспитание детей (36,4%; 10-е ранговое значение).

Мужчинами и женщинами в качестве приоритетного направления помощи со стороны государства было выбрано обеспечение достойного уровня жизни населения — 54,2 и 72,1% соответственно. Значимость других направлений, по мнению мужчин и женщин, существенно различается (табл. 3).

Обсуждение

Анализ ранее опубликованной научной литературы свидетельствует, что, несмотря на различие взглядов у молодых людей, многочисленные модели их поведения и мировоззренческие позиции, любовь и семья для большинства из них являются абсолютными жизненными ценностями [12]. Эту позицию, согласно данным Государственного университета управления, поддерживают 78% молодых россиян [13]. Представленные данные совпадают с результатами нашего исследования, в котором было установлено, что 90,9% респондентов положительно относятся к созданию своей семьи.

Брак для студентов — это прежде всего логичный шаг в развитии отношений между мужчиной и женщиной (20%), союз с целью создания семьи и рождения детей (26%), показатель серьезности отношений между мужчиной и женщиной (16%) [3]. Кроме того, опрошенные обучаемые понимают, что проживающий без семьи человек сталкивается в жизни с многочисленными трудностями, особенно в случае заболевания.

В настоящее время наибольшей популярностью среди россиян пользуется модель семьи с двумя детьми, которая получила распространение в нашей стране с 1970-х годов [10]. По данным анкетного опроса, проведенного О. А. Александровой, 53% студентов планируют иметь двух детей, 25% — трех, 13% — одного ребенка [3]. На момент проведения нашего исследования среди опрошенных обучающихся 20,9% планировали иметь одного ребенка, 42,7% — двух, 22,7% — трех и 4,6% — более трех детей. При этом мужчины отдали предпочтение наличию трех и более детей, а женщины — одному-двум детям, еще 7% опрошенных женщин не планировали рождать детей.

Несмотря на положительные взгляды молодых людей на семейную жизнь, сегодня мы наблюдаем, что на фоне урбанизации, изменения духовной культуры населения, стремления большинства женщин к карьерному росту и финансовой независимости и других факторов происходит изменение ранее установленного традиционного семейного уклада. Как и в большинстве развитых стран мира, в России увеличивается возраст молодых людей, вступающих в официальный брак, что приводит к распространению добрачных половых отношений и снижению числа рожденных женщиной детей [6, 10]. В ранее проведенных исследованиях установлено, что молодые люди считают оптимальным возраст создания семьи старше 30 лет, когда мужчины и женщины

уже состоялись как личности, имеют определенный опыт за плечами и точно осознают, что готовы к официальным семейным отношениям [3, 14]. Результаты, свидетельствующие о стремлении обучаемых создать семью в более зрелом возрасте и после обеспечения материального состояния, были подтверждены и настоящим исследованием.

Трудно не согласиться с данным мнением респондентов, ведь во многих работах указано, что уровень монетарной бедности детей и семей с детьми существенно превышает уровень бедности в целом. Кроме того, в ранее проведенных исследованиях отмечено, что отдельные группы семей с детьми, например многодетные и неполные семьи, часто не могут позволить себе покупку жизненно важных товаров и услуг [15]. Однако стремление молодежи до заключения официального брака и рождения ребенка обеспечить свое материальное состояние может приводить к социальным и медицинским проблемам при создании семьи в более позднем возрасте, поскольку у 5% 40-летних женщин беременность протекает без последствий [7].

В этой связи очень важно осуществлять мероприятия по сохранению здоровья граждан в течение всей их жизни, ведь наличие у обучаемых в молодом возрасте хронических неинфекционных заболеваний нередко может стать причиной возникновения у них проблем с зачатием, вынашиванием и рождением детей. На этом фоне приверженцами здорового образа жизни, по данным нашего исследования, являются только 30,9% респондентов, а остальные его соблюдают нерегулярно, что способствует сокращению доли лиц с I группой состояния здоровья.

В работе образовательных организаций особое значение имеет информирование обучаемых о заключении ими официального брака, создании и сохранении семьи, рождении и воспитании детей, так как именно эти мероприятия, проводимые в рамках государственной политики, влияют на формирование мировоззрения молодежи о семейной жизни. Эта тема неоднократно обсуждалась на страницах периодических изданий, и по ней порой принимались противоречивые управленческие решения. Так, в 1960-х годах в школах был введен курс «Основы советской семьи и семейного воспитания», затем в 1990-х годах его преподавание было прекращено, а в настоящее время данная подготовка вновь возрождается в школах [12].

Опрос обучаемых показал, что только 24,5% из них знают о предоставляемых государством льготах семейным гражданам, еще 65,5% в разной степени знают о них частично и 10% о предоставляемых льготах ничего не знают. При этом вопрос о государственной поддержке семьи, материнства, отцовства и детства, защите института брака как союза мужчины и женщины, создании условий для достойного воспитания детей в семье отражен в Конституции Российской Федерации и целом пакете нормативно-правовых документов [7].

В медицинских образовательных организациях вопросы семейных отношений могут рассматриваться в модуле по общественному здоровью, который включает такие показатели, как демография, заболеваемость, инвалидность и физическое развитие. Освоение этих тем будущими врачами может способствовать их качественному и эффективному общению с пациентами и их родственниками на работе и доведению данных вопросов в будущем до своих детей.

Заключение

Несмотря на произошедшие в России социально-экономические преобразования, любовь и семья по-прежнему являются абсолютными жизненными ценностями для молодых людей. При этом, как и в большинстве развитых государств мира, в нашей стране происходит увеличение возраста молодых людей, заключающих официальный брак, что во многом обусловлено недостаточным их материальным состоянием для содержания семьи в период обучения. Большинство респондентов в течение жизни планируют иметь своих детей и считают, что государство должно помогать гражданам при создании семьи. Проведение с ординаторами и студентами занятий по мотивации граждан к созданию семьи будет способствовать качественному и эффективному общению врачей с пациентами и их родственниками на данную тему и доведению этих вопросов до своих детей.

Исследование не имело спонсорской поддержки.
Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Рыбаковский Л. Л. Демографическое будущее России: прогнозы и реальность. *Народонаселение*. 2023;26(3):4—15. doi: 10.19181/population.2023.26.3.1
2. Хабриев Р. У., Мингазова Э. Н., Зиятдинов В. Б., Лебедева У. М., Шигабутдинова Т. Н., Железова П. В., Гасайниева М. М. Прогноз рождаемости и заболеваемости населения субъектов Российской Федерации с позиции оценки репродуктивного потенциала. *Здравоохранение Российской Федерации*. 2021;65(6):507—13. doi: 10.47470/0044-197X-2021-65-6-507-513
3. Александрова О. А. Инфантильные или ответственные: студенческая молодежь о новых тенденциях в брачно-семейной и репродуктивной сферах. *Народонаселение*. 2024;27(S1):107—19. doi: 10.24412/1561-7785-2024-S1-107-119
4. Захаров С. В. История рождаемости в России: от поколения к поколению. *Демографическое обозрение*. 2023;10(1):4-43. doi: 10.17323/demreview.v10i1.17259
5. Корчагина Т. А. Современное состояние демографической безопасности в России. *Российский экономический вестник*. 2022;5(1):106—15.
6. Павлов Я. Н. Проблемы демографии на общегосударственном уровне. *Вестник Северо-Восточного федерального университета им. М. К. Аммосова. Серия Медицинские науки*. 2021;25(4):62—6.
7. Трегубов В. Н. Динамика численности городского и сельского населения, проживавшего с 2002 по 2020 г. в частных домохозяйствах по одному человеку. *Социальные аспекты здоровья населения*. 2024;70(2):11. doi: 10.21045/2071-5021-2024-70-2-11. Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1591/27/lang.ru/>
8. Филимонова И. В., Ивершинь А. В., Комарова А. В., Кривошеина О. И. Факторы влияния на решение о рождении ребенка и количестве детей у женщин в России. *Народонаселение*. 2023; 26(1):55—69. doi: 10.19181/population.2023.26.1.5

9. О проведении в Российской Федерации Года семьи: Указ президента Российской Федерации от 22.11.2023 г. № 875. Режим доступа: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202311220013> (дата обращения 15.08.2024).
10. Абдульязнов А. Р., Рустамова Г. М. Брачное и репродуктивное поведение современной российской молодежи. *Народонаселение*. 2024;27(S1):94–106. doi: 10.24412/1561-7785-2024-S1-94-106
11. Наркевич А. Н., Виноградов К. А. Методы определения минимально необходимого объема выборки в медицинских исследованиях. *Социальные аспекты здоровья населения*. 2019;65(6):10. doi: 10.21045/2071-5021-2019-65-6-10. Режим доступа: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1123/30/lang.ru/>
12. Серебрякова А. А. Традиционные семейные ценности в современном Российском обществе. *Право и государство: теория и практика*. 2019;177(9):57–9.
13. Сайфуллин Г. П. Социальные практики семейведения в развитии готовности молодежи к браку и семейной жизни: востребованность и потенциал. *Общество: социология, психология, педагогика*. 2022;(2):60–6. doi: 10.24158/spp.2022.2.8
14. Ильдарханова Ч. И., Ершова Г. Н., Ершова Ю. Н. Российская модель брачности: возрастной и гендерный профиль (2011–2021 гг.). *Народонаселение*. 2024;27(S1):5–16. doi: 10.24412/1561-7785-2024-S1-5-16
15. Гришина Е. Е. Материальное положение и социальная поддержка семей с детьми в Ульяновской области. *Народонаселение*. 2020;23(1):39–52. doi: 10.19181/population.2020.23.1.4
4. Zakharov S. V. History of fertility in Russia: from generation to generation. *Demograficheskoe obozrenie*. 2023;10(1):4–43. doi: 10.17323/demreview.v10i1.17259 (in Russian).
5. Korchagina T. A. The current state of demographic security in Russia. *Rossiiskij ekonomicheskij vestnik*. 2022;5(1):106–15 (in Russian).
6. Pavlov Ya. N. Problems of demography at the national level. *Vestnik Severo-Vostochnogo federal'nogo universiteta im. M. K. Ammosova. Seriya Medicinskie nauki*. 2021;25(4):62–6 (in Russian).
7. Tregubov V. N. Dynamics of the urban and rural population living in private one-person households from 2002 to 2020. *Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya*. 2024;70(2):11. doi: 10.21045/2071-5021-2024-70-2-11. Available at: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1591/27/lang.ru/> (in Russian).
8. Filimonova I. V., Ivershin A. V., Komarova A. V., Krivosheeva O. I. Factors influencing the decision to have a child and the number of children among women in Russia. *Narodonaselenie*. 2023;26(1):55–69. doi: 10.19181/population.2023.26.1.5 (in Russian).
9. On holding the Year of the Family in the Russian Federation: Decree of the President of the Russian Federation of November 22, 2023 No. 875. Available at: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202311220013> (accessed 08/15/2024) (in Russian).
10. Abdulzyanov A. R., Rustamova G. M. Marriage and reproductive behavior of modern Russian youth. *Narodonaselenie*. 2024;27(S1):94–106. doi: 10.24412/1561-7785-2024-S1-94-106 (in Russian).
11. Narkevich A. N., Vinogradov K. A. Methods for determining the minimum required sample size in medical research. *Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya*. 2019;65(6):10. doi: 10.21045/2071-5021-2019-65-6-10. Available at: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1123/30/lang.ru/> (in Russian).
12. Serebryakova A. A. Traditional family values in modern Russian society. *Pravo i gosudarstvo: teoriya i praktika*. 2019;177(9):57–9 (in Russian).
13. Sayfullin G. P. Social practices of family science in the development of youth readiness for marriage and family life: demand and potential. *Obshchestvo: sociologiya, psihologiya, pedagogika*. 2022;(2):60–6. doi: 10.24158/spp.2022.2.8 (in Russian).
14. Ildarkhanova Ch. I., Ershova G. N., Ershova Yu. N. Russian marriage model: age and gender profile (2011–2021). *Narodonaselenie*. 2024;27(S1):5–16. doi: 10.24412/1561-7785-2024-S1-5-16 (in Russian).
15. Grishina E. E. Financial situation and social support of families with children in the Ulyanovsk region. *Narodonaselenie*. 2020;23(1):39–52. doi: 10.19181/population.2020.23.1.4 (in Russian).

Поступила 02.07.2024
Принята в печать 31.10.2024

REFERENCES