

УДК 612.1/.8

<https://doi.org/10.33619/2414-2948/119/27>

КОМПАРАТИВНЫЙ АНАЛИЗ АНКЕТИРОВАНИЯ ПРЕДБОЛЕЗНИ ЮНОШЕЙ И ДЕВУШЕК ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ НАЧАЛЬНОГО КУРСА ОБУЧЕНИЯ

©*Ташметова В. А.*, Кыргызско-Российский Славянский университет,
г. Бишкек, Кыргызстан, violatashmetovaar@gmail.com

©*Столярова Я. С.*, Кыргызско-Российский Славянский университет,
г. Бишкек, Кыргызстан, yana181019@gmail.com

©*Ниязалиева А. Д.*, SPIN-код: 4571-7133, канд. биол. наук, Кыргызско-Российский
Славянский университет, г. Бишкек, Кыргызстан, niiazalieva3105@mail.ru

©*Алымбаева Н. Э.*, Кыргызско-Российский Славянский университет,
г. Бишкек, Кыргызстан, nestanalymbaeva@gmail.com

COMPARATIVE ANALYSIS OF THE QUESTIONNAIRE OF PREVIOUS DISEASE OF BOYS AND GIRLS OF FOREIGN STUDENTS OF THE PRIMER YEAR OF STUDY

©*Tashmetova V.*, Kyrgyz-Russian Slavic University,
Bishkek, Kyrgyzstan, violatashmetovaar@gmail.com

©*Stolyarova Ya.*, Kyrgyz-Russian Slavic University,
Bishkek, Kyrgyzstan, yana181019@gmail.com

©*Niyazalieva A.*, SPIN-code: 4571-7133, Ph.D., Kyrgyz-Russian
Slavic University, Bishkek, Kyrgyzstan, niiazalieva3105@mail.ru

©*Alymbaeva N.*, Kyrgyz-Russian Slavic University,
Bishkek, Kyrgyzstan, neganalymbaeva@gmail.com

Аннотация. Представлены данные по изучению состояния предболезни по ряду анкетированных вопросов и выявлению первоначальных причин состояния недомогания у студенческой молодежи. Рассмотрены факторы, направленные на благополучное состояние будущих медицинских специалистов при длительной учебной нагрузке, которое играет значительную роль для сохранения и сбережения здоровья, в том числе к профилактическому оздоровлению в продромальный период. Оценка уровня здоровья студентов-индусов первого курса проводилась по специальной анкете, которая дала возможность выявить характер и интенсивность как физических, так и психоэмоциональных симптомов, которые могли бы влиять на общее самочувствие студентов от начала учебного курса в процессе длительного обучения.

Abstract. The data on the study of the pre-illness state according to a number of questionnaire questions and the identification of the initial causes of the state of malaise in student youth are presented. The factors aimed at the well-being of future medical specialists during long-term study load, which plays a significant role in maintaining and preserving health, including preventive health improvement in the prodromal period, are considered. The health level of first-year Hindu students was assessed using a special questionnaire, which made it possible to identify the nature and intensity of both physical and psycho-emotional symptoms that could affect the general well-being of students from the beginning of the academic year through the course of long-term study.

Ключевые слова: предболезнь; благополучное оздоровление; недомогание: сбережение здоровья; продромальный период; психоэмоциональный симптом; самочувствие.

Keywords: pre-illness; successful recovery; malaise: health maintenance; prodrome period; psychoemotional symptom; well-being.

Изучение здоровья студентов, факторов, его обуславливающих, забота о здоровье отождествляет не только медицинский, но и социальный аспект, а также определяет одну из приоритетных задач вузовского образования. Тем не менее в настоящее время чаще всего работа, связанная с профилактикой и оздоровлением студенческой молодежи, носит бессистемный характер, отсутствует четкая методология, слабо используются новые технологии оповещения и оздоровления, диагностики, лечения и реабилитации, низок уровень материально-технической базы высших учебных заведений [1].

Специфичность обучения медицинских вузов Кыргызстана предъявляет определенные требования к исходному состоянию здоровья студентов по их приезде в нашу страну. Проведенное нами анкетирование состояния здоровья студентов именно начального курса обучения имело важное отношение к растущему уровню требования подготовки студентов-медиков в стенах университета.

В связи с этим теоретически-исследовательская часть научной работы посвящается изучению состояния здоровья иностранных студентов из Индии на момент пребывания и в течение длительного обучения. Изучение анкетных данных вызывает интерес потому, что у юношей и девушек имеются закрепленные привычки во время проживания на родине, а также во время учебы в иной стране. Традиции в семьях могут сильно отличаться от тех условий, когда иностранцы становятся студентами высшего медицинского учебного заведения иного государства.

Объекты и методы исследования

Анкетирование проводилось среди студентов первого курса по разделенным группам юношей и девушек в возрасте 17–19 лет (53 юноши и 33 – девушки). Анкета оценки состояния здоровья студентов-иностранцев содержит 30 обозначений признаков в изученной статье, по которым студенты оценивали свое состояние в баллах. Выражающаяся «частота» проявления и «сила» выраженности признаков оценивалось в 0 баллов – «отсутствие» или «нет», 1 балл – «редко», 2 балла – «часто» и 3 балла – «постоянно». В сборе и подсчете анкетных данных иностранных студентов участвовали начинающие преподаватели и студенты кружковцы 4-го курса по дисциплине «Медицинская биология». Полученные анкеты подсчитывались по методу “VassarStats” для выполнения статистических вычислений. Рассчитан коэффициент различий, связанных с двусторонней вероятностью для сравнения разницы между двумя независимыми пропорциями (юноши и девушки). N/A – значение меньше > 5 невозможно посчитать.

Результаты и обсуждение

Многие болезни у практически здоровых людей не появляются спонтанно, а им предшествует продромальный период, в течение которого организм подает определенные сигналы тревоги. В то же время приобретенные и установленные привычки в семьях, состояние здоровья, образа жизни, характер отношения к окружающей среде являются долговременным процессом в воспитании и формировании личности.

Исследование показало, что оценка уровня здоровья студентов-индусов первого курса (юношей и девушек), отмеченная в специальной анкете, позволила выявить характер и интенсивность как физических, так и психоэмоциональных симптомов, которые мог бы влиять на общее самочувствие юношей и девушек в процессе длительного обучения.

Исследование проводилось с использованием шкалы частоты и выраженности признаков от 0 до 3 баллов, где: 0 баллов — симптом отсутствует; 1 балл — проявляется редко или слабо; 2 балла — встречается часто и выражен умеренно; 3 балла — присутствует постоянно и выражен сильно.

Описание полученных сведений анкетирования иностранных студентов первого курса позволяет судить о значимости ориентации по соблюдению образа жизни каждого из них, и может еще не достигнуть должного места в системе ценностей студента. Из 63 наименований анкетных данных иностранные студенты (юноши и девушки) отмечали сравнительно одинаково 25 параметров наименований. Следовательно, по анализу результатов анкеты оценки уровня здоровья были произвольно поделены на: физическое самочувствие; эмоционально-психологическое состояние; личностные особенности и поведенческие реакции. Как видно из Таблицы, рассчитанной по методу «VassarStats», параметры по шкале «0 баллов», указывающий на симптом «0» – «нет», имели у обоих полов незначительные отличия.

Таблица

КОМПАРАТИВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПРИЗНАКОВ ПРЕДБОЛЕЗНИ

Признаки	Частота проявления и сила (выраженность) признаков Различия $P > 0,05 <$			
	0 (нет)	1 (редко)	2 (часто)	3 (постоянно)
<i>Замечаете ли Вы:</i>				
<i>Физическое самочувствие</i>				
Головную боль	0.006	0.001	0.876	N/A
Сонливость в течение дня	0.272	0.488	0.371	N/A
Медлительность, вялость	0.419	0.898	N/A	N/A
Быструю утомляемость	0.029	0.127	N/A	N/A
Снижение работоспособности	0.267	0.430	N/A	N/A
Ослабление памяти	0.667	0.415	N/A	N/A
7. Затрудненное понимание	0.313	0.634	N/A	N/A
8. Быстрое физическое и умственное истощение	0.167	0.492	N/A	N/A
<i>Эмоционально-психологическое состояние</i>				
9. Раздражительность	0.017	0.682	N/A	N/A
10. Пассивность и (необщительность)	0.0019	0.822	0.396	N/A
11. Раздражительность	0.017	0.682	N/A	N/A
12. Беспокойный сон	0.001	0.952	N/A	N/A
13. Тревожность	0.005	0.430	N/A	N/A
14. Немотивированные страхи	0.441	0.636	N/A	N/A
15. Обидчивость	0.898	0.259	N/A	N/A
16. Неуверенность в себе	0.024	0.877	0.167	N/A
17. Навязчивые мысли	0.0007	0.428	N/A	N/A
<i>Личностные особенности и поведенческие реакции</i>				
18. Педантичность, скрупулезность, обязанность	0.136	0.288	0.800	N/A
19. Брезгливость	0.797	0.952	0.624	N/A
20. Внушаемость (доверчивость)	0.958	0.490	0.411	N/A
21. Веру в приметы	0.072	0.103	N/A	0.103
22. Высокомерие, надменность	0.876	0.482	0.800	N/A
23. Упрямство	<0.0002	0.556	N/A	N/A
24. Эгоизм	0.695	0.232	N/A	N/A
25. Робость, застенчивость	0.167	0.549	0.411	N/A

Анкета оценки уровня здоровья

В анкете содержится перечень признаков, нет — «частота» и «сила» — 0 (ноль).

Частота и сила проявления признаков: 0 баллов — (отсутствие); 1 балл — (редко, слабая); 2 балла — (часто, средняя); 3 балла — (постоянно, сильная). N/A — невозможно посчитать.

Итак, *физическое самочувствие* студентов-индусов первого курса как юношей, так и девушек, по данным анкетирования, говорит о том, что студенты периодически сталкиваются с некоторыми физическими симптомами, которые свидетельствуют о снижении энергетического тонуса и индивидуальной выносливости организма. Среди значимых показателей анкетных параметров шкала «0 – отсутствие» сравнительно одинакова и у девушек, у и юношей.

Следовательно, в статье представлены наиболее значимые показатели. К примеру, головная боль наблюдается с умеренной частотой у студентов-индусов (девушек и юношей), что может указывать на напряжение и усталость, неврологические факторы. Это могло быть влияние климатического фактора и географических условий, которые имеют немаловажное значение в процессе адаптации иностранных студентов, поскольку самые привлекательные для зарубежных абитуриентов вузы СНГ находятся в регионах с отнюдь не тропическим климатом [2].

В то же время сонливость в течение дня встречается достаточно часто, что может быть связано с недостаточным качеством ночного сна или нарушением режима бодрствования, однако на такое состояние может влиять новое окружение, связанное не только со сменой климатических зон, но и со сменой часовых поясов, что может повлечь за собой сбой биоритмов [2].

Медлительность и вялость отмечается как часто встречаемый параметр. В основном замедленный темп физической активности и сниженная энергичность указывают на индивидуальность каждого участвующего в анкетировании респондента. Также у иностранных студентов первого курса отмечаются быстрая утомляемость и снижение работоспособности. Они проявляются сравнительно умеренно у обоих полов вместе с другими симптомами, формируя картину хронической усталости как часто повторяющееся состояние. В анкете имеются такие данные, как ослабление памяти и затруднённое понимание информации, которые могут быть следствием переутомления, недостатка отдыха или дефицита определённых микроэлементов в организме. Также зафиксировано быстрое физическое и умственное истощение, что указывает на низкую устойчивость к длительным нагрузкам. Здесь мы можем сделать обобщение: большая часть студентов неправильно питается, не соблюдает режим дня. Таким образом, вышеизложенные проявления позволяют нам предположить, что организм студентов испытывает дефицит восстановления после умственной нагрузки, где отмечается плотный график учебного процесса, особенно в медицинских профилях образования. Для студентов-медиков насыщенный учебный процесс и переезды между корпусами дают большую нагрузку для продуктивности и отдачи полученной информации и наступает состояние утомления. Главное, здесь нужно найти баланс между академической нагрузкой и личным временем и своевременно восстановить резервы организма.

Среди пунктов анкетирования имеются вопросы, указывающие на *эмоционально-психологическое состояние*, где результаты показывают у иностранных студентов первого курса одновременно присутствующий ряд показательных признаков, выражающихся как умеренно повышенная нервно-психическая нагрузка и отвечающих за особенность реакции в момент стрессовой ситуации. Исследование эмоциональных, поведенческих и

физиологических реакций на учебный стресс позволяет осуществлять поиск профилактических средств и методов сохранения психического здоровья студентов в условиях нагруженного обучения [3].

Следовательно, анкетные данные, указывающее на *эмоционально-психологическое состояние* иностранных студентов, мы отметили как наиболее характерные проявления, что было замечено и преподавателями-предметниками, кураторами, при общении во время учебного процесса и в социальном быту. Со стороны иностранных студентов работает контрфактор, который в курсе всех изменений в группе у студентов. Часто в анкете у студентов фиксируются пассивность и необщительность, что может быть следствием как усталости, так и снижения мотивации к социальным контактам. Также иностранные студенты отмечали раздражительность и беспокойный сон, указывающие на напряжённость нервной системы и недостаточное восстановление в ночное время. Одновременно выявлены признаки тревожности и немотивированных страхов, которые у студентов проявляются умеренно, но регулярно, что свидетельствует о возможном внутреннем напряжении и неуверенности. Наличие обидчивости и эмоциональной несдержанности говорит о снижении способности контролировать эмоциональные реакции в стрессовых ситуациях. Студенты отмечают неуверенность в себе по шкале часто «2», что настораживает всегда кураторов групп, когда в группе отмечается такой студент. Такой фактор отмечается укоренившимися убеждениями ещё в детстве по различным социально-бытовым, семейно-воспитательным факторам как гиперопека, которое несомненно приводит к соматическим проявлениям, в конечном счете может влиять на здоровье молодых людей на уровня стресса и напряжения в организме. Дополнительно к этому робость и склонность к навязчивым мыслям могут указывать на внутреннюю тревогу и повышенную чувствительность к внешним оценкам. В совокупности вышеизложенные признаки формируют картину эмоционального перенапряжения, при котором стрессовые факторы оказывают значительное влияние на самочувствие и поведение. В итоге выраженная форма опеки, чрезмерная защита детей от влияний социума формируют у них заниженную самооценку, итогом которой выступает неуверенность, пассивность и робость, то снижает социализацию, активность человека в процессе жизнедеятельности [4].

На фоне подобных симптомов возможно формирование тревожно-депрессивных состояний, особенно при длительном отсутствии психоэмоциональной разгрузки. Но нужно отметить, что в нашей стране иностранные студенты, как правило, соблюдают и празднуют национальные праздники Кыргызстана. Также вузы предоставляют иностранным студентам возможность отмечать свои национальные праздники, предоставляя выходные дни, что способствует культурному обмену и интеграции, полноценному отдыху и разгрузке накопившегося эмоционального состояния в процессе учебной нагрузки. Таким образом, можно сделать вывод, что воспитание социально здоровой и развитой молодежи в современных условиях может быть обеспечено только всесторонним вниманием к формированию у молодого поколения понимания о важности передачи и сохранения традиций [5].

Следующим этапом признаков анкетирования студентов-индусов первого курса являются *личностные особенности и поведенческие реакции*, которые дают нам возможность оценить индивидуальные особенности, влияющие на социальные контакты в жизни студента-медика при длительном обучении в стенах вуза. Яркой характерной чертой для студентов-индусов как положительные качества отмечены педантичность, скрупулезность и высокая требовательность. В умеренной степени как межличностные отношения отмечаются внушаемость и доверчивость, а также упрямство и эгоизм, когда отдельные студенты-

иностранцы могут продвигать свои интересы как первостепенные, не учитывая проблемы взаимодействие коллектива и общества. Робость и застенчивость могут носить эпизодичный характер, что говорит об отсутствии у студентов стремления к лидерству. Это комплекс личностных характеристик как результат воспитания в семье и получение приобретенного опыта, вызывающие эмоциональное напряжение и гибкость поведения. Результаты компаративного анализа анкетных данных говорят об имеющемся ряде факторов, которые оказывают влияние на общее состояние здоровья юношей и девушек, когда для большинства молодых людей здоровый образ жизни не является нормой для повседневной жизни и требует более внимательного отношения к себе.

Таким образом, между нормой (здоровьем), понимаемой как идеальное состояние оптимального функционирования и болезнью, существуют промежуточные состояния – предболезнь в условиях изменения внутренней среды (эндоэкологии) организма, могущие включать в себя те или иные пограничные физиологические, биохимические показатели. Предболезненные состояния, следовательно, правильнее квалифицировать не как промежуточные между нормой и патологией или между здоровьем и болезнью, а как переходные от нормы к болезни. Тем самым они сохраняют статус здоровья, несмотря на то, что не относятся уже к норме [6].

Список литературы:

1. Меерманова И. Б., Койгельдинова Ш. С., Ибраев С. А. Состояния здоровья студентов, обучающихся в высших учебных заведениях // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2017. № 2-2. С. 193–197.
2. Ниязалиева А. Д., Караева Р. Р., Исаева М. З., Самарова А. М. Изучение анализа крови у иностранных студентов при длительной адаптации к условиям учебной среды // Бюллетень науки и практики. 2022. Т. 8. №5. С. 327-332. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/78/38>
3. Марчук С. А., Марчук В. А. Экзаменационный стресс как один из факторов развития близорукости у студенческой молодежи // Теория и практика физической культуры. 2006. №5. С. 59-60.
4. Зобков В. А. Пассивность как характеристика неуверенности человека в себе // Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. Социокинетика. 2017. Т. 23. №3. С. 77-81.
5. Гридина В. В., Бирюкова А. Б. Национальные традиции в повседневной жизни студенческой молодежи // Социология. 2023. №3. С. 197-205.
6. Макаров А. В., Шубина М. В. Состояние здоровья студентов // Вестник Воронежского института высоких технологий. 2020. №1. С. 77-79.

References:

1. Meermanova, I. B., Koigel'dinova, Sh. S., & Ibraev, S. A. (2017). Sostoyanie zdorov'ya studentov, obuchayushchikhsya v vysshikh uchebnykh zavedeniyakh. *Mezhdunarodnyi zhurnal prikladnykh i fundamental'nykh issledovaniy*, (2-2), 193-197. (in Russian).
2. Niyazalieva, A., Karaeva, R., Isaeva, M., & Samarova, A. (2022). Studying Blood Analysis of Foreign Students in Long-Term Adaptation to the Conditions of the Learning Environment. *Bulletin of Science and Practice*, 8(5), 327-332. (in Russian). <https://doi.org/10.33619/2414-2948/78/38>
3. Marchuk, S. A., & Marchuk, V. A. (2006). Ekzamenatsionnyi stress kak odin iz faktorov razvitiya blizorukosti u studencheskoi molodezhi. *Teoriya i praktika fizicheskoi kul'tury*, (5), 59-60. (in Russian).

4. Zobkov, V. A. (2017). Passivnost' kak kharakteristika neuverennosti cheloveka v sebe. *Vestnik Kostromskogo gosudarstvennogo universiteta. Seriya: Pedagogika. Psikhologiya. Sotsiokinetika*, 23(3), 77-81. (in Russian).

5. Gridina, V. V., & Biryukova, A. B. (2023). Natsional'nye traditsii v povsednevnoi zhizni studencheskoi molodezhi. *Sotsiologiya*, (3), 197-205. (in Russian).

6. Makarov, A. V., & Shubina, M. V. (2020). Sostoyanie zdorov'ya studentov. *Vestnik Voronezhskogo instituta vysokikh tekhnologii*, (1), 77-79. (in Russian).

Поступила в редакцию
12.09.2025 г.

Принята к публикации
18.09.2025 г.

Ссылка для цитирования:

Ташметова В. А., Столярова Я. С., Ниязалиева А. Д., Алымбаева Н. Э. Компаративный анализ анкетирования предболезни юношей и девушек иностранных студентов начального курса обучения // Бюллетень науки и практики. 2025. Т. 11. №10. С. 212-218. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/119/27>

Cite as (APA):

Tashmetova, V., Stolyarova, Ya., Niyazalieva, A., & Alymbaeva, N. (2025). Comparative Analysis of the Questionnaire of Previous Disease of Boys and Girls of Foreign Students of the Primer Year of Study. *Bulletin of Science and Practice*, 11(10), 212-218. (in Russian). <https://doi.org/10.33619/2414-2948/119/27>