

Связь партнерского и родительского статуса со здоровьем населения старшего возраста в России

Заявка № 1311139

Введение. Тема и исследовательский вопрос

Существует ряд работ, подтверждающих значимое влияние партнерского и родительского статуса на показатели здоровья индивида. На примере разных стран было обнаружено, что брачный статус людей напрямую связан с их уровнем счастья и здоровья: наличие партнера в старших возрастах, как правило, приводит к росту продолжительности жизни, особенно среди мужчин; увеличивает уровень удовлетворенности жизнью. Наличие детей, в свою очередь, чаще всего ассоциируется с более высокими значениями переменных здоровья в старших возрастах.

В работах исследователей преимущественно рассматривается взаимосвязь наличия партнера и детей и общий уровень продолжительности жизни и смертности. В современных работах часто также исследуется эффект от партнерского статуса на отдельные заболевания. Данное исследование посвящено влиянию наличия партнера и детей в старших возрастах на общие показатели самоопределения здоровья, в то же время отдельное внимание уделяется оценке помощи партнера и взрослых детей в домашних делах и финансовом плане, а также контрольным социально-демографическим детерминантам на основе данных российских домохозяйств.

В нашей работе мы бы хотели больше уделить внимание не только статистическому сопоставлению общих средних показателей интересующих нас переменных, но и построению регрессий, включающих дополнительные факторы, которые могли бы наиболее полно и достоверно, на наш взгляд, охарактеризовать влияние партнерского и родительского статуса на самоопределение здоровья в России и значимость влияния степени помощи со стороны старших детей или других близких родственников.

Рассматриваемые переменные

Все статистические и эмпирические исследования будут основываться на базе данных Российского мониторинга экономического положения и здоровья населения НИУ ВШЭ (РМЭЗ). В данной работе мы рассмотрим репрезентативную выборку, состоящую из «повторяющихся наблюдений», за 2022 год обследования. Вычисления были произведены в программе RStudio (версия 4.0.4).

В качестве зависимой переменной мы будем использовать оценки самоопределения людей общего самочувствия среди старших возрастов. Главными регрессорами в нашем анализе будут выступать показатели брачного, родительского статуса, наличие помощи по домохозяйству и финансовой поддержки со стороны близких родственников. В дополнение к нему при построении регрессии для поддержания устойчивости результатов будет использован ряд дополнительных переменных: пол, наличие высшего образования, доход, наличие ряда заболеваний и другие.

Источники

- Hewitt B., Baxter J., Western M. Family, work and health: The impact of marriage, parenthood and employment on self-reported health of Australian men and women //Journal of Sociology. – 2006. – Т. 42. – №. 1. – С. 61-78.
- Joung I. M. et al. Health behaviours explain part of the differences in self reported health associated with partner/marital status in The Netherlands //Journal of Epidemiology & Community Health. – 1995. – Т. 49. – №. 5. – С. 482-488.
- Lindström M. Marital status, social capital, material conditions and self-rated health: a population-based study //Health policy. – 2009. – Т. 93. – №. 2-3. – С. 172-179.
- Machón M. et al. Health-related quality of life and associated factors in functionally independent older people //BMC geriatrics. – 2017. – Т. 17. – №. 1. – С. 1-9.
- Neuberger F. S., Preisner K. Parenthood and quality of life in old age: the role of individual resources, the welfare state and the economy //Social Indicators Research. – 2018. – Т. 138. – С. 353-372.
- Pimpawatin P., Witvorapong N. Direct and indirect effects of parenthood on later-life happiness: Evidence from older adults in Thailand //Journal of FScafato E. et al. Marital and cohabitation status as predictors of mortality: a 10-year follow-up of an Italian elderly cohort //Social science & medicine. – 2008. – Т. 67. – №. 9. – С. 1456-1464.