



KANTAR

Дослідження ставлення та поведінкових звичок щодо турботи про здоров'я серед українських жінок

Аналітичний звіт №12111

1 Дизайн та методологія



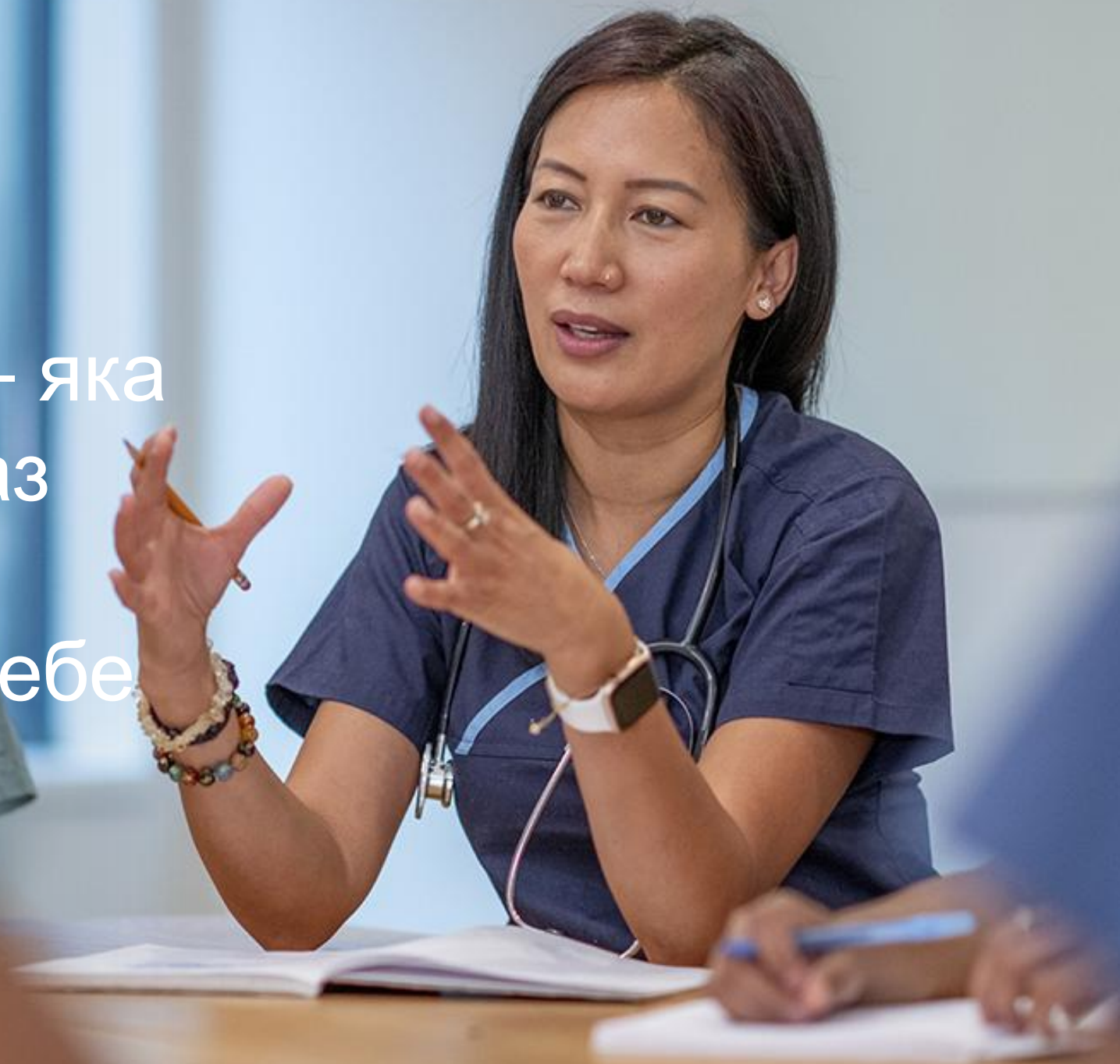
Дизайн дослідження

Метод	CAWI (Computer-Assisted Web Interviewing)
Авдиторія	Жінки віком 18–65 років, репрезентативна вибірка за віком, типом населеного пункту, регіоном
Вибірка	1 200 респонденток
Географія	Міста населенням 50 тис.+
Польові роботи	28 липня-4 серпня 2025



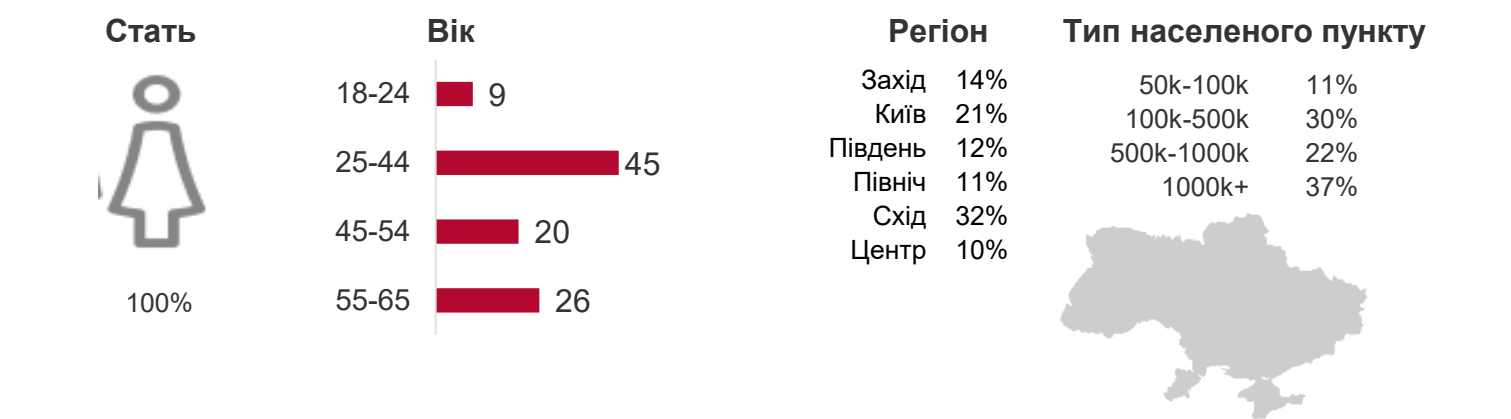
2

Українська жінка – яка
вона, як себе зараз
почуває, і як хоче
турбуватись про себе

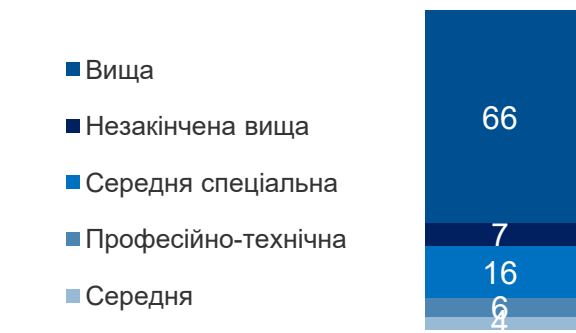


Більшість опитаних жінок – це жінки середнього віку, з вищою освітою, які працюють, з середнім матеріальним становищем, з доходом близько 15 тис. грн. на члена родини

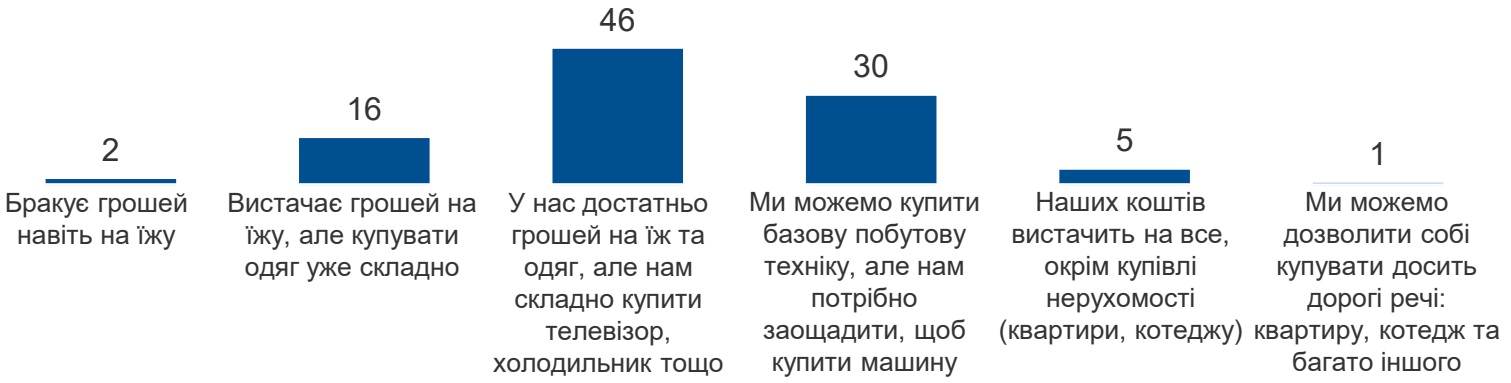
Соціально-демографічний профіль, % (1/2)



Освіта



Матеріальне становище



Статус зайнятості



Вони мають родину, перебувають у шлюбі, майже половина має неповнолітню дитину

Соціально-демографічний профіль, % (2/2)

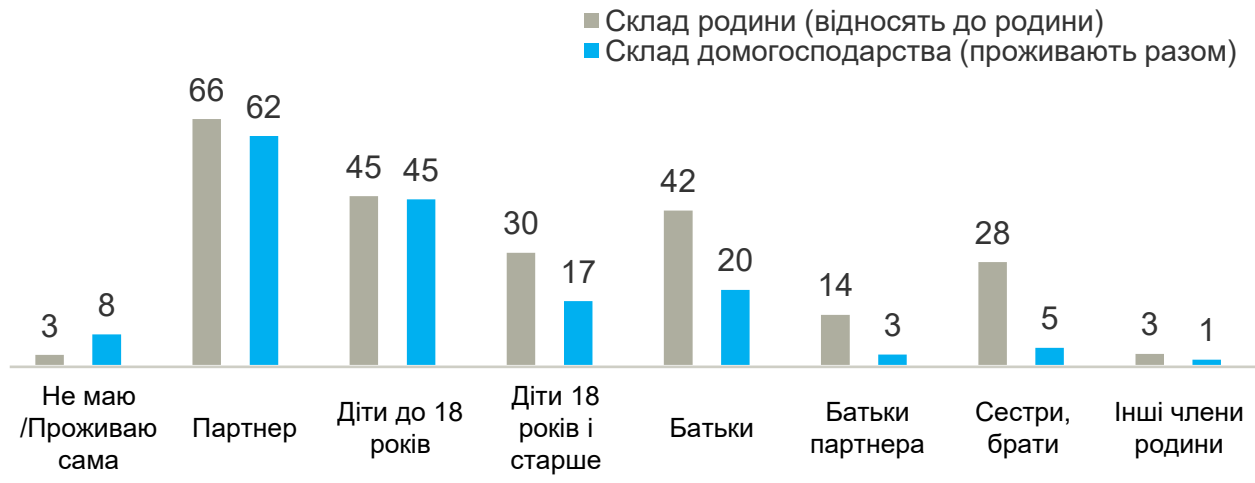
Сімейний стан



45%
Мають дітей до 18 років

36%
Мають члена родини на військовій службі

Склад родини і склад домогосподарства



Тип родини

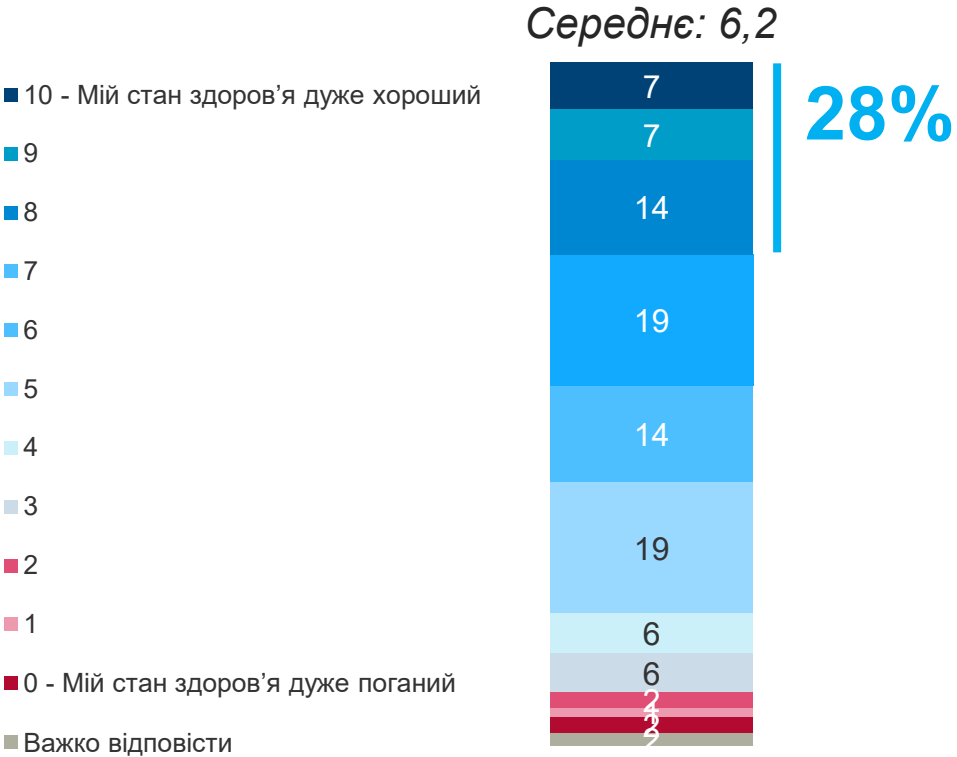


Члени родини у війську

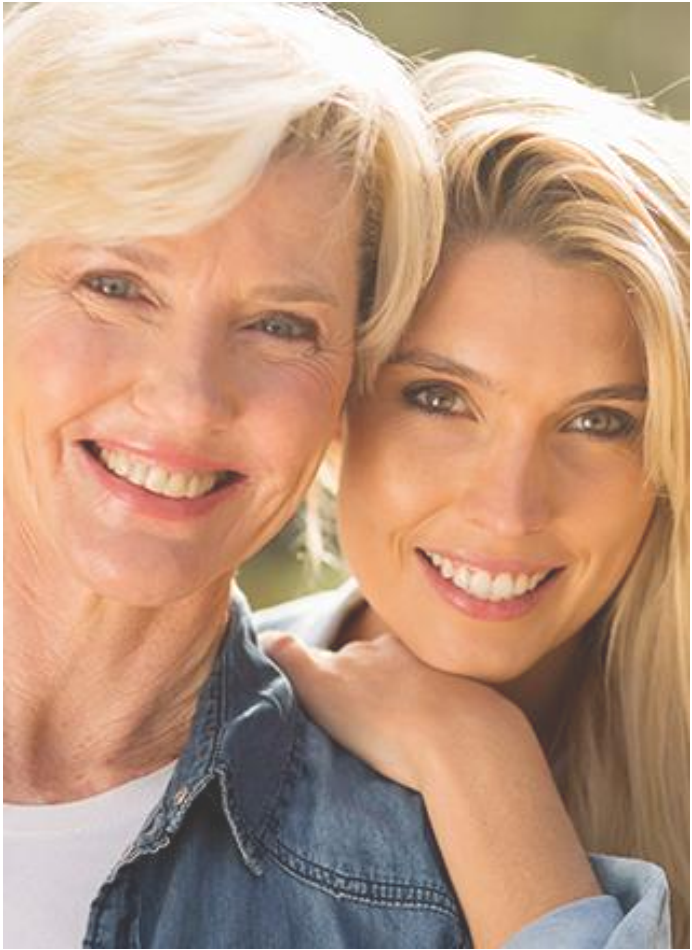
Партнер	9%
Батьки (мої чи партнера)	4%
Дитина	4%
Брат, сестра	7%
Інший член родини	16%
Немає	56%
Відмова від відповіді	8%

В цілому жінки оцінюють своє здоров'я трохи вище за середнє – на 6 балів (шкала 0-10).
Оцінка власного стану здоров'я залежить від віку та матеріальних можливостей

Оцінка стану здоров'я, %

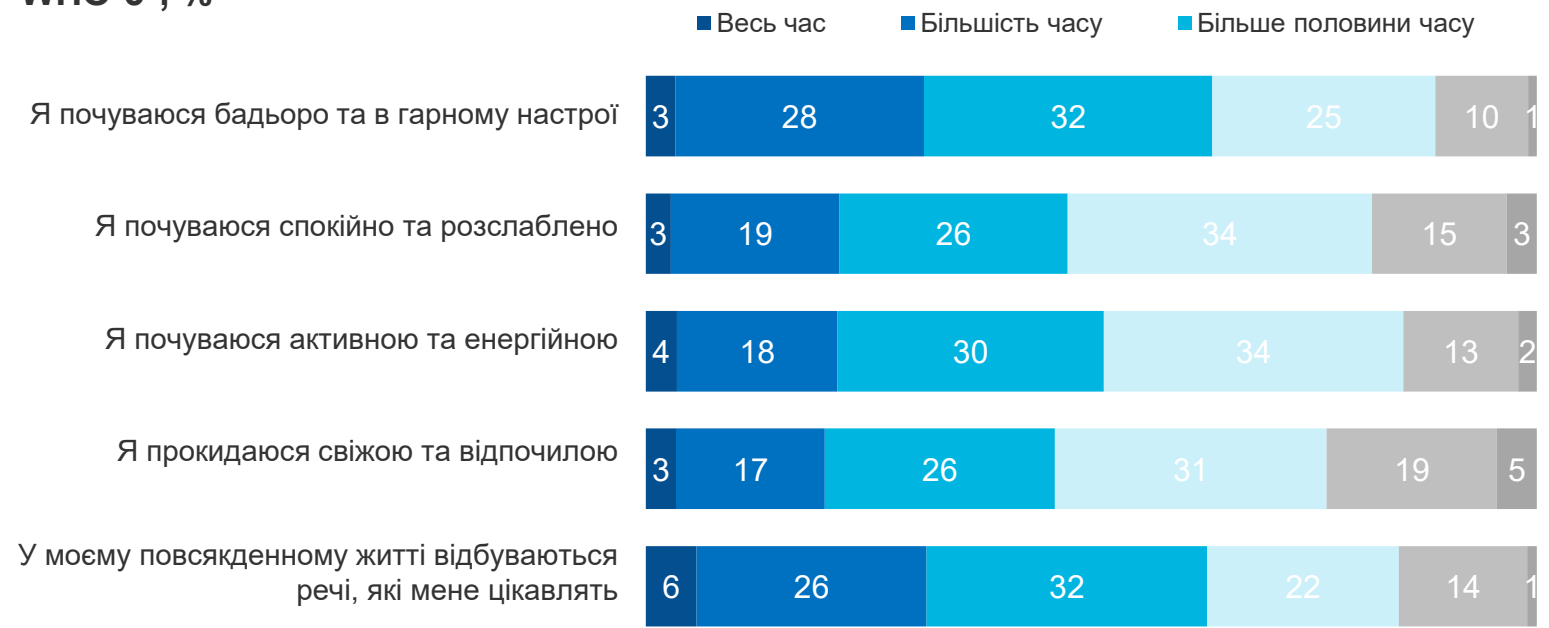


- Найвищі три оцінки власному здоров'ю поставили 28% жінок, а найнижчі дві – 6%
- Чим старші жінки і чим нижче рівень матеріальне становище, тим гірше оцінка стану здоров'я
- Погане психічне благополуччя (Індекси на основі WHO-5) характерне, передусім, для жінок старшого віку, вдів, жінок з низьким матеріальним становищем, без страховки, не працюючих. Краще самопочуття у вагітних, жінок зі страховкою, з високим рівнем оцінка матеріального становища



Середній рівень характерний і для психічного стану жінок. Інструмент WHO-5 діагностує середній показник психічного благополуччя серед жінок. Психічне благополуччя 45% жінок можна оцінити як погане

WHO-5*, %



Індекси на основі WHO-5

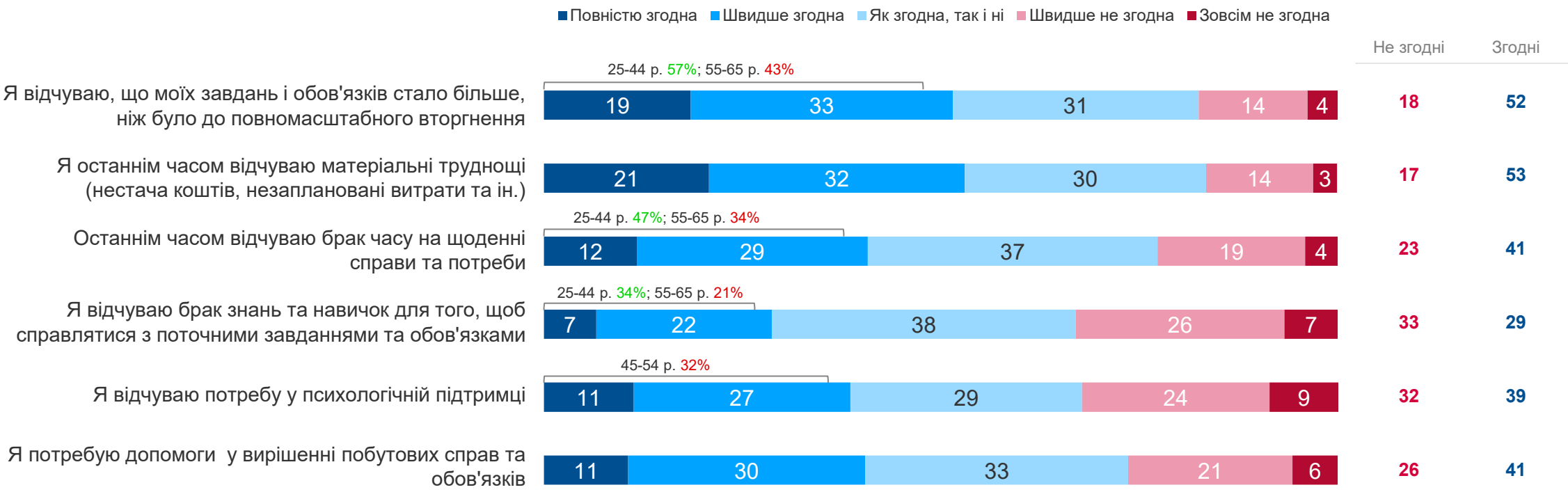
Відсоткова шкала, mean (0-100) **52,8**

Показник поганого самопочуття (частка жінок з балом нижче 13 при прямому обрахунку балів (коливається від 0 до 25)) **45%**

Найпозитивніші оцінки жінки надають таким проявам ментального здоров'я, як інтерес до життя та оптимістичне налаштування (гарний настрій та бадьорість). Відчуття спокою, наявність енергії та повноцінний нічний відпочинок перебувають в дефіциті

Наразі половина жінок відчуває матеріальні труднощі та перевантаженість повсякденними обов'язками, а в результаті – брак часу та потреба у психологічній підтримці. При цьому потреба у додаткових знаннях та навичках – найменша в цьому контексті

Самооцінка загального життєвого стану, %



Попіклуватися про себе для більшості жінок означає виспатися і відпочити. Турбота про себе також не передбачає особливих фінансових витрат. Половина пригадують про профілактичні огляди та лабораторну діагностику, чверть робили це за останні 3 місяці



- Турботу про себе жінки переважно асоціюють з базовими речами, такими як повноцінний сон, відпочинок
- Також найчастіше з турботою про себе пов'язують активності, які відносно бюджетні і не обов'язково потребують значних фінансових витрат (прогулянки, спілкування)
- Важливе місце в асоціаціях про турботу про себе займає як спілкування з близькими, так і можливість побути наодинці із собою
- В реальності ж жінки дозволяють собі спілкування з близькими, насолоду улюбленою їжею, час на природі
- Жінки також вважають піклуванням про себе прийом вітамінів та здорове харчування і практикують це
- Рідше вони мають змогу займатися шопінгом і б'юті процедурами
- Хобі, спорт, самоосвіта, масаж, тілесні практики, секс і психологічна підтримка – менш поширені і не завжди сприймаються як пріоритетні в піклуванні про себе



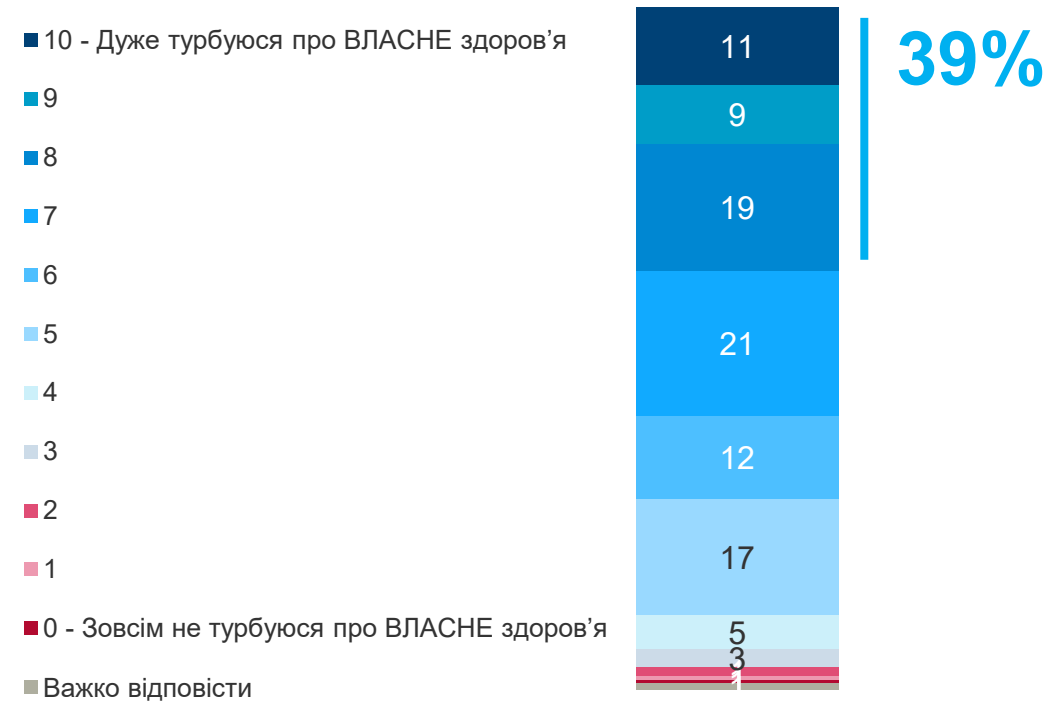
3

Установки щодо
піклування про власне
здоров'я: оцінка та
прояви

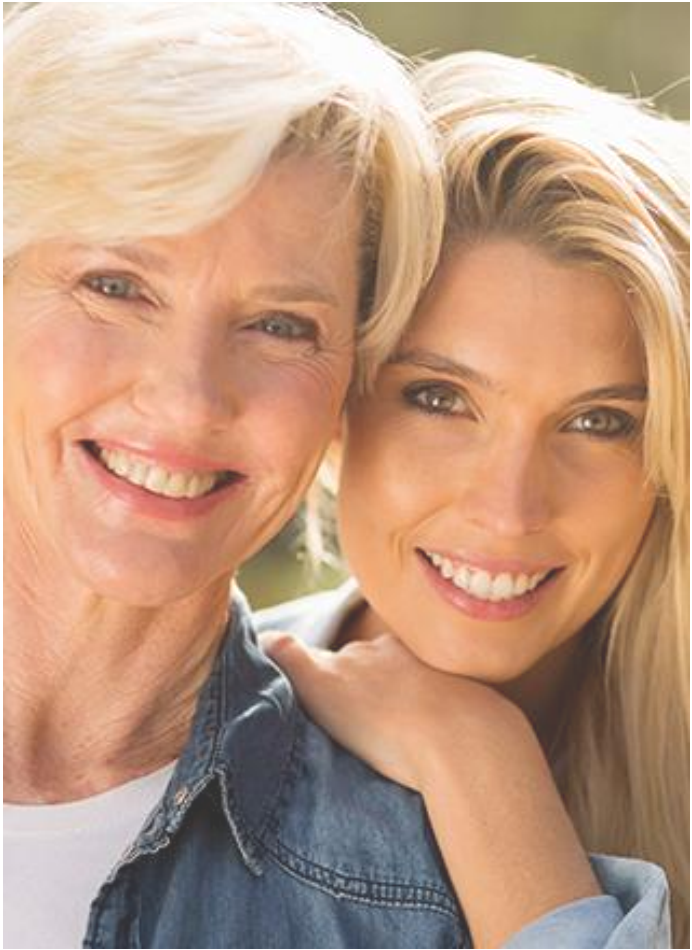
В цілому жінки своє піклування про власне здоров'я оцінюють вище середнього – 7 балів (шкала 0-10). Оцінка рівня турботи про здоров'я залежить від віку та фінансових можливостей

Оцінка рівня піклування про здоров'я, %

Середнє: 6,8



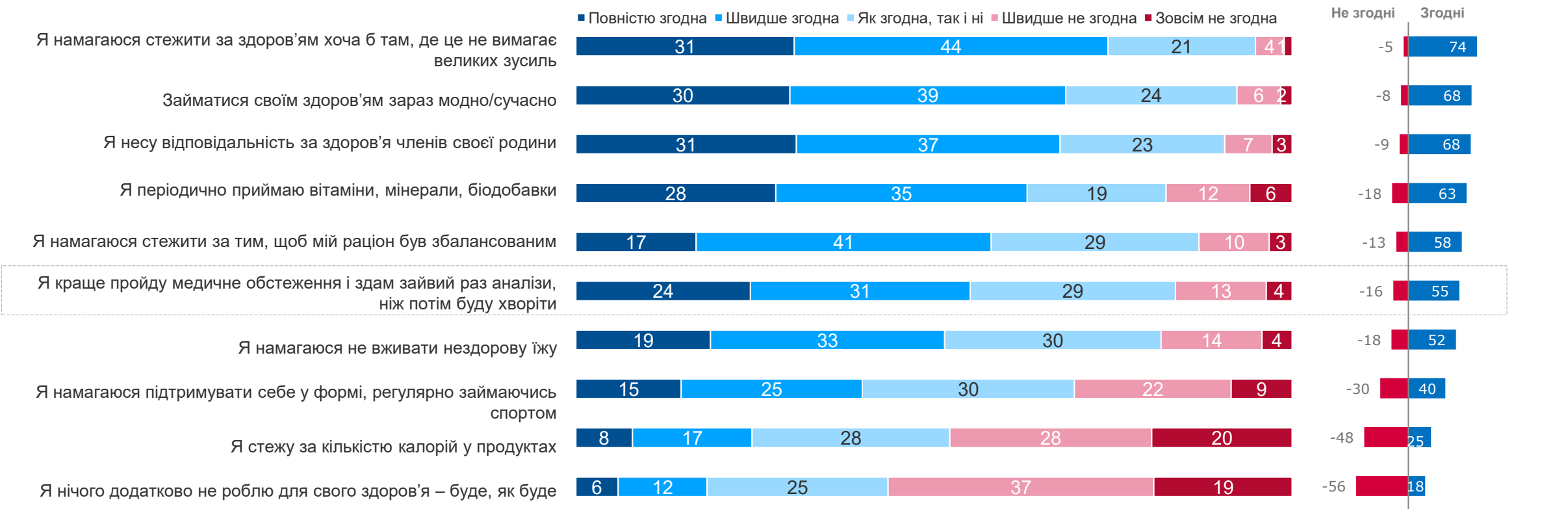
- Найвищі три оцінки власному піклуванню про здоров'я поставили 39% жінок, а найнижчі дві – 2%.
- Чим старші жінки і чим нижче рівень матеріальне становище, тим гірше оцінка турботи про власне здоров'я



Жінки добре усвідомлюють тренд на здоров'я, відповідальність за здоров'я родини. Кожна четверта жінка декларує повне розуміння важливості медичних обстежень

Але коли потрібні певні зусилля (обмеження у нездоровій їжі, відслідковування калорій, заняття спортом) в піклуванні про здоров'я, то кількість жінок, які це практикують, зменшується

Оцінка суджень щодо турботи про здоров'я, %



Догляд за зовнішнім виглядом найчастіше виявляється у відпочинку та прийомі вітамінів. Половина загальною згодні, що проходять медичні обстеження. Найменше поширена активна діяльність, особливо та, яка вимагає фінансових витрат (спорт та косметологічні процедури)

Оцінка суджень щодо догляду за зовнішнім виглядом, %



4

Досвід проблем зі
здоров'ям і з якими з
них звертаються до
лікарів



У плані фізичного здоров'я найпоширеніша проблема здоров'я жінок – головний біль, потім розлади сну і депресивні та тривожні стани. Тільки 2% жінок за останній рік не відчували жодної проблеми зі здоров'ям. Проте третина тих, хто відчував якісь проблеми, не зверталися по допомогу до лікаря



Жінки не звертаються до лікаря при появі симптомів, сподіваючись, що вони зникнуть самі, і часто не бачать сенсу у медичній консультації...

Бар'єри звернення до лікаря при хворобах (1/2), %	Головний біль, мігрені	Розлади сну, безсоння	Депресивні та тривожні стани	Проблеми зі шкірою, волоссям, нігтями	Менструальний біль	Розлади травлення	Біль або скутість у суглобах	Респіраторні захворювання
	463	334	297	249	234	230	163	149
Симптом минув без лікування	33	18	10	11	42	29	19	15
Сподівалась вилікуватися самостійно	30	31	29	30	15	34	30	44
Не бачила сенсу у зверненні	22	23	26	23	24	22	22	33
Не було часу	11	14	14	15	11	9	13	9
Це дорого	4	8	17	20	3	7	15	4
Неприємно, боязко відвідувати певних фахівців	4	4	8	4	4	5	6	6
Не знала, до якого лікаря звернутися	3	8	7	7	2	3	6	1
Не було медичної установи в місті	2	1	4	3	1	2	2	3
Боюся дізнатися страшний діагноз, краще не знати	1	2	3	2	2	3	5	1

... також для них є «дорогі» фахівці та «неприємні». Алергічні реакції, симптоми геморою та розтягнення м'язів третина і більше намагається вилікувати самостійно. Чверть не може знайти час на вирішення гінекологічних проблем

Бар'єри звернення до лікаря при хворобах (2/2), %	Алергічні реакції	Подразнення, почервоніння очей	Зубний біль, кровоточивість ясен	Симптоми геморою	Серцево-судинні захворювання	Варикоз, тромбофлебіт	Гінекологічні проблеми	Розтягнення м'язів, переломи кісток
	147	122	115	78	68	56	36!	33!
Симптом минув без лікування	20	27	27	14	14	9	13	25
Сподівалась вилікуватися самостійно	35	28	15	39	21	20	11	33
Не бачила сенсу у зверненні	20	17	10	11	24	39	11	19
Не було часу	7	15	12	6	14	5	24	14
Це дорого	7	12	31	11	15	23	18	
Неприємно, боязко відвідувати певних фахівців	5	2	12	24	15	3	16	11
Не знала, до якого лікаря звернутися	4	2	2	1	5	8	5	3
Не було медичної установи в місті	3	2	2	2	5	5	8	6
Боюся дізнатися страшний діагноз, краще не знати	1	3	5	7	3	5	13	5

База: мали симптоми, n=1771
S601 Чому Ви не зверталися до лікаря з наведеним симптомом?

Погане самопочуття позначається на житті жінки, збільшує психологічний тиск

Фактори впливу, повний список, %



- Здоров'я жінок пов'язане з якістю життя, сімейним добробутом і економічною стабільністю.
- Погане самопочуття жінок позначається на їх житті, збільшуючи психологічний тиск, хвилювання через хворобу.
- Передусім жінок хвилює втрата можливості продовжувати виконувати свої домашні обов'язки у повному обсязі, а вже в другу чергу – зниження професійної працездатності і фінансові питання, пов'язані зі збільшенням витрат чи лікарняним.
- Лише невелика частка жінок (8%) не відчують впливу проблем зі здоров'ям на своє життя

База: ті, хто відчував симптоми, n=1171

S7: Якщо говорити в цілому, чи впливало погане самопочуття на Ваше життя? Якщо так, то як саме?

5

Досвід звернення до
медзакладів, в т.ч. за
лабораторною
діагностикою

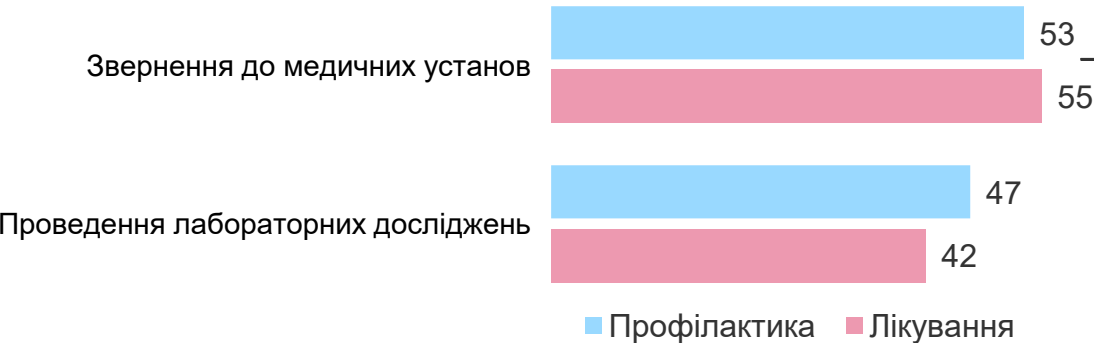


У більшості жінки за останні 12 місяців звертались до лікаря (83%) і проводили лабораторну діагностику (72%). Загальна penetрація профілактичних звернень до медичних установ становить 53%, з метою лікування – 55%. Лабораторну діагностику з профілактичною метою здійснюють 47% жінок, з метою лікування – 42%

Звернення до медичних фахівців та на лабораторну діагностику, %



Причини звернення до медичних установ і проведення лабораторних досліджень за останні 12 місяців, %



Причини звернення до медичних установ за останні 12 місяців, %



6

Фемілі-менеджмент



Члени родини цікавляться здоров'ям жінки, проте 17% жінок вважають, що їх здоров'ям не цікавиться ніхто

Хто цікавиться здоров'ям жінки, %



Про здоров'я яких членів родини цікавиться жінка, %

