

Общественное здоровье и здравоохранение



УДК 618.101-055.25«65.14/.22»:613.84:618.8].001.8 (571.64)

Т. Ю. Пестрикова, В. А. Пруд

СОВРЕМЕННЫЕ ОСОБЕННОСТИ РЕПРОДУКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ МОЛОДЕЖИ САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

*Дальневосточный государственный медицинский университет,
680000, ул. Муравьева-Амурского, 35, тел. 8-(4212)-32-63-93, e-mail: nauka@mail.fesmu.ru, г. Хабаровск*

Резюме

Одной из важнейших задач современного здравоохранения является сохранение репродуктивного здоровья женщины и обеспечение безопасного материнства. Одной из медико-социальных детерминант репродуктивного здоровья девушки-подростка является репродуктивное поведение. Целью исследования явилось изучение особенностей репродуктивного поведения молодежи в возрасте от 14 до 22 лет с целью разработки и внедрения системы региональных мероприятий направленных на улучшение состояния репродуктивного здоровья молодежи. По данным нашего исследования отношение респонденток к аборту было следующим: 37,0% опрошенных отрицательно отнеслись к прерыванию не планируемой беременности; 40,13% опрошенных считали, что основной причиной прерывания беременности являются неблагоприятные материально-бытовых условий. Полученные нами результаты свидетельствуют о том, что работа с молодежью, направленная на репродуктивное воспитание, является одной из главных, социальных задач современного общества, требующей внедрения системы региональных мероприятий направленных на улучшение репродуктивного здоровья молодежи.

Ключевые слова: репродуктивное поведение, контрацепция.

T. Yu. Pestrikova, V. A. Prud

MODERN FEATURES OF REPRODUCTIVE BEHAVIOR AMONG YOUNG PEOPLE OF SAKHALIN REGION

Far Eastern State Medical University, Khabarovsk

Summary

One of the most important tasks of modern health care is the preservation of women's reproductive health and ensuring safe motherhood. One of the medical and social determinants of reproductive health is reproductive behavior. The aim of the study was to investigate the characteristics of reproductive and contraceptive behavior among young people aged 14 to 22 years with the aim of designing and implementing regional activities aimed at improving the reproductive health of young people. According to our survey respondents' attitude toward abortion was as follows: 37,0% of respondents negatively to not interrupt the planned pregnancy, 40,13% of respondents believed that the main cause of pregnancy are unfavorable material conditions. Our results suggest that working with young people, aimed at reproductive education, is one of the main, social problems of modern society, which requires the introduction of a system of regional events designed to improve the reproductive health of young people.

Key words: reproductive behavior, contraception

Одной из важнейших задач современного здравоохранения является сохранение репродуктивного здоровья женщин и обеспечение безопасного материнства. Выполнению поставленной задачи способствует профилактика нежелательной беременности и профилактике аборт. Репродуктивного здоровья девушек-подростков является одной из медико-социальных детерминант современного общества. Его

особенности во многом предопределены характерным для женского населения ранним сексуальным дебютом и недостаточной информированностью по вопросам контрацепции, в связи с чем Сахалинская область относится к территории с традиционно высоким уровнем подростковой фертильности [3, 6, 7].

Целью исследования явилось изучение особенностей репродуктивного поведения молодежи в возрасте

от 14 до 22 лет с целью разработки и внедрения системы региональных мероприятий направленных на улучшение репродуктивного здоровья молодежи.

Материалы и методы

Исследование репродуктивного и контрацептивного поведения молодежи было проведено путем анкетирования девушек-подростков и молодежи в возрасте 14-22 лет. Всего было опрошено 1505 человек. В соответствии с поставленной целью нами были выбраны основные направления исследования: изучение особенностей репродуктивного поведения молодежи, особенности реализации репродуктивной функции в зависимости от возраста. Результаты проведенных исследований были обработаны с помощью стандартных методов медицинской и биологической статистики. Статистическую обработку результатов осуществляли с помощью программы «Statistica 6» и «BioStat».

Результаты и обсуждение

Среди опрошенных 1505 респонденток подростков в возрасте 14-15 лет было 276 (18,34%) чел.; в возрасте 16-17 лет – 603 (40,07%) чел.; в возрасте 18-19 лет – 216 (14,35%) чел.; в возрасте 20-22 лет – 410 (27,24%) девушек. По уровню семейного благосостояния, участвовавшие в опросе респондентки, отнесли себя к одной из следующих четырех групп (табл. 1).

Таблица 1

Уровень семейного благосостояния респонденток, участвовавших в исследовании

| Уровень благосостояния | Возраст | | | | | | | | Итого | |
|----------------------------------|-----------|------|-----------|------|-----------|------|------------|------|-------|------|
| | 14–15 лет | | 16–17 лет | | 18–19 лет | | 20–22 года | | | |
| | чел. | % | чел. | % | чел. | % | чел. | % | чел. | % |
| Отличный | 41 | 14,9 | 72 | 11,9 | 9 | 4,1 | 18 | 4,4 | 140 | 9,3 |
| Хороший | 18 | 6,5 | 181 | 30,0 | 34 | 15,7 | 28 | 6,9 | 261 | 17,3 |
| Удовлетворительный | 155 | 56,1 | 273 | 45,2 | 107 | 49,6 | 258 | 62,9 | 793 | 52,7 |
| Неудовлетворительный | 52 | 18,8 | 14 | 2,3 | 56 | 25,9 | 51 | 12,4 | 173 | 11,5 |
| Затруднялись ответить на вопросы | 10 | 3,6 | 63 | 10,5 | 10 | 4,69 | 55 | 13,4 | 138 | 9,1 |
| Всего человек | 276 | 100 | 603 | 100 | 216 | 100 | 410 | 100 | 1505 | 100 |

Представленные в таблице 1 данные свидетельствуют о том, что основной контингент опрошенных участников относил себя к группе с удовлетворительным уровнем благосостояния 52,7% ($p < 0,001$). При этом в группе девушек 14–15 лет отмечалось наличие полярного мнения: наличие либо «отличного» уровня благосостояния семьи, либо «удовлетворительного» или «неудовлетворительного» благосостояния. Такая крайность во мнениях в целом была свойственной для данной возрастной группы ($p < 0,05$). При исследовании вредных привычек, присущих опрашиваемым участницам исследования, было выявлено, что многие из них курят, а если не курят, то «пробовали, хотя бы один раз». Данные проведенных исследований показали, что, в наибольшей степени, табакокурению подвержены респондентки в возрасте 18–19 лет. В данной возрастной группе курящих девушек было 76,9% ($p < 0,05$). В возрастной группе 14–15-летних девочек

подростков обращает на себя внимание наличие значительного количества курящих в столь юном возрасте (11,2%; $p < 0,05$), а также тех, кто пробовал курить (37,0%; $p < 0,05$). В целом только 27,4% от общего количества опрошенных участниц исследования не прилегло к курению.

Важным этапом исследования явилось выявление отношения девушек и молодых женщин к семейным отношениям в незарегистрированном браке. Проведенное исследование вопроса показало, что положительное отношение к жизни в незарегистрированном браке высказали 34,9% респонденток. Отрицательное отношение во всей группе имели 40,6% участниц опроса.

При этом наблюдались значительные расхождения мнений по отношению к добрачным половым связям по разным возрастным группам. Наглядно это можно увидеть на графической модели рисунка.

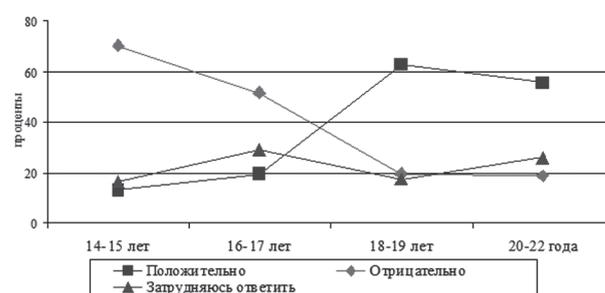


Рис. Динамика изменения мнения к семейным отношениям в незарегистрированном браке в зависимости от возраста участниц опроса

Как следует из данных представленных на рисунке, в возрастной группе 14-15-летних участниц опроса наблюдались в основном негативное отношение к добрачным половым связям (70,4%; $p < 0,01$). Но с увеличением возраста была выявлена обратная пропорциональная зависимость негативного восприятия семейных отношений в незарегистрированном браке. Так, 51,6% респонденток в возрасте 16–17 лет имели негативное мнение по этому вопросу, в возрасте 18–19 лет их становилось еще меньше – 19,4%, а двадцатилетние – только в 18,5% случаев высказывались отрицательно по отношению к добрачным половым связям. По результатам проведенного исследования средний возраст сексуального дебюта был в $15,8 \pm 0,04$ лет. Важным аспектом проводимого исследования явилось выявление отношение подростков к прерыванию не планируемой беременности, и знаний о средствах контрацепции (табл. 2, 3).

Как следует из данных, представленных в таблице 2, отношение респонденток к аборту было следующим: 37,0% опрошенных отрицательно относились к прерыванию не планируемой беременности ($p < 0,01$). 40,13% опрошенных считали, что основной причиной прерывания беременности являются неблагоприятные материально-бытовых условий.

Важное значение, по мнению ряда исследователей, имеют знания молодежи о современных средствах контрацепции [1, 2, 3].

Таблица 2

**Отношение девушек-подростков Сахалинской Области
к прерыванию нежелательной беременности
(производству аборта)**

| Варианты ответов | Возраст | | | | | | | | Итого | |
|--|-----------|------|-----------|------|-----------|------|------------|------|-------|-------|
| | 14–15 лет | | 16–17 лет | | 18–19 лет | | 20–22 года | | | |
| | чел. | % | чел. | % | чел. | % | чел. | % | чел. | % |
| Положительно | 10 | 3,62 | 88 | 14,6 | 77 | 35,7 | 83 | 20,3 | 258 | 17,2 |
| Отрицательно | 245 | 88,8 | 128 | 21,2 | 57 | 26,4 | 127 | 31 | 557 | 37,0 |
| Возможно только по медицинским показаниям | 2 | 0,72 | 8 | 1,3 | 10 | 4,6 | 48 | 11,7 | 68 | 4,5 |
| Зависит от социальных, материально-бытовых условий | 17 | 6,15 | 372 | 61,7 | 69 | 31,9 | 146 | 35,6 | 604 | 40,13 |
| Затруднялись ответить на вопросы | 2 | 0,72 | 7 | 1,2 | 3 | 1,4 | 6 | 1,4 | 18 | 1,19 |
| Всего человек | 276 | 100 | 603 | 100 | 216 | 100 | 410 | 100 | 1505 | 100 |

Таблица 3

**Методы контрацепции, используемые респондентками,
участвующими в исследовании**

| Средства предохранения | Возраст | | | | | | | | Итого | |
|-------------------------------------|-----------|------|-----------|------|-----------|------|------------|------|-------|------|
| | 14–15 лет | | 16–17 лет | | 18–19 лет | | 20–22 года | | | |
| | чел. | % | чел. | % | чел. | % | чел. | % | чел. | % |
| Барьерный метод | 7 | 35,0 | 175 | 54,7 | 32 | 19,2 | 87 | 19,9 | 301 | 31,9 |
| Метод прерванного полового контакта | 2 | 10,0 | 21 | 6,6 | 8 | 4,8 | 19 | 4,3 | 50 | 5,3 |
| Оральные контрацептивы | - | - | 57 | 17,8 | 74 | 44,3 | 274 | 62,6 | 405 | 42,9 |
| Местные противозачаточные средства | - | - | 28 | 8,8 | 11 | 6,6 | 17 | 3,9 | 56 | 5,9 |
| Не предохраняется | 11 | 55,0 | 39 | 12,2 | 39 | 23,4 | 15 | 3,4 | 104 | 11,0 |
| ВМС | - | - | - | - | 3 | 1,8 | 14 | 3,2 | 17 | 1,8 |
| Ритмический календарь | - | - | - | - | - | - | 12 | 2,7 | 12 | 1,3 |
| Всего человек | 20 | 100 | 320 | 100 | 167 | 100 | 438 | 100 | 945 | 100 |

Однако, как показало проведенное нами исследование, не все из респонденток владели необходимой информацией, позволяющей им уберечься от риска возникновения нежелательной беременности и связан-

ных с ней последствий. Как показывают результаты опроса (табл. 3) представление о современных средствах контрацепции у опрошенных было следующим: большинство респонденток использовали оральные контрацептивы (42,9%; $p < 0,01$) и барьерный метод контрацепции (31,9%; $p < 0,01$). При этом вообще не использовали средства контрацепции 11,0% опрошенных девушек. При этом барьерными методами контрацепции предпочитали пользоваться подростки 14–17 лет: среди 14–15-летних девочек их используют 35,0% ($p < 0,01$) опрошенных, среди 16–17-летних подростков – 54,7% ($p < 0,01$). Начиная с 18 лет, девушки предпочитали использовать оральные контрацептивы: в возрастной группе 18–19 лет их использовали 44,3% ($p < 0,01$) опрошенных участниц исследования, среди 20–22-летних удельный вес был еще выше и достигал 62,6% ($p < 0,01$). Предпочтение при выборе метода или средства контрацепции подростки отдавали надежности, отсутствию отрицательного влияния на здоровье. Следует подчеркнуть, что для каждой третьей девушки была важна экономическая составляющая контрацептивного средства.

Таким образом, полученные нами результаты совпадают с мнением ряда исследователей [4, 5, 7], которые считают, что работа с молодежью, направленная на репродуктивное воспитание, является одной из социальных задач современного общества, требующей внедрения системы региональных мероприятий направленных на улучшение репродуктивного здоровья молодежи.

Выводы

1. Половой дебют у девушек Сахалинской области составил $15,8 \pm 0,04$ лет.

2. 37,0% опрошенных девушек отрицательно относились к прерыванию не планируемой беременности ($p < 0,01$), а 40,13% опрошенных считали, что основной причиной прерывания беременности являются неблагоприятные материально-бытовых условий ($p < 0,01$).

3. 11,0% опрошенных девушек, вступающих в половые отношения, не пользуются методами контрацепции для профилактики непланируемой беременности.

Литература

1. Аноприенко С. В. Современные методы контрацепции. – Москва, Феникс, 2008. – 176 с.
2. Верткин А. Л., Носова А. В. Комбинированная оральная контрацепция // Лечащий врач. – 2012. – № 3. – С. 54–58.
3. Гонежукова Б. Р. Врач-гинеколог как агент формирования контрацептивного поведения женщин раннего фертильного возраста. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2011. – С. 21–22.
4. Гонежукова Б. Р., Чахоян А. О. Социологическая характеристика репродуктивного поведения городской молодежи // Социология города. – 2011. – № 1. – С. 49–53.

5. Леон Сперофф, Филип Д. Клиническое руководство по контрацепции. – Москва: Бином, 2009. – 438 с.

6. Носова А. В. Польза контрацепции и вред абортов. Рассуждения терапевта // Врач скорой помощи. – 2012. – № 3. – С. 51–54.

7. Прилепская В. Н., Чернышева Е. С. Эффективность и приемлемость комбинированных пероральных контрацептивов в пролонгированном режиме // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. – 2008. – № 7 (6). – С. 14–19.

Координаты для связи с авторами: Пестрикова Татьяна Юрьевна – д-р мед. наук, профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии ДВГМУ, тел.: 8–(4212)–30–53–11, +7–914–771–93–83, e-mail: typ50@gambler.ru; Пруд Вероника Александровна – врач акушер-гинеколог Сахалинской областной больницы (отделение планирования семьи), соискатель научной степени кафедры акушерства и гинекологии ДВГМУ, тел. +7–914–755–61–44, e-mail: prudveronika@mail.ru.