

ОСОБЕННОСТИ РЕПРОДУКТИВНЫХ УСТАНОВОК ЖЕНЩИН В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Епифанова А. К., Сурмач М. Ю.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

ГУЗ «Гродненская центральная городская поликлиника»

Важной составляющей понятия «здоровье» является репродуктивное здоровье. Репродуктивное здоровье женщины определяется условиями ее развития еще в утробе матери, затем в период новорожденности, детстве и в подростковом возрасте. Согласно статистическим данным, лишь 6% детей рождаются практически здоровыми [1].

Успешно решить проблему низкой рождаемости невозможно без изменения отношения общества к семье и ее ценностям. Комплекс мер по поддержке молодых семей и стимулированию рождаемости должен оказываться на этапах планирования, рождения и воспитания ребенка [4].

По мнению демографов, главным фактором, влияющим на число детей в современной семье, остается само желание родителей иметь детей [3]. Ведущие ученые в области охраны материнства и детства России (Кулаков В. И., Ваганов Н. Н., Стародубов В. И. и др.) сходятся во мнении, что основными резервами повышения рождаемости, кроме материального стимулирования, являются: улучшение репродуктивного здоровья женщин детородного возраста, снижение уровня их соматических и гинекологических заболеваний, медицинских и самопроизвольных аборт (выкидышей) [2]. Таким образом, сочетание желания женщины (пары) иметь детей и определённого ресурса здоровья, позволяющего данное желание реализовать, составляют основу репродуктивного поведения женщины в современных условиях.

С целью установить особенности репродуктивных установок женщин репродуктивного возраста нами проведено анкетирование 519 женщин в период июнь-июль 2016 г. В выборочную совокупность, территориально отражающую Республику Беларусь, включены беременные и родильницы, госпитализированные в акушерско-гинекологические и послеродовые отделения

стационаров (преимущественно – центральных районных больниц) всех территориальных областей Республики Беларусь.

Для проведения исследования использовался оригинальный опросник, содержащий вопросы о социальном портрете, питании, медицинской активности, вредных привычках, самооценке здоровья, двигательной активности, профессиональных вредностях, репродуктивных установках и репродуктивном поведении, брачно-семейных установках, сексуальном поведении, удовлетворенности медицинской помощью.

Аспектам репродуктивных установок и репродуктивного поведения был отведен блок вопросов: «Сколько детей вы планируете иметь в семье?», «Как вы считаете, каким должен быть интервал между рожденьями детей (интергенетический интервал)?», «Сколько детей вы планируете иметь в семье?», «Какое количество детей в семье является идеальным?», «Как вы считаете, что в большей степени влияет на возможность рождения здорового ребенка?». Сексуальному поведению посвящены вопросы: «С какого возраста вы начали сексуальную жизнь?», «Считаете ли вы нормальными добрачные сексуальные отношения?». Брачно-семейные установки оценивались по результатам исследования мнения женщин о предпочтении в отношении типа семей (браков): официально зарегистрированный гетеросексуальный брак, «пробный» брак (сожитительство перед регистрацией), длительные отношения без регистрации («гражданский» брак), брак без детей, повторный брак, гомосексуальный брак, воспитание ребёнка самостоятельно («мать-ребёнок», «отец-ребёнок»), «открытый» брак (возможность иметь других сексуальных партнёров с обоюдного согласия супругов), брак-посещение (с отдельным проживанием супругов), свингерство (обмен супругами в супружеских парах).

Средний возраст женщин составил $27,6 \pm 5,8$ лет, среди них преобладали женщины в возрасте 25-29 лет (32,8%), удельный вес лиц в возрасте моложе 19 лет составил 6,2%, 20-24 года – 27,9%, 30-34 года – 19,6% и старше 35 лет – 13,5%.

Среди опрошенных доля беременных составила большую часть женщин – 90,7%, роженицы составили 9,3% выборки.

Репродуктивная установка женщин оценивалась по результатам исследования их мнения об идеальном и планируемом ко-

личестве детей, оптимальном интергенетическом интервале. Результаты исследования свидетельствуют о том, что женщины считают идеальной двухдетную семью (48,7%, $p < 0,01$), реже – многодетную (45,1%, $p < 0,01$) и однодетную (5,9%, $p < 0,01$).

Планируют иметь двоих детей в семье большинство опрошенных женщин – 48,4%, троих детей – 39,3% ($p < 0,01$). Среди опрошенных лишь 4,8% не планируют в дальнейшем рождение ребенка.

Считают оптимальным интергенетический интервал в 2-4 года – 74,7% ($p < 0,01$), предполагают, что между рождениями детей должно пройти 5 и более лет – 19,6% ($p < 0,01$) и менее одного года – 5,6% ($p < 0,01$).

В комплексном анализе с остальными тематическими блоками опросника данные позволяют получить информацию для последующего анализа и разработки рекомендаций по оптимизации репродуктивного поведения и репродуктивных установок женщин в Беларуси, выработать соответствующие рекомендации по улучшению организации профилактического наблюдения женщин во время беременности в условиях женской консультации.

Литература:

1. Герасимович, Г. И. Оценка влияния образа жизни на репродуктивное здоровье / Г. И. Герасимович, С. М. Стасевич // Репродуктивное здоровье в Беларуси. - 2009. - №1. - С. 24-29.
2. Костюкова, Н. Б. Медико-социальные аспекты репродуктивного здоровья женщин и пути его укрепления: автореф. ... дис. канд. мед. наук: 14.02.03 / Н. Б. Костюкова; Воронеж. гос. мед. акад. им. Н. Н. Бурденко. - Воронеж, 2012. – 29 с.
3. Кулигина, М. В. Социально-гигиеническая характеристика женщин в период реализации репродуктивной функции / М. В. Кулигина, И. А. Комарова // Репродуктивное здоровье в Беларуси. - 2010. - № 3. - С. 22-28.
4. Медико-социальная характеристика женщин активного репродуктивного возраста и их семей / А. В. Чернов [и др.] // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2012. - № 1. – С. 23-25.