

Назарова И.Б., Зеленская М.П.

Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики»,
г. Москва, Российская Федерация
Российский университет дружбы народов, г. Москва, Российская Федерация

**ЗДОРОВЬЕ И РЕПРОДУКТИВНЫЕ УСТАНОВКИ
СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ
(НА ПРИМЕРЕ РОССИИ И РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ)
(обзорная статья)**

В статье рассматриваются вопросы здоровья, самосохранительного поведения, отношения к абортam и планированию детей, а также – репродуктивных установок студентов российских и белорусских вузов.

Nazarova I.B., Zelenskaya M.P.
National Research University «Higher School of Economics», Moscow, Russia
RUDN, Moscow, Russia

**HEALTH AND REPRODUCTION ATTITUDES OF THE STUDENTS
(RUSSIAN AND BELARUSIAN UNIVERSITIES)
(review article)**

The article considers the issues of health, health behavior, attitudes to abortion and children planning, as well as the reproduction attitudes of students of the Russian and Belarusian universities.

Актуальность исследования репродуктивных установок определена особенностями современной демографической ситуации в Российской Федерации и Республике Беларусь, которая характеризуется большим числом разводов и сожительства, ранним возрастом полового дебюта и низким уровнем здоровьесберегающего поведения молодых людей.

Здоровье молодежи определяет возможность эффективно учиться и работать, формируя уверенность в завтрашнем дне, желание создавать семью, рожать детей.

Эмпирическая основа исследования и методы. Проанализированы и обобщены результаты исследований репродуктивного здоровья и репродуктивных установок студентов российских и белорусских вузов. Результаты представлены в статьях, опубликованных в период с 2000 по 2016 годы и размещенных на электронном ресурсе научной электронной библиотеки <http://elibrary.ru>. Применен контент-анализ ответов студентов в отношении здоровья, планирования семьи, репродуктивного поведения.

Студенты российских и белорусских вузов в основном представляют молодежную группу от 17 до 23 лет, не создали семью, не имеют детей.

Здоровьесберегающее поведение. Студенты не отличаются высоким уровнем самосохранительного поведения: каждый третий (33,2%) студент Пензенского государственного педагогического университета курит (27,6% – девушки, 47,1% – юноши), большинство употребляют алкоголь (87,6% девушек и 88,2% юношей). Самыми распространёнными напитками являются пиво (56,9%) и вино (47,8%)[6]. Только половина студенток считают, что у них правильный режим дня, 55,6% – рациональное питание, 24,7% – моногамность половых отношений [7].

Продолжительность сна у большинства студенток (56,79%) составляет 6-8 часов, у трети (34,6%) – менее 6 часов. Некоторые употребляли пиво и водку даже во время беременности. Малую подвижность отмечают 46,9% девушек. При болезни рекомендации врача выполняет половина студентов (51,9%). На нехватку времени, как на самую частую причину невыполнения рекомендаций указывают треть участников исследования [8].

В качестве одной из причин, на которые ссылаются студенты, рассуждая о невозможности раннего создания семьи и рождения детей наряду с социально-экономическими проблемами, – вредные привычки [9].

Здоровье студентов. Согласно данным российских исследователей, спецификой молодежи является неадекватная оценка здоровья и отсутствие личной ответственности за его состояние [4]. Исследования, проведенные в Туле, показывают, что только 52,9% студенток одного из вузов считают себя гинекологически здоровыми, у 9,8% – воспалительные заболевания женских половых органов, у 21,6% – эрозия шейки матки [13].

Среди студентов Белорусского государственного университета выявлено, что студенты с положительными репродуктивными установками имели оптимальный уровень тревожности по отношению к своему здоровью, понимая ценность удовлетворительного состояния здоровья. Студенты с отрицательными установками относились к себе легкомысленно. По мере ухудшения репродуктивных установок увеличивалась частота экстрагенитальной патологии и изменялась ее структура (возрастало число студентов с сердечно-сосудистой патологией, заболеваниями мочеполовой системы, эндокринной патологией). Увеличивалась выраженность гинекологической патологии и изменение ее структуры [1].

Сексуальная грамотность и аборты. По результатам опроса студентов Сибирского государственного медицинского университета выявлено сочетание раннего начала половой жизни и низкого уровня знаний о контрацепции и профилактике заболеваний, передающихся

половым путем [8]. Молодые люди ведут рискованную сексуальную жизнь: частая смена партнеров (за все время половой жизни у юношей опыт смены 3-12 партнеров (в среднем 6 партнеров), у девушек – 2-3 партнера [10]), предохраняются от 60% до 80% девушек, ведущих половую жизнь [3; 13].

По мере снижения репродуктивных установок у студентов Белорусского Государственного Университета имели место все меньшая информированность студентов о современной контрацепции и более низкое ее качество, использование меньшего спектра методов предохранения [1].

Большинство студентов Белорусского государственного медицинского университета (59,9%) против аборт даже при незапланированной беременности, менее половины – в таком случае допускают аборт, остальные 2,1% на этот вопрос не ответили [12]. В российских вузах: половина относятся негативно, треть – нейтрально [5]. Более половины (56%) никогда не задумывались о нравственном вопросе абортов [11].

Доля молодежи, имеющей установку на аборт, увеличивается при внебрачном зачатии. Исследования, проведенные в вузах Республики Беларусь, показывают, что готовность к аборту сочетается с негативными характеристиками девушки: курящие студентки характеризуются более высокой психологической готовностью к искусственному прерыванию беременности по сравнению с никогда не курившими сверстницами.

Планирование детей. В Республике Беларусь в настоящее время всё больше семей ориентируется на рождение одного или двух детей: 53,5% хотели бы иметь в своей семье двоих детей, считая, что оптимальным возрастом для рождения первого ребенка является 25 лет (27,0% респондентов). Беременность, роды, послеродовой период, кормление ребенка и уход за ним требуют от женщины полного посвящения сил и времени выполнению этих обязанностей. Совмещать обязанности молодой мамы с учебной весьма сложно, но 64,1% студенток предполагали, что справились бы со столь ответственной задачей, ушли бы в академический отпуск 35,9% [12]. Только 15,8% опрошенных студентов хотят иметь трех и более детей, 19,1% планируют одного ребенка и 65,2% – двоих.

От трети до двух третей студентов российских вузов считают, что детей надо рожать на первом – втором годах брака или через несколько лет после свадьбы, как правило, в возрасте 20-25 лет [11]. Треть студенток хотели бы создать семью и родить ребенка во время обучения в

вузе; каждая пятая (22,7%) хотела бы получать дополнительную материальную, психологическую и социальную поддержку от вуза [8].

Выводы. Большинство студентов российских и белорусских вузов в перспективе планируют иметь детей (большинство – одного или двух), однако приблизить этап деторождения, равно как и повысить репродуктивные планы, некоторым мешают определенные причины. Студенты назвали несколько факторов, которые влияют (могут влиять) на планирование детей и их число, а также факторы, влияющие на разницу между желаемым и ожидаемым числом детей в различных регионах и различных вузах. Наряду с экономическими (материальное положение) и институциональными факторами (отсутствие достаточной поддержки со стороны государства), студенты указали физические (низкий уровень здоровья) и социально-психологические факторы (психологическая неготовность иметь детей, наличие вредных привычек).

Факторы, влияющие на репродуктивные установки, носят объективный и субъективный характер. Со стороны общества необходимо позитивное влияние на них. Критически важно одобрительное отношение к многодетным семьям, пропаганда семейных ценностей и счастья отцовства и материнства, воспитание духовно-нравственных ценностей в каждом индивиде.

Необходимо донести до молодежи важность внимательного и чуткого отношения к здоровью, соблюдения активного и здорового образа жизни, отказа от вредных привычек. Студенты должны осознать, что именно в юности закладываются основы здоровья и здоровых привычек, которые будут влиять на их самочувствие в течение всей жизни.

Литература:

1. Аринчина Н.Г., Дунай В.И., Сидоренко В.Н. Репродуктивные установки студентов и факторы, влияющие на их уровень // Медицинская панорама. – 2009. – № 6. – С. 44-45.
2. Белокрыницкая Т.Е., Золотарева Н.И., Мочалова М.Н. Контрацептивное поведение и репродуктивные установки студенток медицинского вуза // Бюллетень ВСНЦ СО РАМН. – 2006. № 5 (51). – С. 32-34.
3. Буркина О.В., Прокопенко Л.А. Современные тенденции сексуального поведения девушек студенческого возраста // Успехи современного естествознания. 2013. – № 10. – С. 96-98.
4. Вялов И.С. Особенности формирования и управления самосохранительным поведением студентов: Дисс. канд. соц. наук. Москва, 2011. С.7-8.
5. Гусева М.А., Титова А.А., Кузина М.В., Колесниченко Е.В. Сексуальная культура и репродуктивные установки юношей студенческого возраста // Бюллетень медицинских Интернет-конференций. 2016. – № 5. – С.10-13.
6. Козина Г.Ю. Здоровье в ценностном мире студентов // Социологические исследования. – 2007. – № 9. – С. 147-149.

7. Осыкина А.С., Усынина Н.И., Шкатова Е.Ю. Качество жизни и психологический статус студенток вузов Удмуртии // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 5. – С. 174.

8. Осыкина А.С., Шкатова Е.Ю. Приверженность здоровому образу жизни студенток медицинского вуза // Особенности формирования здорового образа жизни: факторы и условия: материалы III Международной научно-практической конференции. Улан-Удэ. – 2015. – С. 221-223.

9. Попова Н.М., Булдаков А.А., Башкиров А.А. Планирование создания семьи студентами Ижевской государственной медицинской академии в сравнении между факультетами и курсами // Современные тенденции развития науки и технологий. – 2017. – С. 158-160.

10. Пышкина А.С., Жабина У.В., Османов Э.М., Ведищев С.И. К вопросу о репродуктивных установках современной студенческой молодежи // Вестник Тамбовского университета. Серия: Естественные и технические науки. – 2011. – Т. 16. № 6-1. – С. 1532-1534.

11. Пятунина О.И., Шубина О.А. Формирование традиционных семейных ценностей у современной студенческой молодежи/Молодежь, традиционные семейные ценности, нравственное репродуктивное поветление, профилактика абортов, репродуктивное здоровье. – 2016. – № 1. – С.71-74.

12. Сапешко Е.Ю., Котикова М.А. Репродуктивные установки студенческой молодежи // Сборник материалов конференций. Студенты и молодые ученые Белорусского государственного медицинского университета – медицинской науке и здравоохранению Республики Беларусь. – 2016. – С.181-183.

13. Сурвилло Е.В. Сравнительный анализ репродуктивных установок студенток высших учебных заведений // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. – 2016. – № 2. Публикация 2-8.

Agnieszka Olchowska-Kotala

Medical University, Wroclaw, Poland

FORMATS FOR PRESENTING CHANGES IN RISK: HOW TO INFORM PATIENTS ABOUT TREATMENT EFFECTIVENESS

Presenting statistical health information is a great challenge because differently formulated information, even when based on the same mathematical data, can lead to different decisions. This text provides an overview of the most commonly used risk information formats related to medical procedures.

Risk communication is a significant part of a physician's daily practice, as they constantly face the problem of how much and what kind of information should be revealed to their patients. Providing quantitative information about risk is a key factor of including patients into the process of making medical decisions, giving informed consent, assessing health risk, or receiving medical advice about preventive health examinations.