

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ХАРАКТЕР РЕПРОДУКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ

Стасевич Н.Ю.¹, Тагирова З.М.²

¹Ведущий научный сотрудник, доктор медицинских наук, ²соискатель, ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко». Россия, Москва

Актуальность. Социальный градиент здоровья относится к значимым связям между социально-экономическим положением и риском преждевременной смертности и заболеваемости. В связи с этим важно рассмотреть медико-социальные аспекты репродуктивного поведения девочек старшего школьного возраста в условиях возрастающих информационных потоков в нашей стране, так как поведенческие основы, воспитание, расстановка ценностей увеличивают репродуктивную функцию в рамках ее реализации в полноценных длительных отношениях [1].

Однако изучению репродуктивного поведения подростков в нашей стране уделялось недостаточно внимания, а имеющиеся малочисленные данные носят зачастую фрагментарный характер. Рекомендации большинства исследователей по данному вопросу направлены, главным образом, на сокращение числа абортов и родов у подростков и основываются лишь на фактически сложившемся опыте работы акушеров-гинекологов [2]. Вопросы медико-социальных факторов, влияющих на сексуальное и репродуктивное поведение подростков, проблемы их полового просвещения и воспитания, медико-социальные последствия преждевременного (досозревания) начала половой жизни изучались, главным образом, зарубежными исследователями [3].

Цель исследования: стандартизировать и выделить медико-социальные факторы, оказывающие значимое влияние на характер репродуктивного поведения девочек в подростковом возрасте.

Материалы и методы. Методика, разработанная для реализации цели и задач исследования, включала применение статистического, социологического и математического методов.

Сбор научной информации осуществлялся с помощью методов анонимного анкетирования и выкопировки сведений из первичной медицинской документации (медицинская карта амбулаторного больного ф. 025/у и контрольная карта диспансерного наблюдения - ф. 030/у).

Результат. Формирование репродуктивных ориентаций и установок происходит у девочек до вступления их в подростковый период. Характерной особенностью этих установок является ориентация на малодетность: 82,7 % подростков желала бы иметь семью с одним или двумя детьми. Основная роль в формировании репродуктивных установок принадлежит принятому в обществе социальному нормативу детности, в то время как другие социальные

факторы (социальный статус семьи подростка, число детей в ней) не оказывают выраженного влияния.

Заключение. Сложившаяся практика полового воспитания нуждается в пересмотре подходов и существующих методик его реализации, чему может способствовать создание анонимных кабинетов, служб доверия и других форм работы, направленной на коррекцию репродуктивного поведения подростков, оказание им медико-социальной помощи, способствующей сохранению их репродуктивного здоровья.

Литература:

1. Гладкая В.С., Грицинская В.Л., Медведева Н.Н. Современные тенденции репродуктивного здоровья и репродуктивного поведения женского населения в России //Мать и дитя в Кузбассе. 2017. № 1 (68). С. 10-15.

2. Григорян В.А., Селихова М.С. Отношение к репродуктивному здоровью: взгляд молодых / Репродуктивное здоровье детей и подростков / 2016, №3. – С. 17.

3. Показатели здоровья матери и ребенка, деятельность службы охраны детства и родовспоможения / Здоровоохранение // Статистические данные Федеральной службы государственной статистики [Электронный ресурс]. – URL: <https://rosstat.gov.ru/> 2022