УДК 613.88

Пруд Вероника Александровна – главный внештатный детский гинеколог Министерства здравоохранения Сахалинской области, врач акушер-гинеколог отделения планирования семьи Перинатального центра (г. Южно-Сахалинск). *E-mail: prudveronika@mail.ru*

Пестрикова Татьяна Юрьевна – д-р мед. наук, профессор, зав. кафедрой акушерства и гинекологии ГБОУ ВПО «Дальневосточный государственный медицинский университет» Министерство здравоохранения Российской Федерации (г. Хабаровск). *E-mail: nauka@mail.fesmu/ru*

В. А. Пруд
V.A. Prud
Т. Ю. Пестрикова
T.Y. Pestrikova

Особенности сексуального поведения и репродуктивных установок девушек: региональное измерение

Наблюдаемый в современных условиях рост сексуальной активности подростков и их поведенческие особенности являются, по существу, в большей степени следствием безграмотности представлений о здоровом образе жизни. В статье представлены исследования, отражающие особенности сексуального поведения и репродуктивных установок девушек 14 – 19 лет.

The problems of reproductive health and sexual behavior of the female teenagers in the Sakhalin region. Social correction potentials

The growth of teenager sexual activity and behavioral peculiarities observed nowadays are caused basically by the illiteracy of healthy life. First time in Sakhalin region the prospective research was performed to analyze sexual behavior and reproductive attitudes of female teenagers aged 14-19 years (n=1130) in Sakhalin region.

Ключевые слова: *девушки-подростки, контрацепция, репродуктивное здоровье.*

Keywords: *female teenagers, contraception, reproductive health.*

Состояние репродуктивного здоровья женского населения любого возраста определяется соматическим здоровьем и характером его репродуктивного поведения. По мнению ряда отечественных учёных и

специалистов в области воспроизводства населения, рождаемости [2, 8, 9], репродуктивный потенциал характеризуется соответствующим уровнем соматического и психического состояния здоровья человека, который позволяет ему при достижении социальной зрелости воспроизводить здоровое потомство. Разумеется, решение этой задачи обусловлено состоянием здоровья подростковой популяции, особенно девочек-подростков, женщин ювенильного возраста. Здоровье этой части населения – основа благополучия общества в будущем [4, 5, 7]. Осложнённое течение беременности и родов, наличие абортов в анамнезе в юном возрасте могут иметь самые разрушительные последствия для здоровья как в ближайшие, так и в зрелые годы [1, 3, 6].

По данным официальной статистики, частота абортов у девушек в возрасте 15 – 19 лет в РФ (2011 г.) составляет 57851 (5,8%) случаев от общего числа абортов. Соотношение родов к абортам у подростков составляет 1:4. Детей, рождённых матерями до 18 лет, в России – 2,5%. Абортов у девочек в возрасте от 10 до 14 лет в РФ (2011 г.) было 543 (0,05%) случая.

В Сахалинской области эти процессы представлены следующими показателями: в возрастной группе 10 – 14 лет – 0,5% случаев; в группе 15 – 19 лет – 38,4% ($p< 0,001$). За период 2005 – 2012 гг. количество абортов среди девушек с 15 до 19 лет было 7109 (12,6%) случаев от общего количества абортов. Из них 5272 (74,16%) были сделаны у первобеременных, а оставшиеся 1837 (13,06%) аборта приходились на второй и последующий аборты. Большинство подростков утверждают, что могли бы избежать нежелательной беременности, если бы имели возможность открыто говорить о сексе и контрацепции.

На основании вышеизложенного целью нашего анализа является выявление особенностей сексуального поведения и репродуктивных установок девушек-подростков Сахалинской области как основы для создания и внедрения образовательной программы по сохранению репродуктивного здоровья и профилактике абортов.

Для реализации поставленной цели в 2009 – 2012 гг. было проведено анкетирование (n=1130) учащихся городских школ Сахалинской области, средних профессиональных училищ, первокурсниц вузов Сахалинской области. Исследуемая группа девушек 14 – 19 лет была сформирована методом сплошного отбора. Программой исследования определялось изучение особенностей их сексуального поведения, готовности к ответственному брачному партнёрству, репродуктивных установок, контрацептивного выбора и информирования. Обработка полученного материала проводилась с использованием программы Excel. Сравнительный анализ частоты распределения оцениваемых показателей проводился с помощью пакета статистической программы Statistica 6,0.

Результаты исследования свидетельствуют, что сексуально активными были 49,2% девушек. Первый половой контакт, в основном, происходил в возрасте 16 – 17 лет у 39,6% опрошенных участниц исследования. До 15 лет половой контакт был у 1,9% девушек- подростков, в 15 лет – у 3,8%%, а в 18 – 19 лет – 5,7%. Вступление подростков в половые связи в юном возрасте

обуславливает потребность в анализе их мотивов. По данным опроса мотив любви преобладает, в целом, во всех возрастных группах. Он явился главным фактором при вступлении в половую связь в 24,8% случаев. На втором месте (11,94%) у респондентов был мотив «пора по возрасту». При этом, для 22,4% респонденток время, прошедшее со времени знакомства до вступления в половой контакт, либо не имеет значения 6,2%, либо они готовы были подождать, максимум, две недели 16,1%. По мнению 57,2% респонденток, достаточно всего одного месяца знакомства в столь юном возрасте, чтобы вступить в половую связь. При этом, наиболее оптимальным возрастом для вступления в брак девушки считали, в среднем, 19 – 25 лет. У опрошенных девушек более старшего возраста возрастная планка была повышена от 18 – 19 лет до 25 – 30 лет. При этом, рождение первого ребёнка девушки планировали в 22 – 25 лет.

Обращает на себя внимание тот факт, что чем старше была анкетируемая группа, тем позже она определяла возраст для появления первенца. Тем не менее, одного ребёнка планировали иметь 35,6% опрошенных девушек, двух – 49,2%, трёх и более – 0,5%. Не хотели иметь детей 2,0% респонденток.

В связи со значительным разрывом между возрастом сексуального дебюта и планируемым возрастом рождения первого ребёнка особенно важным остаётся вопрос сохранения репродуктивного здоровья и подбора контрацепции. В момент первого полового контакта всего 43% (n=239) девушек использовали различные средства контрацепции. Постоянно пользовались различными средствами контрацепции менее половины респонденток (42%). Вообще никогда не предохраняются 21,0% (n=117) опрошенных респондентов.

Основным методом контрацепции среди подростков является презерватив, так как по мнению опрошенных, этот метод наиболее доступный и, что очень важно, защищает от инфекций, передающихся половым путём. При изучении мнений респондентов о способах контрацепции среди различных возрастных групп можно отметить, что, в основном, презервативами предпочитали пользоваться подростки 15 – 17 лет. Среди 15-летних их используют 35,0% опрошенных; среди 16 – 17-летних подростков – 54,7%. В 17 – 19 лет девушки все больше предпочитали использовать оральные контрацептивы. В этой возрастной группе их использовали 44,3% опрошенных участниц исследования.

Нельзя не обойти вниманием и тот факт, что многие респонденты в своих ответах отметили, что основным источником информации о средствах и методах контрацепции должен являться специалист медицинских учреждений. На них ссылаются в своих ответах более половины респондентов (61,9%). Вторыми по уровню значимости были средства массовой информации (программа в учебных учреждениях, специальная литература, молодёжные программы). Только по одному из десяти опрошенных отметили родителей (10,0%) и педагогов (9,4%) как источник информации.

Интересно (и к этому надо прислушаться), что, по мнению опрошенных девушек разных возрастных групп (62,0%), половое образование следует начинать в подростковых аудиториях (12 – 14 лет).

28,9% девушек считают, что они получили недостаточное половое воспитание, и только 3,9% – практически никакого. Между тем, подавляющее большинство респонденток (98,5%) отметили, что им известен хотя бы один метод контрацепции. Среди наиболее известных методов подростки назвали использование презерватива – 89,2% ($p< 0,001$), барьерный (спермицидный) – 58,5% и гормональные таблетки – 58%. Наиболее безопасным респондентки считали секс с презервативами (35%) и внутриматочными контрацептивами (25,1%). Использование гормональных контрацептивов отнесли к безопасным методам только 15% опрошенных. Каждая десятая девушка высказала мнение, что безопасных методов не существует.

Тревожным следует признать факт имевших место беременностей у 15 – 16-летних девочек-подростков. При этом, респондентки указали на наличие не одной, а сразу двух беременностей, что говорит о том, что первые беременности могли быть и в более раннем возрасте.

Оказалось, что в 44,4% случаях в использовании контрацепции респонденткам препятствовали: недостаточная информированность, мнение об отрицательном влиянии противозачаточных средств на здоровье, их ненадёжность, сложность применения, отказ партнёра, дороговизна, собственная психологическая неподготовленность, желание сохранить тайну интимных отношений от родственников, знакомых, врачей.

Установлено, что 86,1% опрошенных, считали операцию искусственного аборта небезопасной, 0,9% – безопасной, 13% – затруднились ответить. Знали о существовании различных методов прерывания беременности две трети (68,7%) респонденток. Из них 77,6% – считали наиболее безопасным мини-аборт, 19,1% – отдали предпочтение обычному аборту при сроке до 12 недель, 7,3% девушек считали более безопасным прерывание беременности в поздние сроки.

Выявлено, что 55% сексуально активных девушек когда-либо пользовались презервативами, 41,7% – спермицидами, 40,9% – пробовали предохраняться при помощи прерванного полового контакта, 15,5% – когда-либо принимали гормональные контрацептивы, 12,8% – использовали календарный метод, 9,3% – внутриматочные контрацептивы. В то же время, в качестве регулярной контрацепции презервативами пользовались 45,9% девушек, спермицидами – 38,5%, предохранялись от беременности при помощи прерванного полового акта – 33,2%. Гормональные контрацептивы использовали 8% подростков, внутриматочные – 4,8%.

Метод или средства конрацепции девушки-подростки выбирали исходя из его контрацептивной надёжности (89,9%), отсутствия неблагоприятного влияния на здоровье (46,5%) и удобства в применении (23,9%). Для 20,4% респонденток оказалась важной доступность метода, для 15,4% – цена контрацептивного средства, для 11,6% – мнение и (или) согласие партнера.

Таким образом, современные девушки-подростки, проживающие на территории Сахалинской области, как и их сверстницы других регионов РФ, характеризуются ранней сексуальной активностью. В связи с этим, девушки-подростки представляют собой группу высокого риска по наступлению

нежелательной беременности и аборту.

Зафиксирован факт именно ранних беременностей несовершеннолетних. Максимальное количество ранних беременных приходится на возраст 17 лет (p <0,001). Это свидетельствует в первую очередь об отсутствии среди подростков данного возраста полового воспитания и, как следствие этого, незнании основ контрацепции, позволяющих не допускать возникновения нежеланных беременностей.

Перспективным направлением является внедрение информационно-образовательной программы для подростков по репродуктивному здоровью, начиная со школы, а также осуществление просветительных программ для родителей.

Литература и источники:

1. Гонежукова, Б. Р. Врач-гинеколог как агент формирования контрацептивного поведения женщин раннего фертильного возраста / Б. Р. Гонежукова. – Волгоград : изд-во ВолгГМУ. – 2011.

2. Иванов, А. Г. Медико-социальные подходы к совершенствованию репродуктивного потенциала современной молодёжи / А. Г. Иванов // Российский медико-биологический вестник им. акад. И. П. Павлова. – 2004. – № 3, 4. – С. 105 – 107.

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

4. Основные показатели здоровья матери и ребёнка, деятельность службы охраны детства и родовспоможения в Российской Федерации. – М., 2012. – С. 139 – 143.

5. Пестрикова, Т. Ю. Новые технологии в акушерстве и гинекологии : сборник научных трудов Дальневосточной научно-практической конференции / Т. Ю. Пестрикова. – Хабаровск, 2013. – С. 5 – 30.

6. Прилепская, В. Н. Контрацепция и здоровье женщины / В. Н. Прилепская, И. С. Савельева, В. Б. Межевитинов. – 2000. – № 2. – С. 3 – 7.

7. Сингур, Л. Г. Репродуктивное здоровье детей и подростков на Дальнем востоке : сборник материалов Дальневосточной региональной научно-практической конференции / Л. Г. Сингур, И. А. Зыкова, Л. Ю. Ощепкова. – Владивосток, 2000. – С. 92 – 94.

8. Уварова, Е. В. Репродуктивное здоровье девочек России в начале XXI века / Е. В. Уварова // Акушерство и гинекология (приложение). – 2006. – С. 27–30.

9. Колесникова, С. М. Репродуктивный потенциал населения Хабаровского края: состояние и пути его улучшения / С. М. Колесникова, К. П. Топалов, Н. А. Капитоненко, Г. В. Чижова // Власть и управление на Востоке России. – 2012. – № 4. – С.7 – 9.