

ОПЫТ ИЗУЧЕНИЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ЖЕНЩИН

М.Н. Садыков

Кафедра биомедицины и медицинского права с курсом истории медицины (зав. — проф. В.Ю. Альбицкий) Казанского государственного медицинского университета

Женщины и девушки-подростки относятся к той категории населения, которая находится в более сложном положении в плане охраны здоровья и социального статуса, ибо им приходится решать проблемы, связанные с репродуктивным здоровьем и планированием семьи. Эти проблемы напрямую коррелируют с репродуктивным поведением различных групп населения и удовлетворением их потребностей в противозачаточных средствах и безопасных методах прерывания беременности.

Приведенные обстоятельства приобретают еще большую значимость, если учесть, что к концу нынешнего столетия уровень рождаемости в России остается самым низким — суммарный коэффициент не превышает 1,3 рождения в среднем на одну женщину против 2,1—2,2, необходимых для простого замещения поколений родителей их детьми. В таких условиях значительно повышаются требования к сбору, обработке и анализу оперативной информации, отражающей репродуктивное поведение населения. Эта задача, как показывает наш опыт, может быть достаточно успешно реализована при создании специального мониторинга за репродуктивным поведением различных контингентов. Ниже приводим основные подходы к его проведению, разработанные и апробированные нами в Казани и Набережных Челнах.

Наш подход предусматривает широкое использование социологического метода, с помощью которого может быть получена информация об особенностях репродуктивного поведения женщин активного фертильного возраста, пациенток после родов и абортот, групп подростков — девочек и мальчиков различного возраста и их семей. С целью получения наиболее объективных и полных

сведений анкетирование проводится анонимно. Сбор информации может быть дополнен сведениями из других источников (официальные статистические данные, ретроспективный сбор сведений из первичной медицинской документации и т.д.).

Основные характеристики репродуктивного поведения женщин фертильного возраста нами были получены с помощью анкеты медико-социальной характеристики при их обращении в поликлиническое учреждение для искусственного прерывания беременности. Данные анкеты позволяют оценивать социально-гигиенический статус женщины: общие сведения о предшествующих беременностях, семье, причинах настоящего аборта, характер и объем мер по профилактике зачатия. Анкета дополнена двумя приложениями — психологическим тестом на уровень личностной тревожности и психологическим тестом Г.С. Айзенка, адаптированным к цели мониторинга за репродуктивным поведением населения.

Нами была разработана анкета формирования подростками о безопасном сексе, с помощью которой учащиеся могут оценить состояние своего здоровья, определить, какое место в системе значимых для них ценностей занимают микроклимат в семье, интимные взаимоотношения, образовательный уровень, духовные потребности, учеба. По их ответам можно установить, куда и к кому обращаются подростки за необходимой информацией, возраст, с которого целесообразно начинать занятия по формированию сексуальной культуры, отношение к реально существующей медицинской помощи в профилактике зачатия. Значительная часть подростков (до 49%) живет половой жизнью, поэтому в анкету включены вопросы о

половых партнерах, их взаимоотношениях, интенсивности половой жизни, средствах и методах контрацепции и их практическом использовании. Получаемые таким образом сведения позволяют определять степень осведомленности подростков о средствах предохранения от беременности, выявлять факторы риска нежелательной беременности, а также заболеваний, передаваемых половым путем.

В целях медико-социальной характеристики пациентов, обращающихся в центры планирования семьи и репродукции, а также в кабинеты контрацепции женских консультаций, была использована предложенная Министерством здравоохранения РФ анкета, в которую с учетом региональных задач нами внесены некоторые дополнения, а также изменения для компьютерной программы ввода и анализа информации. Основными характеристиками опрашиваемого контингента, необходимыми для разработки рекомендаций по охране репродуктивного здоровья, являлись по этой анкете возрастно-половой состав обратившихся, их социальный статус и семейное положение,

повод обращения в службу планирования семьи, особенности репродуктивного поведения и вредные привычки, данные о менструальной функции и т.п.

Думается, что предложенные нами подходы к проведению мониторинга за репродуктивным поведением различных групп населения позволяют получать достаточный объем информации для принятия управленческих решений по медико-социальному воздействию на их репродуктивную функцию.

Поступила 01.02.99.

EXPERIENCE OF THE STUDY OF REPRODUCTIVE BEHAVIOUR OF POPULATION

M.N. Sadykov

S u m m a r y

The complex methods of determining basic tendencies in the nature of reproductive behaviour of population according to social and hygienic, psychologic and medicoorganizing positions are presented. Using these methods it is possible to study the problem and its separate aspects at various levels of health protection management (region, city, republic). The methods are intended for independent research by forces of interested institutions and organizations.