

ОРИГИНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ К ИСКУССТВЕННОМУ ПРЕРЫВАНИЮ
БЕРЕМЕННОСТИИ.И. Ефременко¹, О.И. Прусакова²¹ УО «Витебский государственный университет имени П.М. Машерова»² УО «Витебский Государственный ордена Дружбы Народов Медицинский Университет»

Реферат

Проблема прерывания беременности является распространенным явлением во всем мире. Выявление причин и факторов, способствующих прерыванию беременности, а также социально-экономических механизмов уменьшения абортостата остается одним из актуальнейших вопросов для изучения.

В статье рассматривается, как современные девушки относятся к проблеме контрацепции, сексуальных отношений в юношеском возрасте, проблеме нежелательной беременности, а также ее прерыванию, приведен анкетный опрос девушек.

Согласно анкетным данным, комплексная просветительная программа с привлечением специалистов – психологов, врачей и социальных работников поможет снизить число абортостата среди подростков и молодежи.

Ключевые слова: беременность, заболеваемость, плод, аборт.

ВВЕДЕНИЕ

Искусственное прерывание нежелательной беременности является одним из наиболее значимых медико-социальных факторов, оказывающих негативное влияние на репродуктивное здоровье женщин.

Всемирная организация здравоохранения признала аборт серьезной проблемой охраны репродуктивного здоровья женщин во многих странах.

В последние годы в Республике Беларусь в связи с неблагоприятным демографическим сдвигом усилился интерес к здоровью подростков, поскольку именно с ними связана надежда на улучшение качества здоровья ближайших поколений. Известно, что подростки в большей степени, чем взрослые, подвержены неблагоприятным влияниям социального, экономического, бытового, нравственного и экологического характера. В настоящее время показатель абортостата среди подростков и молодежи в Беларуси остается на довольно высоком уровне и составляет 10% процентов в общей структуре абортостата [2].

Проблема абортостата, несмотря на установившуюся тенденцию к снижению их числа, по-прежнему требует решения. Они являются ведущей причиной материнской смерти и приводят к воспалительным заболеваниям половых органов, бесплодию, а также отрицательно влияют на течение последующих беременностей и родов, увеличивая частоту невынашивания, материнской и перинатальной патологии.

Осложнения искусственных абортостата (без учета мини-абортостата) за 9 лет у девочек-подростков 15-19 лет снизились с 2,9 до 2,3 %, оставаясь на более высоком

уровне по отношению к осложнениям абортостата у женщин репродуктивного возраста (1995 г. – 1,9 %, 2003 г. – 2,0 %) [25].

Осложнения после мини-абортостата за 9 лет у девочек-подростков 15-19 лет сохраняются на более высоком уровне: 1995 г. – 2,9 %, 2003 г. – 2,9 %. С 2002 г. стали учитываться и повторные выскабливания полости матки после мини-абортостата.

За 2 года частота повторных выскабливаний полости матки после абортостата у женщин репродуктивного возраста в Республике Беларусь увеличилась с 1,5 до 2,2 %. В группе 18-19 лет частота повторных выскабливаний полости матки увеличилась соответственно с 0,8 до 2,8 % и с 0,7 до 2,4 % и остается на более высоком уровне. Самый высокий показатель всех осложнений после абортостата (включая выскабливания полости матки) отмечается у девочек-подростков в группе 17-18 лет. В этой возрастной группе в 2002 г. осложнения после абортостата (включая мини-абортостата) составили 6,6 %, в 2003 г. – 8,5 % [1].

В структуре осложнений после абортостата на первое место выходят инфекции половых путей. За 9 лет процент данных осложнений у девочек - подростков после искусственных абортостата (без учета мини-абортостата) колеблется в пределах от 17 % в 1995 г. до 18 % в 2002 г. [6].

Представляет интерес анализ данных за 2002 г. В 2002 г. процент инфекционных осложнений после мини-абортостата у девочек-подростков составил 22 %, что превысило процент инфекционных осложнений после искусственных абортостата в данном году в 1,2 раза [9].

Нежелательная беременность и последующий аборт являются травматическими событиями в жизни

девочек-подростков. Последствиями данных событий могут быть как физические осложнения, так и психологические. Отрицательные эмоции еще перед операцией приводят к гемодинамическим, респираторным, метаболическим, нейрогуморальным и другим нарушениям, а в ряде случаев провоцируют возникновение психозов и неврозов. Реакция на травму колеблется от низкой до выраженной. В зависимости от выраженности реакции на травму необходимо проведение психотерапевтической работы с девочками-подростками [3].

Отсутствие эффективных методов профилактики нарушений репродуктивного здоровья при проведении операции аборта у девочек - подростков снижает репродуктивную функцию у молодых женщин в будущем.

Борьба с прерыванием беременности (абортами) - одно из ведущих долговременных направлений политики до конца XX века. Впервые за многие века общество не просто прониклось важностью данной проблемы, но и начало ее решать.

Актуальность рассматриваемой темы определяется тем, что проблема прерывания беременности является распространенным явлением во всем мире. Выявление причин и факторов, способствующих прерыванию беременности, а также социально-экономических механизмов уменьшения абортотворности остается одним из актуальнейших вопросов для изучения [7, 10].

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Теоретический анализ литературных источников, обобщение информации, интервьюирование, анкетирование, методы математической обработки данных.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В Беларуси аборт разрешен законодательством, которым установлены критерии и сроки прерывания беременности по желанию женщины (до 12 недель беременности), по медико-социальным (до 22 недель беременности) и медико-генетическим показаниям. С начала 90-х годов для прерывания нежеланной беременности в максимально ранние сроки начал широко внедряться метод вакуум-аспирации. В настоящее время этим методом производится до половины всех абортотворности [5].

Согласно данным **таблицы 1** видно, что если в 2004 году число абортотворности (вместе с вакуум-аспирацией) превышало 141 тыс., то в 2006 году составило 116 тыс. В 2010 году их количество снизилось уже до 62 тыс. (**диаграмма 1**).

Однако, по данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, опубликованным в статистическом сборнике «Здоровье населения Республики Беларусь 2014 г.», в 2013 году в Беларуси совершено на 9% больше абортотворности по сравнению с 2012 годом (31206 в 2013, 28628 в 2012).

После снижения на 11% количества абортотворности в 2012 году показатели почти достигли уровня 2011 года (32031) [4].

На 100 совершаемых родов приходится 26,6 абортотворности.

Таблица 1. Количество абортотворности (включая мини-абортотворности)

Годы	Республика Беларусь	Витебская область
1997	235288	34093
1998	231273	34758
1999	212729	33244
2000	207675	31775
2001	188680	30238
2002	169918	27976
2003	159673	25483
2004	141051	21462
2005	131288	16724
2006	116345	14030
2007	102954	11641
2008	84839	10332
2009	72944	8904
2010	62492	7418

тов. Таким образом, в Беларуси сознательно уничтожается каждый 5-й зачатый ребенок.

Относительно постоянным за последние три года остается количество абортотворности в группе женщин до 15 лет (27 в 2013 году, 29 в 2012 году, 23 в 2011 году), а также в группе 15-19 лет (1830 в 2013 году, 1781 в 2012 году, 2227 в 2011 году). Наибольший рост зафиксирован в группе 20-34 лет (22319 в 2013 году, 20541 в 2012 году, 23093 в 2011 году) (**Таблица 2**), (**Диаграмма 2**).

Таким образом, на 1000 женщин в возрасте 20-34 лет приходится 20,7 абортотворности, в возрасте 15-19 лет 7,6 абортотворности, в возрасте старше 35 лет – 6,8 абортотворности. Существенно (на 17%) выросло количество абортотворности среди первобеременных (4784 в 2013 году, 4076 в 2012 году).

В I полугодии 2014 г. в республике Беларусь родилось 57 284 ребенка, умерло – 61 464 человека. В целом по стране в I полугодии 2014 г. число умерших превысило число родившихся на 7,3% (в I полугодии 2013 г. – на 15,4%) (**диаграмма 3**) [8].

Для того, чтобы узнать, как современные девушки относятся к проблеме контрацепции, сексуальных от-

Диаграмма 1. Количество абортотворности (включая мини-абортотворности)

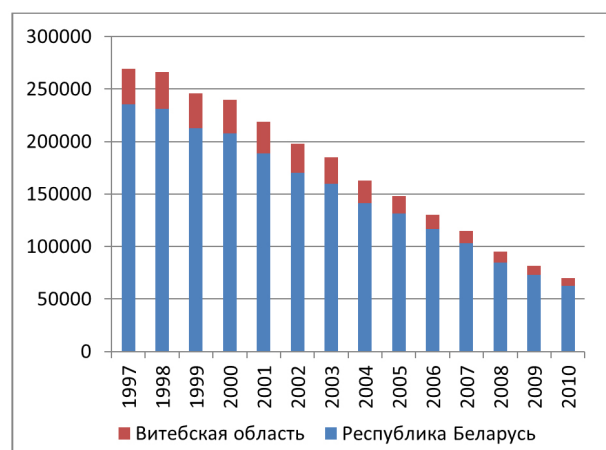
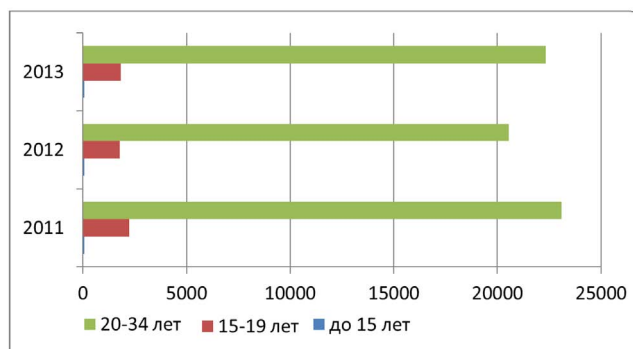


Таблица 2. Количество аборт в разных возрастных группах женщин

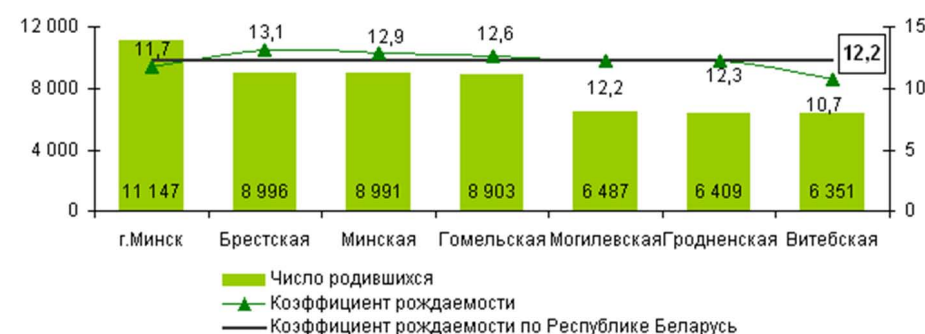
	до 15 лет	15-19 лет	20-34 лет
2011	23	2227	23093
2012	29	1781	20541
2013	27	1830	22319

Диаграмма 2. Количество аборт в разных возрастных группах женщин

ношений в юношеском возрасте, проблеме нежелательной беременности, а также ее прерыванию, нами был разработан и проведен анкетный опрос девушек.

Анкетирование проходило на базе Витебского государственного университета имени П. М. Машерова. Всего в исследовании принимало участие 50 девушек-студенток. Все опрошенные студентки имеют различный уровень успеваемости и разные жизненные интересы. Возраст респондентов от 18 до 21 года.

Анкета состояла из 15 вопросов. Каждый из вопросов имел несколько вариантов ответа, а также была возможность по многим вопросам дать свой вариант ответа и высказать свое мнение. Во время заполнения анкет студенты выказывали пристальное внимание к вопросам и проблеме в целом: обсуждали возможные варианты ответов на вопросы; довольно быстро заполнили анкетный опросник. После того, как анкеты были собраны, молодые люди продолжали обсуждение проблемы.

Диаграмма 3. Число родившихся и коэффициент рождаемости по областям в I полугодии 2014 г. на 1 000 человек

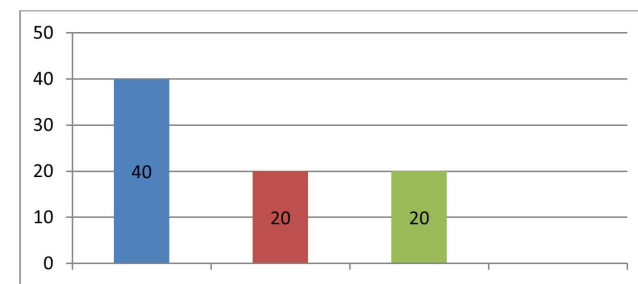
После проведенного анкетирования можно сделать следующие выводы:

1. Все без исключения респонденты (100%) имели опыт сексуальных отношений к своим 18-20 годам, а также живут сексуальной жизнью в данный момент.

2. 80% опрошенных студенток (40 девушек) пользуются средствами контрацепции.

3. Из 80% студенток, пользующихся контрацептивами 40% опрошенных (20 девушек) пользуются презервативами как средствами контрацепции, 20% (10 девушек) выбрали прерванный половой акт, 20% выбрали другие методы контрацепции (календарный метод, народные средства) (**диаграмма 4**).

4. 50% опрошенных студенток (25 девушек) склоняются к тому, чтобы сделать аборт в случае на-

Диаграмма 4. Методы контрацепции, используемые студентками

ступления нежелательной беременности, 30% (15 девушек) склоняются к сохранению беременности, 20% (10 человек) затруднились с ответом (**диаграмма 5**).

5. Однако, 70% опрошенных студенток (35 девушек) считают, что аборт – это убийство. Хотя многие из них сами в определенных условиях сделали бы аборт.

6. Также большая часть респонденток понимает, что аборт является убийством на любом сроке беременности.

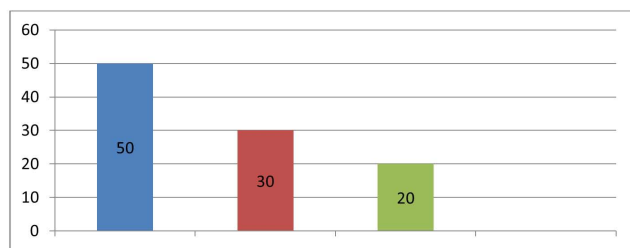
7. Никто из опрошенных студенток не хотел бы быть гинекологом и делать при этом аборт.

8. 70% – 35 девушек надеются на то, что их партнер предложит им оставить ребенка, остальные 30% (15 девушек) считают, что их партнер устранился от решения данной проблемы.

9. 70% (35 девушек) также надеются на материальную и моральную поддержку родителей в случае наступления неожиданной беременности, 30% (15 девушек) на помощь родителей не надеются.

10. Большинство опрошенных студенток (80% - 40 девушек) считают, что при определенных условиях возможно операционное преры-

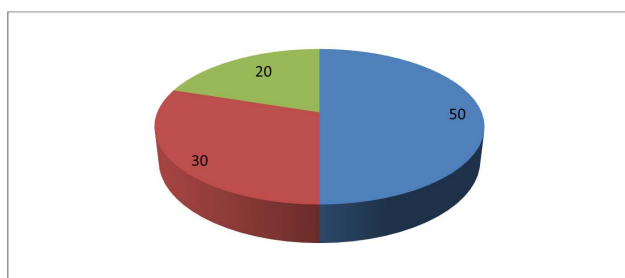
Диаграмма 5. Отношение к нежелательной беременности



вание беременности, 20 % опрошенных студенток (10 девушек), считают, что аборт нельзя делать не при каких обстоятельствах.

11. 50 % опрошенных (25 девушек) оправдывают аборт тем, что им еще рано заводить детей, 30 % опрошенных (15 девушек) назвали такой причиной отсутствие помощи от кого бы то ни было, оставшиеся 20 % опрошенных (10 девушек) выбирали такие другие варианты: необходимость закончить учебу, угроза жизни матери, ребенок будет болен (*Диаграмма 6*).

Диаграмма 6. Причины выбора аборта



12. Мнения студенток по поводу причин огромного распространения абортов в нашей стране разделились следующим образом: 40 % (20 девушек) считают основной причиной – плохие жилищные условия, 30 % (15 девушек) – нестабильное материальное положение и 30 % проблемы во взаимоотношениях между партнерами (*рисунок 1*).

13. Большинство студенток затруднились с ответом на вопрос о необходимости обращаться в службу планирования семьи по вопросам подбора контрацептивных средств. Это говорит о том, что наше население и, в частности, молодежь привыкло полагаться в вопросах контрацепции и планирования семьи на себя, а это приводит к увеличению числа абортов.

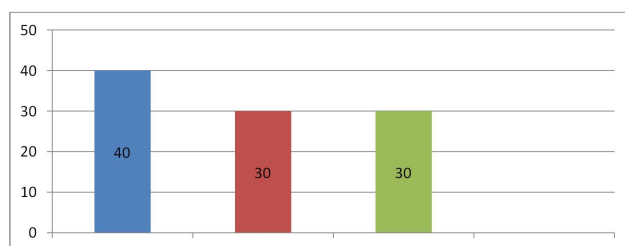


Рисунок 1. Причины абортов в нашей стране

14. Все опрошенные девушки согласны с утверждением, что необходима комплексная просветительская программа с привлечением специалистов еще со школьной скамьи.

ВЫВОДЫ

Таким образом, можно сделать вывод, что все студентки ведут сексуальную жизнь, однако не все из них правильно используют средства контрацепции.

Большинство опрошенных студенток понимает, что аборт – это убийство, однако, при определенных обстоятельствах практически каждая из них смогла бы сделать аборт.

Никто из опрошенных студенток не хотел бы быть гинекологом и делать при этом аборты.

Большинство опрошенных студенток затруднились с ответом на вопрос о необходимости обращаться в службу планирования семьи по вопросам подбора контрацептивных средств. Это говорит о том, что наше население и, в частности, молодежь привыкло полагаться в вопросах контрацепции и планирования семьи на себя, а это приводит к увеличению числа абортов.

Необходимо разработать программу профилактики абортов среди молодежи, которая поможет психологически подготовиться девушкам к наступлению беременности либо принять уже существующую беременность.

ЛИТЕРАТУРА

1. Антонов, А.И., Медков, В. М., Синельников, А. Б. Репродуктивное поведение и динамика рождаемости / А. И. Антонов, В. М. Медков, А. Б. Синельников // Население России на рубеже XX-XXI веков: проблемы и перспективы. - М., 2002. - С. 157—201.
2. Безрукова, О.Н. Материнство в контексте социальных и психологических проблем репродуктивного здоровья // Биосоциальная природа материнства и раннего детства / О. Н. Безрукова / Под. ред. А.С. Батуева - СПб: СПбГУ, 2007. - 550 с.
3. Беккер, С. Репродуктивное здоровье: консультирование, ориентированное на пары / С. Беккер // Планирование семьи: Международный журнал. № 3 - 4. 2000. - С. 43 - 46.
4. Биловус, В.К. Социальные факторы репродуктивного поведения молодежи / В. К. Биловус // Гуманитарные и социально-экономические науки. 2008 - №2. - С. 23-36.
5. Брюхина, Е.В., Сафронов, О.В., Слуднова, Ф.Ф. Беременность у подростков. Влияние на репродуктивное здоровье / Е. В. Брюхина, О. В. Сафронов, Ф. Ф. Слуднова // Акуш. и гинекол. - 2003. - № 1. - С. 37-48.
6. Герман, И. Ухудшение репродуктивного здоровья - цена сексуального невежества молодежи / И. Герман// Весник адукацп. - 2004. - № 9. - С. 77-80
7. Гребешева, И.И. Аборт глазами женщины. / И. И. Гребешева - М.: Юнити, 2005. - 220 с.
8. Журавлева, И.В. Репродуктивное здоровье подростков и проблемы полового просвещения / И.В. Журавлева // Социологические исследования. - 2004. - № 7. - С. 133-142.
9. Захарко, А. Ю. Особенности поведения и информирован-

ности девочек-подростков в аспектах репродуктивного здоровья / А.Ю. Захарко // Здоровый лад жизни. - 2005. - № 12. - С. 26-28.

10. Калиновская, И.И., В XXI век - со здоровым поколением / И.И. Калиновская, И. П. Леонова // Планирование семьи: Международный журнал. - № 2. - 2000. - С. 29 - 31.

THE STANCE OF STUDENTS ON ARTIFICIAL TERMINATION OF PREGNANCY

I.I. Yefremenko¹, O.I. Prusakova²

¹ Educational institution "Vitebsk State University named after P.M. Masherov"

² Educational institution "Vitebsk State Order of People's Friendship Medical University"

Abstract

The problem of abortion is a common phenomenon throughout the world. The identification of the causes and factors that contribute to abortion, and socio-economic mechanisms of reducing the abortion rate remain one of the most urgent issues for study. The article reveals what attitude modern girls have towards contraception, sexual relationships in adolescence, the problem of unwanted pregnancy and its termination, the survey of the girls is provided. According to the questionnaire data, a comprehensive educational program with the involvement of experts – psychologists, doctors, social workers would help reduce the number of abortions among adolescents and young adults.

Key words: pregnancy, delivery, fetus, abortion.