

Т.Е. Белокриницкая, Н.И. Золотарева, М.Н. Мочалова

КОНТРАЦЕПТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ И РЕПРОДУКТИВНЫЕ УСТАНОВКИ СТУДЕНТОК МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Читинская государственная медицинская академия (Чита)

В статье представлены результаты анонимного анкетирования студенток Читинской государственной медицинской академии. Установлено, что существует выраженная социальная детерминированность сексуального и репродуктивного поведения современных студенток-медиков, особенностями которого является относительно поздний сексуальный дебют, преобладание моногамных отношений, низкая частота регулярного использования современных надежных методов контрацепции, планируемая в будущем одно-двухдетная модель семьи.

Ключевые слова: контрацепция, репродуктивное поведение, студентки-медики

CONTRACEPTION BEHAVIOR AND REPRODUCTIVE CONDUCTS OF FEMALE MEDICAL STUDENTS

T.E. Belokrinitskaya, N.I. Zolotareva, M.N. Mochalova

Chita State Medical Academy, Chita

The results of anonymous interrogation of the female students of the Chita state medical academy are presented. Fixed, that there is an expressed social determination of sexual and reproductive conduct of the medical female students, which features is the rather late sexual debut, prevailing of the monogamous relations, low frequency of regular use of modern reliable contraceptive methods, planned one or two children family.

Key words: contraception, reproductive conduct, female medical students

В свете решения приоритетных аспектов национального проекта в области охраны здоровья женщин и детей большое значение имеет сохранение здоровья молодежи — важной составляющей репродуктивного потенциала нации. В последние годы отмечается прогрессирующее увеличение гинекологической заболеваемости девушек-подростков, что во многом определяется особенностями их сексуального поведения. По мнению депутата Государственной Думы РФ академика РАМН С.И. Колесникова, заболеваемость женщин молодого репродуктивного возраста нужно признать особенно актуальной в Сибирском и Дальневосточном регионах, поскольку именно репродуктивное здоровье будет в ближайшее столетие лимитирующим фактором в формировании населения Сибири (1998).

Целью нашего исследования явилось изучение сексуального поведения и репродуктивных установок студенток-медиков.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Для реализации поставленной цели было проведено анкетирование студенток 1–6 курсов медицинской академии. Опрос проводился анонимно, методом самозаполнения специально разработанных анкет, состоящих из 65 вопросов. Исследуемая группа была сформирована методом сплошного отбора. Статистической обработке были подвергнуты 474 пригодных для анализа анкеты: у студенток 1 курса — 76, 2 курса — 77, 3 курса — 68, 4 курса — 98, 5 курса — 57, 6 курса — 98. Возраст респондентов колебался от 18 до 26 лет.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Согласно нашим исследованиям, имели сексуальные отношения 32,9 % студенток 1 курса, 50,6 % — 2 курса, 62 % — 3 курса, 78,6 % — 4 курса, 85,9 % — 5 курса, 91,8 % — 6 курса (рис. 1). Сексуально активные девушки в целом составили 67,8 % ($n = 322$). Из их числа начали жить половой жизнью до 15 лет — 0,8 % ($n = 4$), в 15–17 лет — 18,1 % ($n = 86$), в 18–20 лет — 40,7 % ($n = 193$), в 21–25 лет — 8,2 % ($n = 39$) (рис. 2). Таким образом, пик сексуального дебюта у студенток-медиков пришелся на 18–20 лет, что следует учитывать организаторам работы по планированию семьи у данной категории молодежи, поскольку это является резервом снижения числа нежелательных беременностей, ИППП и связанных с ними осложнений. Проведенными нами ранее медико-социальными исследованиями установлено, что средний возраст сексуального дебюта девушек, проживающих в г. Чите, приходится на более ранний возраст $16,2 \pm 0,5$ лет [1].

Опрос показал, что большинство девушек, вступая в первый сексуальный контакт, оказались неготовыми к предупреждению нежелательной беременности и инфекций, передаваемых половым путем. Так, при первом в жизни половом акте только 36,6 % человек применяли презерватив, 3,3 % — посткоитальные гормональные средства (постинор), 1,2 % — спермициды (фарматекс), треть опрошенных — 33,4 % — не использовали средства контрацепции, остальные применяли такие методы, как прерванный половой акт, ритми-

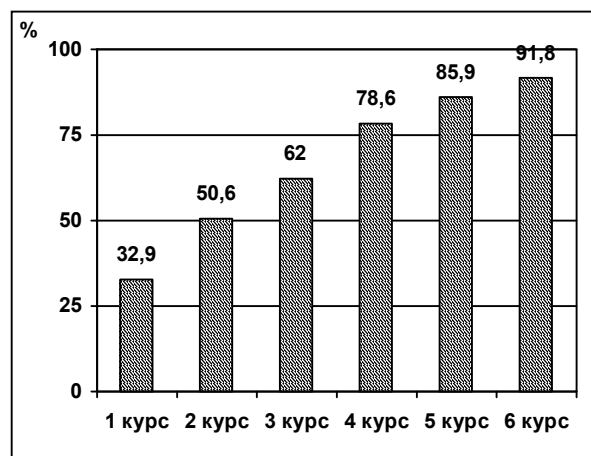


Рис. 1. Количество сексуально активных студентов.

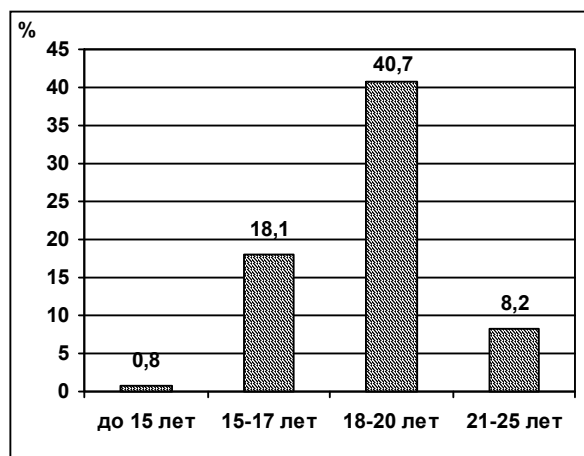


Рис. 2. Возраст сексуального дебюта у студенток-медиков.

Таблица 1

Основные источники рекомендуемых методов контрацепции (%)

№	Источник	Курсы обучения					
		1	2	3	4	5	6
1.	Врач женской консультации	10,5	56,2	47,4	38,2	36,2	46,9
2.	Врач Центра планирования семьи	1,3	3,8	3,5	5,9	13	22,4
3.	Друзья	11,8	19,2	12,3	17,6	17,6	1,96
4.	Медицинская литература	9,2	13,0	21	17,6	16,2	19,4
5.	Популярная литература	7,9	7,7	12,3	8,8	8,1	5,8
6.	Средства массовой информации	5,2	7,7	3,5	5,9	2,2	0,98
7.	Родители	6	–	–	–	–	–

ческий, спринцевание самостоятельно приготовленными растворами. Следует отметить, что самая низкая приемлемость презерватива, постинора и фарматекса была у студенток 1 курса, как правило, имевших «довузовский» сексуальный дебют.

Результаты ответов на вопрос: «По чьей рекомендации Вы применяете сейчас средство контрацепции» представлены в таблице 1. Из анализа динамики представленных показателей следует, что уровень ответственности за контрацептивный выбор повышается от 1-го к 6-му курсам. Так, студенты младших курсов чаще получали информацию из некомпетентных источников – от друзей, из средств массовой информации и популярной литературы. Старшекурсницы в большинстве случаев применяли метод контрацепции по рекомендации врачей женской консультации или Центра Планирования семьи, чаще пользовались специальной медицинской литературой. Интересным является факт значительного роста рекомендаций специалистов Центра Планирования Семьи на 5 и 6 курсах, что, на наш взгляд, связано с посещением студентками элективного цикла «Планирование семьи».

Выявлено, что предпочтение при выборе метода или средства контрацепции студентки-меди-

ки отдают надежности 89,4 % ($n = 424$), удобству в применении 29,7 % ($n = 141$) и отсутствию неблагоприятного влияния на здоровье 23,9 % ($n = 113$). Для каждой третьей (30,8 %) оказалась важна экономическая доступность метода.

На вопрос: «Считаете ли Вы контрацепцию элементом политики Запада, направленной на уничтожение русской нации?» 94,7 % ($n = 449$) респондентов ответили отрицательно, а 5,3 % ($n = 25$) считают, что контрацепция является одной из причин неблагоприятной демографической ситуации в России.

Из 322 (67,8 %) сексуально активных девушек в браке состояли лишь 127 человек (26,8 %), 340 (71,8 %) – были не замужем, 7 (1,4 %) – разведены.

Основная часть респондентов – 93,7 % ($n = 444$) – являются сторонницами моногамных сексуальных отношений, 6,3 % ($n = 30$) – допускают наличие одновременно нескольких половых партнеров. При этом психосоциальная готовность к ответственному партнерству менялась в зависимости от возраста и курса. Так, полигамные отношения считали приемлемыми на 1–2 курсах – 7,2 % студенток, на 3–4 курсах – 6,4 %, на 5–6 курсах – 6,1 %. Следует отметить, что на фоне выраженной тенденции к моногамии, одного полового партнера имели лишь

21,6 % девушек, двух – 17,8 %, трех – 8,9 %, больше трех – 17,9 % опрошенных.

Оптимальным возрастом вступления в брак и деторождения все студентки считают 20 – 24 года. Большинство девушек планируют иметь двух детей – 67,9 % ($n = 322$), одного ребенка – 21,5 % ($n = 102$), троих – 8,2 % ($n = 39$), ни одного – 2,4 % ($n = 11$). Среди факторов, ограничивающих деторождение, преобладают низкая материальная обеспеченность (64,3 %), жилищные условия (72,5 %), отсутствие собственного жилья (47,8 %), карьера (27,1 %). Такие факторы как нестабильная обстановка в обществе, рост преступности, наркомании, плохое состояние здоровья и модель семьи родителей девушки в качестве определяющих количество детей в семье назывались значительно реже.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, существует выраженная социальная детерминированность сексуального и репродуктивного поведения современных студенток-медиков, особенностями которых является относительно поздний сексуальный дебют (18 – 20 лет – 40,7 %), преобладание моногамных отношений, низкая частота регулярного использования современных надежных методов контрацепции, планируемая в будущем одно-двухдетная модель семьи.

ЛИТЕРАТУРА

1. Белокриницкая Т.Е. Репродуктивное и контрацептивное поведение женщин Забайкалья / Т.Е. Белокриницкая, Л.Л. Лобачева, З.Б. Жамсаранов // Международный журнал Планирование семьи. – 2002. – № 2. – С. 8–10.