

УДК 618.14/.39-002-084-08-053.6 (575.2) (04)

**РЕПРОДУКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ ДЕВУШЕК- ПОДРОСТКОВ  
В СЕВЕРНОМ РЕГИОНЕ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН  
ПО ДАННЫМ АНОНИМНОГО АНКЕТИРОВАНИЯ**

*К.Ж. Кульбаева, К.Ж. Биржанова*

Анализ анкетирования девушек-подростков показал, что респондентки имели искаженное представление о сексуальном поведении и таких последствиях, как беременность, аборт, ИППП, незнание вопросов контрацепции, и инфекций, передающихся половым путем.

*Ключевые слова:* аборт; ИППП (инфекция, передающаяся половым путем); незнание вопросов контрацепции.

В условиях социальной и экономической нестабильности в Казахстане и в других странах СНГ получили распространение такие негативные медико-социальные тенденции в молодежной среде, как увеличение ранних сексуальных связей, ослабление брачно-семейных отношений, низкая репродуктивная культура. Отсутствие сексуальной информированности и консультирования подростков в области контрацептологических мероприятий [1, 2] приводит к нежелательной беременности у девушек-подростков, и как правило, завершается искусственным абортом [3–5].

Сосредоточенность молодежи в условиях г. Кокшетау и Акмолинской области, наличие большого количества вузов и средних учебных заведений позволило провести анонимное анкетирование школьниц 12–16 лет и студенток в возрасте 17–24 года (более 1500 девушек-подростков).

В общеобразовательных школах были опрошены 36,0% подростков, колледжах – 38,8%, в высших учебных заведениях – 25,5% подростков.

В результате было установлено, что половую жизнь подростки начали в возрасте: 15 лет – 4,9%; 16 лет – 6,3%; 17 лет – 15,5%; 18 лет – 16,1%; 19 лет – 14,1%; 20 лет – 12,6%; 21 год – 3,4%; 22 года – 2,9%.

По данным опроса первая информация о сексуальной жизни была получена подростками от сверстниц (56%), от старших по возрасту подруг (17%), из кинофильмов (9%), от родителей (9%), из литературы (5%), от медицинских работников (4%).

Было установлено, что почти 2/3 подростков получают информацию о сексуальной жизни из сомнительных источников, что указывает на низкую сексуальную культуру и отсутствие полового воспитания. Очень мало уделяется внимания данной проблеме родителями, медицинскими работниками и педагогами. Анализ показал, что студентки чаще имели сексуальный опыт, чем школьницы (57,5 и 18,0% соответственно). Больше половины студенток и каждая четвертая школьница имеют опыт половой жизни.

Репродуктивный анамнез характерен для данных возрастных групп: среди школьниц беременность встречалась крайне редко (1,3%), тогда как у студенток беременность отмечена более чем у 24,2%. В большинстве случаев исходом беременности как у школьниц, так и студенток был медицинский аборт 1,3 и 22,4% соответственно.

Одним из ключевых вопросов в анкете было наличие аборта в юном возрасте.

При обращении девочек-подростков по поводу аборта на вопрос: “Как с вами обращался врач до и во время аборта” девушки ответили: “грубо и очень грубо” (26%), т.е. каждая четвертая, “равнодушно” – 22,2%; 20% девочек-подростков отметили приветливое отношение; 40% – что врач все объясняла и предупреждала об ожидаемых осложнениях.

Следует отметить, что консультирование при обращении девочек-подростков к врачу по поводу аборта осуществлялось на достаточно низком уровне. Девочки в большинстве случаев фактически не получали консультаций о воз-

можных осложнениях, о дальнейшем сексуальном поведении, что явилось причиной новых половых контактов у 22,0% после произведенного аборта. О методах контрацепции из опрошенных девочек-подростков знали только 67%, пользовались же контрацептивами всего 20%.

Анализ показал, что школьницы редко применяли контрацепцию, а студентки оказались более грамотными, и каждая вторая использовала тот или иной метод контрацепции: презервативы (35,2%), прерванный половой акт (22,0%), оральные контрацептивы (14,0%).

Анализ результатов опроса выявил и значительную частоту инфекций, передаваемых половым путем (ИППП) у школьниц и студенток. Наиболее высокая частота ИППП отмечена у студенток, имеющих несколько половых партнеров и не применявших презервативы. Распространенность ИППП среди респонденток отмечена нами у 35,2%.

По результатам анкетирования половые контакты после аборта возобновились через месяц у 25%, через неделю – у 20%. На вопросы предохранения от беременности положительно ответили только 15%.

Таким образом, анализ анкетирования девочек-подростков и женщин раннего репродуктивного возраста показал, что респондентки имели искаженное представление о сексуальном

поведении и таких последствиях, как беременность, аборт, ИППП, незнание вопросов контрацепции. Главной причиной такого положения является отсутствие или недостаточное информирование врачами подростков и молодежи по сексуальным вопросам. Поэтому необходимо усилить работу в области полового воспитания как родителям, так и медицинским и педагогическим работникам.

### *Литература*

1. *Богданова Е.А.* Гинекология детей и подростков. М., 2000. С. 332.
2. *Бурцева Г.А.* Факторы риска формирования репродуктивной системы девочек-подростков в современных условиях: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. Томск, 2003. С. 139
3. *Быстрицкая Т.С., Целуйко С.С.* Беременность и гинекологическое здоровье у подростков. Ростов н/Д, 2006. С. 256.
4. *Волобуев Н.О.* Ранняя реабилитация девочек-подростков после прерывания беременности в поздние сроки: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. Владивосток, 2003. С. 120.
5. *Володина В.В.* Социально-гигиенические аспекты репродуктивного здоровья девочек-подростков и пути профилактики его нарушений в современных условиях: Автореф. дис. ... канд. мед.наук. Рязань, 2004. С. 194.