

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г.ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Кафедра физиологии человека и животных

**ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ СОВРЕМЕННЫХ ПОДРОСТКОВ ПО
ВОПРОСАМ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ**

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

Студентки 5 курса 511 группы

Направления подготовки бакалавриата 44.03.01 Педагогическое образование

Биологического факультета

Тимошенконой Людмилы Николаевны

Научный руководитель:

доцент, канд. биол. наук


17.06.2019

Е.Ю. Лыкова

Зав. кафедрой:

доцент, доктор биол. наук


17.06.2019

О.В. Семячкина-Глушковская

Саратов 2019

Введение. В настоящее время проблема сохранения репродуктивного здоровья молодежи приобретает особую актуальность. Исследования подтверждают, что тенденция ухудшения здоровья молодежи, в частности репродуктивного, в последние годы приняла устойчивый характер. Во многом, - это результат ранних сексуальных контактов, недостаточная осведомленность в вопросах контрацепции и личной гигиены.

Проблема репродуктивного здоровья была и остается одной из самых острых в медицине. Приоритетной задачей современной медицины в России является сохранение репродуктивного здоровья нации. В решении этого вопроса первостепенное значение имеет выявление факторов, оказывающих негативное влияние на репродуктивную деятельность человека. Основными факторами риска, обуславливающими те или иные нарушения в здоровье современного человека, в частности, его репродуктивного здоровья, являются следующие: наследственность, аборты, применение контрацептивных средств, воспалительные заболевания женских половых органов, условия труда и быта, медико-социальные, состояние окружающей среды.

Все вышесказанное свидетельствует об актуальности выбранной темы и определило цель нашего исследования: определить осведомленность подростков в вопросах репродуктивного здоровья.

Исходя из цели, мы определили задачи исследования:

1. Определить базовый уровень знаний учащихся школы, профессионального лица и колледжа по вопросам репродуктивного здоровья и планирования семьи
2. Выявить уровень знаний подростков по теме «ВИЧ/СПИД»
3. Изучить осведомленность учащихся в вопросах регулирования рождаемости
4. Оценить состояние менструальной функции у школьниц

Объекты исследования

Исследование состояния репродуктивного здоровья подростков проводилось в 2018 – 2019 гг. на базе общеобразовательных учреждений г. Саратова. Всего в исследовании принимали участие 127 учащихся, из них ученики МОУ «СОШ № 67 им. О.И. Янковского» (всего 30 учащихся 16-18 лет, из них – 15 юношей, 15 девушек), студенты 1 курса Балаковского профессионального лицея № 38 (всего 52 студента – 27 девушек, 25 юношей 1-17 лет), студенты 1 курса Государственного автономного профессионального образовательного учреждения Саратовской области «Энгельсский медицинский колледж Святого Луки (Войно-Ясенецкого)» (всего тестирование прошли 45 человек, возрастом 15-18 лет, из них – 43 девушки, 2- юноши).

Методы исследования: анкетирование, тестирование, анализ полученных результатов, методы математической статистики.

Работа состоит из введения, основной части, включающей три раздела: «Обзор литературы», «Объекты и методы исследования», «Результаты исследования» заключения, выводов, списка использованных источников.

Во введение формулируется объект, предмет, цель, задачи, а также раскрывается актуальность темы.

Основное содержание работы. В первом разделе освещаются вопросы о современном состоянии репродуктивного здоровья населения

Исходя из особой актуальности в современном обществе проблем, связанных со здоровьем вообще и репродуктивным здоровьем в частности, была выбрана тема нашего исследования. Данная тема представляет особый интерес для социологов и социальных психологов, поскольку репродуктивное здоровье практически полностью обусловлено поведением - давним объектом как эмпирических, так и теоретических социологических и социально-психологических исследований.

По оценке Росстата, в России более 50 % всех беременностей заканчиваются абортом. Каждый пятый аборт выполняется у подростков до 18 лет, при этом в возрасте до 15 лет 98 % беременностей заканчиваются абортом, а в возрасте 15–17 лет — 70 %. Серьезной проблемой является достаточно

высокий уровень абортс у первобеременных, что составляет 11,5 % от общего числа. Причём до 16,8 % абортс дают различные осложнения, а 7–8 % женщин после них становятся бесплодными. Следует отметить, что количество абортс в России в 2016 году снизилось на 96,3 тысячи, то есть на 13 %, а за четыре года — вдвое, и дальнейшее снижение количества абортс является значительным потенциалом для увеличения рождаемости. Однако вследствие недостаточной эффективности профилактической работы среди женщин частота абортс в России ещё высока, что указывает на необходимость государственного подхода к решению этой проблемы. Немаловажное значение для улучшения демографической картины имеет и репродуктивное здоровье мужчин. В последнее время отмечается увеличение числа мужского населения с заболеваниями репродуктивной системы. Как известно, из общего количества урологических больных 78 % занимают мальчики, юноши и мужчины. К факторам, оказывающим негативное влияние на репродуктивный потенциал мужчин, относят следующие: 1) генетические или наследственные (в частности, синдром Клайнфельтера); 2) приобретенные (зависящие от образа жизни): табакокурение, употребление алкоголя, наркотиков, токсических веществ, несоблюдение норм питания, стресс, различные заболевания органов мочеполовой системы и, прежде всего, инфекции, передающиеся половым путем. Следует отметить, что наличие инфекционно-воспалительных заболеваний мужской репродуктивной системы, приводит к нарушениям эндокринной функции половых желез, значительно снижая репродуктивный потенциал мужчины. Это, в свою очередь, играет определяющую роль в формировании репродуктивных нарушений у женщины, уменьшая вероятность зачатия ребенка и резко увеличивая риск осложнений беременности и её самопроизвольного прерывания.

Рассмотрена и социально-демографическая ситуация в стране и в Саратовской области.

Население развивается под воздействием определенных социально-экономических условий, но и само играет значительную роль в экономике.

Также невозможно оторвать население от определенных общественно-исторических условий. Основные демографические тенденции в смертности, рождаемости и миграции, общие показатели роста населения влияют на экономический рост разными путями. Поскольку государство играло в прошлом и играет в настоящем до сих пор огромную роль, то его влияние распространяется и непосредственно на демографическое поведение своих граждан. Если по одним демографическим показателям (например, уровень рождаемости) Россия ничем не отличается от развитых западноевропейских стран, то по другим – таким как уровень смертности, показатели средней продолжительности жизни - давно относится к развивающимся странам. [11].

В России течение демографических процессов характеризуется исходя из возможностей адаптации поколения к трансформации социальных институтов. Прежде всего, здесь необходимо говорить об одном из главных документов, реализующих демографическую политику в нашем государстве. Речь идет о Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной 9 октября 2007 года президентом.

Уделено внимание медико-социальной значимости проблемы.

Рассмотрено понятие о репродуктивном здоровье женщин и мужчин и факторах, влияющих на репродуктивное здоровье.

Особое внимание уделено вопросу полового воспитания подростков.

Так как вопросы полового воспитания и сексуального образования детей и подростков в нашей стране в последнее время приобрели особую актуальность не только в связи с участвовавшими случаями заболеваний, передающихся половым путем, феноменом подросткового материнства и т.п., но и отсутствием стандартных образовательных программ и специалистов, способствующих формированию полового самосохранительного поведения и сексуальной культуры. Данные проблемы многие специалисты (акушеры-гинекологи, дерматовенерологи, участковые терапевты, педиатры, социологи, социальные работники, преподаватели образовательных учреждений и т.д.) решают в рамках своей профессиональной деятельности.

Однако необходимо разработать образовательные программы, которые позволят современным детям и подросткам осуществить свою половую идентификацию, сформировать самосохранительное поведение в соответствии с полом, получить знания в области сексуальной культуры, личной интимной гигиены. Об этом свидетельствуют данные опросов, личные обращения подростков, данные медико-социологических исследований, проведенных в нашем колледже. Вопросы, волнующие детей и подростков, разноаспектны: как можно самому вылечиться от венерических заболеваний; почему мои родители не хотят говорить, как я родился; с какого возраста можно целоваться и не повлияет ли это на дальнейшее умственное развитие; где можно изменить свой пол и т.д.

Во втором разделе работы описаны объект и методы исследования.

Все респонденты были разделены на группы в соответствии с тем учебным заведением, в котором они обучаются:

- 1 группа - ученики МОУ «СОШ № 67 им. О.И. Янковского»
- 2 группа - студенты 1 курса Балаковского профессионального лицея № 38
- 3 группа - студенты 1 курса Государственного автономного профессионального образовательного учреждения Саратовской области «Энгельский медицинский колледж Святого Луки (Войно-Ясенецкого)

Базовые знания по вопросам планирования семьи и репродуктивного здоровья определялись методом анонимного анкетирования. Текст анкеты представлен в Приложении.

Исследование осведомленности в вопросах регулирования рождаемости проводилось с помощью специальной анкеты. Текст анкеты, разработанной ГУЗ «Саратовский областной центр охраны здоровья семьи и репродукции», представлен в Приложении.

Об информированности молодых людей на тему «ВИЧ/СПИД» судили по результатам анкетирования. Текст анкеты в Приложении.

Оценка состояния менструальной функции у школьниц проводилась с помощью анкеты, разработанной ГУЗ «Саратовский областной центр охраны здоровья семьи и репродукции». Текст анкеты представлен в Приложении.

В третьем разделе работы описаны результаты исследования.

Представляло интерес выяснить базовые знания учащихся по вопросам планирования семьи и репродуктивного здоровья.

Проведенный анализ результатов анонимного анкетирования показал, что учащиеся разных учебных заведений имеют неодинаковый уровень знаний.

Так, большинство опрошенных учащихся считают достаточными имеющиеся у них знания о строении функциях мужской и женской половой систем (94% опрошенных из 1 группы, 51% из 2 группы и 98% из 3 группы), сексуальных отношениях (94%, 58%, 77% соответственно), безопасном сексе (90%, 65%, 90%), этике и психологии семейной жизни (77%, 64%, 71%), влиянии здоровья и образа жизни родителей на здоровье будущих детей (87%, 91%, 86%). Лучше всего ориентируются подростки, по их мнению, в вопросах сексуальных отношений (94%, 58% и 77%), безопасного секса (90%, 65% и 90%) и влиянии образа жизни на здоровье будущих детей (87%, 91%, 86%).

Тем не менее, осведомленность учащихся в брачном законодательстве несколько ниже, чем по другим проблемам: 23% школьников, 12% обучающихся в колледже и 20% лицеистов полагают, что их знания в этих вопросах недостаточные. Затруднялись в оценке своих знаний по брачному законодательству 14% старшеклассников, 4% студентов колледжа и 40% обучающихся в профессиональном лицее. Настораживает тот факт, что современные подростки явно испытывают дефицит информации об этике и психологии семейной жизни: не смогли оценить уровень своих знаний 20% школьников, 29% респондентов из медицинского колледжа и 20% учащихся лицея.

Дальнейшие вопросы анкеты позволили выявить некоторое несоответствие между истинными знаниями учащихся и их субъективной оценкой.

Так, на вопрос о строении женской половой системы правильно ответили 67%, 53% и 77% опрошенных 1, 2 и 3 групп, а мужской — 40%, 27% и 92% соответственно.

По мнению некоторых подростков, мочевой пузырь и крайняя плоть являются компонентами женской половой системы. К мужской репродуктивной системе были отнесены: мочевой пузырь, аппендикс, надпочечники. В то же время, по мнению части подростков, предстательная железа не имеет никакого отношения к половой системе мужчин.

Следовательно, истинные знания школьников строения репродуктивной системы человека не совпадают с их субъективной оценкой учащимися.

Достаточно хорошо ориентируются учащиеся трех учебных заведений в вопросах менструального цикла: более 60% правильно ответили на предлагаемые в анкете вопросы. Более половины учащихся (67% из 1 группы, 67% из 2 группы и 83% из 3 группы) безошибочно указали время возможного наступления беременности и написали, что у женщины может сразу родиться несколько детей. Однако, на вопрос «Почему»? не все опрошиваемые смогли дать правильный исчерпывающий ответ. 14% подростков ничего не знают по этому вопросу.

Таким образом, большинство опрошенных подростков понимает необходимость подготовки к рождению ребенка, планирования беременности, осознают серьезность и ответственность в таком важном событии, как рождение ребенка.

На вопрос об инфекциях, передающихся половым путем, не было дано ответов «не знаю» или указаний только на одно заболевание (подросткам было предложено отметить заболевания, передаваемые половым путем).

Однако лишь в 3 группе опрошенных (студенты профессионального колледжа) оказалось большее количество учащихся, способных назвать болезни, передающиеся половым путем – 80 %. Так, среди ответов встречались следующие названия болезней: СПИД, сифилис, гонорея, хламидиоз. Участвовавшие в опросе молодые люди могли выделить среди известных им

заболеваний наиболее опасные и распространенные. Однако при обработке результатов выяснилось, что в 1 группе опрошенных верно ответили только 20% школьников, а во 2 группе – лишь 24% учащихся медицинского колледжа.

Тревожно, что о болезнях, передаваемых половым путем, учащиеся знают немного, особенно старшеклассники. Как выяснилось, о гонорее, СПИДе, трихомониазе, сифилисе, лобковой вшивости знают далеко не все. Кроме того, некоторые учащиеся ошибочно отнесли к этим заболеваниям гемофилию, дизентерию.

Неоднозначные ответы получены на вопросы о влиянии вредных привычек отца и матери на здоровье будущих детей. Так, по мнению респондентов, курение матери влияет на здоровье (98%), курение отца (85%), употребление алкогольных напитков матерью влияет (100%), отцом (95%), употреблении наркотических средств матерью влияет (100%), отцом (98%).

Таким образом, удовлетворительные базовые знания учащиеся имеют по анатомии репродуктивной системы человека, хорошо ориентируются в вопросах менструального цикла и контрацепции, но ошибочно полагают, что могут самостоятельно подбирать противозачаточные средства. Явно недостаточны знания подростков о заболеваниях, передающихся половым путем, о влиянии образа жизни родителей на здоровье будущих детей, брачного законодательства.

Проведенное анкетирование подростков по вопросам информированности на тему ВИЧ/СПИД показало, что у большинства опрошенных есть представление о ВИЧ-инфекции и СПИДе.

Анализ анкет показал, что большинство учащихся информированы о проблеме ВИЧ как инфекционном заболевании, передающимся половым путем. Результаты распределились следующим образом. В 1 группе 60% девушек верно ответили на вопросы, соответственно знают о данной проблеме и способах профилактики, 40% – ответили не на все вопросы правильно, не знают. Юноши из этой же группы испытуемых 53% показали, что знают, 47% – не знают. Во второй группе в опросе принимали участие только девушки, 58%

из них – знают о данной проблеме и верно ответили на вопросы, 42% - не знают в полной мере, некоторые ответы на вопросы анкеты дали неверные. В 3 группе ответили правильно – 81% девушек и 84% юношей, не знают и дали неверные ответы - 19% девушек и 16% юношей.

Однако при обработке результатов тестирования очень насторожило то, что учащиеся как юноши, так и девушки неправильно отвечали на такие вопросы, как «Что такое ВИЧ-инфекция?», выбрав вариант ответа «Неизлечимое заболевание крови». Также на вопрос «Что такое СПИД?» встречались ответы: «Смертельное заболевание, но не ВИЧ-инфекция», «То же, что и ВИЧ-инфекция», «Возникает только при развитии других инфекций у ВИЧ-инфицированного больного».

Итак, в ходе данного исследования выявлена определенная тенденция снижения уровня информированности несовершеннолетних о проблеме распространения ВИЧ/СПИДа, зафиксированы нарастание мифов и фобий в отношении риска их собственного заражения.

То есть при недостаточном уровне знаний факторов и путей передачи формируется высокий уровень тревожности и страх заражения, предвзятости к людям с ВИЧ-инфекцией, что ведет к дискриминации больных.

Таким образом, крайне необходима совместная работа педагогов, врачей, а также внедрение волонтерских программ по вопросам профилактики заражения ВИЧ и недопущения дискриминации лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека.

Для проведения исследования по базовым знаниям молодежи по вопросам регулирования рождаемости был использован метод анкетирования. Всем участникам предлагалось ответить на вопросы (Приложения).

В ходе опроса при первом анкетировании предлагалось ответить на 8 вопросов по регулированию рождаемости (Приложение).

Согласно результатам анкетирования, аборт для большинства опрошенных является негативным и неприемлемым явлением. Однако подростки считают, что в жизни бывают ситуации, когда аборт является неизбежностью (трудные

материальные условия). При задержке менструации большинство респондентов считают, что нужно обратиться к гинекологу или подождать 1-2 недели. При наступлении непланируемой беременности большинство подростков выбрали совместное обсуждение и сохранение беременности. Однако некоторые респонденты посчитали, что в данной ситуации принимать решение должен кто-то один и выбрали ответ «партнерша должна решать сама». Это можно объяснить ранним половым развитием подростков, влиянием на них компании сверстников, стремлением к самореализации и «взрослости» мальчиков с одной стороны, и боязнью последствий - с другой.

В анкете несколько вопросов касались методов контрацепции. Данное исследование показало, что как эффективное надежное средство большинство подростков называют барьерные средства контрацепции. Очевидно, что испытуемые считают их самым надежным средством защиты, так как других альтернатив как самого эффективного средства не называют. Большинство опрошенных получают информацию о методах контрацепции из СМИ или от сверстников, что свидетельствует о необходимости максимальной доступности консультативной помощи молодежи по вопросам контрацепции.

У исследуемых девушек проводился «Тест на оценку состояния менструальной функции у школьниц». Результаты тестирования показали, что у 87% испытуемых состояние менструальной функции соответствует норме, у 13% - выявлены отклонения от нормы.

В рамках теста на оценку состояния менструальной функции у школьниц проводился опрос о возрасте наступления первой менструации

Итак, у 44% опрошенных девушек первая менструация наступила в возрасте 12 лет, по 22% - в 11 лет и 13 лет, по 5% - в 10 и 14 лет и у 2% испытуемых – в 9-тилетнем возрасте.

Таким образом, данное исследование показало, что состояние менструальной функции большинства исследуемых девушек соответствует

норме (87%), возраст начала менструации у большинства (44%) – 12 лет, среднее значение, что согласуется с данными ряда авторов.

Заключение. В заключении сделали выводы по работе.

1. Удовлетворительные базовые знания учащиеся 15-18 лет имеют по анатомии репродуктивной системы человека, хорошо ориентируются в вопросах менструального цикла и о влиянии образа жизни родителей на здоровье будущих детей.

Явно недостаточны знания подростков о заболеваниях, передающихся половым путем, контрацепции, брачном законодательстве.

2. Уровень информированности несовершеннолетних о проблеме распространения ВИЧ/СПИДа удовлетворительный у 60% учениц 11 класса и 53% старшеклассников, у 58% студенток медицинского колледжа и 81% девушек и 84% юношей из профессионального колледжа.

3. Большинство опрошенных получают информацию о методах контрацепции из СМИ или от сверстников. Как эффективное надежное средство большинство подростков называет барьерные средства контрацепции.

4. Состояние менструальной функции большинства обследуемых девушек соответствует норме (87%), возраст начала менструации у большинства (44%) – 12 лет.

Представлен список использованных источников.

