

ОРИГИНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

© Полтава Н.В., 2014
УДК 616-053.6:613.888

**МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ
РЕПРОДУКТИВНОГО ОБРАЗА И ПОВЕДЕНИЯ ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ
РЕСПУБЛИКИ КЫРГЫЗСТАН**

Н.В. Полтава

Центр Семейной Медицины №4, г. Бишкек, Республика Кыргызстан

Из анализа проведенного анкетирования 1016 девочек-подростков, проживающих в г. Бишкек, г. Кара-Кол, г. Джалал-Абад, установлено, что в г. Бишкек 79,1% девочек-подростков живут с одним из родителей, что приводит к более раннему взрослению. В г. Джалал-Абад девочки до 18 лет чаще живут в гражданском браке. В 95,4% случаев источником доходов для подростков являются родители. В г. Бишкек девочки покупают сигареты значительно чаще. С учителями у подростков нет доверительных отношений. Современные девочки-подростки не хотят выносить на суд родителей свои секреты о репродуктивном поведении.

Ключевые слова: *девочки-подростки, семейное положение, карманные расходы, врачебная тайна.*

На фоне политических и экономических перемен, утраты традиционных ценностей, появилось и расширяется такое явление современного Кыргызстана – как стремление к быстрому познанию мира взрослых и попустительство со стороны родителей. Как известно, подростки представляют популяционный ресурс Республики. В подростковый период "смятения" отмечается стремление к независимости, отходу от родительских взглядов и ценностей [3, 4].

Поэтому девочки – подростки остро нуждаются не только в социальной, но и в серьезной медицинской и психологической реабилитации. Однако особенности их менталитета и образа жизни делают эту группу детей труднодоступной для врача-педиатра, а вот получить «порцию» доверительного консультирования у врача – подросткового гинеколога, у этой группы детей – возможно, и тем более, – доступно, в силу своей профессиональной специфики [2, 3].

Поэтому, необходимы новые государственные программы, алгоритмы действия, направленные на профилактику

безнадзорности и репродуктивной безграмотности девочек-подростков [7].

Психологической особенностью подросткового возраста является зависимость подростка от большого числа микросоциальных и макросоциальных факторов окружающей среды. Этому возрастному периоду свойственно желание мыслить по-взрослому [1, 5].

Школа является единственным общественным институтом, который охватывает всю молодежь, поэтому в учебных заведениях имеется уникальная возможность охватить ту возрастную группу в популяции, которой больше всего необходимо просвещение по вопросам охраны репродуктивного здоровья. Задача врачей – подростковых гинекологов заложить основы ценностного отношения подростков к репродуктивному здоровью, избегая бестактности и навязчивости, не придавая этой сфере воспитания чрезмерно опережающего характера, но вместе с тем учитывая особенности возраста и характер физиологических сдвигов в организме в период полового созревания [6, 8].

В медицинской литературе Кыргызстана последних лет, мы не обнаружили детальных работ по оценке репродуктивного поведения девочек-подростков и анализу подросткового социального поведения. Вышеизложенное послужило основанием для проведения данного исследования в Кыргызской Республике (КР).

Целью данного исследования является изучение особенностей семейного положения, размеров личного бюджета, основных расходов и особенностей доверительного поведения девочек-подростков разных регионов Республики Кыргызстан.

Материалы и методы

Репродуктивное здоровье девочек-подростков (n=1016) в возрасте 15-17 лет проживающих в городах Бишкек, Кара-Кол, Джалал-Абад Кыргызской Республики оценивалось на основании добровольного анкетирования. В анонимном анкетировании приняли участие девочки-подростки, включенные в исследование методом случайного отбора. Анкета была разработана лично автором с соблюдением принципов биоэтики, включала 60 вопросов, адаптированных к современному уровню социально-психологического развития подростков. Статистическая обработка материала проводилась на персон

альном компьютере с помощью пакета прикладных программ Microsoft Excel. Необходимый объем выборки был рассчитан по К.А. Отдельной для медико-социальных исследований (исследование повышенной точности $n \geq 900$, $P \leq 0,001$, $99,9\%$, $t=3,2$). Результаты выражали в $P \pm m$. За основание при вычислении интенсивных показателей (P) было взято 100. При определении степени достоверности результатов статистического исследования для каждой относительной величины (P) вычисляли среднюю ошибку по следующей методике $m_p = \frac{\sqrt{pq}}{n}$. Вычисление критерия достоверности (t) проводилось по формуле $t = \frac{P_2 - P_1}{m \text{ разн}}$, при $t=3,2$ вероятность различий равна 99,9% или достоверность различий равна $<0,001$.

Результаты и их обсуждение

Данные о характеристике семейного положения девочек-подростков получены из проведенного анализа анкет. При этом установлено, что совместно с обоими родителями проживает в г. Бишкек 20,9% девочек-подростков. Иначе выглядят данные по г. Кара-Кол, где совместно с двумя родителями проживают 53,2% девочек-подростков и по г. Джалал-Абад – 67,8% соответственно ($p < 0,05$).

Таблица 1

Характеристика семейного положения девочек-подростков

	г. Бишкек (1 группа)		г. Кара-кол (2 группа)		г. Джалал-Абад (3 группа)	
	n=320	P±m	n=385	P±m	n=311	P±m
С обоими родителями	67	20,9±2,3	205	53,2±2,5***	211	67,8±2,6***
С одним из родителей	253	79,1±2,3	160	41,6±2,5***	58	18,6±2,2***
С мужем	0	0,0±0,0	20	5,2±1,1***	42	13,5±1,9***

Примечание: ***достоверность различий $p < 0,001$ по сравнению с первой группой

Таким образом, в г. Бишкек 79,1% девочек-подростков живут с одним из родителей, то есть в не полной семье, что приводит к более раннему взрослению и принятию решений самостоятельно, а также копированию в будущем «ущербной» или не полной модели семьи, в которой девочка-подросток выросла. Однако в г. Джалал-Абад количество девочек-подростков жи

вущих с одним из родителей составляет только 18,6%, что свидетельствует о более тесных семейных узах и более прочных отношениях между родителями, с сохранившимися общепринятыми семейными ценностями и более традиционным укладом семьи ($p < 0,05$). Настораживает тот факт, что в 3-й группе 13,5% девочек-подростков до 18 лет живут в гражданском

браке, во второй группе 5,2% девочек-подростков так же живут в браке, в отличие от 1-й группы, где нет подростков в браке. Данная ситуация требует принятия неотложных мер по профилактической работе медиков, учителей и общественности в работе с подростками о негативных тенденциях раннего брака и возможных осложнениях и последствиях для здоровья и социализации девочек-подростков, не достигших совершеннолетия.

В среднем в неделю у девочки-подростка в 83,9% случаев имеется в наличии от 0-300 сом на карманные расходы. При этом в 1-й группе данный показатель составляет 77,5%, во 2-й группе 77,1%, что не имеет достоверных различий, а в 3-й группе – 97,1% девочек-подростков (достоверность различий с 1-й и 2-й группами составляет $p < 0,05$) (табл. 2).

Таблица 2

Бюджет девочки-подростка на неделю

Бюджет (сомы)	г. Бишкек (1 группа)		г. Кара-кол (2 группа)		г. Джалал-Абад (3 группа)	
	n=320	P±m	n=385	P±m	n=311	P±m
0-300	248	77,5±2,3	297	77,1±2,1	302	97,1±1,0***
300-600	57	17,8±2,1	68	17,7±1,9	9	2,9±1,0***
600-1000	15	4,7±1,2	20	5,2±1,1	0	0,0±0,0***

Примечание: ***достоверность различий $p < 0,001$ по сравнению с первой и второй группами

По 300-600 сом на неделю имеют каждая 5-я девочка-подросток в 1-й и во 2-й группе, достоверных различий между группами нет. Однако в 3-й группе только 2,9% девочек-подростков имеют данную сумму на карманные расходы, достоверность различий с первыми двумя группами составляет $p < 0,001$. По данным анкетирования от 600-1000 сом в наличии у девочек-подростков первых двух групп, в

среднем составляет 5%, при этом девочкам-подросткам 3-й группе таких денег не дают вообще.

Подростки в среднем 41,6% своих карманных расходов тратят на еду. Из таблицы 3 видно, что на транспорт тратят в 1-й группе 23,8% девочек-подростков, во второй группе – 16,2% девочек-подростков, а в 3-й группе всего 3,5% ($p < 0,05$).

Таблица 3

Перечень основных расходов девочек-подростков

	г. Бишкек (1 группа)		г. Кара-кол (2 группа)		г. Джалал-Абад (3 группа)	
	n=320	P±m	n=385	P±m	n=311	P±m
Всего	336		402		311	
Сигареты	18	5,4±1,2	10	2,5±0,8***	2	0,6±0,5***
Еда	184	54,8±2,7	148	36,8±2,4	103	33,1±2,7
Транспорт	80	23,8±2,3	65	16,2±1,8	11	3,5±1,0***
Карм. расходы	47	14,0±1,9	153	38,1±2,4***	193	62,1±2,8***
Копяты	7	2,1±0,8	26	6,5±1,2***	2	0,6±0,5***

Примечание: ***достоверность различий $p < 0,001$ по сравнению с первой группой

Девочки 3-й группы меньше всего денег тратят на сигареты – 0,6%, различие достоверно ($p < 0,05$) в сравнении с двумя другими группами. При этом 2-я группа тратит на сигареты в 2 раза меньше, чем девочки

подростки г. Бишкек. По данным анкет откладывают в копилку больше девочки-подростки 2-й группы, при этом показатель составил 6,5%, меньше копят девочки 1-й группы и почти не откладывают в копилку

подростки 3-й группы 0,6% ($p < 0,05$). На другие карманные расходы больше средств приходится у девочек-подростков 3-й группы, затем идет 2-я группа и на последнем месте 1-я группа ($p < 0,05$).

Для сохранения репродуктивного здоровья подростков, а также для приобретения навыков здорового образа жизни и поведения, сохраняющего здоровье – необходимы определенные усилия общества, учителей, медиков и самих родителей.

Далее нами изучено, кому подростки больше доверяют и с кем откровенно

делятся своими проблемами. Данный аспект очень актуален для планирования обучения и профилактической работы с подростками.

Как видно из таблицы 5, больше всего подростки доверяют свои тайны, в первую очередь, – родителям, в среднем 43,8%, достоверных различий между группами нет. Гинекологам – в среднем 31,6% девочек-подростков доверяют тайны, так же достоверных различий в группах нет выявлено.

Таблица 5

Степень доверия девочек-подростков

	г. Бишкек (1 группа)		г. Кара-кол (2 группа)		г. Джалал-Абад (3 группа)	
	n=320	P±m	n=385	P±m	n=311	P±m
Итого	626		385		311	
Родителям	227	36,3±1,9	176	45,7±2,5	154	49,5±2,8
Гинекологу	196	31,3±1,9	106	27,5±2,3	112	36,0±2,7
Подруге	192	30,7±1,8	103	26,8±2,3	45	14,5±2,0***
Учителю	11	1,8±0,5		0,0±0,0		0,0±0,0

Примечание: ***достоверность различий $p < 0,05$ по сравнению с первой и второй группами

При этом 24% подростков делятся своими тайнами с подругами, но если в 1-й и во 2-й группах достоверных различий нет, то в 3-й группе только 14,5% девочек-подростков откровенничают с подругами ($p < 0,05$). Обращает на себя внимание тот факт, что с учителями у подростков нет доверительных отношений и как видно из таблицы, только в 1-й группе показатель составляет 1,8±0,5 и нулевые показатели во 2-й и 3-й группах.

Таким образом, планируя образовательные и профилактические мероприятия, следует в первую очередь привлекать родителей и медиков для плановой постоянной работы с подростками. Как показали наши данные, особое внимание следует уделить обучению подростков по принципу «равный-равному» при планировании обучающих программ по сохранению репродуктивного здоровья, а также необходимо вводить курсы по сохранению и сбережению здоровья в школах с привлечением учителей.

Следующим немаловажным вопросом

при анкетировании стал вопрос – «Должен ли врач хранить врачебную тайну?», анализируя полученные нами данные, следует отметить, что 82,7% подростков ответили положительно. Из этого следует, что современные девочки-подростки не хотят, выносят на суд родителей свои секреты о репродуктивном поведении.

Заключение

Таким образом, из полученных нами данных следует, что девочки-подростки г. Джалал-Абад достоверно чаще проживают с родителями, в «полных семьях», раньше выходят замуж, в отличие от других двух групп. В среднем на карманные расходы в неделю у девочек-подростков приходится от 0 до 300 сом – 83,9%, при этом сумму более 600 сом девочкам-подросткам г. Джалал-Абад родители вообще не выделяют. В первой и во второй группах достоверных различий не выявлено, что говорит об одинаковых условиях для девочек-подростков обеих групп. По источнику доходов также достоверных различий между группами нет,

в среднем в 95,4% случаев ими являются родители. У девочек-подростков, состоящих в браке, только в 5,5% случаев источником доходов на карманные расходы является муж. Большую часть карманных расходов подростки тратят на еду и транспорт. Однако около 3% денег подростки расходуют на сигареты, что является негативным моментом для здоровья подрастающего поколения.

Доверяют свои тайны подростки в 43,8% случаев родителям, в 31,6% случаев гинекологам, достоверных различий в группах нет. В 24% случаев подростки делятся с подругами, однако в 3-й группе меньше всего ($p < 0,05$). С учителями доверительных отношений у девочек-подростков нет. 82,7% подростков считают необходимым сохранение врачебной тайны гинекологом.

Литература

1. Авагимов Р.Р. Влияние экстрагенитальной патологии на репродуктивную функцию девочек-подростков / Р.Р. Авагимов, Л.М. Тухватуллина, Ф.З. Шакурова // Современные проблемы детской и подростковой гинекологии: тез. докл. 1-й Всерос. науч.-практ. конф. – СПб., 1993. – С. 129-131.
2. Володина В.В. Социально-гигиенические аспекты репродуктивного здоровья девочек-подростков и пути профилактики его нарушений в современных условиях: автореф. дис. канд. мед. наук / В.В. Володина. – Рязань, 2001. – 23 с.
3. Кучма В.Р. Современная медико-социальная проблематика детей-сирот / В.Р. Кучма, И.О. Микушкина // Гигиена и санитария. – 2003. – №6. – С. 39-42.
4. Гендерное поведение подростков и роль социальных факторов в формировании репродуктивного здоровья / В.Р. Кучма [и др.] // Вопросы современной педиатрии. – 2006. – №5 (5). – С. 11-16.
5. Пенкин В.Н. Влияние сиротства на физическое развитие детей / В.Н. Пенкин // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2003. – №5. – С. 19-20.
6. Самигуллина А.Э. Ретроспективный анализ показателей социально-значимых заболеваний среди девочек-подростков Кыргызской Республики / А.Э. Самигуллина // Журн. Известия ВУЗов (Бишкек). – 2011. – №6. – С. 60-65.
7. Чечулина О.В. Медико-социальный взгляд на проблему репродуктивного здоровья и репродуктивного поведения девочек-подростков в Российской Федерации / О.В. Чечулина, Е.В. Уварова // Репродуктивное здоровье подростков. – 2007. – №5 (16). – С. 6-11.
8. Материалы 9-го Всероссийского научно-го форума «Мать и дитя». – М., 2007.

MEDICAL AND SOCIAL ASPECTS OF REPRODUCTIVE IMAGE FORMATION AND BEHAVIOR OF ADOLESCENT GIRLS OF KYRGYZ REPUBLIC

N.V. Poltava

The analysis of the survey of 1016 adolescent girls living in Bishkek, Kara-Kol, Jalalabad, we found that in Bishkek 79,1% of adolescent girls living with one of the parents, that leads to earlier adulthood. In Jalalabad girls up to 18 years more likely lives in a civil marriage. In 95,4% teenagers take money from their parents. In Bishkek, girls were significantly more likely to buy cigarettes. There is no trust relations between teens and teachers. And modern teenage girls do not want to make judgment on their parents' secrets about reproductive behavior.

Keywords: adolescent girls, marital status, out of pocket expenses, medical secrecy.

Полтава Н.В. – врач акушер-гинеколог Центра Семейной Медицины №4, Республика Кыргызстан, г. Бишкек.

E-mail: poltava.nina@mail.ru.