

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РЕПРОДУКТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ ЖЕНЩИН ПОЗДНЕГО ФЕРТИЛЬНОГО ВОЗРАСТА

А.М.Киселев

Комитет по охране здоровья населения администрации г. Тамбова

В настоящей статье представлена медико-социальная характеристика репродуктивного поведения женщин позднего фертильного возраста (35 – 49 лет). По результатам социологического опроса анализируются брачно-семейные и репродуктивные установки с учетом паритета брака. Изучены особенности контрацептивного поведения, паритет родов и исходы беременностей у изучаемого контингента женщин.

Ключевые слова: репродуктивное поведение, поздний фертильный возраст.

Женщины позднего фертильного возраста (35-49лет) относятся к группе повышенного риска в отношении акушерско-гинекологической патологии [4,6]. Они продолжают участвовать в процессе репродукции, хотя показатели плодовитости у них существенно снижаются. При этом надо учитывать то обстоятельство, что среди женщин позднего фертильного возраста велик удельный вес первородящих, страдавших в анамнезе гинекологическими заболеваниями, невынашиванием беременности, первичным или вторичным бесплодием [1,5,7]. Среди беременных и родивших в возрасте старше 35 лет преобладают женщины, поздно вступившие в первый брак, вступившие в повторный брак, а также одинокие лица, решившие, создать неполную семью [2,3]. Для данной возрастной категории женщин остаются также важными вопросы планирования семьи (до 20% искусственных абортов приходится на лиц в возрасте 35 лет и старше).

С целью изучения репродуктивного поведения женщин позднего фертильного возраста нами был проведен социологический опрос 498 женщин в возрасте 35 – 49 лет с использованием специально разработанной анкеты.

Пятая часть опрошенных женщин (20,5%) были в возрасте 35 – 39 лет, 43,6 % относились к возрастной группе 40 – 44 года, тогда как остальным на момент исследования было 45 – 49 лет.

Большинство опрошенных женщин позднего фертильного возраста (45,9%) имели среднее специальное образование. На втором и третьем местах по численности среди интервьюированного контингента находились респондентки с высшим и общим средним образованием, при этом их доли составили соответственно 23,4% и 16,6%. Меньше всего среди женщин позднего фертильного возраста принимавших участие в социологическом исследовании было лиц с неполным средним образованием (3,8%).

В социальной структуре опрошенных женщин преобладали служащие бюджетных организаций (42,0%), второй и третьей по распространенности социальными группами были рабочие промышленных предприятий и в сельском хозяйстве, соответственно 19,2% и 12,8%. Десятая часть опрошенных респонденток позднего фертильного возраста были домохозяйками, 7,5% - безработными и 6,8% -

наемными рабочими в коммерческой структуре. При этом 31,5% женщин, принимавших участие в социологическом исследовании, отметили наличие контакта с профессиональной вредностью.

Большая часть интервьюированных женщин (71,9%) на момент обследования состояли в браке, были разведены и вдовы, соответственно 16,0% и 4,9% и никогда не состояли в браке 7,3% респонденток. Следует отметить, что среди замужних женщин 77,7% состояли в первом браке, 18,1% - во втором, тогда как остальные – в третьем.

Среди опрошенных преобладали (86,6%) лица, которые заключили первый брак в возрасте 18 – 25 лет, тогда как меньше всего таковых было в возрастной группе старше 30 лет (0,9%). Доли женщин вступивших в первый брак до 18 лет и в возрасте 26 – 30 лет имели близкие значения и составили соответственно 6,5% и 6,0%. В тоже время, большинство женщин позднего фертильного возраста, заключили второй брак в возрасте 18 – 25 лет и 26 – 30 лет, их доли составили соответственно 44,4% и 38,9%. Обращает на себя внимание существенный удельный вес респонденток, которые вступили во второй брак в возрасте старше 30 лет (16,7%).

Около трети интервьюированных женщин состояли в первом браке более 10 лет, тогда как у 19,6 % его длительность составила 6 – 10 лет. Следует отметить, что среди респонденток, состоящих во втором браке второй по численности была доля лиц с продолжительностью брака 6 – 10 лет, при этом их доля составила 28,9%.

В ходе анкетирования, женщинам, принимавшим участие в социологическом исследовании, было предложено оценить собственное здоровье. В результате чего было установлено, что считают себя практически здоровыми 63,4 % респонденток, около трети (30,0%) имеют хронические заболевания, тогда как остальные чувствовали себя больными на момент опроса.

Обращает на себя внимание, что большинство опрошенных женщин (85,8%) считают наличие детей обязательным условием для создания прочной семьи. При этом более половины респонденток (58,0%) хотели бы иметь двоих детей, 22,8% - одного ребенка и только 14,6% - троих и более детей (рисунок 1).

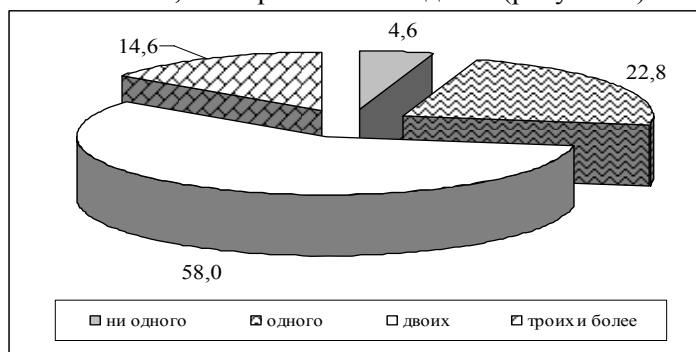


Рис. 1. Структура женщин старшего репродуктивного возраста в зависимости от желаемого числа детей в семье (в %).

В ходе социологического исследования установлено, что больше всего опрошенных женщин имели одну беременность в анамнезе (37,9%). Две и три беременности в анамнезе имели соответственно 21,9% и 19,2% респонденток. Удельные веса женщин старшего репродуктивного возраста, указавшие на наличие

трех, четырех и более беременностей были еще меньше и составили соответственно 14,7% и 6,3%.

Рассмотрим структуру исходов беременностей среди опрошенных женщин (рисунок 2). Из представленных данных видно, что родами живым ребенком чаще всего заканчивается первая беременность, при этом их доля составила 66,3% и была больше, чем при второй и третьей беременности соответственно в 1,6 и 1,4 раза.

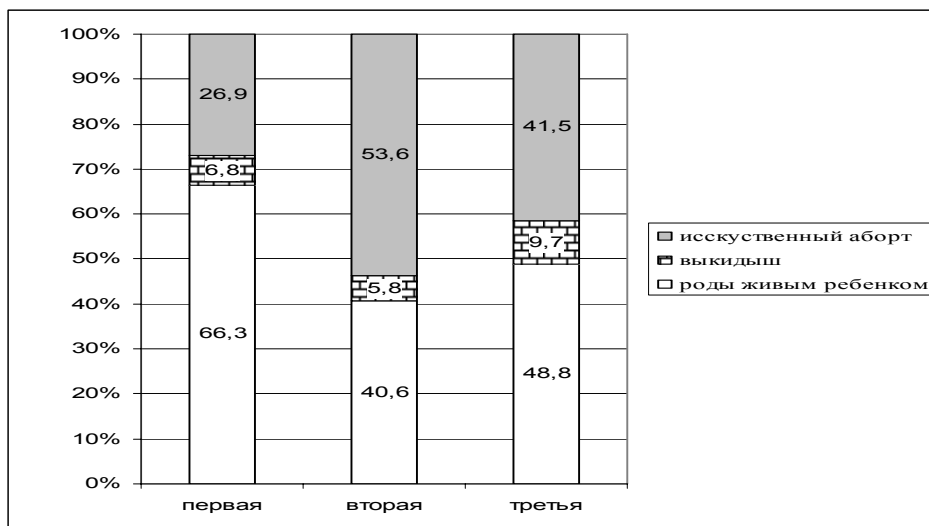


Рис. 2. Структура исходов беременностей среди женщин старшего репродуктивного возраста (в %).

Обращает на себя внимание, что прерывается искусственным абортом чаще всего вторая беременность. При этом доля респонденток, сделавших искусственный аборт во время второй беременности составила 53,6% и была больше, таковых при первой и третьей беременностях соответственно в 1,9 и 1,3 раза. Следует отметить, что наибольшая доля выкидышей наблюдается в структуре исходов третьей беременности (9,7%).

Основные причины искусственных абортов представлены на рисунке 3. Из представленных данных следует, что наиболее распространенной причиной искусственных абортов являлись материальные затруднения. Причем доля таких ответов в структуре причин третьего аборта составила 41,2% и была в 1,5 раза больше, чем при первом и втором абортах. Второй по распространенности причиной первого и второго абортов были плохие жилищные условия, на это указали соответственно 16,8% и 20,0% опрошенных женщин. При третьем аборте второе ранговое место в структуре его причин делили между собой плохие жилищные условия и нежелание женщины иметь детей, удельные веса таких ответов были идентичными и составили по 17,6%.

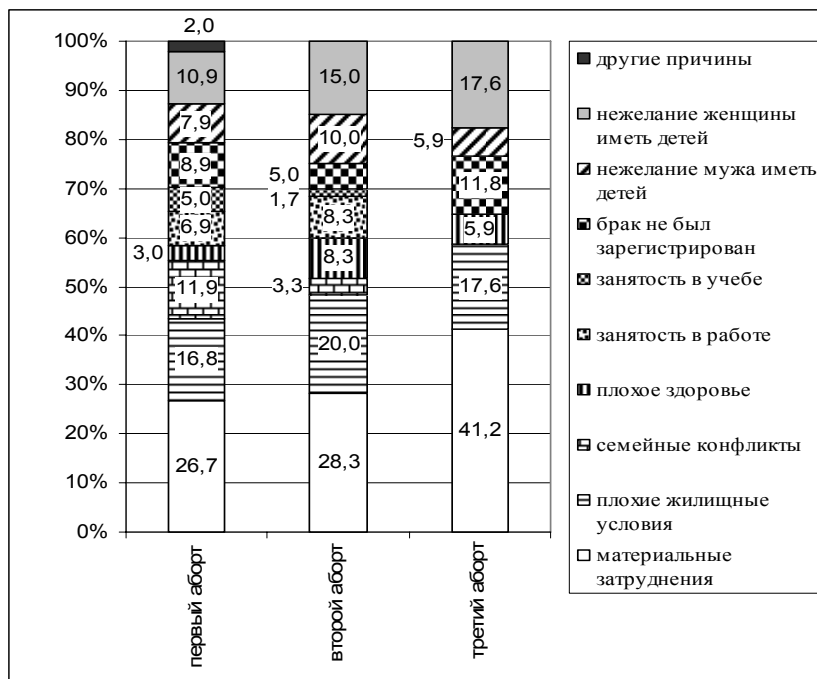


Рис. 3. Основные причины искусственных абортов у женщин позднего фертильного возраста (в %).

Третье ранговое место в структуре причин первого аборта занимали семейные конфликты (11,9%), второго аборта – нежелание женщины иметь детей (15,0%), тогда как третьего аборта – проживание в незарегистрированном браке (11,8%). Таким образом, приоритетные причины искусственных абортов перенесенных опрошенными женщинами позднего фертильного возраста носят социальный характер.

Выполненное социальное исследование показало, что только 85,4% искусственных абортов были сделаны в медицинских учреждениях. Имели осложнения после искусственного прерывания беременности 13,0% респонденток.

Наиболее частой причиной выкидышей среди интервьюированных женщин были заболевания во время беременности и сильное нервное напряжение, на это указали соответственно 45,5% и 36,4% респонденток. Обращает на себя внимание, что почти каждый десятый выкидыш был спровоцирован семейными конфликтами или попыткой избавиться от плода.

Большинство женщин позднего репродуктивного возраста, принимавших участие в социологическом исследовании (86,7%) считают свои репродуктивные планы полностью реализованными. При этом 35,8% опрошенных хотели бы в будущем родить ребенка.

Рассмотрим основные причины, препятствующие рождению желаемого ребенка среди изучаемого контингента (рисунок 4).

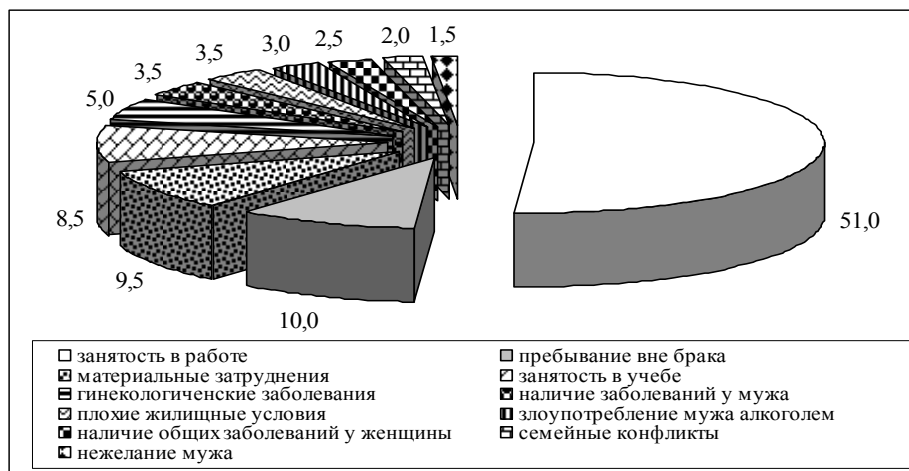


Рис. 4. Основные причины отказа от рождения желаемого ребенка (в %).

Из рисунка видно, что наиболее распространенной причиной, препятствующей рождению желаемого ребенка, среди женщин позднего фертильного возраста является занятость в работе, что отметили 51,0% опрошенных женщин. Второе ранговое место в структуре причин отказа от рождения желаемого ребенка занимают пребывание вне брака и материальные затруднения, доли которых составили соответственно 10,0% и 9,5%. В качестве третьей по распространенности причины, препятствующей реализации репродуктивных планов опрошенные женщины отметили занятость в учебе (8,5 %).

Следует отметить, что более чем у половины женщин (58,1%), принявших участие в социологическом исследовании сохранилась менструальная функция, при этом 74,0% респонденток продолжают предохраняться от нежелательной беременности. Из них большая часть отдадут предпочтение использованию презерватива и внутриматочного контрацептива (спираль), доли таких ответов составили соответственно 62,6% и 28,4%. Удельные веса опрошенных женщин позднего фертильного возраста практикующих прочие методы контрацепции были незначительны и колебались от 0,8% (использование колпачка, диафрагмы) до 2,5% (прерванный половой акт или гормональные таблетки).

Выводы

1. Большинство опрошенных женщин позднего фертильного возраста (45,9%) имели среднее специальное образование, в социальной структуре респонденток преобладали служащие бюджетных организаций (42,0%). При этом большая часть интервьюированных женщин (71,9%) на момент обследования состояла в браке.
2. Считают себя практически здоровыми 63,4 % респонденток, около трети (30,0%) имеют хронические заболевания, тогда как остальные чувствовали себя больными на момент опроса. При этом 60,4 на 100 опрошенных женщин старшего фертильного возраста имели гинекологическую патологию в анамнезе.
3. Большинство опрошенных женщин (85,8%) считают наличие детей обязательным условием для создания прочной семьи. При этом более половины респонденток (58,0%) хотели бы иметь двоих детей, 22,8% - одного ребенка и только 14,6% - троих и более детей.
4. Среди опрошенных преобладали респондентки, имевшие одну беременность в анамнезе (37,9%). Родами живым ребенком чаще всего заканчивалась первая беременность, прерывалась искусственным абортom – вторая

беременность, а наибольшая доля выкидышей наблюдается в структуре исходов третьей беременности.

5. Наиболее распространенными причинами искусственных абортс являлись материальные затруднения и плохие жилищные условия. Чаще всего среди причин, препятствующих рождению желаемого ребенка, женщины позднего фертильного возраста указывали занятость в работе (51,0%), пребывание вне брака и материальные затруднения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Репродуктивное здоровье и поведение женщин России / В.Ю. Альбицкий [и др.]. - М., 2001.- 248 с.
2. Асадуллина Г.Н. Современные тенденции фертильности и репродуктивного поведения женщин в условиях крупного города: автореф. дис. канд. мед.наук / Г.Н. Асадуллина. - Уфа, 2001. - 24 с.
3. Бодрова В.В. Репродуктивное здоровье женщин в России (по результатам исследований, проведенных в Перми, Екатеринбурге и Ивановской области в 1996 и 1999 г.г.)/ В.В. Бодрова, Х. Голдберг // Социология медицины.- 2002.- № 1.- С. 21-32.
4. Бурдули Г.М. Репродуктивные потери (причины факторы риска, пути профилактики): автореф. дис... д-ра мед. наук / Г.М. Бурдули. - М., 1998. – 52 с.
5. Коновалов О.Е. Приоритетные направления профилактики нарушений репродуктивного здоровья / О.Е.Коновалов // Пробл. социал. гигиены и истории медицины. - 1998. - № 4. - С. 9-13.
6. Кулаков В.И. Руководство по безопасному материнству / В.И. Кулаков, В.Н. Серов, Ю.И. Барашнев. - М.,1998. - 531 с.
7. Фролова О.Г. Основные показатели деятельности акушерско-гинекологической службы и репродуктивного здоровья / О.Г.Фролова, З.З. Токова // Акушерство и гинекология.- 2005.- № 1. – С. 3 - 6.

THE MEDIKO-SOCIAL CHARACTERISTIC OF REPRODUCTIVE BEHAVIOUR OF WOMEN LATE FERTILITY

A.M.Kiselev

In the present article the mediko-social characteristic of reproductive behaviour of women late reproductive age (35 – 49 years). By results of sociological interrogation brachno-family and reproductive installations taking into account parity of marriage are analyzed. Features of contraceptive behaviour, parity of sorts and outcomes pregnancys at a studied contingent of women are studied.

Key words: reproductive behaviour, late reproductive age.

Киселев Антон Михайлович – главный специалист Комитета по охране здоровья населения администрации г. Тамбова; E-mail: antonmkiselev@gmail.com; тел. 8 (4752) 58-20-30