

Репродуктивное поведение женщин после родов.

Кузнецова Д.М.¹, Пантелеева А.Н.²

1 - Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия, *E-mail: danakuznetsova@mail.ru*; 2 - Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия, *E-mail: ariadna2000102093@gmail.com*

Актуальность.

Репродуктивное поведение - система действий, отношений и психических состояний личности, связанных с рождением или отказом от рождения детей любой очередности, в браке или вне брака. Когда речь идет об отказе от рождения, то это явление описывают в терминах планирования семьи и говорят о регулировании рождаемости. Репродуктивное поведение в значительной степени определяется уровнем потребности в детях(1,2). Демографическая ситуация в России за последние десятилетия характеризуется существенным снижением рождаемости и большим числом искусственных аборт, являющихся методом регулирования рождаемости (1,5).

Цель исследования. Одной из основных задач современного общества является коррекция демографической ситуации путем оптимизации рождаемости, которая является чрезвычайно сложной медицинской и социально-гигиенической проблемой. Время беременности и послеродовой период являются оптимальными сроками для проведения образования женщины по вопросам планирования семьи, что было основной задачей данного исследования.

Материал и методы исследования. Контингентом высокого риска возникновения беременности являются женщины после родов . Возникновение непланируемой беременности вскоре после родов является крайне неблагоприятным фактором, осложняющим здоровье женщины. Возникновение такой беременности приводит к развитию фето-плацентарной недостаточности, рождению ребенка с признаками гипотрофии и функциональной незрелости органов и систем, способствует невынашиванию беременности (2,5). Искусственное прерывание нежелательной беременности после родов нарушает регуляцию менструальной функции, является причиной развития гинекологической заболеваемости у женщин (1,2,4).

Для получения сведений об особенностях репродуктивного поведения проведено анкетирование 1000 родильниц, родивших в базовых лечебных учреждениях, кафедры акушерства и гинекологии г. Ульяновска. По анкетам было изучено репродуктивное поведение женщин, среди которых 796-79,6 % были жительницы города и 204-20,4 % жительницы села. Установлено, что возраст этих женщин колебался от16 до 42лет и в среднем составлял 29 лет. Обращает внимание, что в настоящее время рожают женщины преимущественно в 26-30лет (61,8 %). После 30 лет рожают в 19,7% женщин, и в 18,5% осуществляют репродуктивную функцию до 20 лет. К моменту выполнения репродуктивной функции большинство женщин имели среднее и среднс-специальное образование (68,4%), и 31,6% опрошенных имели высшее образование и были

преимущественно жительницами города. Более половины 65,6% всех женщин отнесены к служащим, 27,4% были рабочие и 7% - домохозяйки. Данные результаты указывают, что женщины все чаще следуют тренду позднего материнства. Средний возраст рождения первого ребенка у женщин стал выше 28-30лет из-за карьерных амбиций. Согласно результатам анкетирования, настораживает тот факт, что данная беременность была желанной у 71,3% женщин, у остальных 29,9% женщин беременность не планировалась, причем 21,3% женщин хотели бы, родить позже, а 8,6% женщин вообще не желали иметь беременность.

Женщины с не планированной беременностью главным образом, были незамужние, или имели проблемы с жилищными условиями и материальным положением. Общее число беременностей в среднем у 1000 опрошенных составило 3012, на каждую сельскую женщину приходилось -3,04 беременности, на городскую-2,6 беременности. Среди опрошенного контингента преобладали повторнобеременные 77,7%, а повторнородящие составили только 33,3%. На каждую женщину приходилось в среднем 3,01 беременности из них: 1,29 родов и 1,72 аборта. Вместе с тем, 45,6% городских женщин и 41,1% сельских обратились по поводу первого аборта, не имея в анамнезе родов. Данные показатели свидетельствуют о том, что аборт занимает существенное место в планировании семьи. Исследования показали, что кормили грудью- 59,4% женщин, а 40,6% женщин не имели лактации. После произошедших родов большинство родильниц (99,6%) не планировали беременность в ближайшие 3 года, лишь 43% из них указывали, что очередную беременность и деторождение будут планировать через 3-4 года, остальные 57% женщин не желали больше беременности. Несмотря на то, что 99,6% женщин не планировали беременности в ближайшие годы, контрацептивные намерения высказали только 85,4% женщин, остальные 14,2% не желали предохраняться от беременности.

Выводы. Таким образом, приведенные данные, свидетельствуют о том, что коррекция демографической ситуации возможна путем оптимизации рождаемости и снижения частоты искусственных абортов, при целенаправленном управлении репродуктивного поведения женщин. В этой связи, единственным фактором сохранения и укрепления репродуктивного здоровья женщин после родов является рациональная дифференцированная контрацепция после родов. Несмотря на важность проблемы послеродовой контрацепции, по мнению исследователей вопрос этот остается трудно разрешимым в связи с особенностями послеродового периода и наличия лактационной функции.

Источники и литература

- 1) 1. Яглов В.В. Особенности репродуктивного поведения и контрацепции у женщин после родов.// Автореф.Дисс.кан.мед.наук,М.,2000.-28с. 2. Чивильгина В.В. Обоснование дифференцированных контрацептивных технологий у женщин в послеродовом периоде.// Автореф.Дисс.кан.мед.наук, М.,2003.-10с. 3. Косарева Е.А. Репродуктивное поведение женщины: Современные тенденции.//Контрацепция и здоровье женщины. М.,2001.-№1.- С 26-30. 4. Дикке Г.Б Современные стратегии репродуктивного выбора-мировой и отечественный опыт. Акушерство и гинекология 2015; (3):5-10. 5. Сивочалова О.В; Линева О.И;Фесенко М.А; Громова Е.Ю.Охрана репродуктивного здоровья и планирование семьи. 2017.