УДК 618.2:314.336-378.17(470.620)

**ОТНОШЕНИЕ К ПЛАНИРОВАНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ СРЕДИ ДЕВУШЕК, ОБУЧАЮЩИХСЯ В ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ Г. КРАСНОДАРА**

**Л.М. Алоян, С.О. Резикова, Е.А. Кравцова**

e-mail: [li.a2020@mail.ru](mailto:li.a2020@mail.ru), [modygina.s@yandex.ru](mailto:modygina.s@yandex.ru), ekaterina.kravtsova2020@mail.ru

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Краснодар, Россия

Научный руководитель: А.А. Курнос, асс. кафедры профилактики заболеваний, здорового образа жизни и эпидемиологии, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Аннотация**

В данной статье исследуется актуальная проблема планирования беременности среди студенток высших учебных заведений города Краснодара, которая становится все более значимой в условиях современного общества. Проведено анкетирование, с последующим анализом полученных данных.

**Ключевые слова:** планирование беременности, факторы риска, прегравидарная подготовка

ВВЕДЕНИЕ. Планирование беременности является важным аспектом репродуктивного здоровья. В условиях быстро развивающегося общества, где молодое поколение находится на этапе формирования жизненных ценностей и установок, осведомленность о методах планирования семьи и отношении к ним становится особенно актуальной. [1, 7] Несмотря на наличие различных образовательных программ и ресурсов, направленных на повышение осведомленности о планировании беременности, существует множество факторов, которые могут влиять на использование этих знаний. [2, 6, 10] Социальные нормы, культурные установки, доступность информации и уровень образования играют ключевую роль в формировании отношения студентов к вопросам репродуктивного здоровья. [3, 4]

Планирование беременности позволяет женщине подготовить свой организм к вынашиванию ребенка. Это включает в себя: коррекцию питания, отказ от вредных привычек (курение и алкоголь), а также лечение хронических заболеваний. [11]

Говоря о коррекции питания, необходимо подобрать полноценный и сбалансированный набор питательных веществ, минералов и витаминов. Вредные привычки, такие как курение, употребление алкоголя и наркотических веществ, могут оказывать разрушительное воздействие на здоровье матери и плода. Курение приводит к снижению кровоснабжения плаценты, что может вызвать задержку роста и преждевременные роды. Исследования показывают, что дети, рожденные от курящих матерей, чаще страдают от низкой массы тела и имеют повышенные риски развития дыхательных заболеваний. [11]

Употребление алкоголя во время беременности, даже в малых количествах, может привести к фетальному алкогольному синдрому, который вызывает физические и умственные отклонения у ребенка. Эти последствия могут быть необратимыми и негативно сказаться на социализации и развитии в будущем.

Знание о наличии хронических заболеваний (например, сахарного диабета, артериальной гипертензии, заболеваний щитовидной железы) позволяет врачам контролировать состояние здоровья женщины, а также предложить оптимальный план ведения беременности. [11]

Прегравидарная подготовка позволяет своевременно выявить риски, связанные с беременностью. Например, женщины с избыточным весом или ожирением могут получить рекомендации по снижению веса до зачатия, что снижает риск гестационного диабета и преэклампсии.

Отдельным этапом в планировании беременности является генетическое консультирование для выявления возможных наследственных заболеваний, что может помочь в принятии решений о зачатии. [5]

Немаловажную роль для современного общества, а особенно для молодого поколения, находящегося в риске развития психоэмоциональных расстройств является работа с психологом на этапе планирования беременности. Своевременная и добровольная терапия дает возможность будущим родителям обсудить свои ожидания, страхи и готовность к новым обязанностям, что способствует более гармоничному восприятию беременности и родительства. [8]

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ.Цель работы - исследовать уровень осведомленности и отношение студенток высших учебных заведений города Краснодара к планированию беременности, а также выявить факторы, влияющие на репродуктивное здоровье.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. Было проведено добровольное анонимное анкетирование среди студенток таких высших учебных заведений г. Краснодара, как Кубанский государственный медицинский университет, Кубанский государственный университет, Кубанский государственный аграрный университет, Кубанский государственный технологический университет и Российский экономический университет им. Г.В. Плеханова.

Всего проанкетировано 177 девушек. Диапазон возраста респондентов составил от 17 до 24 лет. В рамках исследования оценивали влияние доступности информации и социальных факторов на выбор студентов в отношении планирования семьи.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ. Исследуя полученные данные, оказалось, что из 177 девушек только одна имеет детей (0,6%). Анализ анкеты этой студентки показал, что она ответственно относилась к планированию беременности, обращалась к таким специалистам как акушер-гинеколог, эндокринолог, генетик и др., а также не имела вредных привычек (курение, употребление спиртных напитков и наркотических веществ).

Остальные 176 девушек не имеют детей. Большинство из них - 69 девушек - планирует завести ребёнка к 25-26 годам (39%), но есть и те, кто беременность не планируют или всерьез не задумывались над таким вопросом - 16 человек (9%). Также 45 студенток (25,4%) хотят завести ребенка в 23-24 года, 21 студентка (11,9%) - в 27-28 лет, по 10 девушек (5,6%) планируют свою первую беременность в 21-22 и 29-30 лет, соответственно. 4 ученицы (2,3%) желают завести ребенка после 30 лет, лишь 1 (0,6%) - в 19-20.

Большинство респондентов – 170 человек (96%) нашего опроса считают необходимым планировать свою беременность, проходить полную подготовку, обращаясь к нужным специалистам. И, лишь, 7 человек (4%), напротив, считают, что в этом нет необходимости.

152 студентки (85,9%) из числа тех, кто хочет завести ребёнка, ответили, что будут полноценно планировать свою беременность и обращаться к профильным специалистам. 12 человек (6,8%) - будут планировать свою беременность без обращения к специалистам. Всего 0,6% (один человек) не будет планировать свою беременность и обращаться к нужным специалистам совсем.

Из полученных данных анкетирования выявлено, что большая часть девушек, не имеющих детей, страдают вредными привычками - курением и употреблением алкогольных напитков. Курят 46 студенток (26,6%), употребляют алкоголь (раз в месяц по одному бокалу вина или стакану пива) 78 студенток (44,1%).

Также мы решили узнать, почему опрашиваемые студентки не планируют или не хотят иметь детей на данный момент и в течение последующих трех лет. Респонденты отметили несколько причин: возраст - 10 девушек (5,6%), материальное положение – 12 девушек (6,8%), получение образования в данный момент - 29 девушек (16,3%), состояние здоровья - 2 девушки (1,1%), просто на момент опроса не хотят – 11 девушек (6,2%).

ВЫВОДЫ. В ходе исследования уровня осведомленности и отношения студенток высших учебных заведений города Краснодара к планированию беременности, а также факторов, влияющих на репродуктивное здоровье, были получены следующие результаты.

Уровень осведомленности студенток об основах репродуктивного здоровья оказался неоднородным: хотя большинство участниц имеют базовые знания, значительная часть не осведомлена о современных методах планирования семьи и доступных ресурсах.

Отношение к планированию беременности в целом характеризуется позитивным настроем, однако в принятии решений о репродуктивном здоровье заметно влияние таких факторов, как социальные нормы, материальное положение, доступ к медицинской информации и образовательные ресурсы.

Планирование беременности — это комплексный процесс, который включает в себя физическую, психологическую и социальную подготовку. Оно играет ключевую роль в обеспечении здоровья матери и новорожденного, снижении рисков осложнений и улучшении общего качества жизни семьи. [9] Информированность о важности планирования беременности должна быть частью образовательных программ по репродуктивному здоровью, особенно среди молодежи и студентов. [12]

**Список литературы:**

1. Бердникова Н.А. Планирование семьи и репродуктивное здоровье молодежи. Москва: Издательство РГУ. — 2019.

2. Васильева С.И. Молодежь и репродуктивное здоровье: анализ социокультурных факторов // Социальная политика и социология. — 2018. — Т. 2, № 45. — С. 16-23.

3. Громова Е.М. Студенческое здоровье: как планирование беременности влияет на успеваемость // Журнал вузовской медицины. — 2019. — Т. 15, № 7. — С. 84-90.

4. Кузнецова Е.А. (2019). Планирование беременности: аспекты, влияющие на выбор студентов // Журнал молодежной науки. — 2019. — Т. 5, № 2. — С. 34-45.

5. Кузнецова О.Ю. Генетические исследования и их значение в планировании семьи // Генетика и репродукция. — 2022.

6. Куликов П.С. Роль студенческих организаций в распространении знаний о планировании семьи // Молодежь и общество. — 2017. — Т. 1, № 35. — С. 28-31.

7. Левина Е.В., Смирнов И.А. Программа по повышению осведомленности студентов о репродуктивном здоровье // Журнал медицинского образования. — 2021. — Т. 12, № 3. — С. 45-52.

8. Смирнова Т.В., Петров А.Н. Социальные и психологические факторы, влияющие на решение о планировании беременности среди студентов // Психология и педагогика. — 2020. — Т. 12, № 1. — С. 78-82.

9. Тихомирова Л.С. Эффективность программы по планированию беременности среди студентов: результаты опроса // Научные исследования в образовании. — 2023. — Т. 9, № 2. — С. 94-100.

10. Федорова Т.Ю. Влияние образовательных программ на достоверность информации о планировании беременности // Современные исследования социальных проблем. — 2020. — Т. 4, № 58. — С. 72-78.

11. Чистякова Т.А. Клинические рекомендации по подготовке к беременности // Акушерство и гинекология: практика. — 2023.

12. Шерстюк А.В. Психологические аспекты планирования беременности среди студентов // Психология и образования. — 2022. — Т. 32. — С. 59-67.