

РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ ДЕВОЧЕК-ПОДРОСТКОВ КАК ОСНОВА СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛНОЦЕННОСТИ БУДУЩЕГО ПОКОЛЕНИЯ

З.А. Дусчанова

Ургенчский филиал Ташкентской Медицинской Академии

Ключевые слова: подросток, репродуктивное здоровье, девочки-подростки, факторы риска, нежелательная беременность, аборт.

Таянч сўзлар: ўсмир, репродуктив саломатлик, ўсмир кизлар, хавфли омиллар, ихтиёрсиз ҳомиладорлик, абортлар.

Key words: adolescent, reproductive health, teenage girls, the risk factors, unwanted pregnancy, abortion.

По статистическим данным 2017 года в Узбекистане молодежь занимает около трети населения страны. По определению ВОЗ подростками называют 10-15-летних, а в целом популяция от 15-24 считается молодежью.

Под понятием репродуктивного здоровья понимают не только нормальное функционирование органов репродукции, но и физическую, интеллектуальную и социальную полноценность личности. На подростков также влияет недостаточная информированность их о репродуктивном здоровье, необдуманные поступки, нехватка умения принятия мудрого решения. Им необходимы умения защищать себя от различных поведенческих факторов риска.

ЎСМИР ҚИЗЛАР РЕПРОДУКТИВ САЛОМАТЛИГИ КЕЛАЖАК АВЛОДНИНГ ИЖТИМОЙ ЕТУКЛИГИ АСОСИДИР

З.А. Дусчанова

Тошкент Тиббиёт Академияси Урганч филиали

2017 йил якунининг статистик маълумотларига кўра Ўзбекистон аҳолисининг учдан бир қисмини ёшлар ташкил этади. БЖССТ тақидлашича ўсмирлар деб 10-15 ёшдаги шахслар ҳисобланади, 15 ёшдан 24 ёшгача бўлган аҳоли эса ёшлар ҳисобланади.

Репродуктив саломатлик деганда инсон аъзо ва тизимларининг меъёрида ишлаши, жисмоний ва интеллектуал етуклиги билан биргаликда, айниқса ижтимоий камоли ҳам тушинилади. Ўсмирларнинг репродуктив ва ижтимоий саломатлигига қуйидагилар салбий таъсир қилади, булар: репродуктив саломатлик тўғрисида тўла маълумотга эга эмаслик, ўйламасдан қилинган хатти-ҳаракатлар, тўғри хулоса чиқара олмаслик. Бунинг учун ўсмирлар ўзларини турли хатарли ва носоғлом турмуш тарзидан узоқда сақламоқлари лозим.

REPRODUCTIVE HEALTH OF ADOLESCENT GIRLS AS THE BASIS OF THE FUTURE GENERATION SOCIAL COMPLETE

Z.A. Duschanova

Urgench branch of the Tashkent Medical Academy

Therefore statistics 2017 in Uzbekistan youth takes about a third of the population. In the definition of the WHO called teenagers 10 -15 years, and the whole population of young people is considered to be 15-24.

Under the concept of reproductive health is understood not only the normal functioning of reproductive organs, but also the physical, intellectual and social usefulness of personality. In teenagers lack of awareness also affects their reproductive health, rash acts, they lack the ability to making wise decisions. They need the ability to layer is to protect yourself from a variety of behavioral risk factors.

Репродуктивное здоровье служит основой физической, интеллектуальной и социального состояния личности, пары, семьи, социально-экономического развития нации. В 1994 году на международной конференции «Развитие населения» указано, что под понятием репродуктивного здоровья понимают не только нормальное функционирование органов репродукции, но и физическую, интеллектуальную и социальную полноценность личности.

Под понятием репродуктивное здоровье объединены процессы оплодотворения, беременности, родов, периоды новорожденности, детства, подростка и все дальнейшие периоды жизни мужчины и женщины до старости лет. Понятие репродуктивное здоровье состоит из 5 основных частей включая вопросы материнства, планирования семьи, профилактика от аборта, лечение, инфекции передающейся половым путём (ИППП) (в том числе от ВИЧ/СПИДа) и охрана репродуктивного здоровья.

Среди населения Узбекистана 52.2% занимают женщины, 24.8%-подростки, в которых 52.7% из них 10-19 летние девушки. У 726.8 тысячи женщин детородного родного возраста беременность закончилась родами. Из рожавших женщин 11% случаев были роды 15-19 летних.

Подросткам необходимо дать целостные знания об образе жизни, репродуктивном здоровье, привить им умения и навыки здорового образа жизни, с учётом их физической и психологических особенностей.

Данная тема, затрагивающая актуальные вопросы среди подростков была выбрана нами также в связи с тем, что за год примерно 5000 девочек-подростков становятся беременными, из которых у 700 девочек-подростков беременность прерывается абортom.

Цель исследования: Определить уровень знания подростков о репродуктивном здоровье и факторах риска, уточнить их отношение к назревшей актуальной проблеме.

Задачи исследования:

1. Оценить уровень знания подростков о репродуктивном здоровье.
2. Изучить факторы риска репродуктивного здоровья подростков.
3. Исследовать положительные и негативные стороны отношений подростков к назревшей актуальной проблеме.

Методы исследования. В исследование вошли всего 70 девушек-подростков от 13-23 лет города Ургенча. Исследование проведено методами случайного отбора и анкетирования.

Результаты исследования: Основными источниками информации о репродуктивном здоровье подростки назвали друзей 42,6%, родителей 39,6%, врачей и медработников 30,2%, средства массовой информации, сайты 51,3%, телевидение и радио 22,5% что связано с увеличением активности СМИ.

Сомнения вызывают правильности информации, получаемых от друзей, если от уроков здорового образа жизни и преподавателей получают 39,6%, от других источников 10,1% всей информации.

Изучение факторов риска репродуктивного здоровья во взаимосвязи с последствиями. Из факторов риска репродуктивного здоровья 65,7% назвали не желательную беременность, 60,9% ИППП; 40,8% депрессию, 50,3% абортom.

Из причин, приводящих к факторам риска и патологии репродуктивного возраста назвали 57,4% алкоголизм, 48,5% слабость самозащиты, 42,6% недостаточная информация о средствах контрацепции, 38,5% недостаточная забота со стороны родителей, 23,7% любопытство, 29,6% настойчивость друзей, 30,2% доверительное отношение к друзьям, 17,8% финансовая нужда, 24,9% интерес к противоположному полу из-за возрастной особенности.

Исследовать положительные и негативные стороны отношений подростков к назревшей актуальной проблеме: в каком случае вы решитесь на аборт: не замужем 70%, от случайного полового отношения 70,4%, давления от полового партнёра 34%, страх от родителей 50,1%, чувство стыда и стеснения от друзей 42%, не желательная беременность 62,1%, изнасилование 69,8%, употребление алкоголя 33,3% если во время обучения 16,4%, при поступлении в новую работу 10,6%.

На вопрос какое самое правильное решение при нежелательной беременности 36,8% считают роды, 63,2% абортom. На вопрос об аборте негативно ответили при 62,1% что пожизненное, грустное, психо-физиологическое воспоминание, 47,9 % убийство, 29% прервут до процесса органогенеза и 24,3% под давлением, 19% положительно ответили, что несмотря на давления других будут рожать. На подходящие периоды в планировании семьи отмечают 9,5% в годы студенчества, 22,5% при продолжении обучения, 9,5% по окончании обучения 31,4% после выпуска, 27,2% не могут сказать. На вопрос как вы оцените себя, закончите школу без парня, 89,9% ответили, что в будущем встретят друга на всю жизнь, 10,1% будут торопиться подружиться.

На вопрос о половом отношении до замужества 25,4% не допускают каких-либо отно-

шений, а 74,6% считают возможным если дружат, любяще или собираются жениться.

Выводы:

1. По сравнению с данными других исследователей, уровень знаний о репродуктивном здоровье повышен, что возможно с увеличением количества средства массовой информации (СМИ).

2. Достаточное получение информации о репродуктивном здоровье от различных источников, что можно увидеть когда подростки свою будущую семейную жизнь представляют себе счастливой (89,9%), но раннее вступление в половые связи до замужества в связи с социальной психологией и глобализацией нарушают нашу священную традицию узбеков, подвергают себя к рискам нежелательной беременности, аборта, ИППП, депрессии.

Использованная литература:

1. Айламазян Э.К. Основные проблемы и прикладное значение экологической репродуктологии. // Журнал акушерства и женских болезней. 2005. Т. 54, вып. 1. С. 7-13.
2. Богданова Е.А. Гинекология детей и подростков. // М. : МИА, 2000. 332 с.
3. Буштырева И.О. Проблемы репродуктивного здоровья женщин. Мат. науч.-практ. конф. Ростов-на-Дону: ГОУ ВПО РостГМУ Росздрава. 2008. 55 с.
4. Кротин П.Н. Медико-социальная помощь в охране репродуктивного здоровья девочек-подростков // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2006. №4. С. 52–59.
5. Румянцев Г.И. 2-е изд. М. ГЭОТАР-МЕД, 2001.
6. Чечулина О.В. Медико-социальный взгляд на проблему репродуктивного здоровья и репродуктивного поведения девочек-подростков в Российской Федерации // Репродуктивное здоровье детей и подростков. 2007. №5. С. 6–11.