

BULETIN DE PERINATOLOGIE

3 (71) 2016

БЕЛТНИК ПЕРИНАТОЛОГИИ
REVISTĂ ȘTIINȚIFICO-PRACTICĂ



UN FĂT FRUMOS
ȘI SĂNĂTOS

Conferința II Națională
(cu participare internațională)
în Sănătatea Adolescentilor

**„SPORIREA REZILIENTEI –
DEZVOLTAREA SĂNĂTOASĂ
ÎN CONDITII DE RISC”**



Ministerul Sănătății al
Republicii Moldova



Universitatea de
Științe Medicale



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Swiss Agency for Development
and Cooperation SDC
Agenzia Svizzera per lo
Sviluppo e la Cooperazione



Fondul ONU
pentru Populație



World Health
Organization

unicef



SĂNĂTATE PENTRU TINERI



CSPT "Necvita"

Larisa Turcan, Victor Zepea, Lora Gițu.
AUTOAPRECIEREA STĂRII DE SĂNĂTATE ÎN RÂNDUL
ELEVILOR DIN REPUBLICA MOLDOVA.

Larisa Turcan, Victor Zepea, Lora Gițu.
SELF-ESTIMATION OF HEALTH LEVELS AMONG PUPILS IN
THE REPUBLIC OF MOLDOVA.

Palii Ina, Eșanu Veronica.
SINDROMUL METABOLIC LA COPII.

Palii Ina, Eshanu Veronica.
METABOLIC SYNDROME IN CHILDREN.

Șalaru Virginia, Zarbailov Natalia,
Ciubotaru Victoria, Comendant Rodica.
OBTINEREA SERVICIILOR DE PLANIFICAREA FAMILIALĂ
DE CĂTRE FEMEILE TINERE
ÎN VÂRSTA CUPRINSĂ ÎNTRE 25 ȘI 30 ANI.

Șalaru Virginia, Zarbailov Natalia, Ciubotaru Victoria,
Comendant Rodica.
OBTAINING FAMILY PLANNING SERVICES
BY YOUNG WOMEN AGED
BETWEEN 25 AND 30 YEARS.

Topada Aculina, Zepea Victor, Gisca Veronica, Ieșeanu Cristina.
CHARACTERISTICILE ALIMENTAȚIEI
UNUI LOT DE ADOLESCENȚI DIN MEDIU URBAN
DIN REPUBLICA MOLDOVA.

Topada Aculina, Zepea Victor, Gisca Veronica, Ieșeanu Cristina.
CHARACTERISTICS OF DIET A LOT
OF TEENAGERS FROM URBAN AREA
FROM REPUBLIC OF MOLDOVA.

Zepea Victor, Giscă Veronica, Turcan Larisa, Topada Aculina.
PARTICULARITĂȚILE COMPORTAMENTULUI VIOLENT
ȘI AUTOAGRESIV ÎN RÂNDUL ELEVILOR CLASELOR
LICEALE DIN MUN. CHIȘINĂU, REPUBLICA MOLDOVA.

Zepea Victor, Giscă Veronica, Turcan Larisa, Topada Aculina.
CHARACTERISTICS OF VIOLENT BEHAVIOR AND SELF
HARM AMONG PUPILS FROM HIGH SCHOOLS IN THE
CHISINAU, REPUBLIC OF MOLDOVA.

Кутанова Рано Алымбековна
ИНТЕГРАЦИЯ КУРСА «ЗДОРОВЬЕ ПОДРОСТКОВ В
ЖИЗНЕННОМ ЦИКЛЕ» В СИСТЕМУ ПОДГОТОВКИ
ПЕДАГОГОВ В КЫРГЫЗСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ
УНИВЕРСИТЕТЕ ИМ. И. АРАБАЕВА

Kutanova Rano
CURSE IMPLEMENTATION „ADOLESCENT HEALTH
AND LIFE CYCLE” IN TEACER TRENING SYSTEM FROM
KYRGYZSTAN STATE UNIVERSITY. I. ARABAEV

Чебан О.С.
ПРОБЛЕМЫ ИНФОРМИРОВАННОСТИ МОЛОДЕЖИ ПО
ВОПРОСАМ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ

Cheban O.
THE PROBLEM OF REPRODUCTIVE
HEALTH LITERACY OF YOUNG PEOPLE

TEZE TEZE

Redacția nu poartă răspundere de conținutul și stilistica lucrărilor prezentate.

În baza Regulamentului „Cu privire la evaluarea și clasificarea revistelor științifice”, aprobat prin Hotărârea comună a Consiliului Suprem pentru Știință și Dezvoltare Tehnologică al Academiei de Științe a Moldovei și Consiliului Național pentru Acreditare și Atestare nr. 196 din 18.10.12, Consiliul Suprem pentru Știință și Dezvoltare Tehnologică al AȘM și Consiliul Național pentru Acreditare și Atestare „Buletinul de Perinatologie” s-a conferit **Categoria B**

EDITORIAL BOARD

President, executive Chairman of the editorial board - **GLADUN Sergiu, M.D.**, General director of the MCI
 Vice President - prof. **EȚCO Ludmila**, doctor habilitate in medical sciences, professor of the MCI
 Vice President - prof. **REVENCO Ninel**, doctor habilitate in medical sciences, univ. professor, Head of Pediatric Department of the MFU “N. Testemițanu”
 Responsible Secretary - **OPALCO Igor, M.D.**, Senior Researcher, Scientific laboratory in obstetrics of the MCI

MEMBERS PROFESSOR

Gudumac Eva, Cernișchi Olga, Vasile Ljubov, Boian Gavril, Moșin Veaceslav, Cuneanu Ale, Mișu Ion, Sacară Victoria, Pali Ina, Ciobanu Victor, Caraus Iure, Babuci Veaceslav, Paladi Gheorghe, Friptu Valentin, Donduc Iurii, Sinițina Lilia, Strățelă Mihai, Serbenco Anatol (Republica Moldova), Suhin Ghenadie (Russia), Stamatin Maria (Romania), Burlea Marin (Romania), Zaporozhen Vladimir (Ukraine), Uvanova Elena (Russia), Golosa Sela (Romania), Stănescu Silvia (Romania), Onofrescu Mircea (Romania), Iliev Gheorghe (Romania), Szabo Bela (Romania), Cernea Nicolae (Romania), S Gabriel (Romania), Dahnio Feodor (Ukraine), Maderic Victor (Ukraine), Șuncu Elizaveta (Ukraine), Godovane Iulia (Ukraine), Carapato Ruit (Portugal), Jan Carlo di Renzo (Italy), Căganov Boris (Russia), Ivanov Oleg (Russia), Aprodă Ștefan Efrim (Russia), Rusnac Tudor (Russia), Covanova Natalia (Russia), Grepe Natalia (Russia), Maciej Banach (Polonia), Gardos J. (Great Britain), Apostolis Athanasadis (Greece), Anastas Ars (Greece), Naylor Davidiene (Lithuania), Valulis Algis (Lithuania).

Adresa redacției:

2032, Republica Moldova, Chișinău, str. Burebista, 93, bir. 207
 Tel.: 022-52-19-35

Вестник перинатологии
 Научно-практический журнал
 Ответственность за достоверность информации, содержащейся в
 рекламных материалах, несут рекламодатели

Revista a fost înregistrată la Ministerul de Justiție al Republicii Moldova a 03.06. 1998.
 Certificat de înregistrare Nr. 48
 Redactor V. Bățâr/ Redactor tehnic și artistic C.C. Maras
 Tiparul a fost executat la Tipografia “Reclama” sub Comanda nr. 304, tiraj 500 ex.
 Chișinău, str. Alexandru cel Bun 111.

6. «Профилактика ВИЧ-инфекции». Пособие для преподавателей педагогических специальностей вузов Кыргызской Республики авторы Башмакова Л.Н., Горкина В.А., Давлетова Ч.С. и др. г. Бишкек, 2007 г.

7. «Улучшение знаний о ВИЧ и СПИДе». Электронный интерактивный курс для специалистов об-

разования. Разработчики Баталгазиева К.Н., Башмакова Л.Н., Горкина В.А. и др. Бишкек, 2011 г.

8. «Я хочу провести тренинг». Пособие для начинающих тренеров, работающих в области профилактики ВИЧ/СПИДа, наркозависимости и ИППП Новосибирск, НГОО «Гуманитарный проект», ЮНИСЕФ, 2010 г.

© Чебан О.С.

Чебан О.С.

ПРОБЛЕМЫ ИНФОРМИРОВАННОСТИ МОЛОДЕЖИ ПО ВОПРОСАМ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ

Центр Репродуктивного Здоровья и Планирования Семьи, г. Тирасполь
Университет Медицины и Фармации им. "Николая Тестемичану"

SUMMARY

THE PROBLEM OF REPRODUCTIVE HEALTH LITERACY OF YOUNG PEOPLE

Key words: reproductive health, young people, education and health protection interaction.

The article concerns the problem of the reproductive health of teenagers and young people because of the long-lasting demographical crisis in Moldova including Transnistria which is accompanied by the negative population and ageing increase. We'll give the examples of some materials and results of one of the experimental public health methods – interrogation of young people on the reproductive health questions as the link of cross-disciplinary interaction. The aim of this interrogation method is the level of literacy and self-estimation of the reproductive health according to the results of the anonymous questionnaire of the 16 - 24 years old students from Medical and Pedagogical colleges. It is supposed that the analysis of the questionnaire results of teenagers of the problem of the reproductive health protection on the base of the direct partnership with young people will allow revealing the needs and motivating the safe reproductive behavior. The results of the research work prove that the students are equally at risk of insecure behavior despite of any field of their education either medical or pedagogical but knowledge always determines their behavior.

REZUMAT

PROBLEMELE FAMILIARIZARII TINERILOR DESPRE SĂNĂTATEA REPRODUCERII

Cuvinte-cheie: sănătatea reproducției, tineret, interacțiunea domeniilor educație și protecția sănătății.

Acest articol discută aspecte legate de sănătatea reproductivă a adolescenților și tinerilor, din cauza crizei demografice din Moldova, inclusiv Transnistria, și depopularea populației. Sunt prezentate materialele și rezultatele uneia dintre metodele experimentale de sănătate publică – sondajul tineretului privitor la sanatatea reproducției. Scopul sondajului: Pentru a analiza nivelul de conștientizare și de autoevaluare a sănătății reproducției, pe baza rezultatelor unui sondaj anonim între studenții colegiilor medicale și pedagogice în vârstă de la 16 la 24 de ani. Este de așteptat ca analiza rezultatelor studiului asupra sănătății reproductivă a adolescenților prin parteneriate directe cu tinerii va identifica nevoile și va motiva comportamentul reproductiv în condiții de siguranță. Cercetările efectuate confirmă faptul, că aceiași risc al unui comportament reproductiv în condiții de nesiguranță sunt supuși studenții, indiferent de profilul de instruire, iar cunoștințele nu determină întotdeauna comportamentul.

Введение. Затяжной демографический кризис в Молдове, включая Приднестровье, сопровождается значительным демографическим спадом.

Численность постоянного населения Республики Молдова на 1 января 2016 года составила 3553,1 тыс. человек, в том числе 685,5 тыс. (19,29%) или

каждый пятый – в возрасте до 18 лет против 24,9% в 2005 году [2, 5]. Зарегистрированы отрицательные темпы роста в 2010-2015г (в процентах): в Республике Молдова «-» 0,7; на Украине «-» 0,5; в Беларуси «-» 0,3 [2, с.127]. В Приднестровье с 1993 по 2013 годы на 30% снизилась расчетная численность населения и составила в 2013 году 505,9 тыс. человек. Доля детского населения (0-17 лет) уменьшилась в 2013 году до 18,3%.

Общая заболеваемость подростков выросла в 3,5 раза, а заболеваемость болезнями репродуктивной сферы увеличилась в 5-7 раз [3, 8, 10]. Согласно Европейскому обществу по контрацепции, 85% беременностей у подростков являются незапланированными. Среди подростков 15-19 лет в Республике Молдова 7,5% беременны или уже родили первого ребенка*. По данным Сурмач М.Ю. (2015) в 15-18 лет опыт половой жизни подтверждают 31,2% подростков; имели случайные половые связи 24,5% 19-24-летних девушек и 46,4% юношей.

Репродуктивное здоровье, как составная часть здоровья общества, – это право человека, учитывающее потребности всех лиц [2, 12]. Для полного осознания этого права, подростки должны иметь доступ к комплексной информации и услугам в области репродуктивного здоровья. [4, 10,].

Сложность просветительской работы с молодежью в области репродуктивного здоровья, по мнению Крutiна П. Н. (2006), Филипповой Г.Г. (2011), Беляевой М.А. (2010) и др., обусловлена многокомпонентностью, которая представлена общим консерватизмом системы образования, неготовностью педагогов к работе в сфере полового просвещения и отсутствием системного взаимодействия секторов образования и здравоохранения в данных вопросах [1]. Успешная демографическая политика возможна при качественном изучении информации о наличии у подростков знаний о репродуктивном здоровье, уровне их компетентности и отношении к своему репродуктивному здоровью, что и определило задачи исследования

Целью исследования явилось получение данных о знаниях, отношении и моделях репродуктивного поведения молодежи, а также анализ уровня информированности и оценки репродуктивного здоровья по результатам опроса учащихся среднего профессионального образования в области здравоохранения и просвещения, для изучения различных профилактических аспектов охраны репродуктивного здоровья молодежи.

Материалы и методы. Выборочное обследование охраны репродуктивного здоровья молодежи было основано на результатах анонимного анкетирования. В качестве объекта исследования вы-

ступили обучающиеся медицинских и педагогического колледжей, расположенных в городах Тирасполь и Бендеры, в возрасте от 16 до 24 лет в период 2014-2015 г. Объем выборки составил 459 человек (из них 365 студентов медицинского колледжа и 94 учащихся педагогического колледжа), что достаточно для получения репрезентативных данных относительно генеральной совокупности 646 человек. На первом этапе, проведенного нами анонимного анкетирования были выбраны медицинский и педагогический колледжи, потому что это специалисты, которые в будущем могут заниматься профилактической работой по охране репродуктивного здоровья и являются подростками, опросив которых, можно сделать заключение об уровне их информированности по вопросам репродуктивного здоровья. На втором и третьем этапах для проведения опроса в случайном порядке были выбраны студенты первого и четвертого курсов, желающих принять участие в анкетировании, после ознакомления с текстом информированного согласия.

Оценка информированности молодежи об охране репродуктивного здоровья осуществлялась на основе пяти принципов: содержательного, коммуникативного, организационного, психологического и социокультурного, которые представлены вопросами, размещенными в трех блоках анкеты: I блок – Самооценка здоровья, репродуктивного здоровья; II блок – Информированность о репродуктивном здоровье; III блок – Отношение к репродуктивному здоровью.

Результаты. Анализ анкетирования показал основные социально-демографические параметры: показатель пола; структуру проживания; место проживания; семейный статус. Педагогическую специальность в качестве будущей профессии редко выбирают мужчины. Как на начальных курсах, так и на выпускных, процент лиц мужского пола в педагогическом колледже по сравнению с медицинским колледжем, остается более чем в два раза ниже (4,0% против 15,1% на первом курсе и 9,1% против 19,05 на четвертом курсе). В среднем среди респондентов, число жителей сельской местности преобладает (61,3%) над городскими (38,7%). Среди студентов педагогического колледжа к окончанию учебы, больше респондентов стремятся жить отдельно на квартире (37,2%) в противовес проживания с родителями (20,9%). На I курсе медицинского колледжа не состоят в близких отношениях 71,2% студентов, данный показатель в два раза ниже для студентов 4 курса 34,8%.

В Первом блоке анкеты респонденты дали оценку своей компетентности о факторах опасности для здоровья. Расчет средневзвешенной величины по каждой из представленных характеристик показал, что наиболее высокую оценку отме-

* http://www.unicef.org/moldova/Situation%20of%20children_25962.html

тили студенты всех курсов и колледжей об опасности для здоровья «Аддиктивного поведения» и «Инфекций передающихся половым путем, ВИЧ инфекции» всего по выборке в 65,2% и 67,2% соответственно в сравнении средневзвешенных величин выросли к четвертому курсу как у респондентов медицинских специальностей так и педагогических на 0,145 и 0,113 соответственно ($p < 0,05$). Наименьшие показатели самооценки в порядке значимости зафиксированы в области знаний, касающихся «сексуальных контактов с партнерами своего пола» (30,4%), «подверженности насилию» (44,6%) и «ранних сексуальных контактов» (48,5%). Этот результат подтверждается и ответами респондентов на вопрос «Какие причины могут привести к нарушениям репродуктивного здоровья?». Так «Подверженность насилию» отметили всего по выборке 10,7% опрошенных, а «Сексуальный опыт с партнером своего пола» только 3,8%. 20,5% респондентов признали, что молодежь «не хорошо» информирована о репродуктивном здоровье и 54% опрошенных, что «не достаточно». С другой стороны, студенты отметили в качестве фактора, влияющего на репродуктивное здоровье, «Уровень информированности» лишь в 13,3% всего по выборке, а в разрезе специализации в два раза чаще данную причину назвали студенты не медицинского профиля (23,4% против 10,1%). Подросткам было предложено оценить свое репродуктивное здоровье: «отличное» отметили 22,9% опрошенных всего по выборке, при этом примерно столько же 20,6% отметили, что «постоянно» заботятся о своем здоровье в целом. Отвечая на вопрос «репродуктивное здоровье – это...» вариант «состояние полного физического, умственного и социального благополучия» был выбран в 32,3% ответов, причем студенты педагогического колледжа на 11,2% чаще, чем медицинского. Для всех категорий опрошенных, основным источником информации по вопросам репродуктивного здоровья являются медицинские работники (60,0%). На втором месте отмечены средства массовой информации – в среднем по выборке 40%. Далее следуют родители – 38,2 %, педагоги и воспитатели – 26, 5%. Менее достоверный источник, а именно друзья, был отмечен в 13,2%. Нами отмечен «феномен ножиц» в том, что касается роли медицинских работников, как источника информации, для студентов медицинских и не медицинского колледжей. Примечательно, что роль медицинских работников, как источника информации, изначально выше в случае студентов первых курсов для не медицинских специальностей составляя 72,5 %, для студентов медицинских колледжей - 50,5 %. В динамике к 4-му курсу этот показатель повышается в случае студентов медицинского колледжа до 71,8% ($p < 0,05$) и сни-

жается у студентов педагогов до 56,8% ($p < 0,05$). К старшим курсам обучения студенты педагогического колледжа обращаются чаще к мнению родителей и друзей (43,2% и 13,6%, соответственно), а для студентов медицинских колледжей возрастает роль СМИ (46,5 %). Анализируя ответы на вопрос «Представьте, что Вам срочно понадобились какие-то сведения по проблемам здоровья. Вы обратитесь...» наибольшим доверием у респондентов пользуются медицинские работники (66,4%); на втором месте обращение к одному из родителей по проблемам здоровья, что на один пункт выше, чем в вопросе об источнике информации о репродуктивном здоровье. Педагоги и воспитатели востребованы по проблемам здоровья в 5,1% опрошенных (4 место).

Сопряженность двух вопросов показала, что в зависимости от общения с родителями на темы здоровья, число тех, кто заботится о здоровье (постоянно и периодически) на 10% выше, чем в группе, где родители не разговаривали о здоровье как у студентов медицинских, так и не медицинских специальностей (61,2% и 50,5%, и 61,4% и 50,0% соответственно).

Для оценки объективности знаний студентам предложили указать свое «согласие» или «не согласие» с набором утверждений, связанных с проблемами ИПП и ВИЧ. Стаж учебы на объективные знания не оказывает существенного влияния. Средний результат правильных ответов первокурсников составил – 82,1%, старшекурсников – 82,3%. При детальном рассмотрении грамотности респондентов получили четыре группы суждений в зависимости от доли правильных ответов. Первая и вторая группы (доля правильных ответов 85% и выше). Четвертая группа (правильных ответов 50-70%), например, ответы на вопросы «Люди, инфицированные ВИЧ, могут долго сохранять физическую и умственную работоспособность» и «Обезопасить себя от ВИЧ - инфекции можно, если правильно использовать презерватив при каждом половом акте» показали, что пробелы в знаниях выглядят «тревожными» в контексте мотивации к безопасному поведению.

Выше по сравнению с первокурсниками студенты 4-го курса, независимо от профиля обучения, считают, что воздержание от половых отношений полностью гарантирует от заражения ИПП/ВИЧ, медицинские колледжи – 63,8% и 74,1%, ($p < 0,05$); не медицинский колледж – 59,2% и 88,1%, ($p < 0,05$).

Студенты педагогического колледжа чаще правильно отвечали на утверждение: «Половой контакт в “безопасные” дни не дает полной уверенности в предохранении от беременности?» (80,7% и 69,8%, $p < 0,05$). Осведомлены о возможности повторно забеременеть после аборта луч-

ше студенты педагогического колледжа (57,1% и 39,2%, $p < 0,05$). Понимание аборта как метода предотвращения беременности свойственно 67,0% опрошенных. Почти у каждого второго опрошенного респондента (44,4%) последний сексуальный контакт был незащищенным. Начало половой жизни до 16 лет отмечено респондентами в 15,7% ответов, 17 лет и старше в 53,5% ответов. Отметим, что «Раннее начало половой жизни» как фактор, приводящий к нарушению здоровья признали 51,3% студентов. Презерватив использовали при последнем сексуальном контакте 47,2% студентов педагогов (почти каждый второй), и 38,9% студентов медицинских колледжей, противозачаточные таблетки – 5,7% опрошенных, прерванный половой акт и физиологические методы 6,5%, метод экстренной контрацепции не использовали.

Начинать проведение программ по охране репродуктивного здоровья, по мнению 83,8% респондентов необходимо с 10 до 15 лет. Кроме того, желание посещать занятия по проблемам сохранения и укрепления репродуктивного здоровья высказали дважды (в начале и в конце анкеты) 80,9% и 83,9% респондентов соответственно.

Обсуждение. По полученным нами данным, педагогическую специальность, в качестве будущей профессии, редко выбирают мужчины, в два раза реже, чем медицинскую. Данный гендерный дисбаланс вносит свою лепту и в вопросы охраны репродуктивного здоровья молодежи, являющиеся прерогативами женщин педагогов колледжей. Репродуктивно-сексуальное просвещение должно основываться на гендерной чувствительности, гарантируя адекватное решение разных гендерных потребностей [6].

Согласно, кластерного исследования МИКС Республики Молдова, только 36% женщин и 28% мужчин в возрасте 15-24 лет из числа опрошенных обладают комплексными знаниями о путях передачи ВИЧ-инфекции [6, 11]. Используют презерватив, с целью защиты от инфекции, 49% женщин и 68% мужчин в возрасте 15-24 лет (в нашем исследовании этот показатель составляет 61,4% у женщин и 78,5% у мужчин). Анализ МИКС показал, что 58,6% женщин со средним профессиональным образованием используют какой-либо метод контрацепции, в нашем исследовании (55,6%), что косвенно подтверждает зафиксированные нами данные.

Общий уровень знаний студентов педагогического направления о репродуктивном здоровье ИППП, ВИЧ/СПИД, в целом, несколько выше, чем у их коллег, специализирующихся по медицинской тематике, что подтверждает одинаковую потребность в информации о репродуктивном здоровье независимо от профиля обучения, что выделя-

ет наше исследование от других.

Наличие состоявшегося регулярного «полового опыта» определяет выросшую самооценку репродуктивного здоровья, но не влияет на уровень информированности и безопасное поведение. Данные, полученные в России в 2011 году, соизмеримы с полученными нами данными, так девушки 15-19 лет не использующие контрацепцию составили 72% и самым популярным методом контрацепции явился презерватив, в момент опроса его использовала каждая четвертая женщина репродуктивного возраста [8]. Достаточно высокий уровень самооценки информированности и знаний по темам ИППП/ВИЧ, «аддиктивного поведения» связан с проводимой в последние годы компанией по профилактике ВИЧ/СПИД, которая не затрагивала комплексно сексуально-репродуктивное здоровье, а также широко развернутую во всех СМИ антитабачную и антиалкогольную кампании и жесткие законодательные инициативы в этой области. Достаточно высокие знания о ИППП не повлияли на уровень информированности о предотвращении заражения ИППП, только половина (49,5%) отметила «латексный презерватив», а реально использует барьерный метод 40,5% всего по выборке. Исследование, проведенное в 2011 году в Вологде показало, что среди девушек 15-25 лет используют презерватив 39,6% [4]. Низкий уровень использования современных средств контрацепции в нашем исследовании в сравнении с исследованием репродуктивного здоровья в России (2011) для более старшей возрастной группы, подтверждает отсутствие навыков безопасного поведения у подростков [8]. Студенты, считающие свое репродуктивное здоровье отличным, составляют по нашим данным 22,9%, постоянно заботятся о своем здоровье в целом только 20,6%, и, как следствие 70,95% считают, что молодежь недостаточно хорошо информирована о репродуктивном здоровье.

Нам представляется значимым уделить в рамках обучения больше внимания вопросам домашнего и гендерного насилия, ранних сексуальных контактов, контрацепции, безопасным абортам, по которым респонденты показали низкую осведомленность.

По данным Сурмач М. Ю. (2015) 41,0 % юношей используют систему здравоохранения в качестве источника информации о репродуктивном здоровье [10]. Результат нашего исследования выше, что связано с когортностью проводимого нами исследования (60%). Отмеченный нами «эффект ножиц» в контексте доверия к медицинским работникам, подразумевает владение медицинскими работниками знаний современных, эффективных методов работы с молодежью, и выступает дополнительным свидетельством необходимости обучения и педагогов, родителей, психологов

навыкам консультирования по охране репродуктивного здоровья. Согласно стандартов сексуального образования в Европе реализация сексуального образования полноценно возможна при наличии прямых и косвенных партнерских отношений [9]. К прямым партнерам относятся родители, педагоги, медицинские работники и сами подростки. Проведенное нами исследование - это шаг к созданию партнерских отношений с молодежью в вопросах охраны репродуктивного здоровья. Учитывая опыт других государств (Румынии, Армении, Турции), такой как «двухступенчатая стратегия», заключающаяся в правильном выборе темы для привлечения внимания и времени для обсуждения острых вопросов, мы умышленно избегаем термин сексуальное образование, заменяя его на репродуктивное просвещение [12].

Выводы: Анализ полученных данных позволяет сделать вывод о том, что студенты, независимо от профиля обучения, одинаково подвержены риску не безопасного репродуктивного поведения, и знания о репродуктивном здоровье не всегда влияют на отношение к репродуктивному здоровью.

Полученные результаты свидетельствуют о необходимости дополнительной мотивации ценностного отношения к репродуктивному здоровью подростков как к личной ценности, так и важной составляющей здоровья общества. Обнаруженные нами данные подтверждают необходимость и перспективность дальнейшей исследовательской работы в данном направлении.

Список литературы:

1. Беляева М. А. Культура репродуктивного поведения в контексте междисциплинарного синтеза: монография. Екатеринбург: Уральский гос. пед. университет, 2010. 176 с.
2. Грин М., Джоши Ш., Роблес О. Дело выбора, а не случая. Планирование семьи, права человека и развитие. Народонаселение мира в 2012 году. UNFPA. Издание Организации Объединенных Наций. NEW York, 2012. 142 с.
3. Ефимова Н.В., Штыкова О.В., Кисилева О.А. Состояние соматического и репродуктивного здоровья современных подростков по результатам углубленной диспансеризации. СГМУ. В: Современные

проблемы науки и образования. 2015, № 5. <http://www.science-education.ru/ru/article/view?id=21892> (дата обращения 20.08.16)

4. Калачиков О.Н. Регулирование репродуктивного поведения населения: состояние и проблемы. Препринт. Вологда: ИСЭРТ РАН, 2012. 129 с.

5. Copiii Moldovei-Дети Молдовы-Children of Moldova. Biroul Nat. de Statistica al Rep. Moldova. Ch.: Tipogr. «Nova-Imprim», 2012. 278 p. http://www.statistica.md/public/files/publicatii_electronice/Copiii_Moldovei/Copiii_Moldovei_ed_2012.pdf (дата обращения 28.06.16)

6. Monitoring the situation of children and women Multiple indicator cluster survey republic of Moldova, 2012. http://www.unicef.org/moldova/MICS_EN_22-04-14.pdf (дата обращения 19.06.2015)

7. Профилактическое образование в странах Восточной Европы и Центральной Азии. Обзор нормативной базы и существующей практики. ЮНЕСКО, 2013. Москва: ООО «Верди», 2013. 110 с. <http://unesdoc.unesco.org/images/0022/002264/226426R.pdf> (дата обращения 15.04.16)

8. Репродуктивное здоровье населения России 2011 год. Резюме отчета. Росстат, МЗРФ, ИИЦ «Статистика России», 2012. 60 с. http://www.gks.ru/free_doc/new_site/population/zdrav/zdravo-2011.pdf (дата обращения 15.07.16.)

9. Стандарты сексуального образования в Европе. Рамочный документ для лиц, определяющих политику, руководителей и специалистов в области образования и здравоохранения. Европейское региональное бюро ВОЗ и ФЦПСЗ. Кельн, 2010. 85 с.

10. Сурмач М. Ю. Репродуктивное здоровье и поведение молодежи: медико-социологический анализ. Автореферат диссертации док. мед. наук. Минск, 2015. 48 с.

11. UNICEF - Multiple Indicator Cluster Survey (MICS). URL: <http://www.unicef.org/moldova/Situation%20of%20children.html> (дата обращения 19.06.2016)

12. Элиза Леви, Лоис Йенсен. Партнерство с мужчинами как способ покончить с гендерным насилием. Успешная практика стран Восточной Европы и Средней Азии. New York, NY 10158, 2009. 98 с.