

УДК 618-019-055.26/369.223.41

## СОЦИАЛЬНЫЙ ПОРТРЕТ ЮНЫХ БЕРЕМЕННЫХ

<sup>1</sup>Ганчар Е.П., <sup>2</sup>Лискович В.А., <sup>2</sup>Ступакевич М.Б., <sup>2</sup>Кунцевич Т.В.,  
<sup>2</sup>Александрович А.С.

<sup>1</sup>Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно.

<sup>2</sup>УЗ «Гродненский областной клинический перинатальный центр», г. Гродно

*Актуальность.* Несмотря на широкое использование современных диагностических и лечебных мероприятий в акушерской практике, частота различных осложнений гестации продолжает оставаться на высоком уровне. Это в определенной степени обусловлено снижением индекса здоровья женщин, увеличением числа экстрагенитальной патологии. Известно, что становление репродуктивного здоровья происходит с момента рождения девочки, в периодах детства и полового созревания, поэтому значительную роль в системе оказания квалифицированной медицинской помощи должна занимать охрана здоровья девочек и девушек. В настоящее время наблюдается снижение возраста начала половой жизни, увеличение сексуальной активности подростков. Это приводит к значительному увеличению числа беременных женщин юного воз-

раста. В настоящее время, конечно, говорить о том, что подростковая беременность является нормой, не допустимо. Согласно результатам исследований отечественных и зарубежных ученых беременность в юном возрасте протекает с большим количеством осложнений и представляет значительный риск для беременной и ее будущего ребенка. Это обусловлено повышенной функциональной нагрузкой, связанной с беременностью, при неполноценности и незрелости механизмов адаптации. Наиболее благоприятным для деторождения является возраст женщин с 18 до 35 лет. Периодом «физиологической незрелости» считается возраст моложе 18 лет, когда только формируются основы образа жизни, стиль поведения, что будет в дальнейшем определять физическое и психическое здоровье. Доля юных беременных составляет 1,5-4% по отношению ко всем беременным женщинам.

*Цель исследования.* Изучить социальный портрет юных беременных.

*Материалы и методы.* Для достижения поставленной цели проведено анкетирование 84 беременных женщин в возрасте младше 18 лет. В анкету включались вопросы о причинах к деторождению в таком репродуктивном возрасте, вопросы, касающиеся социального статуса данного контингента пациенток. Статистическая обработка данных проведена с использованием компьютерной программы EXCEL.

*Результаты и обсуждение.* Возраст беременных варьировал от 14 до 17 лет. При этом 3,6% были в возрасте 14 лет, 28,6% – в возрасте 15-16 лет, 67,8% – в возрасте 17 лет. Средний возраст в группе исследования составил  $15,5 \pm 1,5$  лет. Возраст партнера только в двух случаях (2,4%) был близок к возрасту юной матери, в других случаях превышал его на 10-20 лет. Средний возраст начала сексуальных отношений юных беременных составил  $14,4 \pm 0,7$  года. Только 17,9% девушек регулярно использовали средства контрацепции. Контингент юных беременных представлен в основном учащимися (71,4%) и получившими среднее образование (28,6%). 48,8% девушек-подростков – учащиеся средних школ, 31% – учащиеся средних специальных учебных заведений (лицеев или техникумов), 10,7% – студентки высших учебных заведений разного профиля, 6% работают, а 3,6% не учатся и не работают. Более половины юных беременных (52,4%) проживают с обоими родителями, в то время как 22,6% – только с мамой, 7,1% только с отцом, 3,6% только с бабушкой, 14,3% – с другом. По их собственной оценке, серьезные материальные затруднения испытывают 38% беременных и их семей. Источником карманных денег 57,1% юных беременных назвали родителей, 16,7% – своего друга, 14,3% получают стипендию, 9,5% зарабатывают сами, остальные назвали другие источники или все перечисленные вместе. Неблагоприятные социально-бытовые условия проживания отметили 17,9% подростков, алкоголизм в семье – 9,5%. Подавляющее большинство юных беременных – 82,4%, не состояло в браке, имели постоянного сожителя 61,9%, а у остальных (20,2%) зачатие и рождение ребенка произошло в результате случайных внебрачных связей. Доля девушек, регулярно занимающихся физической культурой и спортом, со-

ставила 14,3%. Лишь 10,7% беременных вообще не пробовали курить, общий удельный вес курящих составил 22,6%. Употребление алкоголя во время беременности отметили 14,3% юных беременных.

Лишь 7,1% беременных осознанно планировали наступление беременности. До 12 недель беременности стали на учет в женской консультации 72,6% опрошенных. 7,1% юных беременных на учете в женской консультации вообще не состояло. 71,4% юных беременных имели позитивные репродуктивные установки и хотели бы иметь более 1 ребенка. Ни одна женщина не считала возраст до 18 лет подходящим для деторождения. 26,2% девушек отреагировали положительно, узнав о беременности. Одной из проблем, обусловивших психологический дискомфорт женщин в период беременности, является тревога за здоровье будущего ребенка. Данной проблемой были озабочены лишь 17,9% беременных. Вторая проблема – это материальное положение, данный вопрос волновал 69% женщин. Третья по значимости проблема – неудовлетворительные жилищные условия, данная проблема тревожила 52,4% юных беременных. 19% отметили безразличное отношение к грудному вскармливанию, 21,4% отрицательно отнеслись к совместному пребыванию матери и ребенка в палате. При опросе затруднились выразить свое отношение к выкладыванию ребенка на живот матери и его прикладыванию к груди в первые минуты жизни 42,9% юных беременных.

Таким образом, из проведенного исследования мы видим совершенно особый социально-психологический портрет беременных в возрасте моложе 18 лет, обусловленный ранним началом половой жизни, высокой сексуальной активностью, употреблением алкоголя, курением, неудовлетворенностью материального благосостояния, неудовлетворенностью социально-бытовых условий, психологической незрелостью и неготовностью к материнству. Данная ситуация обуславливает необходимость пропаганды современных методов контрацепции и здорового образа жизни среди подростков, дифференцированного подхода к организации диспансерного наблюдения за будущими матерями юного возраста, их социальной защиты.

#### SOCIAL PORTRAIT OF JUVENILE PREGNANT WOMEN

Ganchar H.P., Liskovich V.A., Stupakevich M.B., Kuntsevich T.V.,  
Alcksandrovich A.S.

*For studying of a social portrait of juvenile pregnant women questioning of 84 pregnant women aged is lead is more younger 18 years. Following the results of the questioning analysis it is established, that pregnant women aged are younger than 18 years have the special socially-psychological portrait caused by the early beginning of a sexual life, high sex activity, the alcohol use, smoking, dissatisfaction with a material well-being, social conditions, psychological immaturity and unavailability to motherhood.*