

УДК:618.39-985:316.6

© Л.С. Кострыкина, Н.Н. Курьянова, А.Г. Сердюков

*ГБОУ ВПО «Астраханская Государственная Медицинская Академия» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,*

г. Астрахань, Россия

СОЦИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОТНОШЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ РОССИЙСКИХ ЖЕНЩИН И МУЖЧИН К ИСКУССТВЕННОМУ ПРЕРЫВАНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ

Аннотация. Изложены результаты анонимного анкетирования 400 женщин и мужчин, обратившихся в Городскую поликлинику № 8 г. Астрахани, в возрасте 18–50 лет с целью изучения их отношения к медико-социальной проблеме аборта с точки зрения вероисповедания, социального положения в обществе, психо-эмоциональных переживаний, уровня образования и семейного статуса. Выявлено, что в представлении респондентов в составе семьи обязательно должны присутствовать дети, не менее двух. Только у 72.5 % опрошенных дети были желанными и запланированными. Для 50,0 % респондентов – аборт является основным методом планирования семьи. Исследование установило, что главными причинами сохранения беременности женщины назвали желание родить ребенка, а мужчины – осложнения для женщины и отношение к аборту как к убийству собственного ребенка.

Ключевые слова: респондент, женщина, мужчина, аборт, дети, осложнения.

© L.S. Kostrikina, N.N. Kuryanova, A.G. Serdyukov

*SEI HPE "Astrakhan State Medical Academy", Ministry of Health of the Russian Federation,
Astrakhan, Russia*

A SOCIOLOGICAL STUDY OF THE RELATION OF MODERN RUSSIAN MEN AND WOMEN TO ABORTION

Abstract. The results of the anonymous survey 400 women and men attending an urban clinic number 8 in Astrakhan, at the age of 18-50 years in order to study their relationship to the health and social issue of abortion from the point of view of religion, social position in society, psycho-emotional experiences, educational level and marital status. It was revealed that the submission of the respondents in the family must be present children, not less than two. Only 55.0 % of the respondents have children are wanted and planned. For 50.0 % of the respondents - abortion is the primary method of family planning. The study found that the main reasons for the persistence of pregnancy a woman named desire to have a baby, and men - complications for the woman and the attitude to abortion as the murder of her own child.

Key words: respondent, woman, man, abortion, children, complications.

Введение. Проблема прерывания беременности в последние годы приобретает все большую актуальность в связи с широким распространением

данного явления и сопутствующими ему негативными медицинскими, социальными и психологическими последствиями [2, 6].

Аборт в Российской Федерации продолжает оставаться одним из основных средств прекращения нежелательной беременности, сохраняет ведущее место в структуре причин материнской смертности [1, 3]. Нежелательная беременность является для женщин сильной эмоциональной проблемой, которую они пытаются решить с помощью аборта [4]. Половина женщин нашей страны начинают испытывать страх и беспокойство при задержке менструации, но ни одна из них не задумывается о том, что искусственный аборт может негативно сказаться как на их репродуктивном здоровье, так и на психоэмоциональном состоянии [5].

Ошибочно думать, что аборт – чисто женская проблема, которую она должна решить исключительно сама. На самом деле это полуправда. В трагедии почти всегда виновата и вторая сторона. Мужчины по-разному осознают, что такое аборт. Но, независимо от степени осознания, они в глубине души догадываются, что это – их личная неудача [7].

Цель исследования – изучение отношения городских женщин и мужчин к проблеме искусственного прерывания беременности.

Материалы и методы исследования. Материалом послужили разработанные авторами две анонимные анкеты (в количестве 400 экземпляров). Респондентами явились 200 женщин репродуктивного возраста и 200 мужчин в возрасте 18–50 лет, обратившихся в Городскую поликлинику № 8 г. Астрахани по любому поводу.

Используемые методы: социологический, статистический (сбор и обработка данных, вычисление статистических показателей, сводка их в статистические таблицы) и аналитический.

Результаты исследования. В процессе данного социологического исследования установлено, что среди опрошенных женщин преобладали респондентки в возрасте 27–30 лет, составившие 42,4 %, в возрасте 31–35 лет

было 31,3 %. Доля женщин 21–26 лет составляла 14,6 %, 18–20 лет – 11,7 %. В мужской половине преобладал возраст 41–50 лет (45,0 %), в возрасте 31–40 лет было 25,0 %. Доля мужчин 21–30 лет составила 20,0 %, меньше всего было мужчин в возрастной группе 18–20 лет (10,0 %).

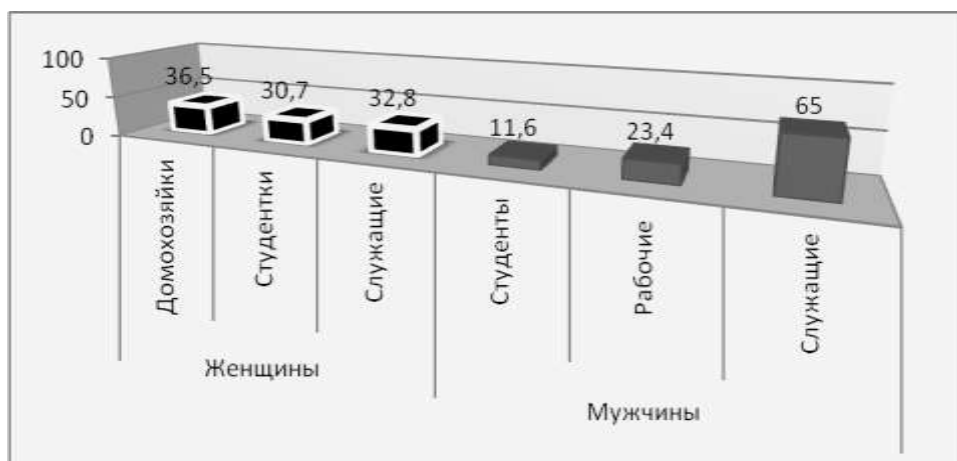


Рис. 1. Социальный статус опрошенных (%)

По социальному статусу, среди женщин – это, в первую очередь, домохозяйки (36,5 %), затем служащие (32,8 %) и студентки (30,7 %). Мужчины – в основном служащие (65,0 %), далее – рабочие (23,4 %) и, наконец, студенты (11,6 %) (рис. 1). Большинство опрошенных женщин имели среднее образование (41,5 %). На высшее образование указали 37,9 %, а на незаконченное высшее образование – 20,6 %. Мужчины в 51,5 % случаев имели высшее образование, у 35,5 % – среднее и у 13,0 % – незаконченное высшее образование.

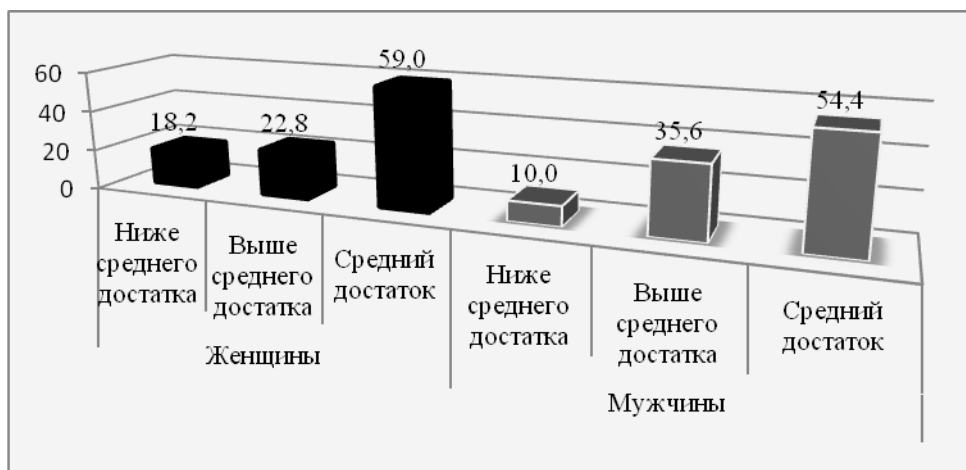


Рис. 2. Материальная обеспеченность опрошенных (%)

За основу материальной обеспеченности был взят совокупный доход семьи с учетом величины прожиточного минимума (5 589 рублей – в 2012 г.) и количества членов семьи. Исходя из этого, опрошенные разделились на три группы: ниже среднего достатка (женщины – 18,2 %; мужчины – 10,0 %); со средним достатком (женщины – 59,0 %; мужчины – 54,4 %); выше среднего достатка (женщины – 22,8 %; мужчины – 35,6 %) (рис. 2).

Что касается семейного положения, то большинство женщин были замужем =38,0 %, в 23,0 % случаев брак не был зарегистрирован. Остальные 21,0 % не имели мужа, 15,0 % были разведены, а в 3,0 % случаев – вдовы. Среди респондентов-мужчин 33,0 % женаты, 21,0 % состояли в сожительстве, 20,0 % были разведены, 21,0 % – холосты, а 5,0 % – вдовцы.

Основная доля респондентов, как женщин, так и мужчин, видит свою семью малодетной (1–2 ребенка). Исследование подтвердило современную тенденцию: отсутствие стремления семьи к многодетности (не более 5 % – женщин и 3 % – мужчин) (рис. 3).

Следует отметить, что ни у одной респондентки не было трех и более детей, и по сравнению с мужчинами они в 2,1 раза чаще были бездетными. Эти данные говорят о том, что женщины постепенно утрачивают стремление к исполнению своей базисной – материнской функции (рис. 4).

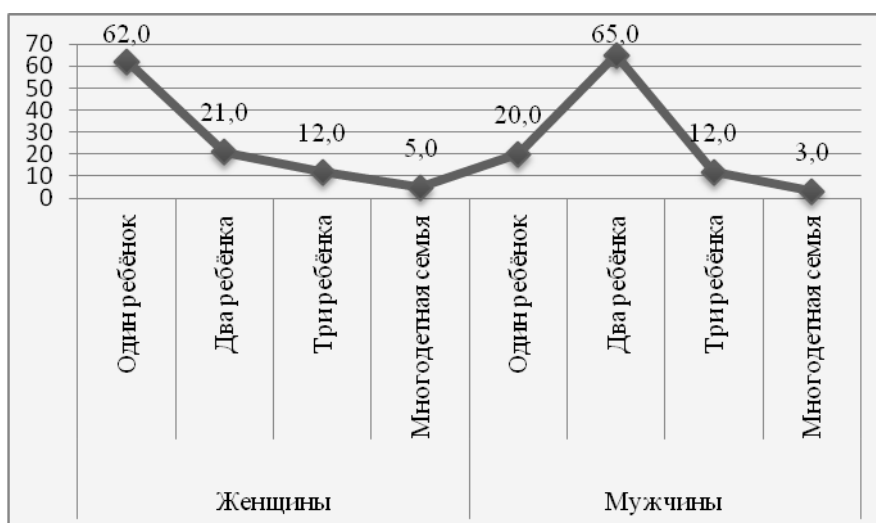


Рис. 3. Желанное количество детей в семьях опрошенных (%)

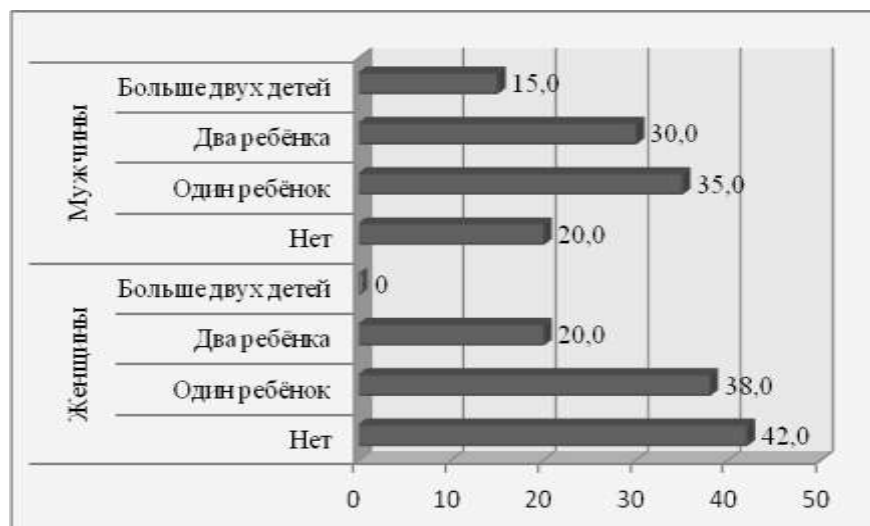


Рис. 4. Наличие детей у респондентов (%)

Проведенный социологический опрос респондентов, имеющих детей, показал, что у 22,0 % женщин и 33,0 % мужчин их рожденные дети были незапланированными.

Положительное отношение к абортам высказали 46,0 % женщин и 55,0 % мужчин. Они считают, что аборт законодательно запрещать нельзя. Основная часть женщин (79,0 %), как и мужчин (69,0 %) понимают, что аборт равноценен убийству. С точки зрения вероисповедания 72,0 % женщин и 70,0 % мужчин считают аборт тяжким грехом, 20,0 % респондентов затруднились в ответе, а 8,0 % женщин и 10,0 % мужчин не считают, что аборт – это тяжкий грех. Следует отметить, что исследуемые были разных религиозных конфессий: православные – 61,0 %; мусульмане – 32,0 %; католики – 5,0 % и иудеи – 2,0 %.

Считают аборт вредной и антифизиологичной процедурой «всегда» 48,0 ± 0,5 % респондентов, вредной «в большей части случаев» – 52,0 %. Женщины, принимавшие участие в исследовании, назвали возможными причинами сохранения беременности страх развития осложнений (35,0 %) и желание оставить ребенка (65,0 %). Изменить решение мужчин не в пользу

аборта могут следующие факторы: возможные осложнения для женщины (40,0 %), мнение акушера-гинеколога (20,0 %) и осуждение знакомых (5,0 %).

Первое место среди причин, по которым респондентки не имели возможность сохранить беременность, заняли материальные проблемы (23,1 %), второе – достаточное, по их мнению, количество детей в семье (18,8 %), третье – социальные проблемы (17,0 %). Далее препятствуют рождению детей конфликтная ситуация в семье (10,9 %) и медицинские показания (10,0 %).

Наряду с другими причинами прерывания беременности женщины назвали отсутствие мужа (8,4 %), нежелание иметь детей в данный момент (7,0 %) и отсутствие жилья (4,8 %). По мнению мужчин, возможными причинами принятия их решения в пользу аборта могут быть: медицинские показания (45,0 %), материальные проблемы (25,0 %), достаточное количество детей в семье (15,0 %), нежелание иметь детей в данный момент, чаще всего связанное с карьерным ростом (10,0 %) и отсутствие жилья (5,0 %).

С точки зрения эмоционального переживания, связанного с абортом, по мнению респондентов, женщины и мужчины могут испытывать следующие чувства: 89,9 % женщин и 63,0 % мужчин – чувство утраты, а 10,0 % женщин и 10,0 % мужчин – чувство облегчения.

Обсуждение результатов. Возраст большинства опрошенных женщин составил от 27 до 30 лет, а мужчин от 41 до 50 лет. По социальному статусу женщины в 36,4 ± 0,4 % были домохозяйками, а мужчины в 65,0 % служащими. Уровень образования мужчин был выше. С позиции материальной обеспеченности на достаток выше среднего уровня указали только 22,8 % женщин и 35,6 % мужчин.

В среднем 17,5 % опрошенных женщин и мужчин состояли в разводе, 4,0 % – были вдовами и вдовцами, а 21 % респондентов не имели своей семьи.

В представлениях респондентов в составе семьи обязательно должны присутствовать дети. Учитывая, что ребенок является членом семьи, большинство респондентов обоих полов дали ответ, что в семье должен быть 1–2 ребенка. Следует отметить, что ни у одной респондентки не было более двух детей. В среднем у 72,5 % респондентов дети были желанные и запланированные.

Половина женщин и мужчин, принимающих участие в социологическом исследовании, относятся к аборту как к основному методу планирования семьи. Однако при этом 79,0 % женщин и 69,0 % мужчин понимают, что аборт равноценен убийству. С религиозной точки зрения респонденты дали больше ответов, отражающих негативное отношение к абортам. Исследуемые понимают, что аборт приносит вред здоровью женщины.

Главной причиной сохранения беременности женщины назвали желание родить ребенка, а мужчины – осложнения в здоровье женщины и убийство собственного ребенка. В качестве возможных причин аборта женщины выделили следующие: материальные проблемы и достаточное количество детей в семье, а мужчины – медицинские показания и материальные проблемы.

Большинство респондентов считают, что аборт вызывает негативные переживания и чувства. Только $10,0 \pm 0,3$ % респондентов аборт приносит облегчение. Большая часть женщин могла бы сохранить беременность при стабильной экономической ситуации в стране, достаточной государственной и социальной поддержке материнства и детства, материальном благополучии, улучшении жилищных условий, наличии мужа, работы и психологической поддержки близких. Подчеркивается необходимость эмоциональной поддержки, так как многие женщины, которые хотят, чтобы им сделали аборт, очень молоды и не замужем. Желание или нежелание мужа иметь ребенка тоже сильно влияет на будущую мать, особенно если их

отношения не закреплены юридически. Она ищет помощи и внимания. Нередко ей не к кому обратиться со своей проблемой, кроме подруг, таких же молодых и неопытных, как она сама, поэтому большое значение приобретает беседа с акушерами-гинекологами, священнослужителями, бесплатная консультация юриста, психолога. Все это женщина может получить только в центре (кабинете) «кризисной беременности». Три таких кабинета функционируют в г. Астрахани. Женщины, обратившиеся в эти центры, в $70,0 \pm 0,8$ % случаев сохраняют беременность.

Выводы

Исследование подтвердило современную тенденцию: стремление семьи к малодетности. В среднем 61,5 % опрошенных нами респондентов были малодетными, а в 31,0 % случаев – бездетные.

У 72,5 % респондентов, имеющих детей, дети были желанные и запланированные. В 79,0 % женщин и 69,0 % мужчин понимают, что аборт равноценен убийству, но в то же время половина респондентов считает его основным методом планирования семьи.

При среднем биологическом максимуме рождений для женщины 11–15 детей и современной реальности – не более двух детей в семье считаем, что женщины постепенно утрачивают стремление к исполнению своей базисной материнской функции.

Рекомендации. Увеличение количества центров (кабинетов) «кризисной беременности», организация их при каждой женской консультации, городской и сельской поликлиники с учетом эмоционально-духовной, социальной, материальной и специализированной помощи поможет сохранить до 70,0 % беременностей.

Список литературы:

1. Альбицкий В.Ю., Юсупова А.Н., Шарапова Е.И., Волков И.М. Репродуктивное здоровье и поведение женщин России. – Казань: Медицина, 2001. – С. 248.
2. Безопасный аборт: рекомендации для систем здравоохранения по вопросам политики и практики / ВОЗ Европейское региональное бюро. – 2003. – 141 с.
3. Борзенко В.А. Аборт в России в свете общественного мнения // Сегодня, 10 марта 2001.
4. Гаазян М.Г., Лунева И.С., Смирнов А.М., Лебедев А.С. Медико-социальные и этические аспекты незапланируемой беременности // Российский вестник акушера-гинеколога. – 2001. – № 1. – С. 55–57.
5. Женщины, которые идут на аборт [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.aborti.ru/articles/womenabort> (дата обращения: 10.07.13).
6. Кулаков В.И., Фролова О.Г. Актуальные проблемы репродуктивного здоровья женщин // Клинический вестник. – 2000. – № 2. – С. 7–10.
7. Немов Р.С. Психология мужчин. – М.: Медицина, 2001. – 248 с.

References

1. Al'bitskiy V.Yu., Yusupova A.N., Sharapova E.I., Volkov I.M. Reproductivnoe zdorov'e i povedenie zhenshchin Rossii [Reproductive health and behavior of Russian women]. Kazan: Meditsina, 2001. 248 p. (in Russian).
2. Bezopasnyy abort: rekomendatsii dlya sistem zdravookhraneniya po voprosam politiki i praktiki [Safe abortion: recommendations for healthcare systems on the questions of policy and practice]. *World Health Organization, Evropeyskoe regional'noe byuro*, 2003. 141 p. (in Russian).
3. Borzenko V.A. Abort v Rossii v svete obshchestvennogo mneniya [Abortion in Russia in the light of public opinion]. *Segodnya*, 2001 (in Russian).
4. Gaazyan M.G., Luneva I.S., Smirnov A.M., Lebedev A.C. Mediko-sotsial'nye i eticheskie aspekty neplaniruemoy beremennosti [Medical-social and ethical aspects of planless pregnancy]. *Rossiyskiy vestnik akushera-ginekologa*, 2001, no.1. pp. 55–57 (in Russian).
5. Zhenshchiny, kotorye idut na abort [Women who make an abortion]. Available at: www.aborti.ru/articles/womenabort.
6. Kulakov V.I., Frolova O.G. Aktual'nye problemy reproductivnogo zdorov'ya zhenshchin [Current problems of women's reproductive health]. *Klinicheskiy vestnik*, 2000, no. 2, pp. 7–10 (in Russian).
7. Nemov R.S. Psikhologiya muzhchin [Men's psychology]. Moscow: Meditsina, 2001. 248 p. (in Russian).

Кострыкина Любовь Сергеевна – аспирант кафедры «Общественного здоровья, экономики и управления здравоохранением» ГБОУ ВПО «Астраханская Государственная Медицинская Академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, тел.: 8 (512) 52-51-36, факс (8512) 52-51-36, e-mail: agmaozz@mail.ru, lady.kostrikina2010@yandex.ru.

Курьянова Наталья Николаевна – доктор медицинских наук, профессор кафедры «Общественного здоровья, экономики и управления здравоохранением» ГБОУ ВПО «Астраханская Государственная Медицинская Академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, тел.: 8 (512) 52-51-36, факс (8512) 52-51-36, e-mail: agmaozz@mail.ru,

Сердюков Анатолий Гаврилович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой «Общественного здоровья, экономики и управления здравоохранением» ГБОУ ВПО «Астраханская Государственная Медицинская Академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, тел.: 8 (512) 52-51-36, факс (8512) 52-51-36, e-mail: agmaozz@mail.ru,

ГБОУ ВПО «Астраханская Государственная Медицинская Академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 414000 г. Астрахань, ул. Бакинская, 121.

Kostrykina Lyubov Sergeevna – post-graduate of the department of public health, healthcare economics and management, Astrakhan State Medical Academy, tel. (8512) 52-51-36, fax (8512) 52-51-36, e-mail: agmaozz@mail.ru, lady.Kostrikina2010@yandex.ru.

Kuryanova Natalya Nikolaevna – Doctor of Medical Science, professor of the department of public health, healthcare economics and management, Astrakhan State Medical Academy.

Serdyukov Anatoliy Gavrilovich - Doctor of Medical Science, professor, head of the department of public health, healthcare economics and management, Astrakhan State Medical Academy, tel.(8512) 52-51-36, fax (8512) 52-51-36, e-mail: agmaozz@mail.ru.

State Budgetary Educational Institution of Higher Professional Education “Astrakhan State Medical Academy” of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, 414000, Astrakhan, Bakinskaya street, 121.