

Социально-гуманитарные науки

ID: 2020-03-4451-T-18809

Тезис

Даниелян Э.С., Берулава М.З.

Репродуктивное здоровье в перцепции представителей разных социальных групп

ФГБОУ ВО Ростовский ГМУ Минздрава России

Актуальность. Проблема репродуктивного здоровья является не только медицинской, но и социальной, включая индивидуальный и общественный уровни. Бесплодие - болезнь репродуктивной системы, которая выражается в отсутствии клинической беременности после 12 или более месяцев регулярной половой жизни без предохранения от беременности.

По оценкам ВОЗ в мире бесплодны 5% популяции (около 48,5 млн. бесплодных пар).

В России вторичное бесплодие охватывает 3,2% всех женщин фертильного возраста, а первичное - 1,9%.

Цель данного исследования: оценка отношения к собственному РЗ, уровень половой культуры (ПК) различных социально-экономических групп, а также выявление уровня хронического психоэмоционального напряжения (ХПН) как одного из факторов риска вторичного бесплодия.

Материал и методы. Выборочная совокупность - 224 респондента, стратифицированные по полу, возрасту и образованию. Оценка отношения к РЗ проводилась по 10-балльным ВАШ. Экономический статус определялся с помощью метода van Praag; а уровень стресса по шкале Холмса и Рэя. Для статистической обработки использовался MS Excel. Статистический критерий достоверности различий – t-критерий Вилкоксона. В исследование включены результаты с достоверностью ($p < 0,01$) и тенденцией к достоверности ($p < 0,05$).

Результаты и обсуждение. Респонденты ранжированы на 10 групп, по следующим критериям: экономическое благосостояние; уровень образования; возраст; пол. При оценке различий среднего показателя половой культуры в различных группах получены статистически значимые различия в возрастных группах ($p < 0,01$), а также различия с тенденцией к достоверности между экономическими группами. Получены различия ($p < 0,05$) между группой с высшим и средне специальным образованием. Различия между женщинами и мужчинами не выявлены. Клинически значимый стресс встречается в различных группах в 20 – 40% случаев.

Интегральным показателем различия в уровне ПК и в отношении к своему здоровью, является возрастной фактор. ХПН, являющееся одним из значимых факторов риска бесплодия, широко распространено среди людей различных социально-экономических страт.

Выводы.

1. Социально-экономические факторы оказывают влияние на формирование половой культуры, но не носят системного характера.
2. Элиминация стрессогенных факторов может способствовать улучшению РЗ населения.

Ключевые слова: респондент, социологическое исследование, бесплодие, репродуктивное здоровье, выборочная совокупность