

УДК 618.39-085.2/3-089:159.9

**ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ
БЕРЕМЕННОСТИ:
ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ
НА РЕПРОДУКТИВНЫЙ ВЫБОР**

Захарова Евгения Сергеевна
*ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2»,
Краснодар*

Германович Инна Андреевна
*ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2»,
Краснодар*

Руденко Надежда Владимировна
*ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2»,
Краснодар*

Калантай Анна Васильевна
*ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2»,
Краснодар*

В статье выявлены основные факторы, влияющие на репродуктивный выбор женщины. В ходе совместной работы акушеров-гинекологов, медицинского психолога и социального работника перинатального центра Краевой клинической больницы № 2 проведен анализ результатов мотивационного анкетирования и обозначены основные факторы, определяющие репродуктивное поведение женщины.

Установленные причины репродуктивного выбора помогают выстроить правильный вектор развития социальных инструментов для повышения мотивации женщин к сохранению беременности.

Ключевые слова: **БЕРЕМЕННОСТЬ,
РЕПРОДУКТИВНЫЙ ВЫБОР, ПРЕРЫВАНИЕ
БЕРЕМЕННОСТИ, АБОРТ**

UDC 618.39-085.2/3-089:159.9

**ARTIFICIAL TERMINATION
OF PREGNANCY: FACTORS AFFECTING
ATREPRODUCTIVE CHOICE**

Zakharova Evgenia Sergeevna
*SBIHC «Region clinic hospital Nr 2»,
Krasnodar*

Germanovich Inna Andreevna
*SBIHC «Region clinic hospital Nr 2»,
Krasnodar*

Rudenko Nadezhda Vladimirovna
*SBIHC «Region clinic hospital Nr 2»,
Krasnodar*

Kalantay Anna Vasilievna
*SBIHC «Region clinic hospital Nr 2»,
Krasnodar*

The article reveals the main factors influencing a woman's reproductive choice. As a result of the joint work of obstetricians-gynecologists, a medical psychologist and a social worker at the perinatal center of Regional Clinical Hospital No. 2, a motivational questionnaire results were analyzed. The main factors of woman's reproductive behavior were identified. Established reasons for reproductive choice tend to the right vector for the development of social tools in increasing women's motivation to maintain pregnancy.

Key words: **PREGNANCY, REPRODUCTIVE
CHOICE, TERMINATION OF PREGNANCY,
ABORTION**

Каждый год в мире проводят порядка 73 млн искусственных аборт. К ним относятся шесть из десяти (61 %) случаев нежелательной и три из десяти (29 %) всех случаев беременности.

По данным Росстата (форма № 13 Федерального государственного статистического наблюдения) в 2022 г. в России число медицинских легальных аборт до 11,6 нед составило 179 387, из них медикаментозным методом – 83 921 (46,8 %), что в 2,8 раза меньше аналогичных данных за 2021 г. [3].

При искусственном прерывании беременности медицинскую помощь оказывают в амбулаторных и стационарных условиях, а также в дневном стационаре [1].

При первичном обращении женщины с целью искусственного прерывания беременности акушер-гинеколог направляет беременную на консультацию к психологу (медицинскому психологу, специалисту по социальной работе) в кабинет медико-социальной помощи женской консультации [1].

С целью выявления репродуктивных установок у женщин, обратившихся за медицинской услугой по прерыванию беременности, Министерством здравоохранения Российской Федерации разработана мотивационная анкета. Составление вопросного листа направлено на формирование правильного репродуктивного выбора у пациенток, обратившихся в медицинскую организацию с намерением прервать беременность [4].

По результатам социологического опроса основные причины отказа от рождения детей – невозможность их содержания и воспитания на должном уровне, отсутствие необходимых социальных гарантий со стороны государства, а также распад института семьи [2].

Цель исследования. Оценка результатов мотивационного анкетирования, статистических материалов консультаций психолога в кабинете медико-социальной и психологической помощи женской консультации № 5 перинатального центра (ПЦ) ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2»

(ККБ № 2) за 2023 г.; формирование социального и психологического портрета женщин, обращающихся в медицинские учреждения в состоянии репродуктивного выбора.

Материал и методы

Результаты мотивационного анкетирования и анонимных опросников беременных, с целью репродуктивного выбора направленных на консультацию психолога в кабинет медико-социальной и психологической помощи (КМСПП) женской консультации № 5 ПЦ ККБ № 2.

Результаты

За 11 мес 2023 г. в рамках решения вопроса репродуктивного выбора для консультации психолога в КМСПП было направлено 174 женщины. После консультирования 20 чел. приняли решение оставить беременность, что составляет 11,5 % от общего числа направленных женщин.

Согласно анализу показателя «количество беременностей» большинство пациенток обращались за консультацией в КМСПП с третьей и последующей беременностями (рисунок 1).

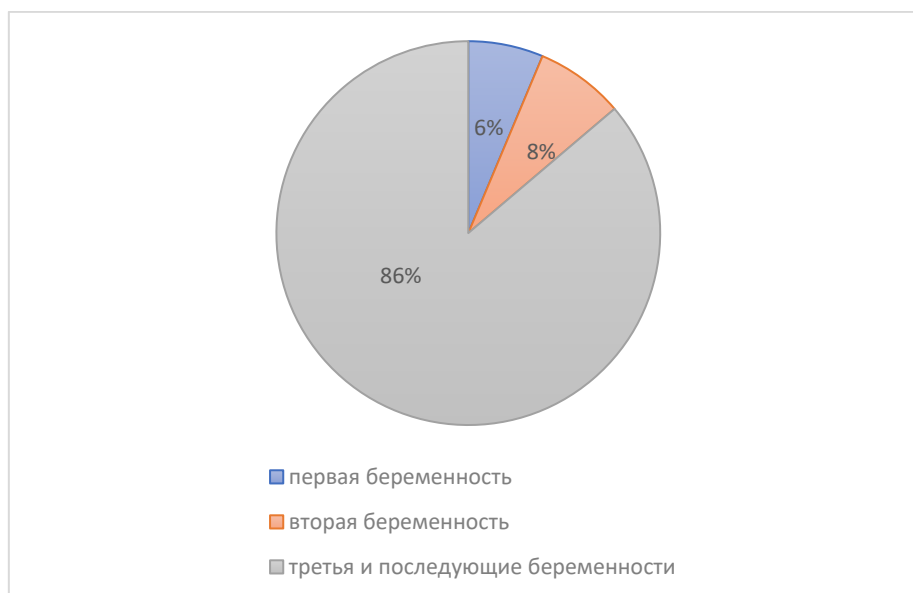


Рисунок 1 – Доли женщин, направленных в КМСПП, по количеству беременностей

По результатам анализа показателя «Факторы, влияющие на репродуктивный выбор» оказалось, что преобладающими (45 %) пациентки считают экономические факторы, а наименьшее воздействие на выбор беременных оказывают психологические факторы (рисунок 2).

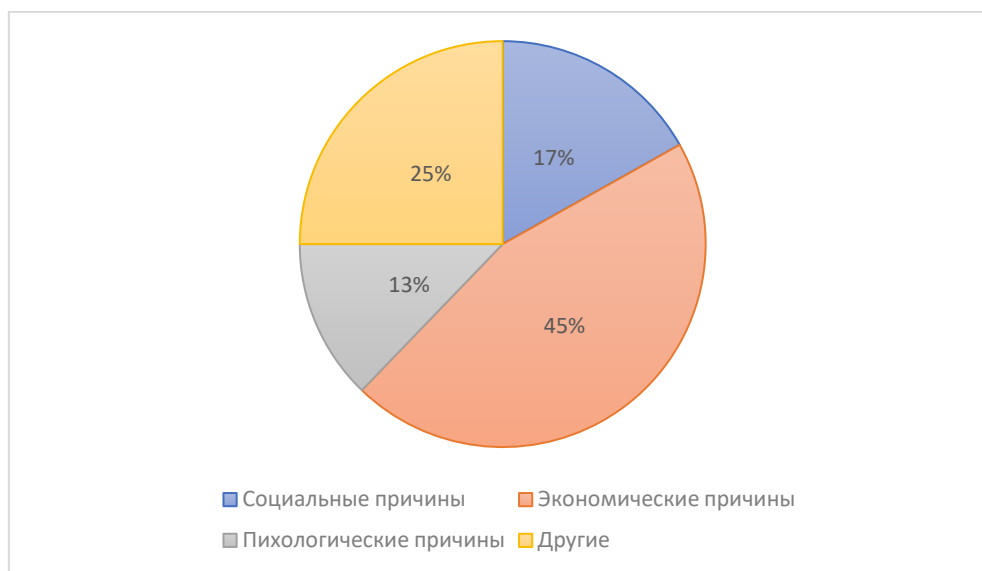


Рисунок 2 – Факторы, влияющие на репродуктивный выбор

В КСМПШ направляли в основном женщин в возрасте от 30 до 39 лет (59 % от общего числа беременных), реже – от 18 до 29 лет (28 %). В меньшей степени консультация психолога востребована женщинами в возрасте от 40 до 49 лет (13 %), (рисунок 3).

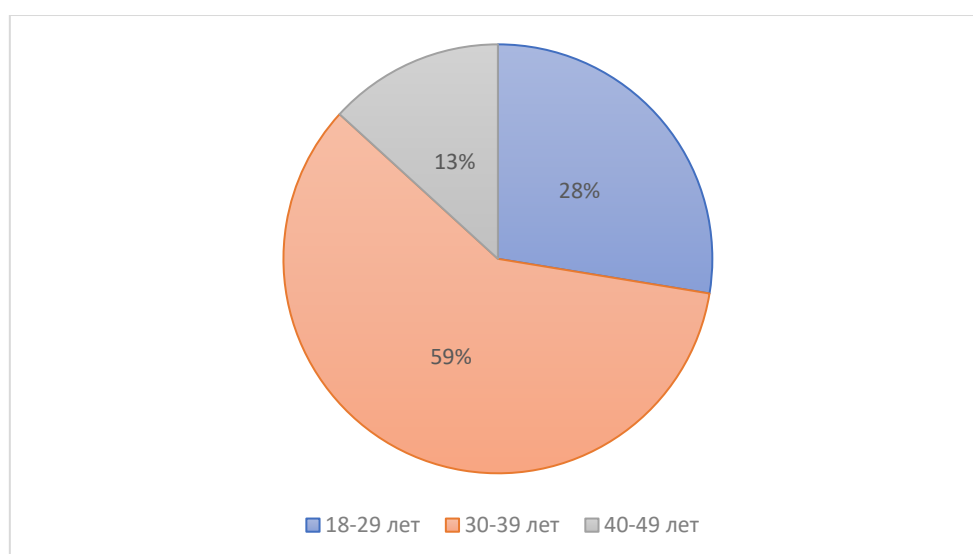


Рисунок 3 – Доли беременных, направленных в КСМПШ, в разрезе возрастных групп

Таким образом, среднестатистической беременной, направленной на консультацию психолога в КСМПП, является женщина в возрасте от 30 до 39 лет, у нее третья беременность и более, в большей степени ее волнуют экономические факторы. По результатам анкетирования можно сделать вывод, что женщины среднего возраста обеспокоены личным финансовым положением и невозможностью экономически полноценно обеспечить беременность. Результатом обращений к психологу является негативный репродуктивный выбор.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В настоящее время большинство беременных женщин обеспокоены невозможностью финансово обеспечить беременность, психологические факторы оказывают меньшее влияние. По нашему мнению, низкая эффективность работы КСМПП обусловлена воздействием факторов, на которые психолог не может оказать влияние.

Результаты опросов и анкетирования направлены на разрешение проблемы репродуктивного выбора с целью уменьшения количества негативных решений, принимаемых беременными. Развитие системы анализа нацелено на расширение опрашиваемой базы и аналогичное привлечение позитивных решений беременных в момент репродуктивного выбора. Результаты будущих исследований могут оказать влияние на формирование социальных инструментов, применяемых в работе врачей и психологов с беременными, для обоснования вопроса репродуктивного выбора.

Список литературы

1. Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология» : приказ Минздрава России N 1130н от 20.10.2020.
2. Акушерство: национальное руководство / Г. М. Савельев, Г. Т. Сухих, В. Н. Серов, В. Е. Радзинский. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 1088 с.
3. Искусственный аборт (медицинский аборт): клинические рекомендации от 2023 г.
4. Приказ министерства здравоохранения Краснодарского края № 48-02.1-32-12851/23 от 22.06.23.