



© Коллектив авторов, 2025

УДК 618.17 + 316.346.32

<https://doi.org/10.24884/1607-4181-2025-32-1-79-88>

М. Ф. Ипполитова^{1*}, В. Ф. Беженарь², А. А. Потапчук², Ю. С. Лунева¹, И. М. Нестеров²

¹Городской центр охраны репродуктивного здоровья подростков «Ювента»

190020, Россия, Санкт-Петербург, Старо-Петергофский пр., д. 12

²Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова

197022, Россия, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8

ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ МОЛОДЕЖИ О ПОНЯТИИ «РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ» И ОТНОШЕНИЕ К НЕМУ

Поступила в редакцию 03.01.2025 г.; принята к печати 25.02.2025 г.

Резюме

Введение. Семейные ценности и репродуктивные установки молодежи, которые формируются под влиянием множества факторов, включая возраст, пол, состояние здоровья и психологические характеристики, социальное окружение, религию, необходимо формировать. Репродуктивные установки оказывают влияние на репродуктивное поведение, а значит, и на репродуктивное здоровье, охрана которого находится под особым контролем государства.

Цель. На основании анализа анкет дать оценку состояния репродуктивных установок посетителей СПб ГБУЗ ЦОЗРЗП «Ювента» и студентов ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И. П. Павлова» Минздрава России.

Методы и материалы. В период 2024 г. проведен онлайн-опрос 713 респондентов (610 женщин и 103 мужчин) в возрасте от 16 до 24 лет, являющихся посетителями ЦОЗРЗП «Ювента» и студентов ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И. П. Павлова» Минздрава России. Выполнен сравнительный анализ результатов опросов.

Результаты. Репродуктивные установки носят в основном позитивный характер, что отражается в важности и ответственности за свое здоровье, будущее родительство, в готовности брать на себя обязанности по воспитанию и участию в развитии будущих детей. Важным фактором сохранения репродуктивного здоровья являются знания по вопросам психологии репродуктивных отношений, планирования семьи, правовым вопросам, ориентации на собственное мнение при принятии решения о своем здоровье, желания получать достоверную информацию от специалистов с раннего подросткового возраста и из интернет-ресурса (удобные сайты, приложения, ресурсы, предназначенные для размещения материалов о репродуктивном здоровье с учетом поло-возрастных особенностей).

Заключение. Наиболее важной информацией, способствующей формированию репродуктивных установок молодежи, направленных на сохранение репродуктивного потенциала, являются знания о планировании семьи, ответственном родительстве, семейных ценностях, что подчеркивает необходимость разработки профилактических программ с включением просветительских мероприятий, адаптированных для молодежи с учетом возрастных, психологических и социальных особенностей, современных технологий и возможностей.

Ключевые слова: репродуктивные установки, репродуктивное поведение, репродуктивное здоровье, охрана репродуктивного здоровья, контрацепция, планирование семьи, планирование беременности

Для цитирования: Ипполитова М. Ф., Беженарь В. Ф., Потапчук А. А., Лунева Ю. С., Нестеров И. М. Осведомленность молодежи о понятии «репродуктивное здоровье» и отношение к нему. *Ученые записки ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова.* 2025; 32(1):79–88. <https://doi.org/10.24884/1607-4181-2025-32-1-79-88>.

* Автор для связи: Марина Федоровна Ипполитова, Городской центр охраны репродуктивного здоровья подростков «Ювента», 190020, Россия, Санкт-Петербург, Старо-Петергофский пр., д. 12. E-mail: dr.ippolitova@gmail.com.

Marina F. Ippolitova^{1*}, Vitaly F. Bezhenar², Alla A. Potapchuk², Yulia S. Luneva¹, Igor M. Nesterov²

¹ Saint-Petersburg Center for Adolescent Reproductive Healthcare «Juventa»
12, Staro-Petergofsky pr., Saint Petersburg, Russia, 190020

² Pavlov University
6-8, L'va Tolstogo str., Saint Petersburg, Russia, 197022

YOUTH AWARENESS ABOUT THE CONCEPT OF «REPRODUCTIVE HEALTH» AND ATTITUDES TO IT

Received 03.01.2025; accepted 25.02.2025

Summary

Introduction. Youth's family values and reproductive attitudes, which are formed under the influence of many factors, including age, sex, health status and psychological characteristics, social environment, religion, need to be shaped. Reproductive attitudes influence the reproductive behavior, and therefore, the reproductive health, the protection of which is under special state control.

Objective. Based on the analysis of questionnaires, to assess the state of reproductive attitudes of visitors of Saint-Petersburg Center for Adolescent Reproductive Healthcare "Juventa" and students of the Pavlov University.

Methods and materials. An online survey was conducted in the period of 2024. It consisted of 713 respondents (610 women and 103 men) aged from 16 to 24, who were visitors of Saint-Petersburg Center for Adolescent Reproductive Healthcare "Juventa" and students of the Pavlov University. A comparative analysis of the survey results was performed.

Results. Reproductive attitudes are mostly positive, which is reflected in the importance and responsibility for health, future parenthood, and readiness to take on responsibilities for the upbringing and participation in the development of future children. An important factor in maintaining reproductive health is knowledge on the psychology of reproductive relations, family planning, legal issues, orientation to the own opinion when making decisions about the health, the desire to receive reliable information from specialists from early adolescence and from an online resource (convenient sites, applications, resources made to host materials about reproductive health taking into account sex and age characteristics).

Conclusions. The most important information contributing to the formation of youth's reproductive attitudes aimed at preserving reproductive potential is knowledge on family planning, responsible parenthood, and family values, which emphasizes the need to develop preventive programs including educational activities adapted for youth, taking into account age, psychological and social characteristics, modern technologies and capabilities.

Keywords: reproductive attitudes, reproductive behavior, reproductive health, reproductive healthcare, contraception, family planning, pregnancy planning

For citation: Ippolitova M. F., Bezhenar V. F., Potapchuk A. A., Luneva Yu. S., Nesterov I. M. Youth awareness about the concept of "reproductive health" and attitudes to it. *The Scientific Notes of Pavlov University*. 2025;32(1):79–88. (In Russ.). <https://doi.org/10.24884/1607-4181-2024-31-4-79-88>.

* **Corresponding author:** Marina F. Ippolitova, Saint-Petersburg Center for Adolescent Reproductive Healthcare "Juventa", 12, Staro-Petergofsky pr., Saint Petersburg, Russia, 190020. E-mail: bug.dmitrii@yandex.ru.

ВВЕДЕНИЕ

Восприятие семьи как ценности среди современной молодежи сегодня особенно актуально в свете ухудшения демографической ситуации в России. Именно роль молодежи имеет важное значение в замещении старших поколений и формировании социально-демографической структуры нашего общества.

По определению Всемирной организации здравоохранения, репродуктивное здоровье — это состояние полного физического, умственного и социального благополучия, а не просто отсутствие болезней во всех сферах, касающихся репродуктивной системы, ее функций и процессов.

Важным «демографическим резервом» с точки зрения решения проблемы высокой естественной убыли населения является молодая семья [1]. Так, в рамках Концепции государственной политики в отношении молодой семьи, утвержденной Минобрнауки России в 2007 г., молодая семья была выделена в качестве особого типа семьи, по отношению к которому должна проводиться политика государства [2]. Оказание государственной помощи молодым семьям

в дальнейшем было включено в перечень задач Концепции государственной семейной политики на период до 2025 г., утвержденной в 2014 г., и направленной на реализацию молодежной политики, отраженных в Федеральном законе РФ «О молодежной политике в Российской Федерации», принятом в 2020 г.

Данный особый тип семьи имеет ряд своих специфических особенностей: нестабильность отношений между супругами (высокий уровень разводов), сложности в освоении новых социальных ролей (супругов, родителей), наличие материальных и жилищных проблем в семейной жизни молодых семей, необходимость больших финансовых вложений (особенно в начале становления семейной жизни), которые связаны с необходимостью приобретения собственного жилья и устройства быта [1]. В результате мы видим уязвимость положения молодых семей. Их высокий демографический потенциал, необходимость его поддержания и реализации требуют дополнительного изучения факторов, влияющих на рост числа молодых семей, а также на установки и ценности, лежащие в основе их образования.

Безусловно важными факторами, которые влияют на увеличение числа молодых семей, являются репродуктивные ценности и установки. Семейные ценности и репродуктивные установки молодежи необходимо формировать. Непростой жизненный путь молодого человека в мир взрослой жизни суров и противоречив. С одной стороны, это раннее половое созревание и стремление к сексуальной реализации, с другой — нежелание и неготовность принять на себя ответственность, которую влечет за собой семья и брак. Молодежи становится все труднее разобраться в вопросах, связанных со взаимоотношениями, созданием семьи и рождением детей. Кроме того, репродуктивные установки молодежи зависят от нестабильной ситуации в обществе и отсутствия очевидных ценностей, что приводит к кризису семьи как социального института. Молодые люди стремятся быстрее войти в мир взрослых, но часто это противоречит их социальному и психологическому развитию, создавая множество проблем, которые усложняют их социальное взаимодействие. Важными аспектами являются репродуктивная культура и ее составные части: репродуктивное здоровье, поведение и установки.

Репродуктивные установки формируются под влиянием множества факторов, включая возраст, пол, состояние здоровья и психологические характеристики, социальное окружение, религию.

Исследователи демографии населения считают, что число детей в семье соответствует потребности в них, а следовательно, важно у будущих родителей формировать адекватную модель родительства, актуализировать потребность в родительстве как таковом, корректировать дисфункциональные родительские установки (получение материальной выгоды, рождение ребенка ради удержания партнера и т. д.) [3]. Экономисты указывают на то, что снижение уровня семейных доходов удерживает молодые семьи от рождения первого и последующих детей. Например, студенты Ижевска объясняют невозможность раннего создания семьи и рождения большого числа детей социально-экономическими проблемами (финансовыми, жилищными, необходимостью карьерного роста, взаимоотношениями в семье, наличием вредных привычек) [4]. В связи с чем особенно актуальными являются экономические реформы последних лет, направленные на поддержку молодых семей и многодетность. Только по мнению 7 % студентов, ничто не должно влиять на желание и возможность иметь детей, что является крайне маленьким процентом опрошенных, и показывает необходимость учета многих социально-психологических факторов, влияющих на семейные и репродуктивные установки молодежи [5]. Как показывают опросы, опыт семейной жизни родителей повлиял на взгляды подавляющего большинства (90 %) молодых людей, при этом важно учитывать, что модель брака и родительства может носить как негативный, так и

позитивный характер. Следовательно, в контексте работы с молодежью важно проводить мероприятия, направленные на коррекцию и профилактику дисфункциональных семейных отношений. Пропаганда семейных ценностей (совместное воспитание детей, основанное на заботе и уважении друг к другу, ценность брака, ведение совместного хозяйства, гармония и взаимопонимание) имеет большое значение для 84 % студентов [6]. Важную роль играют и моральный принцип поиска надежного партнера для серьезных отношений [7].

В исследовании И. Б. Назаровой и М. П. Зеленской (2017) произведено обобщение результатов нескольких эмпирических исследований репродуктивных установок молодежи, позволяющее выделить группы факторов, которые влияют на создание семьи и рождение детей: социально-психологические (собственные убеждения, мнение близких людей, ограничение временного ресурса (в том числе сочетание учебы с работой)); незапланированная беременность и отношение к аборту; наличие и качество партнера; социальная и психологическая зрелость (готовность к браку); отношение к будущему (уверенность в завтрашнем дне); религиозность; опыт (пример) семейной жизни родителей); социально-демографические (возраст; структура родительской семьи — число детей в семье, наличие в семье родителей, бабушек/дедушек); экономические (наличие и качество жилья; материальное положение); физические (состояние здоровья); институциональные (государственная семейная политика, влияние церкви, СМИ, ценности и традиции общества) [3].

Молодежь, и, в частности, подростки, не имеют достаточного жизненного опыта, который позволяет сделать нравственный выбор в условиях противоречивой информации СМИ, а в некоторых случаях пропаганды определенных ценностей или антиценностей в сфере семьи, брака, материнства (отцовства) [6]. В случае, если низкий уровень информированности по вопросам, связанным с планированием и созданием семьи, рождением детей, заботой о своем здоровье сочетается с практиками раннего начала, активной и рискованной сексуальной жизни, мы получаем группу риска, склонную к формированию негативных репродуктивных установок. Несмотря на безусловный авторитет и позитивный пример родителей, большинство молодых людей самостоятельно получают необходимую информацию о сексуальных отношениях, в том числе посредством негативного и болезненного опыта. Сложившаяся ситуация указывает на актуальность разработки программ, направленных на формирование ответственного отношения к родительству и репродуктивному здоровью [9].

Сегодня выделяют три основных типа сформированности ценностно-смысловой сферы в отношении родительства: 1) большинство уважают традиционные семейные ценности, стремятся (желают) им следовать и в той или иной мере следуют; 2) значительная

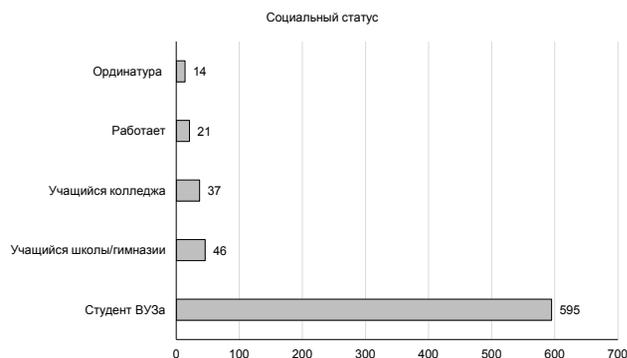


Рис. 1. Социальные характеристики респондентов
Fig. 1. Social characteristics of respondents

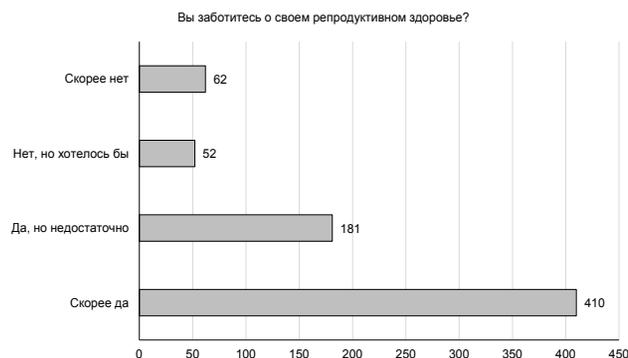


Рис. 2. Озабоченность молодежи собственным репродуктивным здоровьем
Fig. 2. Youth's concern for their own reproductive health

часть уважает институт семьи, но допускает альтернативные формы отношений (сожительство без регистрации брака); 3) примерно каждый десятый не уважает и не следует традиционным ценностям в вопросах брака и деторождения, выступает против них; ее представители не задумываются о моральных аспектах семейных отношений [10].

Для дальнейшего стратегического планирования работы в сфере охраны репродуктивного здоровья и разработки программ формирования ответственного отношения к родительству нами было проведено исследование актуального состояния репродуктивных установок молодежи.

Цель исследования — на основании анализа анкет дать оценку состояния репродуктивных установок посетителей СПб ГБУЗ ЦОРЗП «Ювента» и студентов ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И. П. Павлова» Минздрава России.

МЕТОДЫ И МАТЕРИАЛЫ

В период 2024 г. проведен онлайн-опрос 713 респондентов (610 женщин и 103 мужчин) в возрасте от 16 до 24 лет, являющихся посетителями ЦОРЗП «Ювента» и студентов ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И. П. Павлова» Минздрава России. Выполнен сравнительный анализ результатов опросов.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

В исследовании приняли участие 713 респондентов (610 женщин и 103 мужчин) в возрасте от 16 до 24 лет, являющихся посетителями ЦОРЗП «Ювента» — 104 человека и 609 студентов ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И. П. Павлова» Минздрава России (рис. 1). Для динамической оценки состояния репродуктивных установок была разработана анкета, включающая группы вопросов относительно медико-социальной характеристики пациентов, их информированности и предпочтениях в отношении репродуктивного здоровья, инфекций, передающихся половым путем, контрацепции, а также вопросы о планировании семьи и будущей беременности.

Среди анкетированных респондентов 73,51 % определяли репродуктивное здоровье как способность человека к рождению детей, здоровым репродуктивным отношениям и созданию семьи; 16,71 %, как отсутствие болезней репродуктивной системы, и лишь 8,92 % опрошенных понимали под репродуктивным здоровьем физическое, психическое социальное благополучие. Можно предположить, что репродуктивное здоровье ассоциируется у молодежи не только с отсутствием патологий репродуктивной системы, но и с будущей возможностью построения семьи, являясь важным фактором, влияющим на процесс зачатия и рождения детей. Важно отметить, что 83,71 % респондентов заботятся о собственном репродуктивном здоровье, при этом 25,64 % из них высказывали желание уделять репродуктивному здоровью больше внимания (рис. 2).

Из факторов, мешающих заботиться о репродуктивном здоровье, называли: ранний возраст (16,57 %), стеснение (8,07 %), недостаточность информации (8,64 %), что указывает на наличие необходимости дальнейшей разработки программ укрепления репродуктивного здоровья: а также психо-образовательных, профилактических мероприятий (рис. 3).

Среди так называемых здоровьесберегающих факторов молодежь чаще всего называла: защита себя от риска заражения инфекциями, передаваемыми половым путем (ИППП) (78,75 %), отсутствие вредных привычек (56,80 %), занятия спортом (54,25 %), ответственное отношение к планированию родительства (48,44 %), регулярное посещение акушера-гинеколога (41,36 %) (рис. 4).

Вступление в половые отношения. Результаты опроса дают представление о факторах, влияющих на принятие решения о начале половой жизни. Главными причинами вступления в так называемые репродуктивные отношения для молодежи являлись: доверительные отношения (57,79 %), самостоятельность, независимость от других (юридическая, финансовая и др.) (50,85 %), обоюдное стремление к созданию семьи, рождению детей (49,01 %), взаимные чувства (52,55 %), окончание

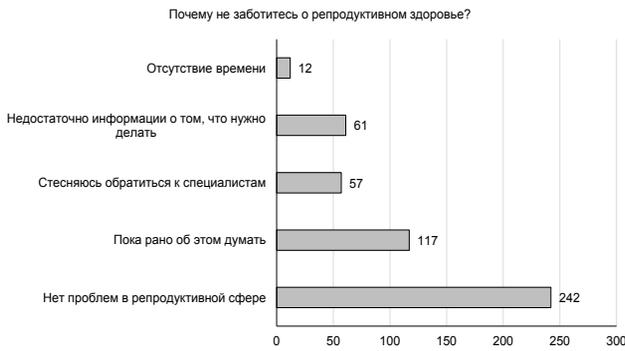


Рис. 3. Причины безответственного отношения к репродуктивному здоровью

Fig. 3. Reasons for irresponsible attitudes to reproductive health

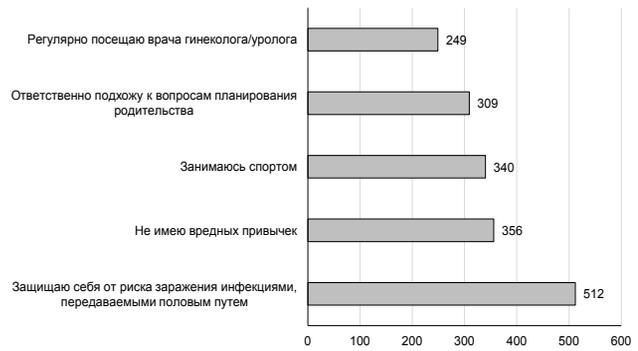


Рис. 4. Здоровьесберегающие факторы

Fig. 4. Health-preserving factors

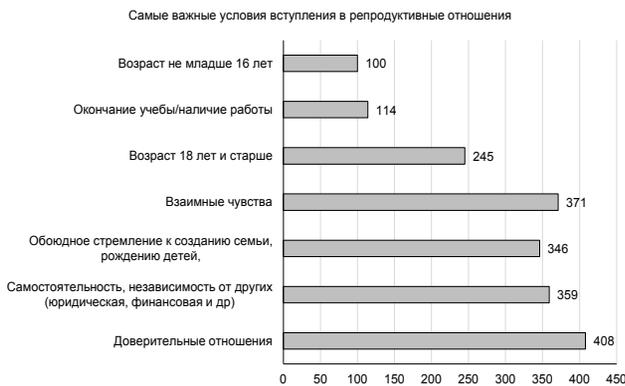


Рис. 5. Условия вступления в репродуктивные отношения

учебы/наличие работы (16,15%). При этом возраст вступления в репродуктивные отношения не имел для опрошиваемых большого значения: для 16,15% респондентов важно преодоление 16-летнего возраста, а наступление возраста совершеннолетия было важным для 34,7%. Осведомленность же о возрасте сексуального согласия составляла 88,39%. Молодые девушки и юноши в большей мере опираются на собственные чувства, качество отношений с партнером при принятии решения о репродуктивных отношениях, и в меньшей мере на правовые аспекты отношений и социальные факторы.

Семейные ценности и планирование семьи. Для большинства респондентов (59,21%) оптимальным возрастом создания семьи является 25–30 лет, что согласуется с недавним исследованием медиахолдинга Rambler & Co, в котором по результатам опроса 30 тыс. пользователей был получен средний оптимальный возраст создания семьи — 26–30 лет. Полученные данные также согласуются с исследованиями современных моделей родительства и материнства, которые указывают на повышение среднего возраста материнства, что является отражением предпочтения женщин — создание условий для своей экономической, социальной и культурной независимости [12].

Интересным представляется тот факт, что респонденты старшего подросткового возраста (15–17 лет) чаще выбирали более ранний возраст

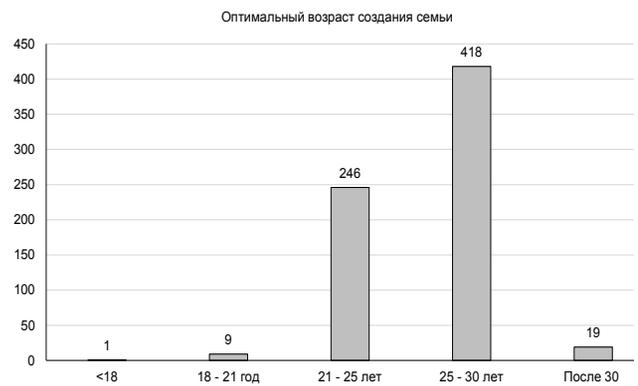


Рис. 6. Оптимальный возраст создания семьи

Fig. 6. Optimal age for starting a family

создания семьи. Оптимальным создание семьи в возрасте 18–21 года считали 4,55% (по сравнению с 2,21% в группе респондентов 17–19 лет и 0,26% в группе 20 лет и старше), в 21–25 лет 40,91% (по сравнению с 37,13% в группе респондентов 17–19 лет и 30,77% в группе 20 и старше) (рис. 6).

В Указе Президента Российской Федерации от 22 ноября 2023 г. № 875 «О проведении в Российской Федерации Года семьи» и от 23 января 2024 г. № 63 «О мерах социальной поддержки многодетных семей» зафиксированы семьи, которые могут считаться многодетными, причем в бессрочном статусе. Кроме того, утвержден ряд льгот для родителей, которые воспитывают трех и более детей. На демографическую проблему указывает и суммарный коэффициент рождаемости в России — то есть показатель того, сколько одна женщина в среднем родила бы за весь репродуктивный период. В настоящий момент он равен 1,42 (в Санкт-Петербурге — 1,26) [12, 13]. Президент РФ в указе «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 г. и на перспективу до 2036 г.» поставил задачу о повышении рождаемости, в том числе добиваться более частого рождения третьих и последующих детей. К 2030 г. планируется повысить суммарный коэффициент рождаемости до 1,6 и до 1,8 — к 2036 г. [14]. Очевидным становится рост внимания к современной российской семье, ориентация государственной

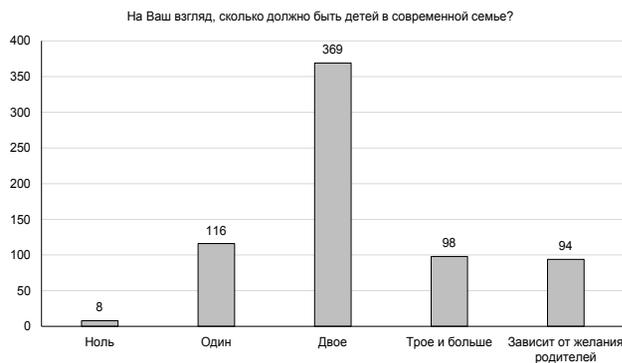


Рис. 7. Желаемое количество детей в семье
Fig. 7. Desired number of children in a family



Рис. 8. Факторы благополучия детей в современной семье
Fig. 8. Factors of children's well-being in a modern family

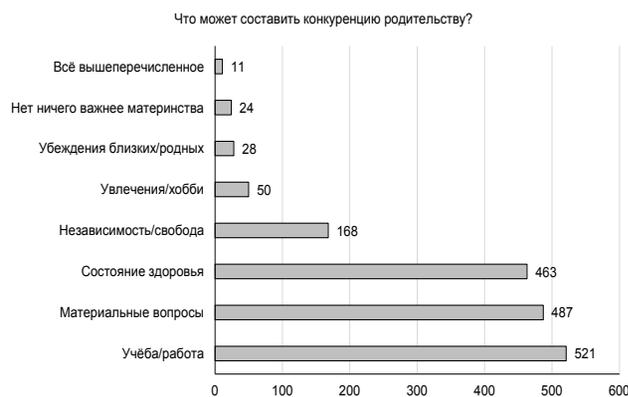


Рис. 9. Ценности, конкурирующие с родительством
Fig. 9. Values competing with parenthood



Рис. 10. Оценка знаний по вопросам репродуктивного здоровья
Fig. 10. Assessment of knowledge on reproductive health issues

политики на повышение рождаемости, популяризацию традиционных семейных ценностей, поскольку в последние годы именно этот социальный институт претерпевает большие изменения.

В группе опрошенных более половины респондентов (52,27 %) считали, что в современной семье должно быть не меньше двух детей, только одного ребенка хотят 16,43 %, не менее трех детей планируют 13,88 % опрошенных. Интересным представляется тот факт, что из 706 молодых людей лишь 8 человек считают, что в семье детей может не быть совсем, что составляет 1,13 % от общего количества опрошенных. В исследовании репродуктивных установок, проведенном нами в 2018 г., процент людей, избравших ответ «ноль», в возрасте от 16 до 17 лет составил 16 %, а в возрасте старше 20 лет 14 % [15]. В настоящем исследовании этот процент составляет 1,47 % и 1,03 % соответственно, что указывает на изменение отношения молодежи к институту семьи в целом и ориентацию на традиционную модель семьи. В том же исследовании 59,7 % опрошенных считали, что для рождения детей необходим официально зарегистрированный брак. В 2024 г. этот процент составлял уже 64,73 %, что также указывает на рост актуальности традиционных семейных ценностей в группе молодежи (рис. 7).

Абсолютным лидером в ответах на вопрос «Как Вы думаете, что наиболее важно для благополучия

детей в современной семье?» является ответ «обучение и воспитание детей» (92,35 %). Далее шли варианты ответа «материальное благополучие» (79,18 %), «поддержание семейных ценностей» (66,57 %), «доверие и поддержка семьи» (67,99 %), «развитие всех членов семьи» (62,32 %), «духовное развитие детей» (50,85 %), «развитие конкурентоспособности» (46,88 %). Полученные результаты, на наш взгляд, указывают на понимание молодежью важности воспитания и участия в развитии и обучения собственных детей, ответственное отношение к будущему родительству, готовность брать на себя обязанности по воспитанию ребенка (рис. 8).

Ориентация молодежи на индивидуальные достижения, преобладание ценности самоактуализации и профессиональной состоятельности хорошо отражается в ответах на вопрос «По Вашему мнению, что из нижеперечисленного может составить конкуренцию родительству?» Главными факторами, препятствующими созданию семьи, названы учеба или работа (73,80 %), материальное состояние (68,98 %), состояние здоровья (65,58 %), независимость (23,80 %). Такие ответы обуславливают необходимость информирования молодежи о возможных мерах социальной поддержки со стороны государства, а также снятия стигмы с родительства как окончания профессионального и личностного развития человека (рис. 9).

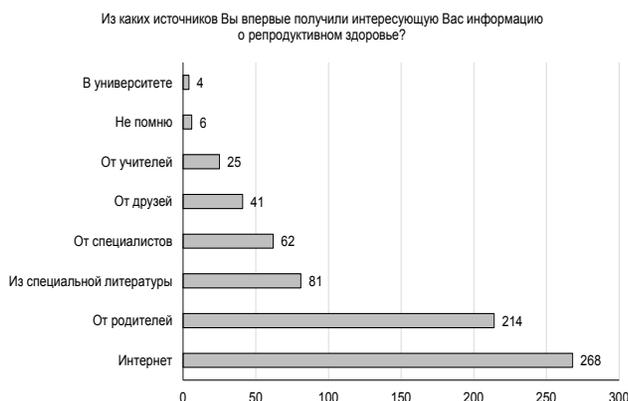


Рис. 11. Источники получения информации о репродуктивном здоровье

Fig. 11. Sources of information about reproductive health

Среди ценностных ориентиров молодежи по результатам опроса семья занимает 3-е место (54,96 %), уступая место материальному благополучию (68,13 %) и здоровью (82,58 %), опережая карьеру (43,63 %), свободу (28,05 %) и занятие любимым делом (40,1 %), что также указывает на ориентацию на ответственное отношение к родительству, стремление к здоровьесберегающему образу жизни и социальному благополучию. При этом более половины опрошиваемых при принятии решения предпочитали ориентироваться на собственное мнение (54,82 %), что говорит о внутреннем локусе контроля при принятии решений, сформированности навыков так называемого ассертивного поведения, которые, в свою очередь, являются важным фактором сохранения репродуктивного здоровья.

Осведомленность молодежи в вопросах репродуктивного здоровья. Наибольшие затруднения в теме сохранения репродуктивного здоровья вызвали вопросы, связанные с психологической и правовой сторонами репродуктивных отношений. Свои знания о психологии репродуктивных отношений в три и менее баллов оценили 31,44 %, знания по вопросам планирования семьи 36,69 %, знания по правовым вопросам репродуктивных отношений 37,11 %, что указывает на необходимость включения в профилактические учебные программы по вопросам репродуктивного здоровья тем, связанных с психологическими факторами, влияющими на репродуктивное поведение и создание семьи, а также освещения вопросов правовой и социальной стороны создания семьи и репродуктивных отношений в целом (рис. 10).

Треть опрошенных впервые получают информацию о репродуктивном здоровье из Интернета (37,96 %), еще треть респондентов от родителей (30,31 %). Далее ответы распределились между вариантами «специальная литература» (11,47 %), «специалисты» (8,78 %), «друзья» (5,81 %). Получение информации из Интернета или от родственников и друзей, не имеющих достоверных знаний в вопросах репродуктивного здоровья, может стать



Рис. 12. Предпочитаемая форма получения информации о репродуктивном здоровье

Fig. 12. Preferred form of information about reproductive health

фактором риска заболеваний репродуктивной системы, поскольку информация, получаемая из этих источников, не всегда может быть критичной и проверенной (рис. 11).

При этом 74,5 % опрошенных считали, что наиболее удачная форма получения информации о репродуктивном здоровье — индивидуальная консультация специалиста, что отражает высокую заинтересованность молодежи в получении качественной помощи и информации. На втором месте по мнению опрошенных наиболее удачной формой получения информации являются интернет-ресурсы (42,21 %), что подчеркивает актуальность создания доступных и удобных сайтов, приложений, ресурсов, предназначенных для размещения материалов о репродуктивном здоровье (рис. 12).

Более половины опрошенных (50,28 %) считали, что информацию о репродуктивном здоровье ребенок должен получать с 10 лет, и еще 36,97 %, что эту информацию необходимо рассказывать начиная с 13-летнего возраста. Эти данные указывают на необходимость создания обучающих и профилактических материалов, адаптированных под младший подростковый возраст с учетом их возрастных особенностей, особенностей психологического и социального развития (рис. 13).

Наиболее важной информацией, по мнению респондентов, способствующей сохранению репродуктивного здоровья, являются знания, касающиеся профилактики заболеваний, передающихся половым путем и способах контрацепции (75,5 % и 69,97 % соответственно). При этом наименее полезной, по мнению опрошиваемых, является информация об учреждениях и специалистах, работающих по вопросам репродуктивного здоровья (рис. 14).

Репродуктивное здоровье у молодежи в подавляющем большинстве ассоциируется не только с отсутствием патологий репродуктивной системы, но и с будущей возможностью построения семьи, являясь важным фактором, влияющим на процесс зачатия и рождения детей.

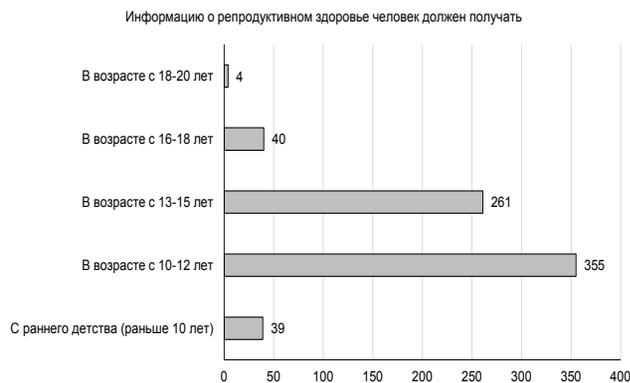


Рис. 13. Оптимальный возраст для получения информации о репродуктивном здоровье
Fig. 13. Optimal age for obtaining information about reproductive health

подавляющее большинство респондентов называют здоровьесберегающими факторами защиту себя от риска заражения ИППП, отсутствие вредных привычек, занятия спортом, ответственное отношение к планированию родительства, регулярное посещение гинеколога.

Репродуктивные установки молодых людей, как правило, носят позитивный характер.

Главными факторами вступления в репродуктивные отношения респонденты отметили доверительные отношения, самостоятельность, независимость от других (юридическая, финансовая), обоюдное стремление к созданию семьи, рождению детей, взаимные чувства, окончание учебы/наличие работы.

Для большинства респондентов осведомленность о возрасте сексуального согласия имеет важное значение.

В большей мере молодые люди опираются на собственные чувства, качество отношений с партнером при принятии решения о репродуктивных отношениях, и в меньшей мере на правовые аспекты отношений и социальные факторы.

Большинство молодежи считают оптимальным возрастом создания семьи в 25–30 лет. При этом подростки (15–17 лет) склоняются к более раннему созданию семьи в возрасте от 21 до 25 лет.

Отмечается повышение среднего возраста материнства, что является отражением предпочтения женщин создавать условия для своей экономической, социальной и культурной независимости.

В группе опрошенных более половины респондентов считают, что в современной семье должно быть не меньше двух детей. Каждый шестой — один ребенок, каждый седьмой — не менее трех детей. Интересным представляется тот факт, что 1% не планирует детей вовсе.

Полученные результаты указывают на понимание молодежью важности воспитания и участия в развитии и обучения собственных детей, ответственное отношение к будущему родительству, готовность брать на себя обязанности по воспитанию ребенка. Наиболее важным для успешности

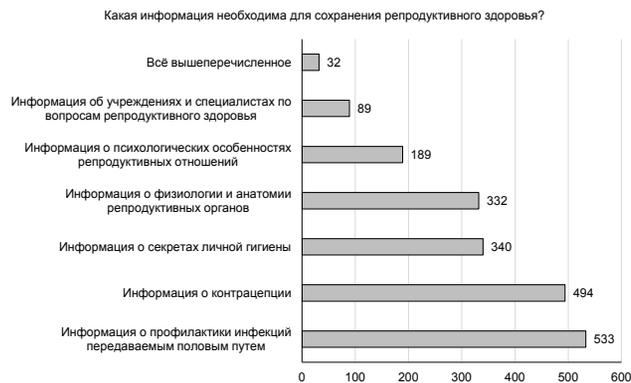


Рис. 14. Информация, необходимая для сохранения репродуктивного здоровья
Fig. 14. Information necessary for maintaining reproductive health

детей в современной семье респонденты называют обучение и воспитание детей, материальное благополучие, поддержание семейных ценностей, доверие и поддержка семьи, развитие всех членов семьи, духовное развитие детей, развитие конкурентоспособности.

Большинство опрошенных ключевыми ценностями ориентирами считают здоровье, материальное благополучие, семью, карьеру, свободу, занятие любимым делом и указывает на ориентацию ответственного отношения к родительству, стремление к здоровьесберегающему образу жизни и социальному благополучию.

Более половины опрошиваемых при принятии решения предпочитают ориентироваться на собственное мнение, что является важным фактором сохранения репродуктивного здоровья.

Каждый третий респондент оценивает свои знания по вопросам психологии репродуктивных отношений, планирования семьи, правовым вопросам репродуктивных отношений как ниже 3 из 5 баллов, что указывает на необходимость включения в профилактические программы вопросов о факторах, влияющих на репродуктивное здоровье, поведение и создание семьи.

Каждый третий респондент получает информацию о репродуктивном здоровье из Интернета, от родителей. Каждый десятый получает информацию из специальной литературы и еще меньше от специалистов, что может стать факторами риска заболеваний репродуктивной системы и позднего обращения к специалистам.

Отмечается высокая заинтересованность молодежи в получении качественной помощи и достоверной информации о репродуктивном здоровье в виде индивидуальной консультации специалиста и через интернет-ресурсы по вопросам планирования семьи, контрацепции, профилактике ИППП.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Полученные результаты подтверждают, что репродуктивные установки молодых людей в

большинстве носят позитивный характер, что отражается в ответственности за свое здоровье, готовности брать на себя обязанности по воспитанию, участию в развитии будущих детей.

Ориентация на ответственное отношение к родительству, стремление к здоровьесберегающему образу жизни и социальному благополучию отражает основные ценностные ориентации (здоровье, материальное благополучие, семья, карьера, свобода, занятие любимым делом). При этом важным фактором сохранения репродуктивного здоровья является ориентация на собственное мнение при принятии решения о своем здоровье.

Знания по вопросам психологии репродуктивных отношений, планирования семьи, правовым вопросам репродуктивных отношений оцениваются как недостаточные и отмечается необходимость получения достоверной информации по этим вопросам в виде индивидуальных консультаций со специалистами с раннего подросткового возраста, что позволяет предположить необходимость разработки профилактических программ с включением вопросов по охране и укреплению репродуктивного здоровья.

Интернет-ресурсы по вопросам планирования семьи, контрацепции, профилактике ИППП является важным источником получения информации, что подчеркивает актуальность создания доступных и удобных сайтов, приложений, ресурсов, предназначенных для размещения материалов о репродуктивном здоровье.

ВЫВОДЫ

1. Репродуктивные установки молодежи в целом ориентированы на здоровье, семью и ответственное родительство, что свидетельствует о высоком значении этих ценностей.

2. Недостаточный уровень знаний о правовых и психологических аспектах репродуктивных отношений подчеркивает необходимость включения данных тем в просветительские программы.

3. Основными условиями вступления в репродуктивные отношения молодежь называет доверие, взаимные чувства и стремление к семье, а не возраст или правовой статус.

4. Наиболее предпочтительными источниками информации являются интернет и родители, при низкой обращаемости к специалистам, что требует развития профессионального цифрового контента.

5. Актуальна потребность в раннем половом просвещении (с 10 – 13 лет) в доступной и интерактивной форме с учетом возрастных особенностей подростков.

Конфликт интересов

Авторы заявили об отсутствии конфликта интересов.

Conflict of interest

Authors declare no conflict of interest.

Соответствие нормам этики

Авторы подтверждают, что соблюдены права людей, принимавших участие в исследовании, включая получение информированного согласия в тех случаях, когда оно необходимо, и правила обращения с животными в случаях их использования в работе. Подробная информация содержится в Правилах для авторов.

Compliance with ethical principles

The authors confirm that they respect the rights of the people participated in the study, including obtaining informed consent when it is necessary, and the rules of treatment of animals when they are used in the study. Author Guidelines contains the detailed information.

ЛИТЕРАТУРА

1. Чернова Ж. В. Демографический резерв: Молодая семья как объект государственной политики // Женщина в российском обществе. – 2010. – № 1. – С. 23–42.
2. Ростовская Т. К., Рязанцев С. В. Социально-демографические характеристики Российской молодежи // Государственный советник. – 2015. – № 2. – С. 66–74.
3. Назарова И. Б., Зеленская М. П. Репродуктивные установки студенческой молодежи: ценностный аспект (обзор эмпирических исследований) // Вестник РУДН. Серия: Социология. – 2017. – № 4. – С. 555–567.
4. Попова Н. М., Булдаков А. А., Баширов А. А. Планирование создания семьи студентами Ижевской государственной медицинской академии в сравнении между факультетами и курсами // Современные тенденции развития науки и технологий. – Белгород, 2017.
5. Думнова Э. М. Факторы-детерминанты репродуктивных установок молодежи (на примере г. Новосибирска) // Вестник ТГПУ. – 2009. – № 9. – С. 116–119.
6. Лиманская В. О. Брачно-семейная ориентация молодежи // Партнерство цивилизаций. – 2015. – № 1–2. – С. 415–419.
7. Новгородцева А. Н., Шимаева Е. Г. Репродуктивные установки студенческой молодежи г. Екатеринбурга // Актуальные вопросы общественных наук: социология, политология, философия, история. – 2014. – № 43. – С. 9–13.
8. Пышкина А. С., Жабина У. В., Османов Э. М., Ведущев С. И. К вопросу о репродуктивных установках современной студенческой молодежи // Вестник Тамбовского университета. Серия: Естественные и технические науки. – 2011. – Т. 16, № 6–1. – С. 1532–1534.
9. Курманова А. М., Болат К. С., Попова Т. В. и др. Инновационные подходы к программам по укреплению репродуктивного здоровья студенческой молодежи: обзор литературы // Репродуктивная медицина. – 2023. – № 4. – С. 127–135.
10. Пятунина О. И., Шубина О. А. Формирование традиционных семейных ценностей у современной студенческой молодежи // Педагогика и современность. – 2016. – № 1. – С. 71–74.
11. Козлова О. А., Секички-Павленко О. О. Модели рождаемости и репродуктивного поведения женского населения России: современные тенденции // Экономические и социальные перемены: факты, тенденции, прогноз. – 2020. – № 5. – С. 218–230.
12. Указ Президента Российской Федерации от 22.11.2023 № 875 «О проведении в Российской Федерации Года семьи». URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202311220013> (дата обращения: 08.11.2024).
13. Указ Президента Российской Федерации от 23.01.2024 № 63 «О мерах социальной поддержки многодетных семей». URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/000120240123000063>

gov.ru/document/0001202401230001 (дата обращения: 08.11.2024).

14. Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2024 № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года». URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202405070015> (дата обращения: 08.11.2024).

15. Страдымов Ф. И., Ипполитова М. Ф. Характеристика репродуктивных установок подростков и молодежи в возрасте до 24 лет // Современные проблемы подростковой медицины и репродуктивного здоровья молодежи. Кротинские чтения: Сборник трудов 2-й Всероссийской научно-практической конференции, Санкт-Петербург, 29–30 ноября 2018 года / под ред. А. С. Симаходского, В. П. Новиковой, М. Ф. Ипполитовой. – Санкт-Петербург: Санкт-Петербургский общественный фонд «Поддержка медицины», 2018. – С. 77–86.

REFERENCES

- Chernova Zh. V. Demographic reserve: Young family as an object of state policy // Woman in Russian society. 2010;(1):23–42. (In Russ.).
- Rostovskaya T. K., Ryazantsev S. V. Socio-demographic characteristics of Russian youth // State Counselor. 2015(2):66–74. (In Russ.).
- Nazarova I. B., Zelenskaya M. P. Reproductive attitudes of student youth: value aspect (review of empirical studies) // Vestnik RUDN. Series: Sociology. 2017(4):555–567. (In Russ.).
- Popova N. M., Buldakov A. A., Bashkirov A. A. Planning of family creation by students of Izhevsk State Medical Academy in comparison between faculties and courses // Modern trends in the development of science and technology. Belgorod, 2017. (In Russ.).
- Dumnova E. M. Factors-determinants of reproductive attitudes of young people (on the example of Novosibirsk // Vestnik TSPU. 2009(9):116–119. (In Russ.).
- Limanskaya V. O. Marriage and family orientation of young people // Partnership of civilizations. 2015(1–2):415–419. (In Russ.).
- Novgorodtseva A. N., Shimaeva E. G. Reproductive attitudes of student youth in Yekaterinburg // Actual issues of social sciences: sociology, political science, philosophy, history. 2014(43):9–13. (In Russ.).
- Pyshkina A. S., Zhabina U. V. V., Osmanov E. M. V. V. To the question of reproductive attitudes of modern student youth // Vestnik of Tambov University. Series: Natural and Technical Sciences. 2011;16(6–1):1532–1534. (In Russ.).
- Kurmanova A. M., Bolat K. C., Popova T. V. et al. Innovative approaches to programs to improve reproductive health of student youth: a review of the literature // Reproductive Medicine. 2023(4):127–135. (In Russ.).
- Pyatunina O. I., Shubina O. A. Formation of traditional family values in modern student youth // Pedagogy and Modernity. 2016(1):71–74. (In Russ.).
- Kozlova O. A., Sekitski-Pavlenko O. O. Models of fertility and reproductive behavior of the female population of Russia: current trends // Economic and social changes: facts, trends, forecast. 2020(5):218–230. (In Russ.).
- Decree of the President of the Russian Federation from 22.11.2023 № 875 “On holding the Year of the Family in the Russian Federation”. URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202311220013> (accessed: 08.11.2024). (In Russ.).
- Decree of the President of the Russian Federation of 23.01.2024 № 63 “On measures of social support for large families”. URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202401230001> (accessed: 08.11.2024). (In Russ.).
- Decree of the President of the Russian Federation of 07.05.2024 № 309 “On the national development goals of the Russian Federation for the period up to 2030 and for the perspective up to 2036”. URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202405070015> (accessed: 08.11.2024). (In Russ.).
- Stradymov F. I., Ippolitova M. F. Characteristics of reproductive attitudes of adolescents and young people under the age of 24 years // Modern problems of adolescent medicine and reproductive health of young people. Krotin Readings: Proceedings of the 2nd All-Russian Scientific and Practical Conference, St. Petersburg, November 29–30, 2018 / eds by A. S. Simakhodsky, V. P. Novikova, M. F. Ippolitova. St. Petersburg: St. Petersburg Public Foundation “Support of Medicine”, 2018. P. 77–86. (In Russ.).

Информация об авторах

Ипполитова Марина Федоровна, кандидат медицинских наук, главный врач, Городской центр охраны репродуктивного здоровья подростков «Ювента» (Санкт-Петербург, Россия), SPIN: 9890-3070, ORCID: 0000-0001-7161-7196; **Беженар Виталий Федорович**, доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой акушерства, гинекологии и неонатологии/кафедрой акушерства, гинекологии и репродуктологии, руководитель клиники акушерства и гинекологии, Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И. П. Павлова (Санкт-Петербург, Россия), SPIN: 8626-7555, ORCID: 0000-0002-7807-4929; **Потапчук Алла Аскольдовна**, доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой медицинской реабилитации и адаптивной физической культуры, проректор по воспитательной работе, Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И. П. Павлова (Санкт-Петербург, Россия), SPIN: 4456-6780, ORCID: 0000-0001-6943-8949; **Лулева Юлия Сергеевна**, медицинский психолог, Городской центр охраны репродуктивного здоровья подростков «Ювента» (Санкт-Петербург, Россия), ORCID: 0009-0000-3583-7108; **Нестеров Игорь Михайлович**, кандидат медицинских наук, доцент, зав. учебной работой кафедры акушерства, гинекологии и репродуктологии, Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И. П. Павлова (Санкт-Петербург, Россия), SPIN: 4158-6201 ORCID: 0000-0002-7558-7657.

Information about authors

Ippolitova Marina F., Cand. of Sci. (Med.), Chief Physician, Saint-Petersburg Center for Adolescent Reproductive Healthcare «Juventa» (Saint Petersburg, Russia), SPIN: 9890-3070 ORCID: 0000-0001-7161-7196; **Bezhenar Vitaly F.**, Dr. of Sci. (Med.), Professor, Head of the Department of Obstetrics, Gynecology and Neonatology/Department of Obstetrics, Gynecology and Reproductology, Head of the Clinic of Obstetrics and Gynecology, Pavlov University (Saint Petersburg, Russia), SPIN: 8626-7555, ORCID: 0000-0002-7807-4929; **Potapchuk Alla A.**, Dr. of Sci. (Med.), Professor, Head of the Department of Medical Rehabilitation and Adaptive Physical Education, Vice-rector for Educational Work, Pavlov University (Saint Petersburg, Russia), SPIN: 4456-6780, ORCID: 0000-0001-6943-8949; **Luneva Yulia S.**, Clinical Psychologist, Saint-Petersburg Center for Adolescent Reproductive Healthcare «Juventa» (Saint Petersburg, Russia), SPIN: 1927-4890, ORCID: 0009-0000-3583-7108; **Nesterov Igor M.**, Cand. of Sci. (Med.), Associate Professor, Head of the Educational Work of the Department of Obstetrics, Gynecology and Reproductology, Pavlov University (Saint Petersburg, Russia), ORCID: 000-0002-7558-7657.