

УДК 159.9

## **ИССЛЕДОВАНИЕ АТТИТЮДОВ И ПОВЕДЕНЧЕСКИХ ПАТТЕРНОВ В СФЕРЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ\***

**С.И. Филиппченкова<sup>1</sup>, Е.А. Евстифеева<sup>1</sup>, Л.А. Мурашова<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> ФГБОУ ВО «Тверской государственный технический университет», Тверь

<sup>2</sup> ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет», Тверь

DOI: 10.26456/vtsped/2020.3.071

Представлены результаты социально-психологического исследования аттитюдов в сфере репродуктивного здоровья, поведенческих репродуктивных паттернов, атрибуции ответственности и демографических экспектаций у студентов тверских вузов. Инструментарий исследования составила авторская анкета социологического опроса. Результаты исследования демонстрируют наличие традиционных семейных ценностей и значимость семейных отношений для современной молодежи.

**Ключевые слова:** *репродуктивное здоровье, аттитюды, поведенческие паттерны, демографические экспектации.*

Исследование проводится в рамках приоритетных национальных проектов России, национальных проектов «Демография», «Образование» (2019–2024 гг.). Ключевая научная идея проекта заключается в разработке психологической модели управления качеством жизни, связанным с репродуктивным здоровьем молодежи. Она строится на основе полученных междисциплинарных знаний (социологических, психологических, медицинских) о рисках ответственности за сохранение репродуктивного потенциала. Репродуктивное здоровье – важнейшая составляющая здоровья человека, которое предстает синергетическим индикатором качества жизни [6]. Сегодня перспективным направлением проблемы управления здоровьем в фокусе качества жизни является навигационное понимание здоровья, позволяющее увидеть психологические и личностные усилия или слабость самого человека на пути к «здоровью» и повышению качества жизни. Качество жизни, связанное со здоровьем, – это междисциплинарное понятие, объективное и субъективное выражение общего состояния человека, его социального, психологического,

---

\* Исследование выполнено при финансовой поддержке РФФИ в рамках научного проекта № 19-013-00188 «Репродуктивный потенциал молодежи: риски ответственности и управление качеством жизни, связанным со здоровьем» (2019–2021).

психического, психосоматического, репродуктивного здоровья. Качество жизни, связанное с репродуктивным здоровьем, – проецируемая переменная, на которую влияют настроение, ожидания, ценностные предпочтения, личностные и психологические особенности человека. По мнению Л.А. Сорокиной, качество жизни формируется с помощью здоровьесберегающих технологий, используемых в практике высшей школы, базирующихся на индивидуальном, личностно-ориентированном подходе к студенту и предполагающих активную жизненную позицию обучающегося в формировании опыта собственного здоровьесбережения и самоконтроля [7]. У современной молодежи трансформируется понимание репродукции как ценностно-смыслового образования, естественного биологического процесса и кровнородственной природы как личностно-психологической ответственности за сохранение рода [1]. Мы солидарны с мнением И.Л. Горбуновой, которая в своих исследованиях подчеркивает актуальность и значимость репродуктивного потенциала молодежи как одного из важнейших параметров, определяющих здоровье обучающихся в целом, когда немаловажную роль играет просвещение и информирование студентов как одно из главных направлений профилактики нарушений в области здоровья, в том числе репродуктивного [2]. На молодежные представления о качестве жизни, связанном со здоровьем, на демографические экспектации, уровень притязаний и степень удовлетворенности жизненной ситуацией, поведенческие паттерны влияют такие личностно-психологические переменные, как ответственность, рефлексивность, ценностно-смысловая матрица, личностные риск-факторы принятия решений [4, 5]. Выявление специфики взаимосвязи качества жизни, связанного с репродуктивным здоровьем, и личностно-психологических особенностей молодежи будет направлено на разработку психологической модели управления качеством жизни, связанной с репродуктивным здоровьем.

Целью проведенного нами социально-психологического исследования выступало выявление аттитудов в сфере репродуктивного здоровья, поведенческих репродуктивных паттернов, атрибуции ответственности и демографических экспектаций у студентов тверских вузов. База исследования: Центр психологической поддержки сотрудников и студентов ФГБОУ ВО «Тверской государственный технический университет» и Центр психологической поддержки сотрудников и студентов ФГБОУ ВО «Тверской медицинский технический университет». В анкетировании приняли участие 500 студентов Тверских вузов в возрасте от 17 до 23 лет. Из них: студенты ТвГТУ в количестве: девушек – 70 чел., юношей – 103 чел. (всего 173 чел.); студенты ТГМУ в количестве: девушек – 194 чел., юношей – 153 чел. (всего 347 чел.). Выборка нашего

социологического исследования является гомогенной. Проведена математико-статистическая обработка полученных социологических данных с помощью критерия значимых различий Манна-Уитни. Мы не выявили значимых различий по критерию принадлежности студентов к определенному вузу, поэтому приводим результаты социологического опроса в целом по выборке студентов Тверского региона.

Социально-психологическое исследование осуществлено с помощью авторской анкеты, включающей 35 вопросов, касающихся знаний по вопросам сексуальных отношений и рисков репродуктивной функции, аттитюдов в сфере репродуктивного здоровья, поведенческих репродуктивных паттернов, атрибуции ответственности в области репродуктивного здоровья и демографических экспектаций у студентов тверских вузов.

Результаты исследования демонстрируют, что около половины студентов обозначают себя как полностью здорового человека (47 %), временные расстройства здоровья фиксирует у себя 41 % респондентов, однако не может не тревожить тот факт, что имеют инвалидность 11 % опрошенных студентов. При ответе на вопрос о допустимости сексуальных отношений вне брака большинство респондентов (64 %) демонстрируют готовность к ним, так же как и приемлемость рождения ребенка вне брака (57 %). В случае незапланированной беременности как девушки, так и юноши склонны обратиться за помощью к родителям (39 %), в Центры планирования семьи (44 %). Показательно, что ни один из испытуемых не собирается скрывать беременность до последнего, однако не может не настораживать тот факт, что 18 % студентов заявили, что склонны обратиться в роддом с просьбой об аборте. Большинство студентов (71 %) считают, что принимать решение о рождении ребенка должны оба партнёра.

В случае возникновения проблемы в сексуальной сфере, если бы в населенном пункте существовала анонимная консультация по вопросам сексуальных отношений, студенты склонны обратиться за консультацией к сексологу (41 %), гинекологу (22 %), психологу (17 %), врачам других специальностей (венерологу, андрологу, психотерапевту) – лишь 5 % опрошенных. Более половины студентов (60 %) считают, что проблемы с репродуктивной функцией у мужчин возникают после 45 лет, у женщин – после от 35 до 45 лет. Также более половины студентов (61 %) считают, что обучение в вузе никак не повлияло на их сексуальное поведение. Что поведение стало более обдуманным, считают 16 % респондентов, а что поведение в большей степени теперь направлено на поиск партнёра для брака, отметили 12 % опрошенных.

Подавляющее большинство студентов (68 %) считают, что в российской системе высшего образования должна проводиться информационно-просветительская работа в сфере репродуктивного здоровья (факультативные курсы, центры здоровья и т.п.). Мнения

относительно того, на чью помощь прежде всего следует полагаться в случае рождения ребенка, мнения у студентов разделились: только на себя – считают 37 %, на партнера – 35 %, на родителей – 31 %. На помощь государства и органов социальной защиты студенты не рассчитывают (лишь 3 % ответили утвердительно на данный вопрос), так же как на помощь других родственников (2 %), структур учебного заведения (профсоюза, центра молодежной политики и т.п.) – лишь 1 %, церкви – 1 % опрошенных.

Весьма интересными являются ответы студентов на вопрос относительно того, в чем должна выражаться помощь государства в случае рождения ребёнка (была представлена возможность дать несколько ответов): по-прежнему в форме «материнского капитала» (69 %); гарантии высокой оплаты отпуска по уходу за ребёнком (в размере получаемой заработной платы) – 46 % респондентов; гарантии обеспечения места в детском саду привлекают 58 % студентов; в виде предоставления оплачиваемого отпуска (до 3 месяцев) обоим родителям (47 %); в виде единовременной финансовой помощи-премии на рождение ребёнка, выплачиваемой сразу после рождения (29 %); в виде бесплатного обеспечения сопутствующими товарами, такими как коляска, кроватка и т.п. (18 %) опрошенных; и, наконец, лишь 2 % студентов считают, что государство не должно помогать в этом случае.

Следующий блок вопросов касался непосредственно проекции взглядов современных студентов на их собственный репродуктивный потенциал и ответственность в области собственного репродуктивного здоровья (была предоставлена возможность респондентам дать лишь 1 ответ на данный вопрос). Так, студенты считают, что в наибольшей степени влияют на отношение к собственному здоровью у мужчин: семейные традиции и воспитание – 31 %; стереотипные представления о «настоящем мужчине» – 20 %; ухудшение собственного здоровья – 21 %; поведение друзей и приятелей – 11 %; образование – 11 %; медицинские сведения из средств массовой информации – 5 %; информация, полученная от медиков, – 7 %, и, наконец, страх перед возможным заболеванием – 9 % респондентов.

Далее, студенты считают, что в наибольшей степени влияет на отношение к собственному здоровью у женщин: семейные традиции и воспитание – 39 %; ухудшение собственного здоровья – 16 %; стереотипные представления о «настоящей женщине» – 8 %; поведение друзей и приятелей – 3 %; медицинские сведения из средств массовой информации – 12 %; образование – 12 %; информация, полученная от медиков, – 10 %; страх перед возможным заболеванием – 9 % опрошенных.

В целях сохранения собственного здоровья более половины студентов (67 %) регулярно занимаются спортом, оздоровительными практиками – физической культурой, йогой и т.п. (43 %); склонны

избегать вредных привычек, придерживаться диеты (38 %); периодически отдыхать в пансионате, на курорте и т.п. (24 %); часто посещать врачей в целях профилактики (18 %); регулярно принимать лекарства (10 %); периодически ходить на массаж (8 %) и соблюдать правильный режим дня (10 % респондентов).

Весьма показательно, что подавляющее большинство студентов (97 %) считают именно себя ответственными за свое репродуктивное здоровье, и этот факт не может не радовать. Кроме того, большинство респондентов (79 %) готовы отказаться от имеющихся вредных привычек для здоровья будущего ребенка. Однако, понимая свою ответственность за здоровье будущего поколения, студенты в большинстве своем не готовы в данный момент к рождению ребенка (71 %), и для этого оптимальным считают возраст 21–25 лет (43 %) и 26–30 лет (47 %). Около половины студентов (52 %) считают оптимальным для семьи в условиях современной России двоих детей, троих детей (24 %), одного ребенка (16 %), четырех и более (около 3 % студентов).

Особого внимания заслуживает сфера доверия, открытости и готовности к обсуждению вопросов репродуктивного здоровья у современной молодежи. Треть респондентов впервые серьезно обсуждала вопросы репродуктивной культуры с друзьями в компании (29 %) и со своими родителями (27 %). Однако лишь 18 % студентов обсуждали данные вопросы с сексуальным партнером, 16 % опрошенных вообще ни с кем не обсуждали данные проблемы, со специалистами (гинекологом, андрологом, сексологом) – 3 % респондентов, и ничтожно малая часть студентов (1–2 %) обсуждали данные проблемы с преподавателями (психологами) в школе, с родителями друзей и виртуальными собеседниками в интернете.

Согласно результатам проведенного исследования, чаще всего вопросы, связанные с сексом, студенческая молодежь обсуждает с друзьями (40 %), с сексуальным партнером (31 %), ни с кем не обсуждали 21 % респондентов, очень небольшая часть респондентов обсуждали эти вопросы со своими родителями (5 %), с сексуальным партнером (3 %), со специалистами – медиками, психологами (3 %), с виртуальными собеседниками в интернете (1 %) и с преподавателями (психологами) в школе (1 %). Информацию о сексуальных отношениях студенты черпают из бесед с друзьями (40 %), СМИ (26 %), личного опыта (26 %), чтения специальной литературы (26 %), консультаций со специалистами (13 %), бесед с родителями (11 %), чтения художественной литературы (11 %), просмотра кино- и видеофильмов (10 %), изучения специальных предметов (10 %), интернет-сайтов специфической направленности (10 %) и виртуальных собеседников в интернете (3 %). Причем как наиболее значимые и волнующие студентами выделены следующие темы: профилактика заболеваний

органов репродуктивной системы (60 %), профилактика и лечение венерических заболеваний (59 %), предупреждение беременности (34 %), диагностика ранних сроков беременности (21 %), причины бесплодия и методы его лечения (58 %), физиологические особенности женского и мужского организма (23 %), вопросы сексуальной жизни (21 %).

Таким образом, мы можем констатировать, что проблемные вопросы репродуктивной культуры студенты склонны обсуждать со своими родителями, а вот вопросы, связанные с сексом, они доверяют друзьям и сексуальным партнерам [3].

Следующий блок вопросов касался распространенности вредных привычек среди студенческой молодежи. Большинство студентов не курят (69 %), лишь эпизодически (22 %), постоянно курят около 9 % респондентов. Алкоголь употребляют: эпизодически – не более 1 раза в месяц (43 %), нерегулярно – не более 1 раза в неделю (18 %), регулярно – несколько раз в неделю (1 %), постоянно – практически каждый день (1 %) и никогда не употребляют (24 % опрошенных).

Мнения на предмет причин, почему молодежь вступает в добрачные сексуальные отношения, у студентов распределились следующим образом: сексуальное желание и влечение (61 %), любовь и влюбленность (52 %), любопытство (25 %), стремление не отставать от сверстников (14 %), алкогольное, наркотическое опьянение (12 %), боязнь потерять любимого человека (7 %) и даже от скуки (7 % респондентов).

Достаточно интересные данные получены по вопросу о том, каким образом можно защититься от болезней, передающихся половым путем (причем студенты могли дать не более 3 ответов): использовать средства предохранения (82 %), избегать случайных половых связей (75 %), иметь одного партнера (33 %), быть сексуально грамотным (28 %), проверять у врача себя и партнера (26 %), соблюдать гигиену, вести здоровый образ жизни (21 %), обращаться к врачам, делать прививки (6 %), отказаться от половой жизни (3 %) и студенты даже считают, что защититься невозможно (1 %).

Далее по блоку вопросов, касающихся информированности и отношения к различным способам предохранения от нежелательной беременности, было получены следующие данные. Допустимость аборта как метода регулирования незапланированной беременности студенты оценивают так: аборт недопустим (48 %), скорее нет (38 %), затруднились ответить (27 %), скорее да (25 %), и, наконец, вполне да (15 %). Презерватив как метод контрацепции знают и используют 58 % респондентов; знают, но не используют 45 % студентов. Внутриматочную спираль знают и используют 1 %; знают, но не используют, 75 %; не знают 15 % респондентов. Колпачки знают и используют 6 %; знают, но не используют, 61 %; не знают 33 % опрошенных. Гормональные препараты знают и используют 14 %;

знают, но не используют, 60 %; не знают 10 % студентов. Химические средства (кремы, пасты, свечи) знают и используют 16 %; знают, но не используют, 70 %; не знают 20 % респондентов. Физиологический способ предохранения (календарный, температурный) знают и используют 23 %; знают, но не используют, 68 %; не знают 12 % опрошенных. Прерывание полового акта знают и используют 47 %; знают, но не используют, 76 %; не знают 15 % респондентов. Таким образом, у современных студентов наиболее предпочтительными методами контрацепции являются прерывание полового акта и презерватив.

И, наконец, регулярную заботу о своем здоровье важнейшей характеристикой современного человека (наравне с умением пользоваться компьютером, сотовым телефоном и т.п.) считают несомненным и однозначным 66 %; скорее да – 25 %; скорее нет – 3 %; нет – 2 % испытуемых.

Полученные в результате проведенного масштабного исследования на выборке студентов тверских вузов социально-психологические данные позволяют сформировать целостный взгляд на демографические экспектации и риск-факторы репродуктивного здоровья молодежи и на условия возникновения поведенческих рисков репродуктивного здоровья молодежи, что поможет разработать психолого-педагогическую программу формирования здорового жизненного стиля у студентов в сфере репродуктивного здоровья с последующей интеграцией ее в практику высшего образования. Полученные данные включены в разрабатываемую нами медико-психологическую модель управления риск-факторами и качеством жизни, связанным со здоровьем, включая репродуктивное здоровье молодежи.

### **Список литературы**

1. Беляева М.А. Репродуктивное поведение человека: учеб. пособие для студентов высших учебных заведений Екатеринбург, 2010. 264 с.
2. Горбунова И.Л. Проблемы репродуктивного здоровья подростков: опыт здоровьесбережения учащихся // Молодой ученый. 2016. № 8. С. 8–10.
3. Здоровье и доверие: гендерный подход к репродуктивной медицине / под ред. Е. Здравомысловой, А. Темкиной. СПб.: Изд-во Европейского университета, 2009. 432 с.
4. Коробейников А.А. Взаимосвязь образования и здоровья как абсолютных ценностей // Философские науки. 2009. № 11. С. 99–109.
5. Лебедь О.Л. Социальные последствия депопуляции в России // Демографические исследования / отв. ред. А.И. Антонов. М.: КДУ, 2009. 292 с. С. 137–148.
6. Репродуктивное поведение в зеркале социально-гуманитарного знания: коллективная монография / под ред. М.А. Беляевой. Екатеринбург, 2010. 267 с.
7. Сорокина Л.А. Здоровьесберегающие технологии в образовательном процессе как фактор повышения качества человеческого потенциала // Здоровьесберегающее образование. 2013. № 1 (29). С. 111–114.

*Об авторах:*

ФИЛИППЧЕНКОВА Светлана Игоревна – доктор психологических наук, доцент, профессор кафедры психологии и философии ФГБОУ ВО «Тверской государственный технический университет» Минобрнауки РФ (170100, Тверь, ул. Аф. Никитина, 22), профессор кафедры философии и психологии с курсами биоэтики и истории отечества ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет» Минздрава РФ (170100, Тверь, ул. Советская, 4), e-mail: sfilippchenkova@mail.ru

ЕВСТИФЕЕВА Елена Александровна – доктор философских наук, профессор, проректор по развитию персонала, заведующая кафедрой психологии и философии ФГБОУ ВО «Тверской государственный технический университет» Минобрнауки РФ (170100, Тверь, ул. Аф. Никитина, 22), заведующая кафедрой философии и психологии с курсами биоэтики и истории отечества ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет» Минздрава РФ (170100, Тверь, ул. Советская, 4), e-mail: pif1997@mail.ru

МУРАШОВА Лада Анатольевна – кандидат психологических наук, доцент, доцент кафедры философии и психологии с курсами биоэтики и истории отечества ФГБОУ ВО «Тверской государственный медицинский университет» Минздрава РФ (170100, Тверь, ул. Советская, 4), e-mail: lada-murashova@yandex.ru

**RESEARCH OF ATTITUDES  
AND BEHAVIORAL PATTERNS  
IN THE FIELD OF REPRODUCTIVE HEALTH  
OF STUDENT YOUTH**

**S.I. Filippchenkova<sup>1</sup>, E.A. Evstifeeva<sup>1</sup>, L.A. Murashova<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Tver State Technical University, Tver

<sup>2</sup>Tver State Medical University, Tver

The results of the study of the level of subjective control as an indicator of the subject's responsibility for the results of their own activities, as well as attitudes towards reproductive potential and parent-child relations among students of a technical college, are presented. Psychodiagnostic tools of the study were the methods of diagnosing the level of subjective control by J. Rotter and the author's questionnaire of a sociological survey. The results of the study demonstrate in general the average level of internality among students, as well as the presence of traditional family values and the importance of family relations for today's youth.

**Keywords:** *health, reproductive health, risk, uncertainty, risk of responsibility.*