

**М. А. Зайцева****Исследование отношения студенческой молодежи к репродуктивному здоровью**

В статье рассматриваются теоретические аспекты изучения репродуктивного здоровья: сущность понятия, факторы, влияющие на репродуктивное здоровье, существующее состояние и социальные последствия изменения репродуктивного здоровья молодежи. Данная тема широко исследуется в отечественной литературе. В статье представлен анализ трудов М. С. Бедного, Р. К. Игнатъевой, занимавшихся вопросами охраны материнства. Также в области репродуктивного здоровья известны работы А. Г. Вишневого – автора публикаций по демографии, Т. В. Лодкиной – специалиста по семейной педагогике и др.

В 2016 г. было проведено социологическое исследование репродуктивного здоровья молодежи среди студентов ярославских вузов, результаты которого приводятся в статье. Данные, представленные в исследовании, показывают различия в отношении к репродуктивному здоровью у студентов гуманитарных и естественно-научных направлений подготовки. Результаты исследования позволили опровергнуть гипотезу о чрезмерном увлечении студенческой молодежи спиртными напитками. Теоретические выводы по результатам исследования позволили разработать ряд предложений и рекомендаций для социальных служб вузов, направленных на формирование репродуктивного здоровья молодежи.

Статья будет полезна студентам направления подготовки «социальная работа», специалистам в области социальной и демографической политики, работникам социальных служб вуза.

Ключевые слова: здоровье, репродуктивное здоровье, студенты, здоровый образ жизни, социальные службы вуза, студенты.

**М. А. Zaitseva****Research on Students' Attitude to Reproductive Health**

In the article theoretical aspects in study of reproductive health are considered: the essence of the concept, factors influencing reproductive health, the existing state and social consequences of reproductive health of the youth. This subject is widely investigated in domestic literature. Here is presented the analysis of works by Bedny M. S., Ignatieva R. K. in the article, dealing with maternity welfare issues. Also in the field of reproductive health A. G. Vishnevsky's works – the author of publications in the field of demography, and T. V. Lodkina's works – the expert in the field of family pedagogics, etc. are known.

In 2016 social research of reproductive health of the youth was conducted among students of Yaroslavl higher education institutions, the results are given in this article. The data submitted in the research show distinctions in the attitude towards reproductive health of students from humanitarian and natural-science directions of training. Results of the research allowed us to disprove a hypothesis of the student youth's excessive hobby for alcoholic drinks. Theoretical conclusions on results of the research allowed us to develop a number of offers and recommendations for the social services of higher education institutions submitted on formation of the youth's reproductive health.

The article will be useful to students of «social work» training direction, to experts in the field of social and population policy, to social service providers of higher education institutions.

Keywords: health, reproductive health, students, healthy lifestyle, social services of a higher education institution, students.

В начале XXI в. одной из актуальных проблем стало репродуктивное здоровье студенческой молодежи и его социальные последствия. В структуре общества студенческая молодежь представляет особую социальную группу, которая характеризуется специфическими условиями жизни. Необходимость углубленного изучения состояния здоровья студентов обусловлена высокой распространенностью среди них факторов риска, трудностями психофизиологической адаптации к условиям обучения на младших курсах, нарастанием объема информации, а также необходимостью поддержания активности в овладении профессиональными знаниями.

Репродуктивное здоровье данной категории населения зависит от воздействия многих факторов: социально-экономических, биологических, экологических, медико-организационных и др. Все это диктует необходимость комплексного подхода в исследовании проблем материнства, воспитания молодежи в половых вопросах (включая знания о контрацепции, абортах, инфекциях и др.), формирования позитивного настроения по отношению к деторождению и созданию семьи.

Большинство людей в возрасте 15–24 лет начинают вести половую жизнь [1]. Проведенные ранее исследования показали, что среди российской молодежи добрачные сексуальные отноше-

ния – распространенное явление и что большинство молодых людей начинают вести половую жизнь в возрасте 17–18 лет [3]. В связи с этим важно понимать, что в настоящее время студенческая молодежь составляет большую часть репродуктивного потенциала России, состояние здоровья которой является его формирующей основой. Именно здоровье при воздействии неблагоприятных условий и обстоятельств негативно сказывается на жизнеспособности следующих поколений новорожденных на всех этапах их развития. Среди подобных неблагоприятных обстоятельств следует выделить наличие у населения соматических, инфекционных и гинекологических заболеваний, проживание в состоянии постоянной психологической напряженности и затяжного хронического стресса, что характерно для студентов, распространенность вредных привычек, нездоровое питание, трудности получения своевременной и адекватной медицинской помощи и т. п.

Также следует отметить охрану репродуктивного здоровья, которая представляет новое направление в развитии демографической политики. Состояние репродуктивного здоровья населения – это важнейшая составляющая социально-демографического развития страны, во многом определяющая и уровень развития общества в целом. Кроме того, охрана репродуктивного здоровья – новое направление в деятельности законодательной и исполнительной властей в России, представителей государственных и общественных организаций.

Интерес к состоянию репродуктивного здоровья продиктован демографическими сдвигами народонаселения страны при значимом ухудшении здоровья [5]. В структуре населения Российской Федерации доля молодых людей составляет 13,2 %, поэтому многие демографические проблемы определяются отношением молодежи к деторождению, методам контрацепции и к своему репродуктивному здоровью. Исследование женской половины молодежи показывает высокий процент соматической и гинекологической заболеваемости: 52,9 % и 73,4 % соответственно; у 38,3 % наблюдаются нарушения питания и наличие вредных привычек [3]. Раннее вступление в фазу взрослой жизни и сопровождаемое этим более высокая, чем прежде, активность в сексуальной сфере постоянно поднимает вопрос о том, насколько тенденции в сексуальном, репродуктивном и брачном поведении молодежи соответствуют критериям «здорового образа жизни», как эти критерии фактически отражаются на уровне

популяционного здоровья [5]. Четко прослеживается взаимосвязь раннего начала сексуальной жизни с наличием вредных привычек и дефектами сексуального воспитания. Зачастую девушка, не имея достоверного представления о работе гинеколога, боится обратиться с жалобами и вопросами к специалисту, получая информацию «на улице» [4].

Все более раннее начало сексуальной жизни при низком уровне соматического здоровья и недостаточной культуре населения в области планирования семьи обуславливает высокую распространенность аборт и ранние роды со всеми вытекающими последствиями.

Существующая система здравоохранения и отношение медицинских работников к процедуре индуцированного аборта и реабилитации женщин после него не отвечают стандартам качества оказания услуг этой целевой группе. Об этом свидетельствуют низкая частота консультирования женщин после аборта (17,8 %), отсутствие или крайне ограниченное число женщин, получающих рекомендацию о методах контрацепции перед выпиской из стационара (1,2 %). В то же время опыт развитых служб планирования семьи подтверждает правильность тезиса о том, что оказание качественной медицинской помощи по вопросам планирования семьи снижает вероятность последующих нежелательных беременностей и абортов, а также позволяет сохранить репродуктивное здоровье молодых женщин, перенесших эту процедуру.

Обратим внимание на материнскую и младенческую смертность. Согласно показателям российской статистики, предупреждение беременности у женщин моложе 19 и старше 35–40 лет, соблюдение 2–2,5-летних интервалов между родами позволяют снизить материнскую смертность в 2 раза, а младенческую – в 4 раза [6]. Подобная информация полезна при планировании семьи и еще раз подтверждает необходимость принятия мер по внедрению соответствующих служб, особенно в свете того, что в январе – феврале 2010 г. в России отмечалось снижение числа родившихся (в 63 субъектах Российской Федерации) и числа умерших (в 48 субъектах). В связи с этим созданы приоритетные программы исследований в области репродуктивного здоровья населения. Исследования последних лет, проведенные сотрудниками НИИ им. Н. А. Семашко, Российского центра перинатологии, акушерства и гинекологии, показали, что здоровье женщин России, в том числе беременных, имеет тенденцию к

ухудшению и заслуживает серьезного внимания. Кроме того, результаты исследований свидетельствуют о том, что имеющиеся клинические службы не в состоянии удовлетворить существующие потребности сексуально активных молодых людей в контрацепции и в медико-санитарном просвещении, в особенности это касается медико-санитарных учреждений государственного сектора [3].

Тема репродуктивного здоровья широко исследована в отечественной литературе. Например, ее изучали М. С. Бедный, Г. М. Бурдили, О. Г. Фролова, Л. А. Радецкая, Т. Я. Пшеничкова. Свою работу «Динамика состояния здоровья детей в раннем возрасте» Р. К. Игнатъева и другие посвятили охране материнства. Также в области репродуктивного здоровья известны своими работами А. Г. Вишневецкий, автор более 300 публикаций в области демографии; Т. В. Лодкина (работы в области семейной педагогики) и А. А. Шевелева, осветившая вопросы создания семьи, в том числе молодыми людьми.

В марте – апреле 2016 г. студентами направлений подготовки «организация работы с молодежью» и «социальная работа» было проведено исследование отношения учащихся ярославских вузов к репродуктивному здоровью. Для его проведения был использован социологический метод анкетирования. Целью исследования стало выявление отношения студенческой молодежи к репродуктивному здоровью. При этом ставились задачи выявить зависимости направления обучения студентов и степени сохранения репродуктивного здоровья.

Объект прикладного исследования – студенты в возрасте от 17 до 26 лет. Предмет – их отношение к репродуктивному здоровью. В исследовании студенты были разделены на две группы, соответствующие направлениям обучения: первая группа состояла из студентов, обучающихся по гуманитарным специальностям, вторая – точным наукам.

Результаты анкетирования позволили сделать вывод о позитивном настрое студентов к своему здоровью в целом. Так, на вопрос «Как Вы оцениваете свое здоровье?» ответы «хорошее» и «удовлетворительное» дали около 90 % респондентов. Однако ответы в двух выбранных группах студентов показали, что большинство респондентов, изучающих точные науки (86 %), оценивают свое здоровье как «удовлетворительное» или «хорошее». Студенты, обучающиеся по гуманитарным наукам, ответили так же, но их число несколько больше (91 %).

Ответы на вопрос «Как часто Вы посещаете врачей-специалистов?» распределились следующим образом: 47 % представителей первой группы посещают лечебные учреждения как минимум 1 раз в год, из второй группы таких лишь 28 %. При этом большая часть респондентов второй группы (71 %) выбрали вариант «по мере необходимости». Таким образом, студенты гуманитарных факультетов больше заботятся о своем здоровье и чаще наблюдаются у врачей, нежели студенты факультетов, где изучают точные науки.

Ответы студентов гуманитарных специальностей на вопрос: «Каких врачей Вы посещали в последнее время?», когда можно было выбрать несколько вариантов, распределились следующим образом: 50 % выбрали ответ «гинеколог», 14 % – «гастроэнтеролог», 11 % – «эндокринолог», 6 % – «кардиолог» и еще 50 % ответов пришлось на вариант «другое». Эти результаты свидетельствуют о том, что большинство студентов – представителей первой группы посещают врачей, которые напрямую связаны с охраной сексуального здоровья.

Представители второй группы, отвечая на тот же вопрос, дали такие ответы: 26 % – «гинеколог», 20 % – «кардиолог», 14 % – «аллерголог», 11 % – «гастроэнтеролог», 9 % – «эндокринолог», 3 % – «уролог» и 51 % предпочли ответ «другое». Эти показатели говорят о том, что представители второй группы в меньшей степени следят за своим сексуальным здоровьем, нежели студенты первой группы.

Также респондентам был предложен вопрос: «Какие виды здоровья Вы знаете?». Ответы в первой группе распределились так: 100 % выбрали «физическое», 97 % – «психическое», 81 % – «репродуктивное», 70 % – «социальное». Во второй группе были получены следующие результаты: 100 % – «психическое», 97 % – «физическое», 51 % – «репродуктивное», 29 % – «социальное». Таким образом, видно, что почти все опрошенные знают о физическом и психическом здоровье, а ответы «репродуктивное» и «социальное» здоровье выбрали лишь 47 % и 28 % опрошенных соответственно, что свидетельствует о недостаточной осведомленности многих студентов об упомянутых видах здоровья.

Большинство студентов в обеих группах неправильно ответили на вопрос «Как Вы считаете, репродуктивное здоровье – это...?» («...способность к воспроизводству потомства») 75 % и 86 % в первой и второй группе соответственно, а неверный ответ выбрали лишь 8 %

опрошенных студентов-гуманитариев и 14 % студентов, изучающих точные науки.

Причинами нарушения репродуктивного здоровья большинство респондентов считают инфекции, передающиеся половым путем (94 %).

На вопрос «Разговаривали с Вами родители о репродуктивном здоровье?» ответы студентов гуманитарных специальностей были следующими: 56 % – «да», 39 % – «нет» и 6 % ответили: «Я и так все знаю», студенты же «точных» специальностей ответили следующим образом: 46 % – «нет», 31 % – «да», и 23 % выбрали вариант «я и так все знаю». Судя по тому, что количество представителей первой группы, которые хотя бы раз беседовали с родителями на тему репродуктивного здоровья, превышает их число из второй группы практически вдвое, можно предположить, что родители студентов первой группы несколько более ответственно относятся к половому воспитанию своих детей.

Также был задан вопрос: «Заходит у Вас в компании (группе) разговор о репродуктивном здоровье (беременности, половых контактах, инфекциях, передающихся половым путем (ИППП))?», на который студенты первой группы ответили «иногда» (81 %), «мы регулярно обсуждаем это» (14 %), а ответ «нет» выбрали только 6 %. Во второй группе ответы разделились: 60 % – «иногда», 34 % – «нет» и только 6 % выбрали «мы регулярно обсуждаем это». Таким образом, осведомленность и интерес к теме репродуктивного здоровья проявляется в большей степени у первой группы. Кроме того, судя по ответам на последние два вопроса в целом, можно сделать вывод о том, что студенческой молодежи легче разговаривать о репродуктивном здоровье со сверстниками в компании или группе, нежели с родителями.

Согласно результатам исследования, преобладающее число студентов обеих групп (56 % – в первой, 43 % – во второй) считают, что информированность молодежи о репродуктивном здоровье в наше время является недостаточной и могла бы быть лучше. Таким образом, можно сделать вывод: сами студенты признают, что им хотелось бы быть более осведомленными в вопросах репродуктивного здоровья.

Информированность студенческой молодежи в сексуальных вопросах, действительно, могла бы быть и лучше. Так, большая часть представителей обеих групп (97 %), отвечая на вопрос «Какие инфекции, передающиеся половым путем, Вам известны?», назвали «ВИЧ», при этом остальные варианты («гонорея», «гепатит В», «трихомоноз»

и «молочница») набрали лишь около 50 % [2, с. 126].

Ответы на вопрос «ИППП можно заразиться во время...?» показали, что у некоторых студентов присутствует ложная информация о том, когда можно заразиться. Так, 14 % студентов первой группы выбрали ответ: «Во время купания в бассейне», во второй группе этот же вариант выбрали 17 % респондентов. Также во второй группе был выбран ответ: «Через рукопожатие» (3 %). Стоит отметить, что в обеих группах наибольший процент набрали ответы «незащищенный половой акт» (более 94 %) и «переливание крови» (более 64 %).

Анализируя ответы студентов гуманитарных специальностей на вопрос анкеты «Как Вы относитесь к ранним половым контактам?», можно выделить значительные расхождения: 58 % респондентов выбрали ответ «категорически против», 19 % – «почему бы и нет», 17 % – «не знаю» и 6 % – «хорошо». У студентов, изучающих точные науки, ответы в процентном соотношении распределились немного иначе: 37 % – «почему бы и нет», 34 % – «категорически против», 23 % – «не знаю» и только 6 % выбрали «хорошо».

Ответы на вопрос «По Вашему мнению, какой оптимальный возраст вступления в сексуальные отношения?» показывали, насколько студенты обеих групп были откровенны, отвечая на предыдущий вопрос. Ответы респондентов первой группы расположились в следующей последовательности: 47 % выбрали «19–21», 44 % – «16–18», 6 % отдали предпочтение варианту «другое» и 3 % ответили «13–15». Во второй группе были получены следующие данные: 57 % – «16–18 лет», 26 % – «19–21», 14 % выбрали вариант «другое» и тоже только 3 % склонились к ответу «13–15 лет».

Ответы на последние два вопроса показали, что студенты гуманитарных специальностей в большинстве категорически против ранних половых контактов. Это подтвердили ответы на следующий вопрос про оптимальный возраст для вступления в половые контакты, самым популярным среди которых было мнение про «19–21 год». Студенты второй группы показали приверженность своим взглядам, выбрав ответ «совсем не против ранних половых контактов» и назвав оптимальным для вступления в сексуальные отношения возраст «16–18 лет» [2, с. 126].

Отвечая на вопрос «Чем для Вас является аборт?», представители обеих групп сошлись во мнении (69 % всех опрошенных), что аборт со-

вершается в «безвыходной ситуации», и только малая часть всех опрошенных (14 % обеих групп) считает аборт «обычным делом» и средством «контроля над рождаемостью». Кроме того, обе группы единодушно согласились (66 % всех опрошенных) с причиной высоких показателей аборт в наше время, выбрав ответ «безответственное поведение».

Относительно отношения студентов к алкоголю результаты опросов в обеих группах показали, что большинство молодых людей употребляют спиртные напитки лишь по праздникам (69 % всех респондентов) и чаще всего это вино (56 % всех респондентов).

Также стоит отметить позитивную репродуктивную ориентацию студентов: все опрошенные положительно ответили на вопрос «По Вашему мнению, нужно ли готовиться к рождению детей?». Кроме того, большинство студентов (94 % в обеих группах) считают, что к рождению детей необходимо готовиться минимум за 1–2 года, и лишь 6 % утверждают, что в этом нет необходимости [2, с. 127].

Также интересные результаты были получены при изучении ответов на вопрос «Чем Вы занимаетесь в свободное от учебы время?». Примерно одинаковое количество представителей обеих групп (лишь 54 % от всех опрошенных) указали, что они занимаются каким-либо спортом.

Таким образом, студенты факультетов гуманитарных наук лучше осведомлены в области репродуктивного здоровья и в вопросах его укрепления, чем представители факультетов естественных наук. Действительно, студенты первой группы значительно более высоко оценивают свое собственное здоровье. Кроме того, студенты гуманитарных наук более ответственно подходят к вопросам репродуктивного здоровья, чем студенты точных наук: чаще наблюдаются у врачей (еще чаще – у врачей, специализация которых напрямую связана с охраной сексуального здоровья).

Стоит отметить общую низкую информированность опрошенных студентов о репродуктивном здоровье в целом. Только небольшая часть респондентов вообще понимают суть этого термина, да и сами студенты отмечают свою низкую осведомленность, многие студенты слабо знакомы с видами инфекций, передающихся половым путем, и не имеют даже базовых знаний: некоторые респонденты не знали даже путей заражения этими болезнями.

Кроме того, у студентов четко выделяются неверные репродуктивные ориентации. Так, значи-

тельная часть опрошенных не видят опасностей раннего начала вступления в сексуальные отношения, считают это нормальным явлением, многие в качестве оптимального для начала половой жизни называют возраст «16–18 лет». Такое отношение может быть следствием недостаточного воспитания в вопросах половой жизни и репродуктивного здоровья: только около половины опрошенных ответили, что родители беседовали с ними на эту тему.

Исследование репродуктивного здоровья студенческой молодежи и его социальных последствий позволило сделать следующие выводы. Репродуктивное здоровье человека включает не только физическое состояние, но и такие аспекты жизни, как материальное положение, отношение к институту семьи и брака, деторождению, сексуальное здоровье и здоровье в целом, возможность и готовность к официальной регистрации брака и информированность обо всех аспектах планирования семьи.

Студенты – это особая социально-демографическая группа российского населения, которая нуждается в психологической и социальной помощи. Репродуктивный потенциал студентов объединяет имеющиеся у общества ресурсы демографического развития, которые являются базой дальнейшего формирования социального благополучия. В настоящее время общее число студентов в стране насчитывает более 6 миллионов человек. Вопросы формирования, сохранения и укрепления индивидуального здоровья учащейся молодежи имеют особую социальную значимость, так как от состояния здоровья этой группы населения зависит здоровье нации. При этом на здоровье студентов влияет множество отрицательных факторов: интенсификация учебного процесса, дефицит времени, стрессовое напряжение с высокой вероятностью развития дезадапционного синдрома (психовегетативные расстройства, неврозы) и различные соматические заболевания.

Изучение статистических данных в области репродуктивного здоровья позволило выделить показатели и сделать вывод, что в настоящее время в России наблюдается положительное отношение населения в плане репродуктивной ориентации и население в достаточной мере информировано о методах контрацепции и ИППП. Однако все это сопровождается негативным настроением населения по отношению к регистрации брака и немногие принимают меры по планированию семьи. Кроме того, у большей части населения

имеются материальные трудности, которые препятствуют рождению ими желаемого количества детей, а отсутствие работы и малообеспеченность некоторых подталкивают на аборт в случае возникновения незапланированной беременности.

На информированность населения в вопросах, связанных с репродуктивным здоровьем и степенью осведомленности об ИППП, в значительной степени влияет факт наличия образования. То есть образование и воспитание именно студенческой молодежи в области репродуктивного здоровья влияет на состояние здоровья населения в целом и в будущем. Однако студентам приходится иметь дело со стрессом и другими трудностями, связанными с адаптацией к условиям обучения на младших курсах, нарастанием объема информации и поддержанием активности в овладении профессиональными знаниями.

Помимо зачастую чрезмерных психологических нагрузок, у студентов наблюдается общая неосведомленность в половых вопросах, что приводит к высокой заболеваемости и росту числа аборт. Следует также отметить, что стремление сделать карьеру, добиться материальной стабильности приводит к отсрочке создания семьи и рождения детей.

Молодежь должна понимать значение собственного здоровья как важнейшей ценности и осознавать ключевую роль своего поведения в его формировании. Важным также представляется наличие условий для реализации установок на сохранение собственного здоровья: расширение доступа молодежи к информации о планировании беременности, безопасном сексуальном поведении, получении тех или иных услуг медицинского назначения в сфере репродуктивного здоровья. При реализации данных задач выделяют такие направления, как охрана сексуального здоровья, планирование семьи, целью которого является рождение желанных детей, и внедрение технологии планирования семьи. Кроме того, немаловажную роль играют охрана сексуального здоровья и регулирование брачно-семейных отношений посредством услуг служб семьи. Работа с подростками и молодежью – одно из основных направлений деятельности специалистов, которая включает половое воспитание и профилактику проблем в области репродуктивного поведения и репродуктивного здоровья.

Согласно результатам исследования, можно говорить о том, что большинство студентов плохо информированы в области своего репродуктивного здоровья, причем данная тема затрагивает сту-

дентов как гуманитарных, так и точных специальностей. Так, только около 10 % опрошенных знают, что такое репродуктивное здоровье, большинство студентов не знают о существовании социального здоровья: только 28 % представителей точных наук ответили на вопрос. Кроме того, опрошенные показали не лучшие знания об ИППП: большинство (94 %) знают лишь «популярные» инфекции, остальные варианты – гонорея, гепатит В, трихомониаз и молочница – знают лишь около 50 % студентов.

Несмотря на то, что обе группы оценивают свою здоровье положительно (91 % первой группы и 86 % второй группы оценивают свое здоровье на «хорошо» или «удовлетворительно»), ответы на остальные вопросы говорят о том, что к своему здоровью студенты гуманитарных специальностей подходят более ответственно, чем студенты, обучающиеся точным наукам. Так, 69 % студентов точных специальностей обращаются за помощью к врачам лишь по мере необходимости, при этом 47 % другой группы делают это минимум раз в год, а 19 % – каждые полгода. Стоит также отметить, что гуманитарии чаще обращаются ко врачам, работа которых напрямую связана с охраной сексуального здоровья (50 % первой группы и лишь 25 % второй). Кроме того, среди представителей первой группы чаще рассматриваются половые вопросы (6 % первой группы и 33 % второй ответили, что эта тема вовсе не поднимается) и больше родителей проводят с детьми воспитательные беседы в области репродуктивного здоровья (56 % в первой группе и 31 % во второй ответили на этот вопрос утвердительно).

Также стоит отметить позитивную тенденцию в плане употребления спиртных напитков. Так, гипотеза о чрезмерном увлечении студенческой молодежи спиртными напитками была опровергнута: лишь малая часть опрошенных регулярно употребляет алкоголь (лишь 31 % всех респондентов). При этом лишь 13 % опрошенных употребляют напитки крепостью выше 40 %.

Теоретические выводы позволили разработать ряд предложений и рекомендаций:

- в вузах необходимо и в дальнейшем создавать условия для организации здорового питания, соблюдения личной гигиены;
- на базе психологических центров вузов возможно организовать проведение регулярных встреч для ознакомления студентов с вопросами планирования семьи и выделить социальных работников, ответственных за оказание психологической и социальной поддержки и защиты моло-

дых мам в подготовке к рождению и воспитания детей.

**Библиографический список**

1. Домашний медик. «Начало половой жизни» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.homed.ru/node/4332>. Дата обращения – 13.10.14
2. Зайцева, М. А., Шаматонова, Г. Л. Репродуктивное здоровье студенческой молодежи: состояние и проблемы [Текст] / М. А. Зайцева, Г. Л. Шаматонова // *Формы и методы социальной работы в различных сферах жизнедеятельности: материалы V Международной научно-практической конференции, посвященной 25-летию социальной работы в России (8–9 декабря 2016 г.)* / отв. ред. Ю. Ю. Шурыгина. – Улан-Удэ: Изд-во ВСГУТУ, 2016. – 382 с. – С. 126–127.
3. Репродуктивное Здоровье Населения России [Текст] // Федеральная служба государственной статистики. – Информационно-издательский центр «Статистика России». – 2012. – С. 44–46.
4. Таенкова, И. О. Репродуктивное поведение и пути оптимизации контрацептивных установок у молодежи Хабаровского края [Текст] / И. О. Таенкова // *Контрацепция и здоровье женщины*. – 2011. – № 2. – С. 32–36.
5. Шадчнева, Е. В. Медико-социальные аспекты подростковой беременности [Текст] / Е. В. Шадчнева // *АГ-инфо*. – 2006. – № 4. – С. 24–26.

6. Факты для жизни [Текст] // ЮНИСЕФ. – 3 издание. – М.: БЭСТ-принт, 2008. – С. 11.

**Bibliograficheskiy spisok**

1. Domashnij medik. «Nachalo polovoj zhizni» [Elektronnyj resurs]. – Rezhim dostupa: <http://www.homed.ru/node/4332>. Data obrashhenija – 13.10.14
2. Zajceva, M. A., Shamatonova, G. L. Reproductivnoe zdorov'e studencheskoj molodezhi: sostojanie i problemy [Tekst] / M. A. Zajceva, G. L. Shamatonova // *Formy i metody social'noj raboty v razlichnyh sferah zhiznedejatel'nosti: materialy V Mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoj konferencii, posvjashhennoj 25-letiju social'noj raboty v Rossii (8–9 dekabrya 2016 g.)* / otv. red. Ju. Ju. Shurygina. – Ulan-Udje: Izd-vo VSGUTU, 2016. – 382 S. – S. 126–127.
3. Reproductivnoe Zdorov'e Naselenija Rossii [Tekst] // Federal'naja sluzhba gosudarstvennoj statistiki. – Informacionno-izdatel'skij centr «Statistika Rossii». – 2012. – S. 44–46.
4. Taenkova, I. O. Reproductivnoe povedenie i puti optimizacii kontraciptivnyh ustanovok u molodezhi Habarovskogo kraja [Tekst] / I. O. Taenkova // *Kontracipcija i zdorov'e zhenshhiny*. – 2011. – № 2. – S. 32–36.
5. Shadchneva, E. V. Mediko-social'nye aspekty podrostkovoju beremennosti [Tekst] / E. V. Shadchneva // *AG-info*. – 2006. – № 4. – S. 24–26.
6. Fakty dlja zhizni [Tekst] // JuNISEF. – 3 izdanie. – M.: BJeST-print, 2008. – S. 11.