

чертам своего характера, таким как импульсивность и безответственность, приводит к более тяжелым последствиям, нежели поиск источника проблемы в конкретном поведенческом акте. Женщины, не склонные обвинять в случившемся партнера и свой характер, лучше адаптируются в психологическом плане к случившемуся по прошествии трех и более недель после аборта [5].

Говоря о положительных последствиях аборта, исследователи отмечают автономию, личностный рост, улучшение отношений с окружающими, появление цели в жизни и самопринятие. В исследовании Г.М.Бернелл и М.А.Норфлит, проведенном на выборке 178 человек спустя год после аборта, женщины отмечали увеличение энергичности, улучшение внешнего вида, укрепление отношений с партнером и родителями [18]. Важным фактором формирования отношения к абортам оказывается мнение о том, является ли зародыш с момента зачатия человеческим существом. Психологические исследования самочувствия женщин, имевших и не имевших опыт искусственного прерывания беременности, обнаружили следующее. Женщины, сделавшие аборт и рассматривавшие плод как человека, чувствовали себя значительно хуже тех, кто его не делал. Те же, кто сделал аборт, но не рассматривал плод как человека, чувствовали себя в целом не хуже женщин, не имевших такого опыта. Те женщины, которые считали плод прообразом человека, называя его ребенком, были подвержены реакциям постоянного расстройств или негативной переоценки. Женщины, считающие плод чем-то инородным и уж никак не человеком, либо вообще не сожалели о своем решении, либо приходили в себя согласно линейному паттерну реакции [19].

Нежелательная беременность является одной из основных проблем женщины. Несмотря на появление огромного количества методов, предупреждающих возникновение беременности, частота аборт остается на высоком уровне. Для большинства женщин аборт является наиболее доступным методом регулирования рождаемости. Причиной этого являются отсутствие сексуального образования, недостаточная работа кабинетов планирования семьи [20]. В XXI в. проблема аборт (искусственного прерывания беременности) публично обсуждается во всем мире как общественно значимая и имеющая общечеловеческий характер. Она включает в себя социальные, этнические, религиозные и многие другие стороны [5].

Таким образом, несмотря на появление огромного количества методов, предупреждающих возникновение беременности, нежелательная беременность остается одной из основных проблем современной женщины. Поскольку в современном мире проблема моральной допустимости аборт является общечеловеческой, то в отношении к искусственному прерыванию беременности нет ни половых, ни возрастных различий.

Каждая женщина фертильного возраста переживает беременность. Во время беременности в жизни женщины происходит множество изменений. Психологический стресс в перинатальном периоде несет с собой целый комплекс проблем, требующих серьезного внимания к психологической сфере беременной, во избежание акушерских и других осложнений. Беременность делает женщину эмоционально ранимой, склонной к беспокойству, более чувствительной к негативным переживаниям. Но нельзя забывать, что беременность является значимым и важным периодом в жизни любой женщины.

Список литературы

- 1 *Шевелева И.Н.* Анализ репродуктивного здоровья студенток средствами физической культуры // Теория и практика физической культуры. — 2007. — № 1. — С. 17–18.
- 2 *Смирнов А.* Здоровье и здоровый образ жизни // Основы безопасности жизни. — 2000. — № 1. — С. 18–26.
- 3 *Журавлева И.В.* Репродуктивное здоровье подростков и проблемы полового просвещения // Социология здоровья и медицины. — 2008. — № 7. — С. 133–142.
- 4 *Андрюшина Е.В., Каткова И.П., Катков В.И.* Репродуктивное здоровье населения — основа демографической политики // Народонаселение. — 2006. — № 4. — С. 16–34.
- 5 *Беспалко В.В.* Нарушение репродуктивного здоровья студенток // Международный медицинский журнал. Сер. Акушерство и гинекология. — 2003. — № 3. — С. 75–77.
- 6 *Резер Т.М.* Медико-социальные подходы к организации полового воспитания и сексуального образования // Социс. — 2003. — № 1. — С. 102–108.
- 7 *Суматохин С.В.* Половое воспитание подростков // Биология в школе. — 2011. — № 1. — С. 58–65.
- 8 *Кон И.С.* Подростки и секс // Планирование семьи. — 1994. — № 4. — С. 15–17.
- 9 *Идрисова С., Морозова Н.М., Немлюстеева И.М., Классик Л.И., Рудич Л.В.* Факторы риска развития невынашивания беременности // Медицина и экология. — 2006. — № 1. — С. 79–81.

- 10 Вартазарян Н.Д., Агаберян Г.Г., Канаян С.А., Канаян А.С. Сочетание хронического эндометрита и невоспалительных заболеваний тела и шейки матки // Архив патологии. — 2005. — № 4. — С. 37–40.
- 11 Зырянова Е.А., Смоленский А.В., Марова Е.И., Михайлова А.В. Влияние спортивных нагрузок на женское репродуктивное здоровье // Лечебная физкультура и спортивная медицина. — 2009. — № 5 (65). — С. 53–57.
- 12 Даулетбаева А.Т. Искусственное прерывание первой беременности у девочек-подростков — фактор риска, осложняющий течение первых родов // Астана медициналық журналы. — 2006. — № 2. — С. 111–112.
- 13 Конкабаева А.Е., Кыстаубаева З.Т., Ахметова М.Ж. Проблемы нарушения репродуктивного здоровья у студенческой молодежи // Вестн. Карагандинского гос. ун-та. — 2012. — № 1(65). — С. 29–35.
- 14 Кошкимбаева Г.Д., Зимина Е.А., Сырцова Е.Н., Бакашева М.К. Опыт работы молодежного центра в информировании молодежи по вопросам репродуктивного здоровья // Репродуктивная медицина. — 2011. — № 3–4 (08–09). — С. 10–11.
- 15 Каюпова Н.А. Здоровье матери и ребенка. Новые подходы к проблеме // Фармация Казахстана. — 2005. — № 3. — С. 18–21.
- 16 Айрапетов Д., Ордиянц И. Иммуногенетическая причина ранних репродуктивных потерь // Врач. — 2011. — № 1. — С. 39–40.
- 17 Анартаева М.У., Акбердиева Г.У., Кенжебаева Г.М., Тажимаева М.С. Социально-гигиенические аспекты абортов в южном регионе республики // Вестник Южно-Казахстанской медицинской академии. — 2007. — № 1. — С. 20–21.
- 18 Биржанова К.Ж. Проблема аборта и планирование семьи у подростков // Астана медициналық журналы. — 2007. — № 8 (44). — С. 171–173.
- 19 Биржанова К.Ж. Проблема прогнозирования и профилактики осложнений после медицинского аборта в возрастном аспекте // Астана медициналық журналы. — 2007. — № 9 (45). — С. 191–193.
- 20 Биржанова К.Ж. Профилактика осложнений после искусственного аборта // Астана медициналық журналы. — 2006. — № 2. — С. 173–174.

З.Т.Қыстаубаева, М.Ж.Ахметова, Қ.Бекішев

Репродуктивті жастағы әйелдерде түсіктің әлеуметтік-гигиеналық аспектілері

Мақалада түсік — қазіргі таңда дүние жүзінде репродуктивтік жастағы әйелдердің арасында көп талқыланатын тақырыптардың бірі екендігі айтылған. Сонымен қатар бұл мәселенің діни, этикалық, медициналық, әлеуметтік және құқықтық аспектілер төңірегінде де кең қолданысы дәлелденген. Авторлар әдебиеттерді талдау негізінде қоғам әлі де болса түсік мәселесін шешу барысында әлеуметтік, медициналық аспектілері кеңінен қарастыратындығы жайлы қорытынды жасаған.

Z.T.Kystaubayeva, M.Zh.Akhmetova, K.Bekishev

Socio-hygienic aspects of abortions among women of reproductive age

Abortion — today one of the most discussed topics in the world. Also the most controversial and contested issue among women of reproductive age. In today's world the permissibility of abortion and its limits is one of the most controversial issues, including religious, ethical, medical, social and legal aspects. Analysis of the literature will clarify the social, moral, medical aspects in this field. This showed that the society can not find common ground and agree once and for all about this problem.

References

- 1 Sheveleva I.N. *Theory and practice of physical education*, 2007, 1, p. 17–18.
- 2 Smirnov A. *Basis of security of life*, 2000, 1, p. 18–26.
- 3 Zhuravleva I.V. *Sociology of health medicine*, 2008, 7, p. 133–142.
- 4 Andryushina E.V., Katkova I.P., Katkov V.I. *Population*, 2006, 4, p. 16–34.
- 5 Bepalko V.V. *International journal of medicine. Obstetrics and gynecology*, 2003, 3, p. 75–77.
- 6 Rezer T.M. *Sotsis*, 2003, 1, p. 102–108.
- 7 Sumatohin S.V. *Biology in school*, 2011, 1, p. 58–65.
- 8 Kon I.S. *Family Planning*, 1994, 4, p. 15–17.
- 9 Idrisova S., Morozova N.M., Nemilosteva I.M., Klassik L.I., Rudich L.V. *Medicine and Ecology*, 2006, 1, 79–81.
- 10 Vartazaryan N.D., Agaberyan G.G., Kanayan S.A., Kanayan A.S. *Archives of Pathology*, 2005, 4, p. 37–40.
- 11 Zyryanova E.A., Smolensky A.V., Marova E.I., Mikhailova A.V. *Physiotherapy and sports medicine*, 2009, 5(65), p. 53–57.
- 12 Dauletbaeva A.T. *Medical Journal of Astana*, 2006, 2, P. 111–112.
- 13 Konkabaeva A.E., Kystaubayeva Z.T., Akhmetova M.Zh. *Karaganda State University Bulletin*, 2012, 1(65), p. 29–35.

- 14 Koshkimbaeva G.D., Zimina E.A., Syrtsova E.N., Bakasheva M.K. *Reproductive medicine*, 2011, 3–4(08–09), p. 10–11.
- 15 Каурова N.A. *Pharmacy of Kazakhstan*, 2005, 3, p. 18–21.
- 16 Airapetov D., Ordiyants I. *Doctor*, 2011, 1, p. 39–40.
- 17 Anartaeva M.U., Akberdieva G.U., Kenjebayeva G.M., Tazhibayeva M.S. *Bulletin of the South Kazakhstan Medical Academy*, 2007, 1, p. 20–21.
- 18 Birzhanova K.J. *Medical Journal of Astana*, 2007, 8(44), p. 171–173.
- 19 Birzhanova K.J. *Medical Journal of Astana*, 2007, 9(45), p. 191–193.
- 20 Birzhanova K.J. *Medical Journal of Astana*, 2006, 2, p. 173–174.

Репозиторий КарГУ