

©Коллектив авторов, 2021

О.В. АРМАШЕВСКАЯ, Т.А. СОКОЛОВСКАЯ, А.Ш. СЕНЕНКО

СОВРЕМЕННЫЕ ПРИОРИТЕТЫ КОНТРАЦЕПТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ РОССИЙСКИХ ЖЕНЩИН ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА (ПО ДАННЫМ ВЫБОРОЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ)

ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения»
Минздрава России, Москва, Россия

Цель. Изучить современные приоритеты контрацептивного поведения женщин трудоспособного возраста.

Методы и материалы. Проведен опрос 191 женщины трудоспособного возраста в одном из регионов центрального федерального округа России. Анкета включала набор закрытых и шкальных вопросов по проблемам контрацепции. Анализ полученных данных проводился с помощью прикладной программы MS Excel 2016 с расчетом экстенсивных показателей.

Результаты. Исследование показало, что 97,2% женщинам знакомо понятие «контрацепция», 80,1% используют ее для достижения различных целей и 87,6% из них применяли контрацептивные средства в качестве предохранения от нежелательной беременности. Отмечена эволюция подходов по применению контрацептивных средств у респонденток от начала половой жизни до настоящего времени – возрастает применение спермицидов, внутриматочной спирали и гормональных препаратов. Это говорит о росте ответственности женщины, которая стремится полностью контролировать проблему нежелательной беременности, не полагаясь на партнера. Об этом свидетельствуют и уменьшение на 39,1% использования презерватива, относящегося традиционно к мужским видам контрацепции, а также некоторое снижение применения таких неэффективных методов, как «безопасные дни» и прерванный половой акт. Причинами отказа от контрацепции чаще всего были отсутствие приверженности к контрацепции (18,3%), уверенность во вредном воздействии на здоровье (10,0%). В качестве консультантов по выбору контрацепции опрошенные женщины отдают предпочтение медицинским работникам. Однако специалисты редко сами используют высокоэффективные средства (9,1%).

Заключение. Одной из важнейших задач в организации медицинской помощи женщинам, обусловленной вступлением в половые отношения более трети анкетированных в возрасте 15–18 лет, безусловно, является необходимость реализации образовательных программ по сохранению репродуктивного здоровья и профилактике инфекций, передающихся половым путем. Она должна осуществляться медицинскими работниками, обладающими соответствующей профессиональной компетенцией и коммуникацией для взаимодействия с родителями несовершеннолетних детей и представителями учреждений образования, что позволит привить навыки здорового образа жизни, предотвратить незапланированную беременность у женщины в любом возрасте и сохранить здоровье нации.

Ключевые слова: контрацепция, контрацептивное поведение, информированность, репродуктивное здоровье, трудоспособный возраст.

Вклад авторов. Армашевская О.В., Соколовская Т.А., Сененко А.Ш.: концепция и дизайн исследования, написание текста; Сененко А.Ш., Соколовская Т.А.: сбор и обработка материала; Соколовская Т.А.: статистическая обработка данных; Сененко А.Ш., Армашевская О.В.: редактирование.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии потенциального конфликта интересов.

Финансирование. Финансирование осуществляется в рамках Госзадания плановой НИР «Общественное здоровье: демографические и медико-социальные аспекты».

Для цитирования: Армашевская О.В., Соколовская Т.А., Сененко А.Ш.
Современные приоритеты контрацептивного поведения российских женщин
трудоспособного возраста (по данным выборочного исследования).
Акушерство и гинекология. 2021; 1: 164–169
<https://dx.doi.org/10.18565/aig.2021.1.164-169>

©A group of authors, 2021

O.V. ARMASHEVSKAYA, T.A. SOKOLOVSKAYA, A.SH. SENENKO

THE CURRENT PRIORITIES OF CONTRACEPTIVE BEHAVIOR IN RUSSIAN ABLE-BODIED WOMEN (ACCORDING TO A SAMPLING STUDY)

Central Research Institute of Health Organization and Informatization, Ministry of Health of Russia, Moscow, Russia

Objective. To study the current priorities of contraceptive behavior in able-bodied women.

Materials and methods. A survey was conducted in 191 able-bodied women in one of the regions of the Central Federal District of Russia. The questionnaire included a set of closed and scale questions on the problems

of contraception. The findings were analyzed using the applied MS Excel 2016, by calculating the extensive indicators.

Results. The study showed that 97.2% of the women were familiar with the concept of contraception; 80.1% used the latter to achieve various goals, and 87.6% of them applied contraceptives to prevent an unwanted pregnancy. It noted the evolution of approaches to using contraceptives among respondents from the onset of sexual life to the present time – the use of spermicides, an intrauterine device, and hormonal drugs is increasing. This indicates the growing responsibility of a woman who seeks to completely control the problem of unwanted pregnancy without relying on her partner. This is evidenced by a 39.1% decrease in the use of a condom that is traditionally a male type of contraception, as well as by a slight reduction in the use of ineffective methods, such as safe days and coitus interruptus. The reasons for nonuse of contraception were most often the lack of adherence to contraception (18.3%) and the confidence in the harmful effects on health (10.0%). The interviewed women gave preference to healthcare workers as consultants in the choice of contraception. However, the specialists themselves seldom use highly effective means (9.1%).

Conclusion. The necessity of implementing the education programs to preserve reproductive health and to prevent sexually transmitted infections is undoubtedly one of the most important tasks in organizing female medical care due to the entry into sexual relationships in more than one-third of 15–18-year-old respondents. It should be implemented by health workers having appropriate professional competence and communication to interact with the parents of minor children and the representatives of educational establishments, which will be able to impart healthy lifestyle skills, to prevent unplanned pregnancy in women at any age, and to preserve the nation's health.

Keywords: contraception, contraceptive behavior, awareness, reproductive health, working age.

Authors' contributions. Armashevskaya O.V., Sokolovskaya T.A.: concept and design of the investigation; writing the text; Senenko A.Sh., Sokolovskaya T.A.: material collection and processing; Sokolovskaya T.A.: statistical data processing; Senenko A.Sh., Armashevskaya O.V.: editing.

Conflicts of interest. The authors declare that there are no potential conflicts of interest.

Financing. Funding is provided within the governmental assignment of planned R&D “Public health: demographic and sociomedical aspects”.

For citation: Armashevskaya O.V., Sokolovskaya T.A., Senenko A.Sh. The current priorities of contraceptive behavior in Russian able-bodied women (according to a sampling study). *Akusherstvo i Ginekologiya/Obstetrics and Gynecology*. 2021; 1: 164-169 (in Russian) <https://dx.doi.org/10.18565/aig.2021.1.164-169>

Женщинам в России выпала нелегкая доля в XX в. Они – труженицы, жены и матери, прошедшие через кардинальную перестройку социально-политической жизни в стране, взявшие на себя и продолжающие нести ответственность в семье не только за семейный быт, детей, но и в большинстве случаев за ее обеспечение [1–3]. В связи с современными реалиями и мировыми тенденциями такое изменение мотивационно-ценностных установок современных женщин с деторождения и материнства на профессиональную самореализацию и материальное благосостояние способствует отсроченному материнству, росту числа аборт и увеличению количества «осознанной бездетности» [4–7]. Как отмечают ряд авторов, на фоне высокой сексуальной активности до 70,0% женщин имеют низкую осведомленность о существующих методах контрацепции, а в условиях отсутствия четкой контрацептивной стратегии и низкой комплаентности – применяют неэффективные методы контрацепции [8–10]. Так, причину отказа от контрацепции в 33% случаев женщины объясняют уверенностью в «безопасных» днях, в 30% – неверием в возможность забеременеть, в 22% – несогласием партнера, в 16% – опасением развития побочных эффектов, в 10% – наличием, по их мнению, у себя или у партнера бесплодия, а в 18% – другими причинами [11, 12]. Демографические процессы, социально-экономические реалии, состояние здоровья граждан требуют разработки и внедрения актуальных моделей обучения населения по вопросам длительного

сохранения репродуктивного здоровья и формирования ответственного родительства, в которых важнейшая роль принадлежит медицинским работникам [13–16]. Для формирования оптимальной стратегии по привитию навыков контрацептивного поведения с целью профилактики аборта, инфекций, передающихся половым путем (ИППП), и сохранения репродуктивного здоровья женщин трудоспособного возраста было проведено данное выборочное исследование.

Цель исследования: изучить современные приоритеты контрацептивного поведения женщин трудоспособного возраста.

Материалы и методы

Для социологического опроса была разработана анкета, включающая набор закрытых и шкальных вопросов по проблемам контрацепции. В исследовании приняли участие 191 женщина трудоспособного возраста (от 18 до 59 лет включительно). Участие респонденток в опросе было добровольным и анонимным. Для прослеживания эволюции использования контрацептивных средств у женщин исследуемой группы предполагалось наличие двух ответов – какое контрацептивное средство Вами применялось впервые и какое используется в настоящее время. Выявление предпочтений респонденток в обращении за консультацией по вопросам контрацепции осуществлялось по трем позициям – к кому бы Вы обратились в первую

очередь, в последнюю очередь и никогда. По вопросам, относящимся к причинам, препятствующим рождению детей, и профилактическим мероприятиям, предполагалось наличие нескольких ответов. Анализ полученных данных проводился с помощью прикладной программы MS Excel 2016 с расчетом экстенсивных показателей.

Результаты и обсуждение

В исследовании приняли участие женщины трудоспособного возраста ($n=191$), разделенные на три группы: I – 18–30 лет ($n=32$; 16,8%), II – 31–44 года ($n=77$; 40,3%) и III – 45–59 лет ($n=82$; 42,9%). В подавляющем большинстве респондентки были городскими жительницами – 91,1% ($n=174$); состояли в браке 68,6% ($n=131$) (из них 85,5% ($n=112$) – в официальном браке), а 31,4% ($n=60$) на момент исследования не были обременены семейными узами.

Высшее образование имели 52,4% ($n=100$) женщин; 2,6% ($n=5$) – неоконченное высшее; 31,9% ($n=61$) – средне-специальное; 9,4% ($n=18$) – среднее и 3,7% ($n=7$) не ответили на данный вопрос. Ответившие респондентки ($n=176$) чаще всего являлись работниками образования – 37,5% ($n=66$) и культуры 25,6% ($n=45$); далее сферы профессиональной деятельности распределились следующим образом: социальный сектор – 14,8% ($n=26$); экономический – 9,7% ($n=17$); медицинский – 6,3% ($n=11$); технический – 4,5% ($n=8$) и научный – 1,7% ($n=3$).

Большинство – 58,7% ($n=105$) из ответивших ($n=179$) начали свою сексуальную жизнь в возрасте 19–25 лет, однако достаточно высокий процент –

34,6% ($n=62$) имели сексуальный дебют в 15–18 лет; при этом планирование семьи не рассматривалось 50,8% ($n=91$) женщин как обязательная составляющая репродуктивного поведения.

Проведенный анализ показал, что 97,2% ($n=176$ из 181 ответивших) респонденткам знакомо понятие «контрацепция» и 80,1% ($n=137$ из 171) ее используют, но для решения различных задач. Так, в качестве предохранения от нежелательной беременности контрацептивные средства применяли самая значимая по численности группа женщин (87,6%; $n=120$); в целях профилактики ИППП, – 8,0% ($n=11$) и для лечения имеющихся заболеваний – 4,4% ($n=6$) (рис. 1).

Детей имеют 79,1% ($n=151$) анкетированных, а из 187 респонденток, ответивших на вопрос, 43,9% ($n=82$) при неожиданной беременности предпочитают родить еще одного ребенка. Затруднились с ответом на этот вопрос 46,0% ($n=86$) респонденток, что может быть расценено как высокий риск abortивного поведения, а 10,2% ($n=19$) ответили, что предпочтут прервать беременность. Следовательно, информированность и приверженность к рациональной контрацепции являются одними из значимых факторов позитивного репродуктивного поведения.

Анализ приверженности респонденток к различным видам контрацепции (67,5%; $n=129$) выявил, что большинство из них предпочитают барьерные методы (рис. 2).

Распределение женщин на замужних и незамужних позволило выявить предпочтение тех или иных контрацептивных методов в зависимости от семейного статуса. Так, среди женщин, состоящих в браке (официальном или гражданском), ведущим методом контрацепции как при первом половом контакте ($n=82$), так и сейчас ($n=89$) остается презерватив – 51,2% ($n=42$) и 28,1% ($n=25$) соответственно. Несмотря на то что использование

Рис. 1. Цели применения контрацепции респондентами (%)

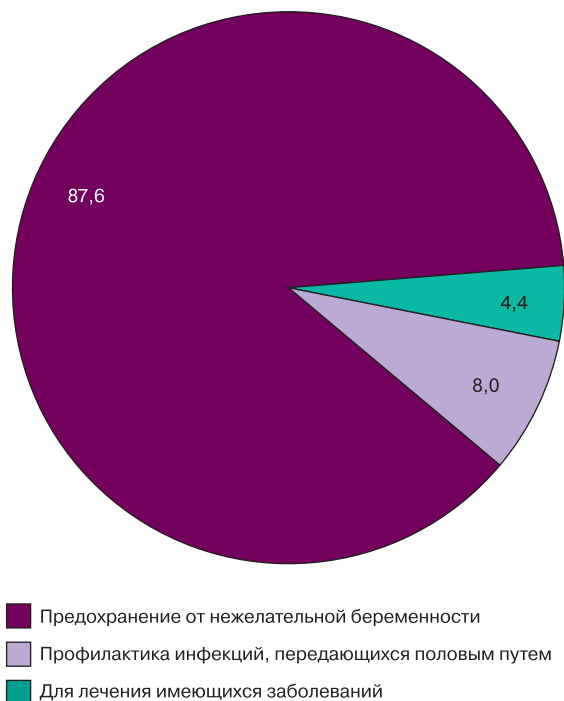
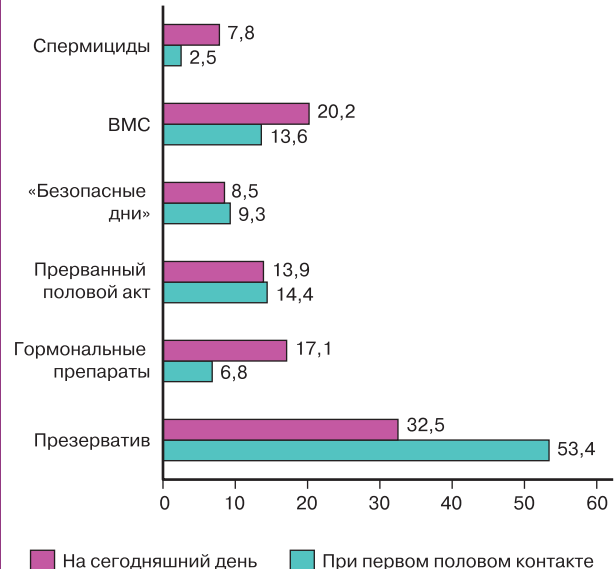


Рис. 2. Использование контрацептивных средств респондентами (%)



гормональной контрацепции с течением времени выросло в 1,8 раза, с 8,5% ($n=7$) до 15,7% ($n=14$), вторым методом предпочтения у женщин остается внутриматочная спираль – 14,6% ($n=12$) и 23,6% ($n=21$) соответственно.

У незамужних респонденток, ответивших на данный вопрос, также предпочтительным методом первой ($n=36$) и последующей контрацепции ($n=40$) является презерватив – 58,3% ($n=21$) и 42,5% ($n=17$) соответственно. Однако в настоящее время среди незамужних женщин на второе место вышло использование гормональной контрацепции – от единичного применения ($n=1$, 2,8%) до 20,0% ($n=8$), что свидетельствует о более ответственном поведении анкетированных в отношении планирования семьи и собственного будущего.

Аналогичная тенденция прослеживается при анализе в разрезе возрастных групп. Так, доля респонденток, приверженных неэффективным методам контрацепции, наиболее высока среди 18–30-летних и незначительно меняется с течением времени. Основным методом контрацепции при первом половом контакте является барьерный – презерватив, среди возрастной группы женщин до 30 лет его используют 95,5% ($n=21$), в 31–44 лет – 58,7% ($n=27$), а после 45 лет он был применен только в 30,0% ($n=15$). В настоящее время доля женщин, использующих эффективные методы контрацепции, по сравнению с первым половым контактом, выросла более чем в 2 раза с максимальными темпами прироста среди 31–44-летних женщин (с 4,35% при $n=2$ до 18,97% при $n=11$). Барьерные методы контрацепции также остаются ведущими при выборе респонденток, хотя темпы прироста показателя имеют отрицательную динамику (-39,1%). Одновременное применение женщинами двух контрацептивных средств (барьерные + комбинированные оральные контрацептивы для профилактики ИППП), что является наиболее оптимальным, имело место в единичных случаях: в I группе – 3,1% ($n=1$), во II группе – 4,0% ($n=3$) и в III группе – 3,7% ($n=3$).

Результаты исследования показали эволюцию подходов по применению контрацептивных средств у опрошенных женщин от начала половой жизни до настоящего времени. В то же время при распределении рассматриваемых методов в зависимости

от профессиональной деятельности оказалось, что чаще всего гормональные контрацептивы применяют женщины, работающие в сфере экономики и образования, – 23,1% и 22,0% соответственно. Как ни парадоксально, но медицинские работники отдают предпочтение данному методу только в 9,1% случаев. В данном вопросе их «опережают» только представители социальной службы (6,7%).

Из 31,4% ($n=60$) респонденток, пожелавших ответить на вопрос о причинах отказа от контрацепции, большинство (58,3%; $n=35$) на первую позицию поставили достаточно инфантильное утверждение «не хочу». Остальные ответы были распределены следующим образом: уверены во вредном воздействии на здоровье – 16,7%, неуверенность в надежности, неудобство в применении, недостаток информации о применении современных средств контрацепции, высокая стоимость – в равных (по 5,0%) случаях, остальные причины и нежелание партнера оказались не столь значимы.

Важным является тот факт, что в выборе консультанта по вопросам контрацепции респондентки отдали предпочтение медицинским работникам (64,4%; $n=123$), в том числе и специалистам центра планирования семьи (19,9%; $n=38$). Следующими в ранговом значении были: самостоятельный поиск в средствах массовой информации (15,2% ; $n=29$), затем – родители и родственники (12,6%; $n=24$). Интересно, что почти треть женщин никогда не обратилась бы за консультацией по данному вопросу к педагогу образовательных учреждений (29,3%; $n=56$), а также к друзьям, знакомым, коллегам по учебе и работе (13,6%; $n=26$), а у части анкетированных и специалист центра планирования семьи не вызывает доверия (9,4%; $n=18$) (рис. 3).

Аборт как средство регулирования рождаемости из 174 респонденток, ответивших на данный вопрос (91,1%), рассматривают 40,2% ($n=70$) женщин; однако все допускают его возможность при разных жизненных обстоятельствах, главными из которых являются: беременность как угроза жизни матери (63,9%; $n=122$) или результат изнасилования (22,5%; $n=43$), наличие пороков развития плода (49,7%; $n=95$). Желание мужа или партнера в данном вопросе имеет минимальное значение (2,6%; $n=5$). Следует отметить, что около полови-

Рис. 3. Предпочтения респондентов в выборе консультанта по вопросам контрацепции



ны респонденток имеют в анамнезе аборт – 44,9% ($n=61$), причем 22,1% ($n=30$) из них делали его один раз; 11,8% ($n=16$) прибегали к нему дважды; три раза он случился у 7,4% анкетированных ($n=10$) и у 3,7% ($n=5$) – 4 раза.

Отказ от реализации репродуктивной функции или ее выполнение ($n=189$) в 75,7% случаев ($n=143$) было совместным решением потенциальных родителей, в 15,9% ($n=30$) женщина принимала решение самостоятельно, и в 2,6% ($n=5$) случаев аборт был сделан по настоянию партнера.

Ведущими причинами, препятствующими рождению детей, по мнению респонденток, являются: сложное материальное положение – 48,7% ($n=93$), проблемы со здоровьем одного или обоих родителей – 37,7% ($n=72$), жилищные проблемы – 36,1% ($n=69$) и неуверенность в завтрашнем дне – 32,5% ($n=62$).

Женщины в возрасте 18–30 лет (69,0%, $n=20$) указывают, что половое воспитание необходимо начинать еще в школе. Большинство респонденток (59,4%, $n=19$) считают необходимым планирование семьи. Женщины 31–44 лет также считают важным проведение профилактических мероприятий и формирование поведения, направленного на сохранение репродуктивного здоровья в школьном возрасте, – 68,8% ($n=53$), но, в отличие от более молодой возрастной группы, 23,4% ($n=18$) отмечают значимость этого и на этапе планирования семьи. Необходимым планирование семьи считают менее половины – 48,0% ($n=35$).

Обращает на себя внимание тот факт, что женщины 45–59 лет считают, что формирование поведения, направленного на сохранение репродуктивного здоровья, необходимо начинать в школьном возрасте – 68,2% ($n=56$), а 44,7% ответивших ($n=34$) уверены в необходимости планирования семьи.

Заключение

Современные женщины трудоспособного возраста недостаточно привержены высокоэффективным методам контрацепции. В вопросах контроля реализации репродуктивной функции они более чем самостоятельны, и это требует определенной медицинской активности. Важно, что большинство респонденток в качестве предпочтительного источника информации по данной проблеме выбрали медицинского работника. Это указывает на необходимость расширения профессиональных компетенций медицинских работников в области контрацепции с тем, чтобы увеличить использование в популяции высокоэффективных методов предохранения от нежелательной беременности, особенно у женщин, не состоящих в зарегистрированном браке, повышения комплаентности пациенток и снижения доли женщин, отказывающихся от применения контрацепции.

Кроме того, результаты исследования показали, что необходимо повышать информированность населения по вопросам репродуктивного здоровья, не ограничиваясь возможностями медицинских организаций только при планировании семьи и

во время беременности. Все респондентки, понимая важность сохранения и укрепления репродуктивного здоровья с целью рождения здорового потомства, указывают, что формировать поведение, направленное на сохранение репродуктивного здоровья, необходимо в школьном возрасте. Таким образом, все вышесказанное подтверждает необходимость создания образовательных технологий по информированности и ответственности населения в вопросах репродуктивного здоровья в виде образовательных программ, ориентированных на разные возрастные группы.

Литература/References

1. Аганезов С.С., Мороккая А.В., Аганезова Н.В. Контрацепция среди молодежи: предпочтения и знания. *Акушерство и гинекология*. 2016; 4: 126-32. [Aganezov S.S., Morockaya A.V., Aganezova N.V. Contraception among young people: preferences and knowledge. *Akusherstvo i ginekologiya / Obstetrics and gynecology*. 2016; 4: 126-32. (in Russian)]. <https://dx.doi.org/10.18565/aig.2016.4.126-132>.
2. Малимонов И.В. «Двойная занятость» как гендерный конфликт в процессе социально-экономических изменений положения женщины в современном обществе. В кн.: Айснер Л.Ю., Гончаревич Н.А., Ерахтина Е.А., Ерошина А.А., Король Л.Г. Актуальные психолого-педагогические, философские, экономические и юридические проблемы современного российского общества. Ульяновск: Издательство «Зебра»; 2019; вып. 4: 235-54. [Malimonov I.V. "Double employment" as a gender conflict in the process of socio-economic changes in the position of women in modern society. In: Ajsner L.Yu., Goncharevich N.A., Erahtina E.A. et al. Actual psychological, pedagogical, philosophical, economic and legal problems of modern Russian society. Ul'yanovsk: Zebra. 2019; 4: 235-54. (in Russian)].
3. Шабунцова А.А., Леонидова Г.В. Сельская жизнь российских женщин. *Народонаселение*. 2020; 23(2): 14-25. [Shabunova A.A., Leonidova G.V. Rural life of Russian women. *Population*. 2020; 23(2): 14-25. (in Russian)].
4. Осипенко И.М. Психологические особенности женщин с кризисной беременностью в ситуации репродуктивного выбора. *Вестник Пермского университета. Серия: Философия. Психология. Социология*. 2019; 3: 388-401. [Osipenko I.M. Psychological characteristics of women with crisis pregnancy in a situation of reproductive choice. *Vestnik Permskogo universiteta / Bulletin of Perm University*. 2019 3: 388-401. (in Russian)]. <https://dx.doi.org/10.17072/2078-7898/2019-3-388-401>.
5. Радзинский В.Е., Пустотина О.А. *Планирование семьи в XXI веке*. Николаева Т.А., ред. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2015. 256с. [Radzinskij V.E., Pustotina O.A. *Family Planning in the 21st Century*. М.: GOETAR-Media; 2016. 256 p. (in Russian)].
6. Krashin J., Tang J.H., Mody S., Lopez L.M. Hormonal and intrauterine methods for contraception for women aged 25 years and younger. *Cochrane Database Syst. Rev.* 2015; (8): CD009805. <https://dx.doi.org/10.1002/14651858.CD009805.pub3>.
7. Vigoureux S., Le Guen M. Current knowledge on contraceptive knowledge in France: CNGOF Contraception Guidelines. *Gynecol. Obstet. Fertil. Senol.* 2018; 46(12): 777-85. <https://dx.doi.org/10.1016/j.gofs.2018.10.005>.
8. Дикке Г.Б., Ерофеева Л.В. Контрацепция в современной России: применение и информированность (популяционное исследование). *Акушерство и гинекология*. 2016; 2: 108-13. [Dikke G.B., Erofeeva L.V. Contraception in modern Russia: use and awareness (population study). *Akusherstvo i ginekologiya / Obstetrics and gynecology*. 2016; 2: 108-13. (in Russian)]. <https://dx.doi.org/10.18565/aig.2016.2.108-113>.
9. Гладкая В.С., Грицинская В.Л., Медведева Н.Н. Современные тенденции репродуктивного здоровья и репродуктивного поведения женского населения в России (обзор литературы). *Мать и Дитя в Кузбассе*. 2017;

- 1: 10-15. [Gladkaya V.S., Gricinskaya V.L., Medvedeva N.N. Current trends in reproductive health and reproductive behavior of the female population in Russia (literature review). *Mat' i Ditya v Kuzbasse / Mother and Child in Kuzbass*. 2017; 1: 10-15. (in Russian)].
10. *Доброхотова Ю.Э., Быкова О.А.* Репродуктивное поведение – оправдание комбинированного подхода. *StatusPraesens. Гинекология, акушерство, бесплодный брак*. 2020; 1(Приложение): 1-5. [Dobrohotova Yu.E., Bykova O.A. Reproductive Behavior – Justification for a Combined Approach. *StatusPraesens. Gynecology, obstetrics, infertile marriage*. 2020; 1(Suppl): 1-5. (in Russian)].
 11. *Боровкова Е.И.* Планирование семьи и прекоцепционное консультирование. *РМЖ. Мать и дитя*. 2019; 2(2): 131-4. [Borovkova E.I. Family planning and preconception counseling. *Russian medical journal. Mother and child*. 2019; 2(2): 131-4. (in Russian)]. <https://dx.doi.org/10.32364/2618-8430-2019-2-2-131-134>.
 12. *Curtis K.M., Jatlaoui T.C., Tepper N.K., Zapata L.B., Horton L.G., Jamieson D.J.* et al. U.S. selected practice recommendations for contraceptive use, 2016. *MMWR Recomm. Rep*. 2016; 65(4): 1-66. <https://dx.doi.org/10.15585/mmwr.rr6504a1>.
 13. *Чучалина Л.Ю.* Ретроспективный анализ репродуктивного поведения женского населения как основа построения модели мероприятий, направленных на сохранение репродуктивного здоровья. *Вестник уральской медицинской академической науки*. 2016; 4: 131-9. [Chuchalina L.Yu. A retrospective analysis of the reproductive behavior of the female population as the basis for constructing a model of measures aimed at maintaining reproductive health [Electronic resource]. *Vestnik ural'skoj medicinskoj akademicheskoy nauki / Bulletin of the Ural medical academic science*. 2016; 4: 131-9. (in Russian)]. <https://dx.doi.org/10.22138/2500-0918-2016-14-4-131-139>.
 14. *Guzzo K.B., Hayford S.R.* Adolescent reproductive and contraceptive knowledge and attitudes and adult contraceptive behavior. *Matern. Child Health J*. 2018; 22(1): 32-40. <https://dx.doi.org/10.1007/s10995-017-2351-7>.
 15. *McNicholas C., Madden T.* Meeting the contraceptive needs of a community: increasing access to long-acting reversible contraception. *Mo. Med*. 2017; 114(3): 163-7.
 16. *Warzecha D., Szymusik I., Pietrzak B., Kosinska-Kaczynska K., Sierdzinski J., Sochacki-Wojcicka N.* et al. Sex education in Poland - a cross-sectional study evaluating over twenty thousand polish women's knowledge of reproductive health issues and contraceptive methods. *BMC Public Health*. 2019; 19(1): 689. <https://dx.doi.org/10.1186/s12889-019-7046-0>.

Поступила 27.08.2020

Принята в печать 04.12.2020

Received 27.08.2020

Accepted 04.12.2020

Сведения об авторах:

Армашевская Ольга Викторовна, к.м.н., в.н.с. отделения медицинской статистики и документалистики, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава РФ. Тел.: +7(495)618-43-88 (доб. 503). E-mail: ova19@yandex.ru. ORCID: 0000-0002-5030-4702; SPIN-код: 4258-5784. 127254, Россия, Москва, ул. Добролюбова, д. 11.

Соколовская Татьяна Антоновна, к.м.н., заведующая отделением охраны здоровья матери и ребенка, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава РФ. Тел.: +7(495)618-43-88 (доб. 538). E-mail: sokol@mednet.ru. ORCID: 0000-0003-4594-5983; SPIN-код: 3343-7632. 127254, Россия, Москва, ул. Добролюбова, д. 11.

Сененко Алия Шамильевна, к.м.н., заведующая отделением научных основ организации первичной медико-санитарной помощи, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава РФ. Тел.: +7(495)618-43-88 (доб. 544). E-mail: senenko1@mail.ru. ORCID: 0000-0001-7460-418X; SPIN-код: 6874-4974. 127254, Россия, Москва, ул. Добролюбова, д. 11.

Authors' information:

Olga V. Armashevskaya, PhD, leading researcher of the Department of medical statistics and documentations, Federal Research Institute for Health Organization and Informatics, Ministry of Health of the Russian Federation. Tel.: +7(495)618-43-88 (ext. 503). E-mail: ova19@yandex.ru. ORCID: 0000-0002-5030-4702; SPIN-код: 4258-5784. 127254, Russia, Moscow, Dobrolyubova str., 11.

Tatyana A. Sokolovskaya, PhD, Head of the Department of maternal and child, Federal Research Institute for Health Organization and Informatics, Ministry of Health of the Russian Federation. Tel.: +7(495)618-43-88 (ext.538). E-mail: sokol@mednet.ru. ORCID: 0000-0003-4594-5983; SPIN-код: 3343-7632. 127254, Russia, Moscow, Dobrolyubova str., 11.

Aliya Sh. Senenko, PhD, Head of the Department of scientific bases of the organization of primary health care maternal and child, Federal Research Institute for Health Organization and Informatics, Ministry of Health of the Russian Federation. Tel.: +7(495) 618-43-88 (ext.544). E-mail: senenko1@mail.ru. ORCID: 0000-0001-7460-418X; SPIN-код: 6874-4974. 127254, Russia, Moscow, Dobrolyubova str., 11.