

УДК 613.888.151 (479.24)

## ЖЕНСКАЯ КОНТРАЦЕПЦИЯ КАК ЭФФЕКТИВНОЕ СРЕДСТВО ПЛАНИРОВАНИЯ СЕМЬИ И СОХРАНЕНИЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН

К.Г.Габибова

Азербайджанский медицинский университет,  
ул. Анвара Гасымзаде, 14, AZ1022, г. Баку, Азербайджанская Республика

*В статье представлены результаты исследования, проведенного с целью оценки роли контрацепции в эффективном планировании семьи (ПС), снижении уровня нежелательной беременности (НБ) и связанных с ней аборт. На базе трех городских женских консультаций г. Баку и расположенных рядом школ и детских садов в течение 23–27 месяцев проводились анкетирование с использованием международного опросника качества жизни женщин (женского здоровья) “Women’s Health Questionnaire” (WHQ) и разъяснительная работа с женщинами по вопросам ПС. Всего было получено 1577 заполненных анкет (отклик составил 39,4±0,8%). Учитывали результаты среди 1194 женщин, состоящих в браке, разведенных и вдов. Установлено, что на начальном этапе исследования среди женщин наблюдалось 5328 случаев беременности, или, в среднем, 4,46 случая на 1 женщину, из них 2,32 случая НБ. В результате было рождено 0,21 незапланированных детей и произведено 2,11 аборта в расчете на 1 женщину. Проведена разъяснительная организационная работа по повышению эффективности ПС, в результате чего частота использования традиционных средств контрацепции (СК) к окончанию периода исследования снизилась с 50,4±2,0 до 32,1±1,8% ( $p<0,001$ ), а использование современных СК повысилось с 52,2±2,9 до 87,2±1,2% ( $p<0,001$ ). Сделан вывод о том, что современные СК эффективно предотвращают НБ и обеспечивают сохранение репродуктивного здоровья женщин.*

*Ключевые слова: женская контрацепция; средства контрацепции; планирование семьи; нежелательная беременность; репродуктивное здоровье женщин; Азербайджанская Республика; исследование.*

По данным департамента по экономическим и социальным вопросам Отдела народонаселения Организаций Объединенных Наций, во всем мире число женщин репродуктивного возраста (в возрасте 15–49 лет) выросло с 1,3 миллиарда в 1990 г. до 1,9 миллиарда в 2021 г., увеличившись на 46 процентов. Увеличилось (с 0,7 миллиарда в 1990 г. до 1,1 миллиарда в 2021 г.) и число женщин репродуктивного возраста, желающих воспользоваться услугами по планированию семьи (далее – ПС).

Использование современных методов контрацепции является одним из наиболее эффективных способов снижения риска нежелательной беременности (далее – НБ), позволяя женщинам и парам планировать, сколько и когда у них будет детей [1; 2].

В настоящее время в мире число женщин, использующих современные методы контрацепции, составляет примерно 45%, традиционные методы – 8% [3]. В зависимости от уровня социально-экономического развития регионов эти показатели имеют значительные отличия.

Эффективное планирование семьи с использованием средств контрацепции (далее – СК) позволяет супружеским парам предотвратить нежелательную беременность, родить желанных детей, регулировать перерывы между беременностями, контролировать выбор времени рождения ребенка в зависимости от возраста родителей и иных факторов, определять количество детей в семье. Понятие эффективное ПС включает в себя информацию о путях достижения этих целей, возможность использования всего спектра безопасных и эффективных СК [4–8].

Однако, эффективность ПС во всем мире далека от желаемого уровня, что отражается на социально-экономических и демографических показателях многих стран [9; 10]. Например, данные исследований разных авторов по намерениям женщин, еще не имеющих детей, показывают, что 10–15% женщин не планируют иметь детей, 27–33% женщин хотят иметь лишь одного ребенка, 32–35% – двух детей, остальные женщины не определились в своих намерениях. Показательно, что сре-

ди женщин, у которых уже есть один ребенок, не планируют больше иметь детей 45–50%. Более 90% женщин, имеющих двоих детей, не планируют родить еще одного. Нежелание иметь следующего ребенка резко увеличивается с возрастом женщины. Уже в 20–24 года 30% женщин не планируют рождение следующего ребенка, а в возрасте 25–29 лет эта доля увеличивается до 50%. Планирование семьи оказывает прямое воздействие на демографические процессы [11–14].

Наряду с этим, из-за неэффективного ПС во всем мире производится огромное число аборт, что влияет на воспроизводство населения и существенно отражается на репродуктивном здоровье женщин. Согласно мировым оценочным данным, абортами заканчиваются две трети всех беременностей; из всех методов контрацепции аборт составляют 21–28%. Ежегодно в мире проводится 45 миллионов абортов, или 37–40 абортов на 1000 женщин фертильного возраста. Более трети всех абортов являются осложненными; аборт становится причиной 80% случаев вторичного бесплодия; примерно 13% всех случаев материнской смертности происходит вследствие искусственного прерывания беременности [13–15]. Однако, несмотря на прилагаемые усилия, достигнуть массового использования СК пока не удалось – даже в Западной Европе СК используют всего 48,2% женщин [16]. В связи с этим, возникла необходимость оценки в текущих условиях роли СК в эффективной профилактике нежелательной беременности и сохранении репродуктивного здоровья женщин (далее – РЗЖ), что и определило **цель** настоящей работы.

**Материал и методы исследования.** На базе трех городских женских консультаций г. Баку и расположенных рядом школ и детских садов провели анкетирование женщин. Использовали международный опросник качества жизни женщин (женского здоровья) “Women’s Health Questionnaire” (WHQ) [17]. Азербайджанскую версию опросника дополнили блоками вопросов по социально-гигиеническим аспектам контрацепции, адаптированным к местным условиям. Всего было роздано 4000 анкет, отклик составил 39,4±0,8% (1577 анкет). Анкетирование сопровождалось предварительной разъяснительной работой. На начальном этапе исследования 302 из 1577 женщин были беременны (19,2±1,0%), 1175 имели от 1 до 5 детей (74,5±1,1%). С целью коррекции контрацептивного поведения и эффективного ПС женщинам во время анкетирования выдавались вкладыши, в которых разъяснялась важность применения СК. С женщинами постоянно поддержива-

лась мобильная связь. Работа продолжалась в течение 23–27 месяцев. На заключительном этапе исследования полные сведения были получены от 946 из 1577 женщин. Статистическую обработку полученных результатов провели методом статистики качественных факторов; достоверность различий между сравниваемыми группами определяли с помощью критерия Стьюдента [18].

**Результаты исследования и их обсуждение.** Результаты анкетирования показывают, что СК использовали 812 из 1577 женщин (51,5±1,3%), из них периодически использовали СК 623 женщины (39,5±1,3%), на постоянной основе – 189 женщин (12,0±0,8%;  $t=18,33$ ;  $p<0,001$ ). В разных режимах традиционные СК (естественные, барьерные, спермицидные, внутриматочные) использовали 548 из 812 женщин (67±1,6%), современные СК (оральные и неоральные гормональные комбинированные контрацептивы, экстренные методы, прологированную контрацепцию (long-acting reversible contraception, LARC) и пр.) – 264 женщины (32,5±1,6%;  $t=15,49$ ;  $p<0,001$ ). На момент начала исследования 1194 из 1577 женщин (75,7±1,1%) состояли в браке, были разведенными или вдовами. Практически все из них совместно с супругами планировали рождение определенного числа детей. Например, вне зависимости от режимов использования СК или их игнорирования, 734 женщины планировали рождение двух желанных детей (61,5±1,4%), 280 женщин – одного ребенка (23,5±1,2%;  $t=20,65$ ;  $p<0,001$ ), 180 женщин – 3 детей и более (15,1±1,0%;  $t=5,38$ ;  $p<0,001$ ). Простые расчеты показывают, что при максимальной реализации этих планов 1194 женщинами было бы рождено 2311 детей, или 1,94 ребенка на 1 женщину. В целом, наблюдается определенная тенденция снижения рождаемости. Однако, низкий уровень контрацепции среди женщин привел к росту НБ (табл. 1).

У женщин, не использовавших СК в период, предшествующий анкетированию, произошло 4,72–5,15 случаев беременности на 1 женщину, то есть, в несколько раз больше планируемых ими рождений желанных детей. Периодическое использование традиционных и современных СК также не предотвращает непредвиденную беременность. Лишь постоянное использование СК позволяет женщинам более эффективно планировать беременность. Например, при использовании традиционных СК среди женщин, планировавших рождение одного желанного ребенка, произошло в среднем 2,32 случая беременности, а среди женщин, планировавших рождение 3 и более желанных детей, – в среднем 2,20 случая беременности, и, возможно, в последующем они достигли планируемого числа детей. Как следует из приве-

**Частота беременностей при разных режимах использования средств контрацепции женщинами, планировавшими рождение детей**

Режимы использования СК	Частота беременности при планировании разного числа желанных детей											
	1 ребенок			2 ребенка			3 ребенка и более			Всего		
	Число женщин	Число беременностей		Число женщин	Число беременностей		Число женщин	Число беременностей		Число женщин	Число беременностей	
		Абс.	На 1 женщину		Абс.	На 1 женщину		Абс.	На 1 женщину		Абс.	На 1 женщину
Естественные и традиционные СК:	81	379	4,89	213	998	4,69	52	242	4,65	346	1619	4,68
периодически постоянно	15	35	4,68	41	96	2,34	10	22	2,20	66	153	2,32
Современные СК:	29	142	4,90	75	352	4,69	19	84	4,42	123	578	4,70
периодически постоянно	19	28	1,47	50	56	1,12	12	13	1,08	81	97	1,20
Не используют СК	136	700	5,15	355	1770	4,99	87	411	4,72	578	2881	4,98
<b>Всего</b>	<b>280</b>	<b>1284</b>	<b>4,59</b>	<b>734</b>	<b>3272</b>	<b>4,46</b>	<b>180</b>	<b>772</b>	<b>4,29</b>	<b>1194</b>	<b>5328</b>	<b>4,46</b>

денных данных, использование традиционных СК даже на постоянной основе не предотвращает непредвиденную беременность, и особенно часто она наступает при планировании рождения одного желанного ребенка, что, во многом, связано с тем, что многие женщины не всегда соблюдают технологию использования традиционных СК.

Непредвиденная беременность происходит и при периодическом использовании современных СК. В частности, среди женщин, использующих этот режим, произошло 4,42–4,90 случая беременности на 1 женщину. В то же время, использование современных СК на постоянной основе обеспечивает надежное предотвращение непредвиденной беременности, свидетельством чему являются полученные результаты: среди женщин, планирующих одного ребенка, произошло всего 1,47 случая беременности на 1 женщину; при планировании 2 детей еще меньше – 1,12 случая, а при планировании 3 и более детей – 1,08 случая. Следует отметить, что возраст 81 женщины, среди использовавших современные СК, составил в среднем 26,3±1,2 лет, и поэтому достигнуть планового числа желанных детей они предполагали в последующем, что и произошло – в последующем 23 женщины родили желанных детей.

Хотя современные СК при постоянном использовании надежно предотвращают непредвиденную беременность, однако они были востребованы

только у 81 из 1194 наблюдаемых женщин (6,8±0,7%), в связи с чем следует повторно отметить, что низкий уровень контрацепции среди женщин способствовал большему числу НБ и связанных с ними аборт (табл. 2).

Низкий уровень контрацепции привел к тому, что в 51,9±0,7% случаев беременность была неплановой (2,32 случая НБ на 1 женщину).

Вполне понятно, что наиболее часто НБ наблюдается среди женщин, не использующих СК, – 58,7±0,9% случаев. Почти такой же уровень частоты НБ среди женщин, периодически использующих традиционные СК, – 56,6±1,2% случаев (t=1,40; p>0,05). Периодическое использование современных СК также не гарантирует женщину от НБ – 23,9±1,8% случаев (t=15,14; p<0,001). Даже использование на постоянной основе традиционных СК не дает гарантию ненаступления НБ – 12,4±2,7% случаев (t=3,55; p<0,001). НБ предотвращается лишь при использовании на постоянной основе современных СК, однако, подобные средства использовали, как уже отмечалось, всего 6,8±0,7% женщин.

Наиболее часто незапланированные дети рождались среди женщин, не использующих СК, – в 28,5±1,9% случаев, следующей в этом плане была группа женщин, периодически использующих традиционные СК, – в 20,8±2,2% случаев (t=2,65, p<0,01), затем – группа женщин, периодически

Таблица 2

**Частота нежелательных беременностей, рождения незапланированных детей и абортов при разных режимах использования традиционных и современных средств контрацепции**

Режимы использования СК	Число женщин	Число беременностей	Показатели									
			Нежелательная беременность			Рождение незапланированных детей			Аборты			
			Абс.	В процентах	На 1 женщину	Абс.	В процентах	На 1 женщину	Абс.	В процентах	На 1 женщину	
Естественные и традиционные СК:												
периодически	346	1619	917	56,6±1,2	2,65	72	20,8±2,2	0,21	845	52,1±1,2	2,44	
постоянно	66	153	19	12,4±2,7	0,29	-	-	-	19	12,4±2,7	0,29	
Современные СК:												
периодически	123	578	138	23,9±1,8	1,12	14	11,4±2,9	0,11	124	21,5±1,7	1,01	
постоянно	81	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Не используют СК	578	2881	1692	58,7±0,9	2,93	165	28,5±1,9	0,29	1527	53,0±8,9	2,64	
Всего	1194	5328	2766	51,9±0,7	2,32	251	21,0±1,2	0,21	2515	47,2±0,7	2,11	

использующих современные СК – в 11,4±2,9% случаев ( $t=2,58$ ;  $p<0,01$ ). Случаев рождения внеплановых детей женщинами, использующими СК на постоянной основе, не наблюдалось.

Игнорирование СК или их использование без соблюдения инструктивных предписаний существенно повышает, как следует из приведенных в табл. 2 данных, частоту абортов. В целом, за предшествующий анкетированию период и в течение 23–27 месяцев наблюдений 1134 женщинами в результате НБ было сделано 2515 абортов (47,2±0,7%, или 2,11 аборта на 1 женщину). Как и следовало ожидать, наиболее высокий уровень абортов был отмечен у женщин, не использующих СК (53,0±0,9% случаев), и женщин, периодически использующих традиционные СК (52,1±1,2% случаев;  $t=0,60$ ;  $p>0,05$ ), затем следовала группа женщин, периодически использующих современные СК (21,5±1,7% случаев;  $t=14,71$ ;  $p<0,001$ ). Аборты делали даже женщины, постоянно использующие традиционные СК (в 12,4±2,7% случаев ( $t=2,85$ ;  $p<0,01$ )).

В основе низкого уровня контрацепции лежит ряд объективных и субъективных причин. Всего в ответах на вопросы анкеты и при индивидуальных контактах женщины отметили 12 подобных причин, ограничивающих прием ими СК. Перечень и удельный вес выявленных причин указан в табл. 3.

Рассмотрим частоту выявленных причин, ограничивающих использование СК, в общей группе женщин. Наиболее часто женщины упоминали две причины – «недостаточная информированность о СК» и «боязнь побочных эффектов СК», их частота составила 35,8±1,2 и 35,1±1,2% ( $t=0,41$ ;  $p>0,05$ ). Несколько меньше ( $t=2,53$ ;  $p<0,05$ ) упоминались такие причины, как «неверие в эффективность СК», «незнание правил пользования СК», «относительная дороговизна СК», в качестве причин их указывали в 30,3±1,2–31,5±1,2% случаев ( $t=0,71$ ;  $p>0,05$ ). Частота указания остальных семи причин («непредвиденность полового акта», «изъяны в планировании семьи», «различная заболеваемость», «этнические и религиозные предрассудки», «совместное проживание с родителями», «неудовлетворительные гигиенические условия», «недостаток рекламы в СМИ») уступала частоте упомянутых выше причин ограничения использования СК ( $t=2,88$ ;  $p>0,01$ ) и варьировала в пределах от 19,8±1,0 до 25,6±1,1% ( $t=3,89$ ;  $p>0,01$ ). Суммарно на 1 женщину общей группы пришлось 3,26±0,27 причины. Все перечисленные причины, ограничивающие использование женщинами СК, при соответствующем вмешательстве вполне устранимы. Об этом убедительно свидетельствуют данные по группе женщин, постоянно использующих СК в течение всего фертильного периода и прерывающих их использо-

**Личностно-поведенческие причины, ограничивающие использование средств контрацепции женщинами репродуктивного возраста**

Перечень причин	Частота причин в разных группах женщин							
	Женщины, не использующие СК		Женщины, непостоянно (редко или часто) использующие СК		Женщины, постоянно использующие СК		Всего	
	n=765		n=623		n=189		n=1577	
	Абс.	В процентах	Абс.	В процентах	Абс.	В процентах	Абс.	В процентах
Неверие в эффективность СК	277	36,2±1,7	193	31,0±1,9	8	4,2±1,4	478	30,3±1,2
Недостаточная информированность о СК	348	45,5±1,8	207	33,2±1,9	10	5,3±1,6	565	35,8±1,2
Незнание правил пользования СК	304	39,7±1,8	182	29,2±1,8	11	5,8±1,7	497	31,5±1,2
Относительная дороговизна СК	291	38,0±1,8	176	28,3±1,8	27	14,3±2,5	494	31,3±1,2
Непредвиденность полового акта	220	28,8±1,6	124	19,9±1,6	26	13,8±2,5	370	23,5±1,1
Изъяны в планировании семьи	290	37,9±1,8	108	17,3±1,5	-	-	398	25,2±1,1
Различная заболеваемость	216	28,2±1,6	188	30,2±1,8	-	-	404	25,6±1,1
Боязнь побочного эффекта СК	354	46,3±1,8	169	27,1±1,8	31	16,4±2,7	554	35,1±1,2
Этнические и религиозные предрассудки	211	27,6±1,6	102	16,4±1,5	-	-	313	19,8±1,0
Совместное проживание с родителями	226	29,5±1,6	121	19,4±1,6	-	-	347	22,0±1,0
Неудовлетворительные гигиенические условия	196	25,6±1,6	173	27,8±1,8	-	-	369	23,4±1,1
Недостаток рекламы в СМИ	223	29,2±1,6	115	18,5±1,6	11	5,8±1,7	349	22,1±1,0
Сумма причин	3156		1858		124		5138	
Среднее число причин на 1 женщину	4,13±0,30		2,98±0,32		0,66±0,22		3,26±0,27	

вание для наступления планируемой беременности, хотя удельный вес этих женщин очень небольшой (12,0±0,8%). В среднем на 1 женщину этой группы пришлось всего 0,66±0,22 причины, что позволило нам наметить меры по коррекции контрацептивного поведения остальных женщин.

На женщин, не использующих СК постоянно, пришлось 2,98±0,32 причины ограниченного использования СК (t=5,95; p<0,001), на женщин, вообще не использующих СК, – 4,13±0,30 причины (t=3,48; p<0,001) Разница в рядах показателей подтверждается критерием Вар ден Вардена (X=6,16; p<0,01).

Учитывая вышеизложенное, для коррекции контрацептивного поведения женщин нами в краткой и доступной форме составлена памятка о роли контрацепции в планировании семьи и предотвращении НБ и связанных с ней аборт, бесплодия, разных репродуктивных нарушений, материнской смертности. К памятке прилагались инструкции по наиболее эффективным методам контрацепции с указанием их стоимости и правил использования. Памятки были представлены руководству женских консультаций, которое с пониманием от-

неслось к необходимости активизации разъяснительной работы относительно коррекции контрацептивного поведения женщин. Проведенная работа привела к видимым позитивным изменениям в контрацептивном поведении женщин.

На заключительном этапе исследования результаты учитывались по 946 женщинам. Установлено, что частота использования традиционных СК за этот период снизилась с 50,4±2,0% до 32,1±1,8% (t=6,80; p<0,005), при этом, частота использования современных СК увеличилась с 52,2±2,9 до 87,2±1,2% (t=11,5; p<0,001). Сделан вывод о том, что доступная разъяснительная работа с женщинами на постоянной основе способствует решению проблемы женской контрацепции. Так, в течение фиксированного периода (23–27 месяцев) многократно возросло число женщин, использующих СК, в результате чего повысилась как эффективность ПС, так и предотвращения случаев НБ и обусловленных ею аборт.

**Литература**

1. Планирование семьи. – Женева: ВОЗ, 2023. – 34 с.
2. Прилепская, В.Н. Современная контрацепция и качество жизни женщины / В.Н.Прилепская,



- П.Р.Абакарова, Е.Л.Яроцкая // Доктор Ру. – 2017. – №3 (132). – С.37–42.
3. Vaginal ring acceptability: A systematic review and meta-analysis of vaginal ring experiences from around the world / K.Ridgeway, F.T.Montgomery, K.Smith, K.Torjesen, A.van der Staten, S.L.Achilles [et al.] // *Contraception*. – 2022. – Vol.106. – P.16–33.
  4. Дикке, Г.Б. Потребности, ожидания и сомнения у пользователей гормональными контрацептивами / Г.Б.Дикке // *Гинекология*. – 2020. – Т.22, №1. – С.33–37.
  5. Доброхотова, Ю.Э. Контрацепция после аборта: как сделать правильный выбор? / Ю.Э.Доброхотова, М.Р.Нариманова, С.А.Хлынова // *Гинекология*. – 2021. – Т.23, №2. – С.205–209.
  6. Прилепская, В.Н. Руководство по контрацепции: [4-е изд.] / В.Н.Прилепская. – М.: МЕДпрессинформ, 2017. – 4-е изд. – 463 с.
  7. Bitzer, J. Evaluation of a patient-centred, needs-based approach to support shared decision making in contraceptive counselling: the COCO study / J.Bitzer, P.G.Oppelt, A.Deten // *The European Journal of Contraception and Reproductive Health Care*. – 2021 Aug. – Vol.26, No.4. – P.326–333. DOI: 10.1080/13625187.2021.1908539.
  8. Teal, S. Contraception, Effectiveness, and Adverse Effects: A Review / S.Teal, A.Edelman, A.Edelman // *JAMA*. – 2021. – Vol.326, Issue 24. – P.2507–2518.
  9. Скобелина, Н.А. Факторы, оказывающие влияние на практику искусственного прерывания беременности / Н.А.Скобелина, М.В.Шелест // *Социодинамика*. – 2022. – №3. – С.22–32.
  10. Gupta, R. Risk of Venous Thromboembolism with Different Types of Progestin in Combined Oral Contraceptives: A Systematic Review and meta-analysis / R.Gupta, P.Sharma // *J Obstet Gynaecol India*. – 2019. – Vol.69, No.1. – P.23–31.
  11. Радзинский, В.Е. Планирование семьи в XXI веке / В.Е.Радзинский, О.А.Пустотина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 256 с.
  12. Boglaeva, L.V. Contraceptive method mix in the context of family planning programme in developing countries / L.V.Boglaeva // *Population and Economics*. – 2021. – Vol.5, Issue 3. – P.56–75.
  13. Pooled analysis of bleeding profile, efficacy and safety of oral estradiol valerate/Dienogest in women aged 25 and under / J.T.Jensent, J.Bitzer, R.E.Nappi, C.Ahlers, R.Bannemerschult, S.Parke // *The European Journal of Contraception and Reproductive Health Care*. – 2020. – Vol.25, No.2. – P.98–105.
  14. Post-abortion family planning: a practical guide for programme managers. – Geneva: WHO, 2011. – 74 p.
  15. Исследование эффективности и безопасности гормональной контрацепции / З.А.Ашалмагомедова, Г.Г.Антащян, А.Н.Литвинова [и др.] // *Медицина. Социология. Философия. Прикладные исследования*. – 2023. – №5. – С.93–99.
  16. Думановская, М.Р. Гормональное контрацептивное кольцо: выбор современной женщины / М.Р.Думановская, Г.И.Табеева // *Медицинский совет*. – 2023. – Т.17, №6. – С.144–149.
  17. Hunter, M.S. The Women’s Health Questionnaire (WHQ): the development, standardization and application of a measure of women’s emotional and physical health / M.S.Hunter // *Quality of Life Res*. – 2000. – Vol.9. – P.733–738.
  18. Гланц, С. Медико-биологическая статистика / С.Гланц. – М., 1999. – 459 с.

**FEMALE CONTRACEPTION AS EFFECTIVE TOOL FOR FAMILY PLANNING AND MAINTAINING WOMEN’S REPRODUCTIVE HEALTH**

**К.Н.Habibova**

Azerbaijan Medical University, 14, Anvar Gasimzade Str., AZ1022, Baku, Azerbaijan Republic

Results are presented in the article of the study conducted to assess the role of contraception in effective family planning (FP), reducing unwanted pregnancy (UP) level and abortions, associated with UP. Survey was conducted on the basis of three city women’s consultations in Baku and nearby schools and kindergartens over 23–27 months period using international questionnaire on women’s quality of life (women’s health) “Women’s Health Questionnaire” (WHQ). Explanatory work with women on FP issues also was carried out during study period. A total of 1577 completed questionnaires were received (response rate was 39.4±0.8%). Survey results took into account answers of 1,194 married, divorced and widowed women. It was determined that 5328 cases of pregnancy (or 4.46 cases per 1 woman on average) were observed among respondents at initial stage of study, while pregnancy was unwanted in 2.32 cases per 1 woman. 0.21 unplanned children were born and 2.11 abortions were performed per 1 woman as a result. Explanatory organizational work was carried out to increase FP effectiveness. As a result, frequency of traditional contraceptives use by the end of study period decreased from 50.4±2.0 to 32.1±1.8% (p<0.001), and modern contraceptives use increased from 52.2±2.9 to 87.2±1.2% (p<0.001). It was concluded, that modern contraceptives effectively prevent UP and maintain women’s reproductive health.

Keywords: female contraception; contraceptive; family planning; unwanted pregnancy; women’s reproductive health; Azerbaijan Republic; survey.

**Сведения об авторе:**

**Габибова Кямала Гумбат**; Азербайджанский медицинский университет, кафедра общественного здоровья и организации здравоохранения, ассистент; тел.: (+994) 503272070; e-mail: kamala\_gabibova@mail.ru.

Поступила 17.07.2024 г.