

БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ФАКУЛЬТЕТ СОЦИОКУЛЬТУРНЫХ КОММУНИКАЦИЙ

Кафедра экологии человека

Реферат дипломной работы

**ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ
БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С АКУШЕРСКОЙ И
ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ**

Головастая Оксана Сергеевна,
руководитель Дюбкова Татьяна Петровна

2016

РЕФЕРАТ

Головастая Оксана Сергеевна

«ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С АКУШЕРСКОЙ И ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ»

Дипломная работа: 67 с., 20 рис., 5 табл., 50 ист., 6 прил.

Ключевые слова: БЕРЕМЕННОСТЬ, СОПУТСТВУЮЩАЯ ПАТОЛОГИЯ, УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ БРАКОМ, ОТНОШЕНИЕ К БЕРЕМЕННОСТИ, ЭМПАТИЯ, СИТУАТИВНАЯ ТРЕВОЖНОСТЬ, ЛИЧНОСТНАЯ ТРЕВОЖНОСТЬ.

Объект исследования – 40 беременных с сопутствующей акушерской и экстрагенитальной патологией (основная группа) и 30 женщин с нормально протекающей беременностью (группа сравнения).

Цель работы – выявить особенности психологического состояния женщин при беременности, осложненной акушерской и экстрагенитальной патологией.

Методы исследования: I. Общенаучные методы (анализ, синтез, сравнение, обобщение). II. Специальные: а) выкопировка сведений из медицинской документации; б) анкетный метод; в) психодиагностические методики : 1) тест-опросник удовлетворенности браком (В.В. Столин, Т.Л. Романова, Г.П. Бутенко); 2) тест «Эмпатические способности» В.В. Бойко; 3) тест «Тип отношений беременной» (б) (И.В. Добряков); 4) шкала реактивной (ситуативной) и личностной тревожности Ч.Д. Спилбергера в адаптации Ю.Л. Ханина. III. Статистическая обработка результатов исследования.

Полученные результаты и их новизна: у беременных женщин с сопутствующей акушерской и экстрагенитальной патологией выявлены особенности психологического состояния, влияющие на течение и исход беременности.

Область возможного практического применения: психологическое консультирование беременных женщин; профилактическая работа акушеров-гинекологов, направленная на предупреждение самопроизвольного прерывания беременности из-за особенностей психологического состояния беременной; для достижения осознанного сотрудничества между врачом, беременной женщиной и членами ее семьи на основе более полного взаимопонимания между ними.

Автор работы подтверждает, что приведенный в работе материал правильно и объективно отражает состояние исследуемого процесса, а все заимствованные из литературных и других источников теоретические, методологические и методические положения и концепции сопровождаются ссылками на их авторов.

РЭФЕРАТ

Галавастая Аксана Сяргееўна

«АСАБЛІВАСЦІ ПСІХАЛАГІЧНАГА СТАНУ ЦЯЖАРНЫХ ЖАНЧЫН З АКУШЭРСКАЙ І ЭКСТРАГЕНІТАЛЬНОЙ ПАТАЛОГІЯЙ»

Дыпломная работа: 67 с., 20 мал., 5 табл., 50 крыніц, 6 дадаткаў.

Ключавыя словы: ЦЯЖАРНАСЦЬ, АКУШЭРСКАЯ І ЭКСТРАГЕНІТАЛЬНАЯ ПАТАЛОГІЯ, ЗАДАВОЛЕНАСЦЬ ШЛЮБАМ, СТАЎЛЕННЕ ДА ЦЯЖАРНАСЦІ, ЭМПАТЫЯ, СІТУАТЫЎНАЯ ТРЫВОЖНАСЦЬ, АСОБАСНАЯ ТРЫВОЖНАСЦЬ.

Аб'ект даследавання – 40 цяжарных з акушэрскай і экстрагенітальнай паталогіяй (асноўная група) і 30 жанчын з нармальнай цяжарнасцю (група параўнання).

Мэта работы – выявіць асаблівасці псіхалагічнага стану жанчын пры цяжарнасці, ускладненай акушэрскай і экстрагенітальнай паталогіяй.

Метады даследавання: I. Агульнанавуковыя метады (аналіз, сінтэз, параўнанне, абагульненне). II. Спецыяльныя: а) выкапіроўка звестак з медыцынскай дакументацыі; б) анкетны метад; в) псіхадыягнастычныя метадыкі: 1) тэст-апытальнік задаволенасці шлюбам (У.В. Столін, Т.Л. Раманава, Г.П. Бутэнка); 2) тэст «Эмпатычныя здольнасці» В.В. Бойка; 3) тэст «Тып адносін цяжарнай» (б) (І.В. Дабракоў); 4) шкала рэактыўнай (сітуацыўнай) і асобаснай трывожнасці Ч.Д. Спілбергера ў адаптацыі Ю.Л. Ханіна. III. Статыстычная апрацоўка вынікаў даследавання.

Атрыманыя вынікі і іх навізна: у цяжарных жанчын з акушэрскай і экстрагенітальнай паталогіяй выяўлены асаблівасці псіхалагічнага стану, якія ўплываюць на цячэнне і зыход цяжарнасці.

Вобласць магчымага ўжывання: псіхалагічнае кансультаванне цяжарных жанчын; прафілактычная праца акушэраў-гінеколагаў, накіраваная на папярэджанне самаадвольнага перапынення цяжарнасці з-за асаблівасцяў псіхалагічнага стану цяжарнай; для дасягнення супрацоўніцтва паміж ўрачом, цяжарнай жанчынай і членамі яе сям'і на аснове больш поўнага ўзаемаразумення паміж імі.

Аўтар работы пацвярджае, што прыведзены ў працы матэрыял правільна і аб'ектыўна адлюстроўвае стан доследнага працэсу, а ўсе запазычаныя з літаратурных і іншых крыніц тэарэтычныя, метадалагічныя і метадычныя палажэнні і канцэпцыі суправаджаюцца спасылкамі на іх аўтараў.

SUMMARY

Golovastaya Oksana Sergeevna

«PSYCHOLOGICAL STATE PECULIARITIES OF PREGNANT WOMEN WITH OBSTETRICAL AND EXTRAGENITAL PATHOLOGY»

Diploma paper: 67 pages, 20 pictures, 5 tables, 50 sources, 6 applications

Key words: PREGNANCY, COMORBIDITY, MARITAL SATISFACTION, ATTITUDE TOWARDS PREGNANCY, EMPATHY, SITUATIONAL ANXIETY, TRAIT ANXIETY.

The object of research - 40 pregnant women with concomitant obstetric and extragenital pathology (study group) and 30 women with normal pregnancy (control group).

Aim of research - identify characteristics of psychological state of women during pregnancy complicated by obstetric and extragenital pathology.

Methods: I. Scientific methods (analysis, synthesis, comparison, generalization). II. Special: a) Copying of information from medical records; b) questionnaire method; c) diagnostics instruments: 1) questionnaire on marital satisfaction (V.V. Stolin, T.L. Romanova, G.P. Butenko); 2) «Empathic ability» test V.V. Boyko; 3) «Relation type of a pregnant women» test (b) (I.V. Dobryakov); 4) Scale of reactive (situational) and trait anxiety by Charles D. Spielberger, adaptation by Y.L. Hanin. III. Statistical analysis of survey results.

Results and their novelty: concomitant obstetric and extragenital pathology peculiarities of women psychological condition affect the course and pregnancy outcome.

Area of possible practical application: psychological counseling of pregnant women; obstetricians preventive work, aimed at the prevention of spontaneous abortion due to the nature of the psychological condition of a pregnant woman; achievement of a conscious cooperation between doctor and pregnant woman and her family on the basis of complete understanding between them.

The author of the paper confirms that the material contained in the paper correctly and objectively reflects the state of the test process, and all the borrowed from literature and other sources of theoretical, methodological and methodical issues and concepts are accompanied by references to their authors.