

краевое государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Красноярский медицинский техникум»

Рычкова Кристина Николаевна

**ЭМОЦИОНАЛЬНО – ЛИЧНОСТНЫЕ ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ
НА ФОРМИРОВАНИЕ ПОСЛЕРОДОВЫХ ДЕПРЕССИВНЫХ
СОСТОЯНИЙ**

Дипломная работа студента очного отделения
специальности 060102 Акушерское дело

Научный руководитель
Роппельт Л.А.

Красноярск 2015

Актуальность

- Для беременной женщины, поступающей в родильный дом важна не только помощь, но и как ее встретили медицинские работники. Первое впечатление, которое производят на пациента медицинские работники и медицинское учреждение остается на долгое время.
- Послеродовая депрессия представляет собой огромную проблему для органов здравоохранения, поскольку показатель ее распространенности, по данным эпидемиологического анкетирования, колеблется от 10 до 15%.

□ **Цель исследования** – выявление эмоционально – личностных факторов, влияющих на формирование послеродовых депрессивных состояний.

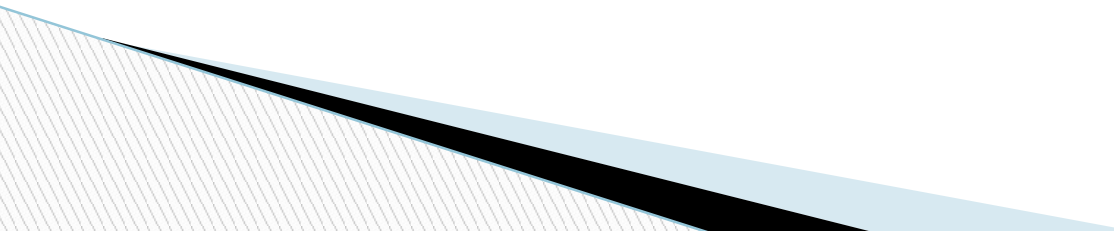
□ **Задачи исследования**

- Изучить информационные и литературные источники по данной теме;

- Выявить в результате опроса эмоционально – личностные факторы, влияющие на формирование послеродовых депрессивных состояний;

- Провести тестирование женщин в послеродовом периоде (характерологический опросник Шмишека, методика Зунге), проанализировать результаты тестирования, применить коэффициент Спирмена;

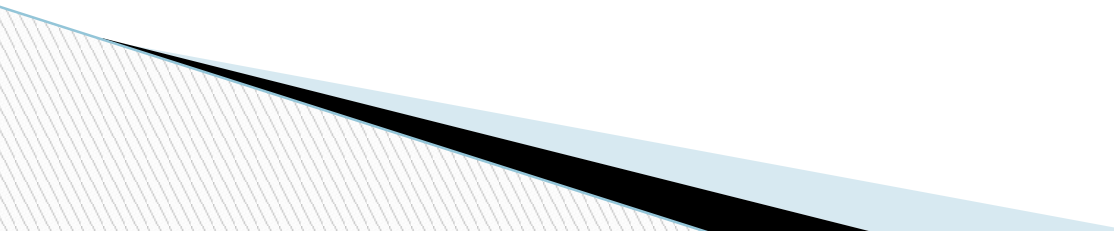
- Разработать комплекс мероприятий по профилактике и психологической реабилитации женщин, имеющих проблемы связанные с депрессивными состояниями.

- **Объект исследования** – послеродовые депрессивные состояния.
 - **Предмет исследования** – эмоционально-личностные факторы, влияющие на депрессивные состояния у женщин в послеродовом периоде.
 - **Гипотеза** - в нашем исследовании мы предположили, что уровень послеродовых депрессивных состояний женщин связан с эмоционально-личностными факторами.
 - **Методы исследования** – наблюдения, опрос, тестирование.
 - **Выборка.** Протестированы 30 женщин в возрасте от 23 до 43 лет.
- 

Послеродовая депрессия (ПД) — достаточно широко распространенное эмоциональное расстройство. Это длительное и субъективно тяжелое состояние, сопровождающееся снижением настроения, недостатком интереса к жизни, подавленностью.

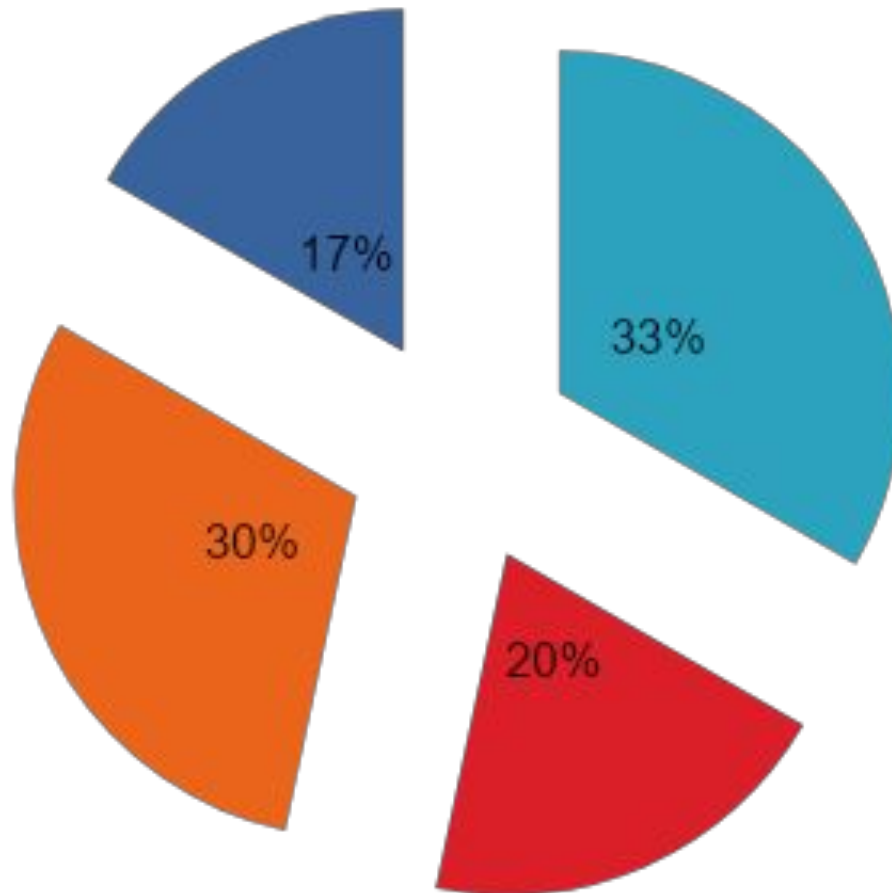
Акцентуация - это чрезмерная выраженность черт характера. Выражается в том, что человек становится чрезмерно чувствительным некоторым факторам.

Практическая часть исследования

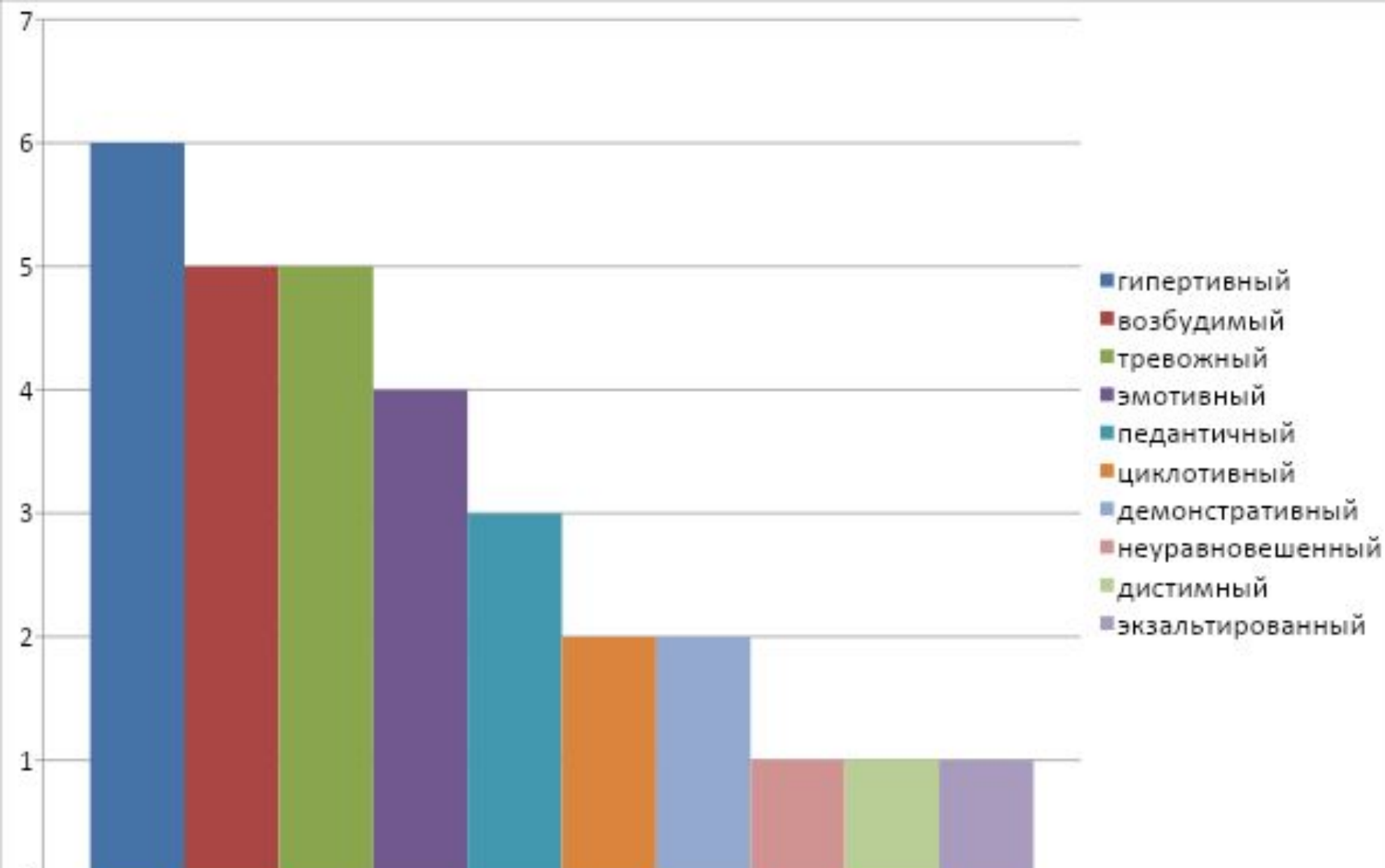
- Исследование проводилось на базе Краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский межрайонный родильный дом №2», послеродовое отделение.
 - С разрешения заведующей Коровкиной Елены Валерьевны было проведено анонимное тестирование и опрос 30 женщин.
 - Консультанты психологи женской консультации РД №2: Ефремова Елена Владимировна, Кузьменко Наталья Владимировна.
- 

Выявленные эмоционально-личностные факторы

- низкая стрессоустойчивость
- неуверенность в себе
- высокая тревожность
- низкая самооценка

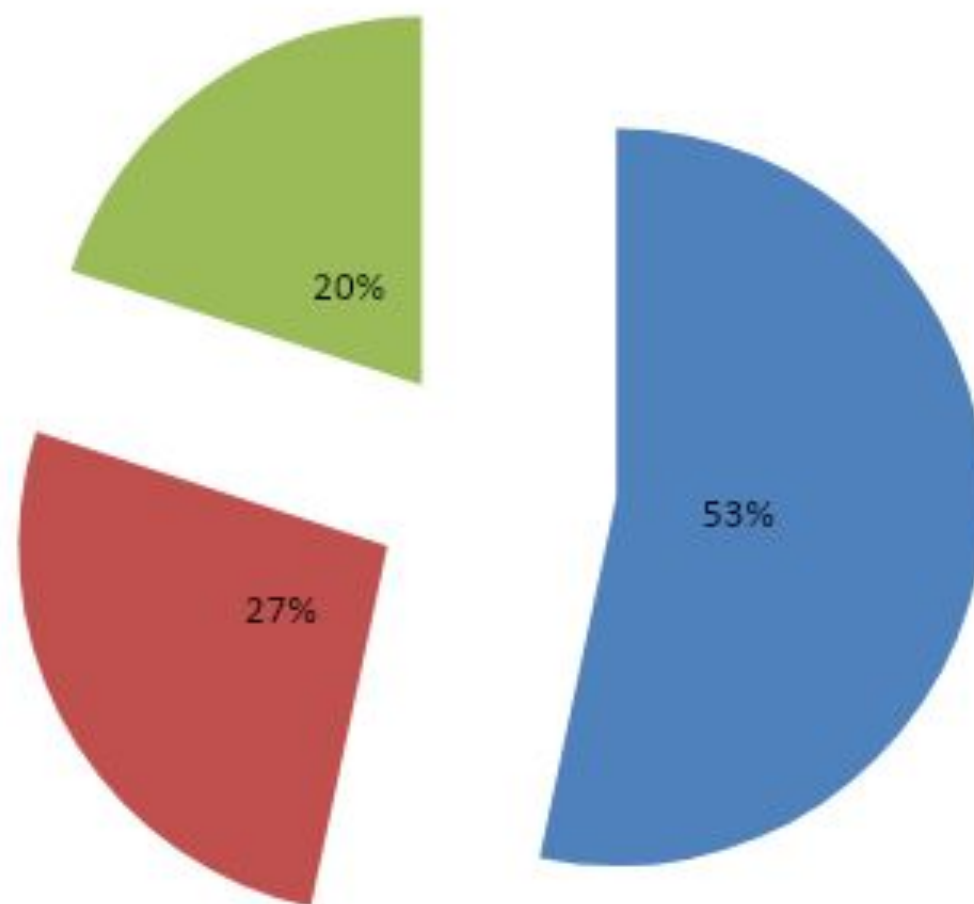


Анализ результатов исследования по характерологическому опроснику Шмишека



Анализ депрессивных состояний по методике Зунге

■ состояние без депрессии ■ легкой депрессии ■ субдепрессивное состояние



Математический анализ

- Оценила полученное эмпирическое значение коэффициента Пирсона получила результат, который свидетельствует о линейной зависимости между эмоционально-личностными факторами и возникновением депрессивных состояний. :

В интернете создала группу «В контакте»

- ▣ **Задала вопрос:** была ли у вас послеродовая депрессия?
- ▣ **Откликнулись 44 женщины и ответили:**
- ▣ **23% (10 жен.) – депрессия была сильная**
- ▣ **36% (16 жен.) – легкая депрессия**
- ▣ **41% (18 жен.) – не было депрессии**

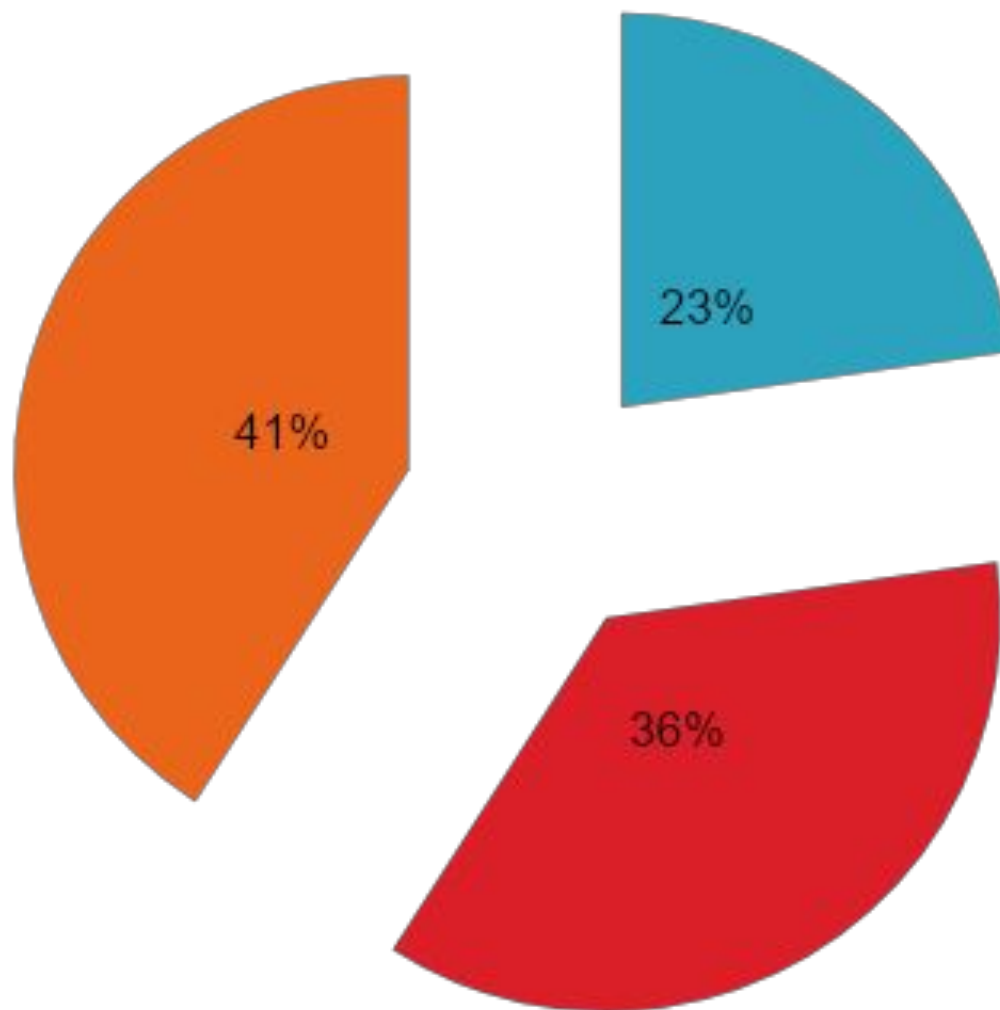
- ▣ **Маша:** Себя вспоминаю и диву даюсь. Первая стадия депрессии началась в роддоме. На второй день после родов, то ли встала не с той ноги, но весь день проревела. Сама не понимала почему, но слезы лились градом, буквально от всего. Ребенок заплакал (свой или чужой) реву, кто-нибудь позвонит - реву...
На следующий день диву далась своему поведению. Мою эстафету приняла соседка, тоже целый день ревела. По приезду домой как то все успокоилось. Но потом то ли от недосыпания, то ли ...часто лились слезы. Причем причину я не могла объяснить даже себе. А если муж еще и утешал, начинался потоп. Спустя время я поняла, что это все таки игра гормонов.

- ▣ **Ира:** А у меня страшная раздражительность по сей день. И мне кажется, с беременности еще. Раздражало всё! Вспыльчивая очень...

- ▣ **Галина:** Вы знаете, это наверняка гормональное. И от настроения не зависит.
- ▣ С первым у меня ничего такого не было. Дочь тоже была очень желанная и запланированная. Но. Депрессия моя была ужасна.

была ли послеродовая депрессия?

■ сильная депрессия ■ легкая депрессия ■ депрессии не было



Вывод

На основе полученных в исследовании результатов можно сделать вывод, что эмоционально-личностные факторы оказывают влияние на формирование депрессии у женщин, находящихся в послеродовом периоде, что подтверждает выдвинутую гипотезу.

Неблагоприятными личностными факторами формирования послеродовых депрессивных состояний являются:

- Низкая стрессоустойчивость (33%);
- Низкая самооценка (17%);
- Высокая тревожность (30%);
- Неуверенность в себе (20%);

Заключение

- Важно отметить, что в ряде случаев симптомы послеродовой депрессии могут проявляться скрыто (в виде соматических осложнений) или, наоборот, значительно преувеличиваться (например, при демонстративной акцентуации). Поэтому важно помимо прямых методов диагностики использовать и проективные методики, позволяющие выявлять скрытые, бессознательные личностные тенденции и особенности женщины.
- Практическая значимость полученных результатов связана с возможностью их использования в диагностической и прогностической работе по выявлению депрессивных состояний и профилактической деятельности по уменьшению проявлений депрессий у родильниц.