

Научная статья
УДК 159.922.62
DOI 10.18101/978-5-9793-1869-1-64-71

ЛИЧНОСТНЫЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЖЕНЩИН, НАХОДЯЩИХСЯ В СИТУАЦИИ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

© Дамбиева Сэлмэг Содномовна
магистрант
dss74@inbox.ru

© Тудупова Туяна Цибановна
кандидат психологических наук, доцент
tuyanatu@mail.ru

Бурятский государственный университет имени Доржи Банзарова
Россия, 67000, г. Улан-Удэ, ул. Смолина, 24а

В статье анализируется проблема прерывания нежелательной беременности — одна из актуальных проблем на сегодняшний день в современной психологии. Показано, что одним из наиболее значимых медико-социальных и психологических факторов, влияющих на репродуктивное здоровье и психику женщины, является искусственное прерывание нежелательной беременности. Представлены результаты исследования личностных и социальных характеристик женщин, находящихся в ситуации искусственного прерывания беременности.

Ключевые слова: женщина, ситуация искусственного прерывания беременности, тревожность, депрессия, особенности личности.

Наиболее актуальной проблемой современной психологии в настоящее время является проблема нежелательной беременности. Большинство стран предпринимают значительные усилия по развитию служб планирования семьи и все же этого недостаточно: темпы снижения количества абортостоятся низкими.

Ежегодно в мире проводится около 40-50 миллионов абортов, о чем свидетельствуют данные Всемирной организации здравоохранения. По примерным подсчетам, это около 125 тысяч абортов на день [10]. В 2022 году рождаемость в России впервые скатилась до довоенного уровня в сравнении с Великой Отечественной войной. В процентном же соотношении по итогам 9 месяцев года — число рождений в РФ упало на 6 %, на конец 2022 года родилось примерно 1,363 миллиона детей. Число медицинских абортов, зарегистрированных в России, за последние 5–7 месяцев уменьшилось примерно на 250 тысяч. В Министерстве здравоохранения РФ указали, что в настоящее время в год проводится около 400 тысяч таких операций. Наблюдается стремительное ухудшение демографической ситуации в нашей стране, в 2022 году небольшой прирост населения за последние десять лет сменился тенденцией к его сокращению. Трудоспособное население стареет, сохраняется тенденция к решению проблем нежелательных беременностей при помощи медицинского аборта.

Социальные факторы являются основными детерминантами, которые вынуждают женщину принять решение о прерывании беременности. Здесь нужно учесть низкий уровень дохода, отсутствие отдельной собственной жилплощади,

постоянного места работы и т. п. Нужно обратить внимание и на психологическую сторону вопроса. Наступившая беременность уже создает непростую жизненную ситуацию, которая меняет жизнь женщины, влияет не только на физиологические процессы. Меняется сама система ценностей женщины, отношения, социальные условия. Женщина приобретает новый статус в системе социальных связей, она готовится стать матерью и примеряет на себя новую социальную роль. Беременность должна быть признана исключительным состоянием женщины, которое нужно исследовать на более глубоком психологическом уровне.

Вопрос личностных и социальных характеристик женщин, находящихся в ситуации искусственного прерывания беременности, в современной психологии остается мало изученным. Наряду с этим, искусственное прерывание нежелательной беременности в современной гинекологической практике остается важной проблемой. Ведь большинство женщин не осознают, что аборт это операция, после которой может последовать ряд серьезных осложнений. Исследование данной проблемы имеет большую ценность, поскольку знание психологии беременных женщин может пригодиться в работе с женщинами, которые задумываются о сохранении беременности.

Исследование проходило на базе ГБУЗ «Городская поликлиника № 1», в женской консультации. Выборку исследования составили 100 женщин, которые планировали прерывание беременности. Использованные методики: анкета для исследования личностных и социальных характеристик женщин, находящихся в ситуации искусственного прерывания беременности; методика «Шкала оценки уровня реактивной и личностной тревожности» (в адаптации Ю. Л. Ханина), методика «Шкала (тест-опросник) депрессии А. Бека».

Проблемой прерывания беременности занимались многие отечественные (И. В. Добряков, Е. М. Костерина и др.) [3–4] и зарубежные (Дж. Боулби, Д. Винникотт, О. Ранк, М. Эйнсворд и др.) [5–8] исследователи, изучающие вопросы становления и развития перинатальной психологии, психологии материнства, психологических характеристик материнства [9, с. 65].

Таблица 1

Показатели возрастных особенностей женщин, планирующих прерывание беременности, %

Возраст	Число женщин, планирующих прерывание беременности, %
До 21 года	8
21–25 лет	27
26–30 лет	21
Более 30 лет	44

Согласно данным проведенного исследования, основная доля женщин, планирующих прерывание беременности, входят в возрастную группу — более 30 лет (таблица 1). Этот период у женщины, как правило, характеризуется сформированным представлением о социальной роли будущей матери.

Таблица 2

Показатели социокультурного статуса женщин,
планирующих прерывание беременности

Показатель	Число женщин, планирующих прерывание беременности, %
Род занятия	
Рабочая	22
Служащая	39
Предприниматель	2
Студентка	4
Домохозяйка	32
Вечерняя школа	1
Образование женщины	
Высшее	35
Незаконченное	1
Среднее специальное	57
Среднее	7

Подавляющее большинство женщин, планирующих прервать беременность, имеют среднее специальное образование, постоянное место работы, имеют детей, состоят в зарегистрированном браке (таблицы 2, 3, 4). Основными мотивами прерывания беременности у опрошенных женщин являются, наличие в семье маленького ребенка, недостаточная материальная обеспеченность, неудовлетворительные отношения с отцом ребенка.

Следовательно, социальное положение женщин, которые планируют прерывание беременности, наглядно показывает, что материальная составляющая является в основополагающим фактором в принятии решения в ситуации репродуктивного выбора, несмотря на то, что существуют другие не менее важные благоприятные условия (брак (зарегистрированный) и опыт материнства (возможно не один)).

Таблица 3

Показатели репродуктивной активности женщин,
планирующих прерывание беременности

Показатель	Возраст			
	До 21 года	21–25 лет	26–30 лет	Более 30 лет
Имеют детей	5	26	21	44
Планируют детей в будущем	5	16	11	7
Не приняли окончательного решения о рождении детей в будущем	3	1		

Таблица 4

Показатели семейного статуса женщин,
планирующих прерывание беременности

Показатель	Число женщин, планирующих прерывание беременности, %
Брак	
Зарегистрирован брак	56 %
Гражданский брак	18 %
Расторгнут	8 %
Не замужем	18 %
Женщина проживает	
Отдельно от родителей	89 %
Совместно с родителями	11 %

Таблица 5

Доминирующие мотивы прерывания беременности

Показатель	Возраст			
	До 21 года	21–25 лет	26–30 лет	Более 30 лет
Недостаточная материальная обеспеченность	1	3		
Отсутствие собственной жилплощади		2	1	2
В семье уже есть дети	1	13	8	22
По медицинским показаниям	1	4	3	7
СВО		1	2	1
Разрыв отношений с отцом ребенка		1	1	
Неудовлетворительные отношения с отцом ребенка	1	2	6	10
Страх родов				1
Муж болен (кома)			1	
Страх замершей беременности (был опыт)		1		
Беременность не от мужа		1		
Страх потери ребенка на поздних сроках (был опыт)				1
Не хотят детей	2			

Умеренный уровень личностной тревожности показали 54% женщин, которые планируют прерывать беременности. Эти женщины отличаются умеренной степенью тревожности, они некоторые события им кажутся угрожающими, также они могут испытывать повышенное, необоснованное беспокойство, которое связывают с угрозой их самооценке и самоуважению.

Низким уровнем личностной тревожности обладают 10% женщин, которые планируют прерывать беременность. Это может говорить как о нормальном психическом состоянии здоровья, так и о низкой степени эмоциональной вовлеченности в различных обстоятельствах, о страхе проявить свои чувства, об отказе признать свои негативные эмоции [9, с. 67].

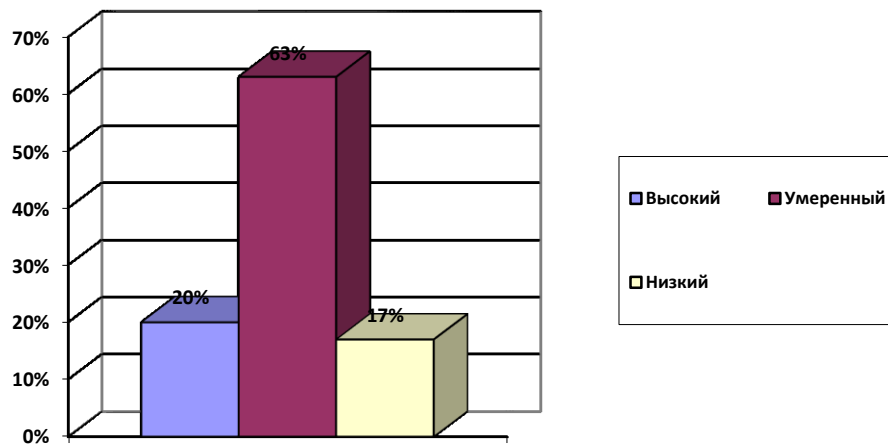


Рис. 1. Уровень ситуативной тревожности

Анализ данных исследования тревожности женщин, которые планируют прерывание беременности, выявил, что высокий уровень ситуативной тревожности наблюдается у 20% женщин. Они подвержены сильным негативным субъективно переживаемым эмоциям, которые отличаются высоким психическим напряжением, эмоциональным дискомфортом, беспокойством, излишней нервозностью (рис. 1).

Умеренный уровень ситуативной тревожности показали 63% женщин, которые планируют прерывание беременности. Можно сказать в общих чертах, эмоциональное состояние этой группы женщин более или менее благополучно, за исключением иногда возникающих беспокойств, которые не имеют отношения к сложившимся обстоятельствам. Так же им характерны умеренно выраженные негативные переживания и эмоциональный дискомфорт.

Низкий уровень ситуативной тревожности показали 17% женщин, планирующих прерывание беременности. Им характерно отсутствие эмоционального дискомфорта по поводу предстоящего прерывания беременности, они не испытывают психического напряжения, беспокойства, нервозности в не predisposing к тому случаям.

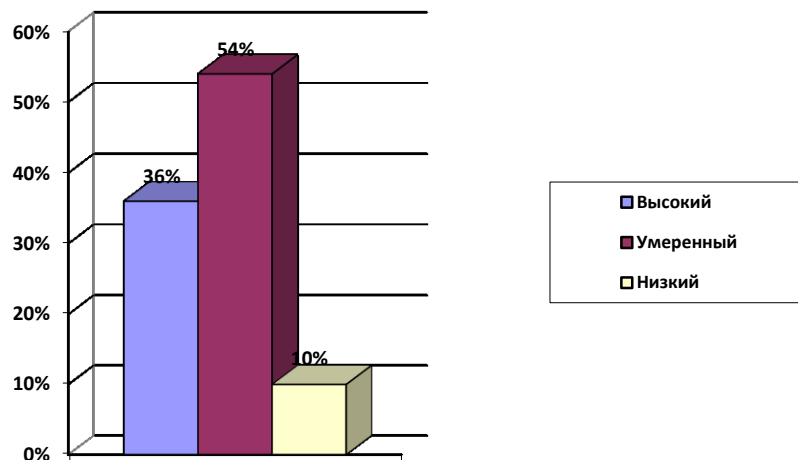


Рис. 2. Уровень личной тревожности

На основании данных исследования высокий уровень личностной тревожности выявлен у 36% женщин, которые планируют прерывание беременности. Эта категория женщин склонна к тревоге, они воспринимают события как угрожающие и реагируют на них определенным образом. У них отмечена склонность испытывать высокое беспокойство, которое ничем не обосновано, но, по их мнению, связано с угрозой их самооценке (рисунок 2).

Можно сделать вывод, что у женщин, планирующих прерывание беременности, уровень ситуативной и личностной тревожности достаточно высокий. Это может означать, что женщины, находящиеся в ситуации прерывания беременности, испытывают сильнейший эмоциональный дискомфорт, повышенное психическое напряжение, беспокойство. Они склонны часто испытывать тревожность, повышенное беспокойство, которое ничем не обосновано и связывают это с угрозой их самооценке и самоуважению.

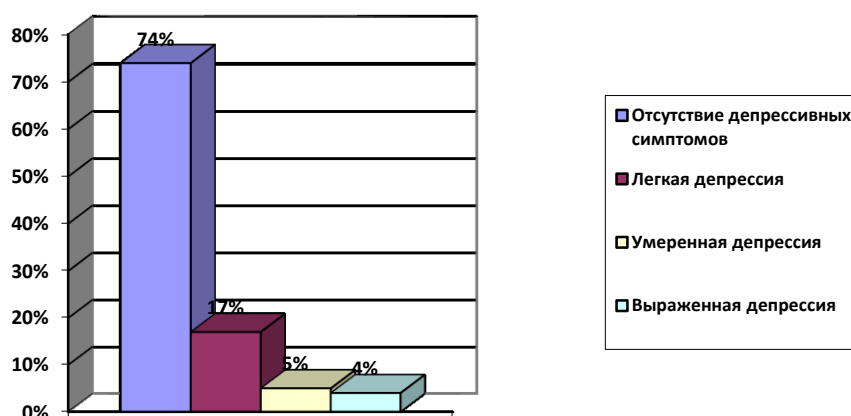


Рис. 3. Уровень депрессии

Анализ данных исследования уровня депрессии женщин, которые планируют прерывание беременности наглядно показал, что у 74% женщин, которые планируют прерывание беременности, отсутствуют симптомы депрессии, легкая депрессия выявлена у 17% женщин. Умеренной депрессией характеризуются 5% женщин, планирующих прерывание беременности, у 4% женщин выявлена выраженная депрессия (рисунок 3).

Таким образом, симптомы депрессии проявляют 26% женщин, планирующих прерывание беременности. Эта часть женщин характеризуется подавленным состоянием, часто недовольны собой, настроены пессимистично, оценивают свое будущее отрицательно, у них присутствует чувство вины и собственной несостоятельности.

Личностные характеристики женщин, находящихся в ситуации искусственного прерывания беременности, которые были выявлены в данном исследовании, оказывают значительное влияние на принятие решения женщиной в ситуации репродуктивного выбора. В условиях погруженности в себя, собственные проблемы, неспособности контролировать свои эмоции и импульсивные влечения, эти женщины не могут овладеть своим психоэмоциональным состоянием, что не дает им увидеть ценность материнства. Как правило, они погружены в состояние тревоги и беспокойства в отношении того, что им трудно будет растить ребенка, недостаточно материальной обеспеченности, что приводит их к безнадежной оценке себя и своего будущего [9, с. 70].

На основе анализа полученных результатов можно сказать, что личностные и социальные характеристики играют важную роль для женщин, находящихся в ситуации искусственного прерывания беременности. Изучение данных характеристик позволяет психологу более грамотно проводить консультацию, помогает найти женщине ресурсы для конструктивного выхода из сложившейся ситуации.

Полученные данные показывают, что женщины, находящиеся в ситуации искусственного прерывания беременности, имеют ряд психологических особенностей. У этой категории женщин преобладают деструктивные мотивы сохранения беременности. Помимо «традиционных», таких как беспокойство по поводу материального положения семьи, отсутствие мотивации родить в настоящий момент из-за карьеры, учебы, отсутствие желания ограничить свою жизнь в каких-то моментах и т. п., добавились новые, страх остаться одной, если муж не вернется со специальной военной операции, ситуация в стране из-за специальной военной операции в целом.

Таким образом, проведенное исследование хоть и выявляет личностные и социальные характеристики женщин, находящихся в ситуации искусственного прерывания беременности, но, все же, нуждается в дальнейшем, более глубоком изучении. Это даст возможность психологам помочь женщине найти оптимальный для нее выход из сложившейся кризисной ситуации, оказать профессиональную поддержку и психологическую помощь в выявлении собственных внутренних ресурсов. Необходимо подчеркнуть, что от качества работы психолога будет зависеть желание женщины обращаться за психологической помощью и в дальнейшем.

Литература

1. Абрамченко В. В., Коваленко Н. П. Перинатальная психология: теория, методология, опыт. Петрозаводск: ИнтелТек, 2004. 349 с.

2. Добряков И. В. Перинатальная психология. Санкт-Петербург: Питер, 2015. 234 с.
3. Костерина Е. М. Психологическое сопровождение перинатальных потерь // Перинатальная психология и психология родительства. 2004. № 2. С. 94–107.
4. Patterns of attachment / M. D. Ainsworth [et al.]. New York: Halsted Press, 1979. 394 p.
5. Боулби Дж. Привязанность / пер. Н. Г. Григорьевой; под общ. ред. Г. В. Бурменской. Москва: Гардараки, 2003. 477 с.
6. Винникотт Д. В. Семья и развитие личности. Мать и дитя / перевод с английского А. Грузберга. Екатеринбург: ЛИТУР, 2004. 390 с.
7. Ранк О. Травма рождения и ее значение для психоанализа. Москва: Когито-Центр, 2009. 239 с.
8. Лупекина Е. А., Бондаренко М. С. Социальные и личностные особенности женщин, планирующих прерывание беременности // Право. Экономика. Психология. 2022. № 2(26). С. 64–70.
9. За время пандемии в мире было сделано 10 миллионов абортов — Новости — новости Православия — Союз православных журналистов (spzh.news)

PERSONAL AND SOCIAL CHARACTERISTICS OF WOMEN IN THE SITUATION
OF ARTIFICIAL TERMINATION OF PREGNANCY

Selmeg S. Dambieva
undergraduate
dss74@inbox.ru

Tuyana Ts. Tudupova
Candidate of Psychological Sciences, A/Prof.
tuyanatu@mail.ru

Dorzhi Banzarov Buryat State University
24a Smolina St., Ulan-Ude 670000, Russia

The article analyzes the problem of terminating an unwanted pregnancy — one of the most pressing problems today in modern psychology. It is shown that one of the most significant medical, social and psychological factors affecting the reproductive health and psyche of a woman is the artificial termination of an unwanted pregnancy. The results of a study of the personal and social characteristics of women in a situation of artificial termination of pregnancy are presented.

Keywords: woman, abortion situation, anxiety, depression, personality traits.