

Министерство образования Республики Беларусь

*Учреждение образования*  
«Белорусский государственный педагогический университет  
имени Максима Танка»

ИНСТИТУТ ПСИХОЛОГИИ

СТУДЕНЧЕСКОЕ НАУЧНОЕ ОБЩЕСТВО «ИНСАЙТ»

ПЕРВИЧНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ОБЩЕСТВЕННОГО ОБЪЕДИНЕНИЯ  
«БЕЛОРУССКИЙ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СОЮЗ МОЛОДЕЖИ» БГПУ

# ПСИХОЛОГИЯ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ

Материалы XVII Международной студенческой научно-практической  
конференции

Минск, 21 апреля 2017 г.

Научное электронное издание



Минск, 2017

УДК 159.99  
ББК 88.4

Редколлегия:

кандидат психологических наук, доцент *Д.Г. Дьяков*;  
кандидат психологических наук, доцент *С.Н. Жеребцов*;  
кандидат психологических наук, доцент *Н.В. Азарёнок*;

Психология развития личности в современном мире: материалы XVII Междунар. студ. науч.-практ. конф., г. Минск, 21 апр. 2017 г. / Бел. гос. пед. ун-т им. М. Танка; редкол.: Д.Г. Дьяков, С.Н. Жеребцов, Н.В. Азарёнок – Минск : БГПУ, 2017. – 242 с.

ISBN

В сборник включены материалы исследований студентов ведущих вузов Республики Беларусь и СНГ. Рассматриваются вопросы современной психологии семьи, кризисной, социальной, возрастной, педагогической и клинической психологии. Адресуется студентам, аспирантам, преподавателям и всем интересующимся современными проблемами психологии.

УДК 159.99  
ББК 88.4

ISBN

© БГПУ, 2017

## УРОВЕНЬ ТРЕВОЖНОСТИ У ЖЕНЩИН ПРИ ПЕРВОЙ И ПОВТОРНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

*Д.О. Соболева*, IV курс, Институт психологии, БГПУ им. М. Танка  
Научный руководитель: *Н.Л. Пузыревич*, кандидат психологических наук,  
доцент, БГПУ им. М. Танка

В последнее время проблема материнства встает перед нашим обществом особенно остро в связи со снижением уровня рождаемости и увеличением числа женщин, отказывающихся от своих новорожденных детей. Исследования в русле психологии материнства стали проводиться только в последние два десятилетия, и количество работ, посвященных данной проблеме, пока очень невелико [1].

Беременность является для женщины крайне значимым событием, связанным с трудностями адаптации за короткий срок к изменяющимся условиям. Физиологическая перестройка в центральной нервной системе приводит к переутомлению, ослабленному физическому состоянию. Кроме того, в период ожидания ребенка, у женщины преобладают интересы, связанные с рождением и здоровьем будущего ребенка, все другое отходит на второй план. Женщина может не чувствовать себя готовой заботиться о малыше, так как ответственность за ребенка порождает повышенные требования к себе. Все вышперечисленное может привести к росту тревожности, следовательно, возникла необходимость специального изучения особенностей психического состояния, влияющего на особенности эмоциональной сферы женщин в период беременности, в частности выявления уровня тревожности у женщин в период беременности [2].

*Цель исследования:* выявить различия в проявлении (в уровне) тревожности у женщин при первой и повторной беременности.

Для реализации поставленной цели были использованы следующие методики: методика измерения уровня тревожности Тейлора (адаптация Т.А.

Немчинова), методика определения уровня личностной и ситуативной тревожности Ч. Спилбергера, Ю.Л. Ханина.

По результатам эмпирического исследования по методике определения уровня личностной и ситуативной тревожности Ч. Спилбергера, Ю.Л. Ханина были получены следующие данные: низкие результаты по шкале личностной тревожности получили 15% (6 женщин); по шкале ситуативной тревожности – 17,5% (7 женщин). Умеренные результаты по шкале личностной тревожности получили 42,5% (17 женщин); по ситуативной шкале – 60% (24 женщины). Высокие результаты по шкале личностной тревожности получили 42,5% (17 женщины); по ситуативной шкале 22,5% (9 женщин). В результате, самый большой процент выявлен у женщин с умеренной ситуативной тревожностью 60% (24 женщины), умеренной 42,5% (17 женщин) и высокой личностной тревожностью 42,5% (17 женщин). Самым низким является процент по низкой личностной тревожности 15% (6 женщин), а также по низкой ситуативной тревожности 17,5% (7 женщин).

Далее представлены результаты после обработки полученных данных по методике Ч. Спилбергера, Ю.Л. Ханина при разделении беременных женщин на группы по 20 человек: женщины с первой беременностью и женщины с повторной беременностью. Были получены следующие результаты. *При первой беременности:* низкие результаты по шкале личностной тревожности получили 20% (4 женщины); по шкале ситуативной тревожности – 15% (3 женщины). Умеренные результаты по шкале личностной тревожности получили 40% (8 женщин); по ситуативной шкале – 60% (12 женщин). Высокие результаты по шкале личностной тревожности получили 40% (8 женщин); по ситуативной шкале 25% (5 женщин). *При повторной беременности:* низкие результаты по шкале личностной тревожности получили 10% (2 женщины); по шкале ситуативной тревожности – 20% (3 женщины). Умеренные результаты по шкале личностной тревожности получили 45% (9 женщин); по ситуативной шкале – 60% (12 женщин). Высокие результаты по шкале личностной тревожности получили 45% (9 женщин); по ситуативной шкале 20% (4 женщины).

*Результаты эмпирического исследования по методике измерения уровня тревожности Тейлора (адаптация Т.А. Немчинова):* низкие, как и очень высокие, результаты по данной методике зафиксированы не были. Средний (с тенденцией к низкому) результаты получили 10% (4 женщины). Средний (с тенденцией к высокому) результаты получили 37,5% (15 женщин). Высокие результаты получили 52,5% (21 женщина). В результате самый большой процент выявлен у женщин с высоким уровнем тревожности 52,5% (21 женщина).

Далее представлены результаты после обработки полученных данных по методике Тейлора при разделении беременных женщин на группы по 20 человек: женщины с первой беременностью и женщины с повторной беременностью. *При первой беременности получились следующие*

*результаты:* средний (с тенденцией к низкому) результаты получили 10% (2 женщины). Средний (с тенденцией к высокому) результаты получили 35% (7 женщин). Высокие результаты получили 55% (11 женщин). Самый большой процент при первой беременности выявлен у женщин с высоким уровнем тревожности 55% (11 женщин). При повторной беременности получили следующие результаты: средний (с тенденцией к низкому) результаты получили 10% (2 женщины). Средний (с тенденцией к высокому) результаты получили 40% (8 женщин). Высокие результаты получили 50% (10 женщин). Самый большой процент при повторной беременности выявлен у женщин с высоким уровнем тревожности 50% (10 женщин).

Статистический анализ данных для выявления различий средних значений между двумя независимыми выборками по t-критерию Стьюдента позволил получить результаты, которые представлены в рисунках № 1, 2, 3:

*Рис. № 1. Сравнение двух независимых выборок по t- критерию Стьюдента (методика Спилбергера-Ханина СТ тревожность).*

Group 1 vs. Group 2		T-test for Independent Samples (Spreadsheet1) Note: Variables were treated as independent samples			
	Mean	Mean	t-value	df	p
	Group 1	Group 2			
Первая беременность vs. Повторная беременность	40,60000	37,85000	0,843051	38	0,404475

Из рисунка № 1 следует, что  $t(38) = 0,84$ ,  $p = 0,4$  (при  $p < 0,05$ ) – статистически значимых различий в проявлении ситуативной тревожности у женщин с первой и повторной беременностями не выявлено.

*Рис. № 2. Сравнение двух независимых выборок по t- критерию Стьюдента (методика Спилбергера-Ханина ЛТ тревожность)*

Group 1 vs. Group 2		T-test for Independent Samples (Spreadsheet1) Note: Variables were treated as independent samples			
	Mean	Mean	t-value	df	p
	Group 1	Group 2			
Первая беременность vs. Повторная беременность	41,55000	42,35000	-0,272485	38	0,786724

Из рисунка № 2 следует, что  $t(38) = -0,27$ ,  $p = 0,8$  (при  $p < 0,05$ ) – статистически значимых различий в проявлении личностной тревожности у женщин с первой и повторной беременностями не выявлено.

*Рис. № 3. Сравнение двух независимых выборок по t- критерию Стьюдента (методика Тейлора)*

Group 1 vs. Group 2		T-test for Independent Samples (Spreadsheet1) Note: Variables were treated as independent samples			
	Mean	Mean	t-value	df	p
	Group 1	Group 2			
Первая беременность vs. Повторная беременность	24,10000	24,65000	-0,248977	38	0,804720

Из рисунка № 3 следует, что  $t(38) = -0,25$ ,  $p = 0,8$  (при  $p < 0,05$ ) – статистически значимых различий в проявлении тревожности у женщин с первой и повторной беременностями не выявлено.

Таким образом, в результате проведенного исследования не было выявлено статистически значимых различий в уровне тревожности при первой и повторной беременности. При этом показатели тревожности преимущественно высокие. Следовательно, можно утверждать, что материнство создает предпосылки для повышения тревожности, независимо от количества рожденных детей. Возраст и нахождение женщины в браке также не влияет на уровень тревожности респондентов. Полученные

результаты целесообразно учитывать при подготовке женщин к благоприятным условиям протекания беременности в рамках программ психологического сопровождения.

#### *ЛИТЕРАТУРА*

1. Белогай, К.Н. Современные подходы к психологическому исследованию беременности / К.Н. Белогай // Материалы научно-практической конференции. – М.: РГУ, 2004. – 498 с.
2. Коваленко, Н.П. Психопрофилактика и психокоррекция женщин в период беременности и родов / Н.П. Коваленко. – СПб., 2001. – 127 с.

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ