

# ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН К РОДАМ

Н.А. Прохоренко, Н.А. Кощеева, Н.В. Туркина, канд. мед. наук  
Санкт-Петербургская государственная медицинская академия им. И.И. Мечникова

E-mail: fvso@mail.ru

**Дан анализ социально-экономического положения беременных женщин, их отношения к предстоящим родам. Показано значение курсов психопрофилактической подготовки к родам.**

**Ключевые слова:** беременные, психопрофилактическая подготовка, роды, роль акушерки.



В Санкт-Петербурге насчитывается около 50 школ по подготовке беременных к родам. По данным руководителя курсов психопрофилактической подготовки (ППП) к родам при женской консультации (ЖК) № 9, в 2008–2009 гг. курсы позитивного материнства посетили около 300 человек, т.е. 80% беременных, состоящих на учете в ЖК. В 2003–2004 гг. этот показатель составлял 65%, в период 2000–2001 гг. – 57%, т.е. беременные стали понимать важность предродовой подготовки.

Посещать курсы побуждают чувство страха, нехватка опыта и знаний, желание сформировать у себя положительный настрой на естественные роды.

Целью работы было определить значение ППП к родам для беременных женщин и роль акушерки в ППП.

В соответствии с целью **сформированы следующие задачи:**

- определить потребность беременных в курсах ППП к родам;
- определить отношение сотрудников родовспомогательных учреждений к курсам ППП.

**Предмет исследования:** потребность беременных в курсах ППП к родам.

**Объектом исследования** явились:

- беременные женщины в возрасте от 18 до 40 лет, посещающие курсы ППП к родам (30 человек);

- родившие женщины (посещавшие курсы) в возрасте 18–40 лет (30 человек);
- сотрудники родовспомогательных учреждений (акушерки) в возрасте 30–55 лет (10 человек).

Место проведения исследования – ЖК №9 Красногвардейского района Санкт-Петербурга, курсы по ППП к родам под руководством Елены Павловны Марковой (период – 2008–2009 гг.).

**Методы исследования:** анкетирование, анализ статистических данных, ретроспективный анализ.

## Определение потребности беременных в курсах ППП к родам

Распределение анкетируемых по возрасту представлено в табл. 1. Из 30 опрошенных 18 (60%) – женщины в возрасте от 18 до 25 лет (в среднем – 21,6 года).

40% беременных – со средним специальным образованием, в основном это женщины 18–25 лет. У 30% (9 человек) – высшее образование, у 20% (6) – среднее, у 10% (3) – незаконченное высшее.

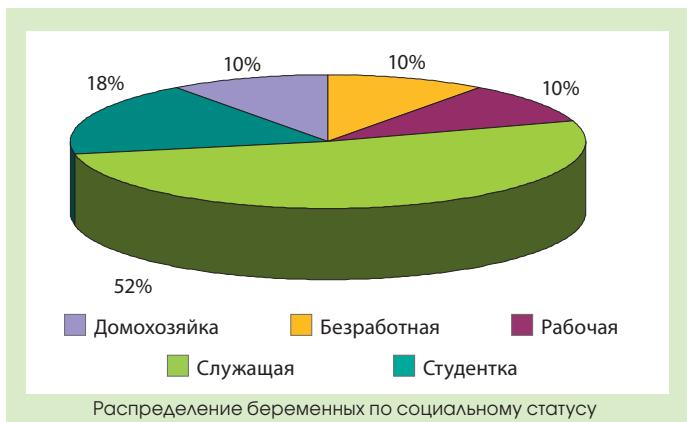
Распределение беременных по социальному статусу представлено на рисунке.

Согласно данным анализа семейного положения, 78% опрошенных состоят в зарегистрированном браке, в том числе 80% – впервые, 17% – 2-й раз, 3% – 3-й. У 24% женщин есть дети от предыдущих браков и у 3% – от настоящего.

Опрос касался и акушерского анамнеза (табл. 2). У 40% опрошенных в анамнезе были медицинские abortionы, основной причиной которых явилось неудовлетворительное материальное положение. Среди причин прерывания беременности следует отметить социально-бытовые (36%), материальные (42%). У 22% опрошенных прерывание беременности произведено по медицинским показаниям. 45% посещающих курсы ППП – женщины со сроком беременности 35 нед и более. На вопрос: «Является ли данная беременность

Таблица 1  
Возраст респондентов

Возраст, годы	Число анкетируемых	
	абс.	%
18–25	18	60
25–30	9	30
30–40	3	10
Всего	30	100



ожидающей и желаемой?» 31% ответили утвердительно, 3% – отрицательно. Ответ 66% респондентов был таким: «Беременность не была запланирована, но я ей рада».

О курсах ППП 65% беременных узнали от врача, 5% – от подруг, 12 и 18% – соответственно из объявления и Интернета.

Из 30 опрошенных всего лишь 10% ранее занимались на таких курсах. Большинство (70%) решили заниматься, чтобы «получить рекомендации, касающиеся всех аспектов беременности», «получить рекомендации по уходу за младенцем», «получить рекомендации по поведению в родах». 30% беременных приняли решение заниматься на курсах, чтобы иметь возможность консультироваться с преподавателями.

Ответы на вопрос: «Какие знания Вы хотели бы получить на курсах ППП в наибольшем объеме?» распределились следующим образом: о физиологии беременности – 10%; о физиологическом течении родов – 10%; о специальных приемах, направленных на ослабление болевых ощущений (дыхание, массаж, поза, расслабление) – 50%; по педиатрии – 10%; по вопросам юридического характера – 10%; о послеродовом периоде, уходе за младенцем – 10%.

У 60% опрошенных супруг не посещает курсы ППП, у 40% посещает вместе с супругой.

Ответы на вопрос: «Чувствуете ли Вы тревогу в связи с предстоящими родами и если да, то с чем она связана?» распределились так: 10% – «Никакой тревоги нет»; 30%: «Я уверена, что все сложится хорошо». 60% указали, что испытывают чувство тревоги, из них тревогу за себя испытывают 15%, за малыша тревожатся 45%.

На вопрос: «Каких осложнений в родах Вы больше всего боитесь?» 68% ответили, что боятся «разрывов», 42% – потери крови, 75% – боли. 94% беспокоятся о возможности травм у малыша. При этом 90% респондентов считают возможной причиной осложнений низкую квалификацию медицинского персонала. Однако все бе-

ременные на вопрос: «Кого Вы хотели бы пригласить помочь Вам в процессе родов?» ответили: «Врача и акушерку». 20% хотели бы пригласить маму, 10% – мужа.

Анализ готовности к материнству показал, что большинство женщин (85%) готовы к нему, 6% – не готовы, 3% – боятся думать о материнстве, 6% стараются не думать об этом.

**Потребность в курсах ППП оценивали у родивших женщин**, посещавших курсы ППП до родов. Средний возраст проанкетированных – 27,6 года, половина респондентов – в возрасте от 18 до 25 лет. Как и среди беременных, в данной группе преобладали женщины со средним профессиональным образованием – 60% (18 человек). 57% респондентов (18 человек) оценивали свое социально-экономическое положение как среднее. 94% родивших женщин знания, полученные на курсах, пригодились. 70% отметили, что после бесед на курсах улучшилось настроение, исчезла апатия, повысилась работоспособность. 80% считают, что стали более спокойными после посещения курсов, и перестали бояться трудностей, связанных с уходом за ребенком.

После прохождения курсов у 80% женщин исчезли опасения, связанные с болевыми ощущениями в родах. Женщины, прошедшие курсы ППП, применяли в родах приемы по обезболиванию: дыхание (в 100% случаев); позы в родах (60%); массаж (100%); расслабление (50%). На вопрос: «Какое участие в подготовке к родам принимал отец Вашего ребенка?» 97% женщин ответили так: «Поддерживал меня эмоционально». 3% отметили, что отец ребенка «не принимал участия». 75% опрошенных получили от отца ребенка материальную поддержку. Ответы на вопрос: «Что дало присутствие при родах Вашему мужу?» распределились следующим образом: «Появился отцовский инстинкт» (60%); почувствовал «привязанность к жене» (30%); «Присутствие способствовало укреплению семьи» (7%).

Ответы на вопрос: «Помогали ли Вам в процессе родов?» выглядят следующим образом. 30% опрошенных ответили: «Да, отец ребенка помог принять его». Подавляющее большинство (70%) указали: «Отец ребенка присутствовал при родах для моей моральной поддержки»; 60%: «Меня поддерживали мои близкие». Ответы: «Нет, при родах отец ребенка не присутствовал» и «Никто из моих близких не присутствовал при родах» распределились поровну – по 40%.

Все женщины, посещавшие занятия вместе с супругом, видели с его стороны поддержку как эмоционального, материального, так и морального характера. Они отмечают, что в 60% случаев у будущих отцов выработался отцовский инстинкт.

Ответы на вопрос: «Какая помощь была Вам наиболее необходима во время родов?» таковы: совет, моральная поддержка – 85%; медицинское вмешательство – 20%; физическая поддержка при сватках/родах – 35%; руководство врача/акушерки моими действиями – 63%.

Ответы на вопрос: «Какое медицинское вмешательство применялось во время родов?» выглядят следующим образом: разрез промежности – 10%; кесарево сечение – 2%; обезболивание родов – 10%; прокол плодного пузыря – 10%; искусственная стимуляция родов – 8%. У 60% респондентов медицинские вмешательства отсут-

Таблица 2  
Анамнез беременностей анкетируемых

Показатель	Число опрошенных	
	абс.	%
Аборт	12	40
Выкидыши	6	20
Роды	3	10
Первородящие	9	30

ствовали. 60% – довольно хороший показатель, он свидетельствует о том, что женщины после курсов ППП хорошо подготовлены к родам, благодаря чему процент медицинских вмешательств сведен к минимуму.

Ответы на вопрос: «Кто, на Ваш взгляд, особенно активно участвовал в процессе родов?» распределились следующим образом: врач – 70%; акушерка – 27%; отец ребенка – 3%.

Большинство (60%) родивших женщин поддерживают контакты с теми, кто посещал курсы вместе с ними. 97% опрошенных родивших женщин считают прохождение курсов необходимым.

Чтобы определить отношение к курсам ППП к родам сотрудников родовспомогательных учреждений, были проанкетированы сотрудники ЖК № 9 Красногвардейского района и родильного дома № 11 Санкт-Петербурга.

Большинство акушерок (90%) относятся к возрастной категории 35–45 лет и старше. У 70% профессиональный стаж – более 15 лет. В исследовании приняли участие акушерки, имеющие высшую и I категории (60 и 30% соответственно).

Большинство сотрудников родовспомогательных учреждений считают, что каждая женщина нуждается в курсах ППП. По их мнению, курсы нужны в первую очередь для того, чтобы женщины больше узнали о беременности и родах в целом (50% ответов); для снижения уровня страха и тревоги (70%); чтобы подготовиться к активному участию в родах (80%).

На вопрос: «Насколько необходимы эти курсы при женских консультациях?» 90% сотрудников ответили, что потребность в них очень велика. 10% считают, что в этом нет необходимости: из книг, журналов, Интернет-сайтов можно получить ту же информацию, что на курсах. По мнению большинства сотрудников (90%), курсы ППП однозначно помогают женщине во время родов. 10% затруднились с ответом. Ответы на вопрос: «Как Вы относитесь к посещению женскойкой курсов совместно с супругом?» выглядят так: «Мне все равно» – 20%, «Я очень это ценю» – 80%. 80% респондентов на вопрос, получают ли женщины информацию на курсах в полном объеме, ответили утвердительно. Последним был задан вопрос: «Какие изменения или новшества именно Вы внесли бы в курс ППП?». Было сделано несколько интересных предложений:

- о дифференциации курсов в зависимости от возраста и числа предыдущих родов;
- о дифференциации курсов в зависимости от состояния здоровья беременных;
- о проведении индивидуальных курсов;
- о проведении индивидуальных курсов на дому;
- о выпуске и продаже CD с записью курсов, чтобы женщины могли самостоятельно подготовиться к родам.

Исследование позволяет сделать следующие выводы:

1. 90% сотрудников родовспомогательных учреждений считают, что необходимость в прохождении курсов ППП очень велика. Курсы помогают женщине подготовиться к активному участию в процессе родов, больше узнать о беременности и родах в целом. 80% сотрудников ценят совместное посещение курсов ППП

семейной парой и наблюдают активную помощь отцов во время родов.

2. Курсы ППП очень важны для беременной, так как современные женщины (что косвенно подтверждается и нашим исследованием) во многом утратили способность прислушиваться к своему телу и чувствам, они больше доверяют рациональным доводам и обоснованным суждениям.

3. Основные причины, побуждающие женщин пройти курсы: боязнь боли; недостаток информации о родах, послеродовом периоде, уходе за новорожденным. Чувство тревоги женщины ощущают на протяжении всей беременности и ждут помощи от медперсонала и окружающих ее близких людей.

4. Основные изменения после прохождения курсов:

- уменьшение выраженности страха и тревоги, связанных с беременностью и родами;
- улучшение настроения, исчезновение апатии, повышение работоспособности;
- приобретение уверенности в себе как будущей матери;
- повышение доверия к своим чувствам и телу, что особенно важно для успешного течения родового процесса;
- исчезновение опасений, связанных с болевыми ощущениями.

#### Рекомендуемая литература

Абрамченко В.В. Физиопрофилактическая подготовка беременных к родам. – СПб., 1992.

Алан Х. Де Черни, Лорен Н. Акушерство и гинекология. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 230 с.

Аптулаева Т. Я скоро стану мамой. В ожидании ребенка. – М.: Астрель: АСТ, 2007. – С. 607.

Бодякина В.И., Семенченко И.Б. Акушерство. – М.: Феникс, 2009. – 256 с.

Дуда В.И., Дуда В.И. Акушерство. – М.: Оникс, 2007. – 237 с.

Кузьминых Т.У. Подготовка беременных к родам. Методическое пособие / Под ред. проф. Э.К. Айламазяна. – СПб.: Н-Л, 2007. – 36 с.

Линева О.И., Сивочалова О.В., Гаврилова А.В. Акушерство. – М.: Академия, 2006. – 310 с.

Радзинский В.Е. Руководство к практическим занятиям по акушерству. – М.: ГЭОТАР-Мед, 2007. – 240 с.

#### PSYCHOPROPHYLACTIC PREPARATION OF PREGNANT WOMEN FOR CHILDBIRTH

**N.A. Prokhortenko, N.A. Koshcheyeva, N.V. Turkina**

Higher Nursing Education Faculty, I.I. Mechnikov Saint Petersburg State Medical Academy

The paper analyzes the socioeconomic status of pregnant women, their attitude towards forthcoming delivery. It shows the value of courses on psychoprophylactic preparation for childbirth for pregnant women.

**Key words:** pregnant women, psychoprophylactic preparation, delivery, a midwife's role.