

mgr Joanna Majewska

„Doświadczenie poronienia kobiet z chorobami przewlekłymi i bez chorób przewlekłych jako sytuacja traumatyczna”

Streszczenie w języku oryginału.

Poronienia są bardzo powszechne. Biorąc pod uwagę polskie statystyki, każdego roku w naszym kraju problem ten dotyka około 40 000 kobiet (Guzdek, 2023, s. 342). Dotyczy on również kobiet z chorobami przewlekłymi.

Poronienie jest nagłe, zaskakujące, powodujące utratę kontroli, bezradność, przerażenie, a także wiąże się z lękiem o życie i oznacza śmierć dziecka. Może być więc postrzegane jako zdarzenie traumatyczne. W niniejszej pracy skupiłam się właśnie na tym aspekcie poronienia. Podstawową grupę objętą badaniami stanowiły kobiety przewlekle chore.

Obecnie coraz więcej jest kobiet w ciąży, które chorują przewlekle. Z uwagi na fakt, że tego rodzaju schorzenia niosą ze sobą ryzyko zarówno dla matki, jak i prenatalnego dziecka, stają się one wyzwaniem w kontekście realizacji marzeń o macierzyństwie.

Cele niniejszej pracy to:

- cel poznawczy - diagnoza porównawcza poronienia jako zdarzenia traumatycznego wśród kobiet z chorobami przewlekłymi i bez takich chorób oraz identyfikacja czynników wpływających na takie postrzeganie poronienia w tych dwóch grupach badanych kobiet;
- cel praktyczny - opracowanie teoretycznego modelu wsparcia dla kobiet po doświadczeniu poronienia zarówno z chorobami przewlekłymi jak i bez takich chorób.

Uzyskane wyniki pokazują, że wiele kobiet długotrwale doświadcza objawów zaburzenia stresowego pourazowego. Wykazano także wiele różnic pomiędzy kobietami z chorobami przewlekłymi i bez chorób przewlekłych w zakresie analizowanych zmiennych.

Prezentowana praca składa się z trzech części. Część teoretyczna zawiera 3 rozdziały. Omówione zostały w niej zagadnienia związane z poronieniem: jego aspekt medyczny, psychologiczny, społeczny i pedagogiczny. Poruszona została kwestia stresu i radzenia sobie z poronieniem oraz zasygnalizowany został problem stresu traumatycznego. Ostatni rozdział części teoretycznej dotyczy problematyki chorób przewlekłych. Część metodologiczna składa się z jednego rozdziału, w którym przedstawione są założenia metodologiczne badań własnych. Część empiryczna składa się z 3 rozdziałów. Zaprezentowane są w niej wyniki analiz

statystycznych oraz wnioski z badań, a także teoretyczny model wsparcia dla kobiet po doświadczeniu poronienia.

Słowa kluczowe: poronienie, trauma, choroba przewlekła, radzenie sobie, wzrost potraumatyczny, nadzieja podstawowa

Małgorzata Gępczyńska