

ANXIETATEA ȘI SARCINA

*Lect.univ.dr. Camelia STANCIU¹, Psiholog ZSIGMOND Otilia²,
¹Univ. „Dimitrie Cantemir” din Tg. Mureș, ²Spitalul Clinic Județean Tg. Mureș*

Summary

More than half of pregnant women suffer from anxiety and more than 30% of them showing symptoms of depression during pregnancy, shows a recent study published in the journal *Obstetrics and Gynecology*.

Thus, according to researchers is a common thing as future mothers shows anxiety or depression, even if these feelings can have unpleasant consequences for both the woman and the child.

This article want to compare the level of anxiety in the first trimester of pregnancy and the last trimester of pregnancy.

Mai mult de jumătate dintre femeile însărcinate suferă de anxietate și mai mult de 30% dintre acestea prezintă simptome ale depresiei pe parcursul gravidității, arată un studiu recent publicat în revista „*Obstetrics and Gynecology*”, citat de Reuters.

Astfel, potrivit cercetătorilor este un lucru frecvent ca viitoarele mame să prezinte anxietate sau depresie, chiar dacă aceste sentimente pot avea consecințe neplăcute atât asupra femeii, cât și asupra copilului. "Problemele de sănătate mintală în perioada post-partum, de după naștere, au început să fie monitorizate în ultima vreme, dar cele din perioada de dinaintea nașterii, numită perioada antenatală sunt neglijate", crede dr. Antoinette M. Lee de la Universitatea din Hong Kong. Potrivit unui studiu pe care l-a coordonat, autoarea arată că anxietatea și depresia din timpul sarcinii ar trebui să fie monitorizate cu atenție deoarece sunt asociate cu depresia și anxietatea postpartum. În urma monitorizării a 357 de femei gravide, dr. Lee a decoperit că mai mult de jumătate, 54% au suferit de anxietate, iar alte 37% au prezentat semne de depresie pe parcursul sarcinii. Mai mult, studiul a arătat ca între 12 și 17% dintre femeile incluse în studiu au suferit și de depresie și de anxietate pe parcursul unor stadii diferite ale sarcinii. "Atât anxietatea antenatală cât și depresia au fost mai frecvente în trimestrul trei de sarcină", a spus dr. Lee, deși a precizat că acestea pot apărea pe parcursul întregii perioade de graviditate, iar medicii trebuie să-și asiste pacientele pe toată această perioadă. Vârsta foarte fragedă la care a intervenit graviditatea și antecedentele care includ consumul de alcool au indicat un factor crescut de risc.

Am constatat o schimbare de atitudine a gravidei în ultimul trimestru de sarcină, gravidele prezentând un grad de anxietate mult mai mare cu cât se apropie mai mult de naștere. Pe parcursul sarcinii sau al nașterii apar în mod

constant sentimente de bucurie și fericire sau, dimpotrivă, sentimente de îngrijorare și neliniște.

Mamele se pot simți depășite de situație, frustrate sau nesigure de soluțiile și acțiunile pe care le adoptă. Este dificil să fii însărcinată; este greu să ai grijă de un bebeluș.

Obiectivele cercetării

- Compararea anxietății în cazul gravidelor în primul trimestru de sarcină și ultimul trimestru de sarcină .
- Corelația între anxietatea ca stare și anxietatea situațională în cazul gravidelor testate în primul trimestru și ultimul trimestru de sarcină

Ipotezele cercetării

- Se presupune că gravidele din ultimul trimestru de sarcină resimt mai acut starea de anxietate decât gravidele din primul trimestru de sarcină.
- Se presupune că nu există diferențe semnificative între nivelul anxietății ca trăsătură resimțit între cele două perioade de sarcină.

Eșantion

În acest studiu a fost cuprins un lot format din 30 gravide aflate în evidență la CMI Sănătatea din cadrul Spitalului Clinic Județean Tg. Mureș care au fost testate în primul trimestru de sarcină și în ultimul trimestru de sarcină.

Metode și tehnici de lucru

În vederea evaluării nivelului și tipului anxietății, în două perioade diferite, au fost utilizate scalele: STAI Forma X-1, STAI Forma X-2 și Scala de anxietate Cattell.

Analiza și interpretarea datelor

Analiza de itemi a permis diferențierea gradului de anxietate pentru lotul ales, pe cele două perioade care au fost investigate.

În ceea ce privește starea de anxietate, există diferențe semnificative statistic între cele două perioade. Gravidele în ultimul trimestru de

sarcină prezintă o anxietate ca stare mult mai ridicată decât în primul trimestru de sarcină. Mediile obținute sunt 27,30 (TRIM 1) și 36,50 (TRIM 2). Valoarea t este 9.76, semnificativă la $p=0.00$

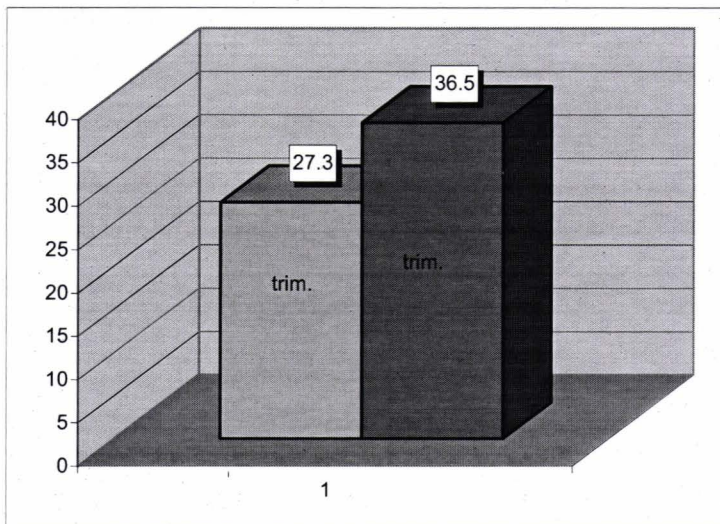


Diagrama 1: Valorile trim1 și trim 2 privind anxietatea ca stare

În ceea ce privește anxietatea ca trăsătură la lotul de gravide, nu există diferențe semnificative statistic în primul trimestru de sarcină și ultimul trimestru de sarcină. Mediile obținute sunt 22.10 (X2 TRIM 1) și 23.83 (X2 TRIM 2).

Valoarea t este 2.307, $p < .005$.

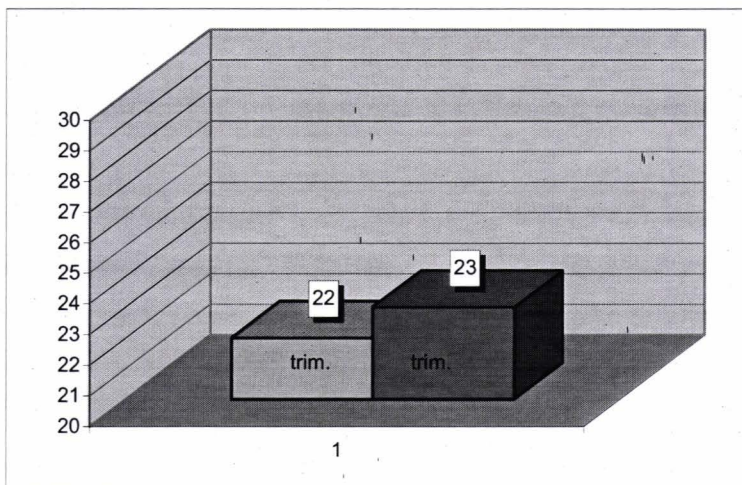


Diagrama 2: Valorile testării X2 TRIM 1 și X2 TRIM 2 referitoare la anxietate ca trăsătură

În ceea ce privește anxietatea situațională după scala de anxietate Cattell există diferențe semnificative statistic la lotul de gravide în primul trimestru de sarcină și ultimul trimestru de sarcină.

Mediile obținute sunt: 30.93 (CATTELL 1) și 44.97 (CATTELL 2).

Valoarea t este 10.03, semnificativă la $p= 0.00$

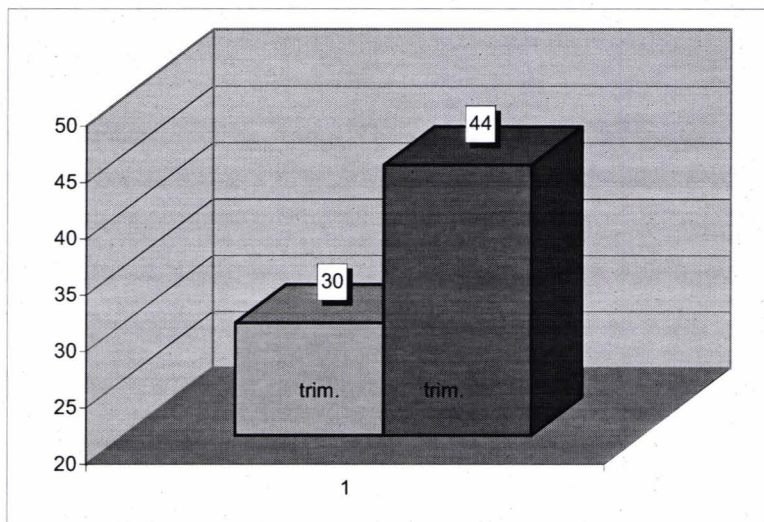


Diagrama 3. Valorile la CATTELL1 și CATTELL 2 privind anxietatea situațională

În ceea ce privește corelația între anxietatea ca stare (STAI X1) și anxietatea situațională (CATTELL1) aceasta este sistematizată în următoarele tabele.

Correlations

		TRIM1	CATTELL1
TRIM1	Pearson Correlation	1	-.617**
	Sig. (2-tailed)	,	,000
	N	30	30
CATTELL1	Pearson Correlation	-.617**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	,
	N	30	30

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Valoarea coeficientului de corelație este .617, semnificativă la pragul 0.01.

Correlations

			TRIM1	CATTELL1
Spearman's rho	TRIM1	Correlation Coefficient	1,000	-.635**
		Sig. (2-tailed)	,	,000
		N	30	30
	CATTELL1	Correlation Coefficient	-.635**	1,000
		Sig. (2-tailed)	,000	,
		N	30	30

** . Correlation is significant at the .01 level (2-tailed).

Valoarea coeficientului de corelație este .635, semnificativă la pragul 0.01.

Concluzii

Rezultatele obținute la STAI Forma X1 și Scala de anxietate Cattell au indicat faptul că nivelul anxietății ca stare și situație este mai ridicat în ultimul trimestru de sarcină decât în primul.

Rezultatele obținute la STAI Forma X-2 au demonstrat că anxietatea ca trăsătură nu este diferită în cele două perioade a sarcinii.

Acest studiu ne demonstrează că, creșterea nivelului stării de anxietate este influențată situațional.

Pe plan afectiv, în afara irascibilității și a labilității afective, pe parcursul perioadei de graviditate a femeii pot apărea momente de anxietate, al căror conținut este legat de evenimentul puerperal.

De aceea, acțiunea psihoprofilactică și psihoterapeutică adecvată perioadei puerperale și în special asupra travaliului și momentului nașterii pornește de la identificarea unor patternuri sau modele culturale referitoare la anxietatea sau teama parturientei.

Bibliografie

- Faravelli, C. (2003): Similarities and differences in the phenomenology of anxiety disorders: Epidemiology, comorbidity and course. World Psychiatric Association- International Thematic Conference, abstract book page.38, Vienna, June
- Fisher, G, Riedesser, P. (2001)- *Tratat de psihotraumatologie*, Ed. Trei
- Sadock, B, Sadock, V. (2001) - *Manual de buzunar de psihiatrie clinică*, Ediția a treia. Editura Medicală
- Stein, D., Hollander, E. (2002) : *Anxiety disorders comorbid with depression. Social anxiety disorders, post traumatic stress disorders, generalised anxiety disorders and obsessive-compulsive disorder*. Martin Dunitz Ltd.
- Welkowitz, L. (2000)- *Anxiety disorders: Psychological treatments*, in Kaplan an Sadocks *Comprehensive Textbook of Psychiatry*, seventh edition, Lippincott Williams & Wilkins