

ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

Статья поступила в редакцию: 23.07.2026

Статья принята к публикации: 27.07.2026

Статья опубликована: 08.08.2026

УДК 159.9+618.1

DOI: 10.32743/UniPsy.2026.146.8.23232

Особенности совладающего поведения женщин с различными патологиями репродуктивной системы

Закирова Лейсан Мударисовна

канд. психол. наук

доц., доц. кафедры социально-гуманитарных наук Набережночелнинский институт

Казанский Приволжский федеральный университет

РФ, г. Набережные Челны

E-mail: drzak@mail.ru

Сафиуллина Зульфия Нагимовна

магистрант

Набережночелнинский институт Казанский Приволжский федеральный университет

РФ, г. Набережные Челны

Features of coping behavior in women with various reproductive system pathologies

Zakirova Leysan Mudarisovna

PhD

in Psychology, Assoc. Professor, Assoc. Professor Department of Social Sciences and Humanities

Naberezhnye Chelny Institute

Kazan Volga Region Federal University

Russia, Naberezhnye Chelny

Safiullina Zulfia Nagimovna

master's Student

Naberezhnye Chelny Institute, Kazan Volga Region Federal University

Russia, Naberezhnye Chelny

Аннотация

Статья посвящена изучению особенностей совладающего поведения женщин с различными патологиями репродуктивной системы. Актуальность исследования обусловлена высокой распространенностью гинекологических заболеваний и их влиянием на психологическое благополучие женщин. Цель исследования-выявить особенности

Библиографическое описание: Закирова Л.М., Сафиуллина З.Н. Особенности совладающего поведения женщин с различными патологиями репродуктивной системы // Universum: психология и образование : электрон. научн. журн. 2026. 8(146). URL: <https://7universum.com/ru/psy/archive/item/23232>

совладающего поведения женщин с различными патологиями репродуктивной системы. В исследовании приняли участие 60 женщин с миомой матки, эндометриозом, синдромом поликистозных яичников и хроническими воспалительными заболеваниями органов малого таза. Для диагностики использовались шкала реактивной и личностной тревожности Ч. Спилбергера-Ю.Л. Ханина и опросник способов совладания со стрессом Р. Лазаруса и С. Фолкмана. Установлено, что женщины с патологиями репродуктивной системы характеризуются повышенными показателями реактивной и личностной тревожности. Наиболее распространенными копинг-стратегиями являются поиск социальной поддержки, самоконтроль и планирование решения проблемы. Корреляционный анализ выявил статистически значимые взаимосвязи между уровнем тревожности и предпочитаемыми копинг-стратегиями. Полученные результаты подтверждают значимость психологического сопровождения женщин с нарушениями репродуктивного здоровья и необходимость учета особенностей их совладающего поведения при организации психологической помощи.

Abstract

The article is devoted to the study of coping behavior characteristics in women with various reproductive system pathologies. The relevance of the study is determined by the high prevalence of gynecological diseases and their impact on women's psychological well-being. The aim of the study was to identify the characteristics of coping behavior in women with various reproductive system pathologies. The study involved 60 women diagnosed with uterine fibroids, endometriosis, polycystic ovary syndrome, and chronic inflammatory pelvic diseases. The State-Trait Anxiety Inventory by C.D. Spielberger, adapted by Yu. L. Khanin, and the Ways of Coping Questionnaire by R. Lazarus and S. Folkman were used for psychological assessment. The results demonstrated that women with reproductive system pathologies showed elevated levels of both state and trait anxiety. The most frequently used coping strategies were seeking social support, self-control, and planful problem solving. Correlation analysis revealed statistically significant relationships between anxiety levels and preferred coping strategies. The findings emphasize the importance of providing psychological support for women with reproductive health disorders and taking into account the characteristics of coping behavior when developing psychological intervention programs.

Ключевые слова: патологии репродуктивной системы, совладающее поведение, копинг-стратегии, тревожность, психологическая адаптация, женское здоровье, психологическое сопровождение, стресс, репродуктивное здоровье.

Keywords: reproductive system pathologies, coping behavior, coping strategies, anxiety, psychological adaptation, women's health, psychological support, stress, reproductive health.

Введение

Сохранение репродуктивного здоровья женщин является одной из актуальных задач современной медицины и психологии. В последние годы отмечается рост распространенности гинекологических заболеваний, таких как миома матки, эндометриоз, синдром поликистозных яичников и хронические воспалительные заболевания органов малого таза [7]. Данные патологии оказывают влияние не только на физическое состояние женщины, но и на ее эмоциональное благополучие, систему межличностных отношений,

качество жизни и психологическую адаптацию в целом. Для многих женщин постановка гинекологического диагноза становится значимым стрессовым событием, сопровождающимся переживаниями тревоги, страха, неопределенности относительно прогноза заболевания и возможных последствий для репродуктивного здоровья.

В подобных условиях особое значение приобретают способы совладания со стрессом, которые позволяют личности адаптироваться к изменившимся жизненным обстоятельствам и сохранять психологическое благополучие. Несмотря на значительное внимание исследователей к роли стресса в возникновении и течении нарушений репродуктивной системы, в настоящее время все больший интерес вызывает изучение способов совладания со стрессовыми ситуациями, поскольку именно копинг-стратегии во многом определяют успешность психологической адаптации женщины к заболеванию [8]. В современной психологии проблема совладающего поведения рассматривается в рамках концепции копинга, разработанной Р. Лазарусом и С. Фолкман [3].

Согласно данной концепции, копинг представляет собой совокупность когнитивных, эмоциональных и поведенческих усилий личности, направленных на преодоление стрессовой ситуации или снижение ее негативного воздействия. Выбор тех или иных копинг-стратегий оказывает существенное влияние на эмоциональное состояние человека, его способность адаптироваться к заболеванию и эффективность преодоления жизненных трудностей. Существует консенсус, что продуктивные копинг-стратегии оказываются более эффективными для совладания с болезнью и сохранения качества жизни [6]. Крюкова Т.Л. определяет совладающее поведение как целенаправленное поведение личности, позволяющее справляться со стрессом способами, адекватными особенностям ситуации и индивидуальным характеристикам человека, подчеркивая ведущую роль субъектных характеристик личности [4].

Несмотря на наличие исследований, посвященных психологическим особенностям женщин с гинекологическими заболеваниями, вопросы совладающего поведения данной категории пациенток остаются недостаточно изученными. Особый интерес представляет выявление взаимосвязи между уровнем тревожности и предпочитаемыми копинг-стратегиями, поскольку именно данные показатели во многом определяют успешность психологической адаптации к заболеванию. В связи с этим актуальным является изучение особенностей совладающего поведения женщин с различными патологиями репродуктивной системы, а также выявление наиболее распространенных стратегий преодоления стрессовых ситуаций, связанных с заболеванием. Гинекологические заболевания нередко сопровождаются эмоциональным напряжением, переживаниями тревоги, снижением качества жизни и необходимостью длительной адаптации к изменившимся условиям жизни.

Важным фактором психологической адаптации к заболеванию выступают копинг-стратегии, определяющие способы преодоления стрессовых ситуаций и эмоциональных переживаний.

Исследователи отмечают, что успешная психологическая адаптация женщин к нарушениям репродуктивного здоровья связана с использованием активных стратегий совладания, направленных на анализ и решение проблемы, сохранением надежды и наличием эмоциональной поддержки. В свою очередь, избегание проблемы, подавление эмоциональных переживаний и высокий уровень тревожности ассоциируются с менее

благоприятной психологической адаптацией и снижением активности в преодолении трудной жизненной ситуации [1] Цель исследования: изучить особенности совладающего поведения и уровень тревожности женщин с различными патологиями репродуктивной системы.

Гипотеза. Предполагается, что существует взаимосвязь между уровнем тревожности женщин с патологиями репродуктивной системы и предпочитаемыми ими способами совладания со стрессом.

Материалы и методы исследования

В исследовании приняли участие 60 женщин в возрасте от 20 до 45 лет, имеющих различные патологии репродуктивной системы и проходящих лечение в условиях женской консультации. Каждая диагностическая группа включала по 15 человек. В выборку вошли женщины с миомой матки, эндометриозом, синдромом поликистозных яичников и хроническими воспалительными заболеваниями органов малого таза. С целью изучения уровня тревожности использовалась шкала реактивной и личностной тревожности Ч. Спилбергера-Ю.Л. Ханина. Для исследования особенностей совладающего поведения применялся опросник способов совладания со стрессом Р. Лазаруса и С. Фолкман.

Для статистической обработки результатов использовались методы описательной статистики (M, SD). Для оценки различий между исследуемыми группами применялся t-критерий Стьюдента. Для анализа взаимосвязи между уровнем тревожности и предпочитаемыми копинг-стратегиями использовался коэффициент ранговой корреляции Спирмена. Статистическая обработка данных проводилась с использованием программы SPSS Statistics. Статистически значимыми считались различия при $p \leq 0,05$.

На первом этапе исследования был проведен анализ уровня тревожности у женщин с различными патологиями репродуктивной системы. Результаты представлены в табл.1.

Таблица 1.

Уровень тревожности у женщин с различными патологиями репродуктивной системы

Диагноз	Реактивная тревожность	Личностная тревожность
Миома матки	44,2	46,3
Эндометриоз	48,7	50,2
СПКЯ	46,5	47,8
Хронические воспалительные заболевания органов малого таза	47,9	49,1

Анализ результатов показал, что наиболее высокий уровень реактивной и личностной тревожности наблюдается у женщин с эндометриозом (48,7 и 50,2 балла соответственно) и хроническими воспалительными заболеваниями органов малого таза (47,9 и 49,1 балла). Несколько более низкие показатели тревожности выявлены у женщин с синдромом поликистозных яичников (46,5 и 47,8 балла). Наиболее низкий уровень тревожности отмечен у женщин с миомой матки (44,2 и 46,3 балла). Полученные данные могут быть связаны с хроническим течением заболевания, болевым синдромом, необходимостью длительного лечения и опасениями относительно репродуктивного здоровья.

С целью изучения особенностей совладающего поведения женщин с патологиями репродуктивной системы были проанализированы показатели копинг-стратегий по методике Р. Лазаруса и С. Фолкман [5]. Результаты исследования представлены в табл. 2.

Таблица 2.**Средние показатели копинг-стратегий по методике Р. Лазаруса и С. Фолкман**

Копинг-стратегия	Средний балл
Поиск социальной поддержки	14,8
Самоконтроль	13,9
Планирование решения проблемы	13,4
Принятие ответственности	12,6
Положительная переоценка	12,2
Дистанцирование	11,5
Конфронтация	10,8
Избегание	10,4

Полученные результаты свидетельствуют о том, что наиболее распространенными стратегиями совладания являются поиск социальной поддержки (14,8 балла), самоконтроль (13,9 балла) и планирование решения проблемы (13,4 балла). Это позволяет предположить, что женщины с патологиями репродуктивной системы стремятся обсуждать возникающие трудности с близкими людьми, получать эмоциональную поддержку и активно искать способы преодоления сложившейся ситуации. Несколько реже использовались стратегии принятия ответственности (12,6 балла) и положительной переоценки (12,2 балла). Наименьшие показатели были выявлены по стратегиям избегания (10,4 балла) и конфронтации (10,8 балла). Вместе с тем наличие показателей по стратегиям дистанцирования (11,5 балла) и избегания свидетельствует о том, что часть обследуемых испытывает трудности в принятии заболевания и эмоциональной переработке связанных с ним переживаний.

Для более детального анализа были изучены особенности совладающего поведения в зависимости от диагноза. С целью выявления специфики совладающего поведения у женщин с различными гинекологическими заболеваниями были проанализированы наиболее предпочитаемые копинг-стратегии в каждой диагностической группе. Результаты исследования представлены в таблице 3.

Таблица 3.**Предпочитаемые копинг-стратегии у женщин с различными патологиями репродуктивной системы**

Диагноз	Доминирующие копинг-стратегии
Миома	Планирование решения проблемы, самоконтроль
Эндометриоз	Поиск социальной поддержки, самоконтроль
СПКЯ	Самоконтроль, положительная переоценка
Хронические воспалительные заболевания органов малого таза	Поиск социальной поддержки, дистанцирование

Как видно из данных таблицы 3, для женщин с различными патологиями репродуктивной системы характерны различия в предпочитаемых способах совладания со стрессовыми ситуациями. Так, женщины с миомой матки чаще используют стратегии планирования решения проблемы и самоконтроля, что свидетельствует о стремлении к рациональному анализу ситуации и сохранению эмоциональной устойчивости. У женщин с эндометриозом преобладают стратегии поиска социальной поддержки и самоконтроля, что может быть связано с необходимостью получения эмоциональной поддержки в условиях хронического течения заболевания. Для пациенток с синдромом поликистозных яичников характерно сочетание самоконтроля и положительной переоценки ситуации, что свидетельствует о стремлении адаптироваться к заболеванию посредством поиска позитивного смысла происходящего. Женщины с хроническими воспалительными заболеваниями органов малого таза чаще используют стратегии поиска социальной поддержки и дистанцирования. Подобные особенности могут указывать на стремление снизить эмоциональное напряжение путем обращения за поддержкой окружающих и временного ухода от переживания стрессовой ситуации. Для глубокого понимания психологических особенностей женщин с различными патологиями репродуктивной системы был проведен корреляционный анализ между показателями тревожности и предпочитаемыми копинг-стратегиями. Анализ осуществлялся с использованием коэффициента ранговой корреляции Спирмена, который позволяет определить направление и силу взаимосвязи между исследуемыми показателями. Полученные результаты представлены в таблице 4.

Таблица 4.

**Корреляционный анализ взаимосвязи уровня тревожности и копинг-стратегий
Спирмена**

Копинг-стратегия	Реактивная тревожность	p	Личностная тревожность	p
Конфронтация	0,24	>0,05	0,28	<0,05
Дистанцирование	0,35	<0,01	0,39	<0,01
Самоконтроль	-0,18	>0,05	-0,21	>0,05
Поиск социальной поддержки	-0,31	<0,05	-0,34	<0,01
Принятие ответственности	-0,14	>0,05	-0,17	>0,05
Избегание	0,47	<0,001	0,51	<0,001
Планирование решения проблемы	-0,38	<0,01	-0,41	<0,01
Положительная переоценка	-0,29	<0,05	- 0,33	<0,01

Результаты корреляционного анализа свидетельствуют о наличии статистически значимых взаимосвязей между уровнем тревожности и особенностями совладающего поведения женщин с различными патологиями репродуктивной системы. Установлено, что повышение уровня реактивной и личностной тревожности сопровождается более частым использованием неадаптивных копинг-стратегий, прежде всего избегания и дистанцирования. В то же время более низкие показатели тревожности связаны с предпочтением конструктивных способов совладания, таких как планирование решения проблемы, поиск социальной поддержки и положительная переоценка ситуации. Полученные

результаты подтверждают, что характер совладающего поведения тесно связан с эмоциональным состоянием женщин и играет важную роль в процессе психологической адаптации к заболеванию.

Таким образом, полученные результаты свидетельствуют о том, что особенности совладающего поведения могут различаться в зависимости от характера гинекологического заболевания и специфики его психологического восприятия женщиной.

Обсуждение результатов

Полученные результаты свидетельствуют о том, что женщины с различными патологиями репродуктивной системы характеризуются повышенным уровнем тревожности и используют различные способы совладания со стрессовыми ситуациями, связанными с заболеванием.

Наиболее высокие показатели ситуативной и личностной тревожности были выявлены у женщин с эндометриозом и хроническими воспалительными заболеваниями органов малого таза. Данный факт может быть обусловлен хроническим характером течения заболеваний, выраженным болевым синдромом, необходимостью длительного лечения и неопределенностью прогноза. Полученные данные согласуются с результатами исследований, указывающих на высокий уровень эмоционального напряжения у пациенток с хроническими гинекологическими заболеваниями [8].

Анализ копинг-поведения показал, что наиболее распространенными стратегиями совладания являются поиск социальной поддержки, самоконтроль и планирование решения проблемы. Использование данных стратегий можно рассматривать как относительно адаптивный способ реагирования на стрессовую ситуацию заболевания. Обращение за социальной поддержкой способствует снижению эмоционального напряжения, а планирование решения проблемы позволяет сохранять субъективное ощущение контроля над происходящими событиями.

Вместе с тем у части обследованных женщин были выявлены стратегии дистанцирования и избегания. Подобные формы совладания могут выполнять защитную функцию на начальных этапах переживания заболевания, однако при длительном использовании способны затруднять процесс психологической адаптации и снижать эффективность преодоления стрессовой ситуации.

Полученные результаты согласуются с данными исследований, согласно которым адаптивное отношение к нарушениям репродуктивной системы характерно для женщин, убежденных в значимости собственной личности, возможности контролировать жизненные обстоятельства и процесс лечения, а также получать эмоциональную поддержку от окружающих. Вероятно, именно этим можно объяснить высокие показатели стратегии поиска социальной поддержки у обследованных женщин [10].

Преобладание данных стратегий может свидетельствовать о стремлении женщин к сохранению психологического равновесия и активному преодолению трудностей, связанных с заболеванием. Вместе с тем наличие стратегий дистанцирования и избегания у части обследованных указывает на существование определенных трудностей

психологической адаптации к заболеванию. Полученные результаты подтверждают положения концепции Р. Лазаруса и С. Фолкман о значимой роли копинг-стратегий в процессе адаптации личности к стрессовым жизненным обстоятельствам.

Следует учитывать, что исследование проводилось на ограниченной выборке женщин, что требует дальнейшего изучения выявленных закономерностей на более репрезентативных выборках.

Выводы исследования

1. У женщин с различными патологиями репродуктивной системы выявлен умеренно высокий уровень ситуативной и личностной тревожности, что свидетельствует о наличии выраженного эмоционального напряжения, связанного с заболеванием и процессом лечения.

2. Наиболее высокий уровень тревожности отмечен у женщин с эндометриозом и хроническими воспалительными заболеваниями органов малого таза.

3. В структуре совладающего поведения обследованных женщин преобладают такие копинг-стратегии, как поиск социальной поддержки, самоконтроль и планирование решения проблемы.

4. Установлены различия в предпочитаемых копинг-стратегиях у женщин с различными патологиями репродуктивной системы. Для женщин с миомой матки более характерны стратегии планирования решения проблемы и самоконтроля, тогда как женщины с эндометриозом чаще ориентированы на поиск социальной поддержки.

5. Полученные результаты свидетельствуют о наличии особенностей совладающего поведения у женщин с различными патологиями репродуктивной системы, которые необходимо учитывать при организации психологической помощи данной категории пациенток.

Список литературы

1. Битюцкая Е.В., Воронцова Е.В. Особенности восприятия репродуктивных трудностей у женщин с разной направленностью копинга // Национальный психологический журнал. – 2023. – № 2.
2. Гончаренко А.С., Куфтяк Е.В. Личностные характеристики женщин, когнитивные особенности и стратегии совладания при угрозе здоровью. Медицинская психология в России. 2024;16(4):2–9.
3. Крюкова Т.Л. Методы изучения совладающего поведения: три копинг-шкалы. Кострома: КГУ, 2010.
4. Крюкова Т.Л. Человек как субъект совладающего поведения // Психологический журнал. – 2008. – Т. 29.
5. Крюкова Т.Л., Куфтяк Е.В. Опросник способов совладания (адаптация методики WCQ) / Журнал практического психолога. – М.: 2007. № 3. – С. 93–112.
6. Кузьмин М.Ю., Марянян А.Ю., Сутурина Л.В. Стратегии совладающего поведения и качество жизни женщин с различными соматическими расстройствами. Доктор.Ру. 2023;22(1):76–85.

7. Рябова М.Г. Индивидуально-психологические особенности женщин с различными типами нарушений репродуктивной функции // Вестник Тамбовского университета. Серия: Гуманитарные науки. – 2013. – № 9.
8. Филиппова Г.Г. Психологические аспекты вспомогательных репродуктивных технологий: обзор зарубежных и Российских исследований // Современная зарубежная психология. – 2022. – Т. 11, № 1.
9. Ю.А. Зайцев, А.А. Хван. Стандартизация методик диагностики тревожности Спилбергера-Ханина и Дж. Тейлор // Психологическая диагностика, – 2011. – № 3.
10. Юсупов П., Мардасова Т. Отношение к болезни и стратегии совладающего поведения у женщин с расстройствами репродуктивной системы в контексте актуальных базисных убеждений // Вестник психологии и педагогики Алтайского государственного университета, – 2019. – Т. 1, № 3.

References

1. Bityutskaya E.V., Vorontsova E.V. [Features of Perception of Reproductive Difficulties in Women with Different Coping Orientations] // Natsionalnyj psikhologicheskij zhurnal. – 2023. – № 2.
2. Goncharenko A.S., Kuftyak E.V. [Personality Characteristics of Women, Cognitive Features and Coping Strategies in the Face of Health Threats. Medical Psychology in Russia. 2024;16(4): 2–9] (In Russ.)
3. [Methods for Studying Coping Behavior: Three Coping Scales. Kostroma: KSU, 2010] (In Russ.)
4. [Human as a Subject of Coping Behavior] // Psikhologicheskij zhurnal. – 2008. – Т. 29.
5. Kryukova T.L., Kuftyak E.V. [Questionnaire of Coping Methods (Adaptation of the WCQ Methodology)]. – М.: 2007. № 3. – S. 93–112 (In Russ.)
6. Kuz'min M.Yu., Maryanyan A.Yu., Suturina L.V. [Coping Behavior Strategies and Quality of Life in Women with Various Somatic Disorders. Doctor.Ru. 2023;22(1):76–85] (In Russ.)
7. [Individual-Psychological Characteristics of Women with Various Types of Reproductive Function Disorders] // Vestnik Tambovskogo universiteta. Seriya: Gumanitarnye nauki. – 2013. – № 9.
8. [Psychological Aspects of Assisted Reproductive Technologies: A Review of Foreign and Russian Research] // Sovremennaya zarubezhnaya psikhologiya. – 2022. – Т. 11, № 1.
9. [Zaytsev A.A. Khvan. Standardization of Anxiety Diagnostic Methods by Spielberger-Khanin and J. Taylor] // Psikhologicheskaya diagnostika, – 2011. – № 3.
10. Yusupov P., Mardasova T. [Attitude Toward Illness and Coping Behavior Strategies in Women with Reproductive System Disorders in the Context of Actual Basic Beliefs] // Vestnik psikhologii i pedagogiki Altajskogo gosudarstvennogo universiteta, – 2019. – Т. 1, № 3.