



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Διατμηματικό Πρόγραμμα
Μεταπτυχιακών Σπουδών

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΕΝΗΛΙΚΩΝ

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

ΘΕΜΑ:

**«ΚΑΤΑΝΟΩΝΤΑΣ ΤΙΣ ΕΜΠΕΙΡΙΕΣ ΤΩΝ ΓΟΝΕΩΝ ΜΕ
ΝΕΟΓΝΟ ΠΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΕΤΑΙ ΣΕ ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ
ΜΟΝΑΔΑ»**

ΑΝΔΡΟΜΑΧΗ ΧΟΥΛΙΑΡΑ

ΤΡΙΜΕΛΗΣ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ: Δρ. ΣΤΕΦΑΝΟΣ ΜΑΝΤΖΟΥΚΑΣ

ΜΕΛΗ: 1^ο ΜΑΙΡΗ ΓΚΟΥΒΑ

2^ο ΕΛΕΝΑ ΔΡΑΓΚΙΩΤΗ

ΙΩΑΝΝΙΝΑ 2023

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή: Η νοσηλεία ενός νεογέννητου στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνού – Νεογνολογική Μονάδα δημιουργεί πολλά αρνητικά συναισθήματα στους γονείς και οδηγεί σε μια πρωτόγνωρη και δύσκολη εμπειρία όχι μόνο για τους ίδιους αλλά και για ολόκληρη την οικογένεια. Οι εμπειρίες των γονέων είναι εξαιρετικά σημαντικό να διερευνηθούν σε βάθος με σκοπό να διαμορφωθούν στοχευμένες παρεμβάσεις ώστε να αντιμετωπιστούν οι επιπτώσεις που βιώνουν οι γονείς ενός νεογνού που νοσηλεύεται σε νεογνολογική μονάδα.

Σκοπός: Σκοπός της παρούσας διπλωματικής εργασίας είναι να διερευνηθούν οι εμπειρίες των γονέων με νεογνό που νοσηλεύεται σε νεογνολογική μονάδα.

Μεθοδολογία: Στη παρούσα διπλωματική εργασία εντάσσεται στην επιστημολογία του εμπειρισμού, εφαρμόστηκε ποιοτική μεθοδολογία, η μέθοδος συλλογής δεδομένων πραγματοποιήθηκε με τη μέθοδο της ατομικής συνέντευξης και έγινε χρήση ενός ημιδομημένου οδηγού συνέντευξης. Η δειγματοληπτική τεχνική έγινε με το συνδυασμό της δειγματοληψίας κριτηρίου και της ευκολίας δειγματοληψίας. Στη μελέτη συμμετείχαν δέκα γονείς οι οποίοι πληρούσαν τα κριτήρια αποδοχής και αποκλεισμού του δείγματος. Η μελέτη πραγματοποιήθηκε στο χώρο της Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων.

Αποτελέσματα: Από την ανάλυση των δεδομένων προέκυψαν εννέα κύρια θέματα τα οποία σχετίζονται από τις εμπειρίες των γονέων με νεογνό που νοσηλεύεται σε νεογνολογική μονάδα. Τα θέματα ήταν: 1)εμπειρίες γονέων από τη νοσηλεία του νεογνού στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα, 2)συνθήκες νοσηλείας και το περιβάλλον της Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα, 3)ιδιαιτερότητες της νοσηλείας στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα, 4)εμπειρίες από το νοσηλευτικό προσωπικό της Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα, 5)περιγραφή τραυματικής εμπειρίας από τη νοσηλεία του νεογνού στη

Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα, 6)ψυχολογική και συναισθηματική κατάσταση γονέων με νεογνό που νοσηλεύεται σε Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα, 7)παρεμβάσεις και υποστήριξη του γονέα από το νοσηλευτικό προσωπικό της Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα, 8)ατομική στρατηγική διαχείρισης του γονέα που σχετίζεται με τον αποχωρισμό του νεογνού τους και 9)υποστηρικτικό περιβάλλον του γονέα με νεογνό που νοσηλεύεται σε Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα.

Συμπεράσματα: Η νοσηλεία του νεογνού σε Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα οδηγεί τους γονείς αντιμέτωπους με μια δύσκολη, επώδυνη, τραυματική και ψυχοφθόρα εμπειρία, η οποία τους προκαλεί πολλά αντικρουόμενα συναισθήματα. Ο αποχωρισμός, οι συνέπειες της κατάστασης της υγείας του νεογέννητου, η ανάγκη για σωματική επαφή, η ανάγκη για δημιουργία σχέσης γονέα – παιδιού και η κατάλληλη εκπλήρωση των γονεϊκών ρόλων μπορούν να δημιουργήσουν πολλά αρνητικά συναισθήματα στους γονείς, όπως άγχος, πανικό, θλίψη, φόβο για το άγνωστο, ανασφάλεια, θλίψη και ανασφάλεια. Οι περισσότεροι γονείς έλαβαν υποστήριξη από επαγγελματίες όπως ψυχίατροι, γυναικολόγοι, παιδίατροι, ψυχίατροι και κυρίως νοσηλευτές στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα καθώς και από τις οικογένειες, τους συγγενείς, τους φίλους, τους κοινωνικούς κύκλους και τους συντρόφους τους. Τόνισαν επίσης ότι η υποστήριξη που έλαβαν από άλλους γονείς με παρόμοιες εμπειρίες ήταν πολύ σημαντική για την αντιμετώπιση της κατάστασης.

Λέξεις – κλειδιά: γονείς, εμπειρίες νεογνό, νοσηλεία νεογνού, Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα.

ABSTRACT

Background: Hospitalization of a newborn in the Neonatal Intensive Care Unit - Neonatal Unit creates many negative emotions for parents and leads to an unprecedented and difficult experience not only for them but also for the whole family. The experiences of parents are extremely important to be explored in depth in order to formulate targeted interventions to address the effects experienced by parents of a neonate hospitalized in a neonatal unit.

Aim: The purpose of this thesis is to investigate the experiences of parents with a newborn hospitalized in a neonatal unit.

Methods: In this thesis, it is part of the epistemology of empiricism, a qualitative methodology was applied, the data collection method was carried out with the individual interview method and a semi-structured interview guide was used. The sampling technique was done by combining criterion sampling and convenience sampling. Ten parents who met the acceptance and exclusion criteria of the sample participated in the study. The study was carried out at the Neonatal Intensive Care Unit - Neonatal Unit of the University General Hospital of Ioannina.

Results: From the analysis of the data, nine main themes emerged related to the experiences of parents with a newborn hospitalized in a neonatal unit. The topics were: 1) parents' experiences of the newborn's hospitalization in the Neonatal Intensive Care Unit - Neonatal Unit, 2) hospitalization conditions and the environment of the Neonatal Intensive Care Unit - Neonatal Unit, 3) particularities of hospitalization in the Neonatal Intensive Care Unit - Neonatal Unit, 4) experiences from the nursing staff of the Neonatal Intensive Care Unit - Neonatal Unit, 5) description of traumatic experience from the newborn's hospitalization in the Neonatal Intensive Care Unit - Neonatal Unit, 6) psychological and emotional state of parents with a newborn hospitalized in the Neonatal Intensive Care Unit - Neonatal Unit, 7) interventions and support of the parent by the nursing staff of the Neonatal Intensive Care Unit - Neonatal Unit, 8) individual management strategy of the parent related to the

separation of their newborn and 9) supportive environment of the parent with neonate hospitalized in Neonatal Intensive Care Unit – Neonatal Unit.

Conclusions: The hospitalization of the newborn in a Neonatal Intensive Care Unit - Neonatal Unit leads the parents to face a difficult, painful, traumatic and soul-destroying experience, which causes them many conflicting emotions. Separation, the consequences of the newborn's health status, the need for physical contact, the need to establish a parent-child relationship and the appropriate fulfillment of parental roles can create many negative emotions in parents, such as anxiety, panic, sadness, fear for the unknown, insecurity, sadness and insecurity. Most parents received support from professionals such as psychiatrists, gynecologists, paediatricians, psychiatrists and especially nurses in the Neonatal Intensive Care Unit – Neonatal Unit as well as from their families, relatives, friends, social circles and partners. They also emphasized that the support they received from other parents with similar experiences was very important in coping with the situation.

Key – words: parents, newborn experiences, newborn hospitalization, Neonatal Intensive Care Unit - Neonatal Unit.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1^ο - ΕΙΣΑΓΩΓΗ

1.1.	ΕΙΣΑΓΩΓΗ	10
------	----------	----

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2^ο – ΣΤΟΧΟΣ ΚΑΙ ΣΚΟΠΟΙ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

2.1.	ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ ΕΡΩΤΗΣΗ	12
------	--------------------	----

2.2.	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ / ΣΚΕΠΤΙΚΟ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	13
------	-------------------------------------	----

2.3.	ΑΝΑΣΤΟΧΑΣΜΟΣ	14
------	--------------	----

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3^ο – ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ

3.1.	ΤΟ ΥΠΟΒΑΘΡΟ ΤΟΥ ΘΕΜΑΤΟΣ	15
------	-------------------------	----

3.2.	ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ	16
------	--------------------------------------	----

3.3.	ΚΡΙΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΗΣ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑΣ	17
------	-----------------------------------	----

3.3.1.	ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ – ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ	17
--------	---	----

3.3.2.	ΕΜΠΕΙΡΙΕΣ ΓΟΝΕΩΝ ΜΕ ΝΕΟΓΝΟ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ – ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ	17
--------	---	----

3.3.3.	ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΓΟΝΕΩΝ ΜΕ ΝΕΟΓΝΟ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ – ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ	19
--------	--	----

3.3.4.	ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ΓΟΝΕΩΝ ΜΕ ΝΕΟΓΝΟ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ – ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ	20
--------	--	----

3.3.5.	ΣΥΓΚΡΟΥΣΗ ΓΟΝΕΩΝ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΣΕ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	21
--------	---	----

ΝΕΟΓΝΩΝ – ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

3.4.	ΤΟ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΚΕΝΟ	22
------	--------------------	----

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4^ο – ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

4.1.	ΕΠΙΣΤΗΜΟΛΟΓΙΑ	24
4.2.	ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ	25
4.3.	ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΠΤΙΚΗ ΤΕΧΝΙΚΗ	26
4.4.	ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ ΤΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ	28
4.5.	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ	29
4.6.	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΧΩΡΟΥ	31
4.7.	ΜΕΘΟΔΟΣ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ	32
4.8.	ΗΘΙΚΗ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ	34
4.9.	ΜΕΘΟΔΟΣ ΑΝΑΛΥΣΗΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ	35

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5^ο – ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

5.1.	ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΤΩΝ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ	38
5.2.	ΚΥΡΙΑ ΘΕΜΑΤΑ	38
5.2.1.	1 ^ο ΚΥΡΙΟ ΘΕΜΑ: ΕΜΠΕΙΡΙΕΣ ΓΟΝΕΩΝ ΑΠΟ ΤΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΤΟΥ ΝΕΟΓΝΟΥ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ – ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ	40
5.2.2.	2 ^ο ΚΥΡΙΟ ΘΕΜΑ: ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΚΑΙ ΤΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ – ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ	41

5.2.3.	3 ^ο ΚΥΡΙΟ ΘΕΜΑ: ΙΔΙΑΙΤΕΡΟΤΗΤΕΣ ΤΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ – ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ	42
5.2.4.	4 ^ο ΚΥΡΙΟ ΘΕΜΑ: ΕΜΠΕΙΡΙΕΣ ΑΠΟ ΤΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ – ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ	43
5.2.5.	5 ^ο ΚΥΡΙΟ ΘΕΜΑ: ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΡΑΥΜΑΤΙΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ΑΠΟ ΤΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΤΟΥ ΝΕΟΓΝΟΥ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ – ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ	44
5.2.6.	6 ^ο ΚΥΡΙΟ ΘΕΜΑ: ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΗ ΚΑΙ ΣΥΝΑΙΣΘΗΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΓΟΝΕΩΝ ΜΕ ΝΕΟΓΝΟ ΠΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΕΤΑΙ ΣΕ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ – ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ	45
5.2.7.	7 ^ο ΚΥΡΙΟ ΘΕΜΑ: ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΤΟΥ ΓΟΝΕΑ ΑΠΟ ΤΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ – ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ	46
5.2.8.	8 ^ο ΚΥΡΙΟ ΘΕΜΑ: ΑΤΟΜΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΟΥ ΓΟΝΕΑ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΕΤΑΙ ΜΕ ΤΟΝ ΑΠΟΧΩΡΙΣΜΟ ΤΟΥ ΝΕΟΓΝΟΥ ΤΟΥ	47
5.2.9.	9 ^ο ΚΥΡΙΟ ΘΕΜΑ: ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ΤΟΥ ΓΟΝΕΑ ΜΕ ΝΕΟΓΝΟ ΠΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΕΤΑΙ ΣΕ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ – ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ	48

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6^ο - ΣΥΖΗΤΗΣΗ

6.1.	ΣΥΖΗΤΗΣΗ ΤΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ	50
6.2.	ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ	53
6.3.	ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ	54

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7^ο – ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

7.1.	ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ	56
------	--------------	----

ΛΙΣΤΑ ΠΑΡΑΠΟΜΠΩΝ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ	58
ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ	58

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

1.	ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ	62
2.	ΘΕΜΑΤΙΚΟΣ ΟΔΗΓΟΣ	63
3.	ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ – ΕΓΚΡΙΣΗ	64
4.	ΕΝΤΥΠΟ ΕΝΗΜΕΡΗΣ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ	65

ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

Θα ήθελα να εκφράσω τις ευχαριστίες και την ευγνωμοσύνη μου σε όλους όσους με βοήθησαν και με υποστήριξαν κατά την προετοιμασία αυτής της διπλωματικής εργασίας.

Θα ήθελα να ευχαριστήσω ιδιαίτερα τους γονείς, για την εμπιστοσύνη που μου έδειξαν και την προθυμία τους να μοιραστούν μαζί μου τις εμπειρίες τους κατά τη διάρκεια αυτής της μελέτης.

Επίσης, θα ήθελα να ευχαριστήσω τον επιβλέποντα καθηγητή μου Δρ Στέφανο Μαντζούκα που με καθοδήγησε με τις επιστημονικές του γνώσεις και μου έδωσε καλές συμβουλές.

Τέλος, θα ήθελα να ευχαριστήσω την οικογένειά μου που ήταν πάντα δίπλα μου, με στήριξαν, με ενθάρρυναν, με κατανόησαν και με ανέχτηκαν όλο αυτό το διάστημα.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1^ο – ΕΙΣΑΓΩΓΗ

1.1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Νεογνολογική μονάδα είναι μια εξειδικευμένη μονάδα υγείας που παρέχει περίθαλψη σε νεογνά που γεννήθηκαν πρόωρα ή σε νεογνά που έχουν ανάγκες. Σκοπός μιας νεογνολογικής μονάδας είναι να παρέχει την κατάλληλη φροντίδα και υποστήριξη για τη βελτίωση της υγείας και της επιβίωσης των νεογνών. Συνήθως, η παραμονή των νεογνών σε μια νεογνολογική μονάδα εξαρτάται από τη σοβαρότητα της κατάστασής τους και την εξέλιξη της υγείας τους.

Οι εμπειρίες των γονέων με ένα νεογνό που νοσηλεύεται σε νεογνολογική μονάδα μπορεί να είναι πολύ προκλητικές και συναισθηματικά φορτισμένες. Αν και κάθε κατάσταση είναι μοναδική, υπάρχουν μερικές κοινές εμπειρίες που μπορούν να αντιμετωπίσουν οι γονείς. Κάθε περίπτωση είναι μοναδική, και οι γονείς μπορούν να χρειαστούν διαφορετική υποστήριξη. Σημαντικό είναι να αναζητήσουν την υποστήριξη που χρειάζονται και να μην διστάσουν να εκφράσουν τις ανάγκες και τις ανησυχίες τους στο προσωπικό της νεογνολογικής μονάδας.

Η παρούσα διπλωματική εργασία αποτελείται από επτά κεφάλαια. Το πρώτο κεφάλαιο περιλαμβάνει την εισαγωγή του θέματος της διπλωματικής εργασίας. Το δεύτερο κεφάλαιο περιλαμβάνει το στόχο και σκοπό της εργασίας και ειδικότερα στα υποκεφάλαια του περιγράφεται η ερευνητική ερώτηση, η αιτιολόγηση ή το σκεπτικό της εργασίας και ο αναστοχασμός. Το τρίτο κεφάλαιο περιλαμβάνει τη βιβλιογραφική ανασκόπηση και ειδικότερα στα υποκεφάλαια του περιγράφεται: 1) Η Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα, 2) Εμπειρίες γονέων με νεογνό στη Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα, 3) Ψυχολογική κατάσταση γονέων με νεογνό στη Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα, 4) Υποστηρικτικό περιβάλλον γονέων με νεογνό στη Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα, 5) Σύγκρουση γονέων με το νοσηλευτικό προσωπικό σε Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα και το ερευνητικό κενό. Το τέταρτο κεφάλαιο περιλαμβάνει το σχεδιασμό της έρευνας και ειδικότερα στα υποκεφάλαια του περιγράφει την

επιστημολογία, τη μεθοδολογία, τη δειγματοληπτική αγωγή, τα κριτήρια αποδοχής και αποκλεισμού του δείγματος, την περιγραφή του δείγματος, την περιγραφή του χώρου, τη μέθοδο συλλογής των δεδομένων, την ηθική της έρευνας και τη μεθοδολογία ανάλυσης δεδομένων. Το πέμπτο κεφάλαιο περιλαμβάνει τα αποτελέσματα της έρευνας και ειδικότερα: 1)εμπειρίες γονέων από τη νοσηλεία του νεογνού στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα, 2)συνθήκες νοσηλείας και το περιβάλλον της Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα, 3)ιδιαιτερότητες της νοσηλείας στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα, 4)εμπειρίες από το νοσηλευτικό προσωπικό της Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα, 5)περιγραφή τραυματικής εμπειρίας από τη νοσηλεία του νεογνού στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα, 6)ψυχολογική και συναισθηματική κατάσταση γονέων με νεογνό που νοσηλεύεται σε Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα, 7)παρεμβάσεις και υποστήριξη του γονέα από το νοσηλευτικό προσωπικό της Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα, 8)ατομική στρατηγική διαχείρισης του γονέα που σχετίζεται με τον αποχωρισμό του νεογνού τους και 9)υποστηρικτικό περιβάλλον του γονέα με νεογνό που νοσηλεύεται σε Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα. Το έκτο κεφάλαιο περιλαμβάνει τη συζήτηση των αποτελεσμάτων, την αξιολόγηση της ερευνητικής διαδικασίας και τις προτάσεις και εφαρμογή των αποτελεσμάτων της έρευνας. Τέλος, στο έβδομο κεφάλαιο παρουσιάζονται τα συμπεράσματα της διπλωματικής εργασίας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2^ο – ΣΤΟΧΟΣ ΚΑΙ ΣΚΟΠΟΙ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

2.1. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ ΕΡΩΤΗΣΗ

Η έρευνα πρέπει πάντα να ξεκινά με ένα ερευνητικό ερώτημα που αναφέρεται σε ένα συγκεκριμένο πρόβλημα, αφορά έναν συγκεκριμένο πληθυσμό και πρέπει να διεξάγεται με τη χρήση μιας συγκεκριμένης μεθοδολογίας. Το πιο συνηθισμένο ερευνητικό ερώτημα είναι ένα περιγραφικό ερευνητικό ερώτημα που ορίζει δύο μεταβλητές, το δείγμα που θα εξεταστεί και τον προσανατολισμό των δύο μεταβλητών (Sale, 2022).

Το ερευνητικό ερώτημα θα πρέπει να είναι σαφές και εστιασμένο, με ένα ισχυρό υποστηρικτικό πλαίσιο που συμβάλλει στην επιλογή της μεθοδολογίας που χρησιμοποιείται για την ενίσχυση της αξιοπιστίας. Το ερευνητικό ερώτημα θα πρέπει να είναι καλά οργανωμένο και διατυπωμένο με τέτοιο τρόπο ώστε ο αναγνώστης να καταλαβαίνει αμέσως τι συζητείται (Johnson, Adkins & Chauvin, 2020).

Μέσω των ερευνητικών ερωτημάτων, κάθε ερευνητής δηλώνει τον σκοπό της διεξαγωγής της έρευνας και οι απαντήσεις που λαμβάνει ο ερευνητής με βάση τα ερευνητικά ερωτήματα είναι νέες πληροφορίες που ο ερευνητής αναμένει να λάβει. Όταν ένας ερευνητής διατυπώνει ένα ερευνητικό ερώτημα σε μια ποιοτική μελέτη, ουσιαστικά σχεδιάζει το πλαίσιο που θα ακολουθηθεί στην ποιοτική μελέτη (Johnson, Adkins & Chauvin, 2020).

Οι ποιοτικές μέθοδοι εφαρμόζονται σε ερευνητικά έργα και προσεγγίσεις που έχουν ως κύριο στόχο τη διερεύνηση ποιοτικών, ιδίως κοινωνικών, ζητημάτων. Με άλλα λόγια, αποσκοπούν στον εντοπισμό σχέσεων και συσχετίσεων μεταξύ κοινωνικών φορέων και κοινωνικών ομάδων στην περιγραφή, ανάλυση και κατανόηση των κοινωνικών διαδικασιών στη διατύπωση ή αναθεώρηση υποθέσεων και θεωρητικών θέσεων για τα κοινωνικά φαινόμενα- στο συντονισμό των κοινωνικών σχέσεων, θέσεων και ρόλων. Ο στόχος της ποιοτικής έρευνας είναι κυρίως να περιγράψει, να αναλύσει, να ερμηνεύσει και

να κατανοήσει κοινωνικά φαινόμενα, καταστάσεις και ομάδες προκειμένου να απαντήσει σε ερωτήματα «πώς» και «γιατί» (Ιωσηφίδης, 2001).

Το ερευνητικό ερώτημα της παρούσας διπλωματικής εργασίας είναι «Κατανοώντας τις εμπειρίες των γονέων με νεογνό που νοσηλεύεται σε νεογνολογική μονάδα». Το παρόν ερευνητικό ερώτημα ερευνά τις προσωπικές εμπειρίες των γονέων που το νεογνό τους νοσηλεύεται σε νεογνολογική μονάδα.

2.2. ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ / ΣΚΕΠΤΙΚΟ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Η γέννηση ενός νεογέννητου μωρού είναι μια ξεχωριστή εμπειρία για τους γονείς, αλλά αντιμετωπίζουν πολλές προκλήσεις στην κάλυψη των αναγκών υγείας του νεογέννητου. Οι εμπειρίες των γονέων κατά την εισαγωγή τους στη μονάδα νεογνών μπορεί να πυροδοτήσουν αρνητικά συναισθήματα όπως θλίψη, απελπισία, ενοχή, άγχος, στρες και αβεβαιότητα για το μέλλον του νεογέννητου (Ireland et al., 2019).

Οι επιπτώσεις που δύναται να βιώνουν οι γονείς ενός νεογνού που νοσηλεύεται σε νεογνολογική μονάδα είναι:

- Ψυχολογικά και συναισθηματικά προβλήματα
- Δυσκολία στην ανάπτυξη δεσμού με το νεογνό τους
- Δυσκολία στην άσκηση του γονικού τους ρόλου
- Έλλειψη αυτοπεποίθησης για τη φροντίδα του νεογνού τους (Mengesha et al., 2021).

Οι εμπειρίες των γονέων είναι εξαιρετικά σημαντικό να διερευνηθούν σε βάθος με σκοπό να διαμορφωθούν στοχευμένες παρεμβάσεις ώστε να αντιμετωπιστούν οι επιπτώσεις που βιώνουν οι γονείς ενός νεογνού που νοσηλεύεται σε νεογνολογική μονάδα. Σκοπός της παρούσας διπλωματικής εργασίας είναι να παρουσιαστούν οι εμπειρίες των γονέων που το νεογνό τους νοσηλεύεται σε νεογνολογική μονάδα και με αυτό τον τρόπο θα βοηθήσουμε αυτούς τους γονείς να βιώνουν πιο ομαλά αυτή τη δύσκολη εμπειρία.

2.3. ΑΝΑΣΤΟΧΑΣΜΟΣ

Η επιλογή του ερευνητικού θέματος της διπλωματικής μου εργασίας προκύπτει από το γεγονός ότι εργάζομαι ως νοσηλεύτρια στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων τα τελευταία 20 χρόνια και υπάρχει καθημερινή επαφή με τους γονείς των νεογνών που νοσηλεύονται στη νεογνολογική μονάδα. Σε κάθε νέα εισαγωγή νεογνού στη νεογνολογική μονάδα εκτός από την παροχή υγειονομικής φροντίδας του νεογνού, έρχομαι αντιμέτωπη με τους γονείς των νεογνών και με τα προβλήματα που βιώνουν από τη νοσηλεία του νεογνού τους. Για αυτό το λόγο αποφάσισα να επιλέξω το παρόν ερευνητικό θέμα με σκοπό τη καλύτερη παροχή βοήθειας στους γονείς που έρχονται αντιμέτωποι με τη νοσηλεία του νεογνού τους και να μπορέσουν να βιώσουν όσο πιο ομαλά γίνεται αυτή τη δύσκολη εμπειρία.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3^ο – ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ

3.1. ΤΟ ΥΠΟΒΑΘΡΟ ΤΟΥ ΘΕΜΑΤΟΣ

Η εισαγωγή ενός νεογέννητου σε μονάδα νεογνών αποτελεί απόκλιση από τα αναμενόμενα αποτελέσματα της εγκυμοσύνης και του τοκετού. Η εισαγωγή ενός νεογέννητου σε μονάδα νεογνών μπορεί να είναι τραυματική για ορισμένους γονείς και αυτή η τραυματική εμπειρία προκαλεί ψυχολογική δυσφορία και αλλαγές στους γονεϊκούς ρόλους (Rihan et al., 2021).

Η εισαγωγή του νεογέννητου στη μονάδα νεογνών μπορεί να προκαλέσει ψυχολογικές και συναισθηματικές δυσκολίες στους γονείς, καθώς διακόπτεται ο δεσμός και η αλληλεπίδραση της μητέρας με το νεογέννητο. Η εισαγωγή του νεογνού στη μονάδα νεογνών είναι μια αγχωτική διαδικασία για τους γονείς και οδηγεί σε συναισθηματικές ανισορροπίες. Οι γονείς έρχονται αντιμέτωποι με το περιβάλλον της νεογνολογικής μονάδας και με τις απαιτήσεις της (Loewenstein, Barroso & Phillips, 2019).

Ο πρόωρος αποχωρισμός των νεογνών από τους γονείς τους αυξάνει την ένταση στη σχέση νεογνού με γονέα, ιδίως αν το νεογνό εισάγεται στη μονάδα νεογνών. Οι γονείς των νεογνών που εισάγονται στη μονάδα νεογνών βιώνουν θλίψη, απελπισία, ενοχή, άγχος, στρες, κατάθλιψη και αβεβαιότητα για το μέλλον του νεογνού τους σε σύγκριση με τους γονείς των νεογνών που δεν εισάγονται στη μονάδα νεογνών (Loewenstein, Barroso & Phillips, 2019).

Η νοσηλεία νεογνού σε νεογνολογική μονάδα είναι εξειδικευμένη φροντίδα που παρέχεται σε μωρά που γεννιούνται πρόωρα, με χαμηλό βάρος γέννησης, ειδικές ανάγκες ή άλλες ιατρικές παθήσεις. Η μονάδα νεογνών είναι ένα ειδικό τμήμα του νοσοκομείου που παρέχει την ιατρική, νοσηλευτική και υποστηρικτική φροντίδα που απαιτείται για την κάλυψη των μοναδικών αναγκών των νεογνών (Obeidat, Bond & Clark, 2009).

Στόχος της μονάδας νεογνών είναι να παρέχει την κατάλληλη φροντίδα και υποστήριξη για τη βελτίωση της υγείας και της επιβίωσης του νεογνού. Η διάρκεια παραμονής στη μονάδα νεογνών εξαρτάται συνήθως από τη

σοβαρότητα της κατάστασης του νεογνού και το επίπεδο εξέλιξης της υγείας του (Obeidat, Bond & Clark, 2009).

Οι νοσηλευτές της μονάδα νεογνών παρέχουν εξειδικευμένη φροντίδα και υποστήριξη στα νεογέννητα και τις οικογένειές τους. Η υποστήριξη και η επίβλεψη των νεογνών στη μονάδα νεογνών είναι απαραίτητη για τη διευκόλυνση της ανάπτυξης και της ανάρρωσής τους, καθώς και για την παροχή συμβουλών και υποστήριξης στους γονείς των νεογνών (Heidari, Hasanpour & Fooladi, 2013).

Στόχος είναι να εξασφαλιστεί η καλύτερη δυνατή φροντίδα και ευημερία του νεογέννητου κατά τη διάρκεια της παραμονής του στη μονάδα νεογνών. Κάθε περίπτωση είναι μοναδική και οι γονείς μπορεί να χρειάζονται διαφορετικούς τύπους υποστήριξης. Είναι σημαντικό οι γονείς να αναζητούν την υποστήριξη που χρειάζονται και να μη διστάζουν να εκφράζουν τις ανάγκες και τις ανησυχίες τους στο προσωπικό της μονάδας νεογνών (Heidari, Hasanpour & Fooladi, 2013).

3.2. ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ

Η παρούσα διπλωματική εργασία εκπονήθηκε με τη βοήθεια της ηλεκτρονικής μηχανής αναζήτησης Pubmed και Google Scholar. Ο αλγόριθμος που χρησιμοποιήθηκε ήταν “experiences”, “parents” and “NICU”.

Στη κριτική ανάλυση της βιβλιογραφίας που ακολουθεί συμπεριλήφθηκαν επιστημονικά άρθρα εφόσον το ερευνητικό τους ερώτημα αφορούσε “experiences of parents in NICU” και είναι δημοσιευμένες σε επιστημονικό περιοδικό την τελευταία δεκαετία.

Τα μεθοδολογικά χαρακτηριστικά των μελετών που συμπεριλήφθηκαν στη κριτική ανάλυση της βιβλιογραφίας περιλαμβάνουν το περιεχόμενό τους, το είδος της μεθοδολογίας τους, την αξιοπιστία τους καθώς και τη συσχέτιση τους με το θέμα της διπλωματικής μου εργασίας.

3.3. ΚΡΙΤΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΗΣ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑΣ

3.3.1. ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ – ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα είναι μια εξειδικευμένη ιατρική μονάδα που παρέχει εξειδικευμένη φροντίδα για νεογνά με προβλήματα υγείας ή που γεννήθηκαν πρόωρα. Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών - Η Μονάδα Νεογνών παρέχει προηγμένη φροντίδα για την παρακολούθηση, διάγνωση και θεραπεία νεογνών που απαιτούν ιατρική παρέμβαση (Hoogen et al., 2021).

Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα διαθέτει εξειδικευμένο ιατρικό προσωπικό, συμπεριλαμβανομένων νεογνολόγων (γιατρών που εξειδικεύονται στη φροντίδα νεογνών) και νοσηλευτών. Η Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα είναι εξοπλισμένη με ειδικό εξοπλισμό για την παρακολούθηση των βιολογικών λειτουργιών του νεογνού, όπως η αναπνοή, ο καρδιακός ρυθμός και η θερμοκρασία (Hoogen et al., 2021).

Οι λόγοι εισαγωγής στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα περιλαμβάνουν πρόωρο τοκετό, χαμηλό βάρος γέννησης, επιπλοκές κατά τη γέννηση, οργανικές ανωμαλίες, αναπνευστικά προβλήματα, λοιμώξεις και άλλες νοσηλευτικές ανάγκες. Στόχος των Μονάδων Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα είναι η παροχή κατάλληλης φροντίδας και υποστήριξης στα νεογνά με προβλήματα υγείας, η μείωση των επιπλοκών, η προώθηση της ανάρρωσης και η αύξηση της επιβίωσης των νεογνών (Gadepalli et al., 2017).

3.3.2. ΕΜΠΕΙΡΙΕΣ ΓΟΝΕΩΝ ΜΕ ΝΕΟΓΝΟ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ – ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

Οι εμπειρίες των γονέων με νεογνά που νοσηλεύονται στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα μπορεί να είναι πολύ ποικίλες, ανάλογα με τις συγκεκριμένες συνθήκες και την κατάσταση του νεογνού τους (Granrud, Ludvigsen & Andershed, 2014).

Οι παρακάτω είναι μερικές από τις συνηθέστερες εμπειρίες που μπορεί να αντιμετωπίσουν οι γονείς:

- Αίσθημα ανησυχίας και αγωνίας: Οι γονείς αντιμετωπίζουν μεγάλη ανησυχία για την κατάσταση του νεογνού τους και ανησυχούν για την εξέλιξη της υγείας του
- Αίσθημα ανασφάλειας: Οι γονείς μπορεί να αισθάνονται ανασφαλείς και ανυποψίαστοι λόγω της ειδικής φροντίδας που απαιτείται για το νεογνό τους. Η επαφή με τον εξειδικευμένο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό μπορεί να βοηθήσει στην αντιμετώπιση αυτής της ανασφάλειας
- Αίσθημα απόστασης: Οι γονείς μπορεί να νιώθουν απομακρυσμένοι από το νεογνό τους λόγω των περιορισμένων επισκέψεων και των περιορισμένων επαφών που επιτρέπονται στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα
- Συναισθήματα κατάθλιψης: Οι γονείς μπορεί να αντιμετωπίσουν συναισθήματα κατάθλιψης και απελπισίας λόγω της κατάστασης του νεογνού τους και της μακράς περιόδου παραμονής στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα
- Αίσθημα ευγνωμοσύνης: Παρά τις δυσκολίες, πολλοί γονείς εκφράζουν ευγνωμοσύνη για την ύπαρξη της Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα και τη φροντίδα που λαμβάνει το νεογνό τους (Granrud, Ludvigsen & Andershed, 2014).

Σημαντικό είναι να τονιστεί ότι κάθε οικογένεια και κάθε περίπτωση είναι μοναδική, και οι εμπειρίες των γονέων μπορεί να είναι αρκετά διαφορετικές. Η ψυχοκοινωνική υποστήριξη, καθώς και οι ειδικοί, όπως οι γιατροί και οι νοσηλευτές, μπορούν να βοηθήσουν τους γονείς να αντιμετωπίσουν αυτές τις προκλήσεις και να νιώσουν υποστήριξη κατά τη διάρκεια της παραμονής τους στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα (Granrud, Ludvigsen & Andershed, 2014).

3.3.3. ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΓΟΝΕΩΝ ΜΕ ΝΕΟΓΝΟ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ – ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

Η ψυχολογική κατάσταση των γονέων με νεογνό στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα μπορεί να είναι εξαιρετικά μεταβλητή και μπορεί να αλλάξει κατά τη διάρκεια της νοσηλείας. Οι γονείς αντιμετωπίζουν μια σειρά συναισθημάτων και προκλήσεων που μπορεί να επηρεάσουν την ψυχολογική τους ευεξία (Treyvaud et al., 2019).

Ορισμένες από τις κοινές ψυχολογικές καταστάσεις που μπορεί να αντιμετωπίζουν περιλαμβάνουν:

- **Άγχος και ανησυχία:** Οι γονείς μπορεί να αισθάνονται έντονη ανησυχία για την υγεία και την εξέλιξη του νεογνού τους. Ανησυχούν για την επιβίωση, την ανάρρωση και τις μελλοντικές επιπτώσεις στην υγεία του νεογνού τους
- **Κατάθλιψη:** Οι γονείς μπορεί να αισθάνονται θλίψη και λύπη λόγω της ανασφάλειας και της δυσκολίας που βιώνουν κατά την παραμονή τους στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα
- **Εξάντληση:** Η παραμονή στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα μπορεί να επηρεάσει τη φυσική και ψυχική ενέργεια των γονέων, οδηγώντας σε αίσθημα εξάντλησης και κόπωσης
- **Αίσθημα ανασφάλειας και ενοχής:** Οι γονείς μπορεί να αναρωτιούνται αν φταίνε για την κατάσταση του νεογνού ή να αισθάνονται ανασφαλείς σχετικά με την ικανότητά τους να φροντίσουν το νεογνό τους
- **Ελπίδα και ανακούφιση:** Η παρατεταμένη παραμονή στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα μπορεί να δημιουργήσει αίσθημα αναμονής και αγωνίας για την έξοδο από το νοσοκομείο, αλλά και ελπίδα για τη βελτίωση της κατάστασης του νεογνού (Treyvaud et al., 2019).

Είναι σημαντικό οι Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα να παρέχουν υποστήριξη και πόρους για την ψυχολογική ευημερία

των γονέων. Ψυχολόγοι, κοινωνικοί λειτουργοί και ομάδες υποστήριξης μπορούν να παρέχουν την απαραίτητη υποστήριξη και συμβουλές για να βοηθήσουν τους γονείς να αντιμετωπίσουν τις προκλήσεις που αντιμετωπίζουν κατά τη διάρκεια αυτής της δύσκολης περιόδου (Treyvaud et al., 2019).

3.3.4. ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ΓΟΝΕΩΝ ΜΕ ΝΕΟΓΝΟ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ – ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

Η υποστήριξη και η ένταξη των γονέων στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών - Νεογνολογική Μονάδα είναι απαραίτητη για την υγεία και την ανάρρωση του νεογνού. Η Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών - Νεογνολογική Μονάδα προσφέρει μια σειρά υπηρεσιών υποστήριξης για να βοηθήσει τους γονείς να αντεπεξέλθουν και να δημιουργήσουν έναν ισχυρό δεσμό με το παιδί τους (Adama et al., 2022).

Ορισμένες από τις κύριες πτυχές του υποστηρικτικού περιβάλλοντος για τους γονείς στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα περιλαμβάνουν:

- Ενημέρωση και εκπαίδευση: Οι γονείς λαμβάνουν πληροφορίες και εκπαίδευση σχετικά με την κατάσταση του νεογνού, τις διαδικασίες που ακολουθούνται στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα και τον εξοπλισμό που χρησιμοποιείται. Αυτό τους βοηθά να κατανοήσουν καλύτερα την κατάσταση του νεογνού τους και να αναπτύξουν τις δεξιότητες που απαιτούνται για τη φροντίδα του
- Εμπλοκή στη φροντίδα: Οι γονείς καλούνται να συμμετέχουν στη φροντίδα του νεογνού όσο το δυνατόν περισσότερο. Αυτό περιλαμβάνει τη σίτιση του νεογνού, την αλλαγή πάνας, την αγκαλιά, την περιποίηση του δέρματος και άλλες δραστηριότητες. Η συμμετοχή των γονέων στη φροντίδα δίνει την ευκαιρία να δημιουργηθεί ένας ισχυρός δεσμός μεταξύ γονέων και παιδιού και να βελτιωθεί η κατάσταση της υγείας του νεογνού

- Συμπαράσταση από το προσωπικό: Οι νοσηλευτές και οι γιατροί παρέχουν συμπαράσταση και καθοδήγηση στους γονείς. Απαντούν στις ερωτήσεις τους, τους ενημερώνουν για την πρόοδο του νεογνού τους και τους παρέχουν ψυχολογική υποστήριξη
- Οικογενειακή παρουσία: Οι Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα ενθαρρύνουν την παρουσία των γονέων και άλλων μελών της οικογένειας. Παρέχονται χώροι για την άνετη παραμονή των γονέων, καθώς και ευκαιρίες για τη συμμετοχή των άλλων μελών της οικογένειας (Liu et al., 2019).

Η γονική υποστήριξη είναι ζωτικής σημασίας για τη σωματική και ψυχική ανάπτυξη του νεογέννητου και για τη βελτίωση της υγείας του. Μέσω της εκπαίδευσης, της συμμετοχής και της εμπλοκής, οι γονείς μπορούν να ενδυναμωθούν και να αποκτήσουν αυτοπεποίθηση για τη φροντίδα του νεογνού τους στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα (Yu, Zhang & Yuan, 2020).

3.3.5. ΣΥΓΚΡΟΥΣΗ ΓΟΝΕΩΝ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΣΕ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ – ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

Σε μια Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα, είναι δυνατόν να προκύψουν συγκρούσεις μεταξύ των γονέων και του νοσηλευτικού προσωπικού (Skelton et al., 2019).

Αυτό μπορεί να οφείλεται σε διάφορους λόγους, όπως:

- Αντικρουόμενες προσδοκίες: Οι γονείς μπορεί να έχουν διαφορετικές προσδοκίες από αυτές που έχουν οι νοσηλευτές. Οι γονείς ενδέχεται να είναι ανήσυχοι, ευαίσθητοποιημένοι και να έχουν ιδιαίτερες απαιτήσεις για τη φροντίδα του νεογνού τους, ενώ οι νοσηλευτές εστιάζουν στην κλινική φροντίδα και την ασφάλεια του νεογνού
- Έλλειψη επικοινωνίας: Μια αποτελεσματική επικοινωνία μεταξύ των γονέων και του νοσηλευτικού προσωπικού είναι κρίσιμη. Όταν υπάρχει έλλειψη επικοινωνίας, μπορεί να προκύψουν παρεξηγήσεις, ανησυχίες

και αίσθημα μη επαρκούς συμμετοχής των γονέων στη φροντίδα του νεογνού τους

- Στρατηγικές φροντίδας: Οι νοσηλευτές στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα ακολουθούν πρωτόκολλα και κατευθυντήριες γραμμές για τη φροντίδα των νεογνών. Οι γονείς ενδέχεται να έχουν διαφορετικές απόψεις ή να επιθυμούν να ακολουθήσουν εναλλακτικές προσεγγίσεις. Αυτό μπορεί να οδηγήσει σε συγκρούσεις μεταξύ των γονέων και του νοσηλευτικού προσωπικού (Skelton et al., 2019).

Η δημιουργία ενός ανοικτού διαλόγου με σεβασμό είναι σημαντική για την αντιμετώπιση αυτών των συγκρούσεων. Οι νοσηλευτές μπορούν να δείξουν κατανόηση, να ακούσουν τις ανησυχίες και τις απόψεις των γονέων και να προσπαθήσουν να βρουν κοινές λύσεις. Μπορούν επίσης να μειώσουν τις συγκρούσεις και τις ανησυχίες παρέχοντας πληροφορίες και εκπαίδευση στους γονείς σχετικά με τη φροντίδα των νεογέννητων (Skelton et al., 2019).

3.4. ΤΟ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΚΕΝΟ

Η παρούσα διπλωματική εργασία διερευνά τις εμπειρίες των γονέων με νεογνό που νοσηλεύεται σε νεογνολογική κλινική. Σε παγκόσμιο επίπεδο έχουν πραγματοποιηθεί μελέτες που ερευνούν τις εμπειρίες των γονέων που το νεογνό τους νοσηλεύεται σε Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα στην πλειοψηφία τους είναι όμως για πρόωρα νεογνά.

Για αυτό το λόγο αποφάσισα να ερευνήσω τις εμπειρίες των γονέων όπου το νεογνό τους νοσηλεύεται σε νεογνολογική μονάδα ανεξάρτητα με το αν είναι πρόωρο ή όχι. Είναι σημαντικό να αναφερθεί ότι το πολιτιστικό και πολιτισμικό περιβάλλον της Ελλάδας διαφέρει σε σχέση με τις άλλες κοινωνίες καθώς επίσης υπάρχει και η διαφορά του συστήματος υγείας της Ελλάδας.

Από την παρούσα διπλωματική εργασία αναμένω να προκύψουν δεδομένα τα οποία θα συμβάλλουν:

- Στην ανασκόπηση των λειτουργιών και των πρωτοκόλλων της Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα,
- Στην αλλαγή των ωρών επίσκεψης των γονέων στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα,
- Στην πλήρη ενσωμάτωση των γονέων στη φροντίδα του νεογνού τους κατά τη διάρκεια της παραμονής του στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα,
- Στη διοργάνωση εκπαιδευτικών σεμιναρίων για την ενημέρωση των γονέων σχετικά με τη φροντίδα των νεογνών τους στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα,
- Στην ενίσχυση της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης του νοσηλευτικού προσωπικού που εργάζεται σε Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα με έμφαση στην παροχή συναισθηματικής υποστήριξης στους γονείς με νεογνά που νοσηλεύονται σε Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4^ο – ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

4.1. ΕΠΙΣΤΗΜΟΛΟΓΙΑ

Η διπλωματική εργασία που πραγματοποιώ, εντάσσεται στην επιστημολογία του εμπειρισμού καθώς στην μελέτη μου θα ληφθούν απαντήσεις από την προσωπική εμπειρία των γονέων με νεογνό που νοσηλεύεται σε νεογνολογική μονάδα.

Η επιστημολογία ασχολείται με τα προβλήματα και τις ανάγκες που δημιουργεί η γνώση. Η επιστημολογία είναι ένας κλάδος της φιλοσοφίας που ασχολείται με τη γνώση που απορρέει από τα προβλήματα που δημιουργούνται και ως εκ τούτου έχει την ικανότητα να δίνει απαντήσεις σε σχέση με τα ερωτήματα που τίθενται. Η επιστημολογία αναλύει τη δημιουργία της αρχής της επιστήμης, στη συνέχεια την ανάπτυξή της και τέλος μπαίνει πάντα σε διαπραγματεύσεις σχετικά με τις δυνατότητες της επιστήμης (Cue et al., 2019).

Ο όρος επιστημολογία είναι η έννοια της ερευνητικής ισότητας στον τομέα της υγείας, διότι χαρακτηρίζεται από έναν νέο τρόπο σκέψης και η επιστημολογία διαμορφώνει τις ερευνητικές μεθόδους που χρησιμοποιούν οι ακαδημαϊκοί. Ο ερευνητής κάνει μια σύνδεση με το ερευνητικό θέμα που πραγματεύεται και επιπλέον αναζητά σημεία πληροφόρησης και στοχεύει στη δημιουργία προσωπικών γεγονότων με βάση τα υπάρχοντα γεγονότα (Cue et al., 2019).

Η επιστημολογία του εμπειρισμού είναι μια φιλοσοφική προσέγγιση που εξετάζει τη φύση και την αξία της εμπειρίας στην απόκτηση της γνώσης. Στο επίκεντρο της επιστημολογίας του εμπειρισμού βρίσκεται η ιδέα ότι η γνώση προέρχεται από αισθητηριακές εμπειρίες που αποκτώνται μέσω της αλληλεπίδρασης με τον εξωτερικό κόσμο (Meneses & Cunha, 2020).

Σύμφωνα με τον εμπειρισμό, η γνώση προέρχεται από την παρατήρηση, την εμπειρία και την ανάλυση των φαινομένων. Η εμπειρία είναι αυτή που παίζει σημαντικό ρόλο στη διαμόρφωση των πεποιθήσεων, των αξιών και της γνώσης μας. Από αυτή την άποψη, ο εμπειρισμός αντιτίθεται στη θεωρία ότι η γνώση προέρχεται από άλλες πηγές, όπως η ενόραση και η αποκάλυψη (Meneses & Cunha, 2020).

Ωστόσο, η επιστημολογία του εμπειρισμού υποστεί κριτική. Ορισμένοι φιλόσοφοι επισημαίνουν ότι ο εμπειρισμός έχει περιορισμούς. Αυτό οφείλεται στο γεγονός ότι οι εμπειρίες μας είναι υποκειμενικές και μπορούν να διαστρεβλωθούν. Επιπλέον, οι εμπειρίες μας μπορεί να είναι ανεπαρκείς για την πλήρη κατανόηση της πραγματικότητας (Meneses & Cunha, 2020).

Γενικά, η επιστημολογία του εμπειρισμού αντιπροσωπεύει μια προσέγγιση στην απόκτηση γνώσης που βασίζεται στην εμπειρία και την παρατήρηση. Ωστόσο, για την ολοκληρωμένη κατανόηση της πραγματικότητας απαιτούνται και άλλες πηγές γνώσης, όπως η κριτική σκέψη, η λογική ανάλυση, η λογική και η επιστημονική μέθοδος (Meneses & Cunha, 2020).

4.2. ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ

Στη παρούσα διπλωματική εργασία έγινε εφαρμογή της ποιοτικής μεθοδολογίας η οποία πραγματοποιεί ανάλυση του περιεχομένου για την κατανόηση των εμπειριών των γονέων με νεογνό που νοσηλεύεται σε νεογνολογική μονάδα και την ανάλυση με τη φαινομενολογία καθώς βασίζεται στο ερευνητικό ερώτημα το οποίο έχω θέσει με σκοπό να ληφθούν απαντήσεις κατανοώντας τις προσωπικές εμπειρίες των γονέων με νεογνό που νοσηλεύεται σε νεογνολογική μονάδα.

Η ποιοτική έρευνα περιγράφεται ως νατουραλιστική, επειδή λαμβάνει χώρα σε ένα φυσικό περιβάλλον και όχι σε ένα εργαστήριο για τη συλλογή δεδομένων. Οι ερευνητές έχουν την ευκαιρία να έρθουν σε επαφή με τους συμμετέχοντες στην έρευνα για να συλλέξουν δεδομένα, να μιλήσουν μαζί τους, να παρατηρήσουν τη συμπεριφορά τους, να παρατηρήσουν το περιβάλλον τους και να ερμηνεύσουν τις ερωτήσεις που τους υποβάλλονται (Cristancho et al., 2018).

Η χρήση της ποιοτικής έρευνας στον τομέα της υγείας έχει αυξηθεί τα τελευταία χρόνια, επειδή ορισμένα από τα ερωτήματα που θέλουν να θέσουν οι ερευνητές απαιτούν ποιοτική έρευνα, προκειμένου να λάβουν ουσιαστικές και αυθεντικές απαντήσεις από τους συμμετέχοντες στην έρευνα. Προκειμένου οι

ερευνητές να χρησιμοποιήσουν ποιοτικές μεθόδους, πρέπει πρώτα να κατανοήσουν τις αρχές και τις διαδικασίες που υπάρχουν στην ποιοτική έρευνα. Η ποιοτική έρευνα έχει τη δυνατότητα και την ευελιξία να επιτρέψει στους ερευνητές να προσεγγίσουν το θέμα που θέλουν να εξετάσουν με πολλαπλούς τρόπους (Cristancho et al., 2018).

Οι ποιοτικές μεθοδολογίες κατηγοριοποιούνται σε: θεμελιωμένη θεωρία, φαινομενολογία, εθνογραφία, μελέτες περιπτώσεων, ανάλυση λόγου, συμμετοχική έρευνα δράσης και αφηγηματική έρευνα. Όταν οι ερευνητές χρησιμοποιούν ποιοτικές ερευνητικές μεθόδους, αποδεικνύουν την εξειδίκευσή τους και εφαρμόζουν την ποιοτική έρευνα συνδέοντας τα χαρακτηριστικά και τη γνώση του υπό μελέτη θέματος (Cristancho et al., 2018).

Οι ποιοτικές ερευνητικές μέθοδοι έχουν την ικανότητα να διαμορφώνουν το ερευνητικό ερώτημα, να καθορίζουν τα χαρακτηριστικά του δείγματος που θα συμπεριληφθεί στη μελέτη και να διαμορφώνουν τις μεθόδους συλλογής και ανάλυσης δεδομένων ανάλογα με το πρόβλημα που πρέπει να λύσει ο ερευνητής (Charman, Hadfield & Charman, 2015).

Η φαινομενολογία λαμβάνει υπόψη της την αντανακλαστικότητα και επομένως κατανοεί τις προσωπικές εμπειρίες κάθε συμμετέχοντα στην ποιοτική έρευνα. Οι ερευνητές που χρησιμοποιούν τη φαινομενολογία αντλούν από τις δικές τους ιδέες για το θέμα που μελετούν και αξιολογούν αυτές τις ιδέες σε σχέση με τις αντιδράσεις που λαμβάνουν κατά την ερμηνεία τους (Charman, Hadfield & Charman, 2015).

4.3. ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΠΤΙΚΗ ΤΕΧΝΙΚΗ

Στη παρούσα διπλωματική εργασία η δειγματοληπτική τεχνική που επέλεξα έγινε με το συνδυασμό της δειγματοληψίας κριτηρίου και της ευκολίας δειγματοληψίας. Στη μελέτη συμμετείχαν οι γονείς οι οποίοι πληρούσαν τα κριτήρια αποδοχής και αποκλεισμού του δείγματος.

Η ερευνητική δειγματοληψία είναι η διαδικασία επιλογής των συμμετεχόντων σε μια μελέτη προκειμένου να ληφθούν δεδομένα σχετικά με το υπό εξέταση θέμα. Η δειγματοληψία στην ποιοτική έρευνα δεν είναι τυχαία αλλά σκόπιμη. Οι συμμετέχοντες στην έρευνα πρέπει να επιλέγονται προσεκτικά, να έχουν ειδικές γνώσεις για το υπό μελέτη θέμα και να έχουν κίνητρα όσον αφορά την προθυμία τους να παράσχουν πληροφορίες στον ερευνητή. Η δειγματοληψία των συμμετεχόντων στην έρευνα μπορεί να επηρεάσει την ανάλυση των δεδομένων που τους παρέχονται, αλλά αυτό εξαρτάται επίσης από τα χαρακτηριστικά του περιβάλλοντος στο οποίο διεξάγεται η έρευνα (Gill, 2020).

Οι κατηγορίες του ερευνητικού δείγματος στην ποιοτική μελέτη είναι:

- Η σκόπιμη δειγματοληψία: επιλογή των συμμετεχόντων στην έρευνα με βάση την κρίση του ερευνητή σχετικά με το ποιοι συμμετέχοντες είναι πιθανότερο να είναι καλά ενημερωμένοι
- Η δειγματοληψία κριτηρίου: επιλογή των συμμετεχόντων στην έρευνα που πληρούν τα κριτήρια που έχει θέσει ο ερευνητής
- Η θεωρητική δειγματοληψία: επιλογή των συμμετεχόντων στην έρευνα που είναι σχετικοί με τα ευρήματα, ώστε να εξασφαλιστεί επαρκές μέγεθος δείγματος
- Η ευκολίας δειγματοληψία: επιλογή ερωτηθέντων στην έρευνα που είναι εύκολα προσβάσιμοι
- Η δειγματοληψία χιονοστοιβάδας: επιλογή ερωτηθέντων στην έρευνα που προτείνονται από άλλους ερωτηθέντες
- Η δειγματοληψία της μέγιστης διακύμανσης: επιλογή ερωτηθέντων της έρευνας από διαφορετικά υπόβαθρα
- Η δειγματοληψία των ακραίων περιπτώσεων: εσκεμμένη επιλογή ερωτηθέντων της έρευνας επειδή είναι οι πιο ασυνήθιστες περιπτώσεις
- Η τυπική δειγματοληψία των περιπτώσεων: επιλογή ερωτηθέντων της έρευνας που κατηγοριοποιούνται ως τυπικοί ή μέσοι ερωτηθέντες
- Η επιβεβαίωση και η μη επιβεβαίωση της δειγματοληψίας: η περίπτωση όπου οι ερωτηθέντες συναινούν ή αρνούνται να

συμμετάσχουν επειδή μπορούν να ελέγξουν τα δεδομένα που παρέχουν (Moser & Korstjens, 2018).

4.4. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ ΤΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ

Στη παρούσα διπλωματική εργασία:

- Τα κριτήρια αποδοχής είναι:
 - Γονείς που το νεογνό τους νοσηλεύεται στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων κατά τη διάρκεια που διεξήχθη η μελέτη,
 - Γονείς των οποίων το νεογνό τους νοσηλεύεται στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων,
 - Γονείς οι οποίοι είναι ενήλικες (άνω των 18 ετών),
 - Γονείς που να μιλούν ή / και να κατανοούν την Ελληνική γλώσσα.
- Τα κριτήρια αποκλεισμού είναι:
 - Γονείς που το νεογνό τους δε νοσηλεύτηκε εξ αρχής στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων,
 - Γονείς που το νεογνό τους νοσηλεύτηκε λιγότερο από 10 ημέρες στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων.

Τα κριτήρια αποδοχής και αποκλεισμού του δείγματος αναφέρονται στα κριτήρια που χρησιμοποιούνται για να καθοριστεί εάν ένα δείγμα είναι κατάλληλο για να συμπεριληφθεί σε μια έρευνα ή μελέτη. Η αποδοχή ενός δείγματος σημαίνει ότι πληροί τα καθορισμένα κριτήρια και είναι κατάλληλο για ένταξη σε μια μελέτη, ενώ ο αποκλεισμός σημαίνει ότι δεν πληροί τα κριτήρια και δεν είναι κατάλληλο για ένταξη (Parsaeian et al., 2021).

Οι αποφάσεις αποδοχής και αποκλεισμού του δείγματος μπορούν να βασίζονται σε διάφορα κριτήρια ανάλογα με τον τύπο της έρευνας ή της μελέτης. Ορισμένα κοινά κριτήρια συμπερίληψης και αποκλεισμού περιλαμβάνουν τα ακόλουθα:

- **Ηλικία:** Ανάλογα με το ερευνητικό ερώτημα ή τους ερευνητικούς στόχους, οι συμμετέχοντες μπορεί να περιορίζονται σε ορισμένες ηλικιακές ομάδες
- **Φύλο:** Ορισμένες μελέτες μπορεί να χρειαστεί να περιορίσουν τους συμμετέχοντες σε ένα φύλο ή να εξετάσουν τις διαφορές μεταξύ των δύο φύλων
- **Ιατρικά κριτήρια:** Ορισμένες μελέτες μπορεί να απαιτούν μόνο συμμετέχοντες που πληρούν ορισμένα ιατρικά κριτήρια, όπως η ύπαρξη κάποιας ιατρικής πάθησης ή ιατρικών καταστάσεων
- **Αποκλεισμός βάσει προηγούμενων παρεμβάσεων:** Ορισμένες μελέτες μπορεί να απαιτούν τη συμμετοχή μόνο ατόμων που δεν έχουν λάβει προηγουμένως παρέμβαση ή θεραπεία
- **Ψυχολογικά ή κοινωνικά κριτήρια:** Ορισμένες μελέτες μπορεί να απαιτούν τη συμμετοχή ατόμων με ορισμένα ψυχολογικά ή κοινωνικά χαρακτηριστικά, όπως κατάθλιψη, αναπηρία ή εθνικότητα (Parsaeian et al., 2021).

Αυτά είναι γενικά κριτήρια αποδοχής και αποκλεισμού του δείγματος, αλλά η τελική απόφαση θα εξαρτηθεί από τον τύπο της έρευνας ή της μελέτης που διεξάγεται. Είναι σημαντικό να καθοριστούν αυτά τα κριτήρια εκ των προτέρων για να διασφαλιστεί η ακρίβεια και η αξιοπιστία των αποτελεσμάτων της έρευνας ή της μελέτης (Parsaeian et al., 2021).

4.5. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ

Στη παρούσα διπλωματική εργασία συμμετείχαν οι γονείς οι οποίοι πληρούσαν τα κριτήρια αποδοχής και αποκλεισμού του δείγματος και για να τηρηθεί η ανωνυμία τους καθώς και να τηρηθούν τα προσωπικά δεδομένα ανώνυμα

ονομάστηκαν με τον τίτλο «γονέας» και στη συνέχεια με αύξοντα αριθμό, ακόμη το σύνολο των συμμετεχόντων στη μελέτη ήταν δέκα.

Στην ποιοτική έρευνα, η περιγραφή του δείγματος περιλαμβάνει πληροφορίες σχετικά με τους συμμετέχοντες που επιλέχθηκαν για τη μελέτη. Η περιγραφή αυτή είναι σημαντική για την κατανόηση του πλαισίου της μελέτης, των εμπειριών και των απόψεων των συμμετεχόντων και για την αξιολόγηση της δυνατότητας εφαρμογής και της σκοπιμότητας των αποτελεσμάτων (Kim, Sefcik & Bradway, 2016).

Η περιγραφή του δείγματος περιλαμβάνει συνήθως τις εξής πληροφορίες:

- **Επιλογή των συμμετεχόντων:** Περιγράφεται η διαδικασία επιλογής των ατόμων που συμμετέχουν στη μελέτη. Ποιες είναι οι κύριες παράμετροι που χρησιμοποιούνται για την επιλογή τους;
- **Χαρακτηριστικά των συμμετεχόντων:** Περιγράψτε τα δεδομένα σχετικά με τα κύρια βασικά χαρακτηριστικά των συμμετεχόντων, συμπεριλαμβανομένων της ηλικίας, του φύλου, της εκπαίδευσης, του επαγγέλματος και άλλων χαρακτηριστικών σχετικών με το πεδίο εφαρμογής της μελέτης
- **Μέγεθος δείγματος:** Αναφέρετε το συνολικό αριθμό των συμμετεχόντων στη μελέτη
- **Κριτήρια αποκλεισμού:** Αναφέρετε τα κριτήρια που οδήγησαν στον αποκλεισμό ορισμένων ατόμων από τη μελέτη
- **Προέλευση του δείγματος:** Περιγράψτε την προέλευση των συμμετεχόντων, π.χ. από ποια τοποθεσία ή οργανισμό επιλέχθηκαν (Kim, Sefcik & Bradway, 2016).

Η περιγραφή του δείγματος βοηθά στην κατανόηση του πλαισίου της μελέτης και στην ερμηνεία των αποτελεσμάτων. Είναι σημαντικό να είναι λεπτομερής και πλήρης, ώστε τα δεδομένα να μπορούν να αναλυθούν αποτελεσματικά και τα αποτελέσματα να γενικευθούν στο σχετικό δείγμα πληθυσμού (Kim, Sefcik & Bradway, 2016).

4.6. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΧΩΡΟΥ

Στη παρούσα διπλωματική εργασία η προσέγγιση των συμμετεχόντων στη μελέτη πραγματοποιήθηκε στο χώρο της Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων και ο χώρος που υλοποιήθηκε η συνέντευξη ήταν ο χώρος θηλασμού των γονέων ο οποίος είναι απομονωμένος.

Στην ποιοτική έρευνα, η περιγραφή του περιβάλλοντος της συνέντευξης περιλαμβάνει πληροφορίες σχετικά με το περιβάλλον και τις συνθήκες στις οποίες πραγματοποιήθηκαν οι συνεντεύξεις με τους συμμετέχοντες στην έρευνα. Η περιγραφή αυτή είναι σημαντική για την κατανόηση των παραγόντων του πλαισίου που επηρεάζουν τις απαντήσεις των συμμετεχόντων και την ερμηνεία των συλλεχθέντων δεδομένων (McGrath, Palmgren & Liljedahl, 2019).

Η περιγραφή του χώρου συνέντευξης μπορεί να περιλαμβάνει τα εξής στοιχεία:

- Φυσικό περιβάλλον: Περιγράφονται τα χαρακτηριστικά του φυσικού περιβάλλοντος, συμπεριλαμβανομένης της θέσης, του μεγέθους, των διαστάσεων, του εξοπλισμού και της διάταξης του χώρου
- Αισθητική και ατμόσφαιρα: Περιγράφονται τις αισθητικές πτυχές του χώρου, συμπεριλαμβανομένης της επιλογής χρωμάτων, του φωτισμού, της διακόσμησης και της γενικής ατμόσφαιρας
- Εξοπλισμός: Αναφέρονται Εργαλεία, εξοπλισμός και τεχνικές συσκευές, όπως συσκευές εγγραφής, κάμερες που χρησιμοποιούνται στις συνεντεύξεις
- Συνθήκες συνέντευξης: Περιγράφονται οι συνθήκες υπό τις οποίες θα πραγματοποιηθεί η συνέντευξη, συμπεριλαμβανομένου του χρόνου, των προσωπικών ή ομαδικών συνεντεύξεων, της διάρκειας και των προτεινόμενων οδηγιών προς τους συμμετέχοντες (McGrath, Palmgren & Liljedahl, 2019).

Ο καθορισμός του πλαισίου των συνεντεύξεων βοηθά στην κατανόηση του περιβάλλοντος στο οποίο πραγματοποιήθηκαν οι συνεντεύξεις και στην ανάλυση των δεδομένων που συλλέχθηκαν. Επιτρέπει επίσης την αναπαραγωγή της μελέτης και την αξιολόγηση της αναπαραγωγιμότητας των αποτελεσμάτων από άλλους ερευνητές (McGrath, Palmgren & Liljedahl, 2019).

4.7. ΜΕΘΟΔΟΣ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Στη παρούσα διπλωματική εργασία η μέθοδος συλλογής δεδομένων πραγματοποιήθηκε με τη μέθοδο της ατομικής συνέντευξης και έγινε χρήση ενός ημιδομημένου οδηγού συνέντευξης. Για τη συλλογή των ποιοτικών δεδομένων αρχικά οι συμμετέχοντες κλήθηκαν να απαντήσουν σε συγκεκριμένες ερωτήσεις που παραθέτουν τα δημογραφικά χαρακτηριστικά τους (Παράρτημα) και στη συνέχεια εφαρμόστηκε ο θεματικός οδηγός (Παράρτημα), επιπλέον κατά τη συνέντευξη υπήρχε ηχογράφηση με σκοπό την καταγραφή των λεγόμενων τους.

Οι συνεντεύξεις αποτελούν σημαντικό εργαλείο συλλογής δεδομένων στην ποιοτική έρευνα. Οι συνεντεύξεις επιτρέπουν στους ερευνητές να αποκτήσουν σε βάθος κατανόηση και πληροφορίες από τους συμμετέχοντες σχετικά με τις εμπειρίες, τις απόψεις, τις πεποιθήσεις και τα προβλήματά τους. Οι συνεντεύξεις μπορεί να είναι δομημένες, ημιδομημένες ή ανοικτού τύπου, ανάλογα με το βαθμό καθοδήγησης που παρέχει ο ερευνητής (Guest, Namey & Chen, 2020).

Στις συνεντεύξεις ποιοτικής έρευνας, ο ερευνητής καθοδηγεί τη συζήτηση με τους συμμετέχοντες, αλλά ταυτόχρονα τους δίνει την ελευθερία να εκφράσουν τις απόψεις τους και να περιγράψουν τις εμπειρίες τους. Ο ερευνητής μπορεί να χρησιμοποιήσει ερωτήσεις για να καθοδηγήσει τη συζήτηση, αλλά είναι σημαντικό να αφήσει χώρο για την επεξεργασία και την εμβάθυνση των αναδυόμενων θεμάτων από τους συμμετέχοντες (Guest, Namey & Chen, 2020).

Στην ποιοτική έρευνα, οι συνεντεύξεις συχνά καταγράφονται μέσω ηχογραφήσεων ή σημειώσεων του ερευνητή. Αυτό επιτρέπει στον ερευνητή να επανεξετάσει τα δεδομένα και να αναλύσει λεπτομερέστερα τις απαντήσεις των συμμετεχόντων. Η ανάλυση των δεδομένων των συνεντεύξεων πραγματοποιείται συνήθως με τη χρήση τεχνικών κωδικοποίησης και θεματικής ανάλυσης για την ανάδειξη κοινών θεμάτων και μοτίβων στα δεδομένα (Guest, Namey & Chen, 2020).

Οι συνεντεύξεις αποτελούν σημαντική πηγή ποιοτικών δεδομένων στην έρευνα και συμβάλλουν στην κατανόηση των εμπειριών, των απόψεων και των αντιλήψεων των ατόμων που συμμετέχουν στη μελέτη (Ruslin et al., 2022).

Οι ημιδομημένες συνεντεύξεις είναι μια μέθοδος συλλογής δεδομένων που χρησιμοποιείται στην ποιοτική έρευνα. Σε αντίθεση με τις πλήρως δομημένες συνεντεύξεις όπου οι ερωτήσεις είναι προκαθορισμένες και η ελευθερία των συμμετεχόντων είναι περιορισμένη, οι ημιδομημένες συνεντεύξεις προσφέρουν μεγαλύτερη ευελιξία και διαφάνεια (Ruslin et al., 2022).

Στις ημιδομημένες συνεντεύξεις, ο ερευνητής έχει έναν γενικό οδηγό ερωτήσεων ή θεμάτων, αλλά οι ερωτήσεις είναι ευέλικτες και οι συμμετέχοντες μπορούν να εκφραστούν όπως κρίνουν σκόπιμο. Ο ερευνητής μπορεί να κάνει περαιτέρω ερωτήσεις ή διευκρινίσεις ανάλογα με τις αντιδράσεις του συμμετέχοντα και τις ανάγκες της μελέτης (Ruslin et al., 2022).

Οι ημιδομημένες συνεντεύξεις επιτρέπουν μια πιο λεπτομερή διερεύνηση των απόψεων, εμπειριών και αντιλήψεων των συμμετεχόντων από ό,τι οι πλήρως δομημένες συνεντεύξεις. Επιτρέπει επίσης την ανάδειξη νέων θεμάτων και προκλήσεων που δεν είχαν αρχικά προβλεφθεί από τον ερευνητή (Ruslin et al., 2022).

Οι απαντήσεις που συλλέχθηκαν από τις ημιδομημένες συνεντεύξεις μπορούν να αναλυθούν με τη χρήση μεθόδων κωδικοποίησης και θεματικής ανάλυσης για την ανάδειξη κοινών μοτίβων και θεμάτων που προκύπτουν από τα δεδομένα. Αυτό επιτρέπει στους ερευνητές να αποκτήσουν βαθύτερη

κατανόηση και ερμηνεία των εμπειριών και των απόψεων των συμμετεχόντων (Ruslin et al., 2022).

4.8. ΗΘΙΚΗ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

Για την πραγματοποίηση της παρούσας διπλωματικής εργασίας πριν από την έναρξη της συνέντευξης ενημέρωσα τους συμμετέχοντες στην μελέτη μου για την διατήρηση της ανωνυμίας τους και για την τήρηση του απορρήτου όλων των προσωπικών τους δεδομένων, για την διατήρηση της εμπιστευτικότητας σε ότι θα μου αναφέρουν καθώς και για τα δικαιώματά τους, έτσι πραγματοποίησα την πληροφορημένη συναίνεση η οποία εκτός από προφορική ήταν και έγγραφη στο οποίο έγγραφο υπογράφαμε και οι δύο.

Η ηθική της ποιοτικής έρευνας αναφέρεται στις αρχές και τις κατευθυντήριες γραμμές που πρέπει να ακολουθούνται για να διασφαλίζεται ο σεβασμός, η δικαιοσύνη και η ευελιξία για τους συμμετέχοντες κατά τη διεξαγωγή της έρευνας. Η ποιοτική έρευνα βασίζεται σε μια προσωποκεντρική προσέγγιση και αποσκοπεί στην κατανόηση των εμπειριών, των πεποιθήσεων και των απόψεων των ατόμων που συμμετέχουν στην έρευνα (Φράγκου & Γαλάνης, 2018).

Οι κύριες αρχές της ηθικής της ποιοτικής έρευνας περιλαμβάνουν:

- Σεβασμός προς τους συμμετέχοντες: Οι συμμετέχοντες θα πρέπει να αναγνωρίζονται ως ισότιμοι εταίροι και να ενημερώνονται επαρκώς για την έρευνα. Πρέπει να γίνεται σεβαστή η εμπιστευτικότητα και η ιδιωτικότητα των πληροφοριών που παρέχουν οι συμμετέχοντες
- Δικαιοσύνη: Όλοι οι συμμετέχοντες θα πρέπει να τυγχάνουν ίσης μεταχείρισης και να μην υφίστανται διακρίσεις λόγω φύλου, εθνοτικής καταγωγής, ηλικίας και άλλων παραμέτρων
- Ευελιξία: Η ποιοτική έρευνα πρέπει να είναι ευέλικτη και ευαίσθητη στις ανάγκες και τις προτιμήσεις των συμμετεχόντων. Οι συμμετέχοντες θα πρέπει να έχουν τον έλεγχο και την πρωτοβουλία να εκφράζουν τις απόψεις τους (Φράγκου & Γαλάνης, 2018).

Η ποιοτική έρευνα υπόκειται επίσης σε κανόνες και διαδικασίες δεοντολογίας που έχουν θεσπιστεί από την επιστημονική κοινότητα και τους σχετικούς οργανισμούς. Οι ερευνητές πρέπει να ακολουθούν τους κανόνες αυτούς και να διασφαλίζουν την προστασία και την ευημερία των συμμετεχόντων στην έρευνα (Φράγκου & Γαλάνης, 2018).

Η ερευνητική δεοντολογία και τα ηθικά ζητήματα απαιτούν ηθικές, νομικές και κοινωνικές αρχές κατά τη διεξαγωγή οποιασδήποτε έρευνας. Τα πιο ηθικά ζητήματα στην έρευνα που διεξάγεται από τους ερευνητές είναι η συγκατάθεση των συμμετεχόντων στην έρευνα μετά από ενημέρωση, ο σεβασμός της ανωνυμίας και των προσωπικών δεδομένων των συμμετεχόντων στην έρευνα, ο σεβασμός της εμπιστευτικότητας των συμμετεχόντων στην έρευνα και η προστασία των δικαιωμάτων τους (Φράγκου & Γαλάνης, 2018).

4.9. ΜΕΘΟΔΟΣ ΑΝΑΛΥΣΗΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Στη παρούσα διπλωματική εργασία η ανάλυση των δεδομένων πραγματοποιήθηκε με τη μέθοδο της συμβατικής διερευνητικής ανάλυσης περιεχομένου.

Τα δεδομένα που λαμβάνονται μέσω της μεθόδου συλλογής δεδομένων από συνεντεύξεις μετατρέπονται σε κείμενο. Με την ανάλυση του κειμένου, η μέθοδος αποκαλύπτει το νόημα και ανακαλύπτει πληροφορίες που σχετίζονται με το ερευνητικό ερώτημα του ερευνητή. Στην ποιοτική έρευνα, η ανάλυση δεδομένων δεν μπορεί να διαχωριστεί από τη συλλογή δεδομένων (Cristancho et al., 2018).

Η ανάλυση δεδομένων στην ποιοτική έρευνα περιλαμβάνει λογικά συμπεράσματα και λογικές συγκρίσεις. Οι ερευνητές ξεκινούν με τον εντοπισμό τμηματικών δεδομένων ελέγχοντας τα δεδομένα και στη συνέχεια συγκρίνοντας ένα τμήμα με ένα άλλο για να βρουν επαναλαμβανόμενα θέματα. Η κωδικοποίηση περιλαμβάνει το διαχωρισμό των τμηματικών δεδομένων και την ομαδοποίησή τους σε παρόμοιες κατηγορίες. Στη συνέχεια είναι απαραίτητο να προσδιοριστεί ο τρόπος με τον οποίο οι κατηγορίες

συνδέονται για να ξεκινήσει η διαδικασία ερμηνείας των κατηγοριών που δημιουργήθηκαν και των αλληλεπιδράσεων μεταξύ τους (Cristancho et al., 2018).

Η μέθοδος της συμβατικής διερευνητικής ανάλυσης περιεχομένου αποσκοπούν στον εντοπισμό φαινομένων και στην περαιτέρω ανάπτυξη θεωρητικών μοντέλων και εννοιών (Karaniola, 2019). Η συμβατική διερευνητική ανάλυση περιεχομένου αποτελείται από τα ακόλουθα εννέα βήματα:

- Βήμα 1: Διαβάστε και ξαναδιαβάστε επανειλημμένα όλα τα αφηγηματικά δεδομένα για να αφομοιώσετε και να κατανοήσετε το σύνολο, σημειώνοντας τι λέει το κείμενο και τι σας κάνει εντύπωση
- Βήμα 2: Διαβάστε τα δεδομένα λέξη προς λέξη, επισημαίνοντας τα πιο αποκαλυπτικά σημεία του κειμένου που σχετίζονται με βασικές έννοιες και ιδέες → αναπτύξτε εννοιολογικές ενότητες
- Βήμα 3: Καταγράψτε τις ακριβείς λέξεις από το υπογραμμισμένο κείμενο που αποτυπώνουν τις βασικές ιδέες, έννοιες, απόψεις και εμπειρίες των συμμετεχόντων και συντομεύστε την εννοιολογική ενότητα → αναπτύξτε μια συνοπτική εννοιολογική ενότητα
- Βήμα 4: Ονομάστε τη συνοπτική εννοιολογική ενότητα χρησιμοποιώντας μία ή δύο λέξεις που προέρχονται απευθείας από το κείμενο → Αναπτύξτε τον κώδικα
- Βήμα 5: Οργανώστε τους κώδικες σε ουσιαστικές ομάδες (10-15) με βάση τον τρόπο με τον οποίο οι διάφοροι κώδικες σχετίζονται και συνδέονται → αναπτύξτε θέματα «Ποίος-Που-Πότε-Τι» → Αναπτύξτε κατηγορίες
- Βήμα 6: Συνδυάστε τις κατηγορίες και αναδιοργανώστε τις σε ένα μικρό αριθμό ομάδων που εκφράζουν βασικά νοήματα → αναπτύξτε θέματα «Γιατί-Πως-Με ποίο τρόπο-Τι εννοεί» → Αναπτύξτε θέματα
- Βήμα 7: ανάπτυξη δένδρου ειδούς διαγράμματος που να αντικατοπτρίζει την ιεραρχική δομή των κατηγοριών δεδομένων και των θεμάτων → Τα θέματα να περιλαμβάνουν όλες τις έννοιες
- Βήμα 8: Ανάπτυξη ορισμών για κάθε κατηγορία και θέμα και παροχή παραδειγμάτων / αντιπροσωπευτικών αποσπασμάτων για το καθένα

- Βήμα 9: Καθορίστε τη σχέση μεταξύ των κατηγοριών και υποκατηγοριών με βάση τη συναίνεση των ερευνητών, το προηγούμενο ή τα συμπεράσματα που παρουσιάζονται στο διάγραμμα (Karanikola, 2019).

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5^ο – ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

5.1. ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΤΩΝ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ

Οι συμμετέχοντες στην ποιοτική μελέτη που πραγματοποιήσα ήταν 10 γονείς εκ των οποίων οι επτά ήταν μητέρες και οι τρεις ήταν πατέρες και η ηλικία τους κυμαινόταν από 22 μέχρι και 35 ετών. Οι εννέα από τους δέκα γονείς ήταν παντρεμένοι και η μια γονέας ήταν άγαμη. Πέντε από τους γονείς ήταν κάτοχοι πανεπιστημιακού τίτλου σπουδών, τρεις από τους οποίους ήταν κάτοχοι και μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών και οι υπόλοιποι πέντε ήταν απόφοιτοι λυκείου. Όλοι οι συμμετέχοντες ήταν εργαζόμενοι. Έξι από τους συμμετέχοντες ήταν ήδη γονείς και τέσσερις από τους συμμετέχοντες γινόντουσαν πρώτη φορά γονείς.

Οι παραμονή νοσηλείας των νεογνών των συμμετεχόντων κυμαινόταν από 11 έως 29 ημέρες. Τέσσερα από τα νεογνά των συμμετεχόντων ήταν μέτρια έως όψιμα πρόωρα (32-37 εβδομάδες κύηση) και τα έξι από τα νεογνά των συμμετεχόντων ήταν τελειόμηνα (>37 εβδομάδες κύηση). Ο συνολικός αριθμός των νεογνών των συμμετεχόντων ήταν 14 καθώς υπήρχαν τέσσερα ζευγάρια διδύμων νεογνών. Κανένα από τα νεογνά των συμμετεχόντων γονέων δεν απεβίωσε κατά τη διάρκεια της νοσηλείας τους στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα.

5.2. ΚΥΡΙΑ ΘΕΜΑΤΑ

Δεδομένου ότι ο σκοπός της μελέτης ήταν η κατανόηση των εμπειριών των γονέων με νεογνό που νοσηλεύεται σε νεογνολογική μονάδα και επί της ουσίας η διαχείριση αυτής της εμπειρίας οι συμμετέχοντες γονείς αναφέρθηκαν τόσο στην πρωτόγνωρη εμπειρία τους αλλά και στους τρόπους διαχείρισης της στρεσογόνας κατάστασης στην οποία εισήλθαν με τη

νοσηλεία του νεογνού τους στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα.

Οι συμμετέχοντες αναφέρθηκαν στις προσωπικές τους εμπειρίες και χαρακτήρισαν την εμπειρία τους κατά τη διάρκεια της νοσηλείας στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα ως δύσκολη και ψυχοφθόρα «Ήταν μια εμπειρία που δεν θα ήθελα να περάσει κανείς. Σίγουρα δεν είναι το ευκολότερο πράγμα, ειδικά όταν δεν είσαι έτοιμος», «Η εμπειρία ήταν δύσκολη, ήταν αρκετά ψυχοφθόρα, αλλά ταυτόχρονα ήταν καλό που το μωρό μας ήταν σε καλά χέρια.», «Ήταν... ήταν ξαφνικό, εννοώ ότι γίναμε γονείς για πρώτη φορά. Ήταν μια πολύ ξαφνική, πολύ αγχωτική διαδικασία. Δεν ήξερα τι θα συνέβαινε στη συνέχεια».

Τα κύρια θέματα που προέκυψαν από τις εμπειρίες των γονέων με νεογνό που νοσηλεύεται σε νεογνολογική μονάδα ήταν:

- 1^ο κύριο θέμα: εμπειρίες γονέων από τη νοσηλεία του νεογνού στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα
- 2^ο κύριο θέμα: συνθήκες νοσηλείας και το περιβάλλον της Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα
- 3^ο κύριο θέμα: ιδιαιτερότητες της νοσηλείας στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα
- 4^ο κύριο θέμα: εμπειρίες από το νοσηλευτικό προσωπικό της Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα
- 5^ο κύριο θέμα: περιγραφή τραυματικής εμπειρίας από τη νοσηλεία του νεογνού στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα
- 6^ο κύριο θέμα: ψυχολογική και συναισθηματική κατάσταση γονέων με νεογνό που νοσηλεύεται σε Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα
- 7^ο κύριο θέμα: παρεμβάσεις και υποστήριξη του γονέα από το νοσηλευτικό προσωπικό της Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα
- 8^ο κύριο θέμα: ατομική στρατηγική διαχείρισης του γονέα που σχετίζεται με τον αποχωρισμό του νεογνού τους

- 9^ο κύριο θέμα: υποστηρικτικό περιβάλλον του γονέα με νεογνό που νοσηλεύεται σε Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα.

5.2.1. 1^ο ΚΥΡΙΟ ΘΕΜΑ: ΕΜΠΕΙΡΙΕΣ ΓΟΝΕΩΝ ΑΠΟ ΤΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΤΟΥ ΝΕΟΓΝΟΥ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΟΥ – ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

Οι συμμετέχοντες γονείς κατά τη διάρκεια της συνέντευξης τους αναφέρθηκαν στην εμπειρία τους από τη νοσηλεία του νεογνού τους στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα.

Συγκεκριμένα ανέφεραν:

- Γονέας 1^{ος}: «Η εμπειρία ήταν τρομακτική και συναισθηματικά εξαντλητική, αλλά ταυτόχρονα χαρούμενη γιατί το μωρό μας ήταν σε καλά χέρια»,
- Γονέας 3^{ος}: «Ήταν μια εμπειρία που δεν θα ευχόμουν σε κανέναν. Σίγουρα δεν είναι το πιο εύκολο πράγμα, ειδικά όταν είσαι απροετοίμαστος»,
- Γονέας 4^{ος}: «Ήταν μια εμπειρία που δεν θα ευχόμουν σε κανέναν. Δεν είναι εύκολο να το κάνεις, ειδικά όταν είσαι απροετοίμαστος. Τουλάχιστον αν ξέρεις ότι κάτι πρόκειται να συμβεί, έχεις περισσότερο χρόνο να σκεφτείς και να αντιδράσεις ανάλογα»,
- Γονέας 7^{ος}: «Είναι τόσο... Ξαφνικά, ή μάλλον, για πρώτη φορά γονείς. Πολύ ξαφνική, πολύ αγχωτική, όλη η διαδικασία. Δεν ξέρω τι συμβαίνει μετά από αυτό»,
- Γονέας 9^{ος}: «Ήμουν ευχαριστημένη με τη νοσηλεία, όλες οι νοσοκόμες μου φέρθηκαν σαν να ήμουν δικό μου μωρό. Συνολικά, είχα μια καλή εμπειρία με τους γιατρούς και τους νοσηλευτές»,
- Γονέας 10^{ος}: «Η συμπεριφορά τους ήταν εκπληκτική και είμαι πλήρως ικανοποιημένη, η αντιμετώπιση τους δεν υπάρχει... έχω γεννηθεί και έχω μεγαλώσει στην Αμερική, το υγειονομικό σύστημα και τα νοσοκομεία εκεί είναι πραγματικά χάλια αν δεν έχεις ασφάλεια ή δεν έχεις πολλά χρήματα για να καλύψεις τα έξοδα της νοσηλείας... ο

τρόπος που τις φρόντιζαν ήταν υπέροχος, γιατί ξέρω ότι υπάρχουν και χώρες που είναι πολύ χειρότερες οι καταστάσεις».

5.2.2. 2^ο ΚΥΡΙΟ ΘΕΜΑ: ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΚΑΙ ΤΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ – ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

Οι συμμετέχοντες γονείς κατά τη διάρκεια της συνέντευξης τους αναφέρθηκαν στις δυσκολίες που είχαν να διαχειριστούν τη εικόνα του νεογνού τους κατά τη νοσηλεία, τον περιορισμένο χρόνο του επισκεπτηρίου αλλά και της μεγάλης απόστασης μεταξύ νοσοκομείου και χώρου διαμονής τους.

Συγκεκριμένα ανέφεραν:

- Γονέας 2^{ος}: «Οι ώρες επίσκεψης ήταν από τις 12:00 έως τις 13:00. Επειδή ζούσα σε άλλη πόλη, δεν μπορούσα να είμαι με το μωρό μου κάθε μέρα, οπότε υπήρχαν περιορισμοί»,
- Γονέας 5^{ος}: «Οι ώρες επίσκεψης ήταν πραγματικά πολύ περιορισμένες. Μια ώρα ήταν πολύ λίγη για μένα.... Αλλά ευτυχώς ζούσα στην ίδια πόλη, οπότε πήγαινα εκεί κάθε μέρα»,
- Γονέας 6^{ος}: «Είναι τρομακτικό να βλέπεις όλα αυτά τα μηχανήματα πάνω στο μωρό σου... να είναι τρυπημένο και να παίρνει ορό... κάθε φορά που το έβλεπα έτσι έκλαιγα πολύ... προσπαθούσαν να με ηρεμίσουν οι νοσηλεύτριες και μου έλεγαν ότι είναι κάτι που είναι συνηθισμένο αλλά δεν ήμουν σε θέση να το καταλάβω... οπότε συνέχιζα να κλαίω... Έκλαιγα όλη την ώρα»,
- Γονέας 8^{ος}: «Πήγαινα στο επισκεπτήριο τέσσερις φορές την εβδομάδα λόγω της απόστασης, αλλά τηλεφώνουσα κάθε μέρα... τηλέφωνο όμως έπαιρνα καθημερινά... πάλι καλά είχα αυτή τη δυνατότητα να μαθαίνω για το μωρό μου»,
- Γονέας 10^{ος}: «Τη πρώτη φορά που είδα το μωρό μου σοκαρίστικα... τόσα καλώδια επάνω του... ρωτούσα τι είναι αυτά;... μου εξηγούσε η νοσηλεύτρια αλλά και πάλι δεν μπορούσα να καταλάβω».

5.2.3. 3^ο ΚΥΡΙΟ ΘΕΜΑ: ΙΔΙΑΙΤΕΡΟΤΗΤΕΣ ΤΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ – ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

Οι συμμετέχοντες γονείς κατά τη διάρκεια της συνέντευξης τους αναφέρθηκαν ότι υπήρχαν κάποιες ιδιαιτερότητες που έπρεπε να αντιμετωπίσουν κατά τη νοσηλεία του νεογνού τους στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα.

Συγκεκριμένα ανέφεραν:

- Γονέας 1^{ος}: «Στην αρχή δεν μπορούσα να αγγίξω το μωρό. Υπήρχαν πάρα πολλά καλώδια... το έκανα όταν ένιωσα έτοιμη ότι μπορούσα»,
- Γονέας 3^{ος}: «Αυτό που ήταν ακόμη πιο έντονο και χειρότερο ήταν να ξυπνάω κάθε τρεις ώρες για να βγάλω το γάλα για να το πάω στο μωρό την επόμενη μέρα. Χρησιμοποιούσα θήλαστρο και ήταν το χειρότερο συναίσθημα επειδή δεν είχα το μωρό μου μαζί μου»,
- Γονέας 4^{ος}: «Μπορούσα να βάλω το χέρι μου στη θερμοκοιτίδα... να αγγίξω το μωρό μου πολύ απαλά... δεν μπορούσα να το πάρω ακόμα αγκαλιά... δε με άφηναν... ήταν πολύ δύσκολο για μένα»,
- Γονέας 5^{ος}: «Δεν μπορούσα να θηλάσω γιατί ήταν στη θερμοκοιτίδα και δεν μπορούσα να κρατήσω το μωρό πάνω μου... προσπαθούσα πάρα πολύ να κάνω υπομονή, την 18^η μέρα για πρώτη φορά πήρα αγκαλιά το μωρό μου κάνοντας kangaroo»,
- Γονέας 7^{ος}: «Το πήρα αγκαλιά και το άγγιξα την έβδομη μέρα... φοβόμουν να το πιάσω πιο πριν... τόσα καλώδια... όταν μου το έδωσαν αγκαλιά έτρεμα σαν το ψάρι»,
- Γονέας 9^{ος}: «Το μωρό μου είχε κάποιο μικρόβιο... ήταν πολύ δύσκολα... με άφησαν να το πιάσω όταν ήταν καλά!... απίστευτη χαρά ένιωσα... όταν το άγγιξα ένιωσα ότι έγινα όντως πατέρας»,
- Γονέας 10^{ος}: «Έπρεπε να του δίνω γάλα, οπότε κάθε 2 ώρες έβαζα στο ρολόι ξυπνητήρι να βγάζω γάλα, όσο είχα... προσπαθούσα όμως και το έβαζα σε ένα σακουλάκι για να το πάω στη μονάδα, αλλά δεν είχα μωρό σπίτι... Όταν πήγαινα στη μονάδα και το έβλεπα να κουνιέται, να

κάνει κινήσεις, να προσπαθεί.. μας έπιανε με τα χεράκια του... να προσπαθεί... ήμουν πολύ χαρούμενη!».

5.2.4. 4^ο ΚΥΡΙΟ ΘΕΜΑ: ΕΜΠΕΙΡΙΕΣ ΑΠΟ ΤΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ – ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

Οι συμμετέχοντες γονείς κατά τη διάρκεια της συνέντευξης τους αναφέρθηκαν στο νοσηλευτικό προσωπικό της Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα.

Συγκεκριμένα ανέφεραν:

- Γονέας 2^{ος}: «Ήμουν ευχαριστημένη με τη νοσηλεία, όλες οι νοσοκόμες μου φέρθηκαν σαν να ήταν δικά τους τα μωρά... γενικά είχα μια καλή εμπειρία και με τους γιατρούς και με τους νοσηλευτές», «Ρωτούσα τους νοσηλευτές πως είαι σήμερα... πάντα μου απαντούσαν... ήμουν πάντα ενημερωμένη για όλα όσα θα έκαναν στο μωρό μου»,
- Γονέας 6^{ος}: «Όσον αφορά τη μονάδα, όλες οι νοσοκόμες ήταν εξαιρετικές και οι γιατροί πολύ καλοί. Στην πραγματικότητα δεν έχω κανένα παράπονο από εκεί»,
- Γονέας 8^{ος}: «Οι νοσοκόμες κάνουν τα πάντα να σώσουν τα μωρά μας. Δεν είναι πολύ εύκολο κάποιος να το καταλάβει, όσο και να του το περιγράψω ... είναι πολύ δύσκολο για κάποιον που δεν το έχει περάσει ποτέ να το καταλάβει πλήρως, 100%», «Ήταν επαγγελματίες και άψογοι, δεν άφηναν τον κόσμο να μπει, μόνο τους γονείς και ακόμα και εμάς συγκεκριμένες πολύ συγκεκριμένες ώρες... ένιωθα ότι το μωρό μου είχε ασφάλεια και ότι το φρόντιζαν»,
- Γονέας 10^{ος}: «Μου δόθηκε μια δικαιολογία για να τον κρατήσω ενώ άλλαζα τα σεντόνια και αυτή ήταν η πρώτη μου αγκαλιά με τον γιο μου... είναι κάτι που δεν θα το ξεχάσω ποτέ... Είναι άνθρωπος, καταλαβαίνει ότι έχει να κάνει με έναν γονιό... ειδικά όταν είναι το πρώτο σου μωρό... αυτή η νοσοκόμα δεν είχε μωρά... αλλά ήξερε πως να μου φερθεί... δε θα την ξεχάσω ποτέ».

5.2.5. 5^ο ΚΥΡΙΟ ΘΕΜΑ: ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΡΑΥΜΑΤΙΚΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ΑΠΟ ΤΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΤΟΥ ΝΕΟΓΝΟΥ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ – ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

Οι συμμετέχοντες γονείς κατά τη διάρκεια της συνέντευξης τους αναφέρθηκαν τραυματική εμπειρία που βίωσαν από τη νοσηλεία του νεογνού τους στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα.

Συγκεκριμένα ανέφεραν:

- Γονέας 1^{ος}: «Ήμουν σαν ρομπότ... ήθελα οδηγίες χρήσης.. οι δικοί μου με έλεγαν αναισθητή... δεν ήθελα και δεν είχα αντοχές... πόσο πολύ φοβόμουν... πονούσα»,
- Γονέας 2^{ος}: «Πολύ ψυχοφθόρο όλο αυτό... τα μωρά στη μονάδα... μετά από πολλά χρόνια επιτέλους κατάφερα και έγινα μάννα με εξωσωματική... έκανα τόσες προσπάθειες, κατέληξα να μείνω έγκυος με δίδυμα και ήρθα σπίτι χωρίς τίποτα... στην ουσία. Ήξερα όμως ότι είναι στη μονάδα και ότι είναι καλά στην υγεία τους... ήταν πολύ πολύ ψυχοφθόρο»,
- Γονέας 3^{ος}: «Δεν έκανα τίποτα το ιδιαίτερο να σου πω την αλήθεια. Ήμασταν πολύ κλειστοί... δεν βγαίναμε καν έξω, ίσως θα έπρεπε τώρα που το σκέφτομαι... το μόνο που προσπαθούσαμε να κάνουμε ήταν να σκεφτόμαστε το καλύτερο για το μωρό και να μην ακούμε κανέναν από τους γνωστούς μας... ότι άκουγαν ήθελαν να μας το πούνε... Συνέχισα κανονικά ως ένα βαθμό, το μυαλό μου ήταν πάντα στο μωρό φυσικά, σκεφτόταν το μωρό μας μόνο. Δεν μπορούσαμε να κάνουμε κάτι άλλο εξάλλου, ήταν στην μονάδα με άτομα που ήξεραν τη δουλειά τους. Εμείς απλά περιμέναμε... δεν μπορούσαμε να κάνουμε και τίποτε άλλο»,
- Γονέας 4^{ος}: «Λειτουργούσα με απάθεια... δεν ήμουν καλά...έκανα απλά ότι μου έλεγαν... δεν μπορώ να περιγράψω με λόγια αυτό που ένιωθα»,
- Γονέας 7^{ος}: «Ήταν μια δύσκολη κατάσταση, ειδικά μετά από όσα πέρασα. Κατά την εγκυμοσύνη υποτίθεται ότι προετοιμάζεσαι για το καλύτερο... να γεννήσεις το μωρό σου, όταν μου το πήραν ένιωσα πολύ παράξενα... κάτι μου ξερίζωσαν κάτι... είναι δύσκολη όλη η

κατάσταση. Και μαζί με όλα αυτά έχεις και τις ορμόνες... και όλα είναι χειρότερα... είναι δύσκολο. Αλλά όταν το έβλεπα είχα τόση χαρά, έκλαιγα από τη χαρά μου»,

- Γονέας 9^{ος}: «Γέννησα ξαφνικά με επείγουσα καισαρική και κατευθείαν μου πήραν τα μώρα στη μονάδα μπήκαν στη θερμοκοιτίδα. Δεν ήξερα... όλα έγιναν τόσο γρήγορα τόσο ξαφνικά πολύ... Δεν ξέρεις τι θα γίνει μετά», «Ήμουν χάλια... δεν περίμενα να γεννήσω έτσι... τόσο γρήγορα... και το χειρότερο ήταν ότι δεν τα είχα μαζί μου».

5.2.6. 6^ο ΚΥΡΙΟ ΘΕΜΑ: ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΗ ΚΑΙ ΣΥΝΑΙΣΘΗΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΓΟΝΕΩΝ ΜΕ ΝΕΟΓΝΟ ΠΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΕΤΑΙ ΣΕ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ – ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

Οι συμμετέχοντες γονείς κατά τη διάρκεια της συνέντευξης τους αναφέρθηκαν την ψυχολογική και συναισθηματική κατάσταση που βρισκότουσαν εξαιτίας της νοσηλείας του νεογνού τους στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα.

Συγκεκριμένα ανέφεραν:

- Γονέας 1^{ος}: «Ήταν πολύ δύσκολη η κατάσταση που έζησα. Κατά την εγκυμοσύνη υποτίθεται ότι προετοιμάζεσαι για το καλύτερο... να γεννήσεις το μωρό σου, όταν μου το πήραν ένιωσα πολύ παράξενα... κάτι μου ξερίζωσαν κάτι... είναι δύσκολη όλη η κατάσταση. Και μαζί με όλα αυτά έχεις και τις ορμόνες... και όλα είναι χειρότερα... είναι δύσκολο»,
- Γονέας 2^{ος}: «Εντάξει η αλήθεια είναι ότι φοβόμουν όχι μόνο στην αρχή αλλά συνέχεια... φοβόμουν για την υγεία του μωρού. Ιδίως για μένα γιατί μόλις είχα γεννήσει και όλα τα νιώθεις διαφορετικά... ξαφνικά ένιωθα ευάλωτη και ήμουν πιο ευαίσθητη»,
- Γονέας 5^{ος}: «Ήμουν πολύ οριακά να πάθω επιλόχεια κατάθλιψη, το ένιωθα ότι θα το πάθω, οι ορμόνες μου ήταν στα ουράνια... μπορώ να πω ότι σε κάποιο βαθμό είχα κιόλας... πολλές ορμόνες... και από την

εγκυμοσύνη και πιο πριν από την εξωσωματική, τι να κάνω είχα πάρει πάρα πολλές»,

- Γονέας 6^{ος}: «Δε ήμουν καλά... έκανα άσχημες σκέψεις... δεν ήμουν εγώ».

5.2.7. 7^ο ΚΥΡΙΟ ΘΕΜΑ: ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΤΟΥ ΓΟΝΕΑ ΑΠΟ ΤΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ – ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

Οι συμμετέχοντες γονείς κατά τη διάρκεια της συνέντευξης τους αναφέρθηκαν στις παρεμβάσεις και στην υποστήριξη που έλαβαν από το νοσηλευτικό προσωπικό της Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα.

Συγκεκριμένα ανέφεραν:

- Γονέας 4^{ος}: «Μπορούσαμε και μας έλεγαν να κάνουμε kangaroo... το skin to skin για να συνεχιστεί το δέσιμο με το μωρό... να ξαναδεθούν τα σώματα μας... κάθε φορά που το έκανα ένιωθα φανταστικά, να το νιώθω, να το ακουμπάω... το σώμα μου με το σώμα του, η καρδούλα του στην καρδιά μου»,
- Γονέας 5^{ος}: «Ήταν κάτι που το περίμενα πως και πως... πότε θα έρθει η ώρα να το πιάσω και εγώ. Κάθε μέρα περίμενα αυτή τη στιγμή... άργησε λίγο αλλά τελικά βγήκε από τη θερμοκοιτίδα το μωρό. Κάθε φορά που πηγαίναμε μετά να το δούμε το έπαιρνα αγκαλιά στην αρχή για λίγη ώρα αλλά μετά όλο περισσότερη ώρα, ήταν κάτι εξωπραγματικό, εκπληκτικό και φανταστικά πάρα πολύ ωραίο»,
- Γονέας 8^{ος}: «Όλα όσα διαβάζουμε πριν γεννήσουμε λένε ότι το μωρό αντιλαμβάνεται ότι υπάρχει κάποιος είτε όταν είναι μέσα στην κοιλιά είτε όταν έχει γεννηθεί... εμάς μας άφηναν να αγγίζουμε το μωρό μας από την αρχή και πολλές φορές μας άφηναν να του βάλουμε και άλλη πάνα για να ασχοληθούμε περισσότερο με το μωρό μας. Παρότι ήταν μόνο 1 ώρα το επισκεπτήριο πιστεύω ότι το μωρό μας ένιωθε ότι ήμασταν εμείς και ένιωθε ασφάλεια μαζί μας»,

- Γονέας 9^{ος}: «Μας άφηναν και πιάναμε το μωρό, βάζαμε τα χέρια μας μέσα στη θερμοκοιτίδα... ήταν δύσκολο πολύ. Μετά που μεγάλωσε λίγο το πέρναμε και αγκαλιά πάνω μας, αλλά αργήσαμε πολύ για να το πάρουμε αγκαλιά, είχαμε όμως μια επαφή με το άγγιγμα... τουλάχιστον αυτό ήταν κάτι για εμάς».

5.2.8. 8^ο ΚΥΡΙΟ ΘΕΜΑ: ΑΤΟΜΙΚΗ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΟΥ ΓΟΝΕΑ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΕΤΑΙ ΜΕ ΤΟΝ ΑΠΟΧΩΡΙΣΜΟ ΤΟΥ ΝΕΟΓΝΟΥ ΤΟΥΣ

Οι συμμετέχοντες γονείς κατά τη διάρκεια της συνέντευξης τους αναφέρθηκαν στον ατομικό τρόπο διαχείρισης που σχετίζεται με τον αποχωρισμό του νεογνού τους.

Συγκεκριμένα ανέφεραν:

- Γονέας 3^{ος}: «Προσπαθώ σε γενικές γραμμές να ζω, να ζω τη ζωή μου θετικά όσο πιο θετικά γίνεται, το να βλέπεις τα πράγματα αρνητικά δε νομίζω ότι σε βοηθά... δεν βοηθά καμμία κατάσταση... το να σκέφτεσαι αρνητικά ή το να αναρωτιέσαι συνέχεια και όλη την ώρα το γιατί και το πως και το που και το πότε δεν κάνει καλό ούτε σε εμένα, ούτε σε εσένα, ούτε σε κανένα»,
- Γονέας 6^{ος}: «Δεν ξέρω γιατί να πω την αλήθεια αλλά ήμουν πάντα αισιόδοξη, βαθιά μέσα μου το ήξερα ότι θα ζήσει και ότι όλα θα πάνε όλα μια χαρά. Μπορώ να πω, πως όλο αυτό ήταν μια δοκιμασία, δεν ξέρω γιατί και πως αλλά όλο αυτό που έζησα δεν το είδα ποτέ μα ποτέ αρνητικά, πάντα το έβλεπα θετικά»,
- Γονέας 7^{ος}: «Από τη πρώτη στιγμή μου είπαν οι γιατροί ότι το μωρό μου είναι απλώς προοληπτικά στη μονάδα και ότι δεν ήταν κάτι το σοβαρό αλλά κάτι που θέλει μόνο λίγο παρακολούθηση και να πω την αλήθεια το έβλεπα ότι σε σύγκριση με τους άλλους γονείς... πως σε κοίταζαν... το βλέμα τους ήταν κάπως... τα μωρά τους είχαν πολύ πιο σοβαρά προβλήματα από το δικό μου, οπότε ήμουν πολύ πιο χαλαρή και έλεγα απλά ότι θα περάσουν οι μέρες, θα πάρει και λίγο βάρος το μωρό και θα το πάρω σπίτι μαζί μου»,

- Γονέας 10^{ος}: «Ήξερα ότι είναι κάτι που θα ήταν για λίγο... κάτι παροδικό και μετά θα τον έχω για πάντα μαζί μου. Έτσι, δεν είχα τόσο πολύ αγωνία ή τόσο παράπονο σε γενικές γραμμές. Δύσκολο ήταν που δεν το είχα μαζί μου στο σπίτι αλλά τι να κάνω.... το μόνο που σκεφτόμουν, ήταν ότι θα μου πούνε ότι θα φύγουμε ότι θα έρθει σπίτι και θα τον έχω καθημερινά μαζί μου, συνέχεια 24 ώρες το 24 ωρό, θα το βλέπω όποτε θέλω, θα κάνω ότι θέλω εγώ ελεύθερα όχι με κανόνες. Αυτί νομίζω ότι μου έδινε δύναμη... ότι λίγες μέρες είναι θα περάσουν».

5.2.9. 9^ο ΚΥΡΙΟ ΘΕΜΑ: ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ΤΟΥ ΓΟΝΕΑ ΜΕ ΝΕΟΓΝΟ ΠΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΕΤΑΙ ΣΕ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ – ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

Οι συμμετέχοντες γονείς κατά τη διάρκεια της συνέντευξης τους αναφέρθηκαν στις πηγές στήριξης που χρησιμοποίησαν, ώστε να διαχειριστούν αυτή τη δύσκολη εμπειρία που βίωσαν.

Συγκεκριμένα ανέφεραν:

- Γονέας 4^{ος}: «Το ότι ο σύζυγος μου ήταν πραγματικά ήρεμος με βοήθησε πάρα μα πάρα πολύ θετικά, με βοήθησε να μπορέσω να ξεπεράσω τους φόβους μου που είχα ότι το μωρό μου μπορεί να πάθει κάτι ή ότι θα μπορούσε να γίνει κάτι και τελικά μην ζήσει και αυτό λόγω της προωρότητας του!»,
- Γονέας 5^{ος}: «Ευτυχώς που είχα τη μητέρα μου, πολύ βασικό, φυσικά είχα και την υπόλοιπη οικογένεια μου η οποία μου στάθηκε πάρα πολύ... πιο πολύ από ότι πίστευα ότι μπορούν να μου σταθούν, ήταν όλοι συνέχεια επάνω μου»,
- Γονέας 8^{ος}: «Στήριξη και ουσιαστικά τη γνώμη της είχα ζητήσει από μια ξαδέρφη μου πιο συγκεκριμένα μια ξαδέρφη του συζύγου μου γιατί το παιδί της ήταν για πολύ καιρό στη μονάδα, για να πω την αλήθεια είχε περάσει μια πολύ χειρότερη κατάσταση από τη δική μας, γιατί είχε γεννηθεί το παιδί 6 μηνών και δεν ήξερε αν το παιδί της θα ζήσει ή όχι. Έτσι ότι ήθελα και ότι πληροφορία χρειαζόμουν, την έπαιρνα

τηλέφωνο, ουσιαστικά οτιδήποτε χρειαζόμουν επικοινωνούσα μαζί της, μπορούσε και με στήριζε... μου έλεγε για τα δικά της που πέρασε και όλο αυτό με δυνάμωνε ψυχολογικά»,

- Γονέας 9^{ος}: «Ο άντρας μου δεν έδειχνε κάποια ιδιαίτερη ανησυχία, δεν ξέρω και δεν τον ρώτησα μέχρι τώρα αν όντως δεν ανησυχούσε ή απλά δεν το έδειχνε, προσπαθούσε να είναι ήρεμος τουλάχιστον μπροστά μου και να με κρατάει και έμένα σε ηρεμία. Βασικά, αυτή η ηρεμία του με βοηθούσε... με ηρεμούσε η ηρεμία του».

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6^ο – ΣΥΖΗΤΗΣΗ

6.1. ΣΥΖΗΤΗΣΗ ΤΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ

Η παρούσα διπλωματική εργασία διερευνά τις εμπειρίες των γονέων με νεογνό που νοσηλεύεται σε νεογνολογική κλινική. Η παρούσα ποιοτική μελέτη συνέβαλε στην καταγραφή και στην κατανόηση των εμπειριών των γονέων με νεογνό που νοσηλεύεται σε νεογνολογική μονάδα αλλά και τον τρόπο που οι ίδιοι προσπάθησαν να κατανοήσουν όλο αυτό το αναπάντεχο γεγονός που τους συνέβει.

Τα αποτελέσματα της ποιοτικής μελέτης που πραγματοποιήσα διαχωρίστηκαν και αναλύθηκαν σε εννέα κύρια θέματα. Το πρώτο κύριο θέμα είναι η παρουσίαση των εμπειριών των γονέων από τη νοσηλεία του νεογνού τους στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα. Το δεύτερο κύριο θέμα είναι η παρουσίαση των συνθηκών νοσηλείας καθώς και το περιβάλλον της Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα. Το τρίτο κύριο θέμα είναι η παρουσίαση των ιδιαιτεροτήτων της νοσηλείας στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα. Το τέταρτο κύριο θέμα είναι η παρουσίαση των εμπειριών από το νοσηλευτικό προσωπικό της Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα. Το πέμπτο κύριο θέμα είναι η περιγραφή της τραυματικής εμπειρίας από τη νοσηλεία του νεογνού στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα. το έκτο κύριο θέμα είναι η παρουσίαση της ψυχολογικής και συναισθηματικής κατάστασης των γονέων με νεογνό που νοσηλεύεται σε Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα. Το έβδομο κύριο θέμα που παρουσιάζεται είναι οι παρεμβάσεις και η υποστήριξη του γονέα από το νοσηλευτικό προσωπικό της Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα. Το όγδοο κύριο θέμα που παρουσιάζεται είναι η ατομική στρατηγική διαχείρισης του γονέα που σχετίζεται με τον αποχωρισμό του νεογνού τους. Τέλος το ένατο κύριο θέμα που παρουσιάζεται είναι το υποστηρικτικό περιβάλλον του γονέα με νεογνό που νοσηλεύεται σε Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα.

Η γέννηση ενός νεογέννητου είναι μια ξεχωριστή εμπειρία για τους γονείς, αλλά αντιμετωπίζουν πολλές προκλήσεις για την κάλυψη των αναγκών υγείας του νεογέννητου. Οι εμπειρίες των γονέων κατά την εισαγωγή τους στη μονάδα νεογνών μπορεί να πυροδοτήσουν αρνητικά συναισθήματα, όπως θλίψη, απελπισία, ενοχές, ενοχές, άγχος, στρες και αβεβαιότητα για το μέλλον του νεογνού (Ireland et al., 2019).

Οι εμπειρίες των γονέων με νεογνά που νοσηλεύονται στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα μπορεί να είναι πολύ ποικίλες, ανάλογα με τις συγκεκριμένες συνθήκες και την κατάσταση του νεογνού τους (Granrud, Ludvigsen & Andershed, 2014).

Ορισμένα από τα ευρήματα της παρούσας μελέτης συμφωνούν με τα ευρήματα άλλων μελετών σχετικά με τις εμπειρίες των γονέων νεογέννητων που νοσηλεύονται στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα αλλά και για τις στρατηγικές διαχείρισης αυτής της εμπειρίας. Στη μελέτη των Ireland, et al. (2019) διαφάνηκε ότι οι γονείς δύναται και θυμούνται την εμπειρία αυτή που βίωσαν από τρία έως και επτά χρόνια μετά και την εμπειρία αυτή τη χαρακτηρίζουν ως μια αρνητική εμπειρία.

Οι γονείς χαρακτηρίζουν την εμπειρία τους από τη νοσηλεία του νεογνού τους στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα ως δύσκολη, ψυχοφθόρα και ως ένα τραυματικό βίωμα. Μια ανασκόπηση της διεθνούς βιβλιογραφίας αποκαλύπτει ότι και άλλοι γονείς περιγράφουν την εμπειρία με παρόμοιο τρόπο. Αυτή η τραυματική εμπειρία έκανε τους γονείς να επανεξετάσουν τι ήταν σημαντικό στη ζωή τους και άλλαξε την κοσμοθεωρία τους γενικά σε όλα τα επίπεδα (Galeano & Maya, 2021 : Winter et al., 2018).

Οι γονείς ανέφεραν ότι δεν ήταν πολύ ευχαριστημένοι για το χρόνο παραμονής καθώς αλλά ήταν ευχαριστημένοι για την ενημέρωση που γινόταν από το προσωπικό της Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα, εν αντίθεση στη μελέτη των Galeano & Maya (2021) όπου διαφάνηκε ότι οι γονείς βιώνουν αυτή την τραυματική εμπειρία με μεγάλη δυσκολία, αυξανόταν η ανάγκη τους για περισσότερη ενημέρωση για την

κατάσταση υγείας των νεογνών τους, θεωρούσαν τη παραμονή τους στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα μια ιδιαίτερη και μοναδική κατάσταση, ιδίως για τα νεογνά τους καθώς και ότι δεν μπορούσαν να βρίσκονται συνεχώς κόντα στα νεογνά τους.

Οι επαγγελματίες υγείας πρέπει να διαδραματίσουν σημαντικό ρόλο στο να δείξουν ότι οι πατέρες είναι επίσης σημαντικοί για τα μωρά τους. Οι πατέρες πρέπει να υποστηρίζονται ώστε να συμμετέχουν στη φροντίδα των νεογνών τους και να ενημερώνονται για την ανάπτυξη των νεογνών (Winter et al., 2018).

Η απόκτηση ενός παιδιού αναγνωρίζεται ως μια μεταμορφωτική εμπειρία για τους ανθρώπους. Πολλές έρευνες έχουν διεξαχθεί σχετικά με τη μετάβαση των γυναικών στη μητρότητα και έχουν διατυπωθεί διάφορες θεωρίες σχετικά με την απόκτηση μητρικής ταυτότητας και μητρικών ρόλων. Γενικότερα, ωστόσο, οι γονείς νεογέννητων μωρών καλούνται να διαχειριστούν μια σειρά από ζητήματα πέραν αυτών που αναμένονται από τους νέους γονείς παιδιών πλήρους απασχόλησης. Η ανάλυση των δεδομένων αποκάλυψε διάφορες πτυχές των εμπειριών των συμμετεχόντων που μπορεί να αποτελούσαν εμπόδια στην ομαλή ανάπτυξη της σχέσης τους με το παιδί τους (Reid, 2000).

Οι συμμετέχουσες έπρεπε επίσης να αποχωριστούν τα παιδιά τους αμέσως μετά τη γέννηση και να επιστρέψουν στο σπίτι τους χωρίς αυτά. Αυτός ο αποχωρισμός και η διαβίωση μακριά από τα παιδιά τους στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα φάνηκε να ήταν πολύ οδυνηρή για τους περισσότερους συμμετέχοντες. Η θέα του άδειου παιδικού δωματίου, άγνωστοι γονείς που περιφέρονταν στους δρόμους με τα παιδιά τους, για τις μητέρες οι ατελείωτες ώρες άντλησης του γάλακτος από το στήθος τους φάνηκε να τονίζουν ακόμη περισσότερο την απουσία των παιδιών τους. Οι γονείς φάνηκε να προσπαθούν να παρατείνουν τον χρόνο που ένιωθαν κοντά στα παιδιά τους μιλώντας γι' αυτά και κοιτάζοντας επανειλημμένα φωτογραφίες των παιδιών τους που είχαν τραβηχτεί κατά τη διάρκεια των επισκέψεων. Ενώ ορισμένες μητέρες μιλούσαν για το αίσθημα μη πληρότητας που τους δημιουργούσε η απουσία του παιδιού τους, όχι μόνο συναισθηματικά αλλά και σωματικά, άλλες έλεγαν ότι η παρουσία του παιδιού τους ήταν άμεσα

συνδεδεμένη με τη γονική τους ταυτότητα και ότι η απουσία του παιδιού τους τους έδινε το αίσθημα ότι «είμαι γονιός αλλά και δεν είμαι γονιός» (Phillips-Pula et al., 2013).

6.2. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ

Δεδομένο του πληθυσμού των συμμετεχόντων, αλλά και του σκοπού της ποιοτικής μελέτης, δεν τίθεται θέμα γενίκευσης των αποτελεσμάτων που παρατέθηκαν. Η αξιολόγηση της ερευνητικής διαδικασίας αποτελεί σημαντικό βήμα για τον καθορισμό της αξιοπιστίας, της εγκυρότητας και της επιστημονικής αξίας μιας μελέτης. Παρέχει μια κριτική αξιολόγηση της μεθοδολογίας, της σχεδίασης, της συλλογής και ανάλυσης δεδομένων, καθώς και των συμπερασμάτων που προκύπτουν από την έρευνα.

Οι βασικοί παράγοντες που λήφθηκαν υπόψη κατά την αξιολόγηση της ερευνητικής διαδικασίας περιλαμβάνουν τα εξής:

- **Μεθοδολογία και σχεδιασμός:** Αξιολογείται η καταλληλότητα και η επιλογή της μεθοδολογίας για την απάντηση στην ερευνητική ερώτηση, καθώς και η προσέγγιση που ακολουθείται στο σχεδιασμό της μελέτης
- **Αξιοπιστία και εγκυρότητα:** Εξετάζεται η αξιοπιστία των δεδομένων και η εγκυρότητα των συμπερασμάτων που προκύπτουν από αυτά. Αξιολογείται η ακρίβεια και η αξιοπιστία των μεθόδων συλλογής και ανάλυσης δεδομένων
- **Δεοντολογία:** Εξετάζεται η συμμόρφωση με τους δεοντολογικούς κανόνες και τις ηθικές αρχές που διέπουν την έρευνα. Αξιολογείται η προστασία των συμμετεχόντων, η ενημέρωσή τους και η απορρήτου των πληροφοριών
- **Αναλυτική διαδικασία:** Αξιολογείται η ακρίβεια και η αναλυτική διαδικασία που ακολουθείται για την ερμηνεία και την εξαγωγή συμπερασμάτων από τα δεδομένα

Η αξιολόγηση της ερευνητικής διαδικασίας γίνεται συνήθως από ειδικούς στο αντίστοιχο ερευνητικό πεδίο, μέσω ανεξάρτητων αξιολογήσεων, κριτικής

ανάγνωσης και ανασκόπησης της επιστημονικής κοινότητας. Η διαδικασία αξιολόγησης βοηθά στη διασφάλιση της ποιότητας και της αξιοπιστίας της έρευνας και στην προώθηση της επιστημονικής γνώσης.

6.3. ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

Η παρούσα μελέτη φαίνεται να είναι η μοναδική προσπάθεια διερεύνησης των εμπειριών των γονέων με νεογέννητα και πρόωρα μωρά στην Ελλάδα. Ως εκ τούτου, θα ήταν χρήσιμο να διερευνηθούν οι εμπειρίες και άλλων μελών της οικογένειας με διαφορετικά προσωπικά χαρακτηριστικά (κοινωνικοοικονομικό και μορφωτικό επίπεδο, χώρα καταγωγής, κ.λπ.) και διαφορετικές οικογενειακές δομές (γονείς με ή χωρίς πολλαπλά πρόωρα μωρά, διαφορετική σειρά γέννησης, ανύπαντρες μητέρες, διαζευγμένες μητέρες, κ.λπ.) Επίσης, χρήσιμο θα ήταν να διερευνηθεί και η εμπειρία άλλων μελών της οικογένειας, όπως αδέρφια του πρόωρου παιδιού ή γονείς του ζευγαριού που ενδεχομένως στηρίζουν την οικογένεια. Ομοίως, θα ήταν χρήσιμο να διεξαχθεί παρόμοια έρευνα για τους συμμετέχοντες με εμπειρίες σε διαφορετικά περιβάλλοντα (Αττική, δημόσια νοσοκομεία και μονάδες ανοικτής πρόσβασης). Τέλος, θα ήταν επίσης χρήσιμο να διερευνηθούν οι εμπειρίες του προσωπικού των μονάδων και ο τρόπος με τον οποίο αλληλεπιδρά με τους γονείς και τα νεογνά.

Όσον αφορά τον ερευνητικό σχεδιασμό, οι προσωπικές συνεντεύξεις που θα διεξάγονταν από τους ίδιους τους γονείς, σε άμεση επαφή με τους γονείς και σε ένα πιο οικείο γι' αυτούς περιβάλλον, θα εμπλούτιζαν τα δεδομένα και θα παρείχαν καλύτερη κατανόηση του συγκεκριμένου θέματος. Η συλλογή δεδομένων μέσω κοινών συνεντεύξεων με ζευγάρια θα προσφέρει επίσης βαθύτερη κατανόηση των στρατηγικών αντιμετώπισης οικείων και μακρινών εμπειριών και των πιθανών επιπτώσεών τους στο ζευγάρι.

Τέλος, οι εθνογραφικές μελέτες παρατήρησης στο περιβάλλον της Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα μπορεί να βοηθήσουν στην καλύτερη κατανόηση των εμπειριών των γονέων και να

παράσχουν σημαντικές πληροφορίες σχετικά με τις αλληλεπιδράσεις τους με τους επαγγελματίες υγείας, με τους οποίους μπορεί να έχουν ιδιαίτερη σχέση με τα νεογνά τους και το προσωπικό της Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα.

Τα ευρήματα της παρούσας μελέτης και άλλα ευρήματα στη διεθνή βιβλιογραφία αναδεικνύουν μια σειρά συστάσεων για την εκπαίδευση και τον κλινικό προσανατολισμό ώστε να υπάρχει μια πιο ολοκληρωμένη άποψη για το συγκεκριμένο αυτό θέμα.

Είναι σημαντικό να διοργανώνονται σεμινάρια για την ενημέρωση των γονέων σχετικά με τα πρόωρα μωρά και το περιβάλλον στις Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα. Είναι επίσης απαραίτητο να διοργανώνονται σεμινάρια για την ενημέρωση και την εκπαίδευση των επαγγελματιών υγείας που εργάζονται σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας Νεογνών - Νεογνολογική Μονάδα σχετικά με τον τρόπο αντιμετώπισης των γονέων πρόωρων αλλά και τελειώμων μωρών.

Είναι επίσης επιθυμητό να παρέχεται στους γονείς αυτούς δωρεάν επαγγελματική συναισθηματική και ψυχολογική υποστήριξη κατά τη διάρκεια της παραμονής τους στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα καθώς και στο σπίτι. Θα πρέπει επίσης να επανεξεταστούν οι ώρες λειτουργίας του επισκεπτηρίου της Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα και να γίνουν πιο ευέλικτες για τους γονείς, ώστε να συμμετέχουν ενεργά στη φροντίδα των νεογνών τους και να ενισχυθεί η σχέση μεταξύ των γονέων και των νεογνών τους.

Τέλος, το προσωπικό της Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα θα πρέπει να δίνει ιδιαίτερη προσοχή στους πατέρες, να τους ενδυναμώνει και να τους εμπλέκει στη φροντίδα των νεογνών τους

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7^Ο – ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

7.1. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η γέννηση ενός παιδιού είναι το επιστέγασμα για τη δημιουργία μιας ολοκληρωμένης οικογένειας μεταξύ ενός ζευγαριού. Είτε πρόκειται για το πρώτο, το δεύτερο ή το τρίτο παιδί, οι γονείς έχουν θετικά και χαρούμενα συναισθήματα για το γεγονός αυτό. Κάθε γονέας ανυπομονεί για τη στιγμή που θα επιστρέψουν στο σπίτι μαζί με το νεογνό του και επί της ουσίας όλη η οικογένεια μαζί. Ωστόσο, τα νεογέννητα μωρά είτε είναι πρόωρα είτε είναι τελειόμηνα και χρειάζονται πιο εξειδικευμένη φροντίδα από αυτή που οι γονείς θεωρούν φυσιολογική ή ιδανική παραμένουν στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα.

Στην αρχή νιώθουν χαρά και ευτυχία με τη γέννηση του παιδιού τους, αλλά από την άλλη πλευρά κατακλύζονται από αρνητικά συναισθήματα σχετικά με την εισαγωγή του νεογέννητου στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα. Η εισαγωγή του νεογνού στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα είναι μια επώδυνη και τραυματική εμπειρία για τους γονείς.

Η λειτουργία της συντριπτικής πλειοψηφίας των Μονάδων Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα στη χώρα μας διαφέρει αρκετά από τις Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα σε πολλές ανεπτυγμένες χώρες του κόσμου. Συγκεκριμένα, οι γονείς δεν έχουν περισσότερο από μία ώρα επισκεπτηρίου την ημέρα και ελάχιστες ευκαιρίες να αλληλεπιδράσουν με το μωρό τους. Κατ' εξαίρεση, στις Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα των νοσοκομείων που έχουν αναγνωριστεί από το Ελληνικό κράτος και τη UNICEF ως «Φιλικά προς τα βρέφη νοσοκομεία», ο μητρικός θηλασμός προωθείται ενεργά και επιτρέπεται στους γονείς να τον επισκέπτονται σε ώρες που τους βολεύουν, πέραν των προκαθορισμένων ωρών επίσκεψης.

Ο αποχωρισμός, οι συνέπειες της κατάστασης της υγείας του νεογέννητου, η ανάγκη για σωματική επαφή, η ανάγκη για δημιουργία σχέσης γονέα – παιδιού

και η κατάλληλη εκπλήρωση των γονεϊκών ρόλων μπορούν να δημιουργήσουν πολλά αρνητικά συναισθήματα στους γονείς, όπως άγχος, πανικό, θλίψη, φόβο για το άγνωστο, ανασφάλεια, θλίψη και ανασφάλεια. Ωστόσο, διάφορες πρακτικές στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα για τη διασφάλιση της σωματικής επαφής και τη μείωση του άγχους αποχωρισμού εξισορροπούν κατά κάποιο τρόπο αυτά τα αρνητικά συναισθήματα.

Είναι σημαντικό για τους γονείς το προσωπικό της Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα να δείχνει ενσυναίσθηση και κατανόηση της επιθυμίας τους ως γονείς να είναι μαζί με το νεογέννητο και να παρέχει πληροφορίες σχετικά με την κατάσταση της υγείας του νεογέννητου και τις θεραπευτικές παρεμβάσεις που απαιτούνται κατά τη διάρκεια της παραμονής του στο νοσοκομείο. Είναι επίσης σημαντικό για τους γονείς ότι το προσωπικό της Μονάδας Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα αφιερώνει χρόνο για να απαντήσει στις διάφορες ερωτήσεις του νεογνού τους και να τους εξηγήσει και να τους καθοδηγήσει σχετικά με τον τρόπο φροντίδας του νεογνού τους.

Οι περισσότεροι γονείς έλαβαν υποστήριξη από τις οικογένειες, τους συγγενείς, τους φίλους, τους κοινωνικούς κύκλους και τους συντρόφους τους. Ανέφεραν επίσης ότι έλαβαν υποστήριξη από επαγγελματίες όπως ψυχίατροι, γυναικολόγοι, παιδίατροι, ψυχίατροι και κυρίως νοσηλευτές στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών – Νεογνολογική Μονάδα. Τόνισαν επίσης ότι η υποστήριξη που έλαβαν από άλλους γονείς με παρόμοιες εμπειρίες ήταν πολύ σημαντική για την αντιμετώπιση της κατάστασης.

ΛΙΣΤΑ ΠΑΡΑΠΟΜΠΩΝ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Ιωσηφίδης, Θ., 2001. Η Μέθοδος των Focus Groups στην Κοινωνική Έρευνα: Επιστημονικό Συνέδριο Κοινωνικές Εξελίξεις στην Σύγχρονη Ελλάδα και Ευρώπη. *Εθνικό Κέντρο Κοινωνικών Ερευνών*, σελ.24-30.

Φράγκου, Δ. & Γαλάνης, Π., 2018. Ηθικά ζητήματα στις επιδημιολογικές μελέτες. *Αρχαία Ελληνικής Ιατρικής*, 35 (1), σελ. 129-135.

ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Adama, E. et al., 2022. Support needs of parents in neonatal intensive care unit: An integrative review. *Journal of Clinical Nursing*, 31(5-6), p.532-547.

Chapman, A., Hadfield, M. & Chapman, C., 2015. Qualitative research in healthcare: an introduction to grounded theory using thematic analysis. *The Journal of the Royal College of Physicians of Edinburgh*, 45(3), p.201-205.

Cristancho, S. et al., 2018. Qualitative research essentials for medical education. *Singapore Medical Journal*, 59(12), p.622-627.

Cristancho, S. et al., 2018. Qualitative research essentials for medical education. *Singapore Medical Journal*, 59(12), p.622-627.

Cue, K. et al., 2019. The Odyssey of Deaf Epistemology: A Search for Meaning-Making. *Am Ann Deaf*, 164(3), p.395-422.

Gadepalli, S. et al., 2017. Roles and Experiences of Parents in Necrotizing Enterocolitis: An International Survey of Parental Perspectives of Communication in the NICU. *Advances in Neonatal Care: Official Journal of the National Association of Neonatal Nurses*, 17(6), p.489-498.

- Galeano, S. & Maya, A., 2021. Experiences of Parents of Preterm Children Hospitalized Regarding Restrictions to Interact with Their Children Imposed. *Investigacion Education Enfermeria*, 39(2), p.1-15.
- Gill, S., 2020. Qualitative Sampling Methods. *Journal of Human Lactation*, 36(4), p.1-8.
- Granrud, M., Ludvigsen, E. & Andershed, B., 2014. Parents' experiences of their premature infants' transportation from a university hospital NICU to the NICU at two local hospitals. *Journal of Pediatric Nursing*, 29(4), p.11-18.
- Guest, G., Namey, E. & Chen, M., 2020. A simple method to assess and report thematic saturation in qualitative research. *Plos One*, 15(5), p.76-87.
- Heidari, H., Hasanpour, M. & Fooladi, M., 2013. The experiences of parents with infants in Neonatal Intensive Care Unit. *Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research*, 18(3), p.208-213.
- Hoogen, A. et al., 2021. Parents' experiences of VOICE: A novel support programme in the NICU. *Nursing in Critical Care*, 26(3), p.201-208.
- Ireland, S. et al., 2019. Perspectives of time: a qualitative study of the experiences of parents of critically ill newborns in the neonatal nursery in North Queensland interviewed several years after the admission. *BMJ Open*, 5(9), p. 1-11.
- Johnson, J., Adkins, D. & Chauvin, S., 2020. A Review of the Quality Indicators of Rigor in Qualitative Research. *American Journal of Pharmaceutical Education*, 84(1), p.138-146.
- Karanikola, M., 2019. Content Analysis in Critical and Emergency Care: A Discussion Paper. *The World of Critical Care Nursing*, 13(1), p. 8-23.
- Kim, H., Sefcik, J. & Bradway, C., 2017. Characteristics of Qualitative Descriptive Studies: A Systematic Review. *Research in Nursing & Health*, 40(1), p.23-42.

Liu, L. et al., 2019. Parents' Experiences of Support in NICU Single-Family Rooms. *Neonatal Network*, 38(2), p.88-97.

Loewenstein, K., Barroso, J. & Phillips, S., 2019. The Experiences of Parents in the Neonatal Intensive Care Unit an Integrative Review of Qualitative Studies Within the Transactional Model of Stress and Coping. *The Journal of Perinatal & Neonatal Nursing*, 33(4), p.340-349.

McGrath, C., Palmgren, P. & Liljedahl, M., 2019. Twelve tips for conducting qualitative research interviews. *Medical Teacher*, 41(9), p.1002-1006.

Meneses, AS. & Cunha, I., 2020. Evidence on Nursing Administration Epistemology. *Rev Bras Enferm*, 30(73), p.1-7.

Mengesha, L. et al., 2021. Parental experiences in neonatal intensive care unit in Ethiopia: a phenomenological study. *Annals of Medicine*, 54(1), p. 121-131.

Moser, A. & Korstjens, I., 2018. Series: Practical guidance to qualitative research. Part 3: Sampling, data collection and analysis. *European Journal of General Practice*, 24(1), p.9-18.

Obeidat, H., Bond, E. & Clark, L., 2009. The Parental Experience of Having an Infant in the Newborn Intensive Care Unit. *The Journal of Perinatal Education*, 18(3), p.23-29.

Parsaeian, M. et al., 2021. Introducing an efficient sampling method for national surveys with limited sample sizes: application to a national study to determine quality and cost of healthcare. *BMC Public Health*, 21(1414), p.1-10.

Phillips-Pula et al., 2013. Caring for a preterm infant at home: a mother's perspective. *The Journal of perinatal & neonatal nursing*, 27(4), p.335-344.

Reid, T., 2000. Maternal identity in preterm birth. *Journal of Child Health Care*, 4(1), p.23-29.

Rihan, S. et al., 2021. Parents' Experience of Having an Infant in the Neonatal Intensive Care Unit: A Qualitative Study. *Cureus*, 13(7), p.1-12.

Ruslin, R. et al., 2022. Semi-structured Interview: A Methodological Reflection on the Development of a Qualitative Research Instrument in Educational Studies. *IOSR Journal of Research & Method in Education*, 12(1), p.22-29.

Sale, J., 2022. The role of analytic direction in qualitative research. *BMC Medical Research Methodology*, 22(66), p.1-12.

Skelton, H. et al., 2019. Facilitating closeness between babies with congenital abnormalities and their parents in the NICU: A qualitative study of neonatal nurses' experiences. *Journal of Clinical Nursing*, 28(15-16), p.2979-2989.

Treyvaud, K. et al., 2019. A multilayered approach is needed in the NICU to support parents after the preterm birth of their infant. *Early Human Development*, 13(9), p.1-10.

Winter, L. et al., Depression, posttraumatic stress and relationship distress in parents of very preterm infants. *Archives of Women's Mental Health*, 21(4), p. 445-451.

Yu, X., Zhang, J. & Yuan, L., 2020. Chinese Parents' Lived Experiences of having Preterm Infants in NICU: A Qualitative Study. *Journal of Pediatric Nursing*, 50, p.48-54.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

1. ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΑ

ΓΟΝΕΑΣ Νο _____

ΦΥΛΟ

- Γυναίκα
- Άνδρας

ΗΛΙΚΙΑ

_____ ετών

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

- Ελεύθερος / Ελεύθερη
- Σε σχέση
- Παντρεμένος / Παντρεμένη
- Άγαμος / Άγαμη
- Διαζευγμένος / Διαζευγμένη
- Χήρος / Χήρα

ΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ

- Δημοτικό
- Γυμνάσιο
- Λύκειο
- Πανεπιστήμιο
- Μεταπτυχιακό
- Διδακτορικό

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

- Άνεργος / Άνεργη
- Εργαζόμενος / Εργαζόμενη

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ

ΗΛΙΚΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΝΕΟΓΝΟΥ

- Εξαιρετικά πρόωρο (< 28 εβδομάδες κύηση)

- Πολύ πρόωρο (28 – 32 εβδομάδες κύηση)

- Μέτρια έως όψιμα πρόωρο (32-37 εβδομάδες κύηση)

ΕΞΕΛΙΞΗ ΝΕΟΓΝΟΥ

- Απεβίωσε
- Επιβίωσε

ΚΥΗΣΗ

- Μονήρης κύηση
- Δίδυμη κύηση
- Τριδύμη κύηση

ΦΥΛΟ ΝΕΟΓΝΟΥ

- Άρρεν
- Θύλη

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΝΕΟΓΝΟΥ

2. ΘΕΜΑΤΙΚΟΣ ΟΔΗΓΟΣ

ΘΕΜΑΤΙΚΟΣ ΟΔΗΓΟΣ

ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

1. Μιλήστε μου για την εμπειρία σας από τη νοσηλεία του νεογνού σας στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών
2. Με ποιό τρόπο αντιμετωπίσατε την κατάσταση που μου περιγράψατε; Μιλήστε μου περισσότερο για αυτό
3. Με ποιό τρόπο σας επηρέασε αυτή η εμπειρία που μου περιγράψατε; Μπορείτε να μου δώσετε ένα παράδειγμα;

ΥΠΟΕΡΩΤΗΜΑΤΑ

- Μου περιγράψατε μια δύσκολη περίοδο για εσάς, μιλήστε μου για αυτή την περίοδο
- Θα θέλατε να μου μιλήσετε λίγο περισσότερο για τις σκέψεις και τα συναισθήματά σας εκείνο τον καιρό;
- Πως σας έκανε να νιώσετε αυτή η εμπειρία;
- Τι συναισθήματα είχατε εκείνες τις στιγμές;
- Πως ήταν οι μέρες σας; Ποιές ήταν οι σκέψεις σας;
- Τι είναι αυτό που θυμάστε πιο έντονα κατά τη διάρκεια της νοσηλείας;
- Θα θέλατε να μου μιλήσετε λίγο περισσότερο για αυτή την περίοδο;
- Θα θέλατε να μου μιλήσετε για το επισκεπτήριο; Τι ακριβώς συνέβαινε;
- Μιλήστε μου για τον τρόπο που προσπαθήσατε να διαχειριστείτε αυτή την εμπειρία
- Ποιές πηγές στήριξης χρησιμοποιήσατε;
- Τι αντίκτυπο είχε αυτό για εσάς;

3. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ – ΕΓΚΡΙΣΗ



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Σχολή Επιστημών Υγείας

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΕΝΗΛΙΚΩΝ

Σύμπραξη Τμημάτων Ιατρικής & Νοσηλευτικής

Ιωάννινα, 22/02/2023

ΕΓΚΡΙΣΗ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Προς Παν Ενδιαφερόμενο,

Στην υπ' αριθ. 3^η Συνέλευση της Επιτροπής Προγράμματος Σπουδών του Διατμηματικού Προγράμματος Σπουδών Νοσηλευτική Φροντίδα Ενηλίκων που συνεδρίασε στις 22/02/2023 **ενέκρινε** το Πρωτόκολλο Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας της φοιτήτριας **ΧΟΥΛΙΑΡΑ ΑΝΔΡΟΜΑΧΗ** με τίτλο «**ΚΑΤΑΝΟΩΝΤΑΣ ΤΙΣ ΕΜΠΕΙΡΙΕΣ ΤΩΝ ΓΟΝΕΩΝ ΜΕ ΝΕΟΓΝΟ ΠΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΕΤΑΙ ΣΕ ΝΕΟΓΝΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ**» και με Επιβλέπων Καθηγητή τον κ. **ΣΤΕΦΑΝΟΣ ΜΑΝΤΖΟΥΚΑΣ**.

Εκ μέρους της Επιτροπής
Προγράμματος Σπουδών του
(Δ)Π.Μ.Σ. Νοσηλευτική Φροντίδα

Δρ. Στέφανος Μαντζούκας
Αν Καθηγητής

4. ΕΝΤΥΠΟ ΕΝΗΜΕΡΗΣ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
Σχολή Επιστημών Υγείας

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΕΝΗΛΙΚΩΝ

Σύμπραξη Τμημάτων Ιατρικής & Νοσηλευτικής

ΕΝΗΜΕΡΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

Τίτλος της έρευνας:

Όνομα Μεταπτυχιακού/ής Φοιτητή/τριας- ερευνητή/τριας:

Παρακαλώ
σημειώστε

1. Βεβαιώνω ότι έχω διαβάσει και κατανοήσει τις γραπτές πληροφορίες αναφορικά με την παραπάνω έρευνα που μου έδωσε ο παραπάνω ερευνητής. Επίσης, βεβαιώνω ότι είχα την ευκαιρία να μελετήσω αυτές τις πληροφορίες, να ρωτήσω οποιαδήποτε απορία είχα και όλες οι απορίες μου έχουν επαρκώς απαντηθεί.
2. Κατανώ ότι η συμμετοχή μου στην παραπάνω έρευνα είναι εθελούσια και ότι είμαι ελεύθερος/η να αποχωρήσω από αυτή οποιαδήποτε στιγμή, δίχως να λογοδοτήσω και δίχως να έχω καμία συνέπεια στα δικαιώματά μου.
3. Κατανώ ότι μπορώ σε οποιαδήποτε στιγμή να ζητήσω να έχω πρόσβαση σε όποιες πληροφορίες παράσχω και μπορώ να απαιτήσω την καταστροφή των πληροφοριών που έχω παράσχει αν το επιθυμώ.
4. Κατανώ ότι η ταυτότητα μου δεν θα γίνει φανερή ή δεν θα είμαι αναγνωρίσιμος/η σε κανένα κείμενο που θα προκύψει από την παραπάνω έρευνα και θα παραχθεί από τον παραπάνω ερευνητή.
5. Αποδέχομαι ότι η συμμετοχή μου στην παραπάνω έρευνα είναι εθελούσια και βεβαιώνω ότι οποιαδήποτε ρίσκο το οποίο συνδέεται με την παραπάνω έρευνα έχει πλήρως εξηγηθεί σε μένα.
6. Συμφωνώ να συμμετέχω στην παραπάνω έρευνα.
7. Συμφωνώ να καταγραφούν οι απαντήσεις μου και να χρησιμοποιηθούν στην παραπάνω έρευνα.

Όνοματεπώνυμο Συμμετέχοντα στην έρευνα: _____ Ημ/νια: _____

Υπογραφή:

Όνοματεπώνυμο Ερευνητή: _____ Ημ/νια: _____

Υπογραφή:

ΕΝΗΜΕΡΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ