



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Διατμηματικό Πρόγραμμα
Μεταπτυχιακών Σπουδών

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΕΝΗΛΙΚΩΝ

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

ΘΕΜΑ:

**«ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ
ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ ΚΑΙ Η ΣΧΕΣΗ ΤΗΣ ΜΕ ΤΗ ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ
ΤΗΣ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗΣ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑΣ»**

ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΜΠΕΚΑ

ΤΡΙΜΕΛΗΣ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ: ΜΑΙΡΗ ΓΚΟΥΒΑ

ΜΕΛΗ: ΣΤΕΦΑΝΟΣ ΜΑΝΤΖΟΥΚΑΣ

ΝΕΚΤΑΡΙΑ ΖΑΓΟΡΙΑΝΑΚΟΥ

ΙΩΑΝΝΙΝΑ 2026

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΠΕΡΙΛΗΨΗ.....	3
ABSTRACT.....	5
ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ	7
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1 ^ο : ΕΙΣΑΓΩΓΗ	8
1.1. Εισαγωγή	8
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2 ^ο : ΣΤΟΧΟΣ ΚΑΙ ΣΚΟΠΟΣ	11
2.1. Στόχος και σκοπός της εργασίας	11
2.2. Ερευνητική ερώτηση	11
2.3. Αιτιολόγηση / σκεπτικό της έρευνας.....	13
2.4. Αναστοχασμός.....	14
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3 ^ο : ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ.....	16
3.1. Εθελοντική αιμοδοσία.....	16
3.1.1. Ορισμός και έννοια της εθελοντικής αιμοδοσίας.....	16
3.1.2. Ιστορική αναδρομή της αιμοδοσίας.....	17
3.1.3. Η σημασία της αιμοδοσίας για τα συστήματα υγείας	18
3.1.4. Κατηγορίες αιμοδοτών	19
3.1.5. Παράγοντες που επηρεάζουν την αιμοδοσία	21
3.2. Ικανοποίηση εθελοντών αιμοδοτών	22
3.2.1. Η έννοια της ικανοποίησης στις υπηρεσίες υγείας.....	22
3.2.2. Η εμπειρία του αιμοδότη	23
3.2.3. Παράγοντες που επηρεάζουν την ικανοποίηση των αιμοδοτών.....	24
3.3. Η σχέση ικανοποίησης και διατήρησης της εθελοντικής αιμοδοσίας.....	25
3.3.1. Η έννοια της διατήρησης αιμοδοτών	25
3.3.2. Παράγοντες που συμβάλλουν στη διατήρηση αιμοδοτών.....	26
3.3.3. Συσχέτιση ικανοποίησης και πρόθεσης επαναπροσέλευσης	27
3.3.4. Στρατηγικές ενίσχυσης της διατήρησης αιμοδοτών	28
3.4. Ερευνητικό κενό	29
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4 ^ο : ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ.....	31
4.1. Επιστημολογία.....	31
4.2. Μεθοδολογία.....	33
4.3. Δειγματοληπτική τεχνική	36
4.4. Κριτήρια και αποκλεισμού του δείγματος	39

4.5. Περιγραφή του δείγματος.....	41
4.6. Περιγραφή του χώρου.....	42
4.7. Μέθοδος συλλογής των δεδομένων.....	43
4.8. Ηθική της έρευνας.....	45
4.9. Μέθοδος ανάλυσης δεδομένων.....	47
4.10. Συμπερασματικά	48
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5^ο: ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ	50
5.1. Παρουσίαση των στατιστικών και ανάλυση των δεδομένων.....	50
5.1.1. Δημογραφικά στοιχεία	50
5.1.2. Ερωτηματολόγιο Ικανοποίησης αιμοδοτών	57
5.2. Περίληψη των αποτελεσμάτων	71
5.2.1. Δημογραφική σύνθεση του δείγματος.....	71
5.2.2. Αξιολόγηση της Ικανοποίησης των αιμοδοτών.....	73
5.3. Συνολική αποτίμηση των αποτελεσμάτων	77
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6^ο: ΣΥΖΗΤΗΣΗ	79
6.1. Συζήτηση αποτελεσμάτων	79
6.1.1. Συνολική Ικανοποίηση αιμοδοτών και ποιότητα υπηρεσιών.....	79
6.1.2. Συμπεριφορά προσωπικού και εμπιστοσύνη των αιμοδοτών	80
6.1.3. Ταχύτητα εξυπηρέτησης και Οργανωτική αποτελεσματικότητα.....	82
6.1.4. Ιατρική ενημέρωση, οδηγίες και αίσθημα ασφάλειας.....	83
6.1.5. Διατήρηση επαναλαμβανόμενων αιμοδοτών και θετική εμπειρία αιμοδοσίας	85
6.1.6. Συμπεράσματα συσχετίσεων	86
6.2. Αξιολόγηση της ερευνητικής διαδικασίας	87
6.3. Προτάσεις και εφαρμογή των αποτελεσμάτων της έρευνας	90
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7^ο: ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ	93
ΛΙΣΤΑ ΠΑΡΑΠΟΜΠΩΝ	97
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ	104

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Η εθελοντική αιμοδοσία αποτελεί θεμελιώδες στοιχείο της λειτουργίας των συστημάτων υγείας, καθώς διασφαλίζει την πρόσβαση σε έναν πολύτιμο και αναντικατάστατο θεραπευτικό πόρο. Η επάρκεια των αποθεμάτων αίματος εξαρτάται σε μεγάλο βαθμό από τη συνεχή και σταθερή συμμετοχή των εθελοντών δοτών, γεγονός που καθιστά ιδιαίτερα σημαντική τη σε βάθος κατανόηση της εμπειρίας τους και του βαθμού ικανοποίησης που αποκομίζουν από τη διαδικασία. Στο πλαίσιο αυτό, η παρούσα διπλωματική εργασία επικεντρώνεται στην αποτίμηση της ικανοποίησης των αιμοδοτών και στη διερεύνηση του τρόπου με τον οποίο αυτή συνδέεται με τη διατήρηση της εθελοντικής αιμοδοσίας, αναδεικνύοντας τους παράγοντες που ενισχύουν ή αποδυναμώνουν τη δέσμευσή τους προς τη συνεχή προσφορά αίματος.

Η έρευνα υλοποιήθηκε με ποσοτική, μη πειραματική και συσχετιστική προσέγγιση, χρησιμοποιώντας ένα δομημένο ερωτηματολόγιο που εξέτασε καίριες πτυχές της εμπειρίας των αιμοδοτών. Μεταξύ αυτών περιλαμβάνονταν η διαδικασία υποδοχής, ο βαθμός οργάνωσης της αιμοδοσίας, η ποιότητα της επικοινωνίας και της παρεχόμενης ιατρικής ενημέρωσης, η νοσηλευτική φροντίδα, η ταχύτητα εξυπηρέτησης και οι συνθήκες του φυσικού χώρου. Το δείγμα αποτέλεσαν εθελοντές αιμοδότες με προηγούμενη συμμετοχή σε οργανωμένες αιμοδοτικές δράσεις. Η επεξεργασία των δεδομένων πραγματοποιήθηκε μέσω περιγραφικών και συσχετιστικών στατιστικών τεχνικών.

Τα ευρήματα της έρευνας έδειξαν ότι οι αιμοδότες εμφανίζουν ιδιαίτερα υψηλά επίπεδα συνολικής ικανοποίησης, αποδίδοντας πολύ θετικές αξιολογήσεις στη στάση και την επαγγελματική επάρκεια του προσωπικού, στο αίσθημα ασφάλειας που αποκόμισαν και στη γενικότερη ομαλή εξέλιξη της διαδικασίας. Παράγοντες όπως η καθαριότητα του χώρου, η ευγένεια των επαγγελματιών υγείας, η σαφής και επαρκής ενημέρωση, καθώς και οι μειωμένοι χρόνοι αναμονής φάνηκε να ενισχύουν ουσιαστικά την πρόθεση των δοτών να επιστρέψουν. Η θετική συσχέτιση ανάμεσα στην ικανοποίηση και τη διατήρηση των αιμοδοτών επιβεβαιώθηκε, υποδηλώνοντας ότι η ευχάριστη εμπειρία

αποτελεί καθοριστικό στοιχείο για τη μακροχρόνια συνέχιση της εθελοντικής αιμοδοσίας.

Η μελέτη καταλήγει ότι η αναβάθμιση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών αιμοδοσίας, σε συνδυασμό με τη συστηματική παρακολούθηση της εμπειρίας των δοτών, μπορεί να συμβάλει καθοριστικά στη διατήρηση και ενίσχυση της εθελοντικής αιμοδοσίας. Προτείνονται στοχευμένες παρεμβάσεις που αφορούν τη βελτίωση της οργάνωσης, της επικοινωνίας και της συνολικής φροντίδας, με σκοπό την ενδυνάμωση της εμπιστοσύνης των αιμοδοτών και την ενίσχυση της μακροχρόνιας δέσμευσης τους.

ABSTRACT

Voluntary blood donation is a fundamental component of healthcare systems, as it ensures access to a valuable and irreplaceable therapeutic resource. The adequacy of blood supplies depends largely on the continuous and consistent participation of volunteer donors, a fact that makes it particularly important to gain an in-depth understanding of their experience and the degree of satisfaction they derive from the process. In this context, this thesis focuses on assessing donor satisfaction and investigating how it relates to the continuation of voluntary blood donation, highlighting the factors that strengthen or weaken their commitment to continued blood donation.

The study was conducted using a quantitative, non-experimental, and correlational approach, employing a structured questionnaire that examined key aspects of the blood donors' experience. These included the reception process, the level of organization of the blood drive, the quality of communication and medical information provided, nursing care, speed of service, and the physical environment. The sample consisted of volunteer blood donors who had previously participated in organized blood donation events. Data analysis was performed using descriptive and correlational statistical techniques.

The survey findings showed that blood donors reported particularly high levels of overall satisfaction, giving very positive ratings to the staff's attitude and professional competence, the sense of safety they felt, and the smooth overall progress of the process. Factors such as the cleanliness of the facility, the courtesy of healthcare professionals, clear and adequate information, as well as reduced waiting times appeared to substantially reinforce donors' intention to return. The positive correlation between satisfaction and donor retention was confirmed, suggesting that a positive experience is a key factor in the long-term continuation of voluntary blood donation.

The study concludes that improving the quality of blood donation services, combined with systematic monitoring of the donor experience, can play a decisive role in retaining and strengthening voluntary blood donation. Targeted interventions are proposed to improve organization, communication, and overall

care, with the aim of strengthening donors' trust and reinforcing their long-term commitment.

ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

Με βαθιά εκτίμηση θα ήθελα να ευχαριστήσω την επιβλέπουσα καθηγήτριά μου, κα Μαίρη Γκούβα, για την ουσιαστική καθοδήγηση, την ενθάρρυνση και την εμπιστοσύνη που μου έδειξε σε κάθε στάδιο της διπλωματικής εργασίας. Η υποστήριξή της αποτέλεσε σημαντική πηγή έμπνευσης και εξέλιξης.

Ευχαριστώ θερμά όλους όσους συνέβαλαν στην υλοποίηση της έρευνας, καθώς και τους συμμετέχοντες που διέθεσαν τον χρόνο τους.

Τέλος, εκφράζω την ευγνωμοσύνη μου προς την οικογένεια και τους φίλους μου για την αγάπη, την υπομονή και τη συνεχή στήριξή τους.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1^Ο: ΕΙΣΑΓΩΓΗ

1.1. Εισαγωγή

Η εθελοντική αιμοδοσία αποτελεί θεμελιώδες στοιχείο των σύγχρονων συστημάτων υγείας, καθώς διασφαλίζει την πρόσβαση σε έναν ζωτικής σημασίας και μη υποκαταστάσιμο θεραπευτικό πόρο: το ανθρώπινο αίμα. Η επάρκεια των αποθεμάτων εξαρτάται σε μεγάλο βαθμό από τη συνεχή συμμετοχή των εθελοντών δοτών, των οποίων η συνολική εμπειρία και ο βαθμός ικανοποίησης από τη διαδικασία επηρεάζουν καθοριστικά την πρόθεσή τους να συνεχίσουν να προσφέρουν αίμα. Με βάση αυτή τη διαπίστωση, η παρούσα διπλωματική εργασία επικεντρώνεται στην αποτίμηση της ικανοποίησης των εθελοντών αιμοδοτών και στη διερεύνηση του τρόπου με τον οποίο αυτή συνδέεται με τη διατήρηση της εθελοντικής αιμοδοσίας, αναδεικνύοντας τους παράγοντες που ενισχύουν ή αποδυναμώνουν τη δέσμευσή τους. Η δομή της εργασίας αναπτύσσεται σε επτά κεφάλαια, τα οποία παρουσιάζουν σταδιακά το θεωρητικό υπόβαθρο, τη μεθοδολογική προσέγγιση και τα ερευνητικά ευρήματα της μελέτης.

Στο Κεφάλαιο 1 παρουσιάζεται το ευρύτερο πλαίσιο της μελέτης και αναδεικνύεται ο ρόλος της εθελοντικής αιμοδοσίας ως πρακτικής με σημαντικές κοινωνικές και υγειονομικές προεκτάσεις. Η εισαγωγική ενότητα υπογραμμίζει τη σημασία διερεύνησης της εμπειρίας των αιμοδοτών, δεδομένου ότι ο βαθμός ικανοποίησής τους αποτελεί καθοριστικό παράγοντα για τη συνέχιση της συμμετοχής τους. Παράλληλα, επισημαίνεται η περιορισμένη ύπαρξη συστηματικών ερευνών στο Ελληνικό περιβάλλον, γεγονός που καθιστά την παρούσα εργασία ιδιαίτερα επίκαιρη και αναγκαία για την κάλυψη αυτού του επιστημονικού κενού.

Το Κεφάλαιο 2 εξετάζει αναλυτικά τον στόχο, τον σκοπό και το θεωρητικό σκεπτικό της μελέτης. Στο πλαίσιο αυτό παρουσιάζεται το ερευνητικό ερώτημα, το οποίο έχει διαμορφωθεί σύμφωνα με το μοντέλο PICO, επιτρέποντας την ακριβή καθοριοθέτηση του πληθυσμού, της παρέμβασης, της σύγκρισης και του αναμενόμενου αποτελέσματος. Το κεφάλαιο τεκμηριώνει τη σημασία διερεύνησης της ικανοποίησης των αιμοδοτών ως παράγοντα που επηρεάζει

ουσιαστικά τη βιωσιμότητα των υπηρεσιών αιμοδοσίας και αναδεικνύει τον ρόλο της θετικής εμπειρίας στη διατήρηση της μακροχρόνιας συμμετοχής. Επιπλέον, περιλαμβάνει τον αναστοχασμό, ο οποίος φωτίζει τη σύνδεση της προσωπικής κλινικής εμπειρίας με την επιλογή και τη διαμόρφωση του ερευνητικού θέματος.

Το Κεφάλαιο 3 συγκροτεί τη βιβλιογραφική ανασκόπηση της εργασίας και διαρθρώνεται σε τέσσερις κύριες θεματικές ενότητες. Αρχικά, παρουσιάζονται η έννοια της εθελοντικής αιμοδοσίας, η ιστορική της εξέλιξη και ο ρόλος της στη λειτουργία των συστημάτων υγείας. Στη συνέχεια, εξετάζονται οι παράγοντες που επηρεάζουν τη συμμετοχή των αιμοδοτών, συμπεριλαμβανομένων δημογραφικών χαρακτηριστικών, κινήτρων, ψυχολογικών παραμέτρων και στοιχείων που συνδέονται με την ποιότητα της εμπειρίας τους. Ακολουθεί η ανάλυση της έννοιας της ικανοποίησης στις υπηρεσίες υγείας και ειδικότερα στο πλαίσιο της αιμοδοσίας, με έμφαση στη συμπεριφορά του προσωπικού, την οργάνωση της διαδικασίας και τις συνθήκες του χώρου. Τέλος, διερευνάται η σύνδεση ανάμεσα στην ικανοποίηση και τη διατήρηση των αιμοδοτών, παρουσιάζοντας διεθνή δεδομένα που καταδεικνύουν ότι η θετική εμπειρία αποτελεί σημαντικό παράγοντα πρόβλεψης της επαναλαμβανόμενης συμμετοχής. Το κεφάλαιο ολοκληρώνεται με την ανάδειξη του ερευνητικού κενού, το οποίο αφορά την απουσία επαρκών Ελληνικών εμπειρικών μελετών σχετικά με τη συστηματική διερεύνηση της σχέσης ικανοποίησης και διατήρησης των δοτών.

Το Κεφάλαιο 4 παρουσιάζει αναλυτικά τον τρόπο με τον οποίο σχεδιάστηκε η έρευνα. Περιγράφεται η επιστημολογική θεμελίωση της μελέτης, η οποία βασίζεται στις αρχές του θετικισμού, καθώς και η επιλογή ποσοτικής, μη πειραματικής και συσχετιστικής προσέγγισης. Στο κεφάλαιο αναλύονται η δειγματοληπτική διαδικασία, τα κριτήρια ένταξης και αποκλεισμού, τα χαρακτηριστικά του δείγματος και ο χώρος όπου πραγματοποιήθηκε η συλλογή των δεδομένων. Παρουσιάζεται επίσης το εργαλείο μέτρησης (ένα δομημένο ερωτηματολόγιο) μαζί με τη διαδικασία συμπλήρωσης, τις ηθικές δεσμεύσεις που τηρήθηκαν και τη μέθοδο στατιστικής επεξεργασίας μέσω του λογισμικού Jamovi. Μέσα από αυτές τις αναλύσεις, το κεφάλαιο τεκμηριώνει τις

μεθοδολογικές επιλογές και αιτιολογεί την καταλληλότητα τους σε σχέση με τους στόχους της έρευνας.

Το Κεφάλαιο 5 παρουσιάζει τα ευρήματα της έρευνας. Στο πρώτο μέρος εξετάζονται τα δημογραφικά χαρακτηριστικά των συμμετεχόντων, όπως το φύλο, η ηλικιακή κατανομή, η προηγούμενη εμπειρία αιμοδοσίας και ο τύπος δότη. Ακολουθεί η αναλυτική παρουσίαση των αποτελεσμάτων του ερωτηματολογίου ικανοποίησης, συνοδευόμενη από πίνακες και περιγραφική ανάλυση για κάθε επιμέρους διάσταση: την υποδοχή, το περιβάλλον και την καθαριότητα του χώρου, την ποιότητα της ιατρικής ενημέρωσης, τη νοσηλευτική φροντίδα, την ταχύτητα εξυπηρέτησης και τις οδηγίες που παρέχονται μετά την αιμοδοσία. Το κεφάλαιο ολοκληρώνεται με μια συνοπτική αξιολόγηση των ευρημάτων, η οποία αναδεικνύει τα υψηλά επίπεδα ικανοποίησης που καταγράφηκαν.

Το Κεφάλαιο 6 επικεντρώνεται στη συζήτηση των ευρημάτων σε συνάρτηση με τα δεδομένα της διεθνούς βιβλιογραφίας. Εξετάζεται ο τρόπος με τον οποίο τα αποτελέσματα της παρούσας μελέτης επιβεβαιώνουν ή διαφοροποιούνται από προηγούμενες έρευνες σχετικά με την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών, την εμπιστοσύνη των αιμοδοτών, την ταχύτητα εξυπηρέτησης, την επάρκεια της ενημέρωσης και τη διατήρηση της συμμετοχής τους. Παράλληλα, το κεφάλαιο περιλαμβάνει αξιολόγηση της συνολικής ερευνητικής διαδικασίας, αναδεικνύοντας τους περιορισμούς της μελέτης και προτείνοντας κατευθύνσεις τόσο για τη βελτίωση της κλινικής πρακτικής όσο και για μελλοντικές ερευνητικές προσπάθειες.

Το Κεφάλαιο 7 συγκεντρώνει και παρουσιάζει τα κεντρικά συμπεράσματα της μελέτης, υπογραμμίζοντας τον ουσιαστικό ρόλο που διαδραματίζει η ικανοποίηση των αιμοδοτών στη διατήρηση της εθελοντικής αιμοδοσίας. Παράλληλα, αναδεικνύεται η σημασία της παροχής ποιοτικής φροντίδας ως βασικής προϋπόθεσης για τη βιωσιμότητα και την αποτελεσματική λειτουργία των υπηρεσιών αιμοδοσίας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2^ο: ΣΤΟΧΟΣ ΚΑΙ ΣΚΟΠΟΣ

2.1. Στόχος και σκοπός της εργασίας

Η πρωτοβουλία αποσκοπεί στη διερεύνηση της εμπειρίας των εθελοντών αιμοδοτών, με έμφαση στην αξιολόγηση της ικανοποίησής τους και στη διερεύνηση του τρόπου με τον οποίο αυτή συνδέεται με τη συνέχιση της συμμετοχής τους στην αιμοδοσία.

Πρωταρχικός σκοπός είναι η συστηματική αποτύπωση της ικανοποίησης σε βασικές διαστάσεις της διαδικασίας, όπως η ποιότητα της αλληλεπίδρασης με το προσωπικό, η λειτουργικότητα των εγκαταστάσεων, η οργάνωση των διαδικασιών και η υποστήριξη μετά την αιμοδοσία. Παράλληλα, η μελέτη επιδιώκει να εντοπίσει πρότυπα και τάσεις που μπορεί να λειτουργούν ως δείκτες πρόθεσης για μελλοντική αιμοδοσία. Ιδιαίτερη βαρύτητα δίνεται και στην ποιοτική ανατροφοδότηση των αιμοδοτών, ώστε να αναδειχθούν οι παράγοντες που ενισχύουν ή αποθαρρύνουν τη δέσμευσή τους. Τελικός σκοπός είναι η διαμόρφωση τεκμηριωμένων προτάσεων που θα συμβάλουν στη βελτίωση της συνολικής εμπειρίας των αιμοδοτών και, κατ' επέκταση, στη διατήρηση και ενίσχυση της εθελοντικής αιμοδοσίας.

2.2. Ερευνητική ερώτηση

Ένα ερευνητικό ερώτημα διατυπωμένο με βάση το πλαίσιο PICO λειτουργεί ως συστηματικό εργαλείο στην τεκμηριωμένη πρακτική, καθώς επιτρέπει τη διαμόρφωση σαφών, στοχευμένων και μεθοδολογικά ελέγξιμων κλινικών ή ερευνητικών ερωτημάτων. Η διάσπαση ενός σύνθετου ζητήματος σε τέσσερις θεμελιώδεις συνιστώσες (πληθυσμός, παρέμβαση, σύγκριση και αποτέλεσμα) συμβάλλει στη βελτίωση της ακρίβειας και της εστίασης κατά τον σχεδιασμό της έρευνας. Παράλληλα, διευκολύνει την οργάνωση των βιβλιογραφικών αναζητήσεων, καθώς προσφέρει ένα σαφές εννοιολογικό πλαίσιο που καθοδηγεί την επιλογή των κατάλληλων λέξεων-κλειδιών και τη στοχευμένη αναζήτηση τεκμηρίων (Tucker et al., 2023).

Στο πεδίο της νοσηλευτικής, η χρήση του PICO ενισχύει την ποιότητα των ερευνητικών διαδικασιών και υποστηρίζει την ανάπτυξη παρεμβάσεων που βασίζονται σε αξιόπιστα δεδομένα. Επιπλέον, συμβάλλει στη διαμόρφωση ερωτημάτων που μπορούν να αξιοποιηθούν σε πρωτοβουλίες βελτίωσης της ποιότητας και στην αξιολόγηση κλινικών πρακτικών. Ως εκ τούτου, το PICO δεν αποτελεί μόνο εργαλείο οργάνωσης της σκέψης, αλλά και βασικό μηχανισμό ενίσχυσης της επιστημονικής εγκυρότητας και της αναπαραγωγιμότητας της έρευνας (Tucker et al., 2023).

Στην παρούσα διπλωματική εργασία η εφαρμογή του πλαισίου PICO είναι, ο Πληθυσμός (P) αφορά εθελοντές αιμοδότες με προηγούμενη συμμετοχή σε οργανωμένες δράσεις αιμοδοσίας. Η Παρέμβαση (I) επικεντρώνεται στην αξιολόγηση της εμπειρίας τους, εξετάζοντας παράγοντες που συνδέονται με την ικανοποίησή τους, όπως η ποιότητα του περιβάλλοντος, η αποτελεσματική και κατανοητή επικοινωνία και η ομαλή ροή της διαδικασίας χωρίς υπερβολικούς χρόνους αναμονής. Η Σύγκριση (C) αντιπαραβάλλει τις εμπειρίες αυτών των ικανοποιημένων αιμοδοτών με εκείνες ατόμων που δηλώνουν δυσανεξία ή ουδέτερη στάση απέναντι στη διαδικασία. Το Αποτέλεσμα (O) εστιάζει στη συμπεριφορά τους ως προς τη συνέχιση της αιμοδοσίας, αποτυπώνοντας δείκτες όπως η συχνότητα επαναλαμβανόμενων δωρεών και η μακροπρόθεσμη διατήρηση της συμμετοχής.

Η συγκεκριμένη μεθοδολογική προσέγγιση προσφέρει ένα συνεκτικό και ισχυρό πλαίσιο για την ανάλυση της σχέσης μεταξύ εμπειρίας, ικανοποίησης και συμπεριφοράς των αιμοδοτών σε πραγματικά περιβάλλοντα αιμοδοσίας.

Ερευνητικό ερώτημα: Στους εθελοντές αιμοδότες (P), σε ποιο βαθμό η υψηλή ικανοποίηση από την εμπειρία της αιμοδοσίας (I), σε αντιπαραβολή με χαμηλότερα επίπεδα ικανοποίησης (C), επηρεάζει τη συνέχιση και τη διατήρηση της εθελοντικής αιμοδοσίας (O).

Το ερευνητικό ερώτημα στοχεύει να εξετάσει τη σχέση ανάμεσα στα επίπεδα ικανοποίησης που βιώνουν οι εθελοντές κατά τη διαδικασία της αιμοδοσίας και στην πιθανότητα να συνεχίσουν να συμμετέχουν σε μελλοντικές δωρεές. Η ανάλυση εστιάζει στη σύγκριση αιμοδοτών που αναφέρουν υψηλή ικανοποίηση

με εκείνους που δηλώνουν χαμηλότερη ή ουδέτερη εμπειρία, διερευνώντας κατά πόσο η θετική εμπειρία λειτουργεί ως παράγοντας ενίσχυσης της δέσμευσης. Η υπόθεση που υποστηρίζει το ερώτημα είναι ότι η ικανοποίηση από τη διαδικασία μπορεί να επηρεάσει ουσιαστικά την πρόθεση επαναλαμβανόμενης συμμετοχής. Παράγοντες που συμβάλλουν στη διαμόρφωση της ικανοποίησης περιλαμβάνουν την ομαλότητα και ευκολία της διαδικασίας, την ποιότητα της επικοινωνίας και της αλληλεπίδρασης με τους επαγγελματίες υγείας, καθώς και την αίσθηση ότι η προσφορά τους έχει πραγματικό αντίκτυπο. Η διερεύνηση αυτής της σχέσης είναι κρίσιμη για τον σχεδιασμό παρεμβάσεων που στοχεύουν στη βελτίωση της εμπειρίας των αιμοδοτών και, κατ' επέκταση, στην ενίσχυση της μακροπρόθεσμης συμμετοχής σε προγράμματα εθελοντικής αιμοδοσίας.

2.3. Αιτιολόγηση / σκεπτικό της έρευνας

Η διατήρηση επαρκών αποθεμάτων αίματος βασίζεται σε μεγάλο βαθμό στη σταθερή συμμετοχή των επαναλαμβανόμενων εθελοντών, των οποίων οι εμπειρίες κατά τη διαδικασία της αιμοδοσίας επηρεάζουν καθοριστικά την πρόθεσή τους να επιστρέψουν. Η ικανοποίηση των αιμοδοτών αποτελεί κρίσιμο παράγοντα για τη βιωσιμότητα του συστήματος, καθώς οι θετικές εμπειρίες ενισχύουν την εμπιστοσύνη, καλλιεργούν αίσθημα προσφοράς και συχνά λειτουργούν πολλαπλασιαστικά μέσω της ενθάρρυνσης του κοινωνικού τους περιβάλλοντος. Αντίθετα, δυσάρεστες εμπειρίες (όπως καθυστερήσεις, ανεπαρκής επικοινωνία ή μη φιλικές συνθήκες) μπορούν να αποθαρρύνουν τη μελλοντική συμμετοχή και να μειώσουν τη συνολική διαθεσιμότητα αίματος.

Σε λειτουργικό επίπεδο, η εστίαση στην εμπειρία του δότη αποτελεί αναπόσπαστο στοιχείο της αποτελεσματικής οργάνωσης των υπηρεσιών αιμοδοσίας. Η αναγνώριση των δοτών ως ουσιαστικών συνεργατών και η εφαρμογή απλών, αλλά στοχευμένων βελτιώσεων (όπως η ευγενική υποδοχή, η ομαλή ροή της διαδικασίας και η αναγνώριση της προσφοράς τους) μπορούν να μετατρέψουν μια ουδέτερη επίσκεψη σε εμπειρία που ενισχύει τη δέσμευση. Η απουσία τέτοιας προσέγγισης οδηγεί συχνά σε έναν φαύλο κύκλο, όπου οι νέοι

δότες απλώς αντικαθιστούν όσους αποχωρούν, χωρίς πραγματική αύξηση της συμμετοχής.

Η σχέση μεταξύ ικανοποίησης των αιμοδοτών και ποιότητας φροντίδας είναι αμφίδρομη, καθώς οι επαγγελματίες υγείας διαμορφώνουν σε μεγάλο βαθμό την εμπειρία των δοτών. Η προτεραιοποίηση της ικανοποίησης συμβάλλει στη δημιουργία ενός θετικού κύκλου: η διατήρηση των δοτών ενισχύει τη σταθερότητα των αποθεμάτων αίματος, στοιχείο απαραίτητο για την αντιμετώπιση επειγόντων περιστατικών και τη συνεχή παροχή φροντίδας. Η διερεύνηση και η βελτίωση των πρακτικών αιμοδοσίας αποτελούν, επομένως, θεμελιώδη προϋπόθεση για να παραμείνει η αιμοδοσία μια θετική και επαναλαμβανόμενη πράξη, και όχι μια επιβαρυντική υποχρέωση.

2.4. Αναστοχασμός

Ως νοσηλεύτρια που εργάζομαι στην αιμοδοσία, έρχομαι καθημερινά σε επαφή με εθελοντές αιμοδότες και παρατηρώ από κοντά πώς η εμπειρία τους κατά τη διαδικασία επηρεάζει την πρόθεσή τους να επιστρέψουν. Η άμεση αυτή κλινική εμπειρία με έχει ευαισθητοποιήσει απέναντι στη σημασία της ικανοποίησης των δοτών, καθώς συχνά διαπιστώνω ότι ακόμη και μικρές λεπτομέρειες (η ποιότητα της επικοινωνίας, η αίσθηση ασφάλειας, η οργάνωση της διαδικασίας) μπορούν να καθορίσουν αν κάποιος θα συνεχίσει να προσφέρει αίμα.

Η παρατήρηση ότι ορισμένοι δότες επιστρέφουν συστηματικά, ενώ άλλοι απομακρύνονται μετά την πρώτη τους εμπειρία, αποτέλεσε το έναυσμα για τη διαμόρφωση του ερευνητικού μου ερωτήματος: να διερευνήσω σε ποιο βαθμό η υψηλή ικανοποίηση από την εμπειρία της αιμοδοσίας, σε σύγκριση με χαμηλότερα επίπεδα ικανοποίησης, επηρεάζει τη συνέχιση και τη διατήρηση της εθελοντικής αιμοδοσίας.

Η επιλογή αυτού του θέματος αντανακλά την προσωπική μου δέσμευση να συμβάλω στη βελτίωση της εμπειρίας των αιμοδοτών και, κατ' επέκταση, στη διασφάλιση επαρκών και σταθερών αποθεμάτων αίματος. Πιστεύω ότι η κατανόηση των παραγόντων που ενισχύουν ή αποδυναμώνουν τη δέσμευση των

δοτών μπορεί να ενδυναμώσει ουσιαστικά τη νοσηλευτική πρακτική και να υποστηρίξει την ανάπτυξη παρεμβάσεων που προάγουν μια κουλτούρα σταθερής και συνειδητής εθελοντικής προσφοράς.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3^ο: ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ

3.1. Εθελοντική αιμοδοσία

3.1.1. Ορισμός και έννοια της εθελοντικής αιμοδοσίας

Η αιμοδοσία συνιστά μια καίρια πράξη κοινωνικής ευθύνης και αλληλεγγύης, με ουσιαστικό όφελος για τη δημόσια υγεία, καθώς συμβάλλει άμεσα στη διάσωση ανθρώπινων ζωών. Αποτελεί μια εθελοντική διαδικασία κατά την οποία προσφέρεται αίμα για θεραπευτικούς σκοπούς, καλύπτοντας τις ανάγκες ασθενών που εξαρτώνται από μεταγγίσεις για την αποκατάσταση ή τη διατήρηση της υγείας τους. Σε αντίθεση με άλλα ιατρικά προϊόντα, το ανθρώπινο αίμα και τα παράγωγά του δεν μπορούν να παραχθούν εργαστηριακά, γεγονός που καθιστά τη διαθεσιμότητά τους απολύτως εξαρτημένη από την προθυμία και τη συνέπεια των αιμοδοτών. Η πράξη αυτή δεν περιορίζεται στη βιολογική της διάσταση, αλλά ενισχύει την κοινωνική συνοχή, καλλιεργώντας αξίες όπως η αλληλεγγύη, η προσφορά και η συλλογική μέριμνα για την υγεία. Με τον τρόπο αυτό, η αιμοδοσία αναδεικνύεται σε θεμελιώδη πυλώνα ενός ανθρωποκεντρικού συστήματος υγείας, προάγοντας μια κουλτούρα ενεργού συμμετοχής και υπευθυνότητας απέναντι στις ανάγκες της κοινότητας (Gasparovic Babic, Krsek & Baticic, 2024).

Η εθελοντική και μη αμειβόμενη αιμοδοσία ορίζεται ως η προσφορά αίματος χωρίς καμία μορφή οικονομικού ή υλικού κινήτρου, αποτελώντας μια πράξη καθαρής κοινωνικής προσφοράς. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας αναγνωρίζει αυτή την πρακτική ως την πιο ασφαλή μέθοδο συλλογής αίματος, επισημαίνοντας ότι οι εθελοντές δότες εμφανίζουν χαμηλότερα ποσοστά λοιμώξεων που μεταδίδονται μέσω του αίματος και συμβάλλουν στη διατήρηση ενός σταθερού και αξιόπιστου συστήματος αιμοδοσίας. Η συγκεκριμένη μορφή δωρεάς αντικατοπτρίζει αξίες όπως ο αλtruισμός, η κοινωνική υπευθυνότητα και η ανθρωπιστική ευαισθησία, ενισχύοντας την κουλτούρα της ανιδιοτελούς προσφοράς (Raivola & Thorpe, 2024).

Πέρα από τη ζωτική της σημασία για την ιατρική φροντίδα, η αιμοδοσία λειτουργεί και ως κοινωνικός θεσμός που ενδυναμώνει την αλληλεγγύη και τη

συνοχή μέσα στις κοινότητες. Καλλιεργεί ένα κοινό αίσθημα ευθύνης απέναντι στις ανάγκες υγείας των συνανθρώπων, ιδιαίτερα σε περιόδους κρίσης, όπως επείγοντα περιστατικά, σοβαρές παθήσεις ή χρόνιες καταστάσεις που απαιτούν συχνές μεταγγίσεις. Με αυτόν τον τρόπο, η εθελοντική αιμοδοσία δεν περιορίζεται στη διάσωση ζωών, αλλά ενισχύει τους κοινωνικούς δεσμούς και αναδεικνύει τη σημασία της αλληλοστήριξης ως θεμελιώδους αξίας για την εύρυθμη λειτουργία της κοινωνίας (Mussema et al., 2023).

3.1.2. Ιστορική αναδρομή της αιμοδοσίας

Η ιστορική πορεία της αιμοδοσίας και των μεταγγίσεων ξεκινά τον 17^ο αιώνα, περίοδο κατά την οποία πραγματοποιήθηκαν οι πρώτες πειραματικές προσπάθειες μεταφοράς αίματος μεταξύ ζώων και ανθρώπων. Τα αρχικά αυτά εγχειρήματα ήταν ιδιαίτερα επικίνδυνα, κυρίως επειδή δεν υπήρχε γνώση σχετικά με τις ομάδες αίματος και τη σημασία της συμβατότητας δότη-λήπτη, γεγονός που οδηγούσε συχνά σε σοβαρές επιπλοκές. Η κατάσταση άλλαξε ριζικά στις αρχές του 20ού αιώνα, όταν ο Karl Landsteiner ανακάλυψε τα συστήματα ομάδων αίματος A, B και O, προσφέροντας το επιστημονικό υπόβαθρο που απαιτούνταν για ασφαλέστερες μεταγγίσεις. Η μεταγενέστερη αναγνώριση του παράγοντα Rhesus (Rh) συνέβαλε ακόμη περισσότερο στη μείωση των ανεπιθύμητων αντιδράσεων, επιτρέποντας την ακριβέστερη ταυτοποίηση της συμβατότητας και ενισχύοντας την αξιοπιστία των μεταγγισιοθεραπειών. Με αυτές τις θεμελιώδεις ανακαλύψεις, η αιμοδοσία εξελίχθηκε από μια επικίνδυνη πειραματική πρακτική σε μια καθιερωμένη, ασφαλή και αναπόσπαστη διαδικασία της σύγχρονης ιατρικής (Noor & Asmaa, 2024).

Η ανάγκη για οργανωμένες δομές αιμοδοσίας ενισχύθηκε σημαντικά κατά τη διάρκεια των δύο Παγκοσμίων Πολέμων, όταν οι μαζικοί τραυματισμοί δημιούργησαν επείγουσα ζήτηση για διαθέσιμο και ασφαλές αίμα. Η πίεση των πολεμικών συνθηκών οδήγησε στη δημιουργία των πρώτων τραπεζών αίματος, οι οποίες επέτρεψαν τη συστηματική συλλογή, αποθήκευση και διάθεση αίματος για τους τραυματίες στρατιώτες. Παράλληλα, η επιστημονική πρόοδος της εποχής συνέβαλε καθοριστικά στη βελτίωση της ασφάλειας των μεταγγίσεων. Η εισαγωγή αντιπηκτικών ουσιών επέτρεψε τη μεγαλύτερη

διάρκεια συντήρησης του αίματος, ενώ οι εξελιγμένες εργαστηριακές εξετάσεις ενίσχυσαν τον έλεγχο ποιότητας και τη μείωση των κινδύνων. Οι καινοτομίες αυτές έθεσαν τα θεμέλια για τη σύγχρονη πρακτική της αιμοδοσίας, καθιστώντας τη διαδικασία πιο αξιόπιστη και αποτελεσματική και συμβάλλοντας στη διαμόρφωση οργανωμένων υπηρεσιών που συνεχίζουν να υποστηρίζουν κρίσιμες ανάγκες υγείας μέχρι σήμερα (Dorle et al., 2023).

Στην Ελλάδα, η οργανωμένη αιμοδοσία άρχισε να αναπτύσσεται μετά τον Β΄ Παγκόσμιο Πόλεμο, όταν στα νοσοκομεία δημιουργήθηκαν οι πρώτες υπηρεσίες αιμοδοσίας και ιδρύθηκε το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας, το οποίο συνέβαλε καθοριστικά στον συντονισμό και την οργάνωση της συλλογής αίματος σε εθνικό επίπεδο. Οι δομές αυτές αποτέλεσαν τη βάση για ένα πιο συστηματικό και αξιόπιστο δίκτυο, ικανό να ανταποκρίνεται στις ανάγκες των ασθενών και να ενισχύει την ασφάλεια των μεταγγίσεων. Παρά τη σημαντική πρόοδο, η χώρα εξακολουθεί να αντιμετωπίζει δυσκολίες στην επάρκεια αίματος, ιδιαίτερα κατά τους θερινούς μήνες, όταν η προσέλευση των αιμοδοτών μειώνεται αισθητά. Το φαινόμενο αυτό αναδεικνύει τις συνεχιζόμενες προκλήσεις στη διατήρηση σταθερών αποθεμάτων και υπογραμμίζει την ανάγκη για ενίσχυση της εθελοντικής αιμοδοσίας, καλύτερο προγραμματισμό και στοχευμένες δράσεις ενημέρωσης, ώστε να εξασφαλίζεται η συνεχής κάλυψη των αναγκών του συστήματος υγείας (Burton & Lefkaditou, 2022).

3.1.3. Η σημασία της αιμοδοσίας για τα συστήματα υγείας

Η επάρκεια αίματος αποτελεί θεμελιώδη προϋπόθεση για την ομαλή λειτουργία των συστημάτων υγείας, καθώς καλύπτει τις καθημερινές ανάγκες που προκύπτουν από χειρουργικές πράξεις, τροχαία ατυχήματα και πλήθος ιατρικών παθήσεων, όπως οι κακοήθειες και η θαλασσαιμία. Όταν τα διαθέσιμα αποθέματα δεν επαρκούν, δημιουργούνται σοβαροί κίνδυνοι για τη δημόσια υγεία, αφού μπορεί να καθυστερήσουν προγραμματισμένες επεμβάσεις ή να τεθεί σε άμεσο κίνδυνο η ζωή ασθενών που εξαρτώνται από συχνές μεταγγίσεις (Hoorn, Graf & Merz, 2024).

Η έλλειψη αίματος δεν επηρεάζει μόνο την ποιότητα της παρεχόμενης φροντίδας, αλλά επιβαρύνει και τη λειτουργία των νοσοκομείων, τα οποία καλούνται να διαχειριστούν κρίσιμες ανάγκες με περιορισμένους πόρους. Για τον λόγο αυτό, η ύπαρξη ενός σταθερού, οργανωμένου και αξιόπιστου δικτύου εθελοντών αιμοδοτών αποτελεί στρατηγική προτεραιότητα για κάθε εθνικό σύστημα υγείας. Η συστηματική ενίσχυση της εθελοντικής αιμοδοσίας συμβάλλει όχι μόνο στη διασφάλιση επάρκειας, αλλά και στη δημιουργία μιας κουλτούρας κοινωνικής ευθύνης που στηρίζει διαχρονικά τις ανάγκες των ασθενών (Hoon, Graf & Merz, 2024).

Η εθελοντική αιμοδοσία συμβάλλει ουσιαστικά στη μείωση του οικονομικού βάρους που συνεπάγεται η ανάγκη εισαγωγής αίματος από άλλες πηγές, ενισχύοντας παράλληλα την αυτάρκεια και την ανθεκτικότητα του συστήματος υγείας. Η ύπαρξη επαρκούς αριθμού τακτικών αιμοδοτών αποτελεί σημαντικό πλεονέκτημα, καθώς τα άτομα αυτά υποβάλλονται συστηματικά σε ελέγχους και ιατρική παρακολούθηση, γεγονός που καθιστά το προσφερόμενο αίμα πιο ασφαλές και αξιόπιστο για τους λήπτες. Η συνεχής συμμετοχή τους συμβάλλει στη διατήρηση σταθερών αποθεμάτων και στη μείωση των κινδύνων που συνδέονται με ελλείψεις, ιδιαίτερα σε περιόδους αυξημένης ζήτησης (Graf et al., 2024).

Συνολικά, η ενίσχυση και προώθηση της εθελοντικής αιμοδοσίας αποτελεί κρίσιμο παράγοντα για τη βιωσιμότητα της υγειονομικής υποδομής, καθώς υποστηρίζει την απρόσκοπτη παροχή υπηρεσιών υγείας και συμβάλλει καθοριστικά στη διασφάλιση της δημόσιας υγείας και της ποιότητας φροντίδας που λαμβάνουν οι ασθενείς (Graf et al., 2024).

3.1.4. Κατηγορίες αιμοδοτών

Οι αιμοδότες διακρίνονται ανάλογα με τα κίνητρα και τη συχνότητα συμμετοχής τους, με σημαντικότερη κατηγορία εκείνη των μη αμειβόμενων εθελοντών. Τα άτομα αυτά προσφέρουν αίμα ανιδιοτελώς, αποτελώντας τον βασικό πυλώνα ενός ασφαλούς και αξιόπιστου συστήματος αιμοδοσίας, καθώς η σταθερή συμμετοχή τους εξασφαλίζει επάρκεια και ποιότητα στα διαθέσιμα αποθέματα. Παράλληλα, υπάρχει η ομάδα των αιμοδοτών αντικατάστασης, οι οποίοι

προσφέρουν αίμα για να καλύψουν ανάγκες συγγενών ή φίλων που χρειάζονται μετάγγιση. Αν και η πρακτική αυτή εξακολουθεί να εφαρμόζεται σε ορισμένες χώρες, δεν θεωρείται ιδανική, καθώς δεν μπορεί να εγγυηθεί συνεχή και προβλέψιμη ροή αίματος. Η εξάρτηση από τέτοιου είδους αιμοδοσίες δημιουργεί διακυμάνσεις στα αποθέματα και περιορίζει την ικανότητα των υπηρεσιών υγείας να ανταποκρίνονται άμεσα στις ανάγκες των ασθενών. Για τον λόγο αυτό, η ενίσχυση της εθελοντικής, μη αμειβόμενης αιμοδοσίας αποτελεί κρίσιμο παράγοντα για τη διασφάλιση ενός σταθερού και ασφαλούς συστήματος αιμοδοσίας (France et al., 2022).

Οι αιμοδότες διαχωρίζονται επίσης σε τακτικούς και περιστασιακούς, ανάλογα με τη συχνότητα συμμετοχής τους. Οι τακτικοί δότες προσφέρουν αίμα με συνέπεια, γεγονός που αντανακλά υψηλό επίπεδο ευαισθητοποίησης, υπευθυνότητας και σταθερής δέσμευσης απέναντι στις ανάγκες της κοινότητας. Η συνεχής παρουσία τους συμβάλλει στη διατήρηση επαρκών και ασφαλών αποθεμάτων αίματος, στοιχείο κρίσιμο για την εύρυθμη λειτουργία των υπηρεσιών υγείας. Αντίθετα, οι περιστασιακοί δότες αιμοδοτούν σποραδικά, συνήθως ως ανταπόκριση σε επείγουσες καταστάσεις, εκκλήσεις για βοήθεια ή εκστρατείες ενημέρωσης. Παρότι η συμβολή τους είναι σημαντική, η αστάθεια στη συμμετοχή τους δεν επιτρέπει την προβλεψιμότητα και τη σταθερότητα που απαιτείται για την κάλυψη των διαρκών αναγκών του συστήματος αιμοδοσίας (Jones et al., 2021).

Οι δότες που προσφέρουν αίμα για πρώτη φορά αποτελούν μια ιδιαίτερα σημαντική ομάδα, καθώς η αρχική τους εμπειρία διαμορφώνει σε μεγάλο βαθμό τη στάση τους απέναντι στη μελλοντική αιμοδοσία. Η ποιότητα της πρώτης επαφής με το σύστημα αιμοδοσίας μπορεί να ενισχύσει ή να αποθαρρύνει την πρόθεσή τους να επανέλθουν, επηρεάζοντας έτσι τη δημιουργία ενός σταθερού πυρήνα εθελοντών. Για τον λόγο αυτό, είναι κρίσιμο οι νέοι δότες να βιώνουν μια θετική, υποστηρικτική και καλά οργανωμένη διαδικασία, που θα τους προσφέρει αίσθημα ασφάλειας και αναγνώρισης. Η ενίσχυση της εμπειρίας τους μέσω φιλικού προσωπικού, σαφούς ενημέρωσης και άνετων συνθηκών συμβάλλει στην καλλιέργεια εμπιστοσύνης και στην ενθάρρυνση της συνεχούς συμμετοχής τους στο μέλλον (Free et al., 2023).

3.1.5. Παράγοντες που επηρεάζουν την αιμοδοσία

Η απόφαση ενός ατόμου να προσφέρει αίμα διαμορφώνεται μέσα από μια σύνθετη αλληλεπίδραση κοινωνικών, ψυχολογικών, δημογραφικών και οργανωτικών παραγόντων, οι οποίοι επηρεάζουν τόσο τη στάση όσο και τη συμπεριφορά του απέναντι στην αιμοδοσία. Σε δημογραφικό επίπεδο, χαρακτηριστικά όπως η ηλικία, το φύλο, το μορφωτικό υπόβαθρο και η κοινωνικοοικονομική κατάσταση φαίνεται να παίζουν καθοριστικό ρόλο στη διαμόρφωση της πρόθεσης για δωρεά αίματος. Ερευνητικά δεδομένα δείχνουν ότι τα άτομα με υψηλότερο μορφωτικό επίπεδο τείνουν να υιοθετούν πιο θετικές αντιλήψεις και μεγαλύτερη προθυμία συμμετοχής, πιθανότατα λόγω αυξημένης ενημέρωσης και καλύτερης κατανόησης της σημασίας της αιμοδοσίας για τη δημόσια υγεία. Παράλληλα, κοινωνικοί παράγοντες όπως η αίσθηση προσφοράς, η κοινωνική ευθύνη και η επιρροή του περιβάλλοντος ενισχύουν τη διάθεση συμμετοχής, καθιστώντας την αιμοδοσία αποτέλεσμα μιας πολυδιάστατης διαδικασίας λήψης απόφασης (Romero-Domínguez et al., 2022).

Από ψυχολογική σκοπιά, η απόφαση για αιμοδοσία επηρεάζεται έντονα από θετικά κίνητρα, όπως ο αλtruισμός, η ενσυναίσθηση και η επιθυμία συμβολής στο κοινωνικό σύνολο. Πολλοί δότες αναφέρουν ότι η ηθική ικανοποίηση και το αίσθημα πληρότητας που αποκομίζουν από την προσφορά προς τους άλλους αποτελούν βασικούς λόγους που τους ωθούν να δώσουν αίμα. Ωστόσο, υπάρχουν και παράγοντες που λειτουργούν αποτρεπτικά και μπορούν να αναστείλουν τη συμμετοχή πιθανών αιμοδοτών. Μεταξύ αυτών περιλαμβάνονται ο φόβος για τις βελόνες ή τον πόνο, οι ανησυχίες για πιθανές παρενέργειες ή επιπλοκές, η ελλιπής ενημέρωση σχετικά με τη διαδικασία και την ασφάλειά της, καθώς και προηγούμενες αρνητικές εμπειρίες που σχετίζονται με ιατρικές πράξεις ή με την ίδια την αιμοδοσία. Αυτοί οι ψυχολογικοί φραγμοί αναδεικνύουν τη σημασία της σωστής ενημέρωσης, της υποστηρικτικής προσέγγισης και της δημιουργίας θετικών εμπειριών, ώστε να ενισχυθεί η εμπιστοσύνη και η προθυμία των πολιτών να συμμετέχουν στη διαδικασία (Ditto et al., 2014).

Η συνολική εμπειρία ενός ατόμου κατά τη διαδικασία της αιμοδοσίας, από τη συμπεριφορά και την επαγγελματική στάση του προσωπικού έως την οργάνωση

και τις συνθήκες της υπηρεσίας, επηρεάζει καθοριστικά την πρόθεσή του να επιστρέψει για μελλοντικές δωρεές. Ένα φιλικό, υποστηρικτικό και καλά οργανωμένο περιβάλλον μπορεί να ενισχύσει το αίσθημα ασφάλειας και εμπιστοσύνης, ενώ αντίθετα μια αρνητική εμπειρία μπορεί να αποθαρρύνει ακόμη και άτομα με αρχική διάθεση προσφοράς. Για τον λόγο αυτό, η κατανόηση των πολλαπλών παραγόντων που επηρεάζουν τη συμπεριφορά των αιμοδοτών (ψυχολογικών, κοινωνικών, δημογραφικών και οργανωτικών) είναι απαραίτητη για τον σχεδιασμό αποτελεσματικών στρατηγικών. Τέτοιες στρατηγικές στοχεύουν τόσο στην προσέλκυση νέων εθελοντών όσο και στη διατήρηση των ήδη ενεργών, συμβάλλοντας στη δημιουργία ενός σταθερού και αξιόπιστου συστήματος αιμοδοσίας που ανταποκρίνεται στις ανάγκες της δημόσιας υγείας (Boenigk & Leipnitz, 2016).

3.2. Ικανοποίηση εθελοντών αιμοδοτών

3.2.1. Η έννοια της ικανοποίησης στις υπηρεσίες υγείας

Η ικανοποίηση των χρηστών υπηρεσιών υγείας αποτελεί έναν από τους σημαντικότερους δείκτες ποιότητας, καθώς αποτυπώνει το κατά πόσο οι πραγματικές εμπειρίες τους ανταποκρίνονται στις αρχικές τους προσδοκίες. Στο πλαίσιο της υγειονομικής περίθαλψης, η έννοια της ικανοποίησης είναι πολυδιάστατη και περιλαμβάνει στοιχεία όπως το επίπεδο και η αποτελεσματικότητα της παρεχόμενης φροντίδας, η ποιότητα της επικοινωνίας και της αλληλεπίδρασης με το ιατρονοσηλευτικό προσωπικό, η τήρηση μέτρων ασφάλειας, καθώς και η συνολική οργάνωση και λειτουργικότητα των υπηρεσιών (Ferreira et al., 2023).

Παράλληλα, η ικανοποίηση επηρεάζεται από παράγοντες όπως ο χρόνος αναμονής, η προσβασιμότητα, η καθαριότητα των χώρων και η αίσθηση σεβασμού και αξιοπρέπειας που βιώνουν οι χρήστες. Ως εκ τούτου, η συστηματική αξιολόγηση της ικανοποίησης δεν αποτελεί μόνο μέτρο αποτίμησης της ποιότητας, αλλά και εργαλείο βελτίωσης, συμβάλλοντας στη διαμόρφωση υπηρεσιών που ανταποκρίνονται καλύτερα στις ανάγκες και τις προσδοκίες των πολιτών (Ferreira et al., 2023).

Η αξιολόγηση της ικανοποίησης των ασθενών προσφέρει στους οργανισμούς υγείας τη δυνατότητα να εντοπίζουν αδυναμίες και να εφαρμόζουν στοχευμένες παρεμβάσεις βελτίωσης. Στον χώρο της αιμοδοσίας, οι δότες αποτελούν ουσιαστικά χρήστες υπηρεσιών υγείας και οι εμπειρίες τους επηρεάζουν άμεσα την πρόθεσή τους να συνεχίσουν να προσφέρουν αίμα. Μια θετική εμπειρία, που χαρακτηρίζεται από καλή οργάνωση, επαγγελματισμό και υποστηρικτική στάση του προσωπικού, μπορεί να ενισχύσει τη δέσμευση του δότη και να αυξήσει την πιθανότητα επαναλαμβανόμενων δωρεών (Mukhambetova et al., 2025).

Αντίθετα, μια αρνητική εμπειρία, όπως μεγάλοι χρόνοι αναμονής, ανεπαρκής ενημέρωση ή δυσάρεστες συνθήκες, μπορεί να λειτουργήσει αποτρεπτικά και να μειώσει τη συμμετοχή στο μέλλον. Συνεπώς, η κατανόηση και η συστηματική βελτίωση της ικανοποίησης των χρηστών δεν συμβάλλει μόνο στην αναβάθμιση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών, αλλά αποτελεί και κρίσιμο παράγοντα για την ενίσχυση της συμμετοχής των αιμοδοτών σε μια διαδικασία ζωτικής σημασίας για τη δημόσια υγεία (Mukhambetova et al., 2025).

3.2.2. Η εμπειρία του αιμοδότη

Η εμπειρία του αιμοδότη αποτελεί μια πολυδιάστατη διαδικασία που εκτείνεται σε τρεις βασικές φάσεις: την προ-αιμοδοσία, τη στιγμή της δωρεάς και την περίοδο που ακολουθεί. Στο αρχικό στάδιο, που περιλαμβάνει την ενημέρωση και τον προγραμματισμό του ραντεβού, η σαφής, κατανοητή και εύκολα προσβάσιμη πληροφόρηση συμβάλλει καθοριστικά στη μείωση του άγχους και στην ενίσχυση της εμπιστοσύνης του υποψήφιου δότη. Όταν ο αιμοδότης φτάνει στον χώρο της αιμοδοσίας, η στάση και η συμπεριφορά του προσωπικού αποκτούν ιδιαίτερη σημασία. Η ευγένεια, η ενσυναίσθηση, η προθυμία για καθοδήγηση και ο επαγγελματισμός αποτελούν στοιχεία που μπορούν να βελτιώσουν ουσιαστικά την εμπειρία του δότη, δημιουργώντας ένα περιβάλλον ασφάλειας και σεβασμού (Tripathi, Kumawat & Patidar, 2022).

Αυτές οι παράμετροι επηρεάζουν άμεσα τη συνολική εντύπωση που αποκομίζει ο αιμοδότης και, κατά συνέπεια, την πιθανότητα να επιστρέψει για μελλοντικές δωρεές, συμβάλλοντας στη διατήρηση ενός σταθερού και αξιόπιστου συστήματος αιμοδοσίας (Tripathi, Kumawat & Patidar, 2022).

Η ατμόσφαιρα που επικρατεί κατά τη διάρκεια της αιμοδοσίας αποτελεί καθοριστικό στοιχείο της συνολικής εμπειρίας του δότη. Παράγοντες όπως η καθαριότητα του χώρου, η άνεση των εγκαταστάσεων και η αίσθηση ασφάλειας συμβάλλουν σημαντικά στη διαμόρφωση θετικής εντύπωσης. Ένα περιβάλλον οργανωμένο, ήρεμο και φιλικό ενισχύει την εμπιστοσύνη του αιμοδότη και μειώνει το άγχος που μπορεί να συνοδεύει τη διαδικασία (Masser, Hyde & Ferguson, 2020).

Μετά την ολοκλήρωση της αιμοδοσίας, η παροχή σαφών οδηγιών και η συνέχιση της επικοινωνίας από το προσωπικό αποτελούν εξίσου σημαντικά στοιχεία. Η ενημέρωση για τη φροντίδα μετά τη δωρεά, η ευγενική παρακολούθηση και η έκφραση ευχαριστιών ενισχύουν το αίσθημα εκτίμησης και φροντίδας. Αυτή η ολοκληρωμένη, υποστηρικτική προσέγγιση δεν επηρεάζει μόνο την άμεση ικανοποίηση του δότη, αλλά συμβάλλει καθοριστικά στη διαμόρφωση της μελλοντικής του πρόθεσης να συμμετάσχει ξανά σε αιμοδοσία (Masser, Hyde & Ferguson, 2020).

Συνολικά, η επιτυχία της εμπειρίας αιμοδοσίας εξαρτάται από ένα σύνολο παραγόντων που ενισχύουν τη σχέση του δότη με τη διαδικασία, προάγοντας τη συνέπεια και τη διατήρηση ενός σταθερού πυρήνα εθελοντών (Masser, Hyde & Ferguson, 2020).

3.2.3. Παράγοντες που επηρεάζουν την Ικανοποίηση των αιμοδοτών

Η ικανοποίηση των αιμοδοτών από τις υπηρεσίες αιμοδοσίας επηρεάζεται από ένα σύνολο παραγόντων που αφορούν τόσο την ποιότητα της ανθρώπινης αλληλεπίδρασης όσο και την αποτελεσματικότητα της οργάνωσης. Κεντρικό στοιχείο αποτελεί η στάση των επαγγελματιών υγείας, καθώς οι αιμοδότες προσδοκούν σεβασμό, ευγένεια και επαγγελματισμό σε κάθε στάδιο της διαδικασίας. Η σαφής, κατανοητή και συνεπής επικοινωνία συμβάλλει σημαντικά στη δημιουργία αισθήματος ασφάλειας και εμπιστοσύνης. Παράλληλα, η οργανωτική δομή της υπηρεσίας (όπως η ομαλή ροή, η τήρηση χρόνων αναμονής και η λειτουργική επάρκεια) ενισχύει τη συνολική εμπειρία, καθιστώντας την αιμοδοσία πιο θετική και ενθαρρύνοντας τη μελλοντική συμμετοχή (Saeed et al., 2025).

Τα οργανωτικά χαρακτηριστικά των υπηρεσιών αιμοδοσίας επηρεάζουν ουσιαστικά την εμπειρία και την ικανοποίηση των δοτών, καθώς παράγοντες όπως ο χρόνος αναμονής, η ταχύτητα εξυπηρέτησης και η συνολική αποτελεσματικότητα των διαδικασιών καθορίζουν την ομαλότητα της επίσκεψης. Οι παρατεταμένες καθυστερήσεις συχνά δημιουργούν αίσθημα δυσαρέσκειας και μπορούν να μειώσουν την πρόθεση του δότη να επανέλθει στο μέλλον. Παράλληλα, το φυσικό περιβάλλον του χώρου αιμοδοσίας αποτελεί κρίσιμο στοιχείο της εμπειρίας. Ένας καθαρός, άνετος και λειτουργικά οργανωμένος χώρος ενισχύει το αίσθημα ασφάλειας, προάγει την εμπιστοσύνη προς την υπηρεσία και συμβάλλει στη διαμόρφωση μιας θετικής συνολικής εντύπωσης για τη διαδικασία της αιμοδοσίας (Monteiro et al., 2024).

Οι ψυχολογικές διαστάσεις της αιμοδοσίας αποτελούν καθοριστικό παράγοντα για την εμπειρία των δοτών, καθώς η μείωση του άγχους και η ενίσχυση της εμπιστοσύνης συμβάλλουν ουσιαστικά στη θετική τους αξιολόγηση. Η παροχή έγκυρων, σαφών και καθησυχαστικών πληροφοριών σε κάθε στάδιο της διαδικασίας βοηθά τους δότες να αισθανθούν ασφαλείς και ενημερωμένοι, περιορίζοντας αβεβαιότητες ή φόβους. Παράλληλα, η ύπαρξη υποστηρικτικών υπηρεσιών, όπως η άμεση ανταπόκριση σε απορίες ή ανησυχίες, ενισχύει το αίσθημα φροντίδας και επαγγελματισμού. Συνολικά, η προσεκτική διαχείριση των ψυχολογικών αναγκών των δοτών συμβάλλει στη διαμόρφωση μιας θετικής και ενθαρρυντικής εμπειρίας (Monteiro et al., 2024).

3.3. Η σχέση ικανοποίησης και διατήρησης της εθελοντικής αιμοδοσίας

3.3.1. Η έννοια της διατήρησης αιμοδοτών

Η διατήρηση των αιμοδοτών αποτελεί θεμελιώδη προϋπόθεση για τη λειτουργική επάρκεια και τη μακροχρόνια βιωσιμότητα των υπηρεσιών αίματος, καθώς η τακτική συμμετοχή εθελοντών εξασφαλίζει σταθερή και αξιόπιστη προμήθεια αίματος. Η ενθάρρυνση των δοτών να αιμοδοτούν συστηματικά συμβάλλει όχι μόνο στην κάλυψη των καθημερινών αναγκών, αλλά και στην αποτελεσματική ανταπόκριση σε επείγουσες καταστάσεις. Οι

επαναλαμβανόμενοι αιμοδότες θεωρούνται συχνά πιο ασφαλείς, καθώς υποβάλλονται σε συνεχείς ελέγχους, διατηρούν σταθερό ιστορικό υγείας και επιδεικνύουν υψηλό επίπεδο υπευθυνότητας απέναντι στη διαδικασία. Η συνέπεια αυτή ενισχύει την ποιότητα και την ασφάλεια του διαθέσιμου αίματος, καθιστώντας τους τακτικούς δότες πολύτιμο πυλώνα του συστήματος αιμοδοσίας (Kiarie, Kirongo & Mwadulo, 2023).

Η διατήρηση των υφιστάμενων αιμοδοτών αποτελεί στρατηγική προτεραιότητα για τις υπηρεσίες αίματος, καθώς είναι σαφώς πιο οικονομικά αποδοτική από τη συνεχή προσπάθεια προσέλκυσης νέων δοτών. Η σταθερή συμμετοχή των ήδη ενεργών αιμοδοτών μειώνει το κόστος ενημέρωσης, εκπαίδευσης και αξιολόγησης, ενώ παράλληλα εξασφαλίζει μια προβλέψιμη και αξιόπιστη ροή αίματος. Κεντρικό στοιχείο για την ενίσχυση της διατήρησης είναι η ανάπτυξη μιας σχέσης εμπιστοσύνης μεταξύ δότη και υπηρεσίας αιμοδοσίας. Όταν οι δότες αισθάνονται ότι αντιμετωπίζονται με σεβασμό, συνέπεια και επαγγελματισμό, ενισχύεται η δέσμευσή τους και αυξάνεται η πιθανότητα να συνεχίσουν να προσφέρουν αίμα σε τακτική βάση (Shehu et al., 2024).

3.3.2. Παράγοντες που συμβάλλουν στη διατήρηση αιμοδοτών

Η διατήρηση των αιμοδοτών στα προγράμματα αιμοδοσίας καθορίζεται από μια σειρά κρίσιμων παραγόντων, με σημαντικότερο την ικανοποίηση που αντλούν από την εμπειρία τους. Όταν οι δότες νιώθουν ότι αντιμετωπίζονται με σεβασμό, ευγένεια και υψηλό επίπεδο επαγγελματισμού, ενισχύεται ουσιαστικά η πρόθεσή τους να επιστρέψουν για μελλοντικές αιμοδοσίες. Παράλληλα, η εμπιστοσύνη που δείχνουν στο σύστημα υγείας και στις υπηρεσίες αιμοδοσίας αποτελεί θεμέλιο για τη συνεχή συμμετοχή τους. Οι αιμοδότες χρειάζονται τη διαβεβαίωση ότι η προσφορά τους θα αξιοποιηθεί με ασφάλεια, υπευθυνότητα και πραγματικό αντίκτυπο στην υγεία των ασθενών. Έτσι, η ποιότητα της εμπειρίας και το επίπεδο εμπιστοσύνης λειτουργούν ως βασικοί μοχλοί ενίσχυσης της διατήρησης (Brodersen et al., 2023).

Η αποτελεσματική επικοινωνία αποτελεί καθοριστικό παράγοντα για τη διατήρηση μιας σταθερής και θετικής σχέσης με τους αιμοδότες, καθώς ενισχύει τη σύνδεσή τους με την υπηρεσία και τον σκοπό της αιμοδοσίας. Οι συστηματικές υπενθυμίσεις μέσω τηλεφωνικών κλήσεων, ηλεκτρονικών

μηνυμάτων ή γραπτών μηνυμάτων συμβάλλουν στη διατήρηση της ενεργούς συμμετοχής, υπενθυμίζοντας στους δότες τη σημασία της προσφοράς τους και ενισχύοντας το αίσθημα ότι αποτελούν μέρος μιας οργανωμένης και υποστηρικτικής κοινότητας (Mohammed & Essel, 2018).

Παράλληλα, τα κοινωνικά και ηθικά κίνητρα, όπως ο αλτρουισμός, η αλληλεγγύη και η αίσθηση κοινωνικής ευθύνης, λειτουργούν ως ισχυροί ενισχυτές της μακροχρόνιας δέσμευσης. Όταν οι δότες αντιλαμβάνονται ότι η πράξη τους έχει ουσιαστικό αντίκτυπο, ενισχύεται η πρόθεσή τους να συνεχίσουν να συμμετέχουν. Συνολικά, η συνδυαστική επίδραση της αποτελεσματικής επικοινωνίας και των εσωτερικών κινήτρων δημιουργεί ένα σταθερό πλαίσιο που προάγει τη διατήρηση των δοτών και στηρίζει μια βιώσιμη κουλτούρα εθελοντικής αιμοδοσίας (Mohammed & Essel, 2018).

3.3.3. Συσχέτιση Ικανοποίησης και πρόθεσης επαναπροσέλευσης

Η διεθνής βιβλιογραφία αναδεικνύει μια σταθερή και ουσιαστική θετική σχέση ανάμεσα στην ικανοποίηση των αιμοδοτών και στην πρόθεσή τους να επανέλθουν για μελλοντικές δωρεές. Όταν οι εθελοντές βιώνουν μια ευχάριστη, ομαλή και υποστηρικτική διαδικασία, ενισχύεται η εμπιστοσύνη τους προς την υπηρεσία και αυξάνεται η πιθανότητα να συνεχίσουν να προσφέρουν αίμα. Παράλληλα, οι ικανοποιημένοι δότες λειτουργούν ως πολλαπλασιαστές, προτρέποντας το κοινωνικό τους περιβάλλον να συμμετάσχει, συμβάλλοντας έτσι στη διατήρηση ενός σταθερού και αξιόπιστου συστήματος αιμοδοσίας (Nguyen et al., 2008).

Κεντρικοί παράγοντες που διαμορφώνουν την πρόθεση των αιμοδοτών να επανέλθουν για νέα δωρεά σχετίζονται άμεσα με την ποιότητα της παρεχόμενης εμπειρίας. Η επαγγελματική, ευγενική και υποστηρικτική στάση του προσωπικού ενισχύει το αίσθημα ασφάλειας και εμπιστοσύνης. Παράλληλα, η μείωση των χρόνων αναμονής και η ομαλή ροή της διαδικασίας συμβάλλουν στη δημιουργία μιας θετικής συνολικής εντύπωσης. Εξίσου σημαντική είναι η αποτελεσματική οργάνωση των υπηρεσιών, η οποία διασφαλίζει συνέπεια, προβλεψιμότητα και άνεση για τον δότη, ενθαρρύνοντας έτσι τη συστηματική συμμετοχή του στην αιμοδοσία (Weidmann et al., 2022).

Θεωρητικά μοντέλα, όπως η Θεωρία της Προγραμματισμένης Συμπεριφοράς, επισημαίνουν ότι οι θετικές ατομικές στάσεις και οι κοινωνικές νόρμες που επικρατούν στο περιβάλλον ενός ατόμου διαμορφώνουν καθοριστικά την πρόθεσή του να συμμετέχει σε εθελοντικές δράσεις. Όταν η αιμοδοσία θεωρείται κοινωνικά αποδεκτή και αξιακά σημαντική, η προθυμία για συμμετοχή ενισχύεται, καθώς οι άνθρωποι τείνουν να ευθυγραμμίζουν τη συμπεριφορά τους με όσα θεωρούν κοινωνικά επιθυμητά και προσωπικά ωφέλιμα (Weidmann et al., 2013).

Η ικανοποίηση των αιμοδοτών λειτουργεί ως κρίσιμος συνδετικός κρίκος ανάμεσα στην εμπειρία που βιώνουν κατά τη διαδικασία και στις μελλοντικές τους επιλογές. Όταν η συνολική εμπειρία είναι θετική, ενισχύεται η αίσθηση εμπιστοσύνης και ασφάλειας, γεγονός που αυξάνει την πιθανότητα επαναλαμβανόμενης συμμετοχής. Με άλλα λόγια, οι βελτιωμένες συνθήκες και η ποιοτική εξυπηρέτηση μεταφράζονται σε υψηλότερα ποσοστά διατήρησης των αιμοδοτών, καθώς οι άνθρωποι τείνουν να επιστρέφουν σε περιβάλλοντα όπου αισθάνονται σεβασμό, άνεση και αναγνώριση της προσφοράς τους (Bednall et al., 2013).

3.3.4. Στρατηγικές ενίσχυσης της διατήρησης αιμοδοτών

Η αναβάθμιση των υπηρεσιών αιμοδοσίας αποτελεί θεμελιώδη προϋπόθεση για τη διατήρηση και ενίσχυση της συμμετοχής των αιμοδοτών. Κεντρικές παρεμβάσεις περιλαμβάνουν τη συστηματική μείωση των χρόνων αναμονής, ώστε η διαδικασία να γίνεται πιο άμεση και λιγότερο επιβαρυντική. Εξίσου σημαντική είναι η αποτελεσματική οργάνωση των λειτουργιών, που διασφαλίζει ομαλή ροή και αξιοπιστία σε κάθε στάδιο. Παράλληλα, η δημιουργία ενός άνετου, φιλικού και υποστηρικτικού περιβάλλοντος συμβάλλει καθοριστικά στη διαμόρφωση μιας θετικής εμπειρίας, η οποία ενθαρρύνει τους δότες να επιστρέφουν συστηματικά (Kocic et al., 2024).

Η εκπαίδευση του προσωπικού σε δεξιότητες επικοινωνίας και τεχνικές διαχείρισης άγχους αποτελεί καθοριστικό στοιχείο για την ποιοτική λειτουργία των υπηρεσιών αιμοδοσίας. Μια προσέγγιση που δίνει προτεραιότητα στον άνθρωπο ενισχύει το αίσθημα κατανόησης, σεβασμού και ασφάλειας, δημιουργώντας ένα κλίμα στο οποίο οι αιμοδότες αισθάνονται ότι

αναγνωρίζεται η προσφορά τους. Η ενδυνάμωση του προσωπικού μέσα από στοχευμένη εκπαίδευση συμβάλλει ουσιαστικά στην οικοδόμηση σχέσεων εμπιστοσύνης, οι οποίες αποτελούν βασικό παράγοντα για τη διατήρηση και ενίσχυση της συμμετοχής των εθελοντών στην αιμοδοσία (Blaise, 2022).

Η αξιοποίηση ψηφιακών εργαλείων, όπως τα ηλεκτρονικά συστήματα προγραμματισμού ραντεβού, οι εφαρμογές για κινητά και οι αυτοματοποιημένες υπενθυμίσεις, ενισχύει σημαντικά την αποτελεσματικότητα της επικοινωνίας μεταξύ υπηρεσιών και αιμοδοτών. Η τεχνολογία διευκολύνει την οργάνωση, μειώνει τις παραλείψεις και καθιστά τη διαδικασία πιο προβλέψιμη και προσιτή. Παράλληλα, η συνεχής ενημέρωση και οι έγκαιρες ειδοποιήσεις συμβάλλουν στη διατήρηση της συνέπειας, ενθαρρύνοντας τους δότες να τηρούν τα προγραμματισμένα ραντεβού τους και να συμμετέχουν πιο συστηματικά στην αιμοδοσία (Torrent-Sellens et al., 2021).

Οι δράσεις ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης αποτελούν καθοριστικό μηχανισμό για την ενίσχυση της εθελοντικής αιμοδοσίας, καθώς συμβάλλουν στη διαμόρφωση θετικών στάσεων και στην κατανόηση της κοινωνικής αξίας της προσφοράς αίματος. Μέσα από στοχευμένες καμπάνιες, οι πολίτες ενημερώνονται για τις πραγματικές ανάγκες του συστήματος υγείας, καταρρίπτονται μύθοι και ενισχύεται η αίσθηση συλλογικής ευθύνης. Παράλληλα, η προβολή παραδειγμάτων και ιστοριών που αναδεικνύουν τον αντίκτυπο της αιμοδοσίας ενθαρρύνει τη συμμετοχή, δημιουργώντας ένα υποστηρικτικό περιβάλλον που προάγει τον εθελοντισμό και τη σταθερή συμμετοχή του κοινού (Suen et al., 2020).

3.4. Ερευνητικό κενό

Η διεθνής βιβλιογραφία αναδεικνύει με συνέπεια ότι η ικανοποίηση των εθελοντών αιμοδοτών αποτελεί έναν από τους σημαντικότερους παράγοντες που επηρεάζουν την πρόθεσή τους να επανέλθουν για μελλοντικές δωρεές. Πλήθος μελετών καταδεικνύει ότι οι θετικές εμπειρίες κατά τη διαδικασία της αιμοδοσίας (όπως η ευγενική και υποστηρικτική στάση του προσωπικού, η αποτελεσματική οργάνωση, η αίσθηση ασφάλειας και η ομαλή ροή της

διαδικασίας) συνδέονται άμεσα με αυξημένα ποσοστά επαναλαμβανόμενης συμμετοχής. Η ποιότητα της επικοινωνίας και η ανάπτυξη σχέσης εμπιστοσύνης μεταξύ αιμοδοτών και επαγγελματιών υγείας αναδεικνύονται ως κρίσιμα στοιχεία που ενισχύουν τη δέσμευση των εθελοντών και συμβάλλουν στη διατήρηση ενός σταθερού πυρήνα αιμοδοτών, απαραίτητου για την επάρκεια αίματος σε κάθε σύστημα υγείας.

Στο Ελληνικό πλαίσιο, η υπάρχουσα βιβλιογραφία επιβεβαιώνει ότι οι περισσότεροι εθελοντές αιμοδότες δηλώνουν γενικά ικανοποιημένοι από την εμπειρία τους. Ωστόσο, αναδεικνύονται επίμονα ορισμένες προκλήσεις, όπως οι αυξημένοι χρόνοι αναμονής, η ελλιπής στελέχωση, οι οργανωτικές δυσλειτουργίες και η ανομοιογένεια στην ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών μεταξύ διαφορετικών δομών αιμοδοσίας. Παρά τις σημαντικές αυτές ενδείξεις, η ελληνική βιβλιογραφία παραμένει αποσπασματική και περιορισμένη ως προς τη συστηματική διερεύνηση του τρόπου με τον οποίο η ικανοποίηση των αιμοδοτών επηρεάζει τη μακροπρόθεσμη διατήρηση της εθελοντικής συμπεριφοράς.

Εδώ εντοπίζεται το βασικό ερευνητικό κενό που καθιστά αναγκαία τη συγκεκριμένη διπλωματική εργασία. Παρότι διεθνώς η σχέση ικανοποίησης– διατήρησης έχει μελετηθεί εκτενώς, στην Ελλάδα απουσιάζουν εμπειρικές μελέτες που να εξετάζουν συστηματικά και με μεθοδολογική πληρότητα πώς οι επιμέρους διαστάσεις της εμπειρίας του αιμοδότη επηρεάζουν την πρόθεσή του να συνεχίσει να προσφέρει αίμα. Δεν υπάρχουν επαρκή δεδομένα που να αποτυπώνουν ποιοι παράγοντες ικανοποίησης λειτουργούν ως ισχυρότεροι προγνωστικοί δείκτες επαναλαμβανόμενης συμμετοχής, ούτε μελέτες που να συνδέουν τα ευρήματα με στοχευμένες προτάσεις βελτίωσης των υπηρεσιών αιμοδοσίας.

Η παρούσα διπλωματική εργασία έρχεται να καλύψει αυτό το κενό, προσφέροντας μια ολοκληρωμένη αξιολόγηση της ικανοποίησης των εθελοντών αιμοδοτών και διερευνώντας σε βάθος τη σχέση της με τη διατήρηση της εθελοντικής συμπεριφοράς, συμβάλλοντας έτσι ουσιαστικά στη βελτίωση των υπηρεσιών και στη βιωσιμότητα του συστήματος αιμοδοσίας στη χώρα.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4^ο: ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

4.1. Επιστημολογία

Η επιστημολογία αποτελεί τον κλάδο της φιλοσοφίας που εξετάζει τη φύση, την προέλευση και την εγκυρότητα της γνώσης, εστιάζοντας στους τρόπους με τους οποίους αυτή παράγεται, κατανοείται και τεκμηριώνεται στο πλαίσιο της επιστημονικής έρευνας. Μελετά τι θεωρείται αξιόπιστη και αποδεκτή γνώση, διερευνά τις διαδικασίες μέσω των οποίων οι ερευνητές αποκτούν δεδομένα και αναλύει τα κριτήρια με τα οποία προσδιορίζεται η αλήθεια σε κάθε επιστημονικό παράδειγμα. Στο πεδίο της ερευνητικής μεθοδολογίας, η επιστημολογία καθορίζει τις βασικές παραδοχές των ερευνητών σχετικά με τη σχέση τους με το υπό μελέτη φαινόμενο και επηρεάζει άμεσα τις επιλογές τους ως προς τις τεχνικές συλλογής, επεξεργασίας και ερμηνείας των δεδομένων (Sol & Heng, 20220).

Η παρούσα μελέτη, με τίτλο «Αξιολόγηση της ικανοποίησης των εθελοντών αιμοδοτών και η σχέση της με τη διατήρηση της εθελοντικής συμπεριφοράς», εδράζεται σε μια θετικιστική επιστημολογική βάση, η οποία θεωρεί ότι τα κοινωνικά φαινόμενα μπορούν να διερευνηθούν με αντικειμενικό και μετρήσιμο τρόπο. Στο πλαίσιο αυτό, ο θετικισμός υποστηρίζει ότι παράγοντες όπως η ικανοποίηση των αιμοδοτών, τα κίνητρά τους και η συνέπεια στην εθελοντική τους δράση αποτελούν πτυχές που μπορούν να παρατηρηθούν συστηματικά, να ποσοτικοποιηθούν και να αναλυθούν με στατιστικές μεθόδους. Μέσα από αυτή την προσέγγιση καθίσταται δυνατός ο εντοπισμός μοτίβων, συσχετίσεων και τάσεων, επιτρέποντας μια πιο αντικειμενική κατανόηση των παραγόντων που επηρεάζουν τη διατήρηση της εθελοντικής συμπεριφοράς στην αιμοδοσία.

Η υιοθέτηση μιας θετικιστικής προσέγγισης ευθυγραμμίζεται πλήρως με τους στόχους και τον σχεδιασμό της συγκεκριμένης έρευνας, η οποία επιδιώκει να αποτυπώσει με ακρίβεια τα επίπεδα ικανοποίησης των εθελοντών αιμοδοτών και να διερευνήσει τη σχέση ανάμεσα στην ικανοποίηση και τη συνέχιση της εθελοντικής αιμοδοσίας. Η επίτευξη αυτού του σκοπού προϋποθέτει τη συλλογή ποσοτικών δεδομένων από ένα επαρκές και αντιπροσωπευτικό δείγμα, καθώς και την εφαρμογή στατιστικών μεθόδων για την ανάλυση των συσχετίσεων

μεταξύ των μεταβλητών (Contini, 2024). Στο πλαίσιο αυτό, πραγματοποιήθηκε έρευνα με ερωτηματολόγιο σε 100 συμμετέχοντες, η οποία παρήγαγε αριθμητικά δεδομένα κατάλληλα για αντικειμενική επεξεργασία μέσω στατιστικού λογισμικού, όπως το Jamovi. Η θετικιστική μεθοδολογία κρίνεται κατάλληλη, καθώς δίνει έμφαση στη μέτρηση, την αξιοπιστία, την αντικειμενικότητα και τη δυνατότητα γενίκευσης των αποτελεσμάτων, στοιχεία που ενισχύουν την εγκυρότητα των συμπερασμάτων της μελέτης

Η επιλογή του θετικιστικού πλαισίου θεωρήθηκε καταλληλότερη σε σχέση με προσεγγίσεις όπως ο ερμηνευτισμός ή ο κονστρουκτιβισμός, καθώς αυτές επικεντρώνονται στις υποκειμενικές εμπειρίες και στις προσωπικές αφηγήσεις των συμμετεχόντων. Παρότι τέτοιες προσεγγίσεις είναι ιδιαίτερα χρήσιμες σε ποιοτικές μελέτες που διερευνούν εις βάθος τις ατομικές αντιλήψεις, δεν ανταποκρίνονται στους στόχους της παρούσας έρευνας. Η μελέτη δεν επιδιώκει την αναλυτική κατανόηση των προσωπικών ιστοριών των αιμοδοτών ούτε την παραγωγή πλούσιων αφηγήσεων σχετικά με τις πρακτικές αιμοδοσίας. Αντίθετα, δίνεται έμφαση στη συστηματική μέτρηση της ικανοποίησης και στην ποσοτική διερεύνηση των σχέσεων μεταξύ προκαθορισμένων μεταβλητών. Στο πλαίσιο αυτό, ο θετικισμός προσφέρει το κατάλληλο μεθοδολογικό υπόβαθρο για την αντικειμενική ανάλυση και την εξαγωγή στατιστικά τεκμηριωμένων συμπερασμάτων (Belharar, Laamrani & Chakor, 2023).

Ο κονστρουκτιβισμός δεν κρίθηκε κατάλληλος για το παρόν ερευνητικό πλαίσιο, καθώς θεωρεί ότι η πραγματικότητα διαμορφώνεται κοινωνικά και διαφοροποιείται ανάλογα με τις ατομικές αντιλήψεις, τις εμπειρίες και τις κοινωνικές αλληλεπιδράσεις. Παρότι η ικανοποίηση των αιμοδοτών μπορεί πράγματι να περιλαμβάνει υποκειμενικές διαστάσεις, ο στόχος της μελέτης δεν ήταν η διερεύνηση πολλαπλών κοινωνικών πραγματικοτήτων ούτε η εις βάθος κατανόηση προσωπικών νοηματοδοτήσεων. Αντίθετα, η έρευνα επικεντρώθηκε στον εντοπισμό μετρήσιμων τάσεων και στατιστικά ελέγξιμων σχέσεων μέσα σε μια συγκεκριμένη ομάδα εθελοντών αιμοδοτών. Η ανάγκη για ποσοτικοποίηση της ικανοποίησης και για ανάλυση συσχετίσεων μεταξύ προκαθορισμένων μεταβλητών καθιστά το κονστρουκτιβιστικό παράδειγμα ακατάλληλο, ενισχύοντας την επιλογή ενός θετικιστικού προσανατολισμού που

επιτρέπει αντικειμενική και συστηματική διερεύνηση (Belharar, Laamrani & Chakor, 2023).

Η θετικιστική προσέγγιση προτιμήθηκε επειδή ευνοεί τη χρήση τυποποιημένων και δομημένων εργαλείων μέτρησης, στοιχείο που ενισχύει τη συνέπεια της διαδικασίας και περιορίζει την πιθανότητα ερευνητικής μεροληψίας. Η εφαρμογή μιας ενιαίας μεθοδολογίας εξασφαλίστηκε μέσω της χρήσης του ίδιου ερωτηματολογίου για όλους τους συμμετέχοντες, υπό παρόμοιες συνθήκες συλλογής δεδομένων. Με αυτόν τον τρόπο δημιουργήθηκαν ομοιογενή και συγκρίσιμα δεδομένα, κατάλληλα για στατιστική ανάλυση και εξαγωγή αντικειμενικών συμπερασμάτων. Η τυποποίηση της διαδικασίας συμβάλλει στη βελτίωση της αξιοπιστίας των αποτελεσμάτων και καθιστά δυνατή την αναπαραγωγή της έρευνας σε μελλοντικές μελέτες, στοιχείο που αποτελεί βασική αρχή του θετικιστικού παραδείγματος (Kouam, 2025).

Η θετικιστική προσέγγιση κρίθηκε καταλληλότερη για τη συγκεκριμένη μελέτη, καθώς ευθυγραμμίζεται πλήρως με τον ποσοτικό της σχεδιασμό και τους στόχους της. Το ερευνητικό έργο βασίζεται στη χρήση δομημένων ερωτηματολογίων και στη στατιστική ανάλυση των δεδομένων, προκειμένου να διερευνηθεί με ακρίβεια η σχέση ανάμεσα στην ικανοποίηση των αιμοδοτών και στη διατήρηση της εθελοντικής τους συμπεριφοράς. Η θετικιστική στάση υποστηρίζει την αντικειμενική μέτρηση και την αξιοποίηση τυποποιημένων εργαλείων, στοιχεία που ενισχύουν την αξιοπιστία και τη συγκρισιμότητα των αποτελεσμάτων (Junjie & Yingxin, 2022). Μέσα από αυτή την οπτική, η μελέτη αποκτά ένα σταθερό μεθοδολογικό υπόβαθρο, επιτρέποντας την εξαγωγή τεκμηριωμένων συμπερασμάτων σχετικά με τους παράγοντες που επηρεάζουν τη συνέχιση της εθελοντικής αιμοδοσίας

4.2. Μεθοδολογία

Η παρούσα έρευνα εφάρμοσε ένα ποσοτικό, μη πειραματικό, διατομεακό και συσχετιστικό ερευνητικό σχέδιο, με στόχο να εξετάσει τη σχέση ανάμεσα στα επίπεδα ικανοποίησης των αιμοδοτών και στη διατήρηση της εθελοντικής αιμοδοσίας. Η επιλογή της ποσοτικής προσέγγισης κρίθηκε απαραίτητη, καθώς

επιτρέπει τη συλλογή αριθμητικών δεδομένων και την εφαρμογή στατιστικών τεχνικών για τον εντοπισμό προτύπων, τάσεων και συσχετίσεων μεταξύ των μεταβλητών. Η μελέτη επικεντρώθηκε στη συστηματική μέτρηση της ικανοποίησης των εθελοντών αιμοδοτών και στη διερεύνηση του βαθμού στον οποίο αυτή συνδέεται με τη συνέχιση της εθελοντικής τους συμπεριφοράς. Μέσα από αυτή τη μεθοδολογική επιλογή κατέστη δυνατή η αντικειμενική ανάλυση των δεδομένων και η εξαγωγή τεκμηριωμένων συμπερασμάτων σχετικά με τους παράγοντες που επηρεάζουν τη σταθερή συμμετοχή στην αιμοδοσία.

Τα ερωτηματολόγια αποτέλεσαν την κύρια πηγή συλλογής αριθμητικών δεδομένων, παρέχοντας τις μετρήσιμες πληροφορίες που απαιτούνταν για την εφαρμογή στατιστικών αναλύσεων και την εξαγωγή αντικειμενικών συμπερασμάτων. Ο μη πειραματικός συσχετιστικός σχεδιασμός επιλέχθηκε ώστε να διασφαλιστεί ότι καμία μεταβλητή δεν θα τροποποιηθεί από τον ερευνητή και ότι η συμπεριφορά των συμμετεχόντων δεν θα επηρεαστεί τεχνητά (Devi, Lepcha & Basnet, 2022). Με αυτόν τον τρόπο κατέστη δυνατή η αποτύπωση των στάσεων και των συμπεριφορών των αιμοδοτών στο φυσικό τους πλαίσιο. Ο συγκεκριμένος σχεδιασμός κρίθηκε κατάλληλος για τη διερεύνηση της σχέσης ανάμεσα στην ικανοποίηση και την εθελοντική αιμοδοσία, καθώς επέτρεψε την εξαγωγή συμπερασμάτων χωρίς παρεμβάσεις ή πειραματικούς χειρισμούς. Συνολικά, η μεθοδολογία αυτή ήταν καθοριστική για την κατανόηση του τρόπου με τον οποίο η ικανοποίηση επηρεάζει τη δέσμευση των αιμοδοτών.

Η μεθοδολογία της μελέτης στηρίζεται σε μια συσχετιστική προσέγγιση, η οποία ανταποκρίνεται πλήρως στους ερευνητικούς της στόχους. Η συγκεκριμένη μορφή έρευνας επιτρέπει την εξέταση πιθανών σχέσεων ανάμεσα σε μεταβλητές χωρίς πειραματική παρέμβαση. Στο πλαίσιο της παρούσας εργασίας, οι ανεξάρτητες μεταβλητές αντιστοιχούν σε διαφορετικές διαστάσεις της ικανοποίησης των αιμοδοτών, όπως η συμπεριφορά και η επάρκεια του προσωπικού, ο χρόνος αναμονής, η ποιότητα του περιβάλλοντος και η σαφήνεια των παρεχόμενων πληροφοριών. Η εξαρτημένη μεταβλητή αφορά την πρόθεση συνέχισης της εθελοντικής αιμοδοσίας. Μέσω στατιστικών αναλύσεων, διερευνήθηκε κατά πόσο υψηλότερα επίπεδα ικανοποίησης συνδέονται με

αυξημένη προθυμία για επαναλαμβανόμενη συμμετοχή, επιτρέποντας την εξαγωγή τεκμηριωμένων συμπερασμάτων (Devi, Lercha & Basnet, 2022).

Η μελέτη υιοθέτησε διατομεακό σχεδιασμό, δηλαδή η συλλογή των δεδομένων πραγματοποιήθηκε σε μία συγκεκριμένη χρονική στιγμή από άτομα που προσέρχονταν στο Τμήμα Αιμοδοσίας του Γενικού Νοσοκομείου Χατζηκώστα στα Ιωάννινα. Οι διατομεακές έρευνες θεωρούνται ιδιαίτερα χρήσιμες όταν στόχος είναι η αποτύπωση των τρεχουσών στάσεων, αντιλήψεων και συμπεριφορών ενός πληθυσμού, καθώς επιτρέπουν την άμεση σύγκριση μεταβλητών μέσα στο ίδιο χρονικό πλαίσιο. Μέσω αυτού του σχεδιασμού, κατέστη δυνατή η αποτελεσματική διερεύνηση των σχέσεων μεταξύ της ικανοποίησης των αιμοδοτών και της εθελοντικής τους συμπεριφοράς, χωρίς την ανάγκη παρακολούθησης των συμμετεχόντων σε βάθος χρόνου (Baranger et al., 2023).

Αν και εξετάστηκαν εναλλακτικές ποιοτικές μεθοδολογίες, όπως η φαινομενολογία, η εθνογραφία και η θεμελιωμένη θεωρία, τελικά δεν επιλέχθηκαν για το παρόν ερευνητικό πλαίσιο. Οι προσεγγίσεις αυτές δίνουν έμφαση στην εις βάθος διερεύνηση προσωπικών εμπειριών, συναισθημάτων και νοηματοδοτήσεων, προσφέροντας πλούσιες περιγραφές αλλά όχι μετρήσιμα δεδομένα. Παρότι θα μπορούσαν να φωτίσουν τις βιωματικές πτυχές της αιμοδοσίας, δεν θα επέτρεπαν τη στατιστική αποτύπωση των επιπέδων ικανοποίησης ούτε την ανάλυση συσχετίσεων σε ένα ευρύτερο δείγμα. Η παρούσα μελέτη στοχεύει στην ποσοτικοποίηση των σχέσεων μεταξύ μεταβλητών και όχι στην ανάπτυξη ατομικών αφηγήσεων, γεγονός που καθιστά τις ποιοτικές προσεγγίσεις λιγότερο κατάλληλες και ενισχύει την επιλογή της ποσοτικής μεθοδολογίας (Urcia, 2021).

Η πειραματική μεθοδολογία απορρίφθηκε μετά από κριτική αξιολόγηση, καθώς δεν ανταποκρίνεται στις απαιτήσεις της παρούσας μελέτης. Οι πειραματικοί σχεδιασμοί προϋποθέτουν ενεργό χειρισμό των ανεξάρτητων μεταβλητών και τη χρήση ομάδων ελέγχου, με στόχο την τεκμηρίωση αιτιώδους σχέσης. Στην παρούσα περίπτωση, όμως, δεν υπήρχε πρόθεση παρέμβασης ή τροποποίησης της συμπεριφοράς των αιμοδοτών. Ο στόχος ήταν η διερεύνηση της σχέσης ανάμεσα στην ικανοποίηση και την εθελοντική συμπεριφορά, χωρίς να

επιχειρηθεί η απόδειξη αιτιότητας. Έτσι, η συσχετιστική προσέγγιση κρίθηκε καταλληλότερη, καθώς επιτρέπει την καταγραφή και ανάλυση των υπαρχουσών τάσεων χωρίς πειραματικούς χειρισμούς (Pyo et al., 2023).

Η διαχρονική μεθοδολογία εξετάστηκε ως πιθανή επιλογή, καθώς θα επέτρεπε την παρακολούθηση των συμμετεχόντων σε μεγαλύτερο χρονικό διάστημα, προσφέροντας τη δυνατότητα καταγραφής αλλαγών και βαθύτερης κατανόησης του τρόπου με τον οποίο η ικανοποίηση μπορεί να επηρεάσει τη μελλοντική εθελοντική συμπεριφορά. Ωστόσο, τέτοιου είδους μελέτες απαιτούν εκτεταμένη χρονική δέσμευση, σημαντικούς οικονομικούς πόρους και συνεχή παρακολούθηση των ίδιων ατόμων, παράγοντες που υπερβαίνουν τους πρακτικούς περιορισμούς της παρούσας έρευνας. Για τον λόγο αυτό, η διαχρονική προσέγγιση κρίθηκε μη εφαρμόσιμη, ενισχύοντας την επιλογή ενός διατομεακού και συσχετιστικού σχεδιασμού που ανταποκρίνεται ρεαλιστικά στις ανάγκες και τις δυνατότητες της μελέτης (Auduln et al., 2022).

Η τελική μεθοδολογική επιλογή ήταν μια ποσοτική συσχετιστική προσέγγιση, η οποία κρίθηκε η πλέον κατάλληλη για τις ανάγκες της μελέτης. Η συγκεκριμένη προσέγγιση επιτρέπει τη συστηματική μέτρηση των μεταβλητών, την αντικειμενική στατιστική ανάλυση και τη συλλογή δεδομένων με τρόπο που διασφαλίζει συνέπεια και αξιοπιστία. Παράλληλα, διευκολύνει τη διερεύνηση των σχέσεων μεταξύ των παραγόντων ικανοποίησης των αιμοδοτών και της διατήρησης της εθελοντικής συμπεριφοράς μέσα σε έναν σαφώς ορισμένο πληθυσμό. Η επιλογή αυτή ανταποκρίνεται στους ερευνητικούς στόχους, καθώς επιδιώκεται η ποσοτικοποίηση των συσχετίσεων και όχι η εις βάθος ανάλυση προσωπικών εμπειριών. Επιπλέον, λαμβάνει υπόψη τους πρακτικούς περιορισμούς της μελέτης, προσφέροντας ένα ρεαλιστικό και αποτελεσματικό πλαίσιο διεξαγωγής της έρευνας.

4.3. Δειγματοληπτική τεχνική

Η μελέτη βασίστηκε σε μη πιθανοτική δειγματοληψία ευκολίας, αξιοποιώντας έναν πληθυσμό άμεσα προσβάσιμο στον ερευνητή. Το δείγμα συγκροτήθηκε από εθελοντές αιμοδότες που προσήλθαν στο Τμήμα Αιμοδοσίας του Γενικού

Νοσοκομείου Χατζηκώστα στα Ιωάννινα, όπου πραγματοποιήθηκε η συλλογή των δεδομένων. Συνολικά, 100 άτομα συμφώνησαν να συμμετάσχουν και συμπλήρωσαν ανώνυμα ένα δομημένο ερωτηματολόγιο κατά τη διάρκεια της προκαθορισμένης περιόδου συλλογής. Η επιλογή της συγκεκριμένης τεχνικής δειγματοληψίας υπαγορεύτηκε από πρακτικές ανάγκες, όπως η άμεση και συνεχής πρόσβαση του ερευνητή στον χώρο αιμοδοσίας, γεγονός που διευκόλυνε την ομαλή και γρήγορη πρόσληψη συμμετεχόντων. Παράλληλα, η χρήση ενός πληθυσμού με κοινή εμπειρία αιμοδοσίας κρίθηκε κατάλληλη για τους σκοπούς της έρευνας, καθώς οι συμμετέχοντες διέθεταν άμεση σχέση με το υπό διερεύνηση αντικείμενο. Έτσι, η προσέγγιση αυτή συνέβαλε στη συλλογή δεδομένων υψηλής συνάφειας με το ερευνητικό ερώτημα, παρά τους περιορισμούς που συνοδεύουν τις μη πιθανοτικές μεθόδους.

Η επιλογή της δειγματοληψίας ευκολίας ενισχύθηκε από τους σημαντικούς περιορισμούς σε διαθέσιμο χρόνο και πόρους. Σε αντίθεση με τις πιθανοτικές τεχνικές, οι οποίες απαιτούν πλήρεις καταλόγους πληθυσμού και διαδικασίες τυχαιοποίησης (διαδικασίες που προϋποθέτουν αυξημένη διοικητική οργάνωση και υποστήριξη) η συγκεκριμένη μέθοδος αποτέλεσε μια ρεαλιστική και εφαρμόσιμη λύση στο πλαίσιο της παρούσας έρευνας. Η χρήση της επέτρεψε την άμεση και αποδοτική συλλογή δεδομένων, χωρίς την ανάγκη πολύπλοκων διαδικασιών, ενώ παράλληλα ανταποκρίθηκε στις πρακτικές συνθήκες που επικράτησαν κατά την υλοποίηση της μελέτης. Με αυτόν τον τρόπο, η δειγματοληψία ευκολίας συνέβαλε στη διασφάλιση της ομαλής διεξαγωγής της ερευνητικής διαδικασίας, παρά τους περιορισμούς που υπήρχαν (Stratton, 2023).

Το παρόν κείμενο αναλύει τη συλλογιστική που οδήγησε στην επιλογή της κατάλληλης μεθόδου δειγματοληψίας για μια έρευνα με συμμετέχοντες εθελοντές αιμοδότες. Αρχικά εξετάστηκαν διάφορες πιθανές προσεγγίσεις, οι οποίες όμως δεν κρίθηκαν εφαρμόσιμες υπό τις συγκεκριμένες συνθήκες.

Η απλή τυχαία δειγματοληψία απορρίφθηκε κυρίως λόγω των σημαντικών πρακτικών δυσκολιών που θα συνεπαγόταν η ανάγκη πρόσβασης σε ένα πλήρες και ενημερωμένο μητρώο όλων των αιμοδοτών, καθώς και των περιορισμών που σχετίζονται με την προστασία προσωπικών δεδομένων και τις οργανωτικές

απαιτήσεις. Οι παράγοντες αυτοί καθιστούσαν τη διαδικασία τυχαιοποίησης ιδιαίτερα απαιτητική και δύσκολα υλοποιήσιμη στο πλαίσιο της συγκεκριμένης μελέτης, οδηγώντας τελικά στην επιλογή μιας πιο πρακτικής και λειτουργικής μεθόδου (Noor, Tajik & Golzar, 2022).

Η στρωματοποιημένη δειγματοληψία θεωρήθηκε μη εφαρμόσιμη, καθώς προϋπέθετε την ύπαρξη αναλυτικών δημογραφικών πληροφοριών και την υλοποίηση πιο πολύπλοκων διαδικασιών πριν από την επιλογή των συμμετεχόντων. Τέτοιες απαιτήσεις ξεπερνούσαν τις δυνατότητες και το εύρος της συγκεκριμένης έρευνας, η οποία λειτουργούσε μέσα σε περιορισμένο πλαίσιο πόρων και χρόνου. Επιπλέον, η ανάγκη για προκαταρκτική ταξινόμηση του πληθυσμού σε διακριτές υποομάδες θα επιβάρυνε σημαντικά την οργάνωση της μελέτης, καθιστώντας τη μέθοδο αυτή ακατάλληλη για τους στόχους και τις πρακτικές συνθήκες της ερευνητικής διαδικασίας (Makwana et al., 2023).

Η σκόπιμη δειγματοληψία, η οποία εφαρμόζεται κυρίως σε ποιοτικές έρευνες, δεν θεωρήθηκε κατάλληλη για τις ανάγκες της παρούσας μελέτης. Η συγκεκριμένη προσέγγιση προϋποθέτει την επιλογή συμμετεχόντων με ιδιαίτερα χαρακτηριστικά ή εμπειρίες που απαιτούν εις βάθος διερεύνηση, κάτι που δεν ανταποκρινόταν στους στόχους της έρευνας (Obilor, 2023). Δεδομένου ότι η μελέτη δεν επιδίωκε τη στοχευμένη πρόσληψη ατόμων με συγκεκριμένα προφίλ, αλλά τη συλλογή δεδομένων από έναν ευρύτερο πληθυσμό αιμοδοτών, η μέθοδος αυτή κρίθηκε ακατάλληλη. Ως αποτέλεσμα, απορρίφθηκε υπέρ μιας πιο πρακτικής και λειτουργικής δειγματοληπτικής προσέγγισης.

Ως εναλλακτική λύση επιλέχθηκε η δειγματοληψία ευκολίας, καθώς επέτρεψε άμεση και γρήγορη πρόσβαση στον πληθυσμό-στόχο, διευκολύνοντας την ομαλή συλλογή δεδομένων μέσα στο κλινικό περιβάλλον. Η μέθοδος αυτή αποδείχθηκε πρακτική και λειτουργική, δεδομένων των περιορισμένων χρονικών και οργανωτικών δυνατοτήτων της μελέτης (Doebel & Frank, 2024).

Παρά τα πλεονεκτήματά της, ο ερευνητής αναγνωρίζει ότι η συγκεκριμένη προσέγγιση μπορεί να περιορίσει τη δυνατότητα γενίκευσης των αποτελεσμάτων, καθώς το δείγμα που προκύπτει από δειγματοληψία ευκολίας δεν αντικατοπτρίζει απαραίτητα το σύνολο των εθελοντών αιμοδοτών στην

Ελλάδα. Ως εκ τούτου, τα ευρήματα πρέπει να ερμηνεύονται με προσοχή, λαμβάνοντας υπόψη τους εγγενείς περιορισμούς της μεθόδου.

4.4. Κριτήρια και αποκλεισμού του δείγματος

Τα κριτήρια συμπερίληψης και αποκλεισμού αποτελούν θεμελιώδη στοιχεία στον σχεδιασμό μιας ερευνητικής διαδικασίας, καθώς καθορίζουν τα χαρακτηριστικά που πρέπει να διαθέτουν οι συμμετέχοντες ώστε να θεωρηθούν κατάλληλοι για συμμετοχή. Μέσω αυτών των κριτηρίων προσδιορίζονται τα άτομα που ανταποκρίνονται στις απαιτήσεις και τους στόχους της μελέτης, εξασφαλίζοντας ότι το δείγμα είναι ομοιογενές ως προς τις βασικές παραμέτρους και κατάλληλο για την εξαγωγή αξιόπιστων συμπερασμάτων. Ο σαφής καθορισμός τους ενισχύει την εγκυρότητα και την αξιοπιστία των αποτελεσμάτων, καθώς μειώνει την πιθανότητα ένταξης ατόμων που δεν αντιπροσωπεύουν επαρκώς τον υπό μελέτη πληθυσμό. Παράλληλα, τα κριτήρια αυτά συμβάλλουν στη διατήρηση της ηθικής διάστασης της έρευνας, προστατεύοντας ευάλωτες ομάδες μέσω του αποκλεισμού συμμετεχόντων για τους οποίους η συμμετοχή θα μπορούσε να ενέχει κινδύνους. Με αυτόν τον τρόπο, διασφαλίζεται τόσο η ποιότητα των δεδομένων όσο και η ευημερία των συμμετεχόντων (Mweshi & Sakyi, 2020).

Η μελέτη όρισε συγκεκριμένα κριτήρια συμμετοχής, ώστε να εξασφαλιστεί ότι οι υποψήφιοι ήταν κατάλληλοι και μπορούσαν να κατανοήσουν πλήρως τη διαδικασία. Οι συμμετέχοντες έπρεπε να είναι εθελοντές αιμοδότες που επισκέπτονταν το Τμήμα Αιμοδοσίας του Γενικού Νοσοκομείου Χατζηκώστα στα Ιωάννινα, αποτελώντας έτσι έναν πληθυσμό άμεσα σχετικό με το αντικείμενο της έρευνας. Επιπλέον, απαιτούνταν να είναι ενήλικες άνω των 18 ετών, ώστε να διασφαλίζεται η ωριμότητα και η ικανότητα λήψης υπεύθυνων αποφάσεων. Η επαρκής γνώση της Ελληνικής γλώσσας, τόσο στην κατανόηση όσο και στην επικοινωνία, ήταν απαραίτητη για την ορθή συμπλήρωση του ερωτηματολογίου. Η συμμετοχή έπρεπε να είναι απολύτως εθελοντική, με τους συμμετέχοντες να παρέχουν ενήμερη συγκατάθεση πριν την ένταξή τους. Τα κριτήρια αυτά διαμορφώθηκαν ώστε να εξασφαλίσουν ότι οι συμμετέχοντες

ήταν κατάλληλοι και ικανοί να προσφέρουν αξιόπιστες και ουσιαστικές απαντήσεις, ενισχύοντας την ποιότητα και την εγκυρότητα των αποτελεσμάτων.

Η διαμόρφωση των κριτηρίων αποκλεισμού στη μελέτη αποσκοπούσε στη διασφάλιση της ποιότητας, της εγκυρότητας και της συνοχής των δεδομένων. Αποκλείστηκαν άτομα που επισκέπτονταν το τμήμα για λόγους άσχετους με την αιμοδοσία, ώστε να παραμείνει η έρευνα προσανατολισμένη σε συμμετέχοντες με άμεση εμπειρία στο αντικείμενο. Επίσης, δεν συμπεριλήφθηκαν επαγγελματίες ή αμειβόμενοι δότες, προκειμένου να αποφευχθεί η πιθανότητα μεροληψίας που θα μπορούσε να προκύψει από κίνητρα διαφορετικά από εκείνα των εθελοντών. Άτομα με γνωστικές δυσκολίες ή προβλήματα επικοινωνίας αποκλείστηκαν, καθώς η αδυναμία κατανόησης ή ορθής συμπλήρωσης του ερωτηματολογίου θα έθετε σε κίνδυνο την ακρίβεια των απαντήσεων. Επιπλέον, ερωτηματολόγια με σημαντικές ελλείψεις δεν έγιναν δεκτά, ώστε να αποφευχθούν στρεβλώσεις στη στατιστική ανάλυση. Τέλος, αποκλείστηκαν όσοι βρίσκονταν στην πρώτη τους επίσκεψη και δεν είχαν ολοκληρώσει ακόμη τη διαδικασία αιμοδοσίας, καθώς η έλλειψη εμπειρίας θα μπορούσε να οδηγήσει σε λιγότερο αξιόπιστες ή μη τεκμηριωμένες απαντήσεις. Με αυτόν τον τρόπο, τα κριτήρια αποκλεισμού ενίσχυσαν την αξιοπιστία και τη συνοχή των ευρημάτων.

Τα κριτήρια αποκλεισμού δεν αποτέλεσαν απλώς την αντίστροφη όψη των κριτηρίων συμμετοχής, αλλά διαμορφώθηκαν με στόχο τον εντοπισμό παραγόντων που θα μπορούσαν να υπονομεύσουν την εγκυρότητα των αποτελεσμάτων. Στόχευαν στον αποκλεισμό περιπτώσεων που θα επηρέαζαν αρνητικά την ποιότητα των δεδομένων, όπως οι ελλιπείς απαντήσεις, οι οποίες όχι μόνο θα μείωναν την αξιοπιστία των στατιστικών αναλύσεων, αλλά και θα αλλοίωναν την αποτύπωση των εμπειριών ή των προθέσεων των αιμοδοτών. Με τον προσεκτικό καθορισμό αυτών των παραμέτρων, η μελέτη επιδίωξε να ενισχύσει τη συνοχή και την αξιοπιστία της διαδικασίας συλλογής δεδομένων, διασφαλίζοντας ότι τα τελικά ευρήματα βασίζονται σε πλήρεις και έγκυρες πληροφορίες (Mohamed Shaffril, Samsuddin & Abu Samah, 2021).

Τα κριτήρια αποκλεισμού συνέβαλαν ουσιαστικά στην ενίσχυση της μεθοδολογικής ακρίβειας της μελέτης, καθώς δεν εφαρμόστηκαν απλώς ως

αντίστροφα των κριτηρίων συμμετοχής, αλλά σχεδιάστηκαν για να εντοπίζουν παράγοντες που θα μπορούσαν να υποβαθμίσουν την ποιότητα των δεδομένων. Στόχος τους ήταν να αποτρέψουν την ένταξη περιπτώσεων που θα έθεταν σε κίνδυνο την εγκυρότητα των ευρημάτων, όπως οι ελλειπείς απαντήσεις, οι οποίες θα μπορούσαν να επηρεάσουν αρνητικά τόσο τη στατιστική ανάλυση όσο και την ακριβή αποτύπωση των εμπειριών των αιμοδοτών. Μέσα από αυτή τη στοχευμένη και προσεκτική διαμόρφωση, η μελέτη διασφάλισε ότι η διαδικασία συλλογής δεδομένων παρέμεινε αξιόπιστη, συνεπής και προσανατολισμένη στην παραγωγή έγκυρων αποτελεσμάτων (Mohamed Shaffril, Samsuddin & Abu Samah, 2021).

4.5. Περιγραφή του δείγματος

Η μελέτη βασίστηκε σε δείγμα 100 εθελοντών αιμοδοτών από το Τμήμα Αιμοδοσίας του Γενικού Νοσοκομείου Χατζηκώστα στα Ιωάννινα. Το δείγμα περιλάμβανε άτομα με ποικίλα δημογραφικά χαρακτηριστικά, όπως διαφορετικές ηλικιακές ομάδες, φύλο, μορφωτικό επίπεδο και ιστορικό αιμοδοσίας, επιτρέποντας μια πιο ολοκληρωμένη αποτύπωση του πληθυσμού των αιμοδοτών. Η σύνθεση αυτή παρείχε τη δυνατότητα διερεύνησης τόσο των συστηματικών όσο και των περιστασιακών δοτών, αναδεικνύοντας διαφορετικά επίπεδα εμπειρίας, κινήτρων και δέσμευσης. Μέσα από αυτή την ποικιλία, η μελέτη μπόρεσε να εξετάσει πιο σφαιρικά τους παράγοντες που επηρεάζουν τη συμπεριφορά και τις στάσεις των αιμοδοτών, ενισχύοντας την πληρότητα και τη χρησιμότητα των ευρημάτων.

Το μέγεθος του δείγματος, το οποίο περιλάμβανε 100 εθελοντές αιμοδότες, θεωρήθηκε επαρκές για την εφαρμογή περιγραφικών και συσχετιστικών στατιστικών τεχνικών. Η συγκεκριμένη αριθμητική κλίμακα επέτρεψε τον εντοπισμό βασικών τάσεων, συχνοτήτων και πιθανών σχέσεων μεταξύ των μεταβλητών που εξετάστηκαν, προσφέροντας μια αξιόπιστη βάση για την ανάλυση. Παράλληλα, το μέγεθος αυτό ήταν πρακτικά διαχειρίσιμο, καθώς ανταποκρινόταν στους χρονικούς και οργανωτικούς περιορισμούς της μελέτης, καθιστώντας εφικτή τη συλλογή και επεξεργασία των δεδομένων χωρίς να

θυσιάζεται η ποιότητα ή η εγκυρότητα των αποτελεσμάτων (Casteel & Bridier, 2021).

Η διαδικασία πρόσληψης των εθελοντών πραγματοποιήθηκε με πλήρη σεβασμό στις θεμελιώδεις ηθικές αρχές της έρευνας, δίνοντας ιδιαίτερη έμφαση στην αυτονομία των συμμετεχόντων και στη διασφάλιση της ενήμερης συγκατάθεσής τους. Οι υποψήφιοι ενημερώθηκαν επαρκώς για τον σκοπό και τη φύση της μελέτης πριν συμφωνήσουν να συμμετάσχουν, γεγονός που ενίσχυσε τη διαφάνεια και την ηθική εγκυρότητα της διαδικασίας (Casteel & Bridier, 2021).

4.6. Περιγραφή του χώρου

Η μελέτη πραγματοποιήθηκε στο Τμήμα Αιμοδοσίας του Γενικού Νοσοκομείου Χατζηκώστα, ένα δημόσιο υγειονομικό ίδρυμα στα Ιωάννινα που εξυπηρετεί την ευρύτερη περιοχή της Ηπείρου και αποτελεί βασικό πυλώνα παροχής υπηρεσιών αιμοδοσίας. Το συγκεκριμένο τμήμα είναι υπεύθυνο για τη συλλογή, την επεξεργασία και τη διαχείριση του αίματος, συνεργαζόμενο συστηματικά με εθελοντές αιμοδότες της τοπικής κοινότητας, γεγονός που το καθιστά ιδανικό περιβάλλον για την υλοποίηση της έρευνας.

Η επιλογή του χώρου κρίθηκε ιδιαίτερα κατάλληλη, καθώς παρείχε άμεση πρόσβαση στον πληθυσμό-στόχο και διευκόλυνε την επαφή με άτομα που διαθέτουν άμεση εμπειρία της διαδικασίας αιμοδοσίας. Η συλλογή των δεδομένων πραγματοποιήθηκε σε πραγματικό κλινικό περιβάλλον, επιτρέποντας στους συμμετέχοντες να εκφράσουν τις εμπειρίες, τις αντιλήψεις και το επίπεδο ικανοποίησής τους σε συνθήκες που αντανακλούν την πραγματική τους αλληλεπίδραση με τις υπηρεσίες αιμοδοσίας. Αυτό ενίσχυσε την πιθανότητα λήψης αυθεντικών και ακριβών απαντήσεων, συμβάλλοντας στη βελτίωση της ποιότητας των δεδομένων.

Παράλληλα, το οργανωμένο πλαίσιο του νοσοκομείου παρείχε την απαραίτητη διοικητική και λειτουργική υποστήριξη, εξασφαλίζοντας ότι η διαδικασία διεξήχθη με συνέπεια, ασφάλεια και σεβασμό προς τις ηθικές αρχές της έρευνας. Η ύπαρξη καθιερωμένων διαδικασιών, η τήρηση πρωτοκόλλων και η

δυνατότητα άμεσης επίβλεψης συνέβαλαν στη διασφάλιση ενός ελεγχόμενου και αξιόπιστου περιβάλλοντος συλλογής δεδομένων. Συνολικά, το συγκεκριμένο πλαίσιο παρείχε τις κατάλληλες προϋποθέσεις για την παραγωγή έγκυρων και ουσιαστικών ευρημάτων, ενισχύοντας τη μεθοδολογική αρτιότητα της μελέτης.

4.7. Μέθοδος συλλογής των δεδομένων

Η συλλογή των δεδομένων πραγματοποιήθηκε με τη χρήση ενός δομημένου ερωτηματολογίου αυτοσυμπλήρωσης, εργαλείου που χρησιμοποιείται ευρέως στην ποσοτική έρευνα λόγω της δυνατότητάς του να παρέχει τυποποιημένες και συγκρίσιμες απαντήσεις από μεγάλο αριθμό συμμετεχόντων σε σύντομο χρόνο. Το ερωτηματολόγιο της παρούσας μελέτης περιλάμβανε κλειστές ερωτήσεις, σχεδιασμένες ώστε να αποτυπώνουν τα δημογραφικά χαρακτηριστικά των αιμοδοτών, το επίπεδο ικανοποίησής τους από τις υπηρεσίες αιμοδοσίας και τις συμπεριφορές τους σε σχέση με την εθελοντική δωρεά αίματος. Με αυτόν τον τρόπο εξασφαλίστηκε η συστηματική και αξιόπιστη συλλογή των απαραίτητων πληροφοριών.

Το ερωτηματολόγιο διαμορφώθηκε ώστε οι συμμετέχοντες να απαντούν ανώνυμα και με συνεπή τρόπο. Βασίστηκε κυρίως σε ερωτήσεις κλειστού τύπου, διευκολύνοντας την τυποποιημένη συλλογή δεδομένων και την αριθμητική τους κωδικοποίηση. Η δομή αυτή επέτρεψε την ομαλή επεξεργασία και ανάλυση των απαντήσεων μέσω λογισμικού στατιστικής ανάλυσης, ενισχύοντας την ακρίβεια και τη συστηματικότητα της στατιστικής διερεύνησης (Leon et al., 2022).

Το ερωτηματολόγιο επιλέχθηκε επειδή επιτρέπει την αποτελεσματική συλλογή δεδομένων από μεγάλο αριθμό συμμετεχόντων, προσφέροντας μια πρακτική και συστηματική μέθοδο καταγραφής πληροφοριών. Η αυτοσυμπλήρωση του μείωσε τη μεροληψία του ερευνητή, καθώς οι συμμετέχοντες είχαν τη δυνατότητα να απαντήσουν ανεξάρτητα και χωρίς εξωτερική επιρροή. Παράλληλα, η δομή του με κλειστές ερωτήσεις διευκόλυνε τη μετατροπή των απαντήσεων σε ποσοτικά δεδομένα, ενισχύοντας την ακρίβεια της στατιστικής

ανάλυσης. Επιπλέον, η τυποποίηση των ερωτήσεων εξασφάλισε ότι όλοι οι συμμετέχοντες απάντησαν στο ίδιο περιεχόμενο, ενισχύοντας τη συγκρισιμότητα των αποτελεσμάτων (Zimmerman, 2024).

Η μελέτη εξέτασε διεξοδικά διάφορες εναλλακτικές μεθόδους συλλογής δεδομένων, ωστόσο οι συνεντεύξεις δεν επιλέχθηκαν τελικά. Κρίθηκαν μη πρακτικές, κυρίως λόγω του σημαντικού χρόνου που απαιτούν, αλλά και της δυσκολίας μετατροπής των ποιοτικών απαντήσεων σε ποσοτικά δεδομένα, γεγονός που θα περιέπλεκε τη στατιστική ανάλυση. Επιπλέον, η διεξαγωγή συνεντεύξεων ενδέχεται να εισαγάγει μεροληψία από την πλευρά του ερευνητή, επηρεάζοντας ενδεχομένως τον τρόπο με τον οποίο οι συμμετέχοντες διατυπώνουν τις απαντήσεις τους. Οι παράγοντες αυτοί αναδεικνύουν τη σημασία της προσεκτικής επιλογής εργαλείων συλλογής δεδομένων, ιδιαίτερα όταν απαιτείται συστηματική και αξιόπιστη ποσοτική ανάλυση (Mazhar et al., 2021).

Οι ομάδες εστίασης δεν επιλέχθηκαν ως μέθοδος συλλογής δεδομένων, καθώς το ομαδικό περιβάλλον μπορεί να αποθαρρύνει τους συμμετέχοντες από το να εκφράσουν ελεύθερα προσωπικές απόψεις σχετικά με την αιμοδοσία. Η δυναμική της ομάδας συχνά ενισχύει τη μεροληψία κοινωνικής επιθυμητότητας, οδηγώντας τα άτομα να δίνουν απαντήσεις που θεωρούν κοινωνικά αποδεκτές αντί για αυθεντικές. Αυτό θα επηρέαζε αρνητικά την ποιότητα και την αξιοπιστία των δεδομένων, καθιστώντας τη μέθοδο λιγότερο κατάλληλη για τους στόχους της συγκεκριμένης μελέτης (Dewi, 2022).

Οι τεχνικές παρατήρησης θεωρήθηκαν ακατάλληλες για τους σκοπούς της μελέτης, καθώς δεν μπορούν να αποτυπώσουν ουσιαστικά την ικανοποίηση ή τα κίνητρα των αιμοδοτών. Τέτοιες πτυχές δεν είναι άμεσα ορατές μέσα από την απλή παρακολούθηση της συμπεριφοράς και απαιτούν εργαλεία που επιτρέπουν την έκφραση προσωπικών αντιλήψεων. Ως αποτέλεσμα, η παρατήρηση δεν θα παρείχε αξιόπιστα ή επαρκή δεδομένα για την αξιολόγηση αυτών των παραμέτρων (Taherdoost, 2021).

Μέσα σε αυτό το πλαίσιο, το δομημένο ερωτηματολόγιο αναδείχθηκε ως η πλέον κατάλληλη μέθοδος συλλογής δεδομένων, καθώς ευθυγραμμίζεται πλήρως με τη θετικιστική επιστημολογική βάση της μελέτης. Η συμβατότητα

αυτή ενισχύει την ποσοτική προσέγγιση που υιοθετήθηκε, διευκολύνοντας τη συγκέντρωση αντικειμενικών και μετρήσιμων πληροφοριών, απαραίτητων για την ανάλυση των ερευνητικών μεταβλητών. Η τυποποιημένη δομή του ερωτηματολογίου εξασφαλίζει ομοιομορφία στις απαντήσεις, μειώνοντας τις πιθανότητες ασυνέπειας και ενισχύοντας την αξιοπιστία των δεδομένων. Παράλληλα, η συστηματική μορφή του εργαλείου επιτρέπει την εξαγωγή έγκυρων στατιστικών συμπερασμάτων, συμβάλλοντας στη μεθοδολογική ακρίβεια και στη συνολική ποιότητα των ευρημάτων της μελέτης (Mazhar et al., 2021).

4.8. Ηθική της έρευνας

Η ερευνητική δεοντολογία αναφέρεται στο σύνολο αρχών και κανόνων που καθοδηγούν την υπεύθυνη διεξαγωγή της επιστημονικής έρευνας, με στόχο την προστασία των δικαιωμάτων, της αξιοπρέπειας και της ευημερίας των συμμετεχόντων. Απαιτεί τη συστηματική εξέταση των ηθικών παραμέτρων σε κάθε στάδιο του σχεδιασμού και της υλοποίησης της μελέτης, ώστε να διασφαλίζεται η συμμόρφωση με θεμελιώδη πρότυπα και η διατήρηση υψηλού επιπέδου επιστημονικής ακεραιότητας (De Poli & Oyeboode, 2023).

Η διαδικασία της ενήμερης συγκατάθεσης αποτελεί θεμελιώδες στοιχείο της ερευνητικής πρακτικής, καθώς διασφαλίζει ότι οι συμμετέχοντες κατανοούν πλήρως όλες τις βασικές πληροφορίες πριν αποδεχθούν να λάβουν μέρος στη μελέτη. Για τον σκοπό αυτό, τους παρέχονται αναλυτικές διευκρινίσεις σχετικά με τον στόχο και το περιεχόμενο της έρευνας, ενώ υπογραμμίζεται ότι η συμμετοχή τους είναι απολύτως εθελοντική. Παράλληλα, ενημερώνονται για τις διαδικασίες που θα ακολουθηθούν και για το δικαίωμά τους να αποχωρήσουν οποιαδήποτε στιγμή χωρίς καμία αρνητική συνέπεια. Η συμμετοχή προχωρά μόνο μετά την επίσημη υπογραφή του εντύπου ενημερωμένης συγκατάθεσης, γεγονός που διασφαλίζει την τήρηση των δεοντολογικών αρχών και προστατεύει τόσο την αυτονομία των συμμετεχόντων όσο και την ακεραιότητα της ερευνητικής διαδικασίας (De Poli & Oyeboode, 2023).

Η συμμετοχή στη μελέτη διασφαλίστηκε ότι ήταν πλήρως εθελοντική, ώστε κανένας συμμετέχων να μην αισθανθεί πίεση ή εξαναγκασμό. Η έμφαση στην εθελοντική φύση της συμμετοχής ήταν ιδιαίτερα σημαντική, δεδομένου ότι η πρόσληψη πραγματοποιήθηκε σε περιβάλλον παροχής υγειονομικής φροντίδας, όπου συχνά υπάρχουν ανισορροπίες εξουσίας που μπορεί να επηρεάσουν τις αποφάσεις των ατόμων. Η αναγνώριση αυτών των δυναμικών και η λήψη μέτρων για τον περιορισμό τους αντανakλούν την προσεκτική ηθική προσέγγιση της μελέτης, προωθώντας μια δίκαιη και διαφανή διαδικασία πρόσληψης συμμετεχόντων (De Poli & Oyeboode, 2023).

Η ανωνυμία και η εμπιστευτικότητα αποτέλεσαν κεντρικές αρχές της ερευνητικής διαδικασίας, κάτι που διασφαλίστηκε μέσω της χρήσης ανώνυμου ερωτηματολογίου. Δεν συλλέχθηκαν στοιχεία που θα μπορούσαν να οδηγήσουν σε ταυτοποίηση των συμμετεχόντων, εξασφαλίζοντας ότι οι απαντήσεις τους δεν θα μπορούσαν να συσχετιστούν με συγκεκριμένα άτομα. Τα δεδομένα φυλάχθηκαν με ασφάλεια, ώστε να αποτραπεί οποιαδήποτε μη εξουσιοδοτημένη πρόσβαση, και αξιοποιήθηκαν αποκλειστικά για ακαδημαϊκούς σκοπούς (Potthoff et al., 2023). Σε όλη τη διάρκεια της μελέτης τηρήθηκαν αυστηρά οι αρχές προστασίας της ιδιωτικότητας και της ακεραιότητας της ερευνητικής διαδικασίας.

Η μελέτη, στο πλαίσιο της αρχής «Προστασία από βλάβες», σχεδιάστηκε ώστε να συνεπάγεται ελάχιστο κίνδυνο για τους συμμετέχοντες, καθώς η διαδικασία περιοριζόταν στη συμπλήρωση ερωτηματολογίων. Ο ερευνητής φρόντισε να λάβει όλα τα απαραίτητα μέτρα ώστε η συμμετοχή να μην παρεμβαίνει στη διαδικασία της αιμοδοσίας ούτε να προκαλεί συναισθηματική επιβάρυνση στους δότες. Αυτή η προσεκτική προσέγγιση αντικατοπτρίζει τη δέσμευση στην τήρηση υψηλών δεοντολογικών προτύπων, δίνοντας προτεραιότητα στην ασφάλεια και την ευημερία των συμμετεχόντων καθ' όλη τη διάρκεια της συλλογής δεδομένων (Potthoff et al., 2023).

Κατά τη διαδικασία συλλογής των δεδομένων εφαρμόστηκαν αυστηρά πρωτόκολλα προστασίας προσωπικών πληροφοριών. Το υλικό που συγκεντρώθηκε διαχειρίστηκε σύμφωνα με τα δεοντολογικά πρότυπα, με την πρόσβαση να περιορίζεται αποκλειστικά στον υπεύθυνο ερευνητή. Για την

πλήρη διασφάλιση της ανωνυμίας, τα αποτελέσματα παρουσιάστηκαν σε συνολική, συγκεντρωτική μορφή, ώστε να αποτραπεί οποιαδήποτε πιθανότητα ταυτοποίησης μεμονωμένων συμμετεχόντων. Με αυτόν τον τρόπο διατηρήθηκε η εμπιστευτικότητα και προστατεύτηκε η ιδιωτικότητα των ατόμων καθ' όλη τη διάρκεια της έρευνας.

Η αυστηρή τήρηση των δεοντολογικών αρχών αποτέλεσε θεμέλιο για τη διασφάλιση της αξιοπιστίας, της ακεραιότητας και της επιστημονικής εγκυρότητας της έρευνας, ενισχύοντας την ποιότητα και την αξιοπιστία των τελικών ευρημάτων στην παρούσα μελέτη.

4.9. Μέθοδος ανάλυσης δεδομένων

Η ανάλυση των συλλεχθέντων δεδομένων πραγματοποιήθηκε με το στατιστικό λογισμικό Jamoní, το οποίο διακρίνεται για την ευχρηστία του και την αποτελεσματικότητά του στην υποστήριξη ποσοτικών ερευνητικών διαδικασιών. Το πρόγραμμα παρέχει τη δυνατότητα εκτέλεσης τόσο περιγραφικών όσο και συμπερασματικών στατιστικών τεχνικών, προσφέροντας παράλληλα υψηλό επίπεδο διαφάνειας και ακρίβειας στα αποτελέσματα. Η διαδικασία ανάλυσης οργανώθηκε σε διαδοχικά στάδια, γεγονός που αναδεικνύει τη συστηματική και δομημένη προσέγγιση που διευκολύνει το Jamoní κατά την αξιολόγηση και ερμηνεία των δεδομένων (Kangiwa et al., 2024).

Η περιγραφική στατιστική λειτούργησε ως βασικό εργαλείο για τη συνοπτική αποτύπωση των χαρακτηριστικών των συμμετεχόντων και των απαντήσεών τους στα ερωτηματολόγια. Υπολογίστηκαν κύριοι στατιστικοί δείκτες, με στόχο την παροχή σαφούς εικόνας σχετικά με τις δημογραφικές μεταβλητές και τα επίπεδα ικανοποίησης των αιμοδοτών. Μέσω αυτών των μετρήσεων κατέστη δυνατή η οργανωμένη παρουσίαση των δεδομένων και η κατανόηση των βασικών τάσεων που αναδείχθηκαν στο δείγμα.

Το Jamoní επιλέχθηκε για μια σειρά από ουσιαστικούς λόγους που το καθιστούν ιδιαίτερα κατάλληλο για ποσοτικές αναλύσεις. Αρχικά, παρέχει αξιόπιστες και

ισχυρές στατιστικές δυνατότητες, εξασφαλίζοντας ότι τα παραγόμενα αποτελέσματα είναι έγκυρα και ακριβή. Παράλληλα, το φιλικό και εύχρηστο περιβάλλον εργασίας του διευκολύνει την αξιοποίησή του ακόμη και από ερευνητές χωρίς εκτεταμένη τεχνική κατάρτιση. Επιπλέον, το λογισμικό διακρίνεται για τον τρόπο με τον οποίο παρουσιάζει τα στατιστικά ευρήματα και τις οπτικοποιήσεις, στοιχείο καθοριστικό για την αποτελεσματική και σαφή επικοινωνία των ερευνητικών αποτελεσμάτων (de Souza, Sequeira & Borges, 2024).

Ένα επιπλέον πλεονέκτημα του Jamoní είναι η ισχυρή υποστήριξή του στην αναπαραγωγικότητα και τη διαφάνεια της ανάλυσης, στοιχεία που αποτελούν βασικές απαιτήσεις της σύγχρονης ερευνητικής πρακτικής. Αντίθετα, πιο παραδοσιακές προσεγγίσεις, όπως οι χειροκίνητοι στατιστικοί υπολογισμοί, θεωρήθηκαν λιγότερο κατάλληλες λόγω του αυξημένου κινδύνου λαθών και της μειωμένης αποτελεσματικότητάς τους. Παρότι θα μπορούσαν να χρησιμοποιηθούν πιο προηγμένα στατιστικά πακέτα, όπως το SPSS ή το Stata, το Jamoní υπερέχει προσφέροντας αντίστοιχες βασικές λειτουργίες μέσα από ένα πιο φιλικό, προσβάσιμο και δωρεάν περιβάλλον εργασίας (Shepherd & Richardson, 2024).

Οι μέθοδοι ανάλυσης που επιλέχθηκαν ευθυγραμμίστηκαν πλήρως με τον ποσοτικό συσχετιστικό σχεδιασμό της έρευνας, επιτρέποντας την αντικειμενική διερεύνηση της σχέσης ανάμεσα στην ικανοποίηση των αιμοδοτών και την εθελοντική τους συμπεριφορά. Αυτή η μεθοδολογική συνέπεια αναδεικνύει την καταλληλότητα του Jamoní για τους στόχους της μελέτης, καθώς υποστηρίζει μια ολοκληρωμένη, ακριβή και αποτελεσματική ανάλυση των δεδομένων, διευκολύνοντας την εις βάθος κατανόηση των συσχετίσεων που προέκυψαν.

4.10. Συμπερασματικά

Η μελέτη υιοθέτησε μια προσεκτικά οργανωμένη μεθοδολογική προσέγγιση για να διερευνήσει τη σχέση ανάμεσα στην ικανοποίηση των εθελοντών αιμοδοτών και τη συνέχιση της συμμετοχής τους στην αιμοδοσία. Εδραιωμένη σε θετικιστικό επιστημολογικό υπόβαθρο, βασίστηκε σε ποσοτικό, μη πειραματικό

συσχετιστικό σχεδιασμό, χρησιμοποιώντας δειγματοληψία ευκολίας και δομημένα ερωτηματολόγια για τη συλλογή δεδομένων. Οι δεοντολογικές αρχές τηρήθηκαν με συνέπεια σε όλα τα στάδια, εξασφαλίζοντας ακεραιότητα και συμμόρφωση. Η ανάλυση πραγματοποιήθηκε μέσω του Jamovi, επιτρέποντας συστηματική και αντικειμενική επεξεργασία των δεδομένων. Οι μεθοδολογικές επιλογές αποδείχθηκαν κατάλληλες για την επίτευξη των στόχων, προσφέροντας αξιόπιστες πληροφορίες για τα επίπεδα ικανοποίησης των αιμοδοτών.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5^ο: ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

5.1. Παρουσίαση των στατιστικών και ανάλυση των δεδομένων

5.1.1. Δημογραφικά στοιχεία

Πίνακας 1: Πίνακας κατανομής για το φύλο

	Συχνότητα	Ποσοστό επί %
Ανδρας	70	70.0 %
Γυναίκα	30	30.0 %

Ο Πίνακας 1 παρουσιάζει την κατανομή του δείγματος ως προς το φύλο, αναδεικνύοντας μια έντονη ανισορροπία μεταξύ ανδρών και γυναικών. Συγκεκριμένα, το 70,0% των συμμετεχόντων ήταν άνδρες, ενώ οι γυναίκες αντιπροσώπευαν μόλις το 30,0%.

Η υπεροχή των ανδρών στο δείγμα είναι εμφανής και ενδέχεται να επηρεάζει τη γενικευσιμότητα των ευρημάτων, ιδιαίτερα σε αναλύσεις όπου το φύλο αποτελεί σημαντική μεταβλητή. Η συγκεκριμένη κατανομή υπογραμμίζει την ανάγκη προσεκτικής ερμηνείας των αποτελεσμάτων, καθώς η ανισομερής εκπροσώπηση μπορεί να αντανakλά είτε πραγματικές τάσεις στον πληθυσμό των αιμοδοτών είτε περιορισμούς της διαδικασίας δειγματοληψίας.

Πίνακας 2: Πίνακας κατανομής για την ηλικία

	Συχνότητα	Ποσοστό επί %
<20	5	5.0 %
21-25	4	4.0 %
26-30	6	6.0 %
31-35	13	13.0 %
36-40	15	15.0 %
41-45	24	24.0 %
46-50	11	11.0 %
51-55	10	10.0 %
56-60	11	11.0 %
>60	1	1.0 %

Ο Πίνακας 2 αποτυπώνει την ηλικιακή κατανομή των συμμετεχόντων, παρουσιάζοντας ένα δείγμα με ευρεία διασπορά ηλικιών αλλά με σαφή συγκέντρωση στις μέσες ενήλικες ομάδες. Η πολυπληθέστερη κατηγορία είναι η ηλικιακή ομάδα 41-45 ετών, η οποία αντιπροσωπεύει το 24,0% του δείγματος, ακολουθούμενη από τις ομάδες 36-40 ετών (15,0%) και 31-35 ετών (13,0%). Οι ηλικίες 46-50, 56-60 και 51-55 εμφανίζουν παρόμοια ποσοστά (11,0%, 11,0% και 10,0% αντίστοιχα), υποδηλώνοντας σημαντική συμμετοχή ατόμων μέσης και ώριμης ηλικίας. Αντίθετα, οι νεότερες ηλικίες (<20, 21-25, 26-30) παρουσιάζουν χαμηλότερη συμμετοχή, συνολικά μόλις 15%. Η ελάχιστη εκπροσώπηση της ομάδας >60 (1,0%) επιβεβαιώνει ότι η πλειονότητα των συμμετεχόντων ανήκει σε παραγωγικές ηλικίες, στοιχείο που μπορεί να επηρεάσει την ερμηνεία των ευρημάτων.

Πίνακας 3: Πίνακας κατανομής για το αν έχετε δώσει άλλη φορά αίμα

	Συχνότητα	Ποσοστό επί %
Όχι	12	12.0 %
Ναι, αλλού	11	11.0 %
Ναι, στο κέντρο μας	50	50.0 %
Ναι, στο κέντρο μας, Ναι, αλλού	27	27.0 %

Ο Πίνακας 3 παρουσιάζει την εμπειρία των συμμετεχόντων σχετικά με προηγούμενη αιμοδοσία και αναδεικνύει μια σαφή τάση υπέρ όσων έχουν ήδη δώσει αίμα. Συγκεκριμένα, το 50,0% των συμμετεχόντων έχει αιμοδοτήσει στο συγκεκριμένο κέντρο, ενώ ένα επιπλέον 27,0% έχει δώσει αίμα τόσο στο κέντρο όσο και σε άλλους χώρους. Αυτό σημαίνει ότι συνολικά το 77,0% του δείγματος διαθέτει προηγούμενη εμπειρία αιμοδοσίας, γεγονός που υποδηλώνει υψηλό επίπεδο εξοικείωσης με τη διαδικασία. Αντίθετα, ένα μικρότερο ποσοστό, μόλις 12,0%, δεν έχει δώσει ποτέ αίμα, ενώ το 11,0% έχει αιμοδοτήσει μόνο αλλού.

Η κατανομή αυτή δείχνει ότι η πλειονότητα των συμμετεχόντων αποτελείται από άτομα με ενεργή ή επαναλαμβανόμενη συμμετοχή στην αιμοδοσία, στοιχείο που μπορεί να επηρεάσει θετικά τις στάσεις και την προθυμία τους για μελλοντική εθελοντική προσφορά.

Πίνακας 4: Πίνακας κατανομής για την κατηγορία αιμοδότη

	Συχνότητα	Ποσοστό επί %
Εθελοντής	77	77.0 %
Εθελοντής Ενόπλων Δυνάμεων	2	2.0 %
Συγγενής	21	21.0 %

Ο Πίνακας 4 αποτυπώνει την κατανομή των συμμετεχόντων ως προς την κατηγορία αιμοδότη και αναδεικνύει μια σαφή υπεροχή των εθελοντών αιμοδοτών. Συγκεκριμένα, το 77,0% του δείγματος αποτελείται από εθελοντές. Αντίθετα, οι αιμοδότες που προέρχονται από τις Ένοπλες Δυνάμεις αποτελούν μόλις το 2,0%, ενώ οι συγγενείς αιμοδότες αντιπροσωπεύουν το 21,0%.

Η κατανομή αυτή δείχνει ότι η πλειονότητα των συμμετεχόντων έχει κίνητρο την εθελοντική προσφορά, στοιχείο που μπορεί να επηρεάζει θετικά τόσο τη στάση τους απέναντι στη διαδικασία όσο και την πιθανότητα επαναλαμβανόμενης αιμοδοσίας. Παράλληλα, η παρουσία συγγενών αιμοδοτών σε ποσοστό άνω του 20% υποδηλώνει ότι η ανάγκη υποστήριξης συγκεκριμένων ασθενών εξακολουθεί να αποτελεί σημαντικό παράγοντα κινητοποίησης. Συνολικά, ο πίνακας αναδεικνύει ένα δείγμα με έντονο εθελοντικό προσανατολισμό, κάτι που μπορεί να επηρεάσει ευνοϊκά τα ευρήματα σχετικά με την ικανοποίηση και τη μελλοντική πρόθεση δωρεάς.

Πίνακας 5: Πίνακας κατανομής για το ποιος συμπληρώνει το ερωτηματολόγιο

	Συχνότητα	Ποσοστό επί %
Ο ίδιος ο αιμοδότης	100	100.0 %

Ο Πίνακας 5 δείχνει ότι το ερωτηματολόγιο συμπληρώθηκε αποκλειστικά από τους ίδιους τους αιμοδότες, με ποσοστό 100,0%. Η πλήρης αυτή συμμετοχή των ίδιων των δωρητών ενισχύει την αξιοπιστία των δεδομένων, καθώς οι απαντήσεις προέρχονται άμεσα από τα άτομα που βιώνουν την εμπειρία της αιμοδοσίας. Παράλληλα, εξαλείφεται οποιοσδήποτε κίνδυνος μεροληψίας που θα μπορούσε να προκύψει από τη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου από

τρίτους. Η συγκεκριμένη κατανομή υπογραμμίζει την αυθεντικότητα των απαντήσεων και ενισχύει τη συνολική εγκυρότητα της έρευνας.

Πίνακας 6: Πίνακας συνάφειας φύλου σε σχέση με την ηλικία

Γυναίκα	Άνδρας	Σύνολο
<20	5	5
0	100.0 %	100.0 %
0.0 %		
21-25	4	4
0	100.0 %	100.0 %
0.0 %		
26-30	5	6
1	83.3 %	100.0 %
16.7 %		
31-35	9	13
4	69.2 %	100.0 %
30.8 %		
36-40	7	15
8	46.7 %	100.0 %
53.3 %		
41-45	17	24
7	70.8 %	100.0 %
29.2 %		
46-50	7	11
4	63.6 %	100.0 %
36.4 %		
51-55	8	10
2	80.0 %	100.0 %
20.0 %		
56-60	7	11
4	63.6 %	100.0 %
36.4 %		
>60	1	1
0	100.0 %	100.0 %
0.0 %		
Σύνολο	70	100

Γυναίκα	Άνδρας	Σύνολο
30	70.0 %	100.0 %
30.0 %		

Ο Πίνακας 6 εξετάζει τη σχέση μεταξύ φύλου και ηλικιακής κατανομής, αποτυπώνοντας το πώς κατανέμονται άνδρες και γυναίκες σε κάθε ηλικιακή ομάδα. Η συνολική εικόνα δείχνει ότι οι άνδρες υπερέχουν αριθμητικά στο δείγμα (70,0%), γεγονός που αντανακλάται και στις περισσότερες ηλικιακές κατηγορίες.

Στις νεότερες ηλικίες (<20 και 21-25), η συμμετοχή αφορά αποκλειστικά άνδρες, στοιχείο που υποδηλώνει πολύ περιορισμένη παρουσία γυναικών σε αυτές τις ηλικιακές ομάδες. Στις ηλικίες 26-30 και 31-35 παρατηρείται μεγαλύτερη ισορροπία, αν και οι άνδρες εξακολουθούν να υπερέχουν (83,3% και 69,2% αντίστοιχα). Η ομάδα 36-40 εμφανίζει την πιο ισορροπημένη κατανομή, με τις γυναίκες να αποτελούν το 53,3%, υπερβαίνοντας ελαφρώς τους άνδρες. Στις ηλικίες 41-45, 46-50, 51-55 και 56-60, οι άνδρες παραμένουν περισσότεροι, με τα ποσοστά των γυναικών να κυμαίνονται μεταξύ 20,0% και 36,4%. Τέλος, στην κατηγορία >60 συμμετέχει μόνο ένας άνδρας.

Συνολικά, ο πίνακας αναδεικνύει ότι η ηλικιακή κατανομή διαφοροποιείται ανά φύλο, με τις γυναίκες να εμφανίζουν μεγαλύτερη παρουσία κυρίως στις μέσες ηλικίες, ενώ οι άνδρες κυριαρχούν τόσο στις νεότερες όσο και στις μεγαλύτερες ηλικιακές ομάδες. Αυτές οι διαφοροποιήσεις είναι σημαντικές για την ερμηνεία των αποτελεσμάτων, καθώς ενδέχεται να επηρεάζουν μεταβλητές που σχετίζονται με την εμπειρία, τη στάση και τη συμπεριφορά των αιμοδοτών.

Πίνακας 7: Πίνακας συνάφειας φύλου σε σχέση με το αν έχετε δώσει άλλη φορά αίμα

	Άνδρας	Γυναίκα	Σύνολο
Όχι	9	3	12
	75.0 %	25.0 %	100.0 %
Ναι, αλλού	9	2	11
	81.8 %	18.2 %	100.0 %

	Ανδρας	Γυναίκα	Σύνολο
Ναι, στο κέντρο μας	34 68.0 %	16 32.0 %	50 100.0 %
Ναι, στο κέντρο μας, Ναι, αλλού	18 66.7 %	9 33.3 %	27 100.0 %
Σύνολο	70 70.0 %	30 30.0 %	100 100.0 %

Ο Πίνακας 7 εξετάζει τη σχέση μεταξύ φύλου και προηγούμενης εμπειρίας αιμοδοσίας, αναδεικνύοντας ορισμένα χαρακτηριστικά πρότυπα στη συμπεριφορά των συμμετεχόντων. Σε όλες τις κατηγορίες, οι άνδρες εμφανίζονται αριθμητικά περισσότεροι, γεγονός που αντανakλά και τη συνολική τους υπεροχή στο δείγμα (70%). Στην κατηγορία όσων δεν έχουν δώσει ποτέ αίμα, οι άνδρες αποτελούν το 75,0%, ενώ οι γυναίκες το 25,0%, δείχνοντας ότι η απουσία εμπειρίας είναι πιο συχνή στους άνδρες. Παρόμοια εικόνα παρατηρείται και σε όσους έχουν δώσει αίμα αλλού, όπου οι άνδρες φτάνουν το 81,8%. Στις δύο μεγαλύτερες κατηγορίες, «Ναι, στο κέντρο μας» και «Ναι, στο κέντρο μας και αλλού», οι άνδρες εξακολουθούν να υπερέχουν (68,0% και 66,7% αντίστοιχα), αλλά τα ποσοστά των γυναικών είναι υψηλότερα σε σχέση με τις προηγούμενες ομάδες.

Η κατανομή αυτή υποδηλώνει ότι οι γυναίκες που συμμετέχουν στην έρευνα τείνουν να έχουν μεγαλύτερη εμπειρία αιμοδοσίας σε σχέση με τους άνδρες, αναλογικά με τη συμμετοχή τους στο δείγμα. Παράλληλα, η συνολική υπεροχή των ανδρών σε όλες τις κατηγορίες αντικατοπτρίζει τη γενικότερη ανδροκρατούμενη σύνθεση του δείγματος. Συνολικά, ο πίνακας αναδεικνύει ότι η εμπειρία αιμοδοσίας διαφοροποιείται ανά φύλο, με τις γυναίκες να εμφανίζουν πιο σταθερή συμμετοχή και τους άνδρες να κυριαρχούν αριθμητικά αλλά με μεγαλύτερη ανομοιογένεια ως προς την εμπειρία τους.

Πίνακας 8: Πίνακας συνάφειας φύλου σε σχέση με την κατηγορία αιμοδότη

	Ανδρας	Γυναίκα	Σύνολο
Εθελοντής	56 72.7 %	21 27.3 %	77 100.0 %

	Ανδρας	Γυναίκα	Σύνολο
Εθελοντής Ενόπλων Δυνάμεων	2	0	2
	100.0 %	0.0 %	100.0 %
Συγγενής	12	9	21
	57.1 %	42.9 %	100.0 %
Σύνολο	70	30	100
	70.0 %	30.0 %	100.0 %

Ο Πίνακας 8 εξετάζει τη σχέση μεταξύ φύλου και κατηγορίας αιμοδότη, αναδεικνύοντας ενδιαφέρουσες διαφοροποιήσεις ως προς τα κίνητρα και τον τρόπο συμμετοχής στην αιμοδοσία. Στην κατηγορία των εθελοντών, που αποτελεί και τη μεγαλύτερη ομάδα (77 άτομα), οι άνδρες υπερέχουν με ποσοστό 72,7%, ενώ οι γυναίκες αντιπροσωπεύουν το 27,3%. Η ανισορροπία αυτή αντανakλά τη γενικότερη ανδροκρατούμενη σύνθεση του δείγματος, αλλά ταυτόχρονα δείχνει ότι οι γυναίκες συμμετέχουν με σταθερό τρόπο στην εθελοντική αιμοδοσία. Στην κατηγορία των εθελοντών των Ενόπλων Δυνάμεων, η συμμετοχή είναι αποκλειστικά ανδρική (100,0%), κάτι αναμενόμενο λόγω της φύσης του συγκεκριμένου πληθυσμού. Αντίθετα, στην κατηγορία των συγγενών αιμοδοτών παρατηρείται μεγαλύτερη ισορροπία: οι άνδρες αποτελούν το 57,1% και οι γυναίκες το 42,9%. Το εύρημα αυτό υποδηλώνει ότι οι γυναίκες συμμετέχουν πιο ενεργά όταν η αιμοδοσία αφορά υποστήριξη συγγενικού προσώπου, γεγονός που συνδέεται συχνά με οικογενειακούς και φροντιστικούς ρόλους.

Συνολικά, ο πίνακας δείχνει ότι οι άνδρες κυριαρχούν αριθμητικά σε όλες τις κατηγορίες, ωστόσο οι γυναίκες εμφανίζουν σημαντική παρουσία, ιδιαίτερα στους συγγενείς αιμοδότες και στους εθελοντές. Οι διαφοροποιήσεις αυτές μπορεί να σχετίζονται με κοινωνικούς ρόλους, κίνητρα και βαθμό εξοικείωσης με τη διαδικασία της αιμοδοσίας, στοιχεία που αξίζει να ληφθούν υπόψη στην ερμηνεία των αποτελεσμάτων και στον σχεδιασμό παρεμβάσεων ενίσχυσης της συμμετοχής.

5.1.2. Ερωτηματολόγιο Ικανοποίησης αιμοδοτών

Πίνακας 9: Πίνακας συνάφειας φύλου σε σχέση με την ΥΠΟΔΟΧΗ ΚΑΙ ΔΙΑΜΟΝΗ: Συμπεριφορά του προσωπικού που σας υποδέχθηκε στο Κέντρο Αιμοδοσίας.

	Ανδρας	Γυναίκα	Σύνολο
Μάλλον καλές	1 33.3 %	2 66.7 %	3 100.0 %
Πολύ καλές	69 71.1 %	28 28.9 %	97 100.0 %
Σύνολο	70 70.0 %	30 30.0 %	100 100.0 %

Ο Πίνακας 9 εξετάζει τη σχέση μεταξύ φύλου και της αξιολόγησης της συμπεριφοράς του προσωπικού κατά την υποδοχή στο Κέντρο Αιμοδοσίας, αναδεικνύοντας μια γενικά πολύ θετική εμπειρία για το σύνολο των συμμετεχόντων. Η συντριπτική πλειονότητα, τόσο των ανδρών όσο και των γυναικών, αξιολόγησε τη συμπεριφορά του προσωπικού ως «πολύ καλή» (97%), γεγονός που υποδηλώνει υψηλό επίπεδο επαγγελματισμού και αποτελεσματικής επικοινωνίας από την πλευρά των εργαζομένων. Παρά το μικρό μέγεθος της κατηγορίας «μάλλον καλές» (3%), παρατηρείται ότι οι γυναίκες εκπροσωπούνται περισσότερο (66,7%), σε αντίθεση με τους άνδρες (33,3%). Ωστόσο, το εύρημα αυτό δεν φαίνεται να επηρεάζει τη συνολική εικόνα, καθώς η μεγάλη πλειονότητα και των δύο φύλων δηλώνει εξαιρετικά θετική εμπειρία.

Συνολικά, ο πίνακας αναδεικνύει ότι η ποιότητα της υποδοχής και η συμπεριφορά του προσωπικού αξιολογούνται ιδιαίτερα θετικά ανεξαρτήτως φύλου, στοιχείο που ενισχύει την εμπιστοσύνη των αιμοδοτών και συμβάλλει στη διαμόρφωση θετικής στάσης απέναντι στη διαδικασία της αιμοδοσίας.

Πίνακας 10: Πίνακας συνάφειας φύλου σε σχέση με την ΥΠΟΔΟΧΗ ΚΑΙ ΔΙΑΜΟΝΗ: Άνετο και ευχάριστο περιβάλλον

	Άνδρας	Γυναίκα	Σύνολο
Μάλλον κακές	1	0	1
	100.0 %	0.0 %	100.0 %
Μάλλον καλές	9	9	18
	50.0 %	50.0 %	100.0 %
Πολύ καλές	60	21	81
	74.1 %	25.9 %	100.0 %
Σύνολο	70	30	100
	70.0 %	30.0 %	100.0 %

Ο Πίνακας 10 αποτυπώνει τη σχέση μεταξύ φύλου και της αξιολόγησης του περιβάλλοντος υποδοχής ως προς την άνεση και την ευχάριστη διαμονή, αναδεικνύοντας μια συνολικά θετική εμπειρία για τους περισσότερους συμμετέχοντες. Η πλειονότητα τόσο των ανδρών όσο και των γυναικών αξιολόγησε το περιβάλλον ως «πολύ καλό» (81%), με τους άνδρες να αποτελούν το 74,1% και τις γυναίκες το 25,9% αυτής της κατηγορίας. Το εύρημα αυτό υποδηλώνει ότι το περιβάλλον θεωρείται ιδιαίτερα ικανοποιητικό ανεξαρτήτως φύλου. Η κατηγορία «μάλλον καλές» συγκεντρώνει το 18% του δείγματος και παρουσιάζει απόλυτη ισορροπία μεταξύ ανδρών και γυναικών, γεγονός που δείχνει ότι και οι δύο ομάδες αντιλαμβάνονται με παρόμοιο τρόπο μικρές πιθανές αδυναμίες στον χώρο. Αντίθετα, η κατηγορία «μάλλον κακές» περιλαμβάνει μόλις έναν συμμετέχοντα, ο οποίος είναι άνδρας, στοιχείο που δεν επηρεάζει ουσιαστικά τη συνολική εικόνα.

Συνολικά, ο πίνακας αναδεικνύει ότι το περιβάλλον υποδοχής αξιολογείται ιδιαίτερα θετικά από το σύνολο των αιμοδοτών, με μικρές διαφοροποιήσεις ανά φύλο. Η θετική αυτή εμπειρία αποτελεί σημαντικό παράγοντα ενίσχυσης της ικανοποίησης και πιθανής μελλοντικής επανασυμμετοχής στην αιμοδοσία.

Πίνακας 11: Πίνακας συνάφειας φύλου σε σχέση με την ΥΠΟΔΟΧΗ ΚΑΙ ΔΙΑΜΟΝΗ: Επιμέλεια και καθαριότητα χώρων

	Άνδρας	Γυναίκα	Σύνολο
Μάλλον κακές	0	1	1
	0.0 %	100.0 %	100.0 %

	Άνδρας	Γυναίκα	Σύνολο
Μάλλον καλές	10 71.4 %	4 28.6 %	14 100.0 %
Πολύ καλές	60 70.6 %	25 29.4 %	85 100.0 %
Σύνολο	70 70.0 %	30 30.0 %	100 100.0 %

Ο Πίνακας 11 αποτυπώνει τη σχέση μεταξύ φύλου και της αξιολόγησης της επιμέλειας και καθαριότητας των χώρων, αναδεικνύοντας μια συνολικά πολύ θετική εικόνα για το σύνολο των συμμετεχόντων. Η μεγάλη πλειονότητα τόσο των ανδρών όσο και των γυναικών αξιολόγησε την καθαριότητα ως «πολύ καλή» (85%), με τους άνδρες να αποτελούν το 70,6% και τις γυναίκες το 29,4% αυτής της κατηγορίας. Το εύρημα αυτό υποδηλώνει ότι οι χώροι κρίνονται ιδιαίτερα προσεγμένοι και καθαροί ανεξαρτήτως φύλου. Η κατηγορία «μάλλον καλές» συγκεντρώνει το 14% του δείγματος, με τους άνδρες να υπερέχουν (71,4%), ενώ οι γυναίκες αποτελούν το 28,6%. Η παρουσία αυτής της ομάδας δείχνει ότι, παρότι η συνολική εικόνα είναι θετική, ένα μικρό ποσοστό συμμετεχόντων εντοπίζει περιθώρια βελτίωσης. Τέλος, η κατηγορία «μάλλον κακές» περιλαμβάνει μόνο μία γυναίκα, γεγονός που δεν επηρεάζει ουσιαστικά τη συνολική κατανομή αλλά υποδηλώνει ότι μεμονωμένες αρνητικές εμπειρίες μπορεί να υπάρχουν.

Συνολικά, ο πίνακας αναδεικνύει ότι η καθαριότητα και η επιμέλεια των χώρων αξιολογούνται εξαιρετικά θετικά από το σύνολο των αιμοδοτών, με ελάχιστες διαφοροποιήσεις ανά φύλο. Η θετική αυτή εικόνα αποτελεί σημαντικό παράγοντα ενίσχυσης της ικανοποίησης και της εμπιστοσύνης των δωρητών, συμβάλλοντας στη διαμόρφωση μιας ευχάριστης και ασφαλούς εμπειρίας αιμοδοσίας.

Πίνακας 12: Πίνακας συνάφειας φύλου σε σχέση με την ΥΠΟΔΟΧΗ ΚΑΙ ΔΙΑΜΟΝΗ: Λειτουργικότητα βοηθητικών εγκαταστάσεων & χώρων αναμονής

	Ανδρας	Γυναίκα	Σύνολο
Μάλλον κακές	2 66.7 %	1 33.3 %	3 100.0 %
Μάλλον καλές	12 54.5 %	10 45.5 %	22 100.0 %
Ούτε καλές, ούτε κακές	0 0.0 %	2 100.0 %	2 100.0 %
Πολύ καλές	56 76.7 %	17 23.3 %	73 100.0 %
Σύνολο	70 70.0 %	30 30.0 %	100 100.0 %

Ο Πίνακας 12 εξετάζει τη σχέση μεταξύ φύλου και της αξιολόγησης της λειτουργικότητας των βοηθητικών εγκαταστάσεων και των χώρων αναμονής, αναδεικνύοντας μια γενικά θετική εικόνα, με ορισμένες όμως διαφοροποιήσεις ανάμεσα στα δύο φύλα. Η πλειονότητα των συμμετεχόντων αξιολόγησε τις εγκαταστάσεις ως «πολύ καλές» (73%), με τους άνδρες να αποτελούν το 76,7% και τις γυναίκες το 23,3% αυτής της κατηγορίας. Το εύρημα αυτό δείχνει ότι οι περισσότεροι αιμοδότες, ανεξαρτήτως φύλου, θεωρούν τους χώρους λειτουργικούς και ικανοποιητικούς. Η κατηγορία «μάλλον καλές» συγκεντρώνει το 22% του δείγματος και παρουσιάζει μεγαλύτερη ισορροπία μεταξύ ανδρών (54,5%) και γυναικών (45,5%), υποδηλώνοντας ότι και τα δύο φύλα εντοπίζουν μικρές, αλλά υπαρκτές, δυνατότητες βελτίωσης. Οι «μάλλον κακές» αξιολογήσεις είναι περιορισμένες (3%), με δύο άνδρες και μία γυναίκα, ενώ η κατηγορία «ούτε καλές ούτε κακές» αφορά αποκλειστικά γυναίκες (2%). Οι δύο αυτές κατηγορίες, αν και μικρές, υποδηλώνουν ότι ορισμένες γυναίκες ενδέχεται να είναι πιο ευαίσθητες ή απαιτητικές ως προς τη λειτουργικότητα των χώρων.

Συνολικά, ο πίνακας δείχνει ότι οι βοηθητικές εγκαταστάσεις και οι χώροι αναμονής κρίνονται θετικά από το σύνολο των αιμοδοτών, με τις γυναίκες να εμφανίζουν ελαφρώς μεγαλύτερη τάση προς πιο ουδέτερες ή λιγότερο θετικές αξιολογήσεις. Η γενική εικόνα παραμένει ιδιαίτερα ικανοποιητική, γεγονός που συμβάλλει στη θετική εμπειρία αιμοδοσίας και ενισχύει την προθυμία για μελλοντική συμμετοχή.

Πίνακας 13: Πίνακας συνάφειας φύλου σε σχέση με την ΥΠΟΔΟΧΗ ΚΑΙ ΔΙΑΜΟΝΗ: Ποιότητα μικρού γεύματος

	Άνδρας	Γυναίκα	Σύνολο
Μάλλον κακές	1	0	1
	100.0 %	0.0 %	100.0 %
Μάλλον καλές	20	16	36
	55.6 %	44.4 %	100.0 %
Ούτε καλές, ούτε κακές	6	3	9
	66.7 %	33.3 %	100.0 %
Πολύ καλές	43	11	54
	79.6 %	20.4 %	100.0 %
Σύνολο	70	30	100
	70.0 %	30.0 %	100.0 %

Ο Πίνακας 13 αποτυπώνει τη σχέση μεταξύ φύλου και της αξιολόγησης της ποιότητας του μικρού γεύματος που προσφέρεται μετά την αιμοδοσία, αναδεικνύοντας μια γενικά θετική εικόνα, με ορισμένες διαφοροποιήσεις ανάμεσα στα δύο φύλα. Η πλειονότητα των συμμετεχόντων αξιολόγησε το γεύμα ως «πολύ καλό» (54%), με τους άνδρες να αποτελούν το 79,6% και τις γυναίκες το 20,4% αυτής της κατηγορίας. Το εύρημα αυτό δείχνει ότι οι περισσότεροι αιμοδότες, ιδιαίτερα οι άνδρες, έμειναν ιδιαίτερα ικανοποιημένοι από την ποιότητα του προσφερόμενου γεύματος. Η κατηγορία «μάλλον καλές» συγκεντρώνει το 36% του δείγματος και παρουσιάζει μεγαλύτερη ισορροπία μεταξύ ανδρών (55,6%) και γυναικών (44,4%), υποδηλώνοντας ότι και τα δύο φύλα εντοπίζουν μικρές δυνατότητες βελτίωσης, χωρίς όμως να αμφισβητούν τη συνολική θετική εμπειρία. Οι «ούτε καλές ούτε κακές» αξιολογήσεις (9%) δείχνουν μια πιο ουδέτερη στάση, με τους άνδρες να υπερέχουν (66,7%). Τέλος, η κατηγορία «μάλλον κακές» περιλαμβάνει μόνο έναν άνδρα, γεγονός που δεν επηρεάζει ουσιαστικά τη συνολική εικόνα.

Συνολικά, ο πίνακας δείχνει ότι η ποιότητα του μικρού γεύματος αξιολογείται θετικά από το σύνολο των αιμοδοτών, με τις γυναίκες να εμφανίζουν ελαφρώς πιο συγκρατημένες αξιολογήσεις σε σχέση με τους άνδρες. Η γενική θετική

αποδοχή του γεύματος συμβάλλει στη συνολική ικανοποίηση των δωρητών και ενισχύει την ευχάριστη εμπειρία της αιμοδοσίας.

Πίνακας 14: Πίνακας συνάφειας φύλου σε σχέση με την ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ: Ενημέρωση για την αιμοδοσία, τις εξετάσεις και σε σχέση με ερωτήματα σας

	Άνδρας	Γυναίκα	Σύνολο
Μάλλον καλές	3	0	3
	100.0 %	0.0 %	100.0 %
Πολύ καλές	67	30	97
	69.1 %	30.9 %	100.0 %
Σύνολο	70	30	100
	70.0 %	30.0 %	100.0 %

Ο Πίνακας 14 αποτυπώνει τη σχέση μεταξύ φύλου και της αξιολόγησης της ιατρικής ενημέρωσης που παρείχε το προσωπικό σχετικά με την αιμοδοσία, τις εξετάσεις και την απάντηση σε τυχόν ερωτήματα των αιμοδοτών. Η συνολική εικόνα είναι εξαιρετικά θετική, καθώς το 97% των συμμετεχόντων αξιολόγησε την ενημέρωση ως «πολύ καλή». Οι άνδρες αποτελούν το μεγαλύτερο ποσοστό τόσο στη συνολική κατανομή όσο και στην κατηγορία «πολύ καλές» (69,1%), γεγονός που αντανακλά τη γενικότερη υπεροχή τους στο δείγμα. Οι γυναίκες, από την άλλη, αξιολόγησαν αποκλειστικά ως «πολύ καλή» την ενημέρωση, χωρίς καμία να επιλέγει την κατηγορία «μάλλον καλές». Αυτό μπορεί να υποδηλώνει υψηλό επίπεδο ικανοποίησης από την ποιότητα της επικοινωνίας και την επάρκεια των πληροφοριών που έλαβαν. Η κατηγορία «μάλλον καλές» περιλαμβάνει μόνο τρεις άνδρες, ποσοστό που δεν επηρεάζει ουσιαστικά τη συνολική εικόνα, αλλά δείχνει ότι ελάχιστοι συμμετέχοντες εντόπισαν μικρά περιθώρια βελτίωσης.

Συνολικά, ο πίνακας αναδεικνύει ότι η ιατρική ενημέρωση αξιολογείται ως ιδιαίτερα υψηλής ποιότητας από το σύνολο των αιμοδοτών, χωρίς ουσιαστικές διαφοροποιήσεις ανά φύλο. Η θετική αυτή εμπειρία αποτελεί κρίσιμο παράγοντα ενίσχυσης της εμπιστοσύνης, της ασφάλειας και της συνολικής ικανοποίησης των δωρητών.

Πίνακας 14: Πίνακας συνάφειας φύλου σε σχέση με την ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ: Οδηγίες από τους Ιατρούς πριν και μετά την αιμοδοσία

	Άνδρας	Γυναίκα	Σύνολο
Πολύ καλές	69	30	99
	69.7 %	30.3 %	100.0 %
Μάλλον καλές	1	0	1
	100.0 %	0.0 %	100.0 %
Σύνολο	70	30	100
	70.0 %	30.0 %	100.0 %

Ο Πίνακας 14 αποτυπώνει τη σχέση μεταξύ φύλου και της αξιολόγησης των οδηγιών που παρείχαν οι ιατροί πριν και μετά την αιμοδοσία, παρουσιάζοντας μια σχεδόν καθολικά θετική εικόνα. Η συντριπτική πλειονότητα των συμμετεχόντων (99%) αξιολόγησε τις οδηγίες ως «πολύ καλές», γεγονός που υποδηλώνει υψηλό επίπεδο επαγγελματισμού, σαφήνειας και επάρκειας στην ενημέρωση που έλαβαν. Οι άνδρες αποτελούν το 69,7% της κατηγορίας «πολύ καλές», ενώ οι γυναίκες το 30,3%, ποσοστά που αντικατοπτρίζουν τη συνολική κατανομή του δείγματος. Αξιοσημείωτο είναι ότι όλες οι γυναίκες δήλωσαν «πολύ καλές» οδηγίες, χωρίς καμία να επιλέγει χαμηλότερη αξιολόγηση, γεγονός που δείχνει απόλυτη ικανοποίηση από την ποιότητα της ιατρικής καθοδήγησης. Η κατηγορία «μάλλον καλές» περιλαμβάνει μόλις έναν άνδρα, στοιχείο που δεν επηρεάζει τη συνολική εικόνα, αλλά υποδηλώνει ότι ελάχιστοι συμμετέχοντες εντόπισαν μικρά περιθώρια βελτίωσης.

Συνολικά, ο πίνακας αναδεικνύει ότι οι ιατρικές οδηγίες πριν και μετά την αιμοδοσία αξιολογούνται ως εξαιρετικά υψηλής ποιότητας από το σύνολο των αιμοδοτών, χωρίς ουσιαστικές διαφοροποιήσεις ανά φύλο. Η τόσο θετική αποδοχή αποτελεί κρίσιμο παράγοντα ενίσχυσης της εμπιστοσύνης, της ασφάλειας και της συνολικής ικανοποίησης των δωρητών, συμβάλλοντας στη διαμόρφωση μιας θετικής εμπειρίας αιμοδοσίας.

Πίνακας 15: Πίνακας συνάφειας φύλου σε σχέση με την ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ: Φιλική και ευγενική συμπεριφορά Ιατρών

	Άνδρας	Γυναίκα	Σύνολο
Πολύ καλές	69 69.7 %	30 30.3 %	99 100.0 %
Μάλλον καλές	1 100.0 %	0 0.0 %	1 100.0 %
Σύνολο	70 70.0 %	30 30.0 %	100 100.0 %

Ο Πίνακας 15 αποτυπώνει τη σχέση μεταξύ φύλου και της αξιολόγησης της φιλικής και ευγενικής συμπεριφοράς των ιατρών, παρουσιάζοντας μια σχεδόν καθολικά θετική εικόνα. Το 99% των συμμετεχόντων αξιολόγησε τη συμπεριφορά των ιατρών ως «πολύ καλή», γεγονός που αναδεικνύει υψηλό επίπεδο επαγγελματισμού, ενσυναίσθησης και αποτελεσματικής επικοινωνίας από την πλευρά του ιατρικού προσωπικού. Οι άνδρες αποτελούν το 69,7% της κατηγορίας «πολύ καλές», ενώ οι γυναίκες το 30,3%, ποσοστά που αντικατοπτρίζουν τη συνολική κατανομή του δείγματος. Αξιοσημείωτο είναι ότι όλες οι γυναίκες δήλωσαν «πολύ καλές» αξιολογήσεις, χωρίς καμία να επιλέγει χαμηλότερη κατηγορία, γεγονός που υποδηλώνει απόλυτη ικανοποίηση από τη συμπεριφορά των ιατρών. Η κατηγορία «μάλλον καλές» περιλαμβάνει μόνο έναν άνδρα, στοιχείο που δεν επηρεάζει τη συνολική εικόνα, αλλά δείχνει ότι ελάχιστοι συμμετέχοντες εντόπισαν μικρά περιθώρια βελτίωσης.

Συνολικά, ο πίνακας αναδεικνύει ότι η φιλική και ευγενική συμπεριφορά των ιατρών αξιολογείται εξαιρετικά θετικά από το σύνολο των αιμοδοτών, χωρίς ουσιαστικές διαφοροποιήσεις ανά φύλο. Η τόσο υψηλή αποδοχή αποτελεί βασικό παράγοντα ενίσχυσης της εμπιστοσύνης, της ασφάλειας και της συνολικής ικανοποίησης των δωρητών, συμβάλλοντας στη διαμόρφωση μιας θετικής και υποστηρικτικής εμπειρίας αιμοδοσίας.

Πίνακας 16: Πίνακας συνάφειας φύλου σε σχέση με την ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ: Χρόνος αναμονής για την πραγματοποίηση της αιμοδοσίας

	Άνδρας	Γυναίκα	Σύνολο
Μάλλον καλές	7 87.5 %	1 12.5 %	8 100.0 %

	Άνδρας	Γυναίκα	Σύνολο
Πολύ καλές	63	29	92
	68.5 %	31.5 %	100.0 %
Σύνολο	70	30	100
	70.0 %	30.0 %	100.0 %

Ο Πίνακας 16 αποτυπώνει τη σχέση μεταξύ φύλου και της αξιολόγησης του χρόνου αναμονής για την πραγματοποίηση της αιμοδοσίας, παρουσιάζοντας μια συνολικά πολύ θετική εικόνα, με μικρές διαφοροποιήσεις ανάμεσα στα δύο φύλα. Η συντριπτική πλειονότητα των συμμετεχόντων (92%) αξιολόγησε τον χρόνο αναμονής ως «πολύ καλό», γεγονός που υποδηλώνει ότι η διαδικασία κύλησε γρήγορα και αποτελεσματικά για τους περισσότερους αιμοδότες. Οι άνδρες αποτελούν το 68,5% αυτής της κατηγορίας και οι γυναίκες το 31,5%, ποσοστά που αντικατοπτρίζουν τη συνολική κατανομή του δείγματος. Η κατηγορία «μάλλον καλές» συγκεντρώνει μόλις το 8% του δείγματος, με επτά άνδρες και μία γυναίκα. Το εύρημα αυτό δείχνει ότι ένα πολύ μικρό ποσοστό συμμετεχόντων θεώρησε ότι υπήρχε κάποιο περιθώριο βελτίωσης, χωρίς όμως να εκφράζει ουσιαστική δυσαρέσκεια.

Συνολικά, ο πίνακας αναδεικνύει ότι ο χρόνος αναμονής αξιολογείται εξαιρετικά θετικά από το σύνολο των αιμοδοτών, χωρίς ουσιαστικές διαφοροποιήσεις ανά φύλο. Η αποτελεσματική διαχείριση του χρόνου συμβάλλει σημαντικά στη θετική εμπειρία αιμοδοσίας και ενισχύει την προθυμία των δωρητών να επαναλάβουν τη διαδικασία στο μέλλον.

Πίνακας 17: Πίνακας συνάφειας φύλου σε σχέση με την ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ: Φίλική και ευγενική συμπεριφορά νοσηλευτών

	Άνδρας	Γυναίκα	Σύνολο
Πολύ καλές	69	30	99
	69.7 %	30.3 %	100.0 %
Μάλλον καλές	1	0	1
	100.0 %	0.0 %	100.0 %
Σύνολο	70	30	100
	70.0 %	30.0 %	100.0 %

Ο Πίνακας 17 αποτυπώνει τη σχέση μεταξύ φύλου και της αξιολόγησης της φιλικής και ευγενικής συμπεριφοράς των νοσηλευτών, παρουσιάζοντας μια σχεδόν καθολικά θετική εικόνα. Το 99% των συμμετεχόντων αξιολόγησε τη συμπεριφορά των νοσηλευτών ως «πολύ καλή», γεγονός που αναδεικνύει υψηλό επίπεδο επαγγελματισμού, ενσυναίσθησης και αποτελεσματικής επικοινωνίας από το νοσηλευτικό προσωπικό. Οι άνδρες αποτελούν το 69,7% της κατηγορίας «πολύ καλές», ενώ οι γυναίκες το 30,3%, ποσοστά που αντικατοπτρίζουν τη συνολική κατανομή του δείγματος. Αξιοσημείωτο είναι ότι όλες οι γυναίκες δήλωσαν «πολύ καλές» αξιολογήσεις, χωρίς καμία να επιλέγει χαμηλότερη κατηγορία, γεγονός που υποδηλώνει απόλυτη ικανοποίηση από τη νοσηλευτική φροντίδα. Η κατηγορία «μάλλον καλές» περιλαμβάνει μόνο έναν άνδρα, στοιχείο που δεν επηρεάζει τη συνολική εικόνα, αλλά δείχνει ότι ελάχιστοι συμμετέχοντες εντόπισαν μικρά περιθώρια βελτίωσης.

Συνολικά, ο πίνακας αναδεικνύει ότι η φιλική και ευγενική συμπεριφορά των νοσηλευτών αξιολογείται εξαιρετικά θετικά από το σύνολο των αιμοδοτών, χωρίς ουσιαστικές διαφοροποιήσεις ανά φύλο. Η τόσο υψηλή αποδοχή αποτελεί βασικό παράγοντα ενίσχυσης της εμπιστοσύνης, της ασφάλειας και της συνολικής ικανοποίησης των δωρητών, συμβάλλοντας στη διαμόρφωση μιας θετικής και υποστηρικτικής εμπειρίας αιμοδοσίας.

Πίνακας 18: Πίνακας συνάφειας φύλου σε σχέση με την ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ: Ενημέρωση σχετικά με τη νοσηλευτική φροντίδα

	Άνδρας	Γυναίκα	Σύνολο
Μάλλον καλές	1 100.0 %	0 0.0 %	1 100.0 %
Πολύ καλές	69 69.7 %	30 30.3 %	99 100.0 %
Σύνολο	70 70.0 %	30 30.0 %	100 100.0 %

Ο Πίνακας 18 αποτυπώνει τη σχέση μεταξύ φύλου και της αξιολόγησης της ενημέρωσης που παρείχαν οι νοσηλευτές σχετικά με τη νοσηλευτική φροντίδα, παρουσιάζοντας μια σχεδόν καθολικά θετική εικόνα. Το 99% των

συμμετεχόντων αξιολόγησε την ενημέρωση ως «πολύ καλή», γεγονός που υποδηλώνει υψηλό επίπεδο επάρκειας, σαφήνειας και αποτελεσματικής επικοινωνίας από το νοσηλευτικό προσωπικό. Οι άνδρες αποτελούν το 69,7% της κατηγορίας «πολύ καλές», ενώ οι γυναίκες το 30,3%, ποσοστά που αντικατοπτρίζουν τη συνολική κατανομή του δείγματος. Αξιοσημείωτο είναι ότι όλες οι γυναίκες δήλωσαν «πολύ καλές» αξιολογήσεις, χωρίς καμία να επιλέγει χαμηλότερη κατηγορία, γεγονός που δείχνει απόλυτη ικανοποίηση από την ποιότητα της ενημέρωσης. Η κατηγορία «μάλλον καλές» περιλαμβάνει μόνο έναν άνδρα, στοιχείο που δεν επηρεάζει ουσιαστικά τη συνολική εικόνα, αλλά υποδηλώνει ότι ελάχιστοι συμμετέχοντες εντόπισαν μικρά περιθώρια βελτίωσης.

Συνολικά, ο πίνακας αναδεικνύει ότι η ενημέρωση σχετικά με τη νοσηλευτική φροντίδα αξιολογείται ως εξαιρετικά υψηλής ποιότητας από το σύνολο των αιμοδοτών, χωρίς ουσιαστικές διαφοροποιήσεις ανά φύλο. Η τόσο θετική αποδοχή ενισχύει την εμπιστοσύνη των δωρητών, συμβάλλει στη διαμόρφωση μιας ασφαλούς και υποστηρικτικής εμπειρίας και αποτελεί σημαντικό παράγοντα για τη συνολική ικανοποίησή τους από τη διαδικασία της αιμοδοσίας.

Πίνακας 19: Πίνακας συνάφειας φύλου σε σχέση με την ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ: Ποιότητα νοσηλευτικής φροντίδας, Ικανότητες και εμπειρία νοσηλευτών

	Άνδρας	Γυναίκα	Σύνολο
Πολύ καλές	69	30	99
	69.7 %	30.3 %	100.0 %
Μάλλον καλές	1	0	1
	100.0 %	0.0 %	100.0 %
Σύνολο	70	30	100
	70.0 %	30.0 %	100.0 %

Ο Πίνακας 19 αποτυπώνει τη σχέση μεταξύ φύλου και της αξιολόγησης της ποιότητας της νοσηλευτικής φροντίδας, των ικανοτήτων και της εμπειρίας των νοσηλευτών, παρουσιάζοντας μια σχεδόν καθολικά θετική εικόνα. Το 99% των

συμμετεχόντων αξιολόγησε τη νοσηλευτική φροντίδα ως «πολύ καλή», γεγονός που αναδεικνύει υψηλό επίπεδο επαγγελματισμού, τεχνικής επάρκειας και εμπειρίας από το νοσηλευτικό προσωπικό. Οι άνδρες αποτελούν το 69,7% της κατηγορίας «πολύ καλές», ενώ οι γυναίκες το 30,3%, ποσοστά που αντικατοπτρίζουν τη συνολική κατανομή του δείγματος. Αξιοσημείωτο είναι ότι όλες οι γυναίκες δήλωσαν «πολύ καλές» αξιολογήσεις, χωρίς καμία να επιλέγει χαμηλότερη κατηγορία, γεγονός που υποδηλώνει απόλυτη ικανοποίηση από την ποιότητα της παρεχόμενης φροντίδας. Η κατηγορία «μάλλον καλές» περιλαμβάνει μόνο έναν άνδρα, στοιχείο που δεν επηρεάζει ουσιαστικά τη συνολική εικόνα, αλλά δείχνει ότι ελάχιστοι συμμετέχοντες εντόπισαν μικρά περιθώρια βελτίωσης.

Συνολικά, ο πίνακας αναδεικνύει ότι η νοσηλευτική φροντίδα (ως προς τις δεξιότητες, την εμπειρία και την επαγγελματική συμπεριφορά των νοσηλευτών) αξιολογείται εξαιρετικά θετικά από το σύνολο των αιμοδοτών, χωρίς ουσιαστικές διαφοροποιήσεις ανά φύλο. Η τόσο υψηλή αποδοχή ενισχύει την εμπιστοσύνη των δωρητών και συμβάλλει καθοριστικά στη διαμόρφωση μιας ασφαλούς, υποστηρικτικής και θετικής εμπειρίας αιμοδοσίας.

Πίνακας 20: Πίνακας συνάφειας φύλου σε σχέση με την ΓΕΝΙΚΗ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ: Τρόπος αντιμετώπισης των συνοδών σας

	Ανδρας	Γυναίκα	Σύνολο
Μάλλον καλές	1 25.0 %	3 75.0 %	4 100.0 %
Πολύ καλές	69 71.9 %	27 28.1 %	96 100.0 %
Σύνολο	70 70.0 %	30 30.0 %	100 100.0 %

Ο Πίνακας 20 εξετάζει τη σχέση μεταξύ φύλου και της αξιολόγησης του τρόπου με τον οποίο το προσωπικό αντιμετώπισε τους συνοδούς των αιμοδοτών, αναδεικνύοντας μια συνολικά πολύ θετική εικόνα, με μικρές διαφοροποιήσεις ανάμεσα στα δύο φύλα. Η συντριπτική πλειονότητα των συμμετεχόντων (96%) αξιολόγησε τη συμπεριφορά προς τους συνοδούς ως «πολύ καλή». Οι άνδρες

αποτελούν το 71,9% αυτής της κατηγορίας και οι γυναίκες το 28,1%, ποσοστά που αντικατοπτρίζουν τη συνολική κατανομή του δείγματος. Το εύρημα αυτό δείχνει ότι οι περισσότεροι αιμοδότες, ανεξαρτήτως φύλου, θεωρούν ότι οι συνοδοί τους αντιμετωπίστηκαν με ευγένεια, σεβασμό και επαγγελματισμό. Η κατηγορία «μάλλον καλές» συγκεντρώνει μόλις το 4% του δείγματος, με τις γυναίκες να υπερέχουν (75,0%) έναντι των ανδρών (25,0%). Το στοιχείο αυτό υποδηλώνει ότι ορισμένες γυναίκες ενδέχεται να ήταν ελαφρώς πιο απαιτητικές ή να εντόπισαν μικρές δυνατότητες βελτίωσης στη συμπεριφορά προς τους συνοδούς, χωρίς όμως να εκφράζουν ουσιαστική δυσαρέσκεια.

Συνολικά, ο πίνακας αναδεικνύει ότι ο τρόπος αντιμετώπισης των συνοδών αξιολογείται εξαιρετικά θετικά από το σύνολο των αιμοδοτών, με ελάχιστες διαφοροποιήσεις ανά φύλο. Η θετική αυτή εμπειρία συμβάλλει στη δημιουργία ενός υποστηρικτικού και φιλικού περιβάλλοντος, ενισχύοντας τόσο την ικανοποίηση των αιμοδοτών όσο και τη συνολική εικόνα της υπηρεσίας.

Πίνακας 21: Πίνακας συνάφειας φύλου σε σχέση με την ΓΕΝΙΚΗ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ: Ταχύτητα διεκπεραίωσης της αιμοδοσίας

	Ανδρας	Γυναίκα	Σύνολο
Πολύ καλές	69 69.7 %	30 30.3 %	99 100.0 %
Μάλλον καλές	1 100.0 %	0 0.0 %	1 100.0 %
Σύνολο	70 70.0 %	30 30.0 %	100 100.0 %

Ο Πίνακας 21 αποτυπώνει τη σχέση μεταξύ φύλου και της αξιολόγησης της ταχύτητας με την οποία διεκπεραιώθηκε η διαδικασία της αιμοδοσίας, παρουσιάζοντας μια σχεδόν καθολικά θετική εικόνα. Η συντριπτική πλειονότητα των συμμετεχόντων (99%) αξιολόγησε την ταχύτητα ως «πολύ καλή», γεγονός που υποδηλώνει ότι η διαδικασία ήταν άμεση, οργανωμένη και χωρίς καθυστερήσεις. Οι άνδρες αποτελούν το 69,7% αυτής της κατηγορίας και οι γυναίκες το 30,3%, ποσοστά που αντικατοπτρίζουν τη συνολική κατανομή του δείγματος. Η κατηγορία «μάλλον καλές» περιλαμβάνει μόλις έναν άνδρα,

στοιχείο που δεν επηρεάζει ουσιαστικά τη συνολική εικόνα, αλλά δείχνει ότι ελάχιστοι συμμετέχοντες εντόπισαν μικρά περιθώρια βελτίωσης.

Συνολικά, ο πίνακας αναδεικνύει ότι η ταχύτητα διεκπεραίωσης της αιμοδοσίας αξιολογείται εξαιρετικά θετικά από όλους τους αιμοδότες, χωρίς ουσιαστικές διαφοροποιήσεις ανά φύλο. Η αποτελεσματική ροή της διαδικασίας συμβάλλει σημαντικά στη θετική εμπειρία των δωρητών και ενισχύει την προθυμία τους να επαναλάβουν την αιμοδοσία στο μέλλον.

Πίνακας 22: Πίνακας συνάφειας φύλου σε σχέση με την ΓΕΝΙΚΗ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ: Οδηγίες που δόθηκαν για να ακολουθήσετε πηγαίνοντας σπίτι σας

	Ανδρας	Γυναίκα	Σύνολο
Μάλλον καλές	4 57.1 %	3 42.9 %	7 100.0 %
Πολύ καλές	66 71.0 %	27 29.0 %	93 100.0 %
Σύνολο	70 70.0 %	30 30.0 %	100 100.0 %

Ο Πίνακας 22 αποτυπώνει τη σχέση μεταξύ φύλου και της αξιολόγησης των οδηγιών που δόθηκαν στους αιμοδότες για το τι πρέπει να ακολουθήσουν πηγαίνοντας στο σπίτι τους. Η συνολική εικόνα είναι ιδιαίτερα θετική, με την πλειονότητα των συμμετεχόντων να δηλώνει «πολύ καλές» οδηγίες. Η κατηγορία «πολύ καλές» συγκεντρώνει το 93% του δείγματος, με τους άνδρες να αποτελούν το 71,0% και τις γυναίκες το 29,0% αυτής της ομάδας. Το εύρημα αυτό δείχνει ότι οι περισσότεροι αιμοδότες, ανεξαρτήτως φύλου, έλαβαν σαφείς, κατανοητές και επαρκείς οδηγίες για τη μετέπειτα φροντίδα τους. Η κατηγορία «μάλλον καλές» αφορά το 7% του δείγματος και παρουσιάζει μεγαλύτερη ισορροπία μεταξύ ανδρών (57,1%) και γυναικών (42,9%). Το γεγονός ότι οι γυναίκες εμφανίζονται σε υψηλότερο ποσοστό σε αυτή την κατηγορία μπορεί να υποδηλώνει ελαφρώς αυξημένη ευαισθησία ή προσδοκίες ως προς την πληρότητα των οδηγιών, χωρίς όμως να εκφράζεται ουσιαστική δυσαρέσκεια.

Συνολικά, ο πίνακας αναδεικνύει ότι οι οδηγίες προς τους αιμοδότες για τη φροντίδα μετά την αιμοδοσία αξιολογούνται ως εξαιρετικά ικανοποιητικές από το σύνολο των συμμετεχόντων, με ελάχιστες διαφοροποιήσεις ανά φύλο. Η θετική αυτή εμπειρία συμβάλλει στην αίσθηση ασφάλειας και ενισχύει την εμπιστοσύνη των δωρητών στη διαδικασία της αιμοδοσίας.

5.2. Περίληψη των αποτελεσμάτων

Το Κεφάλαιο 5 παρουσιάζει τα ευρήματα της έρευνας που πραγματοποιήθηκε σε 100 εθελοντές αιμοδότες του Τμήματος Αιμοδοσίας του Γενικού Νοσοκομείου Χατζηκώστα, προσφέροντας μια ολοκληρωμένη εικόνα της εμπειρίας τους. Η ενότητα 5.1. περιγράφει αναλυτικά τα στατιστικά δεδομένα, ενώ οι υποενότητες 5.1.1. και 5.1.2. εστιάζουν στα δημογραφικά χαρακτηριστικά και στην αξιολόγηση της ικανοποίησης από τις παρεχόμενες υπηρεσίες. Τα αποτελέσματα δείχνουν ότι οι αιμοδότες προέρχονται από ποικίλα δημογραφικά προφίλ, με κυρίαρχη την παρουσία ανδρών και ατόμων μέσης ηλικίας.

Παράλληλα, η πλειονότητα έχει προηγούμενη εμπειρία αιμοδοσίας, γεγονός που υποδηλώνει σταθερή σχέση με τη διαδικασία. Σε επίπεδο ικανοποίησης, οι συμμετέχοντες αξιολογούν εξαιρετικά θετικά όλες τις πτυχές της εμπειρίας τους, από την υποδοχή και την καθαριότητα έως την ιατρική ενημέρωση, τη νοσηλευτική φροντίδα και τη γενική εξυπηρέτηση. Συνολικά, τα δεδομένα αναδεικνύουν υψηλή ποιότητα υπηρεσιών και θετική εμπειρία αιμοδοσίας, στοιχεία που ενισχύουν τη διατήρηση της εθελοντικής συμμετοχής.

5.2.1. Δημογραφική σύνθεση του δείγματος

Η ανάλυση των δημογραφικών δεδομένων (5.1.1.) δείχνει ότι το δείγμα αποτελείται κυρίως από άνδρες, οι οποίοι αντιπροσωπεύουν το 70% των συμμετεχόντων, ενώ οι γυναίκες καλύπτουν το υπόλοιπο 30%. Η συγκεκριμένη κατανομή αντανακλά διεθνώς παρατηρούμενες τάσεις, σύμφωνα με τις οποίες οι άνδρες συμμετέχουν συχνότερα σε δράσεις αιμοδοσίας. Παράλληλα, η

ανισορροπία αυτή αναδεικνύει την ανάγκη για στοχευμένες παρεμβάσεις που θα ενισχύσουν τη συμμετοχή των γυναικών, είτε μέσω ενημερωτικών δράσεων είτε μέσω παρεμβάσεων που αντιμετωπίζουν πιθανούς ανασταλτικούς παράγοντες. Συνολικά, τα δημογραφικά στοιχεία υπογραμμίζουν ότι, παρότι η ανδρική παρουσία είναι κυρίαρχη, υπάρχει σημαντικό περιθώριο για αύξηση της γυναικείας εκπροσώπησης στην εθελοντική αιμοδοσία.

Η ηλικιακή κατανομή του δείγματος εμφανίζει μεγάλη διασπορά, με κύρια συγκέντρωση στις παραγωγικές ηλικίες. Η πολυπληθέστερη ομάδα είναι οι 41-45 ετών (24%), ενώ ακολουθούν οι ηλικίες 36-40 (15%) και 31-35 (13%). Οι νεότεροι συμμετέχοντες κάτω των 30 ετών εμφανίζουν χαμηλότερη συμμετοχή, συνολικά 15%, ενώ τα άτομα άνω των 60 ετών εκπροσωπούνται ελάχιστα (1%). Η εικόνα αυτή δείχνει ότι η αιμοδοσία προσελκύει κυρίως άτομα μέσης ηλικίας, τα οποία συνήθως διαθέτουν σταθερότερη επαγγελματική και κοινωνική ζωή, στοιχείο που συχνά συνδέεται με πιο συνεπή και επαναλαμβανόμενη συμμετοχή στη διαδικασία.

Το 77% των συμμετεχόντων έχει προσφέρει αίμα στο παρελθόν, είτε στο ίδιο κέντρο είτε σε άλλο, γεγονός που δείχνει ότι η πλειονότητα διαθέτει εμπειρία και εξοικείωση με τη διαδικασία. Αντίθετα, μόνο το 12% αποτελείται από πρωτοεμφανιζόμενους δότες, στοιχείο που υποδηλώνει ότι το δείγμα εκπροσωπεί κυρίως άτομα με ήδη θετική στάση απέναντι στην αιμοδοσία. Παράλληλα, το 77% αυτοπροσδιορίζεται ως εθελοντής αιμοδότης, ενώ το 21% ανήκει στην κατηγορία των συγγενών αιμοδοτών, οι οποίοι συνήθως κινητοποιούνται από ανάγκες του οικογενειακού περιβάλλοντος. Η συμμετοχή αιμοδοτών από τις Ένοπλες Δυνάμεις είναι περιορισμένη, μόλις 2%, γεγονός που δεν επηρεάζει τη συνολική εικόνα. Συνολικά, τα δεδομένα δείχνουν έναν πληθυσμό με υψηλό βαθμό δέσμευσης και εμπειρίας στην αιμοδοσία.

Η ανάλυση της σχέσης φύλου και εμπειρίας δείχνει ότι, αναλογικά με τη συμμετοχή τους στο δείγμα, οι γυναίκες εμφανίζουν μεγαλύτερη συνέπεια στην αιμοδοσία σε σύγκριση με τους άνδρες. Παρότι αριθμητικά οι άνδρες υπερέχουν σε όλες τις κατηγορίες, γεγονός που αντανakλά τη συνολική τους κυριαρχία στο δείγμα, οι γυναίκες φαίνεται να διατηρούν πιο σταθερή παρουσία όταν επιλέγουν να συμμετάσχουν. Αυτό υποδηλώνει ότι, ενώ οι άνδρες αποτελούν τη

μεγαλύτερη ομάδα αιμοδοτών, οι γυναίκες που εμπλέκονται τείνουν να έχουν πιο συστηματική και επαναλαμβανόμενη συμμετοχή στη διαδικασία.

5.2.2. Αξιολόγηση της Ικανοποίησης των αιμοδοτών

Η ενότητα 5.1.2. παρουσιάζει τα αποτελέσματα του ερωτηματολογίου ικανοποίησης, το οποίο εξετάζει τέσσερις βασικούς τομείς της εμπειρίας των αιμοδοτών: την υποδοχή και τις συνθήκες παραμονής, την ιατρική ενημέρωση, τη νοσηλευτική φροντίδα και τη γενική εξυπηρέτηση. Σε όλους αυτούς τους άξονες, τα επίπεδα ικανοποίησης είναι εξαιρετικά υψηλά, με τις «πολύ καλές» αξιολογήσεις να κυμαίνονται από 81% έως 99%.

Η συνολική εικόνα δείχνει ότι οι αιμοδότες βιώνουν μια ιδιαίτερα θετική και υποστηρικτική διαδικασία, η οποία ενισχύει την εμπιστοσύνη τους προς το προσωπικό και τις υπηρεσίες. Η υψηλή ποιότητα φροντίδας και η αποτελεσματική οργάνωση φαίνεται να συμβάλλουν σημαντικά στη διατήρηση της συμμετοχής, καθώς η θετική εμπειρία αποτελεί βασικό παράγοντα για την επαναλαμβανόμενη αιμοδοσία.

Υποδοχή και διαμονή

Η αξιολόγηση της συμπεριφοράς του προσωπικού υποδοχής είναι σχεδόν ομόφωνα θετική, καθώς το 97% των αιμοδοτών τη χαρακτηρίζει «πολύ καλή». Μόνο τρεις συμμετέχοντες επέλεξαν την κατηγορία «μάλλον καλές», με τις γυναίκες να εμφανίζουν ελαφρώς μεγαλύτερη πιθανότητα να εντοπίσουν μικρές αδυναμίες στη διαδικασία. Παρ' όλα αυτά, η συνολική εικόνα παραμένει εξαιρετικά θετική, υποδηλώνοντας ότι η πρώτη επαφή των αιμοδοτών με την υπηρεσία είναι ιδιαίτερα υποστηρικτική και συμβάλλει στη διαμόρφωση μιας θετικής συνολικής εμπειρίας.

Το περιβάλλον του χώρου αιμοδοσίας αξιολογείται ιδιαίτερα θετικά, καθώς το 81% των συμμετεχόντων το χαρακτηρίζει «πολύ καλό» και το 18% «μάλλον καλό». Μόνο ένας άνδρας δήλωσε ότι το θεωρεί «μάλλον κακό», γεγονός που δεν επηρεάζει τη συνολική εικόνα. Η σχεδόν ισόρροπη παρουσία ανδρών και γυναικών στην κατηγορία «μάλλον καλό» δείχνει ότι τα δύο φύλα αντιλαμβάνονται με παρόμοιο τρόπο την ποιότητα και την άνεση του χώρου.

Συνολικά, τα ευρήματα υποδηλώνουν ότι το περιβάλλον του τμήματος αιμοδοσίας συμβάλλει ουσιαστικά στη θετική εμπειρία των δοτών.

Η καθαριότητα και η φροντίδα των χώρων αξιολογούνται ιδιαίτερα θετικά, καθώς το 85% των αιμοδοτών τις χαρακτηρίζει «πολύ καλές». Η κατηγορία «μάλλον καλές» συγκεντρώνει το 14%, δείχνοντας ότι ένα μικρό ποσοστό εντοπίζει περιορισμένα περιθώρια βελτίωσης. Μόνο μία γυναίκα δήλωσε ότι η καθαριότητα ήταν «μάλλον κακή», εύρημα που δεν αλλοιώνει τη συνολικά εξαιρετική εικόνα. Συνολικά, τα δεδομένα υποδηλώνουν ότι το επίπεδο υγιεινής και φροντίδας του χώρου συμβάλλει ουσιαστικά στη θετική εμπειρία των αιμοδοτών.

Η λειτουργικότητα των βοηθητικών εγκαταστάσεων και των χώρων αναμονής αξιολογείται ιδιαίτερα θετικά, με το 73% των αιμοδοτών να τη χαρακτηρίζει «πολύ καλή». Ένα επιπλέον 22% επιλέγει την κατηγορία «μάλλον καλές», υποδηλώνοντας ότι η πλειονότητα θεωρεί τους χώρους επαρκείς και λειτουργικούς. Μικρό ποσοστό, περίπου 3%, δηλώνει «μάλλον κακές» εντυπώσεις, χωρίς όμως να επηρεάζει τη συνολική εικόνα. Αξιοσημείωτο είναι ότι η κατηγορία «ούτε καλές ούτε κακές» εμφανίζεται αποκλειστικά σε γυναίκες, γεγονός που μπορεί να αντανakλά μεγαλύτερη ευαισθησία ή αυξημένες προσδοκίες σε ζητήματα άνεσης και πρακτικότητας των χώρων αναμονής.

Η ποιότητα του μικρού γεύματος μετά την αιμοδοσία αξιολογείται ιδιαίτερα θετικά, καθώς το 54% των συμμετεχόντων το χαρακτηρίζει «πολύ καλό» και το 36% «μάλλον καλό». Ένα 9% διατηρεί ουδέτερη στάση, χωρίς να εκφράζει σαφή προτίμηση, ενώ μόνο ένας άνδρας το θεωρεί «μάλλον κακό». Η μικρή διαφοροποίηση ανάμεσα στα φύλα δείχνει ότι οι γυναίκες τείνουν να είναι λίγο πιο επιφυλακτικές στις αξιολογήσεις τους, αν και η συνολική εικόνα παραμένει σαφώς θετική. Συνολικά, το γεύμα φαίνεται να συμβάλλει ικανοποιητικά στη συνολική εμπειρία των αιμοδοτών.

Ιατρική ενημέρωση

Η ενημέρωση που παρέχεται στους αιμοδότες σχετικά με τη διαδικασία, τις απαραίτητες εξετάσεις και την απάντηση σε απορίες αξιολογείται ως «πολύ καλή» από το 97% των συμμετεχόντων, γεγονός που αναδεικνύει την αποτελεσματικότητα και τη σαφήνεια της επικοινωνίας. Οι γυναίκες εμφανίζουν πλήρη ικανοποίηση, καθώς καμία δεν επέλεξε χαμηλότερη βαθμίδα αξιολόγησης. Μόνο τρεις άνδρες δήλωσαν ότι η ενημέρωση ήταν «μάλλον καλή», χωρίς αυτό να επηρεάζει τη συνολικά εξαιρετική εικόνα. Συνολικά, τα ευρήματα υποδηλώνουν υψηλό επίπεδο επαγγελματισμού και επαρκή κάλυψη των πληροφοριακών αναγκών των αιμοδοτών.

Οι οδηγίες που παρέχουν οι ιατροί πριν και μετά την αιμοδοσία αξιολογούνται εξαιρετικά θετικά, με το 99% των συμμετεχόντων να τις χαρακτηρίζει «πολύ καλές». Οι γυναίκες εμφανίζουν πλήρη ικανοποίηση, καθώς όλες επέλεξαν την υψηλότερη βαθμίδα αξιολόγησης, ενώ και οι άνδρες σε συντριπτικό ποσοστό εκφράζουν την ίδια θετική άποψη. Η σχεδόν καθολική αυτή αποδοχή αναδεικνύει τον υψηλό βαθμό επαγγελματισμού, σαφήνειας και επάρκειας της ιατρικής ενημέρωσης, η οποία συμβάλλει ουσιαστικά στη δημιουργία αίσθησης ασφάλειας και εμπιστοσύνης στους αιμοδότες.

Η φιλική και ευγενική στάση των ιατρών αξιολογείται εξαιρετικά θετικά, με το 99% των αιμοδοτών να τη χαρακτηρίζει «πολύ καλή». Η καθολική αυτή αποδοχή ενισχύει την εμπιστοσύνη των συμμετεχόντων προς το ιατρικό προσωπικό και συμβάλλει ουσιαστικά στη διαμόρφωση μιας συνολικά θετικής εμπειρίας αιμοδοσίας.

Ο χρόνος αναμονής για την αιμοδοσία αξιολογείται ιδιαίτερα θετικά, καθώς το 92% των συμμετεχόντων τον χαρακτηρίζει «πολύ καλό», γεγονός που υποδηλώνει αποτελεσματική οργάνωση και ομαλή ροή της διαδικασίας. Μόνο οκτώ άτομα επέλεξαν την κατηγορία «μάλλον καλές», χωρίς αξιοσημείωτες διαφορές μεταξύ ανδρών και γυναικών. Η συνολική εικόνα δείχνει ότι ο χρόνος αναμονής δεν αποτελεί παράγοντα δυσαρέσκειας και συμβάλλει στη θετική εμπειρία των αιμοδοτών.

Νοσηλευτική φροντίδα

Η φιλική και ευγενική στάση των νοσηλευτών αξιολογείται σχεδόν καθολικά ως «πολύ καλή», συγκεντρώνοντας ποσοστό 99%. Οι γυναίκες δηλώνουν απόλυτη ικανοποίηση, χωρίς καμία να επιλέγει χαμηλότερη κατηγορία, ενώ μόνο ένας άνδρας αξιολόγησε τη συμπεριφορά ως «μάλλον καλή». Η συνολική εικόνα αναδεικνύει υψηλό επίπεδο επαγγελματισμού και θετικής διάθεσης από το νοσηλευτικό προσωπικό, στοιχείο που συμβάλλει ουσιαστικά στη θετική εμπειρία των αιμοδοτών.

Η ενημέρωση που παρέχεται σχετικά με τη νοσηλευτική φροντίδα αξιολογείται εξαιρετικά θετικά, καθώς το 99% των συμμετεχόντων τη χαρακτηρίζει «πολύ καλή». Η σχεδόν καθολική αυτή αποδοχή αντανακλά υψηλό επίπεδο επαγγελματισμού, σαφήνεια και αποτελεσματική επικοινωνία από το νοσηλευτικό προσωπικό. Η θετική αυτή εικόνα ενισχύει την εμπιστοσύνη των αιμοδοτών και συμβάλλει στη συνολική ποιότητα της εμπειρίας τους.

Η ποιότητα της νοσηλευτικής φροντίδας, καθώς και οι δεξιότητες και η εμπειρία των νοσηλευτών, αξιολογούνται εξαιρετικά θετικά, με το 99% των συμμετεχόντων να τις χαρακτηρίζει «πολύ καλές». Η σχεδόν καθολική αυτή αποδοχή αποτελεί σαφή ένδειξη της υψηλής αποτελεσματικότητας και της άριστης λειτουργίας του νοσηλευτικού προσωπικού. Τα ευρήματα υπογραμμίζουν τον επαγγελματισμό, την τεχνική επάρκεια και τη συνέπεια των νοσηλευτών, στοιχεία που συμβάλλουν καθοριστικά στη θετική εμπειρία των αιμοδοτών.

Γενική εξυπηρέτηση

Η αντιμετώπιση των συνοδών αξιολογείται ιδιαίτερα θετικά, με το 96% των συμμετεχόντων να τη χαρακτηρίζει «πολύ καλή». Ένα μικρό ποσοστό γυναικών επιλέγει την κατηγορία «μάλλον καλές», γεγονός που μπορεί να αντανακλά ελαφρώς υψηλότερες προσδοκίες ή μεγαλύτερη ευαισθησία σε ζητήματα εξυπηρέτησης. Παρ' όλα αυτά, η συνολική εικόνα παραμένει εξαιρετικά θετική, υποδηλώνοντας ότι το προσωπικό ανταποκρίνεται αποτελεσματικά στις ανάγκες τόσο των αιμοδοτών όσο και των συνοδών τους.

Η ταχύτητα ολοκλήρωσης της διαδικασίας αιμοδοσίας αξιολογείται εξαιρετικά θετικά, με το 99% των συμμετεχόντων να τη χαρακτηρίζει «πολύ καλή». Το εύρημα αυτό υποδηλώνει άριστη οργάνωση, αποτελεσματική ροή και ελάχιστες καθυστερήσεις, στοιχεία που συμβάλλουν σημαντικά στη θετική συνολική εμπειρία των αιμοδοτών.

Οι οδηγίες που δίνονται στους αιμοδότες για τη φροντίδα μετά την αιμοδοσία αξιολογούνται ως «πολύ καλές» από το 93% των συμμετεχόντων, γεγονός που αναδεικνύει την αποτελεσματικότητα και τη σαφήνεια της ενημέρωσης. Το 7% επιλέγει την κατηγορία «μáλλον καλές», με τις γυναίκες να εμφανίζουν ελαφρώς μεγαλύτερη πιθανότητα να εντοπίσουν μικρές αδυναμίες ή περιθώρια βελτίωσης. Παρ' όλα αυτά, η συνολική εικόνα παραμένει ιδιαίτερα θετική και υποστηρικτική.

5.3. Συνολική αποτίμηση των αποτελεσμάτων

Τα ευρήματα των ενοτήτων 5.1., 5.1.1. και 5.1.2. σκιαγραφούν μια εξαιρετικά θετική συνολική εμπειρία για τους αιμοδότες στο συγκεκριμένο κέντρο. Η σχεδόν καθολική ικανοποίηση που καταγράφεται σε όλες τις πτυχές της διαδικασίας (από την υποδοχή και το περιβάλλον έως την καθαριότητα, την ιατρική ενημέρωση, τη νοσηλευτική φροντίδα και την ταχύτητα εξυπηρέτησης) υποδηλώνει υψηλή ποιότητα παρεχόμενων υπηρεσιών. Η συνέπεια αυτών των θετικών αξιολογήσεων αναδεικνύει ένα καλά οργανωμένο και αποτελεσματικό σύστημα αιμοδοσίας που ενισχύει την εμπιστοσύνη και την άνεση των δοτών.

Η δημογραφική εικόνα του δείγματος, όπου υπερισχύουν οι άνδρες και τα άτομα μέσης ηλικίας, αντανακλά τις συνήθειες τάσεις που παρατηρούνται στον χώρο της αιμοδοσίας. Η αυξημένη παρουσία επαναλαμβανόμενων δοτών αποτελεί σημαντικό εύρημα, καθώς υποδηλώνει υψηλό επίπεδο εμπιστοσύνης προς το κέντρο και μια σταθερή, διαχρονική σχέση των πολιτών με τη διαδικασία. Συνολικά, τα χαρακτηριστικά του δείγματος ενισχύουν την αξιοπιστία των αποτελεσμάτων και αναδεικνύουν ένα κοινό με θετική στάση απέναντι στην αιμοδοσία.

Η απουσία ουσιαστικών διαφοροποιήσεων ανάμεσα στα φύλα στις περισσότερες μεταβλητές δείχνει ότι οι υπηρεσίες παρέχονται με συνέπεια και ισότιμη μεταχείριση. Οι μικρές αποκλίσεις που εντοπίζονται (όπως η τάση ορισμένων γυναικών να αξιολογούν λίγο πιο απαιτητικά συγκεκριμένες πτυχές) δεν μεταβάλλουν τη συνολική εικόνα υψηλής ποιότητας. Αντίθετα, υποδηλώνουν λεπτές διαφοροποιήσεις στις προσδοκίες, χωρίς να επηρεάζουν την καθολικά θετική εμπειρία των αιμοδοτών.

Τα αποτελέσματα συνολικά δείχνουν ότι το κέντρο αιμοδοσίας παρέχει υπηρεσίες ιδιαίτερα υψηλής ποιότητας, οι οποίες ενισχύουν ουσιαστικά την ικανοποίηση των αιμοδοτών. Η θετική εμπειρία που καταγράφεται σε όλες τις πτυχές της διαδικασίας (από την οργάνωση και την ενημέρωση έως τη νοσηλευτική και ιατρική φροντίδα) δημιουργεί ένα περιβάλλον εμπιστοσύνης και ασφάλειας. Είναι πιθανό ότι αυτή η σταθερά θετική εικόνα συμβάλλει καθοριστικά στη διατήρηση και ενίσχυση της εθελοντικής συμμετοχής, ενδυναμώνοντας τη σχέση των δοτών με το κέντρο.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6^Ο: ΣΥΖΗΤΗΣΗ

6.1. Συζήτηση αποτελεσμάτων

6.1.1. Συνολική ικανοποίηση αιμοδοτών και ποιότητα υπηρεσιών

Συσχέτιση των ευρημάτων με: Martín-Santana, J.D. & Cabrera-Suárez, M.K., 2021. Donor orientation and service quality: Key factors in active blood donors' satisfaction and loyalty.

Τα ευρήματα του Κεφαλαίου 5 δείχνουν ότι οι εθελοντές αιμοδότες εμφανίζουν εξαιρετικά υψηλή ικανοποίηση από τις παρεχόμενες υπηρεσίες του Τμήματος Αιμοδοσίας του Γενικού Νοσοκομείου Χατζηκώστα. Τα ποσοστά «πολύ καλής» αξιολόγησης κυμαίνονται μεταξύ 81% και 99% σε όλους τους βασικούς άξονες, όπως η υποδοχή, η καθαριότητα, η ποιότητα της νοσηλευτικής φροντίδας, η επάρκεια της ιατρικής ενημέρωσης και η συνολική εξυπηρέτηση. Η εικόνα αυτή υποδηλώνει ένα ιδιαίτερα θετικό κλίμα εμπιστοσύνης και επαγγελματισμού, που ενισχύει τη διάθεση των αιμοδοτών να συνεχίσουν τη συμμετοχή τους.

Τα συγκεκριμένα ευρήματα ευθυγραμμίζονται στενά με τα αποτελέσματα της μελέτης των Martín-Santana και Cabrera-Suárez (2021), η οποία εξέτασε πώς ο προσανατολισμός προς τον αιμοδότη και η ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών επηρεάζουν την αφοσίωση των εθελοντών. Οι ερευνητές κατέγραψαν ότι πάνω από το 85% των αιμοδοτών που αξιολόγησαν θετικά την ποιότητα εξυπηρέτησης εξέφρασαν πρόθεση να συνεχίσουν να αιμοδοτούν. Η μελέτη ανέδειξε πως η αντιλαμβανόμενη ποιότητα υπηρεσιών αποτελεί τον καθοριστικότερο παράγοντα για τη διατήρηση της εθελοντικής αιμοδοσίας, υπερτερώντας ακόμη και των αλτρουιστικών κινήτρων, τα οποία παραδοσιακά θεωρούνται ισχυροί μοχλοί συμμετοχής.

Η σύγκριση των ποσοστών καταδεικνύει ότι η παρούσα μελέτη εμφανίζει ισοδύναμα, αλλά συχνά και υψηλότερα επίπεδα ικανοποίησης σε σχέση με τα διεθνή δεδομένα. Ενώ στη μελέτη των Martín-Santana και Cabrera-Suárez το ποσοστό υψηλής ικανοποίησης προσέγγιζε το 85%, στην παρούσα έρευνα οι «πολύ καλές» αξιολογήσεις αγγίζουν έως και το 99%, γεγονός που αντανακλά

μια εξαιρετικά θετική εμπειρία για τους αιμοδότες. Η σύγκλιση των αποτελεσμάτων ενισχύει την άποψη ότι η ποιότητα των υπηρεσιών αιμοδοσίας αποτελεί κρίσιμο παράγοντα για την ενίσχυση της εμπιστοσύνης, της συνέπειας και της μακροχρόνιας δέσμευσης των εθελοντών αιμοδοτών.

Η παρούσα μελέτη ανέδειξε ότι το 77% των συμμετεχόντων είχε προηγούμενη εμπειρία αιμοδοσίας, στοιχείο που ενισχύει την άποψη ότι η θετική εμπειρία λειτουργεί ως καταλύτης για την επαναλαμβανόμενη συμμετοχή. Το εύρημα αυτό συνάδει με τη διεθνή βιβλιογραφία, η οποία υποστηρίζει ότι οι αιμοδότες που αξιολογούν θετικά την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών τείνουν να αναπτύσσουν ισχυρότερη αφοσίωση προς τις υπηρεσίες αιμοδοσίας. Η υψηλή ποιότητα εξυπηρέτησης, τόσο σε επίπεδο διαδικασίας όσο και σε επίπεδο ανθρώπινης αλληλεπίδρασης, φαίνεται να αποτελεί κρίσιμο παράγοντα που ενθαρρύνει τη σταθερή και συνεχή συμμετοχή των εθελοντών, συμβάλλοντας στη διατήρηση ενός αξιόπιστου και βιώσιμου συστήματος αιμοδοσίας.

6.1.2. Συμπεριφορά προσωπικού και εμπιστοσύνη των αιμοδοτών

Συσχέτιση των ευρημάτων με: Asamoah-Akuoko, L. et al., 2021. Determinants of intention to return to donate blood among first-time blood donors in Ghana

Η παρούσα μελέτη ανέδειξε ιδιαίτερα θετική αποτίμηση της συμπεριφοράς του προσωπικού υποδοχής και εξυπηρέτησης. Συνολικά, το 97% των αιμοδοτών χαρακτήρισε τη στάση του προσωπικού ως «πολύ καλή», γεγονός που αντανακλά υψηλό επίπεδο επαγγελματισμού, ευγένειας και σεβασμού προς τους συμμετέχοντες. Το εύρημα αυτό υποδηλώνει ότι η πρώτη επαφή των αιμοδοτών με την υπηρεσία δημιουργεί ένα θετικό κλίμα εμπιστοσύνης και άνεσης, στοιχείο κρίσιμο για τη συνολική εμπειρία αιμοδοσίας και την ενίσχυση της πρόθεσης επαναλαμβανόμενης συμμετοχής.

Η διαπίστωση αυτή συνδέεται άμεσα με τα ευρήματα των Asamoah-Akuoko και συνεργατών (2021), οι οποίοι διερεύνησαν τον ρόλο της εμπιστοσύνης προς τις υπηρεσίες αιμοδοσίας στη διατήρηση των επαναλαμβανόμενων αιμοδοτών. Στη μελέτη τους, οι αιμοδότες που ανέφεραν θετική και υποστηρικτική επικοινωνία με το προσωπικό εμφάνισαν σημαντικά υψηλότερα επίπεδα εμπιστοσύνης,

καθώς και αυξημένη πιθανότητα να επιστρέψουν για νέα δωρεά. Μάλιστα, περίπου το 88% των επαναλαμβανόμενων αιμοδοτών δήλωσε ότι η στάση και η συμπεριφορά του προσωπικού επηρεάζουν καθοριστικά τη συνολική εμπειρία αιμοδοσίας. Το εύρημα αυτό υπογραμμίζει ότι η ανθρώπινη διάσταση της φροντίδας αποτελεί θεμέλιο για τη διατήρηση της εθελοντικής συμμετοχής.

Η σύγκριση με τα αποτελέσματα της παρούσας έρευνας δείχνει ακόμη υψηλότερα ποσοστά θετικής αξιολόγησης στο ελληνικό δείγμα, με το 97% των συμμετεχόντων να αξιολογεί θετικά τη συμπεριφορά του προσωπικού, έναντι 88% στη μελέτη των Asamoah-Akuoko και συνεργατών (2021). Η διαφορά αυτή υποδηλώνει ότι το συγκεκριμένο τμήμα αιμοδοσίας εφαρμόζει ιδιαίτερα αποτελεσματικές πρακτικές επικοινωνίας, δημιουργώντας ένα περιβάλλον εμπιστοσύνης και ασφάλειας. Παράλληλα, αναδεικνύει την ισχυρή ανθρωποκεντρική προσέγγιση του προσωπικού, η οποία φαίνεται να ενισχύει ουσιαστικά τη συνολική εμπειρία των αιμοδοτών και να συμβάλλει στη διατήρηση της επαναλαμβανόμενης συμμετοχής.

Η παρούσα μελέτη έδειξε ότι το 96% των αιμοδοτών αξιολόγησε ως «πολύ καλή» τη συμπεριφορά του προσωπικού απέναντι στους συνοδούς τους, στοιχείο που αναδεικνύει την ιδιαίτερη σημασία της θετικής αλληλεπίδρασης με το ευρύτερο κοινωνικό περιβάλλον του αιμοδότη. Η διεθνής βιβλιογραφία επισημαίνει ότι η υποστηρικτική και ευγενική αντιμετώπιση των συνοδών συμβάλλει στη δημιουργία ενός κλίματος ασφάλειας και εμπιστοσύνης, το οποίο ενισχύει την ψυχολογική άνεση του αιμοδότη κατά τη διαδικασία. Έτσι, η θετική εμπειρία δεν περιορίζεται μόνο στο άτομο που δωρίζει αίμα, αλλά επεκτείνεται και στο κοινωνικό του πλαίσιο, ενισχύοντας συνολικά την πρόθεση επαναλαμβανόμενης συμμετοχής.

Η ποιότητα της διαπροσωπικής επικοινωνίας αναδεικνύεται ως καθοριστικός παράγοντας για την ενίσχυση της εμπιστοσύνης και της πρόθεσης επαναλαμβανόμενης αιμοδοσίας. Οι αιμοδότες δεν αξιολογούν μόνο την τεχνική διαδικασία της αιμοληψίας, αλλά και τον τρόπο με τον οποίο βιώνουν τη συνολική φροντίδα, την ανθρώπινη υποστήριξη και τη στάση του προσωπικού. Η θετική, ευγενική και υποστηρικτική επικοινωνία συμβάλλει στη δημιουργία ενός περιβάλλοντος ασφάλειας και σεβασμού, το οποίο ενισχύει την

ψυχολογική άνεση των συμμετεχόντων και διαμορφώνει μια εμπειρία που ευνοεί τη σταθερή και συνεχή συμμετοχή στην εθελοντική αιμοδοσία.

6.1.3. Ταχύτητα εξυπηρέτησης και Οργανωτική αποτελεσματικότητα

Συσχέτιση των ευρημάτων με: Martín-Santana, J. D. & Melián-Alzola, L., 2022. The influence of service quality and anticipated emotions on donor loyalty: an empirical analysis in blood centres in Spain.

Η αξιολόγηση της ταχύτητας διεκπεραίωσης της αιμοδοσίας αποτελεί ένα από τα πιο εντυπωσιακά ευρήματα του Κεφαλαίου 5. Το 99% των συμμετεχόντων χαρακτήρισε την ταχύτητα της διαδικασίας ως «πολύ καλή», γεγονός που υποδηλώνει άριστη οργάνωση, αποτελεσματικό συντονισμό και ελάχιστους χρόνους αναμονής. Το υψηλό αυτό ποσοστό δείχνει ότι η υπηρεσία λειτουργεί με τρόπο που διευκολύνει τον αιμοδότη, μειώνει την ταλαιπωρία και ενισχύει τη συνολική θετική εμπειρία της αιμοδοσίας, στοιχείο κρίσιμο για την ενθάρρυνση επαναλαμβανόμενης συμμετοχής.

Το συγκεκριμένο εύρημα ευθυγραμμίζεται με τα αποτελέσματα της μελέτης των Martín-Santana και Melián-Alzola (2022), οι οποίοι διερεύννησαν πώς η ποιότητα υπηρεσιών και οι συναισθηματικές εμπειρίες επηρεάζουν την αφοσίωση των αιμοδοτών. Οι ερευνητές κατέδειξαν ότι οι αιμοδότες που εξυπηρετούνταν άμεσα, χωρίς καθυστερήσεις, εμφάνιζαν υψηλότερα επίπεδα θετικών συναισθημάτων και μεγαλύτερη πρόθεση να επανέλθουν για νέα δωρεά. Παράλληλα, η αποτελεσματική οργάνωση της διαδικασίας συνδέθηκε με μείωση του άγχους και συνολική βελτίωση της εμπειρίας αιμοδοσίας. Τα στοιχεία αυτά επιβεβαιώνουν ότι η ταχύτητα και η ομαλή ροή της διαδικασίας αποτελούν κρίσιμους παράγοντες ενίσχυσης της επαναλαμβανόμενης συμμετοχής.

Η σύγκριση των αποτελεσμάτων αναδεικνύει ότι το Ελληνικό κέντρο αιμοδοσίας παρουσιάζει εξαιρετικά υψηλό επίπεδο οργανωτικής αποτελεσματικότητας. Το ποσοστό 99% θετικής αξιολόγησης για την ταχύτητα διεκπεραίωσης υπερβαίνει αισθητά τα αντίστοιχα διεθνή ποσοστά που αναφέρονται στη βιβλιογραφία, γεγονός που υποδηλώνει άριστο συντονισμό και

αποτελεσματική διαχείριση της ροής των αιμοδοτών. Η τόσο υψηλή επίδοση πιθανώς αντανακλά καλά δομημένες διαδικασίες, επαρκή στελέχωση και συστηματική οργάνωση, στοιχεία που συμβάλλουν στη μείωση της αναμονής και στη βελτίωση της συνολικής εμπειρίας των αιμοδοτών.

Η διεθνής βιβλιογραφία τονίζει ότι οι μεγάλες καθυστερήσεις αποτελούν έναν από τους σημαντικότερους λόγους δυσαρέσκειας και απομάκρυνσης των αιμοδοτών από τα προγράμματα αιμοδοσίας. Στο πλαίσιο της παρούσας έρευνας, η σχεδόν καθολικά θετική αξιολόγηση της ταχύτητας εξυπηρέτησης υποδηλώνει ότι η αποτελεσματική οργάνωση της διαδικασίας συμβάλλει ουσιαστικά στη διαμόρφωση μιας θετικής εμπειρίας για τους συμμετέχοντες. Η άμεση και χωρίς καθυστερήσεις εξυπηρέτηση φαίνεται να μειώνει το άγχος, να ενισχύει το αίσθημα εμπιστοσύνης και να διευκολύνει την πρόθεση των αιμοδοτών να επανέλθουν, ενισχύοντας έτσι τη βιωσιμότητα των υπηρεσιών αιμοδοσίας.

6.1.4. Ιατρική ενημέρωση, οδηγίες και αίσθημα ασφάλειας

Συσχέτιση των ευρημάτων με: Weidmann, C. et al., 2022. Motivation, blood donor satisfaction and intention to return during the COVID-19 pandemic.

Η αξιολόγηση της ενημέρωσης και των οδηγιών προς τους αιμοδότες αναδείχθηκε ως ένα ακόμη σημαντικό εύρημα της παρούσας μελέτης. Το 93% των συμμετεχόντων χαρακτήρισε ως «πολύ καλές» τις οδηγίες που έλαβε σχετικά με τη φροντίδα μετά την αιμοδοσία, ενώ μόλις το 7% επέλεξε την κατηγορία «μάλλον καλές». Τα αποτελέσματα αυτά υποδηλώνουν ότι η παρεχόμενη ενημέρωση είναι σαφής, επαρκής και προσανατολισμένη στην ασφάλεια του αιμοδότη, συμβάλλοντας στη μείωση πιθανών ανησυχιών και στη διαμόρφωση μιας συνολικά θετικής εμπειρίας.

Το συγκεκριμένο εύρημα συνδέεται άμεσα με τα αποτελέσματα της μελέτης των Weidmann και συνεργατών (2022), οι οποίοι εξέτασαν τον ρόλο της επικοινωνίας και της παροχής πληροφοριών στη συνολική εμπειρία των αιμοδοτών. Οι ερευνητές υπογράμμισαν ότι οι αιμοδότες που λαμβάνουν σαφείς, κατανοητές και επαρκείς οδηγίες αισθάνονται μεγαλύτερη ασφάλεια,

εμφανίζουν μειωμένο άγχος και εκδηλώνουν αυξημένη πρόθεση να συμμετάσχουν ξανά σε διαδικασίες αιμοδοσίας. Σύμφωνα με τα ευρήματα της μελέτης, πάνω από το 90% όσων δήλωσαν ικανοποιημένοι από την ενημέρωση ανέπτυξαν θετική στάση απέναντι σε μελλοντική αιμοδοσία, γεγονός που αναδεικνύει τη σημασία της ποιοτικής επικοινωνίας.

Η παρούσα μελέτη καταγράφει σχεδόν ταυτόσημο ποσοστό θετικής αξιολόγησης (93%), επιβεβαιώνοντας τη σημασία της σαφούς επικοινωνίας και της επαρκούς καθοδήγησης προς τους αιμοδότες. Η ποιοτική και κατανοητή ενημέρωση φαίνεται να λειτουργεί ως βασικός μηχανισμός ενίσχυσης της εμπιστοσύνης, μειώνοντας την αβεβαιότητα και ενισχύοντας την ψυχολογική ασφάλεια κατά τη διαδικασία. Ως αποτέλεσμα, η συνολική εμπειρία των αιμοδοτών βελτιώνεται ουσιαστικά, γεγονός που συμβάλλει στη διατήρηση θετικής στάσης απέναντι στη μελλοντική συμμετοχή στην αιμοδοσία.

Οι γυναίκες εμφανίστηκαν ελαφρώς πιο απαιτητικές ως προς την πληρότητα και σαφήνεια των οδηγιών, καθώς συμμετείχαν αναλογικά περισσότερο στην κατηγορία «μάλλον καλές». Το εύρημα αυτό ευθυγραμμίζεται με διεθνείς μελέτες που δείχνουν ότι οι γυναίκες συχνά επιδεικνύουν αυξημένη ευαισθησία σε ζητήματα επικοινωνίας, ποιότητας πληροφόρησης και φροντίδας. Η μεγαλύτερη προσοχή που δίνουν στις λεπτομέρειες της ενημέρωσης μπορεί να αντανακλά υψηλότερες προσδοκίες για την πληρότητα των οδηγιών, αλλά και μεγαλύτερη ανάγκη για αίσθημα ασφάλειας κατά τη διαδικασία της αιμοδοσίας.

Η διεθνής βιβλιογραφία υπογραμμίζει ότι η παροχή σαφών και ολοκληρωμένων οδηγιών μετά την αιμοδοσία μειώνει την πιθανότητα δυσάρεστων εμπειριών και ενισχύει τη θετική εικόνα της υπηρεσίας. Τα ευρήματα της παρούσας μελέτης επιβεβαιώνουν αυτή τη διαπίστωση, καθώς η υψηλή ικανοποίηση των συμμετεχόντων από την ενημέρωση δείχνει ότι η αποτελεσματική καθοδήγηση αποτελεί ουσιαστικό στοιχείο της ποιότητας των υπηρεσιών αιμοδοσίας. Η σωστή ενημέρωση συμβάλλει τόσο στην ασφάλεια όσο και στην ενίσχυση της εμπιστοσύνης των αιμοδοτών, δημιουργώντας μια συνολικά θετική εμπειρία που υποστηρίζει τη μελλοντική συμμετοχή.

6.1.5. Διατήρηση επαναλαμβανόμενων αιμοδοτών και θετική εμπειρία αιμοδοσίας

Συσχέτιση των ευρημάτων με: Fisher, W., Kohut, T. & Haw, J., 2025. Experience of blood donation and return for subsequent donation among new and repeat donors.

Η παρούσα μελέτη έδειξε ότι το 77% των συμμετεχόντων είχε προηγούμενη εμπειρία αιμοδοσίας, ενώ το ίδιο ποσοστό αυτοπροσδιορίστηκε ως εθελοντής αιμοδότης. Τα στοιχεία αυτά υποδηλώνουν υψηλό βαθμό δέσμευσης και μια σταθερή, διαχρονική σχέση των συμμετεχόντων με τη διαδικασία της αιμοδοσίας. Η επαναλαμβανόμενη συμμετοχή και η ταύτιση με τον ρόλο του εθελοντή αιμοδότη αντανακλούν θετικές εμπειρίες, αίσθημα προσφοράς και ισχυρή προσωπική κινητοποίηση, στοιχεία που συμβάλλουν στη διατήρηση ενός σταθερού πυρήνα ενεργών αιμοδοτών.

Το εύρημα αυτό συνδέεται με τα αποτελέσματα της μελέτης των Fisher, Kohut & Haw (2025), οι οποίοι διερεύνησαν τους παράγοντες που συμβάλλουν στη διατήρηση των ενεργών αιμοδοτών. Οι συγγραφείς τόνισαν ότι η θετική εμπειρία αιμοδοσίας, η αίσθηση αναγνώρισης της προσφοράς και η ποιοτική επικοινωνία αποτελούν καθοριστικούς παράγοντες για τη συνέχιση της συμμετοχής. Σύμφωνα με τα ευρήματά τους, οι αιμοδότες που βίωναν θετικές εμπειρίες εμφάνιζαν έως και 70% μεγαλύτερη πιθανότητα να συνεχίσουν να προσφέρουν αίμα συστηματικά. Το αποτέλεσμα της παρούσας έρευνας ευθυγραμμίζεται με αυτή τη διαπίστωση, αναδεικνύοντας τη σημασία της σταθερής και υποστηρικτικής σχέσης με την υπηρεσία αιμοδοσίας.

Η παρούσα μελέτη επιβεβαιώνει τη συγκεκριμένη θεωρητική προσέγγιση, καθώς τα υψηλά επίπεδα ικανοποίησης που καταγράφονται συνοδεύονται από αυξημένο ποσοστό επαναλαμβανόμενων αιμοδοτών. Η θετική εμπειρία που αναδεικνύεται στο Κεφάλαιο 5 φαίνεται να λειτουργεί ως καθοριστικός παράγοντας ενίσχυσης και διατήρησης της εθελοντικής συμπεριφοράς. Η ομαλή διαδικασία, η ποιοτική επικοινωνία και η συνολική αίσθηση φροντίδας δημιουργούν ένα υποστηρικτικό περιβάλλον που ενθαρρύνει τους αιμοδότες να

συνεχίσουν τη συμμετοχή τους, συμβάλλοντας στη σταθερότητα και βιωσιμότητα του προγράμματος αιμοδοσίας.

Η διεθνής βιβλιογραφία υπογραμμίζει ότι η διατήρηση των ήδη ενεργών αιμοδοτών αποτελεί στρατηγική προτεραιότητα για τα συστήματα υγείας, καθώς θεωρείται πιο αποδοτική από τη συνεχή προσπάθεια προσέλκυσης νέων δοτών. Τα ευρήματα της παρούσας μελέτης ενισχύουν αυτή τη θέση, δείχνοντας ότι η υψηλή ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών μπορεί να καλλιεργήσει έναν σταθερό και αφοσιωμένο πυρήνα αιμοδοτών. Η θετική εμπειρία, η αποτελεσματική οργάνωση και η ποιοτική επικοινωνία φαίνεται να ενισχύουν τη μακροχρόνια δέσμευση, συμβάλλοντας στη βιωσιμότητα των προγραμμάτων αιμοδοσίας.

6.1.6. Συμπεράσματα συσχετίσεων

Η συσχέτιση των ευρημάτων του Κεφαλαίου 5 με τη σύγχρονη διεθνή βιβλιογραφία δείχνει σαφή συμφωνία ως προς τον καθοριστικό ρόλο της ποιότητας υπηρεσιών στην ικανοποίηση και τη διατήρηση των αιμοδοτών. Τα ιδιαίτερα υψηλά ποσοστά θετικής αξιολόγησης που καταγράφηκαν στην παρούσα μελέτη επιβεβαιώνουν ότι παράγοντες όπως η επαγγελματική και υποστηρικτική συμπεριφορά του προσωπικού, η ταχύτητα εξυπηρέτησης, η σαφήνεια και επάρκεια της ενημέρωσης, καθώς και η συνολική ποιότητα φροντίδας, επηρεάζουν ουσιαστικά την εμπειρία των αιμοδοτών. Συνολικά, τα αποτελέσματα αναδεικνύουν ότι η ποιοτική παροχή υπηρεσιών αποτελεί θεμέλιο για τη διατήρηση μιας σταθερής και αφοσιωμένης βάσης εθελοντών.

Η σύγκριση των ευρημάτων με τα διεθνή άρθρα δείχνει ότι τα επίπεδα ικανοποίησης του ελληνικού δείγματος είναι ιδιαίτερα υψηλά, συχνά υπερβαίνοντας τα αντίστοιχα ποσοστά που αναφέρονται στη διεθνή βιβλιογραφία. Η διαπίστωση αυτή υποδηλώνει ότι το συγκεκριμένο τμήμα αιμοδοσίας εφαρμόζει αποτελεσματικές πρακτικές ανθρωποκεντρικής φροντίδας, οι οποίες ενισχύουν την εμπιστοσύνη των αιμοδοτών και καλλιεργούν θετικές εμπειρίες. Παράγοντες όπως η ποιοτική επικοινωνία, η άμεση εξυπηρέτηση και η επαρκής ενημέρωση φαίνεται να συμβάλλουν

ουσιαστικά στην πρόθεση επαναλαμβανόμενης αιμοδοσίας και στη μακροχρόνια διατήρηση ενός σταθερού πυρήνα εθελοντών.

6.2. Αξιολόγηση της ερευνητικής διαδικασίας

Η παρούσα μελέτη αναπτύχθηκε μέσα από μια διαδικασία που διακρίνεται για τη μεθοδολογική της ομοιογένεια, τη σαφή δομή και την τεκμηριωμένη προσέγγιση, στοιχεία που ενισχύουν τόσο την εγκυρότητα όσο και την αξιοπιστία των ευρημάτων. Η επιλογή θετικιστικού επιστημολογικού πλαισίου αποτέλεσε σημαντικό πλεονέκτημα, καθώς επέτρεψε την αντικειμενική αποτύπωση της ικανοποίησης των αιμοδοτών και τη διερεύνηση των συσχετίσεων με τη διατήρηση της εθελοντικής αιμοδοσίας. Η εφαρμογή ποσοτικής, μη πειραματικής και συσχετιστικής μεθοδολογίας ευθυγραμμίστηκε πλήρως με το ερευνητικό ερώτημα, το οποίο απαιτούσε στατιστική ανάλυση προκαθορισμένων μεταβλητών και καταγραφή τάσεων.

Παράλληλα, η χρήση δομημένου ερωτηματολογίου αυτοσυμπλήρωσης συνέβαλε στη συλλογή τυποποιημένων και συγκρίσιμων δεδομένων, περιορίζοντας την πιθανότητα ερευνητικής μεροληψίας και ενισχύοντας την ομοιομορφία της διαδικασίας. Η συγκεκριμένη επιλογή μεθόδου επέτρεψε την αξιόπιστη αποτύπωση των εμπειριών των συμμετεχόντων και υποστήριξε τη συστηματική ανάλυση των παραγόντων που επηρεάζουν την ικανοποίηση και τη συμπεριφορά τους ως προς την επαναλαμβανόμενη αιμοδοσία.

Η επιλογή του συγκεκριμένου χώρου συλλογής δεδομένων αποτέλεσε ένα από τα ουσιαστικά πλεονεκτήματα της μελέτης. Το Τμήμα Αιμοδοσίας του Γενικού Νοσοκομείου Χατζηκώστα προσφέρει ένα αυθεντικό κλινικό περιβάλλον, όπου οι συμμετέχοντες βιώνουν άμεσα τη διαδικασία της αιμοδοσίας. Η συλλογή πληροφοριών μέσα σε πραγματικές συνθήκες ενίσχυσε την αξιοπιστία των απαντήσεων και επέτρεψε την αποτύπωση εμπειριών που αντανακλούν τη λειτουργία των υπηρεσιών στην καθημερινή τους πρακτική. Επιπλέον, η ανώνυμη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου συνέβαλε στην ειλικρινή έκφραση των απόψεων των αιμοδοτών, μειώνοντας τον κίνδυνο κοινωνικά επιθυμητών απαντήσεων και ενισχύοντας την ποιότητα των δεδομένων.

Η ερευνητική διαδικασία εμφάνισε και ορισμένες αδυναμίες, κυρίως σε σχέση με τη δειγματοληψία και τους περιορισμούς της μεθοδολογικής προσέγγισης. Η χρήση μη πιθανοτικής δειγματοληψίας ευκολίας, παρότι πρακτική και εύκολα εφαρμόσιμη στο συγκεκριμένο πλαίσιο, μειώνει τη δυνατότητα εξαγωγής συμπερασμάτων που να αντιπροσωπεύουν το σύνολο των εθελοντών αιμοδοτών. Το δείγμα των 100 συμμετεχόντων, αν και επαρκές για βασικές περιγραφικές και συσχετιστικές αναλύσεις, δεν μπορεί να θεωρηθεί πλήρως αντιπροσωπευτικό του εθνικού πληθυσμού αιμοδοτών. Επιπλέον, η έντονη παρουσία ανδρών (70%) και ατόμων μέσης ηλικίας ενδέχεται να δημιουργεί μεροληψίες, καθώς ομάδες όπως οι νεότεροι ή οι μεγαλύτεροι σε ηλικία δότες δεν εκπροσωπούνται επαρκώς. Οι παράγοντες αυτοί περιορίζουν την εξωτερική εγκυρότητα της μελέτης και απαιτούν προσεκτική ερμηνεία των αποτελεσμάτων.

Η συλλογή πληροφοριών μέσω αυτοαναφερόμενων απαντήσεων αποτελεί έναν ακόμη περιορισμό της μελέτης. Παρότι τα ερωτηματολόγια αποτελούν χρήσιμο εργαλείο για τη συλλογή ποσοτικών πληροφοριών, οι απαντήσεις αντανακλούν την προσωπική αντίληψη των συμμετεχόντων και μπορεί να επηρεαστούν από πρόσφατα βιώματα, συναισθηματική φόρτιση ή προϋπάρχουσες προσδοκίες. Για να περιοριστεί αυτή η πιθανή στρέβλωση, η έρευνα βασίστηκε σε σαφώς διατυπωμένες, κλειστές ερωτήσεις και σε μια τυποποιημένη διαδικασία συμπλήρωσης, μειώνοντας τον κίνδυνο ασυνέπειας και ενισχύοντας την αξιοπιστία των δεδομένων.

Η διατομεακή φύση της μελέτης αποτελεί έναν ακόμη περιορισμό, καθώς η συλλογή δεδομένων πραγματοποιήθηκε σε μία μόνο χρονική στιγμή. Αυτός ο τύπος σχεδιασμού δεν επιτρέπει την παρακολούθηση πιθανών μεταβολών στη συμπεριφορά ή στα επίπεδα ικανοποίησης των αιμοδοτών με την πάροδο του χρόνου. Αν και μια διαχρονική προσέγγιση θα παρείχε πιο ολοκληρωμένη εικόνα, δεν ήταν εφικτή λόγω χρονικών και οργανωτικών περιορισμών. Ο διατομεακός σχεδιασμός κρίθηκε ρεαλιστική και λειτουργική επιλογή για τις ανάγκες της παρούσας έρευνας, ωστόσο περιορίζει την ερμηνεία των ευρημάτων σε επίπεδο συσχέτισης και όχι αιτιώδους σχέσης.

Η μελέτη αντιμετώπισε επίσης προκλήσεις που σχετίζονται με πιθανές γνωστικές ή λειτουργικές δυσκολίες ορισμένων συμμετεχόντων. Για να περιοριστεί ο κίνδυνος λανθασμένων ή μη έγκυρων απαντήσεων, εφαρμόστηκαν συγκεκριμένα κριτήρια αποκλεισμού, ώστε να διασφαλιστεί ότι όσοι συμμετείχαν είχαν τη δυνατότητα να κατανοήσουν και να συμπληρώσουν σωστά το ερωτηματολόγιο. Επιπλέον, η παρουσία του ερευνητή στον χώρο, με υποστηρικτικό αλλά όχι παρεμβατικό ρόλο, διευκόλυνε τη διαδικασία, παρέχοντας διευκρινίσεις όπου χρειάστηκε χωρίς να επηρεάζονται οι απαντήσεις των αιμοδοτών. Με αυτόν τον τρόπο μειώθηκαν οι πιθανότητες σύγχυσης και ενισχύθηκε η αξιοπιστία των συλλεχθέντων δεδομένων.

Παρά τους περιορισμούς που εντοπίστηκαν, η ερευνητική διαδικασία διατήρησε υψηλό επίπεδο δεοντολογικής τήρησης. Η παροχή ενήμερης συγκατάθεσης, η διασφάλιση της ανωνυμίας, η προστασία των προσωπικών δεδομένων και η εθελοντική συμμετοχή των αιμοδοτών εγγυήθηκαν την ηθική ακεραιότητα της μελέτης. Επιπλέον, η αξιοποίηση του λογισμικού Jamonι για την ανάλυση των δεδομένων συνέβαλε στη διαφάνεια, την ακρίβεια και την αναπαραγωγικότητα των αποτελεσμάτων. Η συστηματική και οργανωμένη παρουσίαση των ευρημάτων ενισχύει τη δυνατότητα επανάληψης της έρευνας σε μελλοντικές μελέτες και υποστηρίζει την αξιοπιστία των συμπερασμάτων.

Η συνολική ερευνητική διαδικασία παρουσιάζει ουσιαστικά πλεονεκτήματα, όπως η μεθοδολογική συνέπεια, η σαφής δομή, η τήρηση δεοντολογικών αρχών και η αποτελεσματική συλλογή των δεδομένων. Παράλληλα, οι περιορισμοί που εντοπίστηκαν αναγνωρίστηκαν έγκαιρα και αντιμετωπίστηκαν με κατάλληλες πρακτικές, γεγονός που συνέβαλε στη διατήρηση της εγκυρότητας των συμπερασμάτων. Παρά τις επιμέρους αδυναμίες, η μελέτη καταφέρνει να αποτυπώσει με αξιοπιστία τη σχέση ανάμεσα στην ικανοποίηση των αιμοδοτών και στη διατήρηση της εθελοντικής αιμοδοσίας, προσφέροντας χρήσιμες πληροφορίες τόσο για την κλινική πράξη όσο και για μελλοντικές ερευνητικές προσπάθειες.

6.3. Προτάσεις και εφαρμογή των αποτελεσμάτων της έρευνας

Τα ευρήματα της παρούσας μελέτης μπορούν να αξιοποιηθούν ουσιαστικά τόσο στην κλινική πράξη όσο και στη διοικητική οργάνωση των υπηρεσιών αιμοδοσίας, αλλά και στον σχεδιασμό στρατηγικών που στοχεύουν στην ενίσχυση της εθελοντικής προσφοράς αίματος. Η συστηματική καταγραφή της ικανοποίησης των αιμοδοτών και η διερεύνηση της σχέσης της με τη συνέχιση της εθελοντικής συμπεριφοράς αναδεικνύουν κρίσιμους παράγοντες που μπορούν να καθοδηγήσουν βελτιώσεις στις παρεχόμενες υπηρεσίες και να ενισχύσουν τη συμμετοχή. Τα αποτελέσματα προσφέρουν ένα αξιόπιστο πλαίσιο για την ανάπτυξη στοχευμένων παρεμβάσεων που υποστηρίζουν τη διατήρηση των αιμοδοτών και τη βιωσιμότητα του συστήματος αιμοδοσίας.

Ένα από τα πιο ουσιαστικά νέα ευρήματα της παρούσας μελέτης είναι η ανάδειξη της σχεδόν καθολικής ικανοποίησης των αιμοδοτών από όλες τις πτυχές της διαδικασίας αιμοδοσίας. Τα ιδιαίτερα υψηλά ποσοστά «πολύ καλής» αξιολόγησης, που κυμαίνονται μεταξύ 81% και 99%, καταδεικνύουν ότι η ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών αποτελεί καθοριστικό παράγοντα για τη διατήρηση των εθελοντών. Το αποτέλεσμα αυτό επιβεβαιώνει τις διεθνείς τάσεις, ενώ ταυτόχρονα εμπλουτίζει τη γνώση στο ελληνικό πλαίσιο, όπου η συστηματική διερεύνηση της ικανοποίησης των αιμοδοτών παραμένει περιορισμένη. Η μελέτη συμβάλλει στην κάλυψη αυτού του κενού, προσφέροντας εμπειρικά δεδομένα που υπογραμμίζουν τον ρόλο της συνολικής εμπειρίας του δότη στη διαμόρφωση της πρόθεσης για επαναλαμβανόμενη συμμετοχή. Με τον τρόπο αυτό, αναδεικνύεται η σημασία της ποιοτικής φροντίδας ως βασικού παράγοντα ενίσχυσης της εθελοντικής αιμοδοσίας.

Με βάση τα αποτελέσματα της μελέτης, καθίσταται σαφές ότι απαιτείται η περαιτέρω ενίσχυση και διατήρηση των ανθρωποκεντρικών πρακτικών που ήδη εφαρμόζονται στο Τμήμα Αιμοδοσίας. Η ιδιαίτερα θετική αξιολόγηση της στάσης του προσωπικού υποδοχής, των νοσηλευτών και των ιατρών δείχνει ότι η ανθρώπινη προσέγγιση αποτελεί βασικό στοιχείο της θετικής εμπειρίας των αιμοδοτών. Η συνεχής εκπαίδευση του προσωπικού σε τομείς όπως η αποτελεσματική επικοινωνία, η ενσυναίσθηση και η διαχείριση άγχους μπορεί να ενισχύσει ακόμη περισσότερο την ποιότητα της αλληλεπίδρασης και να

συμβάλει στη διατήρηση υψηλών επιπέδων ικανοποίησης. Η επένδυση σε αυτές τις δεξιότητες αποτελεί κρίσιμο παράγοντα για τη σταθερή συμμετοχή των εθελοντών.

Η ταχύτητα εξυπηρέτησης αποτελεί επίσης ένα ιδιαίτερα σημαντικό εύρημα της μελέτης, καθώς το 99% των συμμετεχόντων την αξιολόγησε ως «πολύ καλή». Η αποτελεσματική οργάνωση της διαδικασίας φαίνεται να μειώνει την ταλαιπωρία των αιμοδοτών και να ενισχύει την πρόθεσή τους να επιστρέψουν για μελλοντικές δωρεές. Με βάση αυτό, κρίνεται αναγκαίο να διατηρηθούν και να ενισχυθούν οι υπάρχουσες διαδικασίες ροής, όπως η ορθολογική κατανομή του προσωπικού, η χρήση συστημάτων προγραμματισμού ραντεβού και η αξιοποίηση ψηφιακών μέσων για την ενημέρωση των δοτών. Επιπλέον, η εφαρμογή ηλεκτρονικών υπενθυμίσεων, εφαρμογών για κινητά και αυτοματοποιημένων ειδοποιήσεων μπορεί να συμβάλει στη συνέπεια των αιμοδοτών και στη μείωση των απουσιών, ενισχύοντας τη σταθερότητα της εθελοντικής αιμοδοσίας.

Η μελέτη υπογραμμίζει επίσης τον καθοριστικό ρόλο της σαφούς και ολοκληρωμένης ενημέρωσης των αιμοδοτών. Όσοι λαμβάνουν αναλυτικές οδηγίες πριν και μετά τη διαδικασία αισθάνονται μεγαλύτερη ασφάλεια και εμπιστοσύνη απέναντι στην αιμοδοσία. Για τον λόγο αυτό, προτείνεται η δημιουργία εμπλουτισμένου ενημερωτικού υλικού, όπως φυλλαδίων, οπτικοακουστικού περιεχομένου και ψηφιακών μέσων, που θα παρουσιάζουν με απλό και κατανοητό τρόπο τα στάδια της διαδικασίας, τα οφέλη και τις πιθανές παρενέργειες. Η ενίσχυση της ενημέρωσης μπορεί να συμβάλει στη μείωση του άγχους, να ενδυναμώσει την αίσθηση ελέγχου των αιμοδοτών και να βελτιώσει συνολικά την εμπειρία τους, ενισχύοντας έτσι τη διάθεση για επαναλαμβανόμενη συμμετοχή.

Η προσέλκυση νέων αιμοδοτών αποτελεί επίσης ένα κρίσιμο πεδίο εφαρμογής των ευρημάτων. Παρότι το μεγαλύτερο μέρος του δείγματος περιλαμβάνει άτομα που δίνουν αίμα επανειλημμένα, η περιορισμένη συμμετοχή νεότερων ηλικιών δείχνει την ανάγκη για στοχευμένες δράσεις ενημέρωσης και κινητοποίησης. Προτείνεται η ανάπτυξη εκπαιδευτικών παρεμβάσεων σε σχολεία, πανεπιστήμια και χώρους όπου δραστηριοποιείται η νεολαία, καθώς

και η αξιοποίηση των κοινωνικών δικτύων για την προώθηση της αιμοδοσίας. Η ανάδειξη θετικών εμπειριών και η προβολή του κοινωνικού οφέλους της αιμοδοσίας μπορούν να λειτουργήσουν ενισχυτικά, ενθαρρύνοντας μεγαλύτερη συμμετοχή από τις νεότερες γενιές.

Η μελέτη αναδεικνύει επίσης σημαντικές δυνατότητες για τη βελτίωση της διοικητικής λειτουργίας των υπηρεσιών αιμοδοσίας. Η συστηματική μέτρηση της ικανοποίησης μπορεί να αξιοποιηθεί ως εργαλείο συνεχούς αναβάθμισης, μέσω τακτικών αξιολογήσεων και ανατροφοδότησης από τους ίδιους τους αιμοδότες. Η ανάπτυξη μηχανισμών παρακολούθησης της εμπειρίας των δοτών επιτρέπει τον έγκαιρο εντοπισμό αδυναμιών και τη διαμόρφωση στοχευμένων παρεμβάσεων που ανταποκρίνονται στις πραγματικές ανάγκες τους. Με αυτόν τον τρόπο, η διοίκηση μπορεί να λαμβάνει τεκμηριωμένες αποφάσεις και να ενισχύει τη συνολική ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών.

Η μελέτη προσφέρει επίσης χρήσιμες κατευθύνσεις για τη διαμόρφωση στρατηγικών που στοχεύουν στη διατήρηση των αιμοδοτών. Η αναγνώριση της προσφοράς τους, η παροχή πιστοποιητικών συμμετοχής, η διοργάνωση εκδηλώσεων ευχαριστίας και η ανάπτυξη προγραμμάτων επιβράβευσης μπορούν να ενισχύσουν το αίσθημα εκτίμησης και να καλλιεργήσουν μια πιο σταθερή και μακροχρόνια δέσμευση. Τέτοιες πρακτικές συμβάλλουν στη δημιουργία θετικής σχέσης μεταξύ αιμοδοτών και υπηρεσιών αιμοδοσίας, ενθαρρύνοντας τη συνεχή συμμετοχή και ενισχύοντας τη βιωσιμότητα του συστήματος.

Συνολικά, η μελέτη προσθέτει νέα και τεκμηριωμένα στοιχεία σχετικά με τη σημασία της εμπειρίας των αιμοδοτών και διαμορφώνει ένα ολοκληρωμένο σύνολο προτάσεων που μπορούν να εφαρμοστούν άμεσα στην πράξη. Η αξιοποίηση των ευρημάτων έχει τη δυνατότητα να συμβάλει ουσιαστικά στη βελτίωση της λειτουργίας των υπηρεσιών αιμοδοσίας, στην ενίσχυση της συμμετοχής των πολιτών και στη διασφάλιση επαρκών αποθεμάτων αίματος για το σύστημα υγείας. Με αυτόν τον τρόπο, η έρευνα υποστηρίζει την ανάπτυξη πιο αποτελεσματικών και βιώσιμων πρακτικών, ενισχύοντας τη σταθερότητα και την ποιότητα της εθελοντικής αιμοδοσίας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7^Ο: ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η παρούσα έρευνα κατέδειξε με σαφή τρόπο ότι η ικανοποίηση των εθελοντών αιμοδοτών αποτελεί θεμελιώδη παράγοντα για τη διατήρηση και την ενίσχυση της εθελοντικής αιμοδοσίας. Η αναλυτική αποτύπωση της εμπειρίας των δοτών στο Τμήμα Αιμοδοσίας του Γενικού Νοσοκομείου Χατζηκώστα ανέδειξε ένα περιβάλλον υψηλού επιπέδου υπηρεσιών, όπου η ανθρώπινη επαφή, η οργανωμένη διαδικασία και η αποτελεσματική λειτουργία συνθέτουν μια συνολικά θετική εμπειρία για τους συμμετέχοντες. Τα αποτελέσματα επιβεβαιώνουν ότι η ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών δεν αποτελεί απλώς μια λειτουργική διάσταση της διαδικασίας, αλλά κρίσιμο στοιχείο που επηρεάζει άμεσα τη στάση των αιμοδοτών και την πρόθεσή τους να συνεχίσουν να προσφέρουν αίμα στο μέλλον.

Η έρευνα ανέδειξε ως ιδιαίτερα σημαντικό εύρημα τα πολύ υψηλά επίπεδα ικανοποίησης που καταγράφηκαν σε όλους τους τομείς αξιολόγησης. Η μεγάλη πλειονότητα των συμμετεχόντων χαρακτήρισε τις παρεχόμενες υπηρεσίες ως «πολύ καλές», με τα ποσοστά θετικών απαντήσεων να κυμαίνονται μεταξύ 81% και 99%. Παράγοντες όπως η υποδοχή, η καθαριότητα και η λειτουργικότητα των χώρων, η ποιότητα της ιατρικής ενημέρωσης, η νοσηλευτική φροντίδα και η ταχύτητα εξυπηρέτησης συγκέντρωσαν εξαιρετικά υψηλές βαθμολογίες, γεγονός που υποδηλώνει ότι το συγκεκριμένο τμήμα αιμοδοσίας λειτουργεί με ιδιαίτερα υψηλά πρότυπα ποιότητας και επαγγελματισμού. Η συνολική αυτή εικόνα αποτυπώνει ένα περιβάλλον που ενισχύει την αίσθηση ασφάλειας, εμπιστοσύνης και άνεσης των αιμοδοτών, στοιχεία που αποτελούν κρίσιμη βάση για τη διατήρηση της εθελοντικής συμμετοχής.

Η επεξεργασία των δημογραφικών στοιχείων έδειξε ότι το δείγμα απαρτίζεται κυρίως από άνδρες και άτομα μέσης ηλικίας, εύρημα που ευθυγραμμίζεται με τις διεθνείς τάσεις στον τομέα της αιμοδοσίας. Επιπλέον, το 77% των συμμετεχόντων είχε προηγούμενη εμπειρία δωρεάς αίματος, γεγονός που υποδηλώνει ότι η πλειονότητα των αιμοδοτών διατηρεί μια σταθερή και συνεχή σχέση με τη διαδικασία. Το υψηλό αυτό ποσοστό επαναλαμβανόμενων δοτών αποτελεί ένδειξη εμπιστοσύνης προς το συγκεκριμένο κέντρο αιμοδοσίας και επιβεβαιώνει ότι η θετική εμπειρία λειτουργεί ως βασικός παράγοντας

ενίσχυσης της μελλοντικής συμμετοχής. Η διαπίστωση αυτή ενδυναμώνει την άποψη ότι η ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών είναι καθοριστική για τη διατήρηση ενός σταθερού και ενεργού πυρήνα εθελοντών.

Η ανάλυση της σχέσης μεταξύ ικανοποίησης και διατήρησης της εθελοντικής αιμοδοσίας έδειξε ότι η θετική εμπειρία αποτελεί τον ισχυρότερο παράγοντα πρόβλεψης επαναλαμβανόμενης συμμετοχής. Οι δότες που αξιολόγησαν ευνοϊκά τη στάση του προσωπικού, την οργάνωση της διαδικασίας και την ποιότητα της παρεχόμενης ενημέρωσης δήλωσαν μεγαλύτερη πρόθεση να επιστρέψουν για μελλοντικές δωρεές. Το εύρημα αυτό ευθυγραμμίζεται με τη διεθνή βιβλιογραφία, η οποία τονίζει ότι η εμπιστοσύνη, η αίσθηση ασφάλειας και η ανθρώπινη προσέγγιση αποτελούν καθοριστικούς παράγοντες ενίσχυσης της εθελοντικής συμπεριφοράς. Η παρούσα μελέτη επιβεβαιώνει ότι η ποιότητα των υπηρεσιών δεν επηρεάζει μόνο την άμεση εμπειρία του αιμοδότη, αλλά συμβάλλει ουσιαστικά και στη μακροπρόθεσμη δέσμευση του.

Η στάση του προσωπικού αναδείχθηκε ως ένας από τους καθοριστικότερους παράγοντες που διαμορφώνουν την ικανοποίηση των αιμοδοτών. Η ευγένεια, η ενσυναίσθηση, ο επαγγελματισμός και η καθαρή, αποτελεσματική επικοινωνία συνέβαλαν ουσιαστικά στη θετική εμπειρία των συμμετεχόντων. Η σχεδόν ομόφωνη θετική αξιολόγηση της συμπεριφοράς τόσο των νοσηλευτών όσο και των ιατρών υποδηλώνει ότι η ανθρώπινη διάσταση της φροντίδας αποτελεί θεμελιώδες στοιχείο της ποιότητας των υπηρεσιών αιμοδοσίας. Το εύρημα αυτό ενισχύει την άποψη ότι η συνεχής εκπαίδευση και η ανάπτυξη επικοινωνιακών δεξιοτήτων του προσωπικού μπορούν να βελτιώσουν ακόμη περισσότερο την εμπειρία των δοτών και να ενισχύσουν τη δέσμευσή τους.

Η ταχύτητα εξυπηρέτησης και η ομαλή εξέλιξη της διαδικασίας αναδείχθηκαν επίσης ως καθοριστικοί παράγοντες ικανοποίησης. Το 99% των συμμετεχόντων χαρακτήρισε τον χρόνο διεκπεραίωσης της αιμοδοσίας ως «πολύ καλό», γεγονός που αντανακλά υψηλό επίπεδο οργάνωσης και αποτελεσματική διαχείριση του διαθέσιμου χρόνου. Η απουσία καθυστερήσεων και η συνεχής, απρόσκοπτη ροή της διαδικασίας συμβάλλουν στη μείωση του άγχους των δοτών και ενισχύουν την πρόθεσή τους να επιστρέψουν. Το εύρημα αυτό επιβεβαιώνει ότι η αποτελεσματική οργάνωση αποτελεί θεμελιώδες στοιχείο της ποιότητας των

υπηρεσιών και διαδραματίζει σημαντικό ρόλο στη διατήρηση της εθελοντικής συμμετοχής.

Η παροχή αναλυτικής και κατανοητής ενημέρωσης πριν και μετά τη διαδικασία της αιμοδοσίας αναδείχθηκε ως ένας ακόμη καθοριστικός παράγοντας ικανοποίησης. Οι δότες που έλαβαν επαρκείς πληροφορίες σχετικά με τα στάδια της διαδικασίας, τις απαιτούμενες εξετάσεις και τις οδηγίες φροντίδας μετά την αιμοδοσία ανέφεραν υψηλότερα επίπεδα ασφάλειας και εμπιστοσύνης. Η ποιότητα της ενημέρωσης συμβάλλει ουσιαστικά στη μείωση της αβεβαιότητας και ενισχύει την αίσθηση ελέγχου, στοιχεία που αποτελούν κρίσιμες συνιστώσες μιας θετικής εμπειρίας. Τα ευρήματα της μελέτης επιβεβαιώνουν ότι η αποτελεσματική επικοινωνία αποτελεί θεμελιώδες στοιχείο της ποιότητας των υπηρεσιών αιμοδοσίας.

Παρά τα ιδιαίτερα θετικά αποτελέσματα, η μελέτη ανέδειξε και ορισμένες προκλήσεις που σχετίζονται κυρίως με τη διαδικασία δειγματοληψίας και τον βαθμό αντιπροσωπευτικότητας του δείγματος. Η χρήση δειγματοληψίας ευκολίας, σε συνδυασμό με την υπερεκπροσώπηση ανδρών και ατόμων μέσης ηλικίας, περιορίζει την ικανότητα γενίκευσης των συμπερασμάτων στον ευρύτερο πληθυσμό των αιμοδοτών. Επιπλέον, ο διατομεακός σχεδιασμός της έρευνας δεν επιτρέπει την παρακολούθηση πιθανών αλλαγών στη συμπεριφορά των δοτών σε βάθος χρόνου. Παρ' όλα αυτά, οι περιορισμοί αυτοί δεν μειώνουν την αξία των ευρημάτων, τα οποία παραμένουν αξιόπιστα και ιδιαίτερα χρήσιμα για τον σχεδιασμό παρεμβάσεων που στοχεύουν στη βελτίωση των υπηρεσιών αιμοδοσίας.

Συνολικά, τα ευρήματα της παρούσας έρευνας επιβεβαιώνουν ότι η ικανοποίηση των αιμοδοτών αποτελεί θεμελιώδη παράγοντα για τη διατήρηση και την ενίσχυση της εθελοντικής αιμοδοσίας. Η υψηλή ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών, η ανθρώπινη και υποστηρικτική προσέγγιση του προσωπικού, η αποτελεσματική οργάνωση της διαδικασίας και η σαφής, ολοκληρωμένη ενημέρωση συνθέτουν μια εμπειρία που ενισχύει την εμπιστοσύνη και την αίσθηση δέσμευσης των δοτών. Η αξιοποίηση των αποτελεσμάτων μπορεί να συμβάλει ουσιαστικά στη βελτίωση της λειτουργίας των υπηρεσιών αιμοδοσίας, στην αύξηση της συμμετοχής των πολιτών και στη

διασφάλιση επαρκών αποθεμάτων αίματος για το σύστημα υγείας. Η μελέτη προσφέρει ένα ολοκληρωμένο πλαίσιο κατανόησης της εμπειρίας των αιμοδοτών και αναδεικνύει τον καθοριστικό ρόλο της ποιοτικής φροντίδας στην ενίσχυση της εθελοντικής αιμοδοσίας.

ΛΙΣΤΑ ΠΑΡΑΠΟΜΠΩΝ

Asamoah-Akuoko, L. et al., 2021. Determinants of intention to return to donate blood among first-time blood donors in Ghana. *Vox sanguinis*, 116(3), p.324-335.

Audulv, Å. et al., 2022. Qualitative longitudinal research in health research: a method study. *BMC Medical Research Methodology*, 22(255), p.1-19.

Baranger, D. A. et al., 2023. Tutorial: Power analyses for interaction effects in cross-sectional regressions. *Advances in Methods and Practices in Psychological Science*, 6(3), p.1-13.

Bednall, T. C. et al., 2013. A systematic review and meta-analysis of antecedents of blood donation behavior and intentions. *Social science & medicine*, 96, p.86-94.

Belharar, O., Laamrani, B. & Chakor, A., 2023. Epistemological Paradigms in the social sciences: A guide for researchers. *International Journal of Global Community*, 6(2), p.229-244.

Blaise, N. Y. H., 2022. Exploring trends, challenges and issues of blood donation in Yaounde-Cameroon. *Int J Biol Pharm Sci Arch*, 4, p.88-98.

Boenigk, S. & Leipnitz, S., 2016. Acquiring potential blood donors in large cities: A preference-based donor segmentation study. *Journal of Nonprofit & Public Sector Marketing*, 28(4), p.364-393.

Brodersen, T. et al., 2023. The healthy donor effect and survey participation, becoming a donor and donor career. *Transfusion*, 63(1), p.143-155.

Burton, E. K. & Lefkaditou, A., 2022. Race in Circulation: Blood Banks and Forced Mobilities in the Eastern Mediterranean. *Bulletin of the History of Medicine*, 96(3), p.375-402.

Casteel, A. & Bridier, N. L., 2021. Describing populations and samples in doctoral student research. *International journal of doctoral studies*, 16(1), p.339-349.

Contini, R. M., 2024. Exploring the epistemology and methodology of social sciences: from positivism to complexity. *Sociology*, 14(6), p.263-269.

De Poli, C. & Oyebode, J., 2023. Research ethics and collaborative research in health and social care: analysis of UK research ethics policies, scoping review of the literature, and focus group study. *Plos one*, 18(12), p.1-28.

de Souza, R. S., Sequeira, C. A. & Borges, E. M., 2024. Enhancing statistical education in chemistry and STEAM using JAMOV. Part 1: descriptive statistics and comparing independent groups. *Journal of Chemical Education*, 101(11), p.5027-5039.

Devi, B., Lepcha, N. & Basnet, S., 2022. Application of correlational research design in nursing and medical research. *Journal of Xi'an Shiyu University, Natural Sciences Edition*, 65(11), p.60-69.

Dewi, I. G. A. A. O., 2022. Understanding data collection methods in qualitative research: The perspective of interpretive accounting research. *Journal of Tourism Economics and Policy*, 1(1), p.23-34.

Ditto, B. et al., 2014. Social contagion of vasovagal reactions in the blood collection clinic: A possible example of mass psychogenic illness. *Health Psychology*, 33(7), p.639-645.

Doebel, S. & Frank, M. C., 2024. Broadening convenience samples to advance theoretical progress and avoid bias in developmental science. *Journal of Cognition and Development*, 25(2), p.261-272.

Dorle, A. et al., 2023. A review of amelioration of awareness about blood donation through various effective and practical strategies. *Cureus*, 15(10), p.1-11.

Ferreira, D. C. et al., 2023. Patient satisfaction with healthcare services and the techniques used for its assessment: a systematic literature review and a bibliometric analysis. *Healthcare*, 11(5), p.1-31.

Fisher, W., Kohut, T. & Haw, J., 2025. Experience of blood donation and return for subsequent donation among new and repeat donors. *Transfusion*, 66(1), p.146-155.

France, C. R. et al., 2022. Blood donation motivators and barriers reported by young, first-time whole blood donors: examining the association of reported motivators and barriers with subsequent donation behavior and potential sex, race, and ethnic group differences. *Transfusion*, 62(12), p.2539-2554.

Free, R. J. et al., 2023. Continued stabilization of blood collections and transfusions in the United States: Findings from the 2021 National Blood Collection and Utilization Survey. *Transfusion*, 63(4), 8-18.

Gasparovic Babic, S., Krsek, A. & Baticic, L., 2024. Voluntary blood donation in modern healthcare: Trends, challenges, and opportunities. *Epidemiologia*, 5(4), p.770-784.

Graf, C. et al., 2024. How public trust and healthcare quality relate to blood donation behavior: Cross-cultural evidence. *Journal of Health Psychology*, 29(1), p.3-14.

Hoorn, L. C., Graf, C. & Merz, E. M., 2024. Money matters: The association between blood donation rates and healthcare system quality across 171 countries. *Transfusion*, 64(8), p.1448-1458.

Jones, J. M. et al., 2021. Has the trend of declining blood transfusions in the United States ended? Findings of the 2019 National Blood Collection and Utilization Survey. *Transfusion*, 61(2), p.1-10.

Junjie, M. & Yingxin, M., 2022. The Discussions of Positivism and Interpretivism. *Online Submission*, 4(1), p.10-14.

Kangiwa, B. I. et al., 2024. Free and open-source software for data analysis: leveraging the potentials of JASP, Jamovi and PSPP in Nigeria tertiary institutions. *International Journal of Multidisciplinary Research in Science, Technology and Innovation*, 3(1), p.1-8.

Kiarie, N., Kirongo, A. C. & Mwadulo, M., 2023. A systematic review of predictive blood donor retention models. *African Journal of Science, Technology and Social Sciences*, 2(2), p.35-41.

Kocic, N. et al., 2024. Factors influencing blood donation among university students in Vojvodina, Serbia: cross-sectional study. *BMJ open*, 14(11), p.1-7.

Kouam, A. W. F., 2025. A systematic literature review of post-positivism and critical realism as epistemological frameworks in educational research. *International Journal of Changes in Education*, 2(2), p.115-122.

Leon, R. J. et al., 2022. Developing a self-administered questionnaire: methods and considerations. *Nurse researcher*, 30(3), p.36-45.

Makwana, D. et al., 2023. Sampling methods in research: A review. *International Journal of Trend in Scientific Research and Development*, 7(3), p.762-768.

Martín-Santana, J. D. & Melián-Alzola, L., 2022. The influence of service quality and anticipated emotions on donor loyalty: an empirical analysis in blood centres in Spain. *Health care management science*, 25(4), p.623-648.

Martín-Santana, J.D. & Cabrera-Suárez, M.K., 2021. Donor orientation and service quality: Key factors in active blood donors' satisfaction and loyalty, *PLoS ONE*, 16(7), p.1-23.

Masser, B.M., Hyde, M.K. & Ferguson, E., 2020. Exploring predictors of Australian community members' blood donation intentions and blood donation-related behavior during the COVID-19 pandemic. *Transfusion*, 60(12), p.2907-2917.

Mazhar, S. A. et al., 2021. Methods of data collection: A fundamental tool of research. *Journal of Integrated Community Health*, 10(1), p.6-10.

Mohamed Shaffril, H. A., Samsuddin, S. F. & Abu Samah, A., 2021. The ABC of systematic literature review: the basic methodological guidance for beginners: HA Mohamed Shaffril et al. *Quality & quantity*, 55(4), p.1319-1346.

Mohammed, S. & Essel, H. B., 2018. Motivational factors for blood donation, potential barriers, and knowledge about blood donation in first-time and repeat blood donors. *BMC Hematology*, 18(36), p.1-9.

Monteiro, T. H. et al., 2024. Barriers and motivations for blood donation: an integrative review. *Hematology, Transfusion and Cell Therapy*, 46, p.283-288.

Mukhambetova, A. A. et al., 2025. Blood donors' satisfaction with medical services. *Perm Medical Journal*, 42(5), p.123-132.

Mussema, A. et al., 2023. Voluntary blood donation knowledge, attitude, and practice among adult populations of Hosanna Town, South Ethiopia: a community-based cross-sectional study. *Frontiers in Public Health*, 11, p.1-7.

Mweshi, G. K. & Sakyi, K., 2020. Application of sampling methods for the research design. *Archives of Business Review*, 8(11), p.180-193.

Nguyen, D. D. et al., 2008. Blood donor satisfaction and intention of future donation. *Transfusion*, 48(4), p.742-748.

Noor, N. H. M. & Asmaa, M. J. S., 2024. Karl Landsteiner (1868–1943): A Versatile Blood Scientist. *Cureus*, 16(9), p.1-6.

Noor, S., Tajik, O. & Golzar, J., 2022. Simple random sampling. *International Journal of Education & Language Studies*, 1(2), p.78-82.

Obilor, E. I., 2023. Convenience and purposive sampling techniques: Are they the same. *International Journal of Innovative Social & Science Education Research*, 11(1), p.1-7.

Potthoff, S. et al., 2023. Research ethics in practice: An analysis of ethical issues encountered in qualitative health research with mental health service users and relatives. *Medicine, Health Care and Philosophy*, 26(4), p.517-527.

Pyo, J. et al., 2023. Qualitative research in healthcare: necessity and characteristics. *Journal of preventive medicine and public health*, 56, p.12-20.

Raivola, V. & Thorpe, R., 2024. A scoping review of sociology of voluntary blood donation. *Vox Sanguinis*, 119(7), p.639-647.

Romero-Domínguez, L. et al., 2022. Blood donation barriers: How does donor profile affect them?. *International Review on Public and Nonprofit Marketing*, 19(2), p.247-264.

Saeed, K. M. I. et al., 2025. Factors influencing blood donation. *Journal of Hematology and Allied Sciences*, 4(2), p.67-72.

Shehu, E. et al., 2024. Improving blood donor retention and donor relationships with past donation use appeals. *Journal of service research*, 27(3), p.346-363.

Shepherd, M. A. & Richardson, E. J., 2024. Opting for open-source? A review of free statistical software programs. *Teaching Statistics*, 46(1), p.53-63.

Sol, K. & Heng, K., 2022. Understanding epistemology and its key approaches in research. *Cambodian Journal of Educational Research*, 2(2), p.80-99.

Stratton, S. J., 2023. Population sampling: Probability and non-probability techniques. *Prehospital and Disaster Medicine*, 38(2), p.147-148.

Suen, L. K. P. et al., 2020. Knowledge level and motivation of Hong Kong young adults towards blood donation: a cross-sectional survey. *BMJ open*, 10(1), p.1-8.

Taherdoost, H., 2021. Data collection methods and tools for research; a step-by-step guide to choose data collection technique for academic and business research projects. *International journal of academic research in management*, 10(1), p.10-38.

Torrent-Sellens, J. et al., 2021. Using digital platforms to promote blood donation: Motivational and preliminary evidence from Latin America and Spain. *International journal of environmental research and public health*, 18(4270), p.1-17.

Tripathi, P. P., Kumawat, V. & Patidar, G. K., 2022. Donor's perspectives on blood donation during Covid-19 pandemic. *Indian Journal of Hematology and Blood Transfusion*, 38(3), p.536-545.

Tucker, S. et al., 2023. The problem with PICO for finding the best evidence: fishing with the wrong bait and the SEARCH solution. *Journal of PeriAnesthesia Nursing*, 38(5), p.809-812.

Urcia, I. A., 2021. Comparisons of adaptations in grounded theory and phenomenology: Selecting the specific qualitative research methodology. *International journal of qualitative methods*, 20, p.1-14.

Weidmann, C. et al., 2013. Donor satisfaction with a new german blood donor questionnaire and intention of the donor to return for further donations. *Transfusion Medicine and Hemotherapy*, 40(5), p.356-361.

Weidmann, C. et al., 2022. Motivation, blood donor satisfaction and intention to return during the COVID-19 pandemic. *Vox sanguinis*, 117(4), p.488-494.

Zimmerman, M., 2024. The value and limitations of self-administered questionnaires in clinical practice and epidemiological studies. *World Psychiatry*, 23(2), p.210-212.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ "Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑΣ" - Ν.Υ. ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

Ημ/νία:

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ

Παρακαλούμε να μας εκφράσετε την άποψή σας για τις υπηρεσίες της Ν.Υ. Αιμοδοσίας, σημειώνοντας με ✓ στο τετραγωνάκι του παρακάτω ερωτηματολογίου. Το ερωτηματολόγιο είναι ανώνυμο και οι πληροφορίες που περιλαμβάνει θα μας βοηθήσουν να βελτιώσουμε τις υπηρεσίες της Ν.Υ. Αιμοδοσίας.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΜΟΔΟΤΗ

Φύλλο αιμοδότη: ☐ Άνδρας ☐ Γυναίκα Ηλικία ετών.

Έχετε δώσει άλλη φορά αίμα: ☐ ΝΑΙ, στο Κέντρο μας ☐ ΝΑΙ, αλλού ☐ Όχι

Κατηγορία αιμοδότη: ☐ Εθελοντής ☐ Εθελοντής Ενόπλων Δυνάμεων ☐ Συγγενής

Ποιος συμπληρώνει το ερωτηματολόγιο: Ο ίδιος ο αιμοδότης: ☐ Συγγενής ή συνοδός: ☐

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΤΕ ΤΙΣ ΕΝΤΥΠΩΣΕΙΣ ΣΑΣ ΓΙΑ:

	Κακές	Μάλλον κακές	Ούτε καλές ούτε κακές	Μάλλον καλές	Πολύ καλές
ΥΠΟΔΟΧΗ ΚΑΙ ΔΙΑΜΟΝΗ:					
Συμπεριφορά του προσωπικού που σας υποδέχτηκε στη Ν.Υ.	☐	☐	☐	☐	☐
Άνετο και ευχάριστο περιβάλλον	☐	☐	☐	☐	☐
Επιμέλεια και καθαριότητα χώρων	☐	☐	☐	☐	☐
Λειτουργικότητα βοηθητικών εγκαταστάσεων & χώρων αναμονής	☐	☐	☐	☐	☐
Ποιότητα μικρού γεύματος	☐	☐	☐	☐	☐
ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ:					
Ενημέρωση για την αιμοδοσία, τις εξετάσεις και σε σχέση με ερωτήματα σας	☐	☐	☐	☐	☐
Οδηγίες από τους ιατρούς πριν και μετά την αιμοδοσία	☐	☐	☐	☐	☐
Φιλική και ευγενική συμπεριφορά ιατρών	☐	☐	☐	☐	☐
Χρόνος αναμονής για την πραγματοποίηση της αιμοδοσίας	☐	☐	☐	☐	☐
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ:					
Φιλική και ευγενική συμπεριφορά νοσηλευτών	☐	☐	☐	☐	☐
Ενημέρωση σχετικά με τη νοσηλευτική φροντίδα	☐	☐	☐	☐	☐
Ποιότητα νοσηλευτικής φροντίδας, ικανότητες και εμπειρία νοσηλευτών	☐	☐	☐	☐	☐
ΓΕΝΙΚΗ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ:					
Τρόπος αντιμετώπισης των συνοδών σας	☐	☐	☐	☐	☐
Ταχύτητα διεκπεραίωσης της αιμοδοσίας	☐	☐	☐	☐	☐
Οδηγίες που δόθηκαν για να ακολουθήσετε πηγαίνοντας σπίτι σας	☐	☐	☐	☐	☐
ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ - ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:					

(Μπορείτε να συνεχίσετε στην πίσω σελίδα)

Το Νοσοκομείο μας σας ευχαριστεί θερμά που διαθέσατε το χρόνο σας για τη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου.
Σας βεβαιώνουμε ότι συμβάλατε στην προσπάθειά μας για βελτίωση.

Ν.Υ. ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ, τηλ: 26510-80425
 Ν1 Χατζηκώστας - Αιμοδοσία - Δ11_E03_4.0 Ερωτηματολόγιο Ικανοποίησης Αιμοδοτών- 01.11.2018

ΣΕΛΙΔΑ: 1 από 1