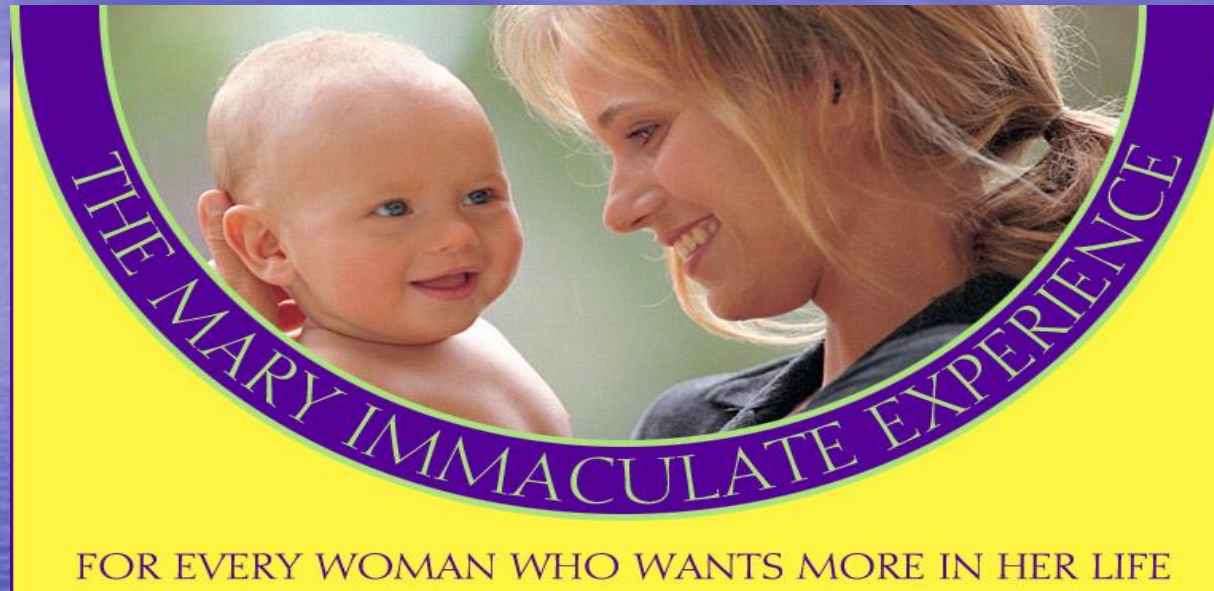


ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΤΗΣ ΓΥΝΑΙΚΑΣ ΓΙΑ ΕΝΗΜΕΡΩΜΕΝΗ ΕΠΙΛΟΓΗ ΤΟΠΟΥ ΤΟΚΕΤΟΥ.



Ελένη ΧΓεωργίου-PhDc Μαιευτική Εκπαίδευση ΤΕΠΑΚ
Χριστιάνα Κούτα PhD Λέκτορας Νοσηλευτικής ΤΕΠΑΚ
Ευριδίκη Παπασταύρου PhD Λέκτορας Νοσηλευτικής ΤΕΠΑΚ
Lena Martensson PhD Ανώτερη Λέκτορας Μαιευτικής Skovde
Irena Papadopoulou-Professor Middlesex

- Ο τοκετός είναι μία συναισθηματική κατάσταση της ανθρώπινης ύπαρξης, σύνθετη και η εμπειρία της έχει μεγάλη σημασία για την υγεία
- της γυναίκας,
- του παιδιού της
- και της οικογένειάς της

(Lothian 2008,CIMS 2009).



ΤΟΠΟΣ ΤΟΚΕΤΟΥ

Ο τόπος τοκετού έχει τεκμηριωθεί ερευνητικά ότι είναι ουσιαστικός παράγοντας για να βιώσει η γυναίκα τη γέννηση του παιδιού της σαν θετική και ευχάριστη εμπειρία

(Jakson et al 2001; Goodman et al 2003; ICM 2008).



- Ο τόπος τοκετού αν και διαδραματίζει σημαντικό ρόλο οι γυναίκες, δηλώνουν ότι δεν έχουν σωστή πληροφόρηση για να επιλέξουν τον τόπο τοκετού τους (Cheung 2002; Barber et al 2006; Cheney 2008; Hundley et al 2008; Pitchorfd et al 2009..)
- Η επιλογή τόπου τοκετού είναι μια χίμαιρα (Jomeen 2007) .

Χρειάζεται περισσότερη έρευνα σε διεθνές
αλλά και σε τοπικό επίπεδο για να
εντοπιστούν οι απόψεις των γυναικών για
το τόπο τοκετού τους
(Boucher 2009).

ΣΚΟΠΟΣ

Να διερευνήσει τις απόψεις των
γυναικών της Κύπρου,
για το δικαίωμα της ενημερωμένης επιλογής
τόπου τοκετού.



ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΑ ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ

- Οι γυναίκες της Κύπρου έχουν επαρκή και σαφή πληροφόρηση για να επιλέξουν τον τόπο τοκετού τους;
- Ποίοι παράγοντες έχουν επηρεάσει την απόφαση τους για επιλογή τόπου τοκετού του;

ΜΕΘΟΔΟΣ

Ποιοτική έρευνα με τη χρήση της φαινομενολογικής προσέγγισης.

- Ποιοτική έρευνα χαρακτηρίζεται σαν ερευνητική μέθοδος που δίνει ολιστική ενόραση σε ένα φαινόμενο (Ιωσηφίδης 2009).
- Η φαινομενολογική προσέγγιση στοχεύει να ανακαλύψει την ουσία ενός φαινομένου (Hein 2001, Polit and Hungler 2001).

ΗΘΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ

- ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΒΙΟΗΘΙΚΗΣ
- ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΣΚΟΠΙΜΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑ

- Συνειδητή επιλογή συγκεκριμένων ατόμων
- Κριτήρια επιλογής

ΣΥΛΛΟΓΗ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

- 48 ημιδομημένες συνεντεύξεις
- 3 ομάδες εστίασης από 5-8 γυναίκες.
- Κάθε συνέντευξη διήρκεσε από 40-60 λεπτά
- Κάθε ομάδα εστίασης από 60 λεπτά μέχρι 2 ώρες.

ΑΝΑΛΥΣΗ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

- Θεματική ανάλυση κατά Golaizzi καταγράφηκαν τα ακόλουθα κεντρικά θέματα:
 - 1. Ενημέρωση για τον τόπο τοκετού.
 - 2. Μαιευτικό μοντέλο στη Κύπρο.
 - 3. Ιατρικό μοντέλο .
 - 4. Ασφάλεια τόπου τοκετού.

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΟΠΟ ΤΟΚΕΤΟΥ

- Οι περισσότερες γυναίκες δήλωσαν ότι δεν είχαν επαρκή πληροφόρηση για τα ιδιωτικά ή δημόσια νοσοκομεία.

- Εννέα από τις 16 γυναίκες δηλαδή το $\geq 50\%$ των γυναικών που είχαν γεννήσει στα δημόσια Νοσοκομεία δήλωσαν ότι αναγκάστηκαν να πηγαίνουν και στο δημόσιο και στο ιδιωτικό νοσοκομείο διότι δεν ήξεραν ποιο είναι το καλύτερο. Δεν είχαν τις πληροφορίες που ήθελαν.

(Μητέρες ,9,10,17,18,19,28,40,44
Ομάδα εστίασης 1,2,3)

ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

- «'Ηθελα να γεννήσω φυσιολογικά, δεν ήθελα καισαρική ...έτσι έψαχνα να βρω ένα τόπο να γεννήσω όπως εγώ ήθελα. Μάλιστα είχα ετοιμάσει και πλάνο τοκετού. Πήγα στο συγκεκριμένο τόπο διότι μου είπαν ότι επειδή είναι γυναίκα είναι ευαίσθητη και θα με βοηθήσει μου είπαν.... Η γιατρός μου πηγαινοερχόταν και μου έλεγε ακόμα να κάνεις διαστολή ... δεν ξέρω αν πρέπει να περιμένουμε. Τελικά έκανα καισαρική και μια νοσοκόμα μου είπε ότι σπάνια κάνει φυσιολογικούς τοκετούς... Ένοιωσα ότι με εξαπάτησε...»

Μια μητέρα με εμπειρίες από το εξωτερικό δηλώνει και προτείνει:

« Στο εξωτερικό επειδή υπάρχουν διαφορετικά συστήματα υγείας και υπάρχει ασφάλιση όλοι οι επαγγελματίες υγείας προβάλλουν αυτό που προσφέρουν για να έχουν πελάτες. Χρειάζεται και στη Κύπρο να γίνει αλλαγή.. Θα ήταν χρήσιμο να πάνε στο εξωτερικό να δουν πως εργάζεται ο κόσμος Φυσικά στη Κύπρο υπάρχουν λεφτά και ο κόσμος επιλέγει τον ιδιωτικό τομέα».

ΜΑΙΕΥΤΙΚΟ ΜΟΝΤΕΛΟ

- Μερικές γυναίκες ζητούσαν πληροφορίες για να γεννήσουν με μαία αλλά οι φίλοι τους και οι συγγενείς τους, τους έλεγαν

«Έχει τόσους γιατρούς και εσύ θέλεις μαία... αν συμβεί κάτι ... δεν παίζουμε.».

M 16

Αυτή η δήλωση ενισχύεται και με άλλη περιγραφή.

«Το γεγονός ότι στο δημόσιο μπορεί να σε γεννήσει μαία σχολιάζεται αρνητικά. Μα γιατί οι μαίες δεν κάνουν κάτι, να μάθει ο κόσμος το τι μπορούν να κάνουν. Ο περισσότερος κόσμος δεν γνωρίζει. Οι γυναίκες της Κύπρου προτιμούν τους Μαιευτήρες και εγώ σκέφτηκα το ιδιωτικό διότι ήθελα να έχω ένα γιατρό.... Δεν ξέρω οι μαίες....»Μ 12.

- Άλλες γυναίκες που είχαν ξαναγεννήσει στο δημόσιο νοσοκομείο γνώριζαν για τις μαίες και αναφέρθηκαν στο σημαντικό ρόλο που είχαν διαδραματίσει στη επιλογή τους (Ομάδα εστίασης 1,3)



- «Η γυναίκα χρειάζεται κάποιον που ξέρει , αν διαβάσεις βιβλία, περιοδικά μπεις στο διαδίκτυοτην ώρα του τοκετού σου θέλεις την μαία σου που σε καταλαβαίνει, θέλεις ένα άγγιγμα» M46.
- «Το ότι θα με ξεγεννούσε μαία το θεωρώ πλεονέκτημα γιατί η μαία αυτή τη δουλειά κάνει και την ξέρει πολύ καλά. Ναι είναι πλεονέκτημα να έχει κάποιος εμπειρίες »M13

Μια μητέρα περιγράφει την εμπειρία της με ένα ξεχωριστό τρόπο.

«Οι μαίες είναι πολύ σημαντικές , ήταν μαζί μου όλο το βράδυ, κάναμε τις αναπνοές μας. Ήταν ήρεμες ευγενικές, αλλά ήταν πολλές ανά βάρδια και η κάθε μια σου έλεγε διαφορετικά πράγματα και σε σύγχυζε. Αυτό ήταν πολύ έντονο.... Μου παρουσίασαν τη γέννα τόσο ωραία. Εγώ πείστηκα είπα θα γεννήσω θα βάλω τις φόρμες μου θα βαφτώ θα είμαι καλά και εγώ γέννησα και ήμουν χάλια.....»

M18

ΙΑΤΡΙΚΟ ΜΟΝΤΕΛΟ ΣΤΗ ΚΥΠΡΟ

- Οι περισσότερες γυναίκες που είχαν γεννήσει στο δημόσιο είχαν χαρακτηρίσει τους περισσότερους μαιευτήρες ως βιαστικούς και απρόσωπους (Ομάδα εστίασης 1,2,3).
- «Ο γιατρός στο δημόσιο με άφησε όρθια και μου είπε αν δεν έχω πρόβλημα να φύγω...περίμενα τόση ώρα για να μου πει να φύγω....αυτό δεν το ήξερα δεν το θέλω το νοσοκομείο » Μ 12.

Μερικές γυναίκες που πήγαινα στο ιδιωτικό νοσοκομείο, είχαν περιγράψει τη σχέση τους με το γιατρό ότι ήταν πολύ καλή.

- «ο γυναικολόγος μου ήταν και ο μαιευτήρας μου. Τον γνώριζα από προηγουμένως, ένοιωθα οικειότητα και τον εμπιστευόμουν. Μου είχε εξηγήσει για το τοκετό.... του είχα εμπιστοσύνη»
(Μ 11).

Αντίθετα, μια άλλη μητέρα εξομολογείται:

- «Πήγα σε 5 γιατρούς πήγα ακόμη και στη Λάρνακα από τη Λευκωσία για να βρω ένα γιατρό που να είναι υπέρ του φυσιολογικού τοκετού. Πήγα σε ένα γιατρό και του είπα τι ήθελα και αυτός γέλασε και μου είπε δηλαδή θα μου λες τι να κάνω.....και ξαναγέλασε. Δεν με έκανα να νοιώθω ασφάλεια» M 15



ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΤΟΠΟΥ ΤΟΚΕΤΟΥ

- Η ασφάλεια αναφέρθηκε σαν καθοριστικός παράγοντας για την επιλογή τόπου τοκετού με αλληλοσυγκρουόμενα αποτελέσματα. Επτά $n = 7$ γυναίκες δήλωσαν ότι επέλεξαν να γεννήσουν στο Δημόσιο νοσοκομείο διότι ένιωθα περισσότερη ασφάλεια διότι υπάρχουν περισσότεροι γιατροί , μαίες και υπάρχει και η εντατική μονάδα νεογνών.

« Η νύφη μου είχε κινδυνέψει. Έπαθε αιμορραγία στη κλινική και έτρεχε ο καημένος ο άντρας της να φέρει αίμα.... τελικά έχασε πολύ αίμα και ο γιατρός της την έστειλε στο νοσοκομείο. Δεν ήξερα ότι δεν έχουν αίμα στις κλινικές. Έτσι και εγώ αποφάσισα να πάω στο νοσοκομείο».

M 22

Μια μητέρα δήλωσε ότι το οικογενειακό της περιβάλλον προσπάθησε να την πείσει για το δημόσιο:

« Μέλη της οικογένειας μου προσπάθησα να με πείσουν να πάω στο νοσοκομείο γιατί υπάρχει περισσότερη ασφάλεια αλλά εγώ ήθελα το γιατρό μου που τον ήξερα και ένοιωθα ασφάλεια. Σκέφτηκα το νοσοκομείο αλλά μετά δεν έχει καλή φήμη το νοσοκομείο. Πηγαίνουν ξένες, το κτίριο είναι πολύ αρχαιολογία»

- M 22

- «Φυσικά νομίζω το δημόσιο είναι ασφαλισμένο. Στο ιδιωτικό τομέα διερωτώμαι ποιος παρακολουθεί την κοπέλα. Ο γιατρός θα έρθει την τελευταία στιγμή. Προηγουμένως, δεν ξέρω δεν είμαι σίγουρη αλλά δεν τις παρακολουθεί προσοντούχο προσωπικό»M12

Σε αντίθεση με αυτόν τον ισχυρισμό,
έρχονται οι απόψεις της επόμενης
γυναίκας

- «Στον ιδιωτικό τομέα ο γιατρός είναι υπεύθυνος για σένα που ξέρει πολύ καλά τη δουλειά του, δεν σε ενοχλούν για να μπεις στο χειρουργείο χρειάζεται να ξέρεις το κωδικό...έχεις ιδιωτικότητα..όχι εισβολή άγνωστων ατόμων» .

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Οι περισσότερες γυναίκες δεν είχαν σωστή, τεκμηριωμένη και σαφή πληροφόρηση για να επιλέξουν τόπο τοκετού με αποτέλεσμα να πηγαίνουν ταυτόχρονα σε διαφορετικά νοσοκομεία .



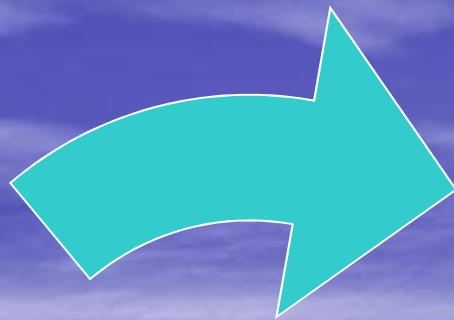
ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΕΠΗΡΕΑΣΗ ΤΗΝ ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΟΥΣ

- Οικογενειακό περιβάλλον.
- Ασφάλεια νεογνού.
- Ασφάλεια Μητέρας.
- Προηγούμενη εμπειρία τοκετού.
- Γυναικολόγος --- Μαιευτήρας.
- Οικονομικό

ΑΡΝΗΤΙΚΗ
ΕΜΠΕΙΡΙΑ

ΤΟΠΟΣ ΤΟΚΕΤΟΥ

ΘΕΤΙΚΗ
ΕΜΠΕΙΡΙΑ



- Πολλές γυναίκες είχαν αναφέρει ότι το περιβάλλον τους δεν εμπιστεύεται τις μαίες και δεν γνωρίζουν ποία είναι η μαία.
- Η Μαία στην Κύπρο, φαίνεται ότι δεν διαδραματίζει ουσιαστικό ρόλο στην επιλογή της γυναίκας για τόπο τοκετού.

- Η παρουσία των μαιών γενικά μέσα στο σύστημα υγείας δεν περιγράφεται από τις πλείστες γυναίκες.
- Έχει διαφανεί ότι η Κυπριακή κοινωνία ανησυχεί για τη γνωσιολογική επάρκεια των μαιών.

- Αυτό αντιβαίνει με το τι συμβαίνει στις περισσότερες χώρες της Ευρώπης όπως σε Ολλανδία, Ηνωμένο Βασίλειο και Σουηδία όπου η μαία παρέχει στη γυναίκα με φυσιολογική εγκυμοσύνη εξατομικευμένη φροντίδα στη κύηση, τοκετό και λοχεία.
- Η μαία δίνει στη γυναίκα επιλογή για τοκετό σπίτι , σε κέντρο τοκετού.

(Downe et al 2006;Kennedy 2008;Levy 2006;Hlidingssson 2005).

- Το ιατρικό μοντέλο έχει κερδίσει την Κυπριακή κοινωνία.
- Για την ασφάλεια τόπου τοκετού υπάρχουν αλληλοσυγκρουόμενες απόψεις.

ΕΙΣΗΓΗΣΕΙΣ

1. Το σύστημα υγείας της Κύπρου χρειάζεται βελτίωση και εκσυγχρονισμό.
2. Τα μοντέλα φροντίδας τοκετού να είναι προσαρμοσμένα στις ανάγκες των γυναικών και όχι στις ανάγκες των επαγγελματιών υγείας (Εξατομικευμένη μαιευτική φροντίδα-Ιδιωτικότητα).

ΕΙΣΗΓΗΣΕΙΣ

- Οι μαίες να αποκτήσουν ρόλο και δύναμη μέσα στο σύστημα υγείας της Κύπρου.
- Η ενδυνάμωση των γυναικών να επιτευχθεί με τεκμηριωμένη και σαφή πληροφόρηση για τους τόπους τοκετού (στατιστικά στοιχεία).

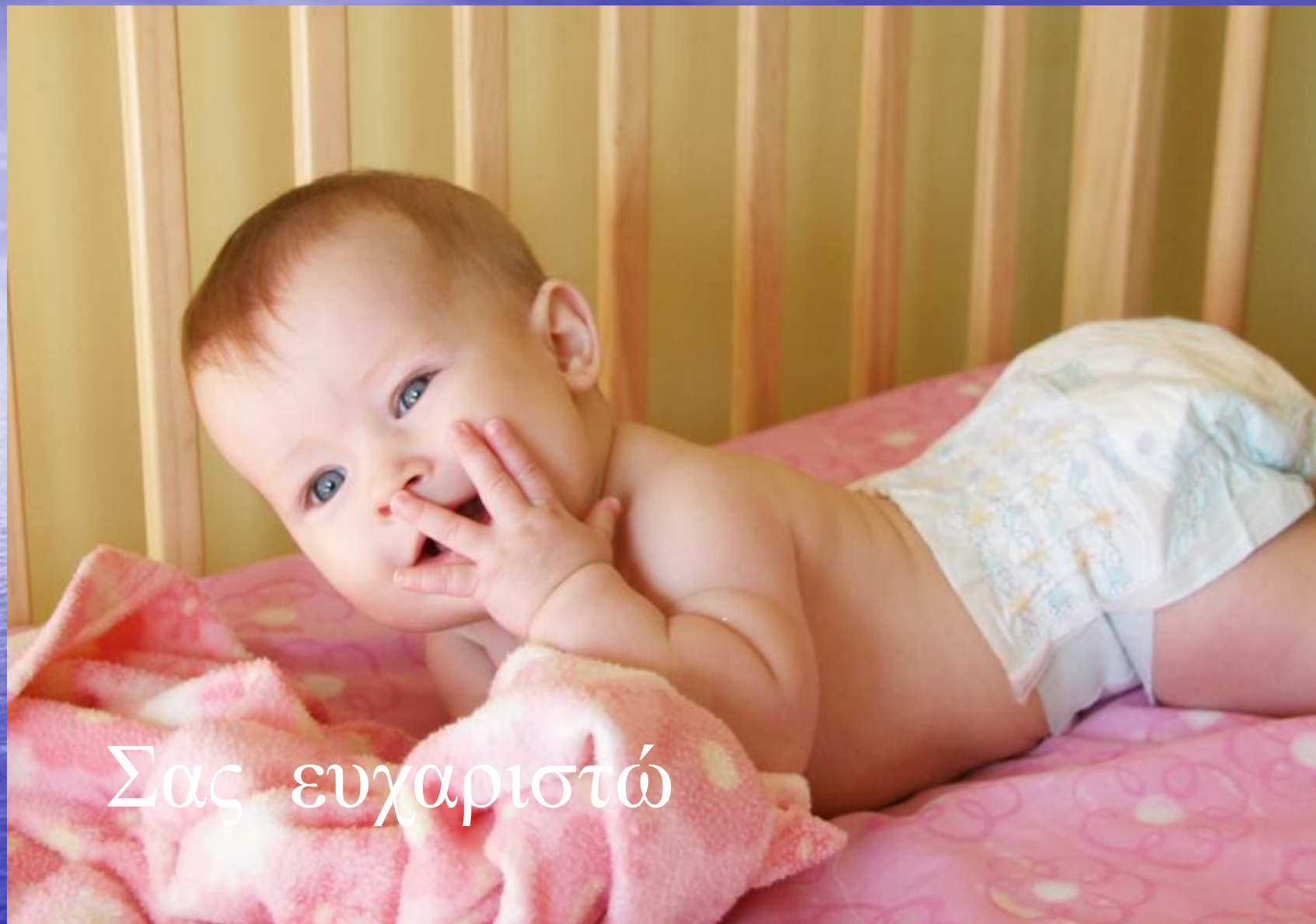
Αυτό που αντικατοπτρίζει τη
Κυπριακή πραγματικότητα είναι ότι η
γυναίκα της Κύπρου έχει
προσαρμογή και όχι
ενημερωμένη επιλογή

- Η ΓΥΝΑΙΚΑ ΤΗΣ ΚΥΠΡΟΥ

ΘΕΛΕΙ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ

ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΤΟΠΟΥ ΤΟΚΕΤΟΥ

?



Σας ευχαριστώ