



AKADEMIN FÖR HÄLSA OCH ARBETSLIV
Avdeleningen för hälso- och vårdvetenskap

Att beskriva föräldrars erfarenheter av att ha sitt barn inneliggande på sjukhus

En litteraturstudie

Suzanne Lindgren

2019

Examensarbete, Grundnivå (yrkesexamen), 15 hp
Omvårdnad
Sjuksköterskeprogrammet
Examensarbete inom omvårdnad, 15 hp.
Handledare: Eva Westergren
Examinator: Magnus Lindberg

Sammanfattning

Bakgrund: Föräldrarna är en viktig del i dagens barnsjukvård, därför är det viktigt att sjuksköterskor och annan vårdpersonal vet och förstår hur de kan hjälpa och stötta föräldrarna när deras barn vårdas på sjukhus.

Syfte: Att beskriva föräldrars erfarenheter när deras barn vårdas på sjukhus.

Metod: En beskrivande litteraturstudie med tretton vetenskapliga artiklar, sex artiklar med kvalitativ ansats och sju artiklar med kvantitativ ansats.

Huvudresultat :Huvudresultatet har visat att föräldrar som är på sjukhus med sitt sjuka barn ofta känner en stress över många saker. De behöver hjälp och stöttning av sjuksköterskorna och annan vårdpersonal. För att kunna hantera situationen och för att i sin tur som förälder i sin nya föräldraroll kunna stötta och trösta sitt sjuka barn. Det är viktigt att föräldrarna får information och är delaktiga i vården samt att de är en del i teamet för att aktivt kunna ta del i vård och planering. På så sätt är föräldrarna förberedda på vad som kommer att ske med deras barn och vad som kan förväntas bli resultatet. Det är även viktigt att sjuksköterskorna kan bemöta föräldrar som är i chock och befinner sig i en kris som det kan vara att ha sitt barn på sjukhus.

Slutsats: Det framkommer i den föreliggande litteraturstudien att föräldrarna har ett stort behov av stöttning av sjuksköterskorna som vårdar deras sjuka barn och att föräldrarna får vara delaktig i vården av deras barn .Sjuksköterskor i barnsjukvården behöver kunskap och förståelse för föräldrarnas situation samt deras behov .För att föräldrarna på bästa sätt ska kunna och orka stötta sina sjuka barn på bästa sätt.

Nyckelord: Barn inneliggande på sjukhus, föräldrars erfarenheter, delaktighet, information

Abstract

Background: Parents are an important part of today's childcare so it is important that nurses and other healthcare professionals know and understand how they can help and support the parents when their children are nursed in hospital.

Aim: To describe parents' experiences when their children are nursed in hospital.

Method: A descriptive literature study with thirteen scientific articles, six articles with qualitative approach and seven articles with quantitative approach.

Result: The main result has shown that parents who are in hospital with their sick child often feel a stress over many things. They need help and support from the nurses and other nursing staff. To be able to handle the situation and to, in turn, as a parent in their new parent role be able to support and comfort their sick child. It is important that the parents receive information and are involved in the care and that they are a part of the team in order to actively participate in the care and planning. In this way, the parents are prepared for what will happen to their children and what can be expected to be the result. It is also important that the nurses can respond to parents who are in shock and are in a crisis as it may be to have their child in hospital.

Conclusion: It appears from the current literature study that the parents have a great need for support from the nurses who care for their sick children and that the parents may be involved in the care of their children. in the best way to be able and able to support their sick children in the best way.

Keywords: Children in hospital, parents' experiences, participation, information

Innehållsförteckning

Introduktion och bakgrund.....	1
Samarbete och delaktighet	2
Sjuksköterskans roll	2
Omvårdnadsteori - familjefokuserad omvårdnad	3
Problemformulering	3
Syfte	4
Frågeställning.....	4
Metod	4
Design	4
Sökstrategi.....	4
Urvalskriterier	5
Urvalsprocessen och utfall av artiklar.....	5
Dataanalys.....	6
Forskningsetiska överväganden	7
Resultat	7
Föräldrarnas erfarenhet när deras barn vårdas på sjukhus	7
Föräldrars erfarenhet av stress vid vårdkontakt	7
Föräldrars delaktighet i vården	9
Föräldrars förväntningar av information och kommunikation.....	10
Föräldrars upplevelser under sjukhusvistelsen	11
Diskussion.....	12
Huvudresultat	12
Föräldrars delaktighet i vården	13
Föräldrars förväntningar av information och kommunikation.....	14
Föräldrars upplevelser under sjukhusvistelsen	15
Metoddiskussion	16
Kliniska implikationer	17
Förslag på fortsatt forskning	17
Slutsats	18
Referenser	19
Bilaga 1	
Bilaga 2	

Introduktion och bakgrund

Socialstyrelsen (2018) anger att vårdtiden på sjukhus för barn och unga från 0-18 år, under de senaste fem åren sjunkit från 504217 dagar (2012) till 457028 dagar (2017). I Sverige vårdas cirka 95 000 barn/år på sjukhus, den största gruppen är barn 0-4 år (Ygge, 2015).

Enligt Barnkonventionen (UNICEF, 1989) anses det viktigt för barnet att ha sina föräldrar hos sig, för att inge trygghet samt vara ett stöd för barnet när det vårdas på sjukhus. Föräldrarna har också rätt till stöd och hjälp av vårdpersonalen samt att få ta del av information om barnets vård och behandling. Barnkonventionen klassar varje människa under 18 år som ett barn. Barnet har rätt att uttrycka sin mening och barnets åsikter ska betraktas i förhållande till ålder och mognad (UNICEF, 1989). Mammornas närvaro vid smärtsamma behandlingar ger barnen trygghet och lugn. Med hjälp av sina röster kan mammorna sjunga för sitt barn, då annan kontakt kan vara begränsad eller hålla barnet i handen. Detta kan göra att proceduren blir mindre smärtsam samt har en lugnande effekt på barnet (Rennick & Lambert, 2011).

Vårdnadshavaren och oftast även förmyndaren är den eller de personer som har den rättsliga vårdnaden dvs. juridiskt ansvarig för ett barn. Denna person kan antingen vara den ena eller båda föräldrarna eller en person utsedd av en domstol. Vårdnaden om ett barn består till dess att barnet fyller arton år. Den förälder som inte har vårdnaden om barnet har varken samma ansvar eller samma rättigheter för barnet som en vårdnadshavare (UNICEF, 1989). Barnets biologiska föräldrar, mamma och/eller pappa är vårdnadshavare för barnet fram till att barnet fyller 18 år. Vid de tillfällen som barnets biologiska föräldrar av någon anledning inte kan ta ansvaret som vårdnadshavare så utses någon annan vuxen person som juridiskt ansvarig vårdnadshavare. (SFS 1949:381). I denna studie har benämningen förälder används generellt oberoende om de är biologiska föräldrar eller juridiskt utsedda vårdnadshavare.

Att ha ett sjukt barn som är inlagt på sjukhus kan vara en svår upplevelse för föräldrarna. Inom dagens barnsjukvård i Sverige förväntas det att föräldrarna är hos sitt barn hela dygnet (Ygge & Arnetz, 2004). Om barnet insjuknar hastigt, är det svårt för föräldrarna och barnet att hinna förbereda sig för vad det innebär med en

sjukhusvistelse. (Hughes, 2007). Sömn och vila är viktigt för föräldrarnas återhämtning för att orka när deras barn vårdas på sjukhus, då det kan vara en mycket traumatisk upplevelse (Nassery & Landgren, 2018). Föräldrar litar på sjuksköterskor och läkare när de rekommenderar nya behandlingsformer. Föräldrarna vill även träffa andra föräldrar i samma situation och utbyta erfarenheter (Klacksell, Karpe & Ygge, 2007).

Samarbete och delaktighet

Föräldrarna i samarbete med vårdpersonalen ska se till att barnets integritet inte kränks. Det är många fördelar med att låta barn och föräldrar vara delaktiga i beslutsprocessen, då det bland annat stärker barnets utveckling. Delaktigheten främjar både tilliten och kommunikationen mellan barn, föräldrar och vårdpersonalen, samt underlättar samarbetet vid omvårdnadsåtgärder och behandlingar. Delaktigheten gör att barn och föräldrar känner att de har kontroll över sin situation. Genom att hjälpa föräldrarna att känna trygghet kan de i sin tur få barnet att känna sig tryggt (NOBAB, 2010; Hallström, 2015).

För barn som vistas inom sjukvården är det oftast föräldrarna som står för tryggheten i en miljö där barnet inte känner sig hemma. Det är viktigt att föräldrarna är välinformerade och förberedda på vad barnet ska genomgå, så att de kan stödja sitt barn på bästa sätt. Föräldrarnas egen oro och rädsla kan göra det svårt att stötta barnet i vårdsituationen (NOBAB, 2010). Även inom barnintensivvården är det viktigt med familjecentrerad vård så föräldrarna får vara delaktiga i vården och finnas där för att trösta och ge trygghet (Meert, Clark & Eggly, 2013).

Sjuksköterskans roll

Sjuksköterskans profession baseras på etiska koder som består av fyra ansvarsområden; att förebygga sjukdom, främja hälsa, återställa hälsa samt lindra lidande. Ett professionellt bemötande ingår i sjuksköterskans profession som att visa integritet, medkänsla, trovärdighet, lyhördhet samt respekt. Sjuksköterskan ansvarar för att arbeta efter riktlinjerna som utarbetats för att ge en så god och säker omvårdnad som möjligt. Sjuksköterskans roll är att ansvara för omvårdnaden i samarbete med patienten och närstående så att omvårdnaden riktar sig mot patientens grundläggande behov. Sjuksköterskan kan skapa ett förtroende genom att göra föräldrarna delaktiga i vården av barnet. En förutsättning för god omvårdnad är att sjuksköterskan etablerar en

förtroendefull relation med patienten och de anhöriga (Svensk sjuksköterskeförening, 2017). I den stressfulla situation som det att ha sitt barn på sjukhus, kan sjuksköterskorna hjälpa föräldrarna att behålla sin föräldraroll samt främja pediatrik omvårdnad (Mahnaz, 2009). Sjuksköterskans förhållningssätt och relation till patienten samt dennes familj innebär en utveckling inom familjecentrerad omvårdnad (Svensk sjuksköterskeförening, 2015).

Omvårdnadsteori - familjefokuserad omvårdnad

Inom familjefokuserad omvårdnad finns det två inriktningar: *familjerelaterad* där familjen ses som ett sammanhang men fokus är på en eller flera av de personerna. Familjefokuserad omvårdnad fokuserar på familjens betydelse för patientens upplevelser av ohälsa och sjukdom. *Familjecentrerad* omvårdnad innebär att familjen ses som en helhet. Inom familjefokuserad omvårdnad används en emotionell utgångspunkt som fokuserar på de känslomässiga band som finns mellan olika personer (Hallström, 2015). Om sjuksköterskan och övrig sjukvårdspersonal bemöter barn och föräldrar som en enhet så gör det att det blir en vård där allas kompetens och resurser tas tillvara. Detta gör att alla är delaktiga i problemlösningsprocessen och problemformulering samt beslut som kan påverka hälsa och livssituationen (Benzein, Hagberg & Saveman, 2014; Svensk Sjuksköterskeförening, 2015). Familjefokuserad omvårdnad har blivit en hörnsten i dagens barnsjukvård. Barnets rätt har under åren uppmärksamats allt mer (NOBAB, 2010; Hallström, 2015).

Problemformulering

Möten med föräldrar och barn inom sjukvården kräver att sjuksköterskan har kunskap om sjukdomar och behandlingarna samt kan inge ett förtroende. Föräldrarna kan vara mycket oroliga, stressade och rädda i mötet med vården. Sjuksköterskan kan skapa ett förtroende genom att göra föräldrarna delaktiga i vården av barnet. För att föräldrarna ska kunna känna ett förtroende för sjuksköterskan, behövs det att sjuksköterskan har en förståelse för hur föräldrar upplever det att vara inneliggande på sjukhus med sitt sjuka barn. Det behövs mer forskning på detta område då dagens barnsjukvård bygger på att föräldrarna är på sjukhuset under barnets hela sjukhusvistelse. Då är det viktigt att genomföra studier på föräldrarnas erfarenheter från vårdtiden när deras barn var inneliggande på sjukhuset så att alla föräldrar och barn bemöts och stöttas på bästa sätt.

Syfte

Att beskriva föräldrars erfarenheter när deras barn är inneliggande på sjukhus.

Frågeställning

- Vilka erfarenheter har föräldrarna när deras barn är inneliggande på sjukhus?

Metod

Design

Denna studie har genomförts som en beskrivande litteraturstudie (Polit & Beck, 2017).

Sökstrategi

Litteraturstudien baseras på vetenskapliga artiklar, med kvantitativa och kvalitativa ansatser. Genom att systematiskt söka efter forskningen som finns inom det omvårdnadsvetenskapliga ämnet, skapas en översikt över kunskapsläget. En forskningsöversikt ska bygga på en forskningsfråga inom det valda området och studeras utifrån den frågan. Relevanta sökord ska användas och ligga till grund för sökningarna (Forsberg & Wengström, 2013; Kristensson, 2014).

Till denna litteraturstudie har artikelsökningarna gjorts i databaserna CINAHL, PubMed och Medline via högskolan i Gävles bibliotek samt Stockholmsläns landstings biblioteks databaser. Anledningen till att sökningar gjorts på olika bibliotek med samma databas var för att få tillgång till flera artiklar i fulltext. Sökningarna begränsades med artiklar med fulltext, peer reviewed, 10 år, 2009-2018 med engelska som språk. De sökord som har använts är nursing, hospitalization, parents experience participation i olika kombinationer tillsammans med booleska termen AND för att begränsa antalet sökningar. Tabell 1. visar den totala summan av sökträffar.

Tabell 1. Sammanställning av sökträffar

Databas	Begränsningar (limits) sökdatum	Söktermer	Antal träffar	Möjliga artiklar (exklusive dubletter)	Valda artiklar
CINAHL	Full text, peer review, 10 år, engelska. Via Högskolan i Gävles bibliotek. 2019-01-17	Nursing AND parents experience AND hospitalized	59	13	10
CINAHL	Peer reviewed, engelska, 10år. Via Stockholmsläns landstings bibliotek. 2019-01-17	Parents AND experience AND hospitalization	15	2	0

Medline	Full text, engelska, 10år.Via Höskolan I Gävles bibliotek. 2019-01-17	Nursing AND parents experience AND hospitalization AND participation	10	2	1
PubMed	Full text, engelska, 10år. Via Stockholms länslandsting bibliotek. 2019-01-20	Nursing AND Parents AND experience AND hospitalized	75	18	2
Totalt			159	35	13

Urvalskriterier

Alla artiklar ska vara relevanta för studiens syfte.

Inklusionskriterier: Föräldrars erfarenheter till barn som vårdas inlagda på sjukhus. Barnets ålder är 0-18 år, Artiklar både med kvalitativ ansats och med kvalitativ ansats.

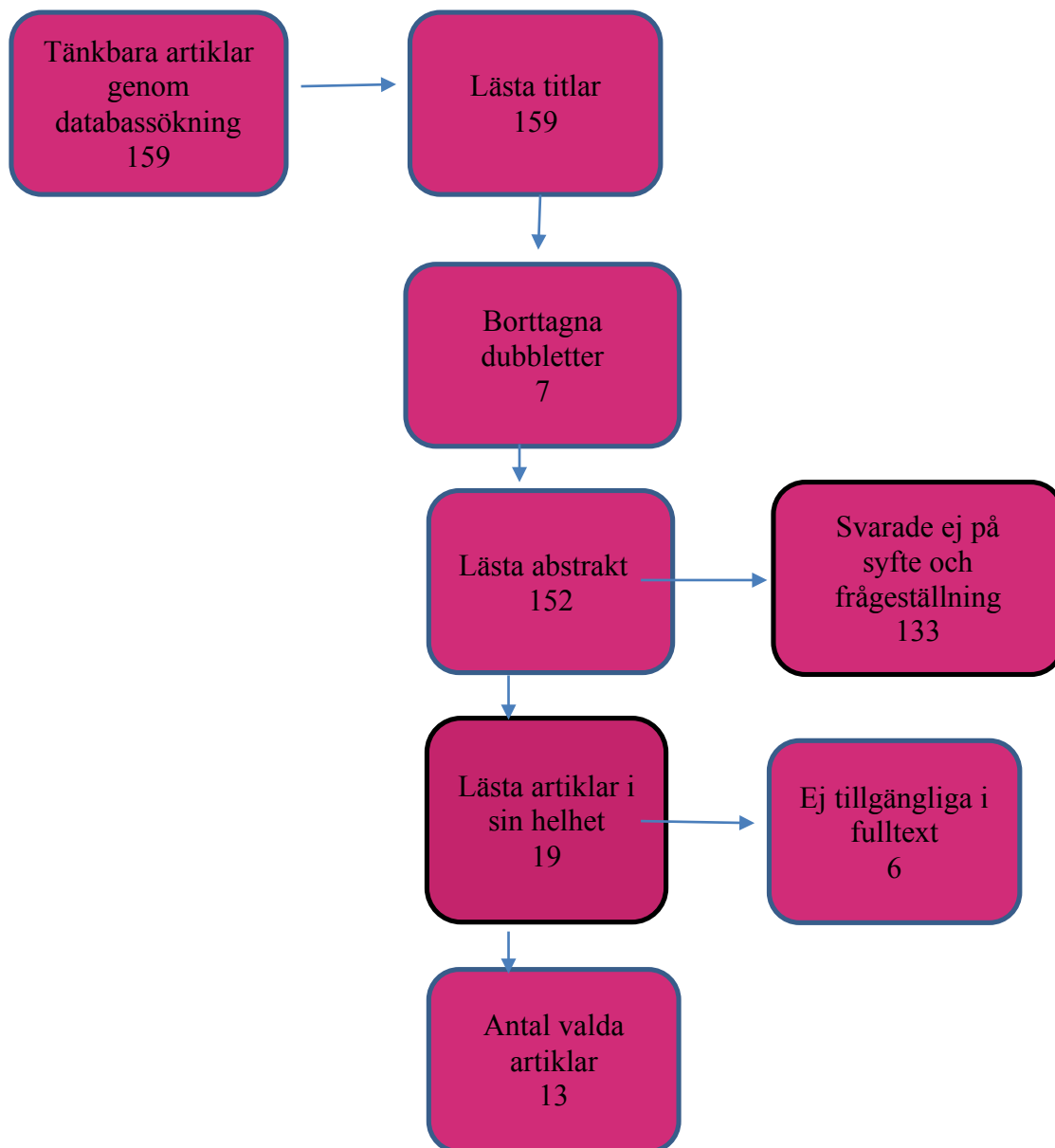
Exklusionskriterier: Föräldrar till patienter som inte är inlagda på sjukhus sjuksköterskors erfarenheter samt de sjuka barnens erfarenheter.

Urvalsprocessen och utfall av artiklar

Antalet sökträffar som var tänkbara för studien var 159 artiklar efter sökning i databaserna CINAHL, PubMed och Medline. Av dessa togs 7 artiklar bort på grund av att de var dubletter. Som nästa steg lästes alla abstrakt på de möjliga 152 kvarvarande artiklarna, för att bedöma om de svarade på syftet samt frågeställningen till den föreliggande litteraturstudien. Av dessa 152 artiklar exkluderades 133 artiklar eftersom de inte svarade på studiens syfte och frågeställning. Kvar var då 19 artiklar som lästes i sin helhet. Av dessa artiklar exkluderades ytterliga 6 artiklar för att de inte gick att få fram i fulltext. Av sökträffarna återstod 13 artiklar att bearbeta till den föreliggande litteraturstudien.

Sammanställningen av sökträffarna med vilka databaser som använts, valda sökord och sökkombinationer samt begränsningar i sökningarna finns presenterade i tabell.1.

Urvalsprocessen till de valda artiklarna finns sammanställt i figur.1 .Som stöd och hjälp i urvalsprocessen har granskningsmallar för artiklar med kvantitativ eller kvalitativ design använts för att granska artiklarnas relevans för denna studie (Bilaga 2).



Figur 1. Urvalsprocessen av valda artiklar

Dataanalys

Efter urvalsprocessen återstod 13 vetenskapliga artiklar. Av de valda artiklarna var 6 artiklar med kvalitativ ansats och 7 artiklar med kvantitativ ansats. Artiklarna skrevs ut på papper för att lättare få en överblick över materialet. Artiklarna har lästs upprepade gånger och granskats enligt Polit och Beck (2017) granskningsmodell. För att se så att artiklarna svarade på frågeställningen och syftet för den föreliggande litteraturstudien. När dataanalysen genomfördes inleddes arbetet med att sammanställa en artikelmatris för att få en överblick av det granskade materialet vilket finns presenterat i bilaga 1, tabell 2 och 3. De 13 vetenskapliga artiklarna som valdes till resultatet färgkodades på

det sättet kunde likheter samt olikheter identifieras i artiklarnas resultat. Efter bearbetning enligt Polit och Beck (2017) framkom ett huvudtema; *Föräldrarnas erfarenhet när deras barn vårdas på sjukhus* och fyra subteman; *Föräldrars erfarenhet av stress vid vårdkontakt*, *Föräldrars delaktighet i vården*, *Föräldrars förväntningar av information och kommunikation*, *Föräldrars upplevelser under sjukhusvistelsen*. De teman som framkommer i en litteraturstudie ska svara på studiens syfte och frågeställning vilket beskrivs av Aveyard (2014).

Forskningsetiska överväganden

Med forskning ska det värnas om forskningens anseende. I forskningen ska arbetet genomföras efter ”göra gott principen” som innebär att ingen ska komma till skada samt att studien ger en värdefull kunskap för professionen och för samhället (Sandman & Kjellström, 2013). För en litteraturstudie behövs det inget etiskt godkännande beroende på att de artiklar som hittats via sökningar redan är opartiskt granskade. Det ställs etiska krav på litteraturstudier att det inte får förekomma plagiering eller att resultatet förfalskas eller förvrängs (Polit & Beck, 2017). I arbetet har författaren haft ett objektiv och neutralt förhållningssätt samt att inga artiklar har exkluderats beroende av personliga åsikter. Polit och Beck (2017) anser att om författaren vid tolkning och bearbetning har ett kritiskt synsätt av de vetenskapliga artiklarna, så har trovärdigheten ökat. Litteraturstudier ska vara en objektiv sammanställning av evidensbaserad forskning (Polit & Beck 2017).

Resultat

Resultatet presenteras i löpande text samt tabeller se bilaga 1 utifrån denna studies frågeställning. Resultatet presenteras utifrån huvudtemat; *Föräldrars erfarenheter när deras barn vårdas på sjukhus* samt fyra subteman; *Föräldrars erfarenheter av stress vid vårdkontakt*, *Föräldrars delaktighet i vården*, *Föräldrars förväntningar av information och kommunikation*, *Föräldrars upplevelser under sjukhusvistelsen*.

Föräldrarnas erfarenhet när deras barn vårdas på sjukhus

Föräldrars erfarenhet av stress vid vårdkontakt

Enligt Crawford et. al. (2017) och Akkoyun och Tas Arslan (2018) studier finns det många anledningar till föräldrars stress när de är inlagda på sjukhus med sitt sjuka

barn. Studien av Crawford et al. (2017) visade att när föräldrarna kom till en okänd miljö och det kändes som att vara i en känslomässig ”bergodalbana”. Föräldrarna kände att det som skedde på avdelningen var utom deras egen kontroll och att det fanns skyltar och regler för vad föräldrarna fick göra och inte göra. Föräldrarna blev osäkra på sin föräldraroll och kände ångest och oro för vad som skulle hända med deras sjuka barn speciellt innan barnet fått en diagnos. I Akkoyun och Tas Arslan (2018) studie kom det fram att det också en stress att vara borta från de personer som stöttade föräldrarna i hemmiljön. Oron för sitt sjuka barn och för syskon som var hemma samt andra familjemedlemmar bidrog också till föräldrarnas känslomässiga oro. Föräldrarna växlade mellan känslor som de kunde klara av till känslor av djup förtvivlan som ofta påverkades av hur deras sjuka barns tillstånd var (Montirosso et al. 2014). Andra exempel på stress var brist på tillgång till mat för föräldrarna, dålig kommunikation med personalen, föräldrarna kunde känna sig skyldiga för sina barns sjukdom/tillstånd och känslan av att vara fast i ett rum ensam med sitt barn kunde också leda till stress hos föräldrarna (Montirosso et al. 2014). En annan orsak till stress hos föräldrarna var att sjuksköterskorna inte var engagerade och hade kontakt med föräldrarna och att det var en kontinuitet så att det var ett litet antal sjuksköterskor som hade hand om barnet och föräldrarna och att personalen tog sig tid att fråga hur föräldrarna mådde och inte bara pratade om barnet när de kom in på rummet (Crawford et al. 2017). I studierna av Akkoyun och Tas Arslan (2018) samt Montirosso et al. (2014) visade det sig att stressnivån hos föräldrarna, speciellt hos mammorna var hög särskilt om deras barn var väldigt sjukt och vårdades på sjukhus. Det är en faktor som påverkar mammornas delaktighet i omvårdnaden av sitt barn. Det är viktigt att sjuksköterskorna stöttar mammorna för att minska deras stress. Akkoyun och Tas Arslan (2018) studie visar att mammor som separeras från sina småbarn där de tex. inte får amma sitt barn, leder också till stress och påverkar föräldrarollen. Men om sjuksköterskorna stöttar och låter mammorna vara hos sitt barn så mycket de vill och vara delaktiga i barnets vård och matningar som sker på annat sätt än genom amning kan det minska mammornas stress. Akkoyun och Tas Arslan (2018) och Montirosso et al. (2014) studier visade att stressen hos mammorna minskade om de fick delta i omvårdnaden av sitt barn. Mammorna fick hjälpa till att mata barnet och hålla sitt barn i famnen. Om barnets tillstånd inte tillät att barnet togs upp i famnen så kunde mammorna röra och prata med barnet för att trösta det. Tsironi och Koulierakis (2018) studie visade att föräldrar som har högst stressnivå är singelföräldrar och föräldrar som är från ett annat land än där barnet vårdades samt de

föräldrar som inte kunde vara hos sitt barn på sjukhuset hela tiden av olika anledningar. Föräldrar till barn som vårdades under en längre tid på sjukhus visade sig ha en högre stress nivå, än där barnen vårdades en kortare tid på sjukhus. Det som gör att föräldrarnas stress minskar är när de känner sig tillfredsställda då de fått ordentlig information om barnets sjukdom, medicinsk vård, omvårdnad, vet vilka rutiner som finns på avdelningen och att de blev stöttade av personalen. Men om föräldrarna hade en hög stressnivå så visade det att föräldrarna var mindre nöjda med vården överlag som tex. med rutiner, information, medicinsk behandling, omvårdnaden av barnet, personalens attityd och personalens tillgänglighet (Tsironi & Koulierakis, 2018). Stress hos föräldrarna, speciellt hos mammorna som har ett sjukt barn på sjukhus är en faktor som påverkar deras delaktighet i omvårdnaden av barnet. De mammor som separerades från sitt nyfödda barn direkt efter förlossningen, påverkade möjlighet att knyta an som förälder (Akkoyun & Tas Arslan, 2018).

Föräldrars delaktighet i vården

Blanch D'Souza et. al. (2009); Sanjari, et. al. (2009) och Carmona et. al. (2013) studier visar att för att sjuksköterskorna ska kunna stötta föräldrarna måste de ha en förståelse för föräldrarnas situation och deras föräldraroll. Sanjari et. al. (2009) och Carmona et. al. (2013) anser att om sjuksköterskorna gör föräldrarna delaktiga i vården av deras sjuka barn från början av vårddagen så hjälper det föräldrarna att känna sig stärkta i sin föräldraroll. Föräldrarna känner att de har kontroll över situationen och stressen hos dem blir lägre om de har en bra kommunikation med sjuksköterskorna. Det är viktigt att föräldrarna uppmuntras och stöttas att vara hos sitt sjuka barn så mycket som möjligt under barnets sjukhusvistelse. Speciellt när föräldrarollen ändras för föräldrarna när de är på sjukhuset med sitt barn så känner de ångest, frustration och rädsla. Sanjari et. al. (2009) studie visade att föräldrarna ansåg att det är viktigt att sjuksköterskorna tar sig tid att svara på deras frågor och att de har kunskap i att kommunicera med föräldrar samt att kunna stötta i den nya föräldrarollen. Föräldrarna ansåg även att deras delaktighet och åsikter i beslutsprocessen var av värde och att det på det sättet byggdes upp ett förtroende. Walker-Vischer et. al. (2015) studie visade även att föräldrarna och personalen ofta hade gemensamma mål för barnets tillfrisknande.

Blanch D'Souza et. al. (2009) studie visade att för att sjuksköterskorna ska kunna stötta föräldrarna måste de ha en förståelse för föräldrarnas situation och deras föräldraroll. Sjuksköterskorna måste också ha en förståelse att detta kan skilja mellan mammor och

pappor. Carmona et. al. (2013) studie visar också att det är viktigt att föräldrarna uppmuntras och stötts att vara hos sitt sjuka barn så mycket som möjligt under hela barnets sjukhusvistelse. Detta hjälper föräldrarna att hantera situationen bättre och kunna fokusera och hjälpa barnet (Sanjari et al. 2009). Föräldrarna skattade att sjuksköterskorna kan främja kvaliteten på familjevården genom att förstå vikten av att svara på frågor som föräldrarna har och att det är viktigt att sjuksköterskorna har kunskaper i att kommunicera med föräldrarna och stötta i deras föräldraroll. Även i studien av Walker-Vischer et al.(2015) kom det fram att föräldrarna tyckte det var viktigt att vara en del av teamet kring sitt sjuka barn och att det på det sättet byggdes upp ett förtroende. När föräldrarna var delaktiga i beslutsfattandet hade föräldrar och personal gemensamma mål för barnets tillfrisknande.

Föräldrars förväntningar av information och kommunikation

I Al-Akour et al. (2012) Majdalani et al. (2014) och Arabiat et. al. (2018) studier framkom det att föräldrarna önskar att få bättre information om allt som rör deras sjuka barns vård. I studien av Arabiat et al. (2018) önskade föräldrarna att personalen förklarade och informerade förändringar i barnets sjukdomstillstånd, förväntade förbättringar /försämringar på ett sätt som föräldrarna kunde förstå och ta till sig samt att personalen gav föräldrarna möjlighet att ställa frågor. Även att föräldrarna fick en chans att vara bättre förberedda så att de lättare kunde hjälpa sitt barn igenom det som skulle ske. Föräldrarna ansåg att det var viktigt att sjuksköterskorna hjälpte och stöttade föräldrarna att kunna vara delaktig i barnets vård, och att föräldrarna kände sig väl omhändertagna samt kände sig som en i teamet kring deras sjuka barn. Al-Akour et. al. (2012) studie visade att föräldrarna även efterfrågade information om personalens namn och vilken roll de hade i barnets vård. I studierna av Majdalani et. al. (2014) och Al-Akour et al. (2012) kommer det fram att föräldrarna önskade att personalen förklarar så att föräldrarna förstår vad som ska göras för det påverkar förhållandet mellan föräldrarna och personalen. I Majdalani et al. (2014) studie framkom det även att föräldrarna önskade att personalen inte bara var professionell mot dem, utan att personalen också har en medmänsklig kontakt med föräldrarna. Föräldrarna vill även vara välinformerade, få någon information vid varje nytt personalbyte samt vara en del i teamet kring barnets vård. Föräldrarna önskade även att ronderna hölls på rummet så att de direkt fick svar och kunna ställa sina frågor om den fortsatta planeringen för barnets vård, resultat från tester och hur de kan tänka att den fortsatta vården förväntas bli. För

att vara delaktiga i beslut rörande deras sjuka barn så måste föräldrarna vara informerade om vad som ska ske med deras barn. Föräldrarna vill också att sjuksköterskan ska stå vid barnet när det inte mår bra för att kunna förklara vad som händer och minska rädslan, oron samt kunna svara på föräldrarnas frågor direkt. (Majdalani et. al. 2014).

Föräldrars upplevelser under sjukhusvistelsen

Föräldrars upplevelser av att vara ineliggande på sjukhus med sitt barn är att det är överkligt och konstigt som att vara i en annan värld eftersom situationen samt miljön har förändrats från normal till kaotisk. För föräldrarna känns det överkligt att se sitt barn i centrum av den här situationen. Föräldrarna upplevde att personalen uppträdde som om allt var en normal situation, fast för föräldrarna var detta allt annat än en normal situation (Dahav & Sjöström-Strand, 2017). Föräldrarna uppskattade att personalen frågade föräldrarna om de ville delta eller inte i olika händelser och undersökningar som barnet skulle genomgå. Om båda föräldrarna var med kanske den ena kunde vara med barnet och ge tröst. Föräldrarna kände närhet och delaktighet när de blev delaktiga i barnets vård, de kände att de spelade en viktig roll i sitt barns vård. Även om barnet var kritiskt sjuk så tog sig sjuksköterskorna tid till föräldrarna. När personalen tog sig tid att sätta sig ner och prata om andra saker än om barnets hälsa kändes det bra för föräldrarna och det gjorde att föräldrarna kunde känna sig mer avslappnade. Småsaker som att sjuksköterskan frågade om föräldrarna ville ha något att dricka eller om de var hungriga fick föräldrarna att känna sig väl omhändertagna. När föräldrarna skulle delta i vården av barnet, hjälpte personalen föräldrarna att se barnet bakom maskiner och apparater och att fokusera på sitt sjuka barn istället. Sjuksköterskorna visade hur de skulle lyfta sitt barn och hur de på bästa sätt skulle hjälpa och stötta sitt barn (Dahav & Sjöström-Strand, 2017). I studien av Curtis och Northcott (2016) upplevde föräldrarna att det fanns fler fördelar då barnet vårdades på ett rum som delades med en annan familj än med ett enkelrum. I enkelrum kände sig föräldrarna ofta isolerade och föräldrarna fick gå ut i korridoren och leta efter personal eller ringa på larmet. Att dela rum med en annan familj gav möjlighet att dela det de gick igenom med någon i samma situation och få stöttning av varandra samt att de lättare kunde förstå bättre när de befann sig i en liknande situation än en utomstående gör. Föräldrarna kunde hjälpa varandra med att titta till varandras barn korta stunder om de tex. behövde gå iväg och handla mat. Föräldrarna tyckte även att det kunde vara lite distraherande att ha andra runt sig och få

sällskap. Föräldrarna blev även sedda när sjuksköterskan kom till den andra patienten, vilket kändes tryggt att även deras barn blev sett (Curtis & Northcott, 2016).

Diskussion

Huvudresultat

Huvudresultatet har visat att föräldrar som är på sjukhus med sitt sjuka barn ofta känner en stress över många saker. De behöver hjälp och stöttning av sjuksköterskorna och annan vårdpersonal. För att kunna hantera situationen och för att i sin tur som förälder i sin nya föräldraroll kunna stötta och trösta sitt sjuka barn. Det är viktigt att föräldrarna får information och är delaktiga i vården samt att de är en del i teamet för att aktivt kunna ta del i barnets vård och planering. På så sätt är föräldrarna förberedda på vad som kommer att ske med deras barn och även vad som kan förväntas bli resultatet. Det är även viktigt att sjuksköterskorna kan bemöta föräldrar som är i chock och befinner sig i en kris som det kan vara att ha sitt barn på sjukhus. Föräldrarna uppskattade om sjuksköterskorna tog sig tid att sitta ner och prata med föräldrarna.

Resultatdiskussion

Föräldrars erfarenheter av stress vid vårdkontakt

Flertalet av studierna i resultatet visar att föräldrarna till sjuka barn som läggs in på sjukhus, upplever någon form av stress. När ett barn blir sjukt och behöver läggas in på sjukhus, barnet föds sjukt eller förtidigt kan oavsett orsak vara en stor stress för föräldrarna. Skuld, ångest, frustration, rädsla, förtvivlan och oro är några av känslorna som föräldrarna kan känna. Stressen för vad som ska hända med deras barn förstärks när föräldrarna upplever att de inte har kontroll eller vet vad som kommer att hända med deras barn. Men föräldrarna upplevde att deras stress minskade när sjuksköterskorna satte sig ner och pratade med föräldrarna (Kelo et. al. 2012; Uhl et. al. 2013).

Föräldrarnas känslor växlade mellan oro och stress till känslor av djup förtvivlan och detta ändras när deras barns hälsotillstånd försämrades (Crawford et. al. 2017).

Föräldrar till barn som hade en längre sjukhusvistelse eller föräldrar till barn som genomgick många sjukhusbesök var mer stressade, än föräldrar till barn som vistades kortare tid eller var på sjukhuset för första gången. Stressen hos föräldrarna gjorde också att de var mindre nöjda med vården överlag som tex. information, rutiner, omvårdnadsprocessen, personalens attityd och medicinsk behandling (Tsironi & Koulierakis, 2018). När föräldrarna får vara hos sitt barn och hålla och röra det samt

prata med barnet så visade det att stressnivån, ångesten och depressionerna hos föräldrarna minskade (Montirosso et. al. 2013). Föräldrarnas stress hindrade dem från att vara delaktiga i vården av deras sjuka barn och det gjorde att de inte kunde ha sin föräldraroll så det är viktigt att sjuksköterskorna hjälper och stöttar föräldrarna så att deras stress minskar. En annan viktig sak för att minska föräldrarnas stress är att låta föräldrarna träffa sitt barn när de vill (Akkoyun & Tas Arslan 2018). Detta är en viktig del i den familjefokuserade omvårdnaden att föräldrarna bor med sina barn på sjukhuset och är delaktig i barnets vård (Tsironi & Koulierakis, 2018).

Föräldrars delaktighet i vården

Utifrån flera studier i resultatet har det visats att föräldrar som har sitt sjuka barn på sjukhus behöver mycket stöttning av personalen. Detta för att orka med sjukhusvistelsen men även för att kunna ge stöd och tröst till sitt barn. Det här har även visat att det kan stärka den förändrade föräldrarollen som detta medför (Carmona et. al. 2013). I studierna av Rossman et. al. (2015); Rennick et. al. (2011) och Hill et. al. (2019) beskrev föräldrarna att det var viktigt att personalen tillät föräldrarna att vara delaktiga i vården av deras sjuka barn. Att hålla i sitt sjuka barn, byta blöja eller bada barnet var några viktiga delar för att föräldrarna skulle känna sig delaktiga i vården av sitt barn. I studierna av Walker-Vischer et. al. (2015) och Sanjari et. al. (2009) beskrev föräldrarna att det var viktigt att vara delaktiga i teamet kring deras barn, att deras åsikter räknades, möjlighet att utbyta information, diskutera det som rörde barnets vård, behandlingar och planering av den fortsatta vården. Carmona et. al. (2013) påvisar att genom att hålla sitt barn och byta blöjor och tvätta barnet kände sig föräldrarna som föräldrar till sitt barn och det var ett sätt att knyta an till varandra förälder-barn. Curley et. al. (2013) beskriver att detta är sådant som är familjecentrerad vård att föräldrar och personal samarbetar för barnets och föräldrarnas bästa. FNs: barnkonvention säger att föräldrarna ska få stöd för att kunna ta en aktiv del i barnets vård och uppmuntrar till föräldramedverkan (Unicef, 2010). I den familjecentrerade vården är det ett partnerskap mellan föräldrarna och personalen i vården av det sjuka barnet och vårdplanering och ronder som föräldrarna är delaktiga i där de kan vara advokater för sitt barn och vara med och bestämma (Hughes, 2006; Meert, 2013). Författaren tycker att i dagens barnsjukvård är föräldrarna delaktiga i allt som rör vården av deras sjuka barn och föräldrarna sover med sina barn och det är de som känner sina barn bäst. Det är viktigt för föräldrarna att sjuksköterskorna utifrån de olika situationer som föräldrarna befinner sig stöttar på bästa sätt och gör föräldrarna

delaktiga i barnets vård, till en början när allt är nytt och skrämmande för föräldrarna kanske de kan stöttas att delta i vissa saker kring barnets vård och sedan allt eftersom delta mer och mer i vården av deras sjuka barn och på så sätt också stärka föräldrarollen (Blanch D`Souza et. al., 2009; Sanjari et al., 2009).

Föräldrars förväntningar av information och kommunikation

I början av ett vårdtillfälle anser författaren speciellt om barnet nyligen insjuknat att de då som sjuksköterska utgår från i sin information att föräldrarna inte har så mycket erfarenhet och kunskap så att sjuksköterskan förklarar ordentligt och förvissas sig om att de förstår. Det är viktigt för föräldrarna att de får information om det som rör deras sjuka barn och att personal och föräldrar har en god kommunikation och att föräldrarna får det stöd de behöver. För om inte kommunikationen fungerar så blir det lätt missuppfattningar och oro som skulle kunnat undvikas. Saknaden av stöd och stöttning från personalen upplevde föräldrarna som jobbigt och svårt. Även behovet av att få information om barnets eventuella diagnos innan den är fastställd var viktigt för föräldrarna. Föräldrarna eftersökte stöd och hjälp för att kunna hantera den svåra situationen som det är att ha ett sjukt barn. De upplevde också att det var bättre att få en diagnos på sitt barns sjukdomstillstånd än att inte få någon diagnos alls och att kunna få hjälp att acceptera diagnosen och då kunna hjälpa och stötta sitt barn i sjukdomen (Ygge & Arnetz, 2004).

I resultatet kom det fram att stöd och stöttning från personalen upplevde föräldrarna som en viktig del för att föräldrarna skulle orka och klara av sjukhusvistelsen med deras sjuka barn (Al-Akour et. al, 2012; Arabiat et. al, 2018; Majdani et. al., 2014). Arabiat et. al. (2018) studie visade att föräldrarna ville känna sig väl omhändertagna när deras barn vårdades på sjukhus. Föräldrarna tyckte också att det var viktigt att de fick vara en medlem i teamet som planerade deras sjuka barns vård. Föräldrarna uttryckte en önskan om att personalen inte bara skulle vara professionell i sitt bemötande. De skulle också kunna ha en medmänsklig kontakt med föräldrarna och att personalen talade föräldrarnas språk och att personalen sa sanningen till föräldrarna var viktigt. Att sjuksköterskorna förklarar på ett lätt förståeligt sätt och ”step by step”. Föräldrarna önskade att vara välinformerade och delaktiga i sitt barns vård (Madjani et. al., 2014). I Palomaa et. al. (2016) studie beskrev föräldrarna till barn som vårdades på intensivvårdsavdelning där föräldrarna inte fick vara så mycket de ville hos sina barn utan det var besökstider. När undersökningar, provtagningar och annat som barnet

genomgick skedde när inte föräldrarna var där och de hade inte heller fått information om dessa saker eller hade någon vetskap om barnets smärta och smärtlindring upplevdes som negativt. Det här går emot FN: barnkonvention som säger att barn på sjukhus har rätt att ha sina föräldrar eller annan närstående hos sig under hela sjukhusvistelsen (Unicef, 2010). För barn och unga på sjukhus är det föräldrarna som är deras trygghet, därför är det viktigt att föräldrarna är välinformerade och förberedda på vad barnet ska genomgå för att föräldrarna ska kunna stötta sitt sjuka barn på bästa sätt (NOBAB, 2010).

Föräldrars upplevelser under sjukhusvistelsen

I studien av Hallström (2015) framkom flera kategorier som föräldrarna tyckte var viktiga i kontakten med sjukvården: att föräldrarna kände förtroende för personalen och att de kände att personalen litade på de som föräldrar. Behov av att få tillräcklig information, stöttning och vägledning samt mänskliga och psykologisk kontakt med personalen var viktigt för föräldrarna. Föräldrarna upplevde att det var en upplevelse av överklighet och som att vara i en annan värld. När de hamnade på sjukhus med sitt sjuka barn och att se sitt barn i centrum av allt detta. Men föräldrarna i studien upplevde att personalen tog sig tid att sitta ner och prata med föräldrarna. Det fick dem att känna sig trygga och när de blev delaktiga i sitt barns vård kände de att de hade en viktig roll i barnets vård (Dahav et. al., 2017). Förändringar som skett i barnsjukvården enligt Ygge och Arnetz (2004) studie visar att idag förväntar sig sjukvården av föräldrarna att de stannar hos sitt barn hela dygnet. För cirka 20 år sedan var det inte som idag att föräldrarna till ett sjukt barn får vara hos sitt barn hela dygnet och att det finns övernattningsplats för föräldrar. Klacksell et. al. (2007) uppger föräldrar att genom att få dela upplevelser och prata med andra föräldrar på avdelningen som har ett barn i samma situation, kanske med samma diagnos hjälpte föräldrarna i sin situation och de kunde ställa och få svar på frågor som de kanske inte kunde fråga sjuksköterskorna om. Föräldrar som har barn med en långvarig sjukdom har en stark vilja att informera och visa personalen hur saker kring barnet ska göras. Föräldrarna i Nassery och Landgren (2018); Curtis och Northcott (2016) studier beskrev fördelar och nackdelar med enkelrum och delat rum på sjukhuset. Fördelen med enkelrum tyckte föräldrarna var att de fick ha avskildhet och att inte behöva ta hänsyn till andra familjers rutiner och att de inte väckte varandra under natten. Om föräldrarna inte behövde sova med främlingar ledde det till att föräldrarna kunde få en bättre sömn. Men föräldrarna såg vissa fördelar

med att dela rum med andra familjer. Föräldrarna kunde dela erfarenheter med varandra och ge varandra råd och föräldrarna kunde hjälpa varandra och ge stöd. Att sjuksköterskorna kom in i rummet och gjorde sina kontroller och rutiner på natten kunde väcka föräldrar och barn, men föräldrarna tyckte inte att de blev så störda av det för sjuksköterskorna jobbade så tyst de kunde för att inte störa någons sömn. Föräldrarna kände även tacksamhet och förtroende för sjuksköterskorna. I Gomes och De Oliveira (2012) samt Curtis och Northcott (2016) studier visade det sig att föräldrarna upplevde det som en lättnad att sjuksköterskorna erbjöd sig att hjälpa föräldrarna att mata barnet på natten så att föräldrarnas fick sova en längre stund eller att sjuksköterskorna hjälpte till att passa barnet en stund på dagen så att föräldrarna kunde komma ifrån och kanske kunde ta en promenad hjälpte föräldrarna att slappna av samt att få mer ork för att ta hand om sitt sjuka barn.

Metoddiskussion

Polit och Beck (2017) anser att en beskrivande design är lämplig vid litteraturstudier som vill ta reda på någons upplevelser. Författaren till föreliggande litteraturstudie har valt en beskrivande design som författaren anser vara en fördel till denna studie då syftet vara att beskriva föräldrars erfarenheter då deras barn var inneliggande på sjukhus. De databaser som använts i sökningar av artiklar är CINAHL, PubMed samt Medline och de anses vara lämpliga för sökningar av vetenskapliga artiklar i ämnena omvårdnad och medicin och då kan ses som en styrka (Polit & Beck, 2017). För att ge en god överblick över urvalet av möjliga artiklar har detta redovisats i Figur 1. När artiklar på ett annat språk än författarens modersmål ska tolkas kan det föreligga en risk för feltolkningar i dataanalysen, detta kan ses som en svaghet enligt Polit och Beck (2017). Författaren har tillräckliga kunskaper i det engelska språket, men det finns alltid en risk att den engelska texten inte blir korrekt översatt till svenska vilket kan vara en svaghet. Det kan vara en styrka att ha både kvalitativa och kvantitativa studier vid en litteraturstudie då det blir möjligt att utifrån ett urval dra slutsatser om det sammanhang urvalet ingår i (Polit & Beck 2017). Vid dataanalysen granskades varje artikel enligt granskningsmallarna (Bilaga 1, Tabell 2 och 3 samt Bilaga 2). Dessa var till hjälp för att kunna utesluta de artiklar som inte var relevanta och som inte svarade på syftet och frågeställningen. Artiklarna granskades också genom användandet av metoden färgkodning som Polit och Beck (2017) ser som en styrka och strategi för att strukturera upp likheter i de granskade artiklarnas resultat. Detta kan göra det enklare att få en

överblick över vilka teman och subteman som kan vara relevanta att använda i den föreliggande litteraturstudien. Författaren till denna studie har undvikit att ha egna åsikter och har inte heller undvikit att avfärda information vilket kan ses som en styrka (Polit & Beck 2017).

Kliniska implikationer

Genom att beskriva föräldrars erfarenheter av att ha sitt barn inneliggande på sjukhus ger det en ökad förståelse och insikt för sjuksköterskan och barnkliniken i dessa situationer. Genom denna kunskapsinsikt kan sjuksköterskan använda sig av detta för att planera sitt arbete och underlätta situationen för föräldrarna. Genom att se till individernas behov och vårdsituationens förutsättningar kan en god omvårdnad och säker vård uppnås. Denna litteraturstudie kan på så sätt vara till stöd och hjälp för sjuksköterskan att få en insikt om föräldrars erfarenheter av att ha sitt barn inneliggande på sjukhus. Studiens resultat beskriver vikten av att inkludera föräldrarna i barnets vård, föräldrarnas behov av stöttning från sjuksköterskorna men även att det är viktigt att föräldrarna får information kontinuerligt om vad som planeras, genomförs och tidplaner.

Förslag på fortsatt forskning

Då den mesta forskningen inom barnsjukvården utgår från ett sjuksköterskeperspektiv skulle det behövas mer studier och forskning från föräldraperspektivet. Hur föräldrarna själva upplever vistelsen på sjukhus med sitt sjuka barn och vad de saknat samt vad det som var bra. Även hur personalen kan bli bättre på att tillgodose föräldrarnas behov och underlätta vistelsen på sjukhuset så att föräldrarna på bästa sätt i sin tur kan stötta och hjälpa sitt sjuka barn och på vilket sätt så föräldrarna känner trygghet och förtroende under sjukhusvistelsen. Det är viktigt för sjuksköterskorna att se föräldern som en individ där alla är olika och att som sjuksköterska ta reda på vad föräldrarna vet och utifrån det ge info på rätt nivå. Studier kan hjälpa sjuksköterskorna i deras omvårdnadsarbete samt att det är viktigt som sjuksköterska att tänka på att de som för de ser som rutinmässigt och självklart inte är det för föräldrarna. Det skulle kunna göras intervjuer eller frågeformulär som föräldrarna med ett sjukt barn på avdelningen fick svara på för att få reda på föräldrarnas upplevelser och erfarenheter av att vara förälder till ett sjukt barn på sjukhus. De på avdelningen skulle kunna sammanställa svaren och diskutera i personalgruppen för att avdelningen gemenensamt skulle kunde jobba vidare

på ett förbättringsarbete. Detta för att avdelningen skulle kunna bli bättre på att möta föräldrarna efter deras behov samt önskemål. Då är det viktigt att genomföra studier på föräldrarnas erfarenheter från vårdtiden så att alla föräldrar och barn bemöts och stötts på bästa sätt.

Slutsats

Det framkommer i den föreliggande litteraturstudien att föräldrarna har ett stort behov av stöttning av sjuksköterskorna som vårdar deras sjuka barn och att föräldrarna får vara delaktig i vården. Sjuksköterskor i barnsjukvården behöver kunskap och förståelse för föräldrarnas situation samt deras behov. För att föräldrarna på bästa sätt ska kunna och orka stötta sina sjuka barn på bästa sätt. Det är även viktigt att föräldrarna får information om barnets tillstånd samt planerad behandling. Detta ges efter föräldrarnas tidigare kunskaper och förmåga att ta in information. Föräldrarna ansåg att det var viktigt med sjuksköterskornas kompetens, men det var även viktigt hur personalen bemötte dem som föräldrar. Det framkom även att det var viktigt att sjuksköterskorna tog sig tid att sitta ner och prata med föräldrarna. Allt detta sammanvägt bidrog till att minska föräldrarnas stress.

Referenser

* = Referenser till resultatdelen

*Akkoyun, S & Tas Arslan, F. (2018). Investigation of stress and nursing support in mothers of preterm infants in neonatal care units. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*. (2018). doi.1111/scs.12630.

*Al-Akour, N, Gharaibeh, M, & Al-Sallal, R. (2012). Perception of Jordanian mothers to nursing support during their children hospitalisation. *Journal of Clinical Nursing*, 22, ss. 233-239., doi.10 111/j.1365 2702.2012.04278.x

*Arabi, D, Whitehead, L, Foster, M, Shields, L, Harris, L. (2018). Parents 'experiences of Family Centred practices. *Journal of Pediatric Nursing* 42 ss.39-44.

Aveyard, H. (2014). *Doing a literature review in health and social care: a practical guide*. Maidenhead: Open University press.

Benzein, E., Hagberg, M. & Saveman, B-I. (2014). *Familj och sociala relationer*, I: Friberg F. & Öhlén J. (red.) *Omvårdnadens grunder – Perspektiv och förhållningssätt*. Lund: Studentlitteratur, ss. 69-88.

*Blanch D`Souza, S, Karkada, S, Lewis, L, Mayya, S, & Guddattu, V. (2009). Relationship between stress, coping and nursing support of parents of preterm infants admitted to tertiary level neonatal intensive care units of Karnataka, India: A cross-sectional survey. *Journal of Neonatal Nursing* 15, ss.152-158.

*Carmona, E, Vale, Ohara, C, Abrao, A. (2013). Parental role conflict: The nursing diagnosis in mothers of hospitalized newborns. *Rev.Latino-Am. Enfermagem* Mar-Apr.21(2):571-8.

Curtis, P, Northcott, A. (2016). The impact of single and shared rooms on family-centred care in children's hospitals. *Journal of Clinical Nursing*. Volume 26. doi: 10.1111/jocn.13485

*Crawford, R, Stein-Parbury, J, & Dignam, D. (2017). Culture shapes nursing practice: Findings from a New Zealand study. *Patient Education and Counselling* 100(2017) ss.2047-2053

Curley, M, Hunsberger, M, & Harris, S (2013). Psychometric Evaluation of the Family-Centered Care Scale for Pediatric Acute Care Nursing. *Nursing Research* Maj/June 2013. Vol 62.No 3.160-168

*Curtis, P, & Northcott, A. (2016). The impact of single and shared rooms on family-centred care in children's hospitals. *Journal of Clinical Nursing*, 26,1 ss.584-1596,doi:10.1111/jocn.13485

*Dahav, P, & Sjöström-Strand, A. (2017). Parent's experiences of their child being admitted to a paediatric intensive care unit: a qualitative study-like being in another world. *Scandinavian Journal of Caring Science* 2017,32: ss. 363-370. doi:10.1111/scs.12470

Forsberg, C. & Wengström, Y.(2013). *Att göra systematiska litteraturstudier: Värdering, analys och presentation av omvårdnadsforskning*. Natur & Kultur: Stockholm

Föräldrabalken SFS1949:381 Hämtad 2019-03-27

<https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/d>

Hallström, I. (2015). Barn i hälso- och sjukvården. *Pediatrisk omvårdnad* (Hallström, I. & Lindberg, T. Red.) Upplaga 2 .Stockholm: Liber AB. ss.24-30.

Hughes M (2007). 'Parents' and nurses' attitudes to family-centered care: an Irish perspective', *Journal of Clinical Nursing*, 16(12), ss. 2341–2348.

Kelo, M, Eriksson, E, Eriksson, I. (2012). Perceptions of patient education during hospital visit described by school-age children with a chronic illness and their parents. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*. Vol: 27; 894–904. doi: 10.1111/scs.12001

Klacksell, L, Karpe, B. & Ygge, B-M. (2007). Parents experiences of daily dilation in their child born with esophageal atresia. *Vård I Norden* 4/2007 publ.no.86 vol.27 no.4 ss.52-55.

Kristensson, J. (2014). *Handbok i uppsatsskrivande och forskningsmetodik: för studenter inom hälso-och vårdvetenskap*. Natur & Kultur. Stockholm

Mahnaz, S. (2009). Nursing support for parents of Hospitalized children. *Pediatric Nursing* 32:1 ss.20-130.

*Majdalani, N, Doumit, M, & Rahi, A. (2014). The lived experience of parents of children admitted to the pediatric intensive care unit in Lebanon. *International Journal of Nursing Studies*. 51ss. 217-225.

Meert, K, Clark, J. & Eggly, S. (2013). Family-centered care in the pediatric intensive care unit. *Pediatric Clin North Am*. Jun.60(3).761-ss.772

*Montirosso, R, Fedeli, C, Del Prete, A, Calciolari, G, & Borgotti, R. (2014). Maternal stress and depressive symptoms associated with quality of developmental care in 25 Italian Neonatal Intensive Care Units: A cross sectional observational study. *International Journal of Nursing Studies* 51. (2014) ss.994-1002.

Nassery, W, & Landgren, K. (2018). Parents` experience of Their sleep and Rest when Admitted to hospital with Their ill Child: A Qualitative study. *Comperhensive child and Adolencent Nursing*. Pp1-16, DOI:10.1080/24694193.2018.1528310

NOBAB- (2010). Nordiska standard för barn och ungdomar inom hälso- och sjukvården. Hämtad 2018-12-17 <http://www.nobab.se/index.php/om-nobab/publikationer>

Palomaa, A-K, Korhonen, A, & Pölkki, T. (2016). Factors Influencing Parental Participation in Neonatal Pain Alleviation. *Journal of Pediatric Nursing* (2016) 31,519-527

Polit, D. & Beck, C. (2017). *Nursing Research. Generating and Assessing Evidence for Nursing Practice*, 10th Ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins

Rennick, J. & Lambert, S. (2011). Mothers experiences of Touch and Talk nursing intervention to optimize pain management in the PICU. *Intensive and critical care nursing*. Vol.27, 3, June 2011, pp.150-157.

Rossmann, B, Greene, M, & Meler, P. (2015). The Role of Peer Support in the Development of Maternal Identity for "NICU Moms". *Journal Obstet Gynecol Neonatal Nurs* (2015) January; 44 (1).3-16.doi:10.1111/1552-6909.12527.

Sandman, L, & Kjellström, S. (2013). *Etikboken för vårdande yrken*. Studentlitteratur AB: Lund, ss 311-336.

*Sanjari, M, Shirazi, F, Heidari, S, Salemi, S, Rahmani, M, & Shoghi, M. (2009). Nursing Support for Parents of Hospitalized Children. *Comprehensive Pediatric Nursing*,32:3 ss. 120-130.

Socialstyrelsen (2018). *Statistik slutet vård i Sverige*. Hämtad 2018-12-05
<http://www.socialstyrelsen.se/statistik/statistikdatabas/diagnoserislutenvard>

Svensk sjuksköterskeförening (2015). *Familjefokuserad omvårdnad*. Stockholm. Svensk sjuksköterskeförening Hämtad 2018-12-05 https://www.swenurse.se/Sa-tycker-vi/publikationer/Svensk_sjukskoterskeforening_om/familjefokuserad-omvardnad/

Svensk sjuksköterskeförening (2017). *Kompetensbeskrivning för legitimerad sjuksköterska*. Hämtad 2019-01-06 <https://www.swenurse.se/globalassets/01-svensk-sjukskoterskeforening/publikationer-svensk-sjukskoterskeforening/kompetensbeskrivningar-publikationer/kompetensbeskrivning-legitimerad-sjukskoterska-2017-for-webb.pdf>

*Tsironi, S & Koulierakis, G. (2018). Factors associated with parents `levels of stress in pediatric wards. *Journal of Child Health Care*, Vol. 22(2) ss.175-185.doi:10.1177/1367493517749327

Uhl, T, Fisher, K, Docherty, S & Brandon, D. (2013). Insights into Patient and Family-Centered Care Through the Hospital Experiences of Parents. *Journal of Obstetric Gynecologic & Neonatal Nursing*, 42,121-131;2013.DOI:10.1111/1552-6909.12001

UNICEF (1989). *Barnkonventionen* Hämtad 2018-12-10

<https://unicef.se/barnkonventionen>

*Walker-Vischer, L, Hill, C, & Mendez, S. (2015). The Experience of Latino Parents of Hospitalized Children During Family-Centred Rounds. *The Journal of Nursing Administration* Vol.45 number3 ss.152-157.doi: 10.1097/NNA.000000000000175

Ygge, BM. & Arnetz, JE. (2004). 'A study of parental involvement in pediatric hospital care: implications for clinical practice', *Journal of Pediatric Nursing*, 19(3), ss.217–223

Ygge, BM. (2015). *Att vårdas på sjukhus*. I Hallström, I & Lindberg, T (red.)Upplaga 2 *Pediatrisk omvårdnad* Stockholm: Liber AB ss 117-122.

Bilaga 1.

Tabell 2. Artikelmatris Sammanställning av valda artiklar

Författare och publikation sår /studieland	Titel	Design och ansats	Undersöknings Grupp	Datainsamlings Metod	Dataanalys Metod
Akkoyun, Tas Arslan, 2018 Turkiet	Investigation of stress and nursing support in mothers of preterm infants in neonatal intensive care units	Tvårsnittsstudie Deskriptiv ansats Kvantitativ design	106 <i>mammor</i> till prematura barn på <i>neonatal avdelningen</i>	PSS-NICU NPTS Mothers informations form Frågeformulär 20 min.	t-test f-test
Al-Akour, Gharaibeh, Al-Sallal, 2012 Jordanien	Perception of Jordanian mothers to nursing support during their children hospitalisation	Tvårsnittsstudie Deskriptiv ansats Kvantitativ design	235 <i>mammor</i> som är hos sina <i>barn 1-6 år</i> när de är inlagda på sjukhus för kirurgiska eller medicinska problem	Intervju NPST 21 frågor med en 5 poängs skala Demografisk data formulär 15 min.	Regressions analys t-test Innehålls analys
Arabiat, Whitehead, Foster Shields Harris 2018 Australien	Parents' experiences of Family centred care practices	Tvårsnittsstudie Deskriptiv ansats Kvantitativ	48 <i>mammor och pappor</i> till <i>barn 0-16 år</i> på en vårdavdelning	Frågeformulär ECCS Öppna frågor Bekvämlighets test	t-test Innehållsanalys
Blanch D'Souza Karkada Lewis Mayya Guddattu 2009 Indien	Relationship between stress, coping and nursing support of parents of preterm infants admitted to tertiary level neonatal intensive care units of Karnataka, India: A cross-sectional survey	Tvårsnittsstudie Deskriptiv ansats Kvantitativ	100 föräldrar (62 <i>mammor</i> o 38 <i>pappor</i>) till barn på <i>neonatal intensivvårdsavdelning</i>	Intervju 1 tim. PSS-NICU NPST Parental coping scale	Demografiska variabler
Carmona Vale Ohara Abrão 2015 Brasilien	Parental role conflict: the nursing diagnosis in mothers of hospitalized newborns	Tvårsnittsstudie Deskriptiv ansats Kvantitativ	100 <i>mammor</i> som varit från sjukhuset minst 7 dagar men besökt sina inlagda <i>barn på neonatal avdelning</i>	Intervju face to face DC ND NANDIA-I	The variables were described with absolute and relative frequencies
Crawford,, Stein-Parbury Dignam, 2017 Australien	Culture shapes nursing practice: Findings from a New Zealand study	Tolkande approach Fokuserad etnografi Kvalitativ	Sjuksköterskor och <i>Mammor och pappor till barn 0-14 år på barnavdelning</i>	Observationer 280 tim./44 besök samt 238 20 Intervjuer	Induktiv analys
Curtis Northcott, 2016 England	The impact of single and shared rooms on family-centred care in children's hospitals	Kvalitativ design Etnografisk studie	17 <i>Barn 5-16 år</i> och 60 <i>mammor och pappor</i>	Semi strukturerade intervjuer och fokusgrupper Allt spelades in	Tematisk analys Transkriberat ordagrant och var anonymt

Dahav Sjöström- Strand 2017 Sverige	Parents experiences of their child being admitted to a paediatric intensive care unit: a qualitative study- like being in another world	Kvalitativ explorativ design	12 <i>mammor</i> och <i>pappor</i> till <i>nyfödda barn</i> på en pediatrik intensivvårds avdelning	Intervju 33-62 min. 3st. hemma hos föräldrarna, 7st. på vårdavdelningen och 2st per telefon. Med öppna frågor	Innehålls analys
Majdalani, Doumit, Rahi 2014 Libanon,	The lived experience of parents of children admitted to the pediatric intensive care unit in Lebanon	Fenomenologisk ansats Kvalitativ design	10 <i>mammor</i> och <i>pappor</i> till <i>barn 0-18 år</i> inlagda på pediatrik intensivvård avdelning	Intervju ”Journey into the unknown” Heideggerian interpretive phenomenological approach.	Data analyserades med en sju stegs hermeneutisk cirkel process.
Montirosso Fedell 2013 Italien	Maternal stress and depressive symptoms associated with quality of developmental care in 25 Italian neonatal intensive care units: a cross sectional observational study	Kvantitativ	178 <i>mammor</i> till <i>extremt premature barn</i> på <i>Neonatal avdelning</i>	Frågeformulär NEO-ACQUA projekt	t-test EPPS score PSS:NICU
Sanjari, Shirazi Heidari Salemi Rahmani Shoghi 2009 Iran	Nursing support for parents of hospitalized children	Deskriptiv ansats Kvalitativ	230 föräldrar - 183 <i>mammor</i> och 47 <i>pappor</i> <i>Barn 1-5 år</i> på barnavdelning	Bekvämlighets prov 21 items and 4 subscales 21 frågor NPST	Deskriptiv analys t-test
Tsironi, Koulirakis 2018 Grekland	Factors associated with parents' levels of stress in pediatric wards	Tvärsnittsstudie Deskriptiv Statistics Kvantitativ	352 frågeformulär från <i>mammor och pappor</i> till <i>barn 0-15 år</i> på barnavdelning	PSS-14 Frågeformulär 14 frågor med 1-5 poängsskala PQ	Deskriptiv analys t-test
Walkler- Vischer Hill, Mendez, 2015 Kalifornien	The Experience of Latino Parents of hospitalized children during family-centered rounds	Kvalitativ design Deskriptiv ansats	20 föräldrar <i>mammor och pappor</i> som hade varit med på minst 2 familjecentrerade ronder när deras barn (<i>okänd ålder</i>) var inlagda på sjukhus	Frågeformulär 14 frågor ,skickades åter i förslutna kuvert Bekvämlighets prov	Innehållsanalys Metod analys Demographic data Tema analys

Ordförklaring

PSS-14 = Perceived stress scale

FCCS= The family-centered care scale

NPST=Nurse-parent support tool

PSSC:NICU=Parental stressor scale Intensive care unit

PQ= Pyramid Questionnaire

Tabell 3. Sammanställning av artiklarnas syfte och resultat

Författare	Syfte	Resultat
Akkoyun Tas Arslan	Att mäta stressen hos föräldrar till barn som vårdas på neonatalintensivvårdsavdelningen. Och stödet som mammorna fick av sjuksköterskorna.	Mammorna upplevde stress som påverkade föräldrarollen negativt av att de separerades från sina barn .
Al-Akour Gharaibeh Al-Sallal	Att beskriva mammor i Jordanien angående vilken stöttning de får av sjuksköterskor när deras barn är inneliggande på sjukhus.	Tillfredställelsen med omvårdnad och graden av utbildnings nivå var betydande faktorer för hur mammorna tyckte att de fick stöd i omvårdnaden av sitt barn. Viktigt för sjuksköterskorna att förstå vikten av detta och ge stöd och holistiskvård.
Arabi Witehead Foster Shilds Harris	Att få kunskap och förståelse av hur föräldrar upplever familjecentrerad vård för att fortsätta utveckla den.	85% av föräldrarna hade positiva erfarenheter av familjecentrerad vård. Föräldrarna uppgav att kände sig viktiga i barnets vård, kände sig som en i teamet, kände sig väl omhändertagna av sjuksköterskorna och att föräldrarna tilläts vara hos sina barn hela tiden och att de inkluderades i barnets vård även hela familjen .
Blanch D 'Souza Karkada Lewis Mayya Guddattu	Ge svar på frågor om stress och coping hos föräldrar till barn som är inneliggande på neonatal intensivvårds avdelning. Och på så sätt hjälpa sjuksköterskorna där att bättre kunna stötta och hjälpa föräldrarna.	Studien visade att mammors stress nivå var högre än pappornas. Föräldrarna uppgav att de använde känslomässig och problemfokuserad coping för att klara av stress över att ha ett kritiskt sjukt barn.
Carmona, Vale Ohara Abrão	Att bestämma om mammor till barn inneliggande på sjukhus kände för föräldrarollen .	Resultatet hoppas man hjälpa sjuksköterskor att assistera och stötta mammorna bättre i framtiden
Crawford Stein- Parbury Dignam	Att undersöka sjuksköterskors och föräldrars erfarenheter av kommunikation om föräldrars känslor i sjukhus miljön.	Resultatet visar föräldrarnas erfarenheter på avdelningen, deras känslor och förväntningar på sjuksköterskorna. Visar också sjuksköterskornas upplevelser/erfarenheter av att arbeta på
Curtis Northcott	Att utforska hur och familjerna upplever enkel eller dubbelrum, för och nackdelar när det är familjecentrerad vård.	Studien visar att vården ter sig olika i enkel eller dubbelrum
Davhav Sjöström- Strand	Att beskriva föräldrars erfarenheter av att ha sitt barn på intensivvårds avdelning	Föräldrarnas upplevelse av att ha sitt barn inneliggande på intensivvårdsavdelning var överklig, förvillande och konstig. Allt ändrades från normalt till kaotiskt och obekant både miljön samt situationen.
Majdalani Doumit Rahi	Att låta föräldrar till barn på intensivvårdsavdelningen berätta om sina behov och erfarenheter för att kunna förbättra och förstå behoven.	Studien ger kunskap till sjukvårdspersonal om hur Libanesiska föräldrar till barn på barn intensivvårds avdelning upplever det och kan med hjälp av den kunskapen utveckla kunskapen.
Montirosso Fedeli Del Prete Calciolari Borgatt	Att mäta mammor till barn på neonatal intensivvårdsavdelningens stress och depression symtom och jämföra med omvårdnadsutvecklingen.	Mammor till förtidigt födda barn på vårdavdelning uppgav hög nivå av stress än mammor som har sina barn på en intensivvårds avdelning. Gällande smärta
Sanjari Shirazi Heidari Salemi Rahmani Shogi	Att stötta föräldrarna till barn inneliggande på sjukhus i deras föräldraroll.	Föräldrarna kände ett stort stöd från sjuksköterskorna. Men det är viktigt att sjuksköterskorna fördjupar sina kunskaper angående olika sorters kommunikation med familjerna speciellt när det gäller föräldrarollen.

Tsironi Koulierakis	Att bedöma nivån av stress och tillfredsställelse hos föräldrar som har barn inlagda på sjukhus	Studien visar att föräldrar till barn på sjukhus visar någon form av stress nivå. Högre för ensamstående från ett annat land med låg utbildningsnivå.
Walker- Vischer Hill Mendez	Att beskriva föräldrar (Latino-spanska) till inlagda barns erfarenheter av familjecentrerade ronder.	Föräldrarna i studien kände att deras delaktighet och åsikt var värdefull och att det påverkade vården positivt De kände att genom familjecentrerade ronder förstod föräldrarna vad som var planerat och kommunikationen fungerade bättre när den var på det språk de förstod som var spanska.

Bilaga 2.

Artikelförfattare och publiceringsår				
		Ja	Delvis	Nej
1.	Är det fenomen (d.v.s. det som studeras) som studeras i granskad studie relevant i förhållande till det aktuella syftet*?			
2.	Är de deltagare som ingår i granskad studie relevanta i förhållande till det aktuella syftet*?			
3.	Är det sammanhang (kontext) som studeras i granskad studie relevant i förhållande till det aktuella syftet*?			
4.	Är granskad studies ansats och design studie relevant i förhållande till det aktuella syftet*?			
5.	Sammanvägd bedömning: bör granskad studie inkluderas för kvalitetsgranskning i den aktuella studien**?			

* Med detta menas syftet med er litteraturstudie.

** Med detta menas er litteraturstudie.

Mall för granskning av artikel med **kvalitativ ansats**

		Ja , med motiveringen att...	Delvis , med motiveringen att...	Nej , med motiveringen att...	Går ej att bedöma , med motiveringen att...
Syfte					
1.	Är den granskade studiens syfte tydligt formulerat?				
Metod					
2.	Är designen lämplig utifrån studiens syfte?				
3.	Är metodavsnittet tydligt beskrivet?				
4.	Är deltagarna relevanta i förhållande till studiens syfte?				
5.	Är inklusionskriterier och eventuella exklusionskriterier beskrivna?				

Mall för granskning av artikel med **kvalitativ ansats**

6.	Är det sammanhang (kontext) i vilket forskningen genomförs beskrivet?				
7.	Är metoden för datainsamling relevant?				
8.	Är analysmetoden redovisad och tydligt beskriven?				
9.	Görs relevanta etiska reflektioner?				
Resultat					
10.	Är det resultat som redovisas tydligt och relevant i förhållande till studiens syfte?				
Diskussion					
11.	Diskuteras den kliniska betydelse som studiens resultat kan ha?				

Mall för granskning av artikel med **kvalitativ ansats**

12.	Finns en kritisk diskussion om den använda metoden och genomförandet av studien?				
13.	Är trovärdighetsaspekter för studien diskuterade?				

Mall för granskning av artikel med **kvantitativ ansats**

		Ja , med motiveringen att...	Delvis , med motiveringen att...	Nej , med motiveringen att...	Går ej att bedöma , med motiveringen att...
Syfte					
1.	Är den granskade studiens syfte tydligt formulerat?				
2.	Är eventuella frågeställningar tydligt beskrivna?				
Metod					
3.	Är designen lämplig utifrån studiens syfte?				
4.	Är metodavsnittet tydligt beskrivet?				
5.	Är undersökningsgruppen representativ?				

Mall för granskning av artikel med **kvantitativ ansats**

6.	Är inklusionskriterier och eventuella exklusionskriterier beskrivna?				
7.	Är undersökningsmetoden relevant i förhållande till studiens syfte?				
8.	Är validiteten diskuterad?				
9.	Är reliabiliteten diskuterad?				
10.	Är det beskrivet hur den statistiska analysen är utförd?				
11.	Är bortfallet beskrivet?				

Mall för granskning av artikel med **kvantitativ ansats**

12.	Görs relevanta etiska reflektioner?				
Resultat					
13.	Är det resultat som redovisas tydligt och relevant i förhållande till studiens syfte?				
Diskussion					
14.	Diskuteras den kliniska betydelse som studiens resultat kan ha?				
15.	Finns en kritisk diskussion om den använda metoden och genomförandet av studien?				