

Entwicklung eines Fragebogens für die Beratung am Geburtsbeginn

Susanne Grylka & Antonia N. Müller

Forschung Institut für Hebammenwissenschaft und reproduktive Gesundheit, ZHAW

Hintergrund

Die Betreuung von Gebärenden am Geburtsbeginn ist eine ungelöste Herausforderung der klinischen Praxis. Bisher getestete Interventionen erhöhten zwar die Zufriedenheit mit der Betreuung, verbesserten jedoch die geburtshilflichen Outcomes nicht [1]. Ein Scoping Review in der ersten Phase der GebStart-Studie unterstrich die sehr unterschiedlichen und auch gegensätzlichen Symptome des Geburtsbeginns [2] sowie die individuellen Bedürfnisse von Gebärenden in der Latenzphase [3]. Deshalb soll ein standardisierter Fragebogen für die frauenzentrierte Beratung entwickelt werden.

Ziele:

- Evidenzbasierte Entwicklung des Fragebogens
- Multizentrische Anwendung in sechs Schweizer Spitälern für die Validierung

Methode

Entwicklungsstudie für den standardisierten Fragebogen, dem GebStart-Tool [4]:

- Erstellen eines Item-Pools mit 99 Fragen, basierend auf einem Scoping-Review [2,3] und Fokusgruppeninterviews mit Erstgebärenden [5,6]
- Inhalts- und Augenscheinvalidität mit einem Experten-Panel sowie Reduzieren des Item-Pools auf 32 Fragen
- Anwendung der vorläufigen Version des GebStart-Tools in einer multizentrischen Studie in sechs Schweizer Spitälern

Vorläufige Ergebnisse

Vom 1.5.22 bis 18.4.23 wurden in der Hauptphase der Studie in folgenden Spitälern n=627 Frauen rekrutiert:



Referenzen

- 1) Kobayashi, S. et al. (2017). Assessment and support during early labour for improving birth outcomes. The Cochrane Database of Systematic Reviews.
- 2) Grylka-Baeschlin, S. & Mueller A.N. (2023). Symptoms of onset of labour and early labour: A scoping review. Women and Birth
- 3) Mueller A.N. & Grylka-Baeschlin, S. Pregnant women's care needs during early labour - a scoping review. Unter Review bei Reproductive Health
- 4) Grylka-Baeschlin et al. (2022). Development and validation of a tool for advising primiparous women during early labour: Study protocol for the GebStart Study. BMJ Open
- 5) Grylka-Baeschlin, S. & Mueller A.N. (2023). Primiparous women's expectations and experiences of early labour: A qualitative study. Sexual and Reproductive Healthcare
- 6) Mueller A.N. & Grylka-Baeschlin, S. (2023). Self-management, care needs and clinical management of primiparous mothers during early labour—A qualitative content analysis. BMC Pregnancy and Childbirth

Fortsetzung der vorläufigen Ergebnisse

Beispielfragen der vorläufigen Version des GebStart-Tools:

Frage	0	1	2	3	4	Punkte
Spüren Sie Ihr Kind sich bewegen?	Sehr viel	Eher viel	Mittelmässig	Eher wenig	Sehr wenig, gar nicht	
Wann haben Sie Ihr Kind das letzte Mal gespürt?	Erst gerade	Vor ein paar Stunden	Innerhalb der letzten 12 Stunden	Nicht mehr seit > 12 Stunden	Nicht mehr seit > 24 Stunden	
Wie zuversichtlich sind Sie für die bevorstehende Geburt?	Sehr zuversichtlich	Eher zuversichtlich	Mittelmässig	Eher nicht zuversichtlich	Gar nicht zuversichtlich	
Wie fühlen Sie sich emotional?	Sehr entspannt	Eher entspannt	Teils-teils	Eher ängstlich	Sehr ängstlich	
Fühlen Sie sich zu Hause sicher?	Sehr sicher	Eher sicher	Mittelmässig	Eher unsicher	Sehr unsicher	
Machen Sie sich Sorgen?	Keine Sorgen	Ein bisschen Sorgen	Mittelmässig	Viele Sorgen	Sehr viele Sorgen	
Weshalb rufen Sie an?	Möchte Zustand mitteilen	Möchte Tipps für zu Hause	Möchte Bestätigung, dass alles normal ist	Möchte Gewissheit über den Geburtsfortschritt	Möchte ins Krankenhaus / Geburtshaus kommen	
Wie fühlen Sie sich zu Hause?	Wohl, möchte gerne noch zu Hause bleiben	Eher wohl, kann sich vorstellen, noch zu Hause zu bleiben	Mittelmässig wohl, unsicher, ob zu sie zu Hause bleiben möchte	Eher unwohl, wäre froh, nicht zu sie zu Hause bleiben zu müssen	Unwohl, möchte auf keinen Fall zu Hause bleiben	
Wie gut gelingt es Ihnen, sich abzulenken?	Sehr gut	Eher gut	Mittelmässig	Eher nicht gut	Gar nicht gut	

Die vorläufige Version des GebStart-Tools wurde bei n=377 Frauen (62.8%), die im Mai 2023 geboren hatten (total n=600), angewendet. Gründe für die Nichtanwendung waren unter anderem kein spontaner Geburtsbeginn, siehe Tabelle:

Art der Geburtsbeginns	Anzahl	Anteil in %
Spontan	410	69.0
Natürliche / mechanische Einleitung	50	8.4
Medikamentöse Einleitung	121	20.4
Primäre Sectio caesarea	13	2.2
Total (bisher erhoben)	594	100

Aussicht

- Item-Reduktion aufgrund statistischer Analysen, erstellen der definitiven Version des GebStart-Tools mit 15-20 Items
- Implementierung des GebStart-Tools in der Praxis
- Übersetzung des GebStart-Tools in weitere Sprachen und Implementierung in anderen Ländern

Kontakt

Susanne Grylka; susanne.grylka@zhaw.ch

Antonia N. Müller; antonianathalie.mueller@zhaw.ch

Forschung Institut für Hebammenwissenschaft und reproduktive Gesundheit
ZHAW Winterthur