

Entwicklung eines Fragebogens für die Beratung beim Geburtsbeginn

Susanne Grylka & Antonia Nathalie 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 vorläufige Ergebnisse

Beispielfragen der vorläufige 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