

# Entwicklung und Validierung des GebStart-Tools

Susanne Grylka<sup>1</sup>, Antonia N. Müller<sup>1</sup> & GebStart-Team<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Forschung Institut für Hebammenwissenschaft und reproduktive Gesundheit, ZHAW

<sup>2</sup> Studienhebammen und PIs in den Studienzentren: KSB, KSW, LUKS, Triemli, USB & USZ

## Hintergrund

Für viele Erstgebärende in der Latenzphase ist es schwierig, den richtigen Zeitpunkt zu bestimmen, wann sie ins Spital fahren sollen [1]. Um sie vor medizinisch unnötigen Interventionen zu schützen, wird ihnen häufig geraten, möglichst lange zu Hause zu bleiben [2]. Doch der Umgang mit der Latenzphase ohne professionelle Unterstützung ist für einige Frauen und ihre Begleitpersonen schwierig [3]. Es zeigt sich, dass der individuelle Charakter des Geburtsbeginns und der Latenzphase einen frauenzentrierten Ansatz benötigt [4].

- Das Ziel dieser Studie war es, ein standardisiertes Tool zu entwickeln und zu validieren, welches eine Empfehlung für oder gegen eine Spitalaufnahme unterstützt.

## Methode

Das vorläufige GebStart-Tool mit 32 Fragen wurde auf der Grundlage von Fokusgruppensitzungen und einer Literaturübersicht entwickelt [5]. In einer multizentrischen Studie in sechs Schweizer Spitälern wurde das GebStart-Tool mit n=394 Frauen während des Erstkontakts mit dem Spital angewendet. Zur Reduktion und Validierung der Items wurden die Häufigkeiten der gewählten Antwortmöglichkeiten beurteilt und adjustierte Cox-Regressionsmodelle mit Zeitintervallen, die den Betreuungsbedarf als Outcome beschreiben sowie adjustierte multinominale Regressionsmodelle mit dem Outcome 'Effektive Entscheidung' angewendet.

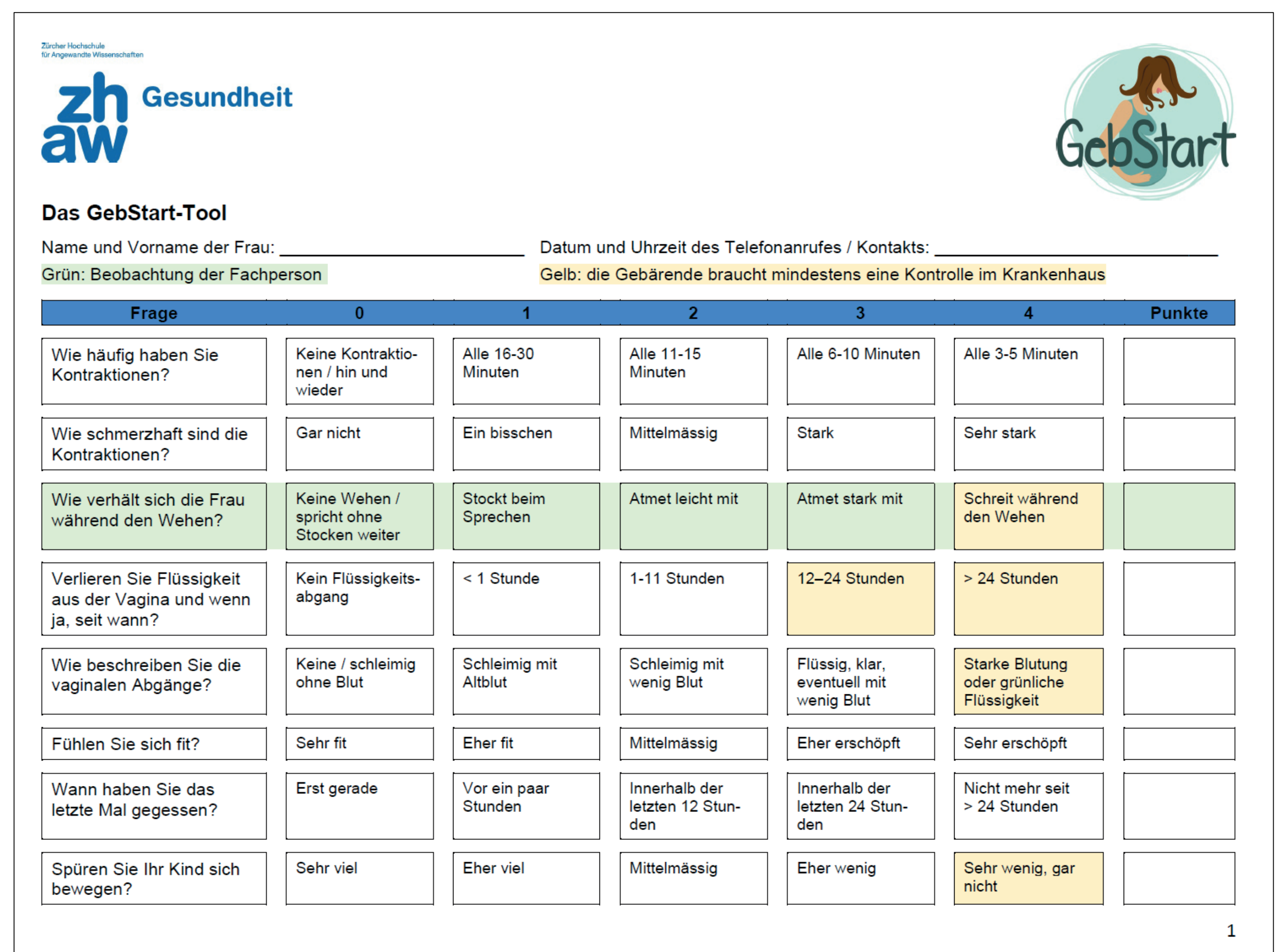
## Ergebnisse

Das definitive GebStart-Tool enthält 15 Fragen, welches die Aspekte *physische Symptome*, *emotionale Symptome*, *Selbstmanagement* und *Ressourcen* miteinbezieht. Zu jeder Frage gehören verschiedene Antwortkategorien, welche mit 0 bis 4 Punkten skaliert sind und eine Gesamtbewertung zwischen 0 und 60 Punkten ergeben. Die Cut-off-Punkte für die Entscheidungen zwischen 'Zu Hause bleiben' und 'In Kontakt bleiben/Kontrolle anbieten' liegt bei 22 und für die Entscheidung 'Aufnahme im Spital' bei 34 Punkten.

## Referenzen

- 1) Ångeby K, Wilde-Larsson B, Hildingsson I, et al. Primiparous women's preferences for care during a prolonged latent phase of labour. *Sex Reprod Healthc* 2015; 6: 145–150.
- 2) Eri TS, Blystad A, Gjengedal E, et al. 'Stay home for as long as possible': midwives' priorities and strategies in communicating with first-time mothers in early labour. *Midwifery* 2011; 27: e286-292.
- 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, S. & Mueller A.N. (2023). Symptoms of onset of labour and early labour: A scoping review. *Women and Birth*
- 5) 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*

Die Gesamtpunktzahl des Tools war signifikant mit allen Zeitintervallen assoziiert, die den Betreuungsbedarf beschreiben.



The screenshot shows the GebStart-Tool questionnaire form. It includes the zhaw Gesundheit logo, the GebStart logo, and a title 'Das GebStart-Tool'. Below the title, there are fields for 'Name und Vorname der Frau', 'Datum und Uhrzeit des Telefonanrufes / Kontakts', and 'Grün: Beobachtung der Fachperson'. A legend indicates 'Gelb: die Gebärende braucht mindestens eine Kontrolle im Krankenhaus'. The main part of the form is a table with 15 rows of questions and 6 columns of response options (0-4) and a 'Punkte' column. The questions and their corresponding response options are as follows:

Frage	0	1	2	3	4	Punkte
Wie häufig haben Sie Kontraktionen?	Keine Kontraktionen / hin und wieder	Alle 18-30 Minuten	Alle 11-15 Minuten	Alle 6-10 Minuten	Alle 3-5 Minuten	
Wie schmerzhaft sind die Kontraktionen?	Gar nicht	Ein bisschen	Mittelmässig	Stark	Sehr stark	
Wie verhält sich die Frau während den Wehen?	Keine Wehen / spricht ohne Stocken weiter	Stockt beim Sprechen	Atmet leicht mit	Atmet stark mit	Schreit während den Wehen	
Verlieren Sie Flüssigkeit aus der Vagina und wenn ja, seit wann?	Kein Flüssigkeitsabgang	< 1 Stunde	1-11 Stunden	12-24 Stunden	> 24 Stunden	
Wie beschreiben Sie die vaginalen Abgänge?	Keine / schleimig ohne Blut	Schleimig mit Altblut	Schleimig mit wenig Blut	Flüssig, klar, eventuell mit wenig Blut	Starke Blutung oder grüne Flüssigkeit	
Fühlen Sie sich fit?	Sehr fit	Eher fit	Mittelmässig	Eher erschöpft	Sehr erschöpft	
Wann haben Sie das letzte Mal gegessen?	Erst gerade	Vor ein paar Stunden	Innerhalb der letzten 12 Stunden	Innerhalb der letzten 24 Stunden	Nicht mehr seit > 24 Stunden	
Spüren Sie Ihr Kind sich bewegen?	Sehr viel	Eher viel	Mittelmässig	Eher wenig	Sehr wenig, gar nicht	

Die Frauen, die das GebStart-Tool vollständig ausgefüllt haben, bewerteten ihre Zufriedenheit auf einer Skala von 0 bis 10 in Bezug auf das Verbleiben zu Hause, die Rückkehr nach Hause und ihre gesamte Erfahrung mit dem Geburtsbeginn jeweils mit einem Medianwert von 7. Insgesamt n=324 Teilnehmerinnen (90.5 %) stimmten vollständig zu, dass der:die Hebamme/ Ärzt:in freundlich war, n=282 (78.8 %), dass der:die Hebamme/ Ärzt:in empathisch war, n=296 (82.7 %), dass der:die Hebamme/ Ärzt:in einen kompetenten Eindruck vermittelte, und n=275 (76.8 %), dass der:die Hebamme/ Ärzt:in auf ihre Bedürfnisse einging.

## Schlussfolgerungen

- Wir haben ein evidenzbasiertes, praktisches Tool mit 15 Fragen entwickelt.
- Weitere Untersuchungen des GebStart-Tools in der klinischen Praxis mit grösseren Stichproben begleitet von Implementationsforschung sind notwendig.

## Kontakt

Susanne Grylka; [susanne.grylka@zhaw.ch](mailto:susanne.grylka@zhaw.ch)

Antonia N. Müller; [antonianathalie.mueller@zhaw.ch](mailto:antonianathalie.mueller@zhaw.ch)

Forschung Institut für Hebammenwissenschaft und reproduktive Gesundheit  
ZHAW Winterthur