

Berliner Mütterbefragung zur Versorgung rund um die Geburt

Druckversion des Online-Fragebogens in deutscher Sprache

Befragungszeitraum: 18.04.2017 - 28.05.2017

Autorinnen: Verena Stengel¹, Prof. Dr. Theda Borde²

¹Masterprogramm Public Health an der Medizinischen Fakultät der Ludwigs-Maximilians-Universität München, Institut für Medizinische Informationsverarbeitung, Biometrie und Epidemiologie (IBE)

²Alice Salomon Hochschule Berlin

1 Startseite mit Sprachauswahl

Willkommen zur Berliner Mütterbefragung

Berlin Anneler Anketine hoş geldiniz

Welcome to the Berlin Mothers' Survey

مرحبا بكم في استجواب الامهات في برلين

Bitte wählen Sie zuerst eine Sprache aus.

Lütfen ilk bir dil seçin.

Please select a language first.

الرجاء اختيار احدى اللغات.



- Deutsch
- English
- Türkçe
- عَرَبِيّ

→ Filter zum Fragebogen in der jeweiligen Sprache

2 Informationsseite und Ausfüllhinweise

Eine Befragung von Müttern in Berlin zu Ihren Erfahrungen mit der Betreuung rund um die Geburt

Haben Sie im Jahr 2016 oder 2017 in Berlin ein Kind geboren?

Dann teilen Sie hier Ihre positiven und negativen Erfahrungen mit und helfen Sie dabei, die Versorgung rund um die Geburt zu verbessern.

Die Befragung ist anonym und dauert nur 10 bis 15 Minuten.

Die Antworten werden im Rahmen einer wissenschaftlichen Studie ausgewertet und veröffentlicht.

Wir freuen uns über Ihre Teilnahme.

Verena Stengel (LMU) und Frau Prof. Dr. Theda Borde (ASH Berlin)

Bitte lesen Sie vorab die Hinweise zum Ausfüllen des Fragebogens:

- In der Regel kann nur eine Antwort gegeben werden. Lediglich bei der Angabe „Mehrfachantwort“ kann alles Zutreffende angegeben werden.
- Da es um ein aktuelles Bild der Versorgung geht, sollen nur Erfahrungen in den Jahren 2016 / 2017 erfasst werden. Falls Sie mehrere Kinder haben, beziehen Sie Ihre Antworten bitte immer nur auf die letzte Schwangerschaft / Geburt im Jahr 2016 / 2017.
- Wenn nach einer Anzahl gefragt wird und Sie sich nicht genau erinnern können, dann schätzen Sie bitte.
- Damit die Fragen leichter verständlich sind, sind alle Aussagen auf die Geburt eines Kindes bezogen. Natürlich gelten alle Fragen auch für Sie, wenn Sie Zwillinge oder Drillinge geboren haben.

3 Schwangerschaft

Wir beginnen mit wenigen Fragen zu Ihrer Schwangerschaft.

3.1 Verlieft Ihre Schwangerschaft unkompliziert?

- Ja
- Nein

3.2 Von wem wurden Sie in Ihrer Schwangerschaft betreut?

(z. B. Schwangerenvorsorge, Hilfe bei Beschwerden, nicht gemeint sind Kurse und Kennenlerngespräche)

- ausschließlich Arzt / Ärztin
- Arzt / Ärztin und Hebamme(n) in einer Praxis → Filter 3.4
- Arzt / Ärztin und Hebamme(n), die unabhängig voneinander arbeiten → Filter 3.4
- ausschließlich Hebamme(n) → Filter 3.4

3.3 Warum haben Sie in Ihrer Schwangerschaft keine Hebammenbetreuung in Anspruch genommen?

Mehrfachantwort

- Ich wusste nicht, dass Hebammen bereits vor der Geburt individuelle Betreuung anbieten. → Filter 3.6
- Ich wusste nicht, dass meine Krankenkasse das bezahlt. → Filter 3.6
- Ich brauchte das nicht. → Filter 3.6
- Die Betreuung durch meinen Arzt / meine Ärztin war für mich ausreichend. → Filter 3.6
- Alle Hebammen, die ich kontaktiert habe, waren bereits ausgebucht.
- Mir wurde von der Hebammenbetreuung in der Schwangerschaft abgeraten. → Filter 3.6
- Die Hebammen, die ich kontaktiert habe, haben keine Schwangerenbetreuung angeboten.
- (Ich konnte mich nicht ausreichend verständigen. → Filter: Antwortoption in deutscher Sprache ausgeblendet) → Filter 3.6
- Ein anderer Grund, nämlich

→ Filter 3.6

3.4 Wie viele Hebammen haben Sie kontaktiert, um eine Hebamme für die Betreuung in der Schwangerschaft zu bekommen?

Bitte geben Sie eine Zahl ein. Wenn Sie eine Hebammenpraxis / ein Geburtshaus kontaktiert haben, zählen Sie bitte alle Hebammen dort einzeln.

→ Filter: wenn 3.2 = ausschließlich Arzt / Ärztin, dann 3.6

3.5 Wie beurteilen Sie den Betreuungsumfang in Ihrer Schwangerschaft durch die Hebamme(n)?

- viel zu wenig
- zu wenig
- genau richtig
- zu viel
- viel zu viel

→ Filter: wenn 3.2 = ausschließlich Hebamme(n), dann 4

3.6 Wie beurteilen Sie den Betreuungsumfang in Ihrer Schwangerschaft durch den Arzt / die Ärztin?

- viel zu wenig
- zu wenig
- genau richtig
- zu viel
- viel zu viel

4 Entbindung

Und jetzt, einige Fragen zur Geburt Ihres Kindes.

4.1 Haben Sie im Jahr 2016 / 2017 ihr erstes Kind geboren?

- Ja
- Nein

4.2 Wann ist Ihr Kind geboren?

- Januar 2016
- Februar 2016
- März 2016
- April 2016
- Mai 2016
- Juni 2016
- Juli 2016
- August 2016
- September 2016
- Oktober 2016
- November 2016
- Dezember 2016
- Januar 2017
- Februar 2017
- März 2017
- April 2017
- Mai 2017

4.3 Wo ist Ihr Kind geboren?

- Im Krankenhaus. → Filter 6
- Eine außerklinische Geburt war geplant, aber es ist im Krankenhaus geboren. → Filter 5
- Im Geburtshaus / in einer Hebammenpraxis. → Filter 7
- Zu Hause. → Filter 7
- An einem anderen Ort. → Filter 8

5 Fragebogenstrang außerklinisch geplante Klinikgeburt

5.1 In einem Krankenhaus mit Kinderklinik?

- Ja
- Nein
- Weiß ich nicht.

5.2 Aus welchen Gründen wollten Sie eine Geburt außerhalb der Klinik?

Mehrfachantwort

- Das war für mich einfach normal.
- Eine Geburt außerhalb der Klinik ist selbstbestimmter.
- Die vertraute / angenehme Umgebung.
- Weil ich keine Beleghebamme für eine Eins zu Eins Betreuung in der Klinik bekommen habe.
- Ich wollte eine Eins zu Eins Betreuung durch eine vertraute Hebamme.
- Schlechte Erfahrungen bei einer vorhergehenden Geburt in der Klinik.
- Bei einer Geburt in der Klinik wird zu schnell eingegriffen.
- Aus einem anderen Grund, nämlich

5.3 Wenn Sie möchten, können Sie hier angeben warum Ihr Kind im Krankenhaus geboren wurde:

5.4 Wie viele Hebammen haben Sie kontaktiert, um eine Hebamme für die außerklinische Geburt zu finden?

- Es war dieselbe Hebamme wie in der Schwangerschaft.
- Falls es nicht dieselbe Hebamme war wie in der Schwangerschaft, geben Sie bitte eine Zahl ein. Wenn Sie eine Hebammenpraxis / ein Geburtshaus kontaktiert haben, zählen Sie bitte alle Hebammen dort einzeln:

5.5 Welche der folgenden Aussagen treffen auf die Geburt ihres Kindes zu?

Mehrfachantwort

- Die Geburt verlief ohne größere Eingriffe.
- Die Geburt wurde eingeleitet (z. B. mit Medikamenten).
- Die Geburt war schwer für mich.
- Es gab Komplikationen (z. B. auffällige Herztöne bei meinem Kind, Fieber bei mir).
- Ich bekam starke Schmerzmittel (z. B. PDA oder über eine Infusion).
- Es war alles in allem eine gute Erfahrung für mich.
- Es gab andere Probleme, nämlich

- Keine dieser Aussagen.

5.6 Wie haben Sie Ihr Kind zur Welt gebracht?

- Normal / Spontan.
- Mit geplantem Kaiserschnitt.
- Mit nicht geplantem Kaiserschnitt.
- Mit Unterstützung durch eine Saugglocke / Zange.

5.7 Haben Sie zuvor schon mal ein Kind per Kaiserschnitt geboren? (Filter: Frage ausgeblendet falls 4.1 = Ja)

- Ja
- Nein

5.8 Wie bewerten Sie den Zeitpunkt, zu dem die Hebammenbetreuung begann?

- Zu früh. Ich kam gut zurecht und brauchte noch keine Betreuung.
- Der Zeitpunkt war genau richtig.
- Zu spät. Ich hätte schon früher eine Betreuung gebraucht.

5.9 Wie lange wurden Sie bis zur Geburt ihres Kindes ungefähr von Hebammen betreut (außerhalb und im Krankenhaus zusammen)?

- bis zu 1 Stunde
- 1-3 Stunden
- 3-5 Stunden
- 5-10 Stunden
- 10-24 Stunden
- mehr als 24 Stunden

5.10 Von wem wurden Sie während der Geburt am längsten betreut?

- von einer Hausgeburtshebamme / Geburtshaushebamme
- von einer Hebamme / den Hebammen des Krankenhauses

5.11 Wie intensiv wurden sie während der Zeit im Kreißaal von der Hebamme betreut?

Bei einer Betreuung durch mehrere Hebammen beziehen Sie sich bitte auf die, die Sie im Kreißaal am längsten betreut hat.

- Sie war durchgehend bei mir.
- Sie war überwiegend bei mir.
- Sie war etwa die Hälfte der Zeit bei mir.
- Ich war überwiegend alleine bzw. mit meiner Begleitperson alleine.
- Ich wurde während der Geburt nicht von einer Hebamme betreut. → Filter 9
- Ich wurde nicht von einer Hebamme, aber von einer Hebamme in Ausbildung betreut.
- Ich kann mich nicht mehr erinnern.

5.12 Wie haben Sie die Betreuung durch die Hebamme im Kreißaal bei der Geburt empfunden?

Bei einer Betreuung durch mehrere Hebammen beziehen Sie sich bitte auf die, die Sie am längsten betreut hat.

	stimmt	stimmt überwiegend	teils, teils	stimmt überwiegend nicht	stimmt nicht
Sie hatte genügend Zeit für mich.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sie ist auf meine Bedürfnisse eingegangen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sie hat mich kompetent begleitet.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Immer wenn ich sie brauchte, war sie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

gleich für mich da.					
Sie hat mich in Entscheidungen miteinbezogen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5.13 Wurden Sie nach der Geburt Ihres Kindes von der Hebamme beim ersten Stillen unterstützt?

- Ja.
- Nein, aber ich hätte Unterstützung gebraucht.
- Nein, aber ich brauchte keine Unterstützung.
- Nein, aber ich wollte nicht stillen.
- Nein, aber eine Krankenschwester / Stillberaterin hat mich unterstützt.
- Nein, aus einem anderen Grund nämlich

5.14 Wie zufrieden waren Sie mit der Betreuung durch die Hebamme im Kreißaal?

Bei einer Betreuung durch mehrere Hebammen beziehen Sie sich bitte auf die, die Sie am längsten betreut hat.

- sehr zufrieden
- zufrieden
- teils, teils
- unzufrieden
- sehr unzufrieden

5.15 Wie beurteilen Sie den Betreuungsumfang während der Geburt insgesamt, durch die Hebamme(n) und ggf. Ärzte?

- viel zu wenig
- zu wenig
- genau richtig
- zu viel
- viel zu viel

5.16 Falls Sie Ihre soeben gegebene Bewertung begründen möchten, können Sie dies gerne hier tun:

6 Fragebogenstrang Klinikentbindung

6.1 In einem Krankenhaus mit Kinderklinik?

- Ja
- Nein
- Weiß ich nicht.

6.2 Aus welchen Gründen haben Sie sich für eine Geburt im Krankenhaus entschieden?

Mehrfachantwort

- Das war für mich einfach normal. → Filter 6.4
- Eine außerklinische Geburt war für mich aus medizinischen Gründen nicht möglich. → Filter 6.4
- Da im Krankenhaus in einer Notfallsituation die medizinische Versorgung sichergestellt ist. → Filter 6.4
- Ich wusste über die Möglichkeiten einer außerklinischen Geburt nicht Bescheid. → Filter 6.4
- Ich habe keine Hebamme für eine außerklinische Geburt bekommen.
- Aus einem anderen Grund, nämlich

→ Filter 6.4

6.3 Wie viele Hebammen haben Sie kontaktiert, um eine Hebamme für die außerklinische Geburt zu finden?

Bitte geben Sie eine Zahl ein. Wenn Sie eine Hebammenpraxis / ein Geburtshaus kontaktiert haben, zählen Sie bitte alle Hebammen dort einzeln.

6.4 Hatten Sie eine Beleghebamme, die Sie Eins zu Eins betreut hat?

Eine Beleghebamme betreut Sie in der Schwangerschaft, begleitet Sie bei der Geburt Ihres Kindes im Krankenhaus und danach.

- Ja → Filter 6.7
- Nein

6.5 Warum hatten Sie keine Beleghebamme?

Mehrfachantwort

- Ich brauchte das nicht. → Filter 6.8
- Ich habe keine Beleghebamme mehr bekommen.
- In der Klinik in der ich entbinden wollte gab es keine Beleghebammen. → Filter 6.8
- Ich wusste über diese Möglichkeit nicht Bescheid. → Filter 6.8
- Ich konnte mir die Bereitschaftspauschale nicht leisten. → Filter 6.8
- (Ich konnte mich nicht ausreichend verständigen. → Filter: Antwortoption in deutscher Sprache ausgeblendet) → Filter 6.8
- Aus einem anderen Grund, nämlich

→ Filter 6.8

6.6 Wie viele Hebammen haben Sie kontaktiert, um eine Beleghebamme zu bekommen?

Bitte geben Sie eine Zahl ein. Wenn Sie eine Hebammenpraxis / ein Geburtshaus kontaktiert haben, zählen Sie bitte alle Hebammen dort einzeln.

6.7 Wie viele Hebammen haben Sie kontaktiert, um eine Beleghebamme zu bekommen?

- Es war dieselbe Hebamme wie in der Schwangerschaft.
- Falls es nicht dieselbe Hebamme war, geben Sie bitte eine Zahl ein. Wenn Sie eine Hebammenpraxis / ein Geburtshaus kontaktiert haben, zählen Sie bitte alle Hebammen dort einzeln

6.8 Welche der folgenden Aussagen treffen auf die Geburt Ihres Kindes zu?

Mehrfachantwort

- Die Geburt verlief ohne größere Eingriffe.
- Die Geburt wurde eingeleitet (z. B. mit Medikamenten).
- Die Geburt war schwer für mich.
- Es gab Komplikationen (z. B. auffällige Herztöne bei meinem Kind, Fieber bei mir).
- Ich bekam starke Schmerzmittel (z. B. PDA oder über eine Infusion).
- Es war alles in allem eine gute Erfahrung für mich.
- Es gab andere Probleme, nämlich

- Keine dieser Aussagen.

6.9 Wie haben Sie Ihr Kind zur Welt gebracht?

- Normal / spontan.
- Mit geplantem Kaiserschnitt.
- Mit nicht geplantem Kaiserschnitt.
- Mit Unterstützung durch eine Saugglocke / Zange.

6.10 Haben Sie zuvor schon mal ein Kind per Kaiserschnitt geboren? (Filter: Frage ausgeblendet falls 4.1 = Ja)

- Ja
- Nein

6.11 Wie bewerten Sie den Zeitpunkt, zu dem Sie im Kreißaal aufgenommen wurden?

- Zu früh. Ich kam gut zurecht und brauchte noch keine Betreuung.
- Der Zeitpunkt war genau richtig.
- Zu spät. Ich hätte schon früher eine Betreuung gebraucht.

6.12 Wie lange waren Sie bis zur Geburt ihres Kindes ungefähr im Kreißaal?

- bis 1 Stunde
- 1-3 Stunden
- 3-5 Stunden
- 5-10 Stunden
- 10-24 Stunden
- über 24 Stunden

6.13 Wie intensiv wurden sie während dieser Zeit im Kreißaal von der Hebamme betreut?

Bei einer Betreuung durch mehrere Hebammen beziehen Sie sich bitte auf die, die Sie am längsten betreut hat.

- Sie war durchgehend bei mir.
- Sie war überwiegend bei mir.
- Sie war etwa die Hälfte der Zeit bei mir.
- Ich war überwiegend alleine bzw. mit meiner Begleitperson alleine.
- Ich wurde während der Geburt nicht von einer Hebamme betreut. → Filter 9
- Ich wurde nicht von einer Hebamme, aber von einer Hebamme in Ausbildung betreut.
- Ich kann mich nicht mehr erinnern.

6.14 Wie haben Sie die Betreuung durch die Hebamme bei der Geburt empfunden?

Bei einer Betreuung durch mehrere Hebammen beziehen Sie sich bitte auf die, die Sie am längsten betreut hat.

	stimmt	stimmt überwiegend	teils, teils	stimmt überwiegend nicht	stimmt nicht
Sie hatte genügend Zeit für mich.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sie ist auf meine Bedürfnisse eingegangen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sie hat mich kompetent begleitet.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Immer wenn ich sie brauchte, war sie gleich für mich da.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sie hat mich in Entscheidungen miteinbezogen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6.15 Wurden Sie nach der Geburt Ihres Kindes von der Hebamme beim ersten Stillen unterstützt?

- Ja.
- Nein, aber ich hätte Unterstützung gebraucht.
- Nein, aber ich brauchte keine Unterstützung.
- Nein, aber ich wollte nicht stillen.
- Nein, aber eine Krankenschwester / Stillberaterin hat mich unterstützt.
- Nein, aus einem anderen Grund nämlich

6.16 Wie zufrieden waren Sie mit der Betreuung durch die Hebamme?

Bei einer Betreuung durch mehrere Hebammen beziehen Sie sich bitte auf die, die Sie am längsten betreut hat.

- sehr zufrieden
- zufrieden

- teils, teils
- unzufrieden
- sehr unzufrieden

6.17 Wie beurteilen Sie den Betreuungsumfang während der Geburt insgesamt, durch die Hebamme(n) und ggf. Ärzte?

- viel zu wenig
- zu wenig
- genau richtig
- zu viel
- viel zu viel

6.18 Falls Sie Ihre soeben gegebene Bewertung begründen möchten, können Sie dies gerne hier tun:

→ Filter: wenn 6.9 = Mit geplantem Kaiserschnitt, dann 9

Und noch zwei/drei Fragen aus gegebenem Anlass.

6.19 Mussten Sie nach dem Beginn der Geburt (mit Wehen oder Blasensprung) in mehr als einem Kreißaal anrufen, bis Sie wussten wohin Sie gehen konnten für die Geburt, weil die Kreißäle in denen Sie angerufen haben voll waren?

- Ja
- Nein

6.20 Mussten Sie nach der Aufnahme im Kreißaal (mit Wehen oder Blasensprung) noch in eine andere Klinik gebracht werden, weil der Kreißaal bereits voll war?

- Ja
- Nein → Filter 7

6.21 Sie haben angegeben, dass Sie nach dem Beginn der Geburt noch die Klinik wechseln mussten. Bitte schildern Sie kurz die Situation und wie Sie sich dabei gefühlt haben.

7 Fragebogenstrang außerklinische Geburt

7.1 Aus welchen Gründen haben Sie sich für eine Geburt außerhalb der Klinik entschieden?

Mehrfachantwort

- Das war für mich einfach normal.
- Eine Geburt außerhalb der Klinik ist selbstbestimmter.
- Die vertraute / angenehme Umgebung.
- Weil ich keine Beleghebamme für eine Eins zu Eins Betreuung in der Klinik bekommen habe.
- Ich habe es nicht mehr rechtzeitig in die Klinik geschafft.
- Ich wollte eine Eins zu Eins Betreuung durch eine vertraute Hebamme.
- Schlechte Erfahrungen bei einer vorhergehenden Geburt in der Klinik.
- Bei einer Geburt in der Klinik wird zu schnell eingegriffen.
- Aus einem anderen Grund, nämlich

7.2 Wie viele Hebammen haben Sie kontaktiert, um eine Hebamme für die außerklinische Geburt zu finden?

- Es war dieselbe Hebamme wie in der Schwangerschaft.
- Falls es nicht dieselbe Hebamme war, geben Sie bitte eine Zahl ein. Wenn Sie eine Hebammenpraxis / ein Geburtshaus kontaktiert haben, zählen Sie bitte alle Hebammen dort einzeln

7.3 Welche der folgenden Aussagen treffen auf die Geburt Ihres Kindes zu?

Mehrfachantwort

- Die Geburt verlief ohne größere Eingriffe.
- Die Geburt wurde eingeleitet (z. B. mit Medikamenten).
- Die Geburt war schwer für mich.
- Es gab Komplikationen (z. B. auffällige Herztöne bei meinem Kind, Fieber bei mir).
- Ich bekam starke Schmerzmittel (z. B. PDA oder über eine Infusion).
- Es war alles in allem eine gute Erfahrung für mich.
- Es gab andere Probleme, nämlich

- Keine dieser Aussagen.

7.4 Wie haben Sie Ihr Kind zur Welt gebracht?

- Normal / spontan
- Mit Unterstützung durch eine Saugglocke / Zange

7.5 Haben Sie zuvor schon mal ein Kind per Kaiserschnitt geboren? (Filter: Frage ausgeblendet falls 4.1 = Ja)

- Ja
- Nein

7.6 Wie bewerten Sie den Zeitpunkt, zu dem die Hebammenbetreuung begann bzw. zu dem Sie im Geburtshaus aufgenommen wurden? Bei einer Hausgeburt: Den Zeitpunkt zu dem die Hebamme zu Ihnen nach Hause kam.

- Zu früh. Ich kam gut zurecht und brauchte noch keine Betreuung.
- Der Zeitpunkt war genau richtig.
- Zu spät. Ich hätte schon früher eine Betreuung gebraucht.

7.7 Wie lange waren Sie bis zur Geburt ihres Kindes ungefähr im Geburtshaus? Bei einer Hausgeburt: Wie lange war die Hebamme bei Ihnen zu Hause bis zur Geburt Ihres Kindes?

- bis zu 1 Stunde
- 1-3 Stunden
- 3-5 Stunden
- 5-10 Stunden
- 10-24 Stunden
- mehr als 24 Stunden

7.8 Wie intensiv wurden sie während dieser Zeit im Geburtshaus / zu Hause von der Hebamme betreut?

Bei einer Betreuung durch mehrere Hebammen beziehen Sie sich bitte auf die, die Sie am längsten betreut hat.

- Sie war durchgehend bei mir.
- Sie war überwiegend bei mir.
- Sie war etwa die Hälfte der Zeit bei mir.
- Ich war überwiegend alleine bzw. mit meiner Begleitperson alleine.
- Ich wurde während der Geburt nicht von einer Hebamme betreut. → Filter 9
- Ich wurde nicht von einer Hebamme, aber von einer Hebamme in Ausbildung (Studentin oder Schülerin) betreut.
- Ich kann mich nicht mehr erinnern.

7.9 Wie haben Sie die Betreuung durch die Hebamme bei der Geburt empfunden?

Bei einer Betreuung durch mehrere Hebammen beziehen Sie sich bitte auf die, die Sie am längsten betreut hat.

	stimmt	stimmt überwiegend	teils, teils	stimmt überwiegend nicht	stimmt nicht
Sie hatte genügend Zeit für mich.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sie ist auf meine Bedürfnisse eingegangen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sie hat mich kompetent begleitet.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Immer wenn ich sie brauchte, war sie gleich für mich da.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sie hat mich in Entscheidungen miteinbezogen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7.10 Wurden Sie nach der Geburt Ihres Kindes von der Hebamme beim ersten Stillen unterstützt?

- Ja.
- Nein, aber ich hätte Unterstützung gebraucht.
- Nein, aber ich brauchte keine Unterstützung.
- Nein, aber ich wollte nicht stillen.
- Nein, aus einem anderen Grund, nämlich

7.11 Wie zufrieden waren Sie mit der Betreuung durch die Hebamme?

Bei einer Betreuung durch mehrere Hebammen beziehen Sie sich bitte auf die, die Sie am längsten betreut hat.

- sehr zufrieden
- zufrieden
- teils, teils
- unzufrieden
- sehr unzufrieden

7.12 Wie beurteilen Sie den Betreuungsumfang während der Geburt insgesamt, durch die Hebamme(n) und ggf. Ärzte?

- viel zu wenig
- zu wenig
- genau richtig
- zu viel
- viel zu viel

7.13 Falls Sie Ihre soeben gegebene Bewertung begründen möchten, können Sie dies gerne hier tun:

8 Fragebogenstrang anderer Geburtsort

8.1 Wurden Sie von einer Hebamme betreut?

- Ja
- Nein, weil

→ Filter 9

8.2 Wie haben Sie die Betreuung durch die Hebamme bei der Geburt empfunden?

Bei einer Betreuung durch mehrere Hebammen beziehen Sie sich bitte auf die, die Sie am längsten betreut hat.

	stimmt	stimmt überwiegend	teils, teils	stimmt überwiegend nicht	stimmt nicht
Sie hatte genügend Zeit für mich.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sie ist auf meine Bedürfnisse eingegangen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sie hat mich kompetent begleitet.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Immer wenn ich sie brauchte, war sie gleich für mich da.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sie hat mich in Entscheidungen miteinbezogen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8.3 Wurden Sie nach der Geburt Ihres Kindes von der Hebamme beim ersten Stillen unterstützt?

- Ja.
- Nein, aber ich hätte Unterstützung gebraucht.
- Nein, aber ich brauchte keine Unterstützung.
- Nein, aber ich wollte nicht stillen.
- Nein, aus einem anderen Grund, nämlich

8.4 Wie zufrieden waren Sie mit der Betreuung durch die Hebamme?

Bei einer Betreuung durch mehrere Hebammen beziehen Sie sich bitte auf die, die Sie am längsten betreut hat.

- sehr zufrieden
- zufrieden
- teils, teils
- unzufrieden
- sehr unzufrieden

8.5 Wie beurteilen Sie den Betreuungsumfang während der Geburt insgesamt, durch die Hebamme(n) und ggf. Ärzte?

- viel zu wenig
- zu wenig
- genau richtig
- zu viel
- viel zu viel

8.6 Falls Sie Ihre soeben gegebene Bewertung begründen möchten, können Sie dies gerne hier tun:

--

9 Wochenbett

Nun zur Zeit nach der Geburt.

9.1 Verlieft Ihr Wochenbett unkompliziert?

- Ja
- Nein

9.2 Wo haben Sie die ersten drei Tage des Wochenbetts überwiegend verbracht?

- Auf der Wochenbettstation in der Klinik.
- Bei meinem Kind in der Kinderklinik. → Filter 9.5
- Zu Hause. → Filter 9.7
- An einem anderen Ort. → Filter 9.7

9.3 Wie zufrieden waren Sie mit Ihrem Aufenthalt auf der Wochenbettstation?

- sehr zufrieden → Filter 9.7
- zufrieden → Filter 9.7
- teils,teils
- unzufrieden
- sehr unzufrieden

9.4 Warum waren Sie mit Ihrem Aufenthalt auf der Wochenbettstation unzufrieden?

Mehrfachantwort

- Das Personal hatte zu wenig Zeit für mich und mein Kind.
- Das Personal ist nicht ausreichend auf meine Bedürfnisse oder die meines Kindes eingegangen.
- Die Station war überfüllt, es waren zu viele Frauen und Kinder da.
- Ich konnte mich nicht ausruhen, weil ich oft gestört wurde.
- Es waren zu viele Besucher auf der Station.
- Die Station war nicht sauber.
- Die Beratung war schlecht.
- Aus einem anderen Grund, nämlich

→ Filter 9.7

9.5 Wie zufrieden waren Sie mit Ihrem Aufenthalt in der Kinderklinik?

- sehr zufrieden → Filter 9.7
- zufrieden → Filter 9.7
- teils,teils
- unzufrieden
- sehr unzufrieden

9.6 Warum waren Sie mit Ihrem Aufenthalt in der Kinderklinik unzufrieden?

Mehrfachantwort

- Das Personal hatte zu wenig Zeit für mich und mein Kind.
- Das Personal ist nicht ausreichend auf meine Bedürfnisse oder die meines Kindes eingegangen.
- Die Station war überfüllt, es waren zu viele Frauen und Kinder da.
- Ich konnte mich nicht ausruhen, weil ich oft gestört wurde.

- Es waren zu viele Besucher auf der Station.
- Die Station war nicht sauber.
- Die Beratung war schlecht.
- Aus einem anderen Grund, nämlich

9.7 Wie leicht oder schwierig war es für Sie, einen Kinderarzt für Ihr neugeborenes Kind zu finden? (Filter: Frage ausgeblendet falls 4.1 = Nein)

- sehr leicht
- leicht
- unentschieden
- schwierig
- sehr schwierig

9.8 Wie lange sind Sie unterwegs zu Ihrem Kinderarzt? (Filter: Frage ausgeblendet falls 4.1 = Nein)

Bitte geben Sie die ungefähre Zeit in Minuten an. Bitte beziehen Sie sich dabei auf den Weg von zu Hause aus und auf das Verkehrsmittel, das Sie für diesen Weg meistens nutzen.

9.9 Wurden Sie zu irgendeinem Zeitpunkt bei der Hebammensuche unterstützt, z. B. durch eine Beratungsstelle, den Zentralen Hebammenruf oder das Jugendamt?

- Ja
- Nein

9.10 Sind Sie zu Hause im Wochenbett von einer Hebamme betreut worden?

Bei einer Betreuung durch mehrere Hebammen beziehen Sie sich bitte auf die, die Sie am längsten betreut hat.

- Ja, von einer Hebamme, die mich bereits in der Schwangerschaft betreut hat. → Filter 9.13
- Ja, von einer Hebamme, die mich aber NICHT in der Schwangerschaft betreut hat. → Filter 9.12
- Nein.

9.11 Warum sind Sie zu Hause im Wochenbett nicht von einer Hebamme betreut worden?

Mehrfachantwort

- Ich brauchte das nicht. → Filter 9.15
- Alle Hebammen, die ich kontaktiert habe, waren ausgebucht.
- Ich wusste nicht, dass Hebammen nach der Geburt Hausbesuche machen. → Filter 9.15
- Ich wusste nicht, dass die Hebammenbetreuung nach der Geburt von der Krankenkasse bezahlt wird. → Filter 9.15
- Meine Ärztin / mein Arzt hat mich ausreichend betreut. → Filter 9.15
- Schlechte Erfahrungen mit der letzten Hebammenbetreuung. → Filter 9.15
- (Ich konnte mich nicht ausreichend verständigen. → Filter: in deutscher Sprache ausgeblendet) → Filter 9.15
- Aus einem anderen Grund, nämlich

→ Filter 9.15

9.12 Wie viele Hebammen haben Sie kontaktiert, um eine Wochenbetthebamme zu bekommen?

Bitte geben Sie eine Zahl ein. Wenn Sie eine Hebammenpraxis / ein Geburtshaus kontaktiert haben, zählen Sie bitte alle Hebammen von dort einzeln.

→ Filter falls 9.10 = Nein. dann 9.15

9.13 Wie zufrieden waren Sie mit der Wochenbettbetreuung durch Ihre Hebamme?

- sehr zufrieden → Filter 9.15
- zufrieden → Filter 9.15
- teils,teils
- unzufrieden
- sehr unzufrieden

9.14 Warum waren Sie mit der Hebammenbetreuung im Wochenbett nicht zufrieden?

Mehrfachantwort

- Die Hebamme hatte bei den Besuchen zu wenig Zeit.
- Die Hebamme ist zu selten gekommen.
- Die Hebamme ist nicht ausreichend auf meine Bedürfnisse oder die meines Kindes eingegangen.
- Die Hebamme war schlecht erreichbar.
- Die Hebamme hat nicht für eine Vertretung gesorgt, als dies notwendig war.
- Die Hebamme kam nicht zu den vereinbarten Terminen.
- Die Hebamme war nicht kompetent.
- Aus einem anderen Grund, nämlich

9.15 Möchten Sie noch etwas zu Ihren Erfahrungen in der Schwangerschaft, bei der Entbindung oder im Wochenbett sagen?

10 Angaben zur Person

Bitte machen Sie jetzt noch ein paar wenige Angaben zu Ihrer Person.

10.1 Wie alt sind Sie?

- unter 18 Jahre
- 18 bis 29 Jahre
- 30 bis 34 Jahre
- 35 bis 40 Jahre
- über 40 Jahre

10.2 Welches ist Ihr höchster beruflicher Ausbildungsabschluss?

- kein Abschluss
- noch in Ausbildung / Studium
- beruflich-betriebliche oder -schulische Ausbildung (Lehre / Berufsfachschule)
- Meisterschule / Berufsakademie
- Fachhochschul- / Universitätsabschluss
- sonstiges

10.3 In welchem Berliner Bezirk leben Sie?

- Friedrichshain-Kreuzberg
- Mitte
- Neukölln
- Tempelhof-Schöneberg
- Lichtenberg
- Charlottenburg-Wilmersdorf
- Marzahn-Hellersdorf
- Pankow
- Steglitz-Zehlendorf
- Reinickendorf
- Spandau
- Treptow-Köpenick
- Ich lebe außerhalb von Berlin.

10.4 Wie sind Sie krankenversichert?

- Gesetzlich
- Privat
- Sonstiges

10.5 Sind Sie selbst in Deutschland geboren?

- Ja
- Nein

10.6 Ist mindestens einer Ihrer Eltern im Ausland geboren?

- Ja
- Nein

10.7 Welche Sprache ist Ihre Muttersprache? (→Filter: Frage ausgeblendet falls 10.5 = Ja und 10.6 = Nein)