## Fragebogen zur Erfassung einer <u>geplanten</u> Alleingeburt

**1. Geburtsjahr:** In welchem Jahr hattest Du eine geplante Alleingeburt?

……

**2. Geburtsland:** In welchem Land befandest Du Dich zum Zeitpunkt der Alleingeburt?

……

**3. Dein wievieltes Kind** war diese Alleingeburt?

……

**4. Gebärmedium:** ☐ im Wasser ☐ „an Land"/im Trockenen

**5. Geburtsraum:** ☐ Badezimmer/Toilette ☐ Wohnzimmer ☐ Schlafzimmer
☐ anderer Raum, nämlich ……

**6. Gebärposition:** In welcher Gebärposition befandest Du Dich beim Austritt des Kindes?

……

**7. Geburtslage des Kindes:** ☐ Schädellage ☐ Steißlage ☐ Fußlage
weitere Besonderheiten, nämlich ……

**8. Geburtsschmerz:** Wie würdest Du Dein Schmerzempfinden während der Geburt auf einer Skala von 1 bis 10 beschreiben, wobei 10 der stärkste zu erfahrene Schmerz wäre?

……

**9. Plazenta-Geburt:** Nach wie vielen Minuten/Stunden hast Du die Plazenta geboren?

……

**10. Geburtsverletzungen:**

(bitte ankreuzen)

☐ Keine Geburtsverletzung
☐ Schürfung(en)
☐ Labienriss (Schamlippenriss)
☐ Scheidenriss
☐ Dammriss: ☐ 1.Grades ☐ 2.Grades ☐ 3.Grades ☐ weiß nicht
☐ Ich habe die Verletzungen selbst versorgt. (z.B. Sitzbäder, Eichenrinde, Selbstheilung …)
☐ Ich habe zur Nahtversorgung eine Hebamme/Facharzt hinzugezogen.

**11. Vorliegende „Mütterliche Besonderheiten“ (die laut GKV-Spitzenverband als „Ausschlusskriterien für eine Geburt im häuslichen Umfeld“ gelten)**

(bitte ankreuzen)

☐ Schwere Allgemeinerkrankung (z.B. Asthma, Diabetes mellitus, Herzerkrankung …)
☐ Zustand nach Kaiserschnitt
☐ Eingriffe/Operationen im Bereich der Gebärmutter (z.B. Ausschabung, Myom-Entfernung …)
☐ Spätgebärende (ab 35 Jahre)
☐ Blutgruppen-Unverträglichkeit (Rhesus-Unverträglichkeit)
☐ Sonstiges, nämlich: ……

**12. Geburtsangaben zum Kind:**

Schwangerschaftswoche: ……
Geburtsgewicht:……
Geburtslänge:……
Kopfumfang: ……

**13. Verlegung nach der Alleingeburt?:** ☐ ja ☐ nein

**Wenn ja, Grund für die Verlegung:**

☐ Mütterliche Probleme, nämlich ……
☐ Kindliche Probleme, nämlich ……
☐ Keine Probleme, nur zum Durchchecken, Allgemeine Nachsorge, Geburtsbescheinigung, U1

Vielen Dank, dass Du Dir für die Bearbeitung Zeit genommen hast.
Bitte sende mir den ausgefüllten Fragebogen per Email an: erfassung@jobina.de

oder mit der Post:

Jobina Schenk
Postfach 20 01 02

D - 55405 Bingen am Rhein