Lucerne University of Applied Sciences and Arts

HOCHSCHULE LUZERN

Soziale Arbeit

Qualität und Lücken der nachgeburtlichen Betreuung im Kanton Bern

Graphische Übersicht zur Sonderauswertung der Daten für den Kanton Bern als Folgeauftrag zur Studie "Qualität und Lücken der nachgeburtlichen Betreuung" im Rahmen der COST-Aktion IS907: "Childbirth: cultures, concerns and consequences"

Simone Villiger Hochschule Luzern – Soziale Arbeit

Claudia Meier Magistretti Hochschule Luzern – Soziale Arbeit

Luzern, Februar 2014



Inhaltsverzeichnis

1		eitung	
2		hreibung des Samples	
	2.1	Soziodemographische Angaben	
		2.1.1 Alter	
		2.1.2 Bildung	
		2.1.3 Sprache	
	2.2	Angaben zur Geburt	
		2.2.1 Art der Geburt	
		2.2.2 Ort der Geburt	11
3		personen	
	3.1	Kontakthäufigkeit	
	3.2	Ort des Kontakts	
	3.3	Kontaktdauer	
	3.4	Zufriedenheit mit der Kontaktdauer	
	3.5	Wichtigkeit der Konstanz in der Betreuung	
	3.6	Freundlichkeit	
	3.7	Respekt	
4	3.8	Verfügbarkeit	
4 5			
J	5.1	Medizinische Betreuung der Mutter	
	5.2	Qualität der Informationen	
		5.2.1 Informationen zur eigenen Gesundheit	
		5.2.2 Informationen zur Gesundheit des Babys	
	5.3	Emotionale Unterstützung	
	5.4	Mitsprache- und Partizipationsmöglichkeiten	
		5.4.1 Beachtung persönlicher Bedürfnisse und Vorlieben	
		5.4.2 Einbezug in Entscheidungen bezüglich eigener Betreuung	
		5.4.3 Einbezug in Entscheidungen bezüglich der Betreuung des Babys	
		5.4.4 Möglichkeit Fragen zu stellen	
		5.4.5 Ernst nehmen von Sorgen und Anliegen	
_	E "	5.4.6 Besprechen der Sorgen	
6	Ernährung		34
	6.2 Zufriedenheit mit Unterstützung		
	6.3 Einheitlichkeit der Informationen und Beratung		
7		rstützung in der Rollenfindung	
8		essionelle und private Unterstützung	
9		ang: Fragehogen	

Abbildungsverzeichnis

Abbildung 1: Altersverteilung, in Prozent	
Abbildung 2: Altersverteilung	6
Abbildung 3: Bildungsverteilung, in Prozent	7
Abbildung 4: Bildungsverteilung	7
Abbildung 5: Muttersprache, in Prozent	8
Abbildung 6: Muttersprache	8
Abbildung 7: Primi- und Multipara, in Prozent	
Abbildung 8: Primi- und Multipara	9
Abbildung 9: Art der Geburt, in Prozent	
Abbildung 10: Art der Geburt	
Abbildung 11: Ort der Geburt, in Prozent	
Abbildung 12: Ort der Geburt.	
Abbildung 13: Kontakthäufigkeit mit den Fachpersonen, in Prozent	
Abbildung 14: Kontakthäufigkeit mit den Fachpersonen	
Abbildung 15: Ort des Kontakts mit den Fachpersonen, in Prozent	
Abbildung 16: Ort des Kontakts mit den Fachpersonen	
Abbildung 17: Dauer des Erstkontakts mit den Fachpersonen, in Prozent	
Abbildung 18: Dauer des Erstkontakts mit den Fachpersonen	
Abbildung 19: Zufriedenheit mit der Kontaktdauer, in Prozent	
Abbildung 20: Zufriedenheit mit der Kontaktdauer	
Abbildung 21: Verfügbarkeit von Fachpersonen nach der Geburt Zuhause, in Prozent	
Abbildung 22: Verfügbarkeit von Fachpersonen nach der Geburt Zuhause, in Flozent	
Abbildung 23: Nutzung von Dienstleistungen, in Prozent	
Abbildung 24: Nutzung von Dienstleistungen	
Abbildung 25: Zufriedenheit mit der medizinischen Betreuung der Mutter, in Prozent	
Abbildung 26: Zufriedenheit mit der medizinischen Betreuung der Mutter. Abbildung 26: Zufriedenheit mit der medizinischen Betreuung der Mutter	
Abbildung 27: Zufriedenheit mit der medizinischen Betreuung nach Geburtsort, in Prozent	
Abbildung 28: Zufriedenheit mit der hedrzinischen Betreuung hach Geburtsort, in Prozent	
Abbildung 29: Zufriedenheit mit der Betreuung bezüglich der eigenen Gesundheit	
Abbildung 30: Zufriedenheit mit der Betreuung bezüglich der eigenen Gesundheit nach Geburtsort,	
Abbildung 31: Zufriedenheit mit der Betreuung bezüglich der Gesundheit des Babys, in Prozent	
Abbildung 32: Zufriedenheit mit der Betreuung bezüglich der Gesundheit des Babys	
Abbildung 33: Zufriedenheit mit der Betreuung bezüglich der Gesundheit des Babys nach Geburtsort, in Prozent.	
Abbildung 34: Zufriedenheit mit der emotionalen Unterstützung, in Prozent	
Abbildung 35: Zufriedenheit mit der emotionalen Unterstützung	
Abbildung 36: Zufriedenheit mit der emotionalen Unterstützung nach Geburtsort, in Prozent	
Abbildung 37: Beachtung persönlicher Bedürfnisse und Vorlieben, in Prozent	
Abbildung 38: Beachtung persönlicher Bedürfnisse und Vorlieben	
Abbildung 39: Einbezug in Entscheidungen bezüglich eigener Betreuung, in Prozent	
Abbildung 40: Einbezug in Entscheidungen bezüglich eigener Betreuung	
Abbildung 41: Einbezug in Entscheidungen bezüglich der Betreuung des Babys, in Prozent	
Abbildung 42: Einbezug in Entscheidungen bezüglich der Betreuung des Babys	
Abbildung 43: Möglichkeit Fragen zu stellen, in Prozent	
Abbildung 44: Möglichkeit Fragen zu stellen	
Abbildung 45: Ernst nehmen von Sorgen und Anliegen, in Prozent	
Abbildung 46: Ernst nehmen von Sorgen und Anliegen	
Abbildung 47: Besprechen der Sorgen, in Prozent	
Abbildung 48: Besprechen der Sorgen	
Abbildung 49: Art der Ernährung, in Prozent	
Abbildung 50: Art der Ernährung	
Abbildung 51: Zufriedenheit mit der Unterstützung bezüglich der Ernährung des Babys, in Prozent	35
Abbildung 52: Zufriedenheit mit der Unterstützung bezüglich der Ernährung des Babys	
Abbildung 53: Einheitlichkeit der Informationen und Beratung, in Prozent	
Abbildung 54: Einheitlichkeit der Informationenen und Beratung	
Abbildung 55: Unterstützung in der Rollenfindung, in Prozent	
Abbildung 56: Unterstützung in der Rollenfindung	37

Tabellenverzeichnis

Tabelle 1: Wichtigkeit der Konstanz in der Betreuung, in Prozent	16
Tabelle 2: Wichtigkeit der Konstanz in der Betreuung	
Tabelle 3: Freundlichkeit der Fachpersonen in der ersten Woche nach der Geburt, in Prozent	16
Tabelle 4: Freundlichkeit der Fachpersonen in der ersten Woche nach der Geburt	16
Tabelle 5: Respekt der Fachpersonen in der ersten Woche nach der Geburt, in Prozent	17
Tabelle 6: Respekt der Fachpersonen in der ersten Woche nach der Geburt	17

1 Einleitung

Die vorliegende Sonderauswertung der Daten für den Kanton Bern basiert auf der deutschschweizerischen Erhebung zur Studie "Qualität und Lücken der nachgeburtlichen Betreuung", welche die Einschätzung der Qualität der nachgeburtlichen Betreuung durch Frauen beinhaltet, die in den Jahren 2011 und 2012 ein Kind geboren und an der breit angelegten Online-Befragung teilgenommen haben. Der Befragung lag eine übersetzte und an das Schweizerische Gesundheitsversorgungssystem angepasste Version des Fragebogens zugrunde, der im Rahmen einer Umfrage des National Childbirth Trust in London im Jahr 2010² entwickelt und in Grossbritannien verwendet wurde. Der Fragebogen enthält 34 geschlossene und zwei offene Fragen, bei welchen die befragten Frauen ausführen, welche Aspekte ihrer Betreuung nach der Geburt sehr gut oder sehr wichtig waren bzw. welche nicht gut waren oder verbessert werden könnten.

Die vorliegende Darstellung umfasst alle Antworten, welche von Frauen gegeben wurden, die zum Zeitpunkt der Geburt im Kanton Bern wohnhaft waren. Wie im Rahmen des Auftrags vorgesehen, beschränkt sich die Darstellung auf eine graphische Deskription mit erläuternden Legenden und verzichtet auf Fliesstext.

¹ Meier Magistretti, Claudia; Villiger, Simone; Luyben, Ans und Varga, Ines (2014). Qualität der nachgeburtlichen Betreuung – Eine Studie zu postnatal care im Rahmen der COST-Aktion IS907: "Childbirth: cultures, concerns and consequences".

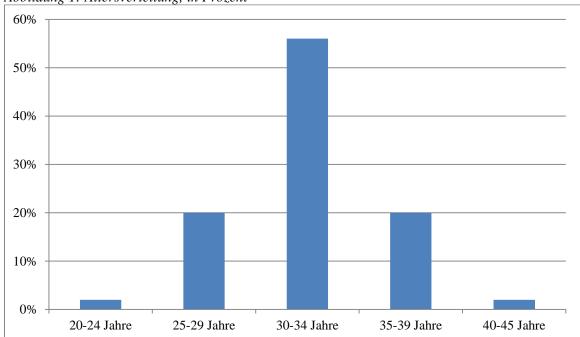
National Institute of Health and Human development [NICHD] (2006). The NICHD study on early child care, and youth development. U.S.: Department of Health and Human Services. Gefunden am 21. Aug. 2013, unter https://www.nichd.nih.gov/publications/pubs/documents/seccyd_06.pdf

2 Beschreibung des Samples

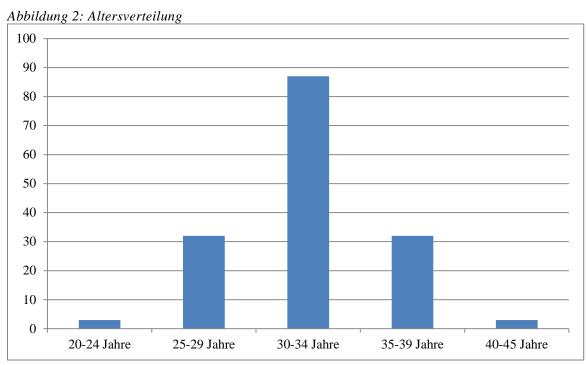
2.1 Soziodemographische Angaben

2.1.1 Alter

Abbildung 1: Altersverteilung, in Prozent



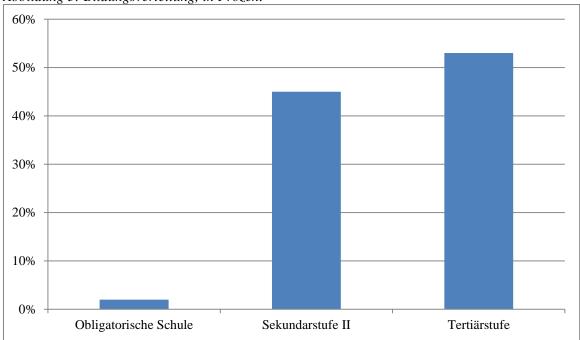
Legende: Fallzahl: 157; Quelle: eigene Berechnungen



Legende: Fallzahl: 157; Quelle: eigene Berechnungen

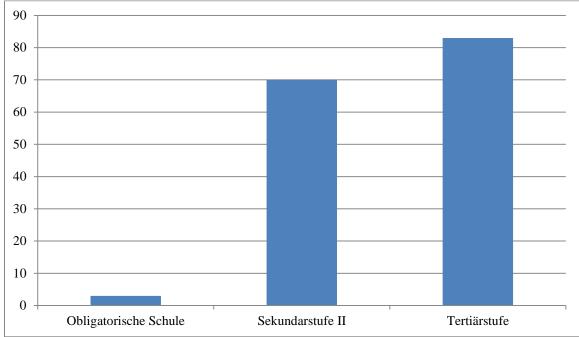
2.1.2 Bildung

Abbildung 3: Bildungsverteilung, in Prozent



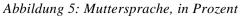
Legende: Fallzahl: 156; Quelle: eigene Berechnungen

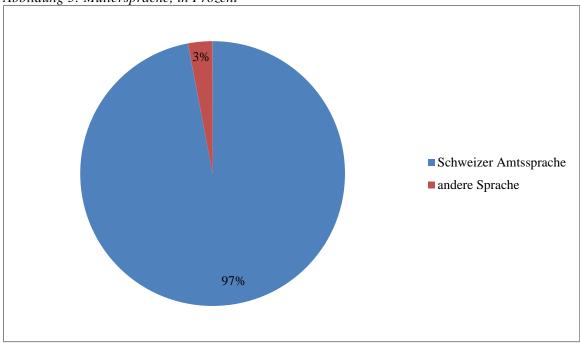




Legende: Fallzahl: 156; Quelle: eigene Berechnungen

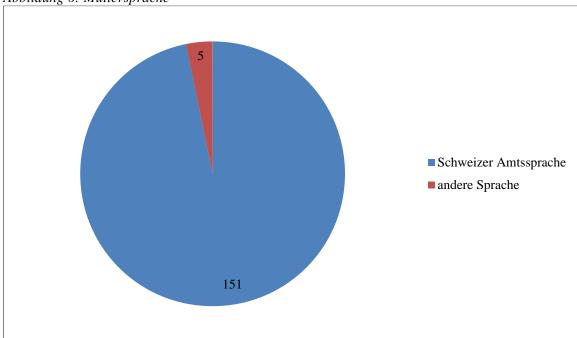
2.1.3 Sprache





Legende: Fallzahl: 156; Quelle: eigene Berechnungen

Abbildung 6: Muttersprache

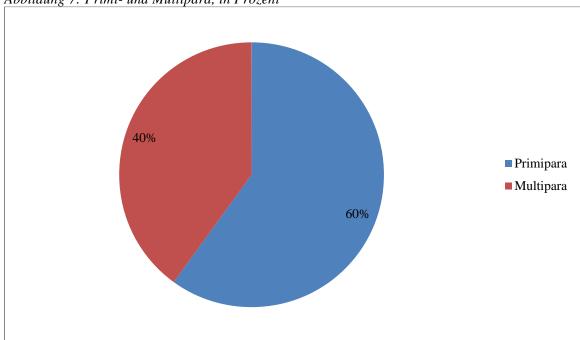


Legende: Fallzahl: 156; Quelle: eigene Berechnungen

2.2 Angaben zur Geburt

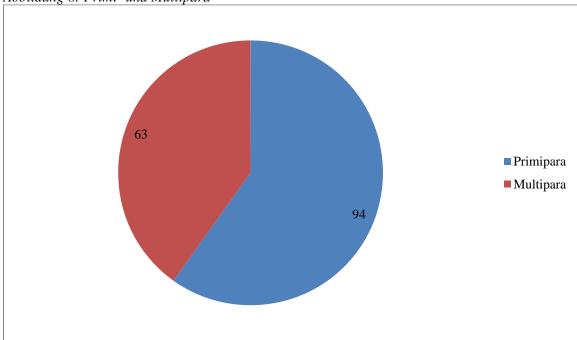
2.2.1 Art der Geburt



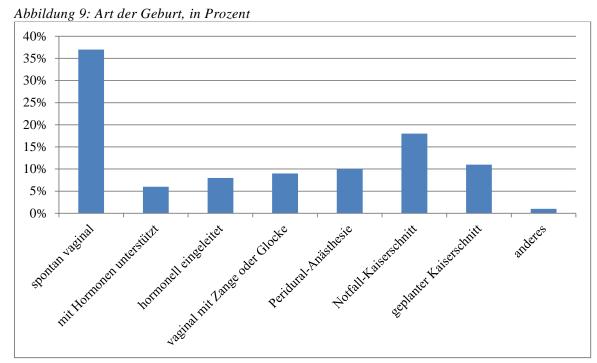


Legende: Fallzahl: 157; Quelle: eigene Berechnungen

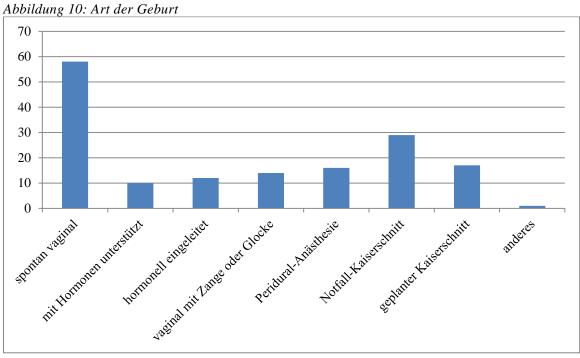
Abbildung 8: Primi- und Multipara



Legende: Fallzahl: 157; Quelle: eigene Berechnungen

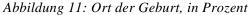


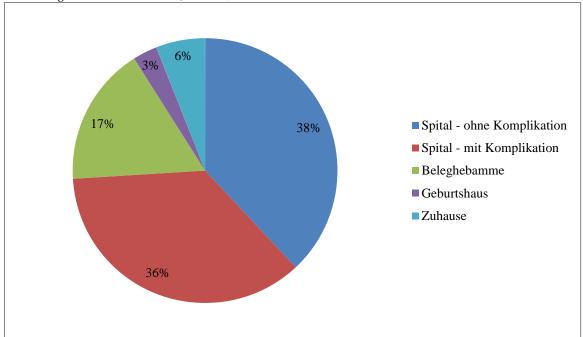
Legende: Fallzahl: 157; Quelle: eigene Berechnungen



Legende: Fallzahl: 157; Quelle: eigene Berechnungen

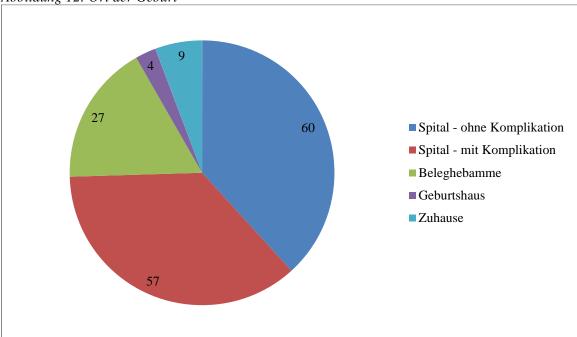
2.2.2 Ort der Geburt





Legende: Fallzahl: 157; Komplikation: Frühgeburt, Verlegung, PDA, Kaiserschnitt oder Glocke; Quelle: eigene Berechnungen

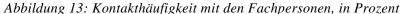


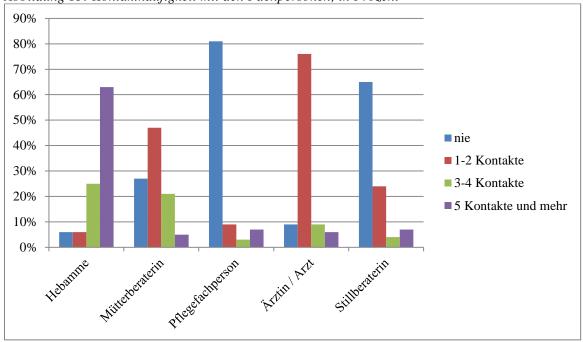


Legende: Fallzahl: 157; Komplikation: Frühgeburt, Verlegung, PDA, Kaiserschnitt oder Glocke; Quelle: eigene Berechnungen

3 **Fachpersonen**

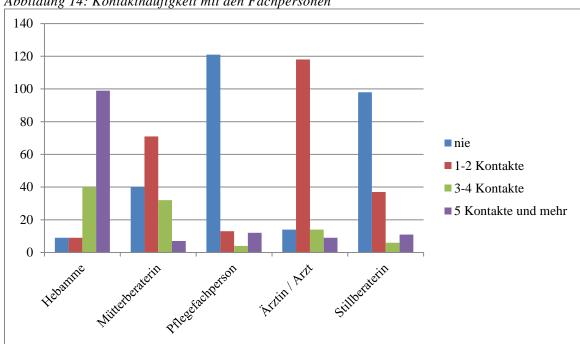
3.1 Kontakthäufigkeit





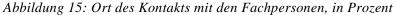
Legende: Fallzahl bei "Hebamme": 157; Fallzahl bei "Mütterberaterin": 150; Fallzahl bei "Pflegefachperson": 150; Fallzahl bei "Ärztin / Arzt": 155; Fallzahl bei "Stillberaterin": 152; Quelle: eigene Berechnungen

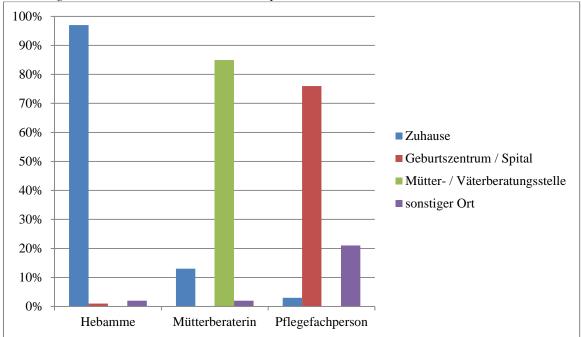
Abbildung 14: Kontakthäufigkeit mit den Fachpersonen



Legende: Fallzahl bei "Hebamme": 157; Fallzahl bei "Mütterberaterin": 150; Fallzahl bei "Pflegefachperson": 150; Fallzahl bei "Ärztin / Arzt": 155; Fallzahl bei "Stillberaterin": 152; Quelle: eigene Berechnungen

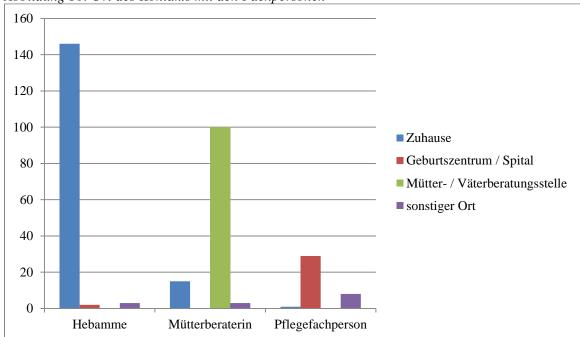
3.2 Ort des Kontakts





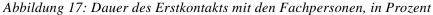
Legende: Fallzahl bei "Hebamme": 151; Fallzahl bei "Mütterberaterin": 118; Fallzahl bei "Pflegefachperson": 38; Quelle: eigene Berechnungen

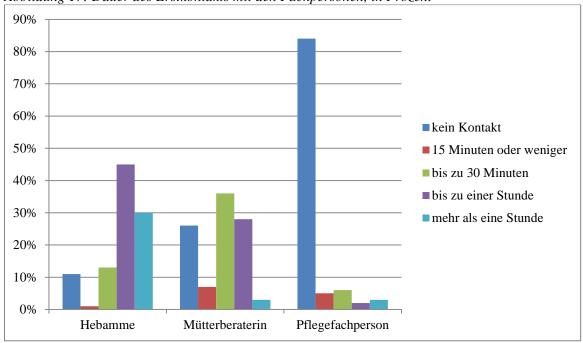




Legende: Fallzahl bei "Hebamme": 151; Fallzahl bei "Mütterberaterin": 118; Fallzahl bei "Pflegefachperson": 38; Quelle: eigene Berechnungen

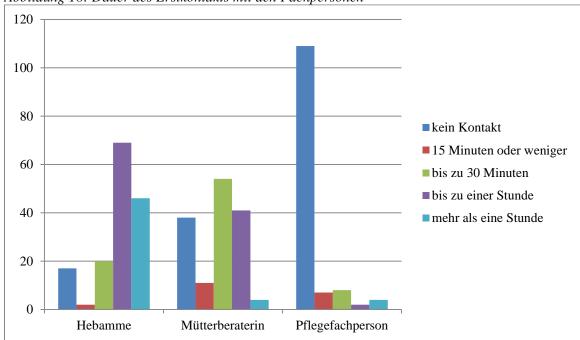
3.3 Kontaktdauer





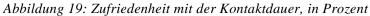
Legende: Fallzahl bei "Hebamme": 154; Fallzahl bei "Mütterberaterin": 148; Fallzahl bei "Pflegefachperson": 130; Quelle: eigene Berechnungen

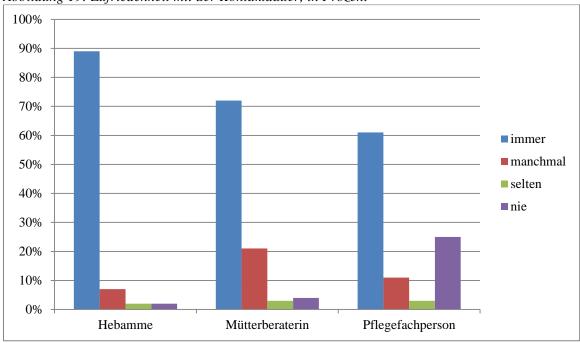




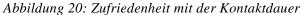
Legende: Fallzahl bei "Hebamme": 154; Fallzahl bei "Mütterberaterin": 148; Fallzahl bei "Pflegefachperson": 130; Quelle: eigene Berechnungen

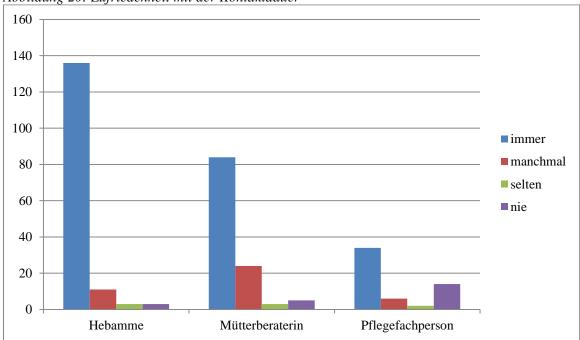
3.4 Zufriedenheit mit der Kontaktdauer





Legende: Fallzahl bei "Hebamme": 153; Fallzahl bei "Mütterberaterin": 116; Fallzahl bei "Pflegefachperson": 56; Quelle: eigene Berechnungen





Legende: Fallzahl bei "Hebamme": 153; Fallzahl bei "Mütterberaterin": 116; Fallzahl bei "Pflegefachperson": 56; Quelle: eigene Berechnungen

3.5 Wichtigkeit der Konstanz in der Betreuung

Tabelle 1: Wichtigkeit der Konstanz in der Betreuung, in Prozent

Wichtigkeit der Konstanz	Hebamme	Mütterberaterin
sehr wichtig	78	30
wichtig	17	29
einigermassen wichtig	2	21
nicht wichtig	3	20
Total	100	100

Legende: Fallzahl bei "Hebamme": 152; Fallzahl bei "Mütterberaterin": 131; Quelle: eigene Berechnungen

Tabelle 2: Wichtigkeit der Konstanz in der Betreuung

Wichtigkeit der Konstanz	Hebamme	Mütterberaterin
sehr wichtig	118	40
wichtig	26	38
einigermassen wichtig	3	27
nicht wichtig	5	26
Total	152	131

Quelle: eigene Berechnungen

3.6 Freundlichkeit

Tabelle 3: Freundlichkeit der Fachpersonen in der ersten Woche nach der Geburt, in Prozent

Freundlichkeit	Hebamme	Mütterberaterin	
immer	89	80	
manchmal	9	13	
selten	2	7	
nie	0	0	
Total	100	100	

Legende: Fallzahl bei "Hebamme": 151; Fallzahl bei "Mütterberaterin": 76; 6 Frauen gaben an, dass sie keinen Kontakt zu einer Mütterberaterin hatten. Sie wurden deshalb aus der Analyse ausgeschlossen; 80 Frauen gaben an, dass sie keinen Kontakt zu einer Mütterberaterin hatten. Sie wurden ebenfalls aus der Analyse ausgeschlossen; Quelle: eigene Berechnungen

Tabelle 4: Freundlichkeit der Fachpersonen in der ersten Woche nach der Geburt

Freundlichkeit	Hebamme	Mütterberaterin	
immer	135	61	
manchmal	13	10	
selten	3	5	
nie	0	0	
Total	151	76	

Legende: 6 Frauen gaben an, dass sie keinen Kontakt mit einer Hebamme hatten. Sie wurden deshalb aus der Analyse ausgeschlossen; 80 Frauen gaben an, dass sie keinen Kontakt zu einer Mütterberaterin hatten. Sie wurden ebenfalls aus der Analyse ausgeschlossen; Quelle: eigene Berechnungen

3.7 Respekt

Tabelle 5: Respekt der Fachpersonen in der ersten Woche nach der Geburt, in Prozent

Respekt	Hebamme	Mütterberaterin
immer	91	83
manchmal	7	13
selten	2	4
nie	0	0
Total	100	100

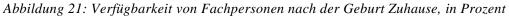
Legende: Fallzahl bei "Hebamme": 150; Fallzahl bei "Mütterberaterin": 76; 6 Frauen gaben an, dass sie keinen Kontakt zu einer Hebamme hatten. Sie wurden deshalb aus der Analyse ausgeschlossen; 80 Frauen gaben an, dass sie keinen Kontakt zu einer Mütterberaterin hatten. Sie wurden ebenfalls aus der Analyse ausgeschlossen; Quelle: eigene Berechnungen

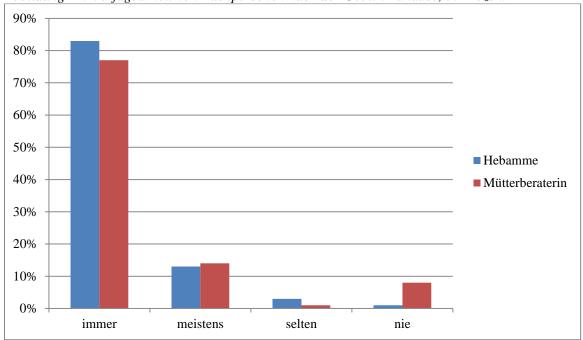
Tabelle 6: Respekt der Fachpersonen in der ersten Woche nach der Geburt

Respekt	Hebamme	Mütterberaterin	
immer	137	63	
manchmal	10	10	
selten	3	3	
nie	0	0	
Total	150	76	

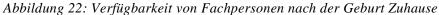
Legende: 6 Frauen gaben an, dass sie keinen Kontakt mit einer Hebamme hatten. Sie wurden deshalb aus der Analyse ausgeschlossen; 80 Frauen gaben an, dass sie keinen Kontakt hatten. Sie wurden ebenfalls aus der Analyse ausgeschlossen; Quelle: eigene Berechnungen

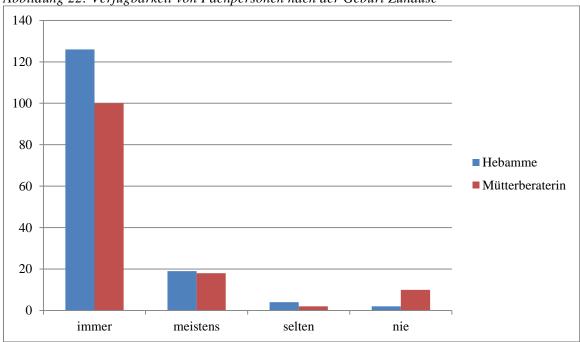
3.8 Verfügbarkeit





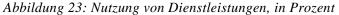
Legende: Fallzahl bei "Hebamme": 151; Fallzahl bei "Mütterberaterin": 130; Quelle: eigene Berechnungen

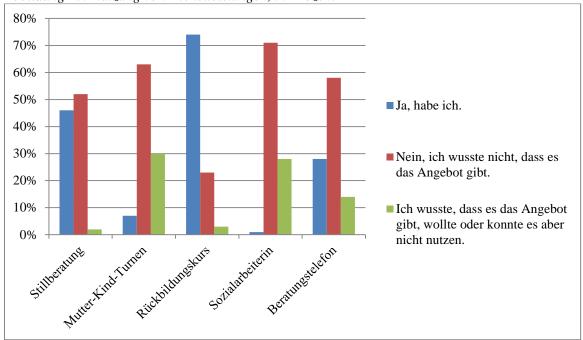




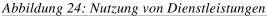
Legende: Fallzahl bei "Hebamme": 151; Fallzahl bei "Mütterberaterin": 130; Quelle: eigene Berechnungen

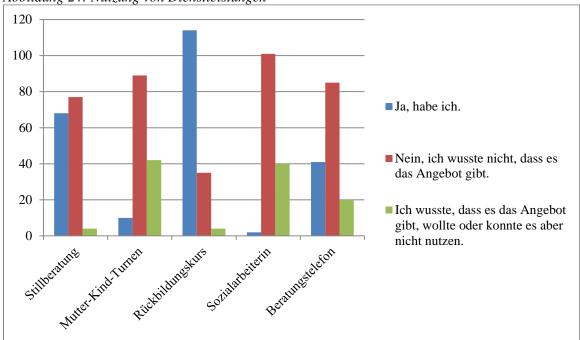
4 Nutzung von Dienstleistungen





Legende: Fallzahl bei "Stillberatung": 149; Fallzahl bei "Mutter-Kind-Turnen": 141; Fallzahl bei "Rückbildungskurs": 153; Fallzahl bei "Sozialarbeiterin": 143; Fallzahl bei "Beratungstelefon": 146; Quelle: eigene Berechnungen





Legende: Fallzahl bei "Stillberatung": 149; Fallzahl bei "Mutter-Kind-Turnen": 141; Fallzahl bei "Rückbildungskurs": 153; Fallzahl bei "Sozialarbeiterin": 143; Fallzahl bei "Beratungstelefon": 146; Quelle: eigene Berechnungen

Betreuung nicht erhalten.

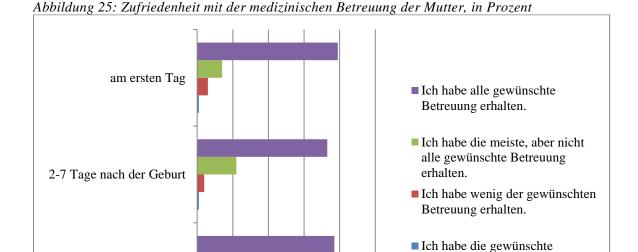
5 Zufriedenheit

8-30 Tage nach der Geburt

0%

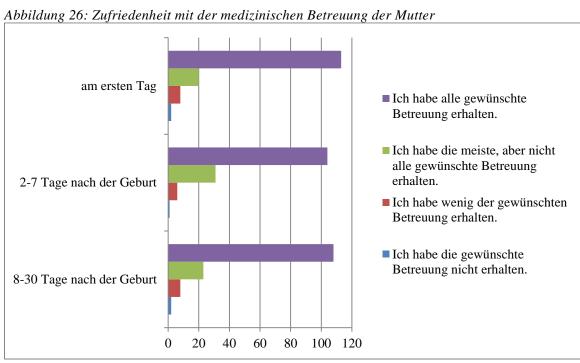
20%

5.1 Medizinische Betreuung der Mutter



Legende: Fallzahl bei "am ersten Tag": 143; Fallzahl bei "2-7 Tage nach der Geburt": 142; Fallzahl bei "8-30 Tage nach der Geburt": 141; Quelle: eigene Berechnungen

40% 60% 80% 100%



Legende: Fallzahl bei "am ersten Tag": 143; Fallzahl bei "2-7 Tage nach der Geburt": 142; Fallzahl bei "8-30 Tage nach der Geburt": 141; Quelle: eigene Berechnungen

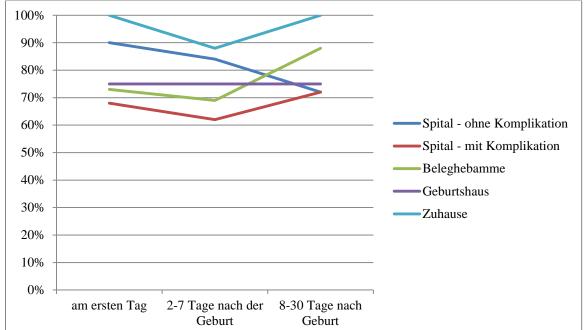
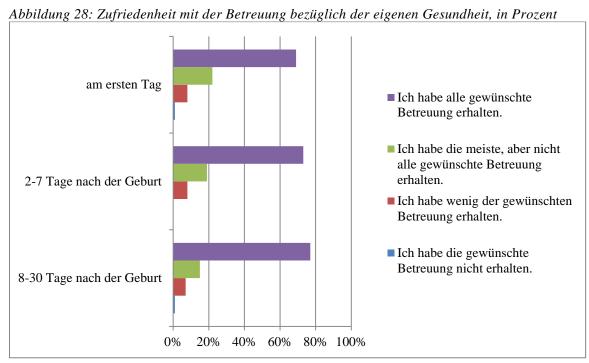


Abbildung 27: Zufriedenheit mit der medizinischen Betreuung nach Geburtsort, in Prozent

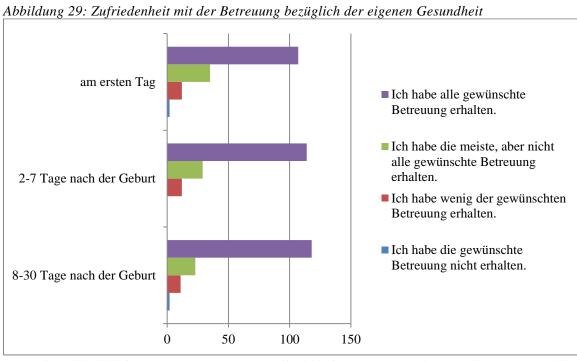
Legende: Die Abbildung weist den Anteil der Frauen aus, die angeben, alle gewünschte Betreuung erhalten zu haben; Komplikation: Frühgeburt, Verlegung, PDA, Kaiserschnitt oder Glocke; Quelle: eigene Berechnungen

5.2 Qualität der Informationen

5.2.1 Informationen zur eigenen Gesundheit



Legende: Fallzahl bei "am ersten Tag": 156; Fallzahl bei "2-7 Tage nach der Geburt": 155; Fallzahl bei "8-30 Tage nach der Geburt": 154: Quelle: eigene Berechnungen



Legende: Fallzahl bei "am ersten Tag": 156; Fallzahl bei "2-7 Tage nach der Geburt": 155; Fallzahl bei "8-30 Tage nach der Geburt": 154: Quelle: eigene Berechnungen

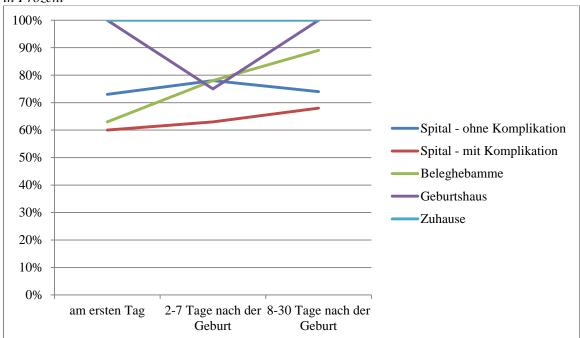


Abbildung 30: Zufriedenheit mit der Betreuung bezüglich der eigenen Gesundheit nach Geburtsort, in Prozent

Legende: Die Abbildung weist den Anteil der Frauen aus, die angeben, alle gewünschte Betreuung erhalten zu haben; Komplikation: Frühgeburt, Verlegung, PDA, Kaiserschnitt oder Glocke; Quelle: eigene Berechnungen

5.2.2 Informationen zur Gesundheit des Babys

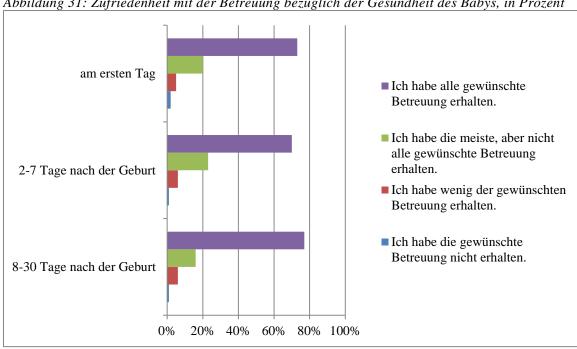
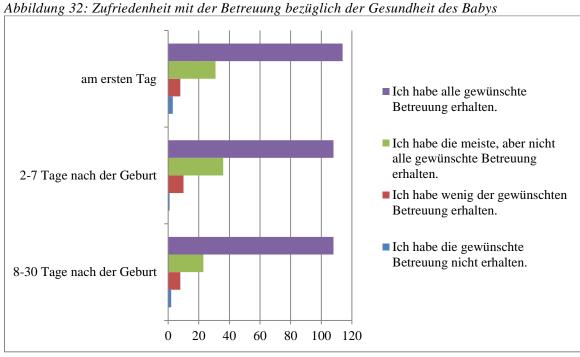


Abbildung 31: Zufriedenheit mit der Betreuung bezüglich der Gesundheit des Babys, in Prozent

Legende: Fallzahl bei "am ersten Tag": 156; Fallzahl bei "2-7 Tage nach der Geburt": 155; Fallzahl bei "8-30 Tage nach der Geburt": 141; Quelle: eigene Berechnungen



Legende: Fallzahl bei "am ersten Tag": 156; Fallzahl bei "2-7 Tage nach der Geburt": 155; Fallzahl bei "8-30 Tage nach der Geburt": 141; Quelle: eigene Berechnungen

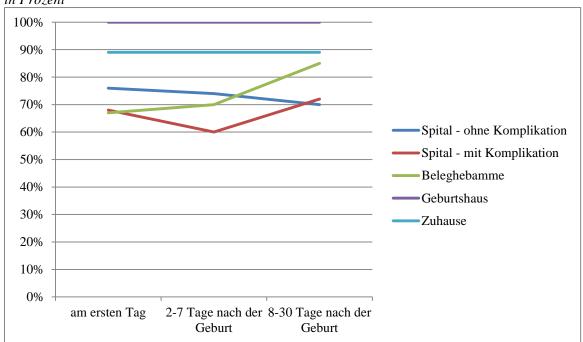
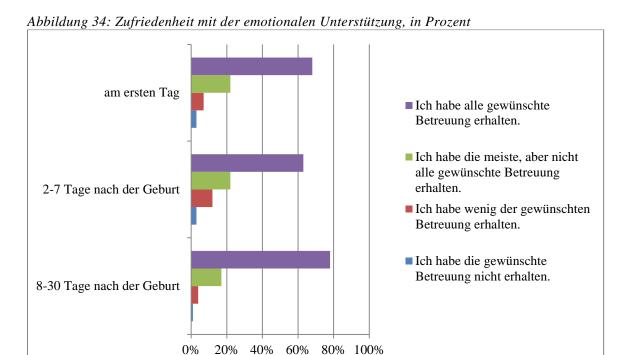


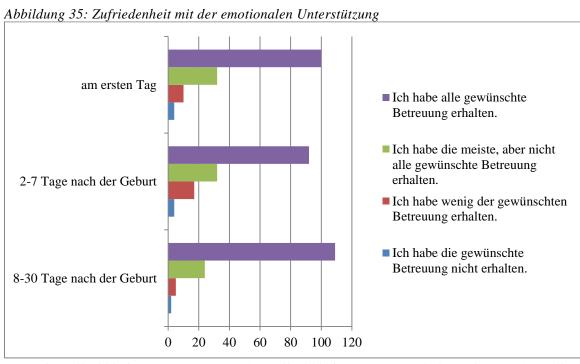
Abbildung 33: Zufriedenheit mit der Betreuung bezüglich der Gesundheit des Babys nach Geburtsort, in Prozent

Legende: Die Abbildung weist den Anteil der Frauen aus, die angeben, alle gewünschte Betreuung erhalten zu haben; Komplikation: Frühgeburt, Verlegung, PDA, Kaiserschnitt oder Glocke; Quelle: eigene Berechnungen

5.3 Emotionale Unterstützung



Legende: Fallzahl bei "am ersten Tag": 146; Fallzahl bei "2-7 Tage nach der Geburt": 145; Fallzahl bei "8-30 Tage nach der Geburt": 140; Quelle: eigene Berechnungen



Legende: Fallzahl bei "am ersten Tag": 146; Fallzahl bei "2-7 Tage nach der Geburt": 145; Fallzahl bei "8-30 Tage nach der Geburt": 140; Quelle: eigene Berechnungen

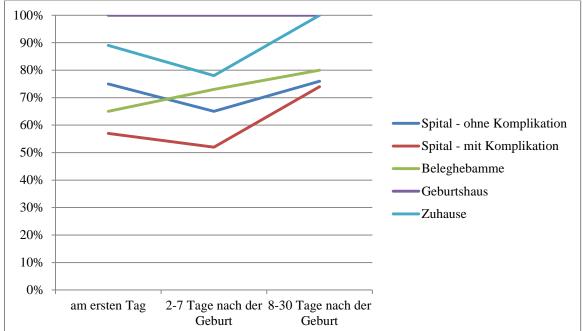
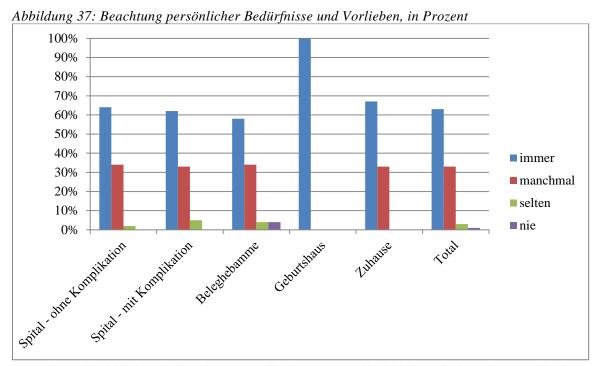


Abbildung 36: Zufriedenheit mit der emotionalen Unterstützung nach Geburtsort, in Prozent

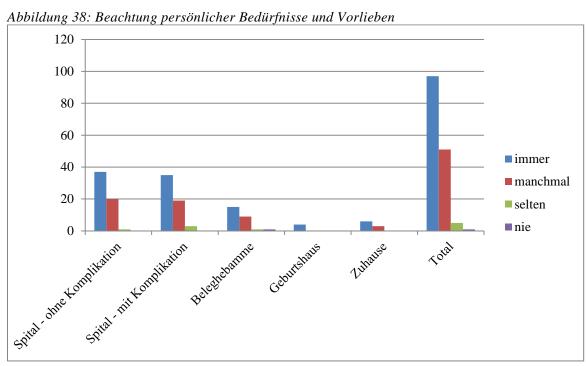
Legende: Die Abbildung weist den Anteil der Frauen aus, die angeben, alle gewünschte Betreuung erhalten zu haben; Komplikation: Frühgeburt, Verlegung, PDA, Kaiserschnitt oder Glocke; Quelle: eigene Berechnungen

5.4 Mitsprache- und Partizipationsmöglichkeiten

5.4.1 Beachtung persönlicher Bedürfnisse und Vorlieben

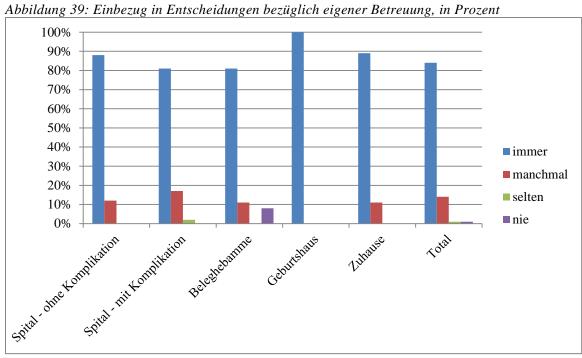


Legende: Fallzahl bei "Spital – ohne Komplikation": 58; Fallzahl bei "Spital – mit Komplikation": 57; Fallzahl bei "Beleghebamme": 26; Fallzahl bei "Geburtshaus": 4; Fallzahl bei "Zuhause": 9; Fallzahl bei "Total": 154; Komplikation: Frühgeburt, Verlegung, PDA, Kaiserschnitt oder Glocke; Quelle: eigene Berechnungen

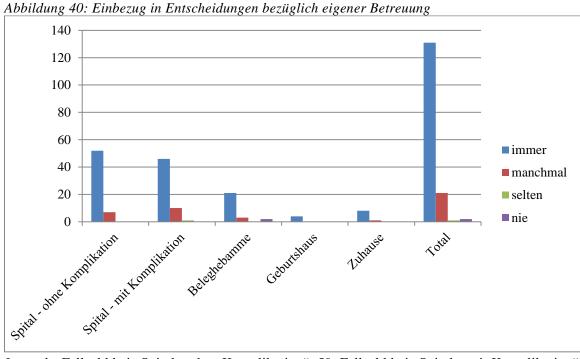


Legende: Fallzahl bei "Spital – ohne Komplikation": 58; Fallzahl bei "Spital – mit Komplikation": 57; Fallzahl bei "Beleghebamme": 26; Fallzahl bei "Geburtshaus": 4; Fallzahl bei "Zuhause": 9; Fallzahl bei "Total": 154; Komplikation: Frühgeburt, Verlegung, PDA, Kaiserschnitt oder Glocke; Quelle: eigene Berechnungen

5.4.2 Einbezug in Entscheidungen bezüglich eigener Betreuung

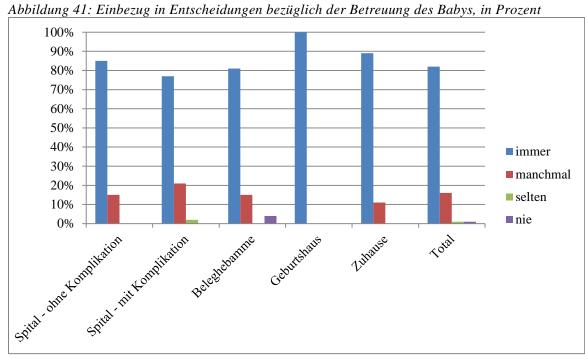


Legende: Fallzahl bei "Spital – ohne Komplikation": 59; Fallzahl bei "Spital – mit Komplikation": 57; Fallzahl bei "Beleghebamme": 26; Fallzahl bei "Geburtshaus": 4; Fallzahl bei "Zuhause": 9; Fallzahl bei "Total": 155; Komplikation: Frühgeburt, Verlegung, PDA, Kaiserschnitt oder Glocke; Quelle: eigene Berechnungen

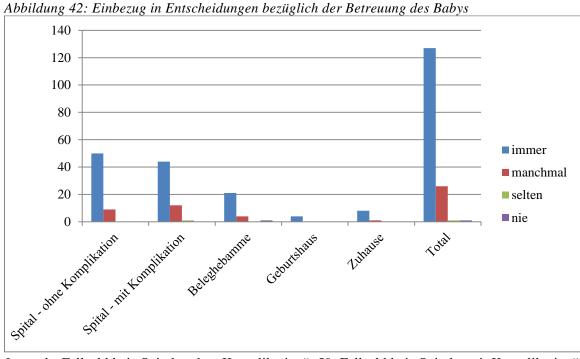


Legende: Fallzahl bei "Spital – ohne Komplikation": 59; Fallzahl bei "Spital – mit Komplikation": 57; Fallzahl bei "Beleghebamme": 26; Fallzahl bei "Geburtshaus": 4; Fallzahl bei "Zuhause": 9; Fallzahl bei "Total": 155; Komplikation: Frühgeburt, Verlegung, PDA, Kaiserschnitt oder Glocke; Quelle: eigene Berechnungen

5.4.3 Einbezug in Entscheidungen bezüglich der Betreuung des Babys

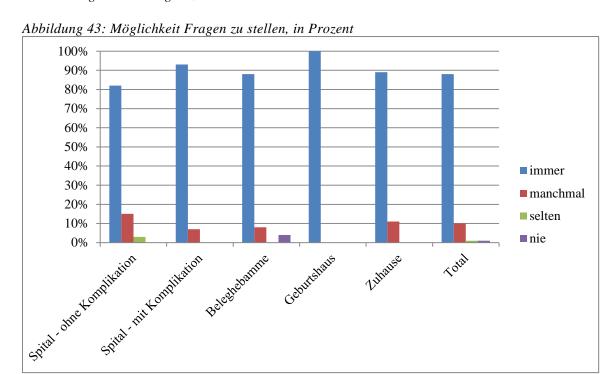


Legende: Fallzahl bei "Spital – ohne Komplikation": 59; Fallzahl bei "Spital – mit Komplikation": 57; Fallzahl bei "Beleghebamme": 26; Fallzahl bei "Geburtshaus": 4; Fallzahl bei "Zuhause": 9; Fallzahl bei "Total": 155; Komplikation: Frühgeburt, Verlegung, PDA, Kaiserschnitt oder Glocke; Quelle: eigene Berechnungen

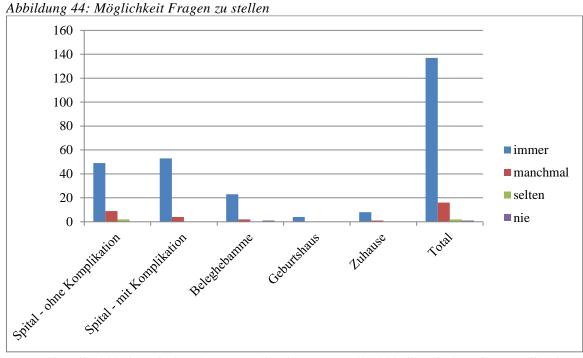


Legende: Fallzahl bei "Spital – ohne Komplikation": 59; Fallzahl bei "Spital – mit Komplikation": 57; Fallzahl bei "Beleghebamme": 26; Fallzahl bei "Geburtshaus": 4; Fallzahl bei "Zuhause": 9; Fallzahl bei "Total": 155; Komplikation: Frühgeburt, Verlegung, PDA, Kaiserschnitt oder Glocke; Quelle: eigene Berechnungen

5.4.4 Möglichkeit Fragen zu stellen

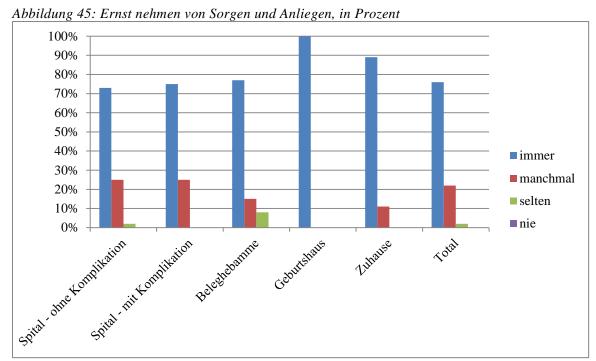


Legende: Fallzahl bei "Spital – ohne Komplikation": 60; Fallzahl bei "Spital – mit Komplikation": 57; Fallzahl bei "Beleghebamme": 26; Fallzahl bei "Geburtshaus": 4; Fallzahl bei "Zuhause": 9; Fallzahl bei "Total": 156; Komplikation: Frühgeburt, Verlegung, PDA, Kaiserschnitt oder Glocke; Quelle: eigene Berechnungen

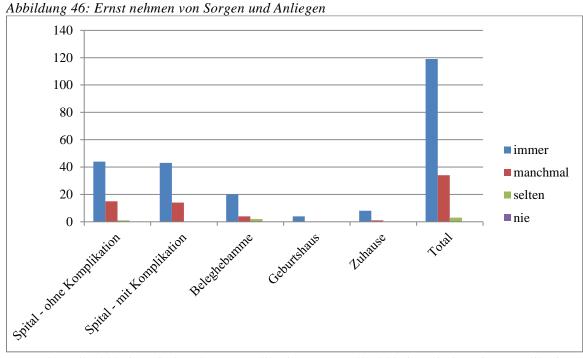


Legende: Fallzahl bei "Spital – ohne Komplikation": 60; Fallzahl bei "Spital – mit Komplikation": 57; Fallzahl bei "Beleghebamme": 26; Fallzahl bei "Geburtshaus": 4; Fallzahl bei "Zuhause": 9; Fallzahl bei "Total": 156; Komplikation: Frühgeburt, Verlegung, PDA, Kaiserschnitt oder Glocke; Quelle: eigene Berechnungen

5.4.5 Ernst nehmen von Sorgen und Anliegen

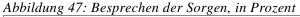


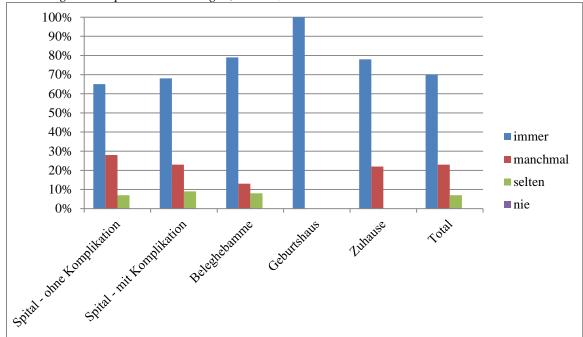
Legende: Fallzahl bei "Spital – ohne Komplikation": 60; Fallzahl bei "Spital – mit Komplikation": 57; Fallzahl bei "Beleghebamme": 26; Fallzahl bei "Geburtshaus": 4; Fallzahl bei "Zuhause": 9; Fallzahl bei "Total": 156; Komplikation: Frühgeburt, Verlegung, PDA, Kaiserschnitt oder Glocke; Quelle: eigene Berechnungen



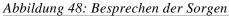
Legende: Fallzahl bei "Spital – ohne Komplikation": 60; Fallzahl bei "Spital – mit Komplikation": 57; Fallzahl bei "Beleghebamme": 26; Fallzahl bei "Geburtshaus": 4; Fallzahl bei "Zuhause": 9; Fallzahl bei "Total": 156; Komplikation: Frühgeburt, Verlegung, PDA, Kaiserschnitt oder Glocke; Quelle: eigene Berechnungen

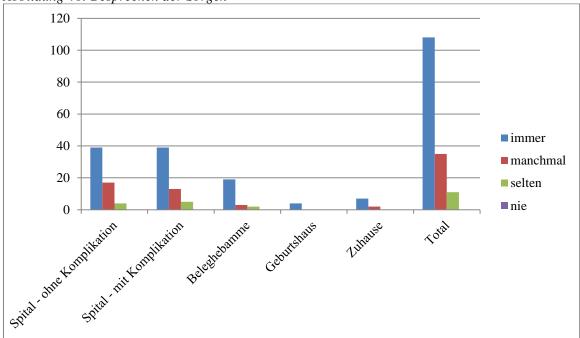
5.4.6 Besprechen der Sorgen





Legende: Fallzahl bei "Spital – ohne Komplikation": 60; Fallzahl bei "Spital – mit Komplikation": 57; Fallzahl bei "Beleghebamme": 24; Fallzahl bei "Geburtshaus": 4; Fallzahl bei "Zuhause": 9; Fallzahl bei "Total": 154; Komplikation: Frühgeburt, Verlegung, PDA, Kaiserschnitt oder Glocke; Quelle: eigene Berechnungen

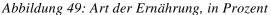


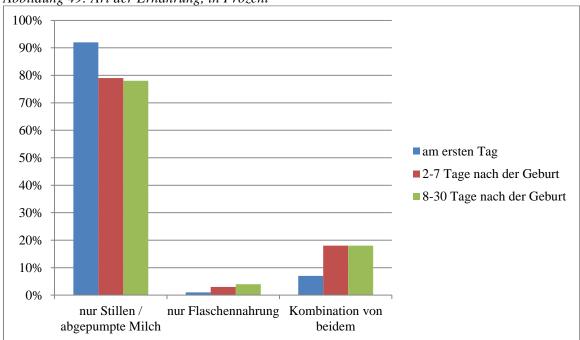


Legende: Fallzahl bei "Spital – ohne Komplikation": 60; Fallzahl bei "Spital – mit Komplikation": 57; Fallzahl bei "Beleghebamme": 24; Fallzahl bei "Geburtshaus": 4; Fallzahl bei "Zuhause": 9; Fallzahl bei "Total": 154; Komplikation: Frühgeburt, Verlegung, PDA, Kaiserschnitt oder Glocke; Quelle: eigene Berechnungen

6 Ernährung

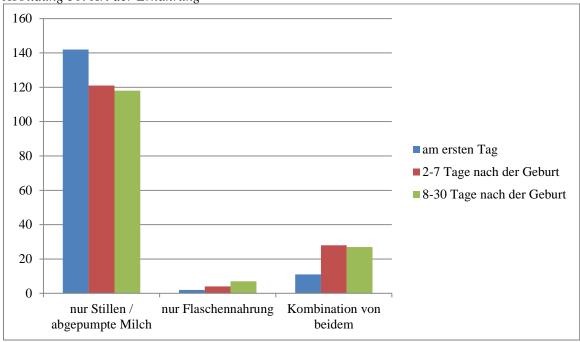
6.1 Art der Ernährung





Legende: Fallzahl bei "nur Stillen / abgepumpte Milch": 155; Fallzahl bei "nur Flaschennahrung": 153; Fallzahl bei "Kombination von beidem": 152; Quelle: eigene Berechnungen

Abbildung 50: Art der Ernährung

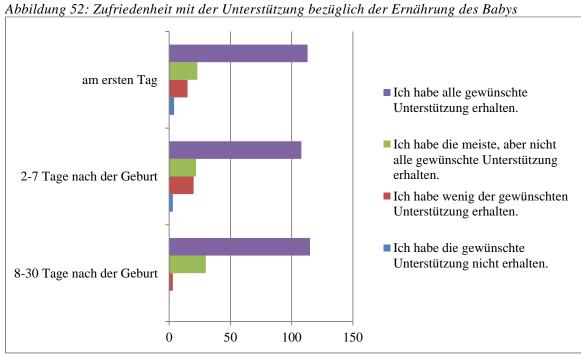


Legende: Fallzahl bei "nur Stillen / abgepumpte Milch": 155; Fallzahl bei "nur Flaschennahrung": 153; Fallzahl bei "Kombination von beidem": 152; Quelle: eigene Berechnungen

6.2 Zufriedenheit mit Unterstützung

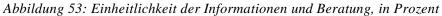
Abbildung 51: Zufriedenheit mit der Unterstützung bezüglich der Ernährung des Babys, in Prozent am ersten Tag ■ Ich habe alle gewünschte Unterstützung erhalten. ■ Ich habe die meiste, aber nicht alle gewünschte Unterstützung erhalten. 2-7 Tage nach der Geburt ■ Ich habe wenig der gewünschten Unterstützung erhalten. ■ Ich habe die gewünschte Unterstützung nicht erhalten. 8-30 Tage nach der Geburt 0% 20% 40% 60% 80% 100%

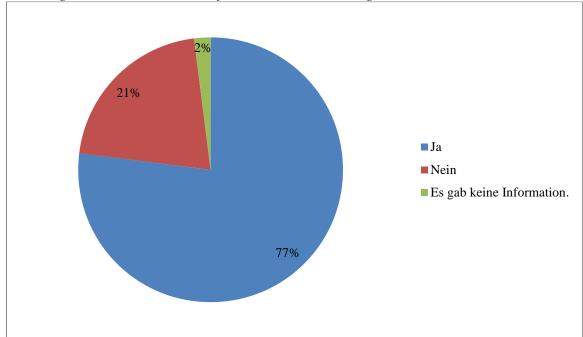
Legende: Fallzahl bei "am ersten Tag": 155; Fallzahl bei "2-7 Tage nach der Geburt": 153; Fallzahl bei "8-30 Tage nach der Geburt": 148; Quelle: eigene Berechnungen



Legende: Fallzahl bei "am ersten Tag": 155; Fallzahl bei "2-7 Tage nach der Geburt": 153; Fallzahl bei "8-30 Tage nach der Geburt": 148; Quelle: eigene Berechnungen

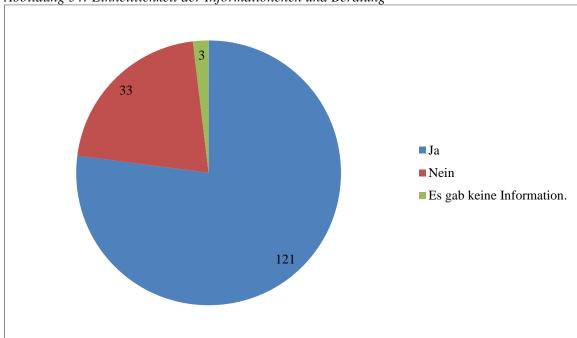
6.3 Einheitlichkeit der Informationen und Beratung





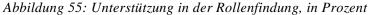
Legende: Fallzahl: 157; Quelle: eigene Berechnungen

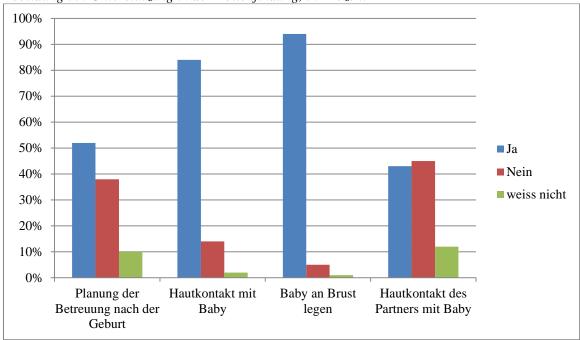
Abbildung 54: Einheitlichkeit der Informationenen und Beratung



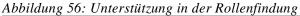
Legende: Fallzahl: 157; Quelle: eigene Berechnungen

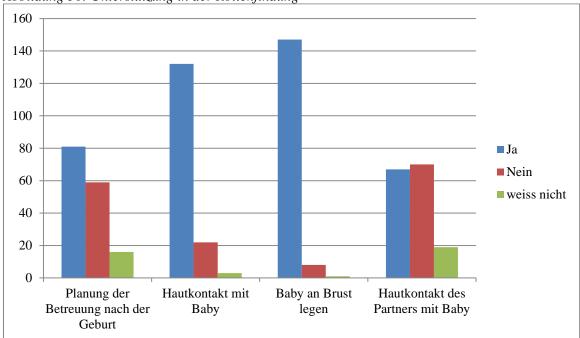
7 Unterstützung in der Rollenfindung





Legende: Fallzahl bei "Planung der Betreuung nach der Geburt": 156; Fallzahl bei "Hautkontakt mit Baby": 157; Fallzahl bei "Baby an Brust legen": 156; Fallzahl bei "Hautkontakt des Partners mit Baby": 156; Quelle: eigene Berechnungen





Legende: Fallzahl bei "Planung der Betreuung nach der Geburt": 156; Fallzahl bei "Hautkontakt mit Baby": 157; Fallzahl bei "Baby an Brust legen": 156; Fallzahl bei "Hautkontakt des Partners mit Baby": 156; Quelle: eigene Berechnungen

8 Professionelle und private Unterstützung

Eine besonders wichtige Unterstützung nach der Geburt war für...

- ...96% der Frauen (n=151) jene des Partners.
- ...85% der Frauen (n=133) jene der Hebamme.
- ...64% der Frauen (n=100) jene der Familie und Verwandten.
- ...26% der Frauen (n=40) jene der Freundinnen / Freunde und Nachbarinnen / Nachbarn.
- ...18% der Frauen (n=28) jene der Mütterberaterin.
- ...17% der Frauen (n=27) jene der Ärztin bzw. des Arztes.

3% der Frauen (n=4) nennen eine andere Person, welche in der Umfrage nicht aufgelistet war. Es handelt sich hierbei um eine Haushaltshilfe, die Wochenbettbetreuung, eine Pflegefachperson und eine Fachberaterin in Emotioneller Erster Hilfe.

9 Anhang: Fragebogen

Fragebogen

1 Begrüssung

Umfrage "Betreuung nach der Geburt"

Falls Sie nach dem 1.1.2011 ein Kind (oder Zwilllinge/Mehrlinge) geboren haben, würden wir gerne von Ihren Erfahrungen lernen.

Wir, Forschende der Hochschule Luzern, Berner Fachhochschule und Haute école de santé Genève und Fachpersonen in der Mutterschaftsbetreuung, sind sehr an Ihren Erfahrungen und an Ihrer Meinung interessiert.

Wir möchten wissen, wie Sie die Betreuung nach der Geburt ihres Kindes durch Hebammen, Ärztinnen und Ärzte, Mütterberaterinnen, Pflegefachpersonen und weitere Personen im Gesundheitswesen erlebt haben und wie Sie diese Unterstützung bewerten: Haben Sie die Unterstützung erhalten, die Sie wünschten? Gab es Unterstützung, die wichtig war für Sie oder fehlten Angebote?

Ihre Rückmeldungen helfen uns, über die Qualität der Betreuung rund um die Geburt eines Kindes berichten zu können. Wir möchten wissen, ob die Betreuung nach der Geburt Ihren Bedürfnissen entspricht und wie und wo sie möglicherweise verbessert werden kann.

Es geht auch um politische Entscheidungsgrundlagen, unter anderem auch um die Kostengut-sprachen für Ihre Betreuung. Die Fragen basieren auf einer Umfrage vom National Childbirth Trust (NCT) in London (England) 2010.

Wir sind Ihnen sehr dankbar, wenn Sie an dieser Umfrage mitmachen.

Ihre Teilnahme ist freiwillig. Ihre Informationen werden vertraulich behandelt und anonym verwendet. Falls Sie Fragen zu dieser Umfrage haben, melden Sie sich bitte bei: claudia.meiermagistretti@hslu.ch

2 Über die Geburt Ihres (jüngsten) Babys (1)

gie "Baby"

A) Über die Geburt Ihres (jüngsten) Babys
Obwohl einige von Ihnen mehr als ein Kind haben werden, haben wir einfacherweise in der ganze Umfrage die Terminologierwendet.
1. Wieviele Wochen waren Sie schwanger, als Ihr Baby geboren wurde?
2a. An welchem Datum wurde Ihr Baby geboren?
(Bitte geben Sie das Datum im folgenden Format ein: tt.mm.jjjj)
2b. Wurde Ihr Baby gesund geboren?
Mein Baby wurde gesund geboren.
Mein Baby wurde mit einer Krankheit oder einer Behinderung geboren.
Mein Baby wurde tot geboren oder ist im ersten Monat nach der Geburt gestorben .
Anderes, nämlich:
3. War es Ihr erstes Baby?
Ja Nein
4. Wo wurde Ihr Baby geboren?
Gebärsaal / Abteilung im Spital (wo auch ein Kaiserschnitt durchgeführt werden könnte)
Hebammengeleitete Abteilung im Spital
Geburtshaus
O Zu Hause
Sonstiges (bitte beschrieben Sie):
5. Wie wurde Ihr Baby geboren?
(Mehrfachantworten möglich)
Spontane vaginale Geburt ohne Zange oder Glocke
Mit Hormonen (Wehenmitteln) unterstützte Geburt
Hormonell eingeleitete Geburt (Wehenmittel)
Vaginale Geburt mit Zange oder Glocke
Peridural-Anästhesie
Notfallmässiger Kaiserschnitt
Geplanter Kaiserschnitt

- 6. Falls Ihr Baby in einer Geburtsabteilung (Spital oder Geburtshaus) geboren wurde, wie lange sind Sie dort nach der Geburt geblieben?
- Weniger als 24 Stunden

weiss nicht

Anderes, nämlich (bitte beschreiben Sie):

0	1 - 2 Tage
0	3 - 4 Tage
0	5 Tage oder länger
0	Nicht zutreffend (Mein Baby wurde zu Hause geboren.)

3 Über Ihre Betreuung nach der Geburt Ihres Babys (1)

B) Über Ihre Betreuung nach der Geburt Ihres Babys

7. Denken Sie bei den folgenden Fragen an Ihre Betreuung durch Fachpersonen (Hebammen, Ärztinnen und Ärzte, Mütter- und Stillberaterinnen usw.). Es folgen nun Fragen zur Information, zur medizinischen und emotionalen Unterstützung durch diese Fachpersonen.

7a. Wie beurteilen Sie die Informationen und die Beratung durch diese Fachpersonen bezüglich Ihrer eigenen Gesundheit nach der Geburt?

(Bitte kreuzen Sie auf jeder Linie je einen Box an.)

	Ich habe alle Infor- mationen und alle Beratung, die ich wünschte, erhalten.	Ich habe die meiste, aber nicht alle Infor- mationen und die meiste, aber nicht alle Beratung, die ich wünschte, erhalten.	Ich habe weniger Infor- mationen und weniger Beratung erhalten, als ich wünschte.	Ich habe die Information und Beratung, die ich wünschte, nicht erhalten.
Am ersten Tag (erste 24 Std. nach der Geburt)	•	•	0	0
2 - 7 Tage nach der Geburt	0	0	0	0
8 - 30 Tage nach der Geburt	0	0	0	0

7b. Wie beurteilen Sie die Informationen und die Beratung durch diese Fachpersonen bezüglich der Gesundheit Ihres Babys nach der Geburt?

(Bitte kreuzen Sie auf jeder Linie je einen Box an.)

	Ich habe alle Infor- mationen und alle Beratung, die ich wünschte, erhalten.	Ich habe die meiste, aber nicht alle Infor- mationen und die meiste, aber nicht alle Beratung, die ich wünschte, erhalten.	Ich habe weniger Infor- mationen und weniger Beratung erhalten, als ich wünschte.	Ich habe die Information und Beratung, die ich wünschte, nicht erhalten.
Am ersten Tag (erste 24 Std. nach der Geburt)	0	0	0	0
2 - 7 Tage nach der Geburt	0	•	•	0
8 - 30 Tage nach der Geburt	0	•	•	0

4 Über Ihre Betreuung nach der Geburt Ihres Babys (2)

7c. Wie beurteilen Sie die körperliche Betreuung durch diese Fachpersonen nach der Geburt?

(Bitte kreuzen Sie auf jeder Linie je einen Box an.)

	Ich habe alle Betreuung erhalten, die ich wünschte.	Ich habe die meiste, aber nicht alle Betreuung, die ich wünschte, erhalten.	Ich habe wenig von der Betreuung erhalten, die ich wünschte.	Ich habe die Beratung, die ich wünschte, nicht erhalten.
Am ersten Tag (erste 24 Std. nach der Geburt).	0	0	0	0
2 - 7 Tage nach der Geburt	0	0	0	0
8 - 30 Tage nach der Geburt	0	•	•	0

7d. Wie beurteilen Sie die $\underline{\text{emotionale Unterst}}\underline{\text{utzung}}$ durch diese Fachpersonen nach der Geburt?

(Bitte kreuzen Sie auf jeder Linie je einen Box an.)

	Ich habe alle Unterstützung erhalten, die ich wünschte.	Ich habe die meiste, aber nicht alle Unter- stützung, die ich wünschte, erhalten.	Ich habe wenig von der Unter- stützung erhalten, die ich wünschte.	Ich habe die Unter- stützung, die ich wünschte, nicht erhalten.
Am ersten Tag (erste 24 Std. nach der Geburt)	0	•	0	0
2 - 7 Tage nach der Geburt	0	0	0	0
8 - 30 Tage nach der Geburt	0	0	0	0

5 Über Ihre Betreuung nach der Geburt Ihres Babys (3)

8. Wie haben Sie Ihr Baby während der ersten Monaten nach der Geburt ernährt?

Ich habe das Baby ernährt mit...

(Bitte kreuzen Sie auf jeder Linie je einen Box an.)

	Nur Stillen / abgepumpter Milch	Nur Fläschchen- nahrung	Kombination von Stillen und Fläschchennahrung
Am ersten Tag (erste 24 Std. nach der Geburt)	0	0	0
2 - 7 Tage nach der Geburt	0	0	0

9. Wie beurteilen Sie die Information ur (Bitte kreuzen Sie auf jeder Linie je einen	_	zur Ernähr	ung Ihres Baby	/s?			
,	Ich habe die Unterstüt erhalten, o wünsch	tzung die ich	ch habe die meiste Hilfe und Unter- stützung, die ich vüschte, erhalten.	Ich habe wenig von Hilfe und Unter- stützung erhalten, ich wünschte.	nder - stü	abe die Hilfe und Unter- ützung, die ich ünschte, nicht erhalten.	
Am ersten Tag (erste 24 Std. nach der Geburt)	0		0	0		0	
2 - 7 Tage nach der Geburt	0		0	•		0	
8 - 30 Tage nach der Geburt	0		0	•		0	
10. Waren die Informationen und die Be	eratung der	Fachpersor	nen über die Ei	rnährung Ihres Kin	ndes einh	eitlich?	
• Ja	0	Nein	0	Es gab keine Informatione			
Falls Nein, bitte erklären Sie dies:							
6 Über Ihre Betreuung nach de	er Geburt	Ihres Bat	bys (4)				
11. Wenn Sie zurückdenken, wie beurte				hpersonen <u>währen</u>	nd der ers	sten 24 Stunden nacl	n der Geburt?
(Bitte kreuzen Sie auf jeder Linie je einen	Box an.)	Ja		Nein	Weiss	s nicht	
Die Fachpersonen haben mit mir zusammen die Betreuung nach der Geburt geplant.		0		0		•	
Ich wurde ermutigt Hautkontakt mit meinem Baby zu haben.		0		0	(•	
Ich wurde ermutigt mein Baby an die Brust zu legen.		0		0		0	
Mein Partner (falls zutreffend) wurde ermutig Hautkontakt mit dem Baby zu haben.		0		0		•	
12. Wenn Sie zurückdenken, wie beurte		e Betreuung	durch Fachpe	rsonen im Gesund	dheitswes	sen <u>in den ersten Mo</u>	naten nach der Geburt ?
(Bitte kreuzen Sie auf jeder Linie je einen	Immer	Manchmal	Selten	Nie			
Die Fachpersonen haben meinen persönliche Bedürfnisse und Vorlieben beachtet.	0	0	0	0			
Ich wurde in Entscheidungen bezüglich meiner Betreuung völlig einbezogen.	0	0	0	0			
Ich wurde in Entscheidungen bezüglich der Betreuung meines Babys völlig einbezogen.	0	0	0	0			
Ich hatte die Gelegenheit Fragen zu stellen.	0	0	0	•			
Meine Sorgen und Anliegen wurden ernst genommen.	0	0	0	0			
Ich hatte das Gefühl, dass ich meine Sorgen besprechen konnte.	0	0	•	0			
7 Über die Betreuung von Heba	ammen un	nd Mütter	beraterinne	n (1)			
C) Über die Betreuung von Heb	ammen u	ınd Mütte	erberaterinr	nen			
13a. Während der ersten Woche nach	der Geburt,	hatten Sie d	das Gefühl, da	SS			
(Bitte kreuzen Sie auf jeder Linie je einen	Box an.)					Ich hatte keinen	
	Immer	Mar	nchmal	Selten N	Nie	Kontakt mit einer Hebamme in der ersten Woche.	
die <u>Hebammen</u> , die Sie betreuten, freundlich und verständnisvoll waren?	0		0	•	•	0	
die <u>Hebammen</u> , die Sie betreuten, Sie mit Respekt behandelten?	0		0	0	0	0	

8 - 30 Tage nach der Geburt

13b. Während der ersten Woche nach	der Geburt, hatten S	Sie das Gefühl, das	SS			
(Bitte kreuzen Sie auf jeder Linie je einer	n Box an.)					
				Ich hatte ke		
				Kontakt mit Mütterberate	rin in	
	Immer	Manchmal	Selten Nie	e der ersten W	oche.	
die <u>Mütterberaterinnen</u> , die Sie betreuter freundlich und verständnisvoll waren?	١, 💿	0	0 0	•		
die <u>Mütterberaterinnen</u> , die Sie betreuter	١,	0	0 0			
Sie mit Respekt behandelten?						
14a. Wenn Sie zurück denken: Gab es	s genügend Hebamn	nen so dass Sie di	e gewünschte Betro	euuna und Unterst	rützung erhalten haber	1?
(Bitte kreuzen Sie auf jeder Linie je einer		<u></u> , 55 aass 5 .5 a.	o gomanosmo zom	ouding and onlore	action in about	
(Bitte Kreuzeri Sie auf Jeder Einie je einer	Es gab immer	Es gab meistens	Es gab nur selten	Es gab nie genüge	end	
	genügend Hebammen,	genügend Hebammer	, genügend Hebamme a. die mich unterstützte	n, Hebammen,		
	are more arrest state to m	ale men amerstatzte	die mien dinterstatzte	die mien dine statz		
Nach der Geburt auf der Abteilung (im Spital oder Geburtshaus).	•	•	0	0		
Nach der Geburt zu Hause.	0	0	0	0		
14b. Wenn Sie zurück denken: Gab es	s genügend <u>Mütterbe</u>	eraterinnen, so das	s Sie die gewünsch	nte Betreuung und	Unterstützung erhalte	n haben?
(Bitte kreuzen Sie auf jeder Linie je einei	n Box an.)					
	Es gab immer	Es gab meistens	Es gab nur selten	Es gab nie genüge	end	
			genügend Mütter- h beraterinnen, die mid		nich	
	unterstützten.	unterstützten.	unterstützten.	unterstützten.		
Nach der Geburt auf der Abteilung (im	0	0	0	0		
Spital oder Geburtshaus).						
Nach der Geburt zu Hause.	0	0	0	0		
8 Über die Betreuung zu Haus	se (1)					
8 Über die Betreuung zu Haus D) Über die Betreuung zu Hau 15. Denken Sie bei den folgenden Fra	se gen bitte an Ihre Kor					
8 Über die Betreuung zu Haus D) Über die Betreuung zu Hau	se gen bitte an Ihre Kor					
 8 Über die Betreuung zu Haus D) Über die Betreuung zu Hau 15. Denken Sie bei den folgenden Fra im Bezug auf die Betreuung in den ers 	gen bitte an Ihre Kor sten Monaten <u>nach d</u>	er Entlassung aus	einer Geburtsabteil	lung (Spital/ Gebu	rtshaus) oder <u>nach der</u>	
8 Über die Betreuung zu Haus D) Über die Betreuung zu Hau 15. Denken Sie bei den folgenden Fra im Bezug auf die Betreuung in den ers zu Hause nach.	gen bitte an Ihre Kor sten Monaten <u>nach d</u> hpersonen <u>in den ers</u>	er Entlassung aus	einer Geburtsabteil	lung (Spital/ Gebu	rtshaus) oder <u>nach der</u>	
8 Über die Betreuung zu Haus D) Über die Betreuung zu Hau 15. Denken Sie bei den folgenden Fra im Bezug auf die Betreuung in den ers zu Hause nach.	gen bitte an Ihre Kor sten Monaten <u>nach d</u> hpersonen <u>in den ers</u>	er Entlassung aus	einer Geburtsabteil ch dem Aufenthalt i	lung (Spital/ Gebu	rtshaus) oder <u>nach der</u>	
8 Über die Betreuung zu Haus D) Über die Betreuung zu Hau 15. Denken Sie bei den folgenden Fra im Bezug auf die Betreuung in den ers zu Hause nach.	gen bitte an Ihre Kor sten Monaten <u>nach d</u> hpersonen <u>in den ers</u>	er Entlassung aus sten 3 Monaten na	einer Geburtsabteil ch dem Aufenthalt i	lung (Spital/ Gebu m Spital/Geburtsh	rtshaus) oder <u>nach der</u> aus gesehen?	
8 Über die Betreuung zu Haus D) Über die Betreuung zu Hau 15. Denken Sie bei den folgenden Fra im Bezug auf die Betreuung in den ers zu Hause nach. 15a. Wie oft haben Sie folgenden Fac (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson die	gen bitte an Ihre Kor sten Monaten <u>nach d</u> hpersonen <u>in den ers</u> <i>ie zutreffende Zahl an</i> .	sten 3 Monaten na) 1-mal 2-mal	einer Geburtsabteil ch dem Aufenthalt i 3-mal 4	lung (Spital/ Gebu m Spital/Geburtsh	rtshaus) oder <u>nach der</u> aus gesehen?	
8 Über die Betreuung zu Haus D) Über die Betreuung zu Hau 15. Denken Sie bei den folgenden Fra im Bezug auf die Betreuung in den ers zu Hause nach. 15a. Wie oft haben Sie folgenden Fac (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson die Hebamme	gen bitte an Ihre Kor sten Monaten <u>nach d</u> hpersonen <u>in den ers</u> ie zutreffende Zahl an.	sten 3 Monaten na) 1-mal 2-mal	einer Geburtsabteil ch dem Aufenthalt i 3-mal 4	lung (Spital/ Gebum Spital/Geburtshum Spital/Geburtshum S-mal	rtshaus) oder <u>nach der</u> aus gesehen? oder mehr	
D) Über die Betreuung zu Haus D) Über die Betreuung zu Haus 15. Denken Sie bei den folgenden Fraim Bezug auf die Betreuung in den ers zu Hause nach. 15a. Wie oft haben Sie folgenden Fac (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson die Hebamme Mütterberaterin	gen bitte an Ihre Kor sten Monaten <u>nach d</u> hpersonen <u>in den ers</u> <i>ie zutreffende Zahl an</i> . Nie	sten 3 Monaten na) 1-mal 2-mal	einer Geburtsabteil ch dem Aufenthalt i 3-mal 4	lung (Spital/ Gebum Spital/Geburtshum Spital/Geburtshum S-mal	rtshaus) oder <u>nach der</u> aus gesehen? oder mehr	
8 Über die Betreuung zu Haus D) Über die Betreuung zu Haus 15. Denken Sie bei den folgenden Fra im Bezug auf die Betreuung in den ers zu Hause nach. 15a. Wie oft haben Sie folgenden Fac (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson die Hebamme Mütterberaterin Pflegefachperson	gen bitte an Ihre Kor sten Monaten <u>nach d</u> hpersonen <u>in den ers</u> <i>ie zutreffende Zahl an.</i> Nie	sten 3 Monaten na) 1-mal 2-mal	einer Geburtsabteil ch dem Aufenthalt i 3-mal	Iung (Spital/ Gebu	rtshaus) oder <u>nach der</u> aus gesehen? oder mehr	
8 Über die Betreuung zu Haus D) Über die Betreuung zu Haus 15. Denken Sie bei den folgenden Fra im Bezug auf die Betreuung in den ers zu Hause nach. 15a. Wie oft haben Sie folgenden Fac (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson die Hebamme Mütterberaterin Pflegefachperson Ärztlin/Arzt	gen bitte an Ihre Kor sten Monaten <u>nach d</u> hpersonen <u>in den ers</u> de zutreffende Zahl an. Nie	sten 3 Monaten na) 1-mal 2-mal	einer Geburtsabteil ch dem Aufenthalt i 3-mal	Iung (Spital/ Geburnshim Spital/Geburtshinal 5-mal	rtshaus) oder <u>nach der</u> aus gesehen? oder mehr	
8 Über die Betreuung zu Haus D) Über die Betreuung zu Haus 15. Denken Sie bei den folgenden Fra im Bezug auf die Betreuung in den ers zu Hause nach. 15a. Wie oft haben Sie folgenden Fac (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson die Hebamme Mütterberaterin Pflegefachperson Ärztin/Arzt Stillberaterin	gen bitte an Ihre Kor sten Monaten <u>nach d</u> hpersonen <u>in den ers</u> de zutreffende Zahl an. Nie	sten 3 Monaten na) 1-mal 2-mal	einer Geburtsabteil ch dem Aufenthalt i 3-mal	Iung (Spital/ Geburnshim Spital/Geburtshinal 5-mal	rtshaus) oder <u>nach der</u> aus gesehen? oder mehr	
8 Über die Betreuung zu Haus D) Über die Betreuung zu Haus 15. Denken Sie bei den folgenden Fra im Bezug auf die Betreuung in den ers zu Hause nach. 15a. Wie oft haben Sie folgenden Fac (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson die Hebamme Mütterberaterin Pflegefachperson Ärztin/Arzt Stillberaterin	gen bitte an Ihre Kor sten Monaten <u>nach d</u> hpersonen <u>in den ers</u> <i>ie zutreffende Zahl an</i> . Nie	sten 3 Monaten na) 1-mal 2-mal	ch dem Aufenthalt i	Iung (Spital/ Geburtshum Spital/Geburtshum 5-mal	rtshaus) oder <u>nach der</u> aus gesehen? oder mehr	
8 Über die Betreuung zu Haus D) Über die Betreuung zu Haus 15. Denken Sie bei den folgenden Fra im Bezug auf die Betreuung in den ers zu Hause nach. 15a. Wie oft haben Sie folgenden Fac (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson die Hebamme Mütterberaterin Pflegefachperson Ärztin/Arzt Stillberaterin	gen bitte an Ihre Kor sten Monaten <u>nach d</u> hpersonen <u>in den ers</u> <i>ie zutreffende Zahl an</i> . Nie	sten 3 Monaten na) 1-mal 2-mal	einer Geburtsabteil ch dem Aufenthalt i 3-mal	Iung (Spital/ Geburtshum Spital/Geburtshum 5-mal	rtshaus) oder <u>nach der</u> aus gesehen? oder mehr	
8 Über die Betreuung zu Haus D) Über die Betreuung zu Haus 15. Denken Sie bei den folgenden Fra im Bezug auf die Betreuung in den ers zu Hause nach. 15a. Wie oft haben Sie folgenden Fac (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson die Hebamme Mütterberaterin Pflegefachperson Ärztin/Arzt Stillberaterin	gen bitte an Ihre Kor sten Monaten <u>nach d</u> hpersonen <u>in den ers</u> <i>ie zutreffende Zahl an</i> . Nie	sten 3 Monaten na) 1-mal 2-mal	einer Geburtsabteil ch dem Aufenthalt i 3-mal	Iung (Spital/ Geburtshum Spital/Geburtshum 5-mal	rtshaus) oder <u>nach der</u> aus gesehen? oder mehr	
B Über die Betreuung zu Haus D) Über die Betreuung zu Hau 15. Denken Sie bei den folgenden Fra im Bezug auf die Betreuung in den ers zu Hause nach. 15a. Wie oft haben Sie folgenden Fac (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson die Hebamme Mütterberaterin Pflegefachperson Ärztin/Arzt Stillberaterin Andere Personen (bitte nennen):	gen bitte an Ihre Korsten Monaten <u>nach d</u> hpersonen <u>in den ers</u> ie zutreffende Zahl an. Nie	sten 3 Monaten na) 1-mal 2-mal	ch dem Aufenthalt i	Iung (Spital/ Geburtshum Spital/Geburtshum 5-mal	aus gesehen? oder mehr	
B Über die Betreuung zu Haus D) Über die Betreuung zu Haus 15. Denken Sie bei den folgenden Fra im Bezug auf die Betreuung in den ers zu Hause nach. 15a. Wie oft haben Sie folgenden Fac (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson die Hebamme Mütterberaterin Pflegefachperson Ärztin/Arzt Stillberaterin Andere Personen (bitte nennen):	gen bitte an Ihre Korsten Monaten <u>nach d</u> hpersonen <u>in den ers</u> de zutreffende Zahl an. Nie	sten 3 Monaten na) 1-mal 2-mal	ch dem Aufenthalt i	Iung (Spital/ Geburtshum Spital/Geburtshum 5-mal	aus gesehen? oder mehr	
B Über die Betreuung zu Haus D) Über die Betreuung zu Hau 15. Denken Sie bei den folgenden Fra im Bezug auf die Betreuung in den ers zu Hause nach. 15a. Wie oft haben Sie folgenden Fac (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson die Hebamme Mütterberaterin Pflegefachperson Ärztin/Arzt Stillberaterin Andere Personen (bitte nennen):	gen bitte an Ihre Korsten Monaten <u>nach d</u> hpersonen <u>in den ers</u> de zutreffende Zahl an. Nie	sten 3 Monaten na) 1-mal 2-mai	ch dem Aufenthalt i 3-mal 4 9 9 9 9 Mufenthalt im Sp	Iung (Spital/ Geburtsh m Spital/Geburtsh	aus gesehen? oder mehr	
B Über die Betreuung zu Haus D) Über die Betreuung zu Haus 15. Denken Sie bei den folgenden Fra im Bezug auf die Betreuung in den ers zu Hause nach. 15a. Wie oft haben Sie folgenden Fac (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson die Hebamme Mütterberaterin Pflegefachperson Ärztin/Arzt Stillberaterin Andere Personen (bitte nennen):	gen bitte an Ihre Korsten Monaten <u>nach d</u> hpersonen <u>in den ers</u> de zutreffende Zahl an. Nie	sten 3 Monaten na) 1-mal 2-mal 3 Monaten nach de	ch dem Aufenthalt i 3-mal 4 m Aufenthalt im Sp	m Spital/Geburtsh	aus gesehen? oder mehr	
B Über die Betreuung zu Haus D) Über die Betreuung zu Haus 15. Denken Sie bei den folgenden Fra im Bezug auf die Betreuung in den ers zu Hause nach. 15a. Wie oft haben Sie folgenden Fac (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson die Hebamme Mütterberaterin Pflegefachperson Ärztin/Arzt Stillberaterin Andere Personen (bitte nennen):	gen bitte an Ihre Korsten Monaten nach den ersten Monaten nach den ersten in den zutreffenden Ort and	sten 3 Monaten na) 1-mal 2-mal 3 Monaten nach de 0.) Gesundheitszentrum Spital Geburtshaus	ch dem Aufenthalt i 3-mal 4 wm Aufenthalt im Sp Väter- / Mutterberatungsstell	m Spital/Geburtsh t-mal 5-mal bital/Geburtshaus (aus gesehen? oder mehr	
B Über die Betreuung zu Haus D) Über die Betreuung zu Haus 15. Denken Sie bei den folgenden Fra im Bezug auf die Betreuung in den ers zu Hause nach. 15a. Wie oft haben Sie folgenden Fac (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson die Hebamme Mütterberaterin Pflegefachperson Arztin/Arzt Stillberaterin Andere Personen (bitte nennen): 15b. Wo haben Sie folgende Fachperson de (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson de	gen bitte an Ihre Korsten Monaten <u>nach d</u> hpersonen <u>in den ers</u> de zutreffende Zahl an. Nie Sonen <u>in den ersten 3</u> en zutreffenden Ort an	sten 3 Monaten na) 1-mal 2-mal 3 Monaten nach de 1.) Gesundheitszentrum Spital Geburtshaus	ch dem Aufenthalt i 3-mal 4 2 2 2 2 Aufenthalt im Sp. Wäter- / Mutterberatungsstell	Iung (Spital/ Geburtshing Spital/Geburtshing) ital/Geburtshaus (Spital/Geburtshaus (S	aus gesehen? oder mehr	
B Über die Betreuung zu Haus D) Über die Betreuung zu Haus 15. Denken Sie bei den folgenden Fra im Bezug auf die Betreuung in den ers zu Hause nach. 15a. Wie oft haben Sie folgenden Fac (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson de Hebamme Mütterberaterin Pflegefachperson Ärztin/Arzt Stillberaterin Andere Personen (bitte nennen): 15b. Wo haben Sie folgende Fachperson de (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson de	gen bitte an Ihre Korsten Monaten <u>nach d</u> hpersonen <u>in den ers</u> ie zutreffende Zahl an. Nie sonen <u>in den ersten 3</u>	sten 3 Monaten na) 1-mal 2-mal 3 Monaten nach de 1.) Gesundheitszentrum Spital Geburtshaus	ch dem Aufenthalt i 3-mal 2 m Aufenthalt im Sp Wäter-/ Mütterberatungsstell	Iung (Spital/ Geburtsh Im Spital/Geburtsh I-mal 5-mal Ioital/Geburtshaus (aus gesehen? oder mehr	
B Über die Betreuung zu Haus D) Über die Betreuung zu Haus 15. Denken Sie bei den folgenden Fra im Bezug auf die Betreuung in den ers zu Hause nach. 15a. Wie oft haben Sie folgenden Fac (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson die Hebamme Mütterberaterin Pflegefachperson Ärztin/Arzt Stillberaterin Andere Personen (bitte nennen): 15b. Wo haben Sie folgende Fachperson die (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson de (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson de	gen bitte an Ihre Korsten Monaten <u>nach d</u> hpersonen <u>in den ers</u> de zutreffende Zahl an. Nie sonen <u>in den ersten 3</u> en zutreffenden Ort an	sten 3 Monaten na) 1-mal 2-mal 3 Monaten nach de 1.) Gesundheitszentrum Spital Geburtshaus	ch dem Aufenthalt i 3-mal 4 2 2 2 2 Aufenthalt im Sp. Wäter- / Mutterberatungsstell	Iung (Spital/ Geburtshing Spital/Geburtshing) ital/Geburtshaus (Spital/Geburtshaus (S	aus gesehen? oder mehr	
B Über die Betreuung zu Haus D) Über die Betreuung zu Haus 15. Denken Sie bei den folgenden Fra im Bezug auf die Betreuung in den ers zu Hause nach. 15a. Wie oft haben Sie folgenden Fac (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson de Hebamme Mütterberaterin Pflegefachperson Ärztin/Arzt Stillberaterin Andere Personen (bitte nennen): 15b. Wo haben Sie folgende Fachperson de (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson de	gen bitte an Ihre Korsten Monaten <u>nach d</u> hpersonen <u>in den ers</u> de zutreffende Zahl an. Nie sonen <u>in den ersten 3</u> en zutreffenden Ort an	sten 3 Monaten na) 1-mal 2-mal 3 Monaten nach de 1.) Gesundheitszentrum Spital Geburtshaus	ch dem Aufenthalt i 3-mal 2 m Aufenthalt im Sp Wäter-/ Mütterberatungsstell	Iung (Spital/ Geburtsh Im Spital/Geburtsh I-mal 5-mal Ioital/Geburtshaus (aus gesehen? oder mehr	
B Über die Betreuung zu Haus D) Über die Betreuung zu Haus 15. Denken Sie bei den folgenden Fra im Bezug auf die Betreuung in den ers zu Hause nach. 15a. Wie oft haben Sie folgenden Fac (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson die Hebamme Mütterberaterin Pflegefachperson Ärztin/Arzt Stillberaterin Andere Personen (bitte nennen): 15b. Wo haben Sie folgende Fachperson die (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson de (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson de	gen bitte an Ihre Korsten Monaten <u>nach d</u> hpersonen <u>in den ers</u> de zutreffende Zahl an. Nie sonen <u>in den ersten 3</u> en zutreffenden Ort an	sten 3 Monaten na) 1-mal 2-mal 3 Monaten nach de 1.) Gesundheitszentrum Spital Geburtshaus	ch dem Aufenthalt i 3-mal 2 m Aufenthalt im Sp Wäter-/ Mütterberatungsstell	Iung (Spital/ Geburtsh Im Spital/Geburtsh I-mal 5-mal Ioital/Geburtshaus (aus gesehen? oder mehr	
B Über die Betreuung zu Haus D) Über die Betreuung zu Haus 15. Denken Sie bei den folgenden Fra im Bezug auf die Betreuung in den ers zu Hause nach. 15a. Wie oft haben Sie folgenden Fac (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson die Hebamme Mütterberaterin Pflegefachperson Ärztin/Arzt Stillberaterin Andere Personen (bitte nennen): 15b. Wo haben Sie folgende Fachperson die (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson de (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson de	gen bitte an Ihre Korsten Monaten <u>nach d</u> hpersonen <u>in den ers</u> de zutreffende Zahl an. Nie sonen <u>in den ersten 3</u> en zutreffenden Ort an	sten 3 Monaten na) 1-mal 2-mal 3 Monaten nach de 1.) Gesundheitszentrum Spital Geburtshaus	ch dem Aufenthalt i 3-mal 2 m Aufenthalt im Sp Wäter-/ Mütterberatungsstell	Iung (Spital/ Geburtsh Im Spital/Geburtsh I-mal 5-mal Ioital/Geburtshaus (aus gesehen? oder mehr	
B Über die Betreuung zu Haus D) Über die Betreuung zu Haus 15. Denken Sie bei den folgenden Fra im Bezug auf die Betreuung in den ers zu Hause nach. 15a. Wie oft haben Sie folgenden Fac (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson die Hebamme Mütterberaterin Pflegefachperson Ärztin/Arzt Stillberaterin Andere Personen (bitte nennen): 15b. Wo haben Sie folgende Fachperson die (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson de (Bitte kreuzen Sie für jede Fachperson de	gen bitte an Ihre Korsten Monaten <u>nach d</u> hpersonen <u>in den ers</u> de zutreffende Zahl an. Nie sonen <u>in den ersten 3</u> en zutreffenden Ort an	sten 3 Monaten na) 1-mal 2-mal 3 Monaten nach de 1.) Gesundheitszentrum Spital Geburtshaus	ch dem Aufenthalt i 3-mal 2 m Aufenthalt im Sp Wäter-/ Mütterberatungsstell	Iung (Spital/ Geburtsh Im Spital/Geburtsh I-mal 5-mal Ioital/Geburtshaus (aus gesehen? oder mehr	

16. Wenn die Wochenbettbetreuung im Spital oder im Geburtshaus nicht mitgezählt wird, wie lange dauerten Ihre Kontakte (Konsultationen) mit der

9 Über die Betreuung zu Hause (3)

16a. Wie lange dauerten die Kontakte mit der Hebamme <u>nach dem Abschluss des Wochenbetts</u> jeweils?

(Bitte geben Sie für jeden Kontakt mit der Hebamme die Zeitdauer an. Wenn Sie keinen Kontakt (mehr) hatten, markieren Sie bitte das entsprechende (erste) Feld.)

	kein Kontakt	15 Minuten oder weniger	Bis zu 30 Minuten	Bis zu einer Stunde	Mehr als eine Stunde
1. Kontakt	0	0	•	0	0
2. Kontakt	0	•	•	0	0
3. Kontakt	0	•	•	0	0
4. Kontakt	0	•	•	0	0
5. Kontakt	0	•	•	0	0

16b. Wie lange dauerten die Kontakte mit der Mütterberaterin nach Abschluss des Wochenbetts jeweils?

(Bitte geben Sie für jeden Kontakt mit der Mütterberaterin die Zeitdauer an. Wenn Sie keinen Kontakt (mehr) hatten, markieren Sie bitte das entsprechende (erste) Feld.)

	kein Kontakt	15 Minuten oder weniger	Bis zu 30 Minuten	Bis zu einer Stunde	Mehr als eine Stunde
1. Kontakt	0	0	0	0	0
2. Kontakt	0	0	0	•	0
3. Kontakt	0	0	•	•	•
4. Kontakt	0	0	•	•	0
5. Kontakt	•	•	•	0	•

16c. Wie lange dauerten die Kontakte mit der Pflegefachperson nach Abschluss des Wochenbetts jeweils?

(Bitte geben Sie für jeden Kontakt mit der Pflegefachperson die Zeitdauer an. Wenn Sie keinen Kontakt (mehr) hatten, markieren Sie bitte das entsprechende (erste) Feld.)

	kein Kontakt	15 Minuten oder weniger	Bis zu 30 Minuten	Bis zu einer Stunde	Mehr als eine Stunde
1. Kontakt	•	•	•	0	•
2. Kontakt	0	0	•	•	0
3. Kontakt	0	•	•	•	0
4. Kontakt	0	•	•	•	0
5. Kontakt	0	•	•	•	0

17. Denken Sie, dass die Zeit des Kontaktes während des ersten Monats nach der Geburt genügend lang war?

(Bitte kreuzen Sie für jede Person die zutreffende Box an.)

	Immer	Manchmal	Selten	Nie
Hebammen	•	0	0	0
Mütterberaterin	•	0	0	0
Pflegefachperson	0	0	0	0

10 Über die Betreuung zu Hause (5)

18a. Wie wichtig war es für Ihre Betreuung <u>nach der Geburt</u> immer die gleiche <u>Hebamme</u> zu haben?

- Nicht wichtig
- Einigermassen wichtig
- Wichtig
- Sehr wichtig

18b. Wie wichtig war es für Ihre Betreuung <u>nach der Geburt</u> immer die gleiche <u>Mütterberaterin</u> zu haben?

- Nicht wichtig
- Einigermassen wichtig
- Wichtig
- Sehr wichtig

19. Haben Sie eine der folgenden Dienstleistungen benutzt?

Ich wusste, dass es das Angebot gibt, wollte oder Ja, habe ich. konnte es aber nicht nutzen.

Nein, ich wusste nicht, dass es das Angebot gibt.

Stillberatung

0 0

Mütter - Kind Turnen	0	0	•	
Rückbildungskurs	0	0	0	
Sozialarbeiterin	0	0	•	
Beratungstelefon	0	0	•	
Sonstige Dienstleistungen (Bitte beschreiben S	Sie diese):			
11 Über die Betreuung zu Hause (7)				
20. Welche Unterstützung war nach der Gebur	t am wichtigsten für Sie?			
(Mehrfachnennungen möglich)				
Partnerin/Partner				
Familie, Verwandte				
Faculting of Machines (Faculting Alachines				
Freundinnen, Nachbarinnen/Freunde Nachbarn				
Hebammen				
Mütterberaterinnen				
Ärztin/Arzt				
Andere, nämlich:				
21. Erklären Sie bitte in Ihren eigenen Worten,	welche Aspekte Ihrer Betreu	ung nach der Geburt	sehr gut oder sehr wichtig waren.	
22. Erklären Sie bitte in Ihren eigenen Worten,	welche Aspekte Ihrer Betreu	ung nicht gut waren o	der verbessert werden können.	
45. Über die (4)				
12 Über Sie (1)				
E) Über Sie				
23. Wie alt sind Sie?				
 19 Jahre oder jünger 				
20 - 24 Jahre				
25 - 29 Jahre				
30 - 34 Jahre				
35 - 39 Jahre40 - 45 Jahre				
Über 45 Jahre				
24. Sind Sie?				
 Zusammenlebend, in einer Partnerschaft (verheir 	atet oder unverheiratet)			
 Alleinstehend (geschieden, getrennt, verwittwet, 	oder nicht in Partnerschaft)			
Andoro Wohnform, nämlich:				

25.	. Welches ist Ihre höchste Ausbildung?			
0	Primarschule			
0	Realschule			
0	Sekundarschule			
0	Berufsausbildung			
0	Bachelor (Fachhochschule / Universität)			
0	Master / Liz (Fachhochschule / Universität)			
0	Doktorat (Universität)			
0				
0	Sonstiges; Beschreiben Sie diese bitte:			
0	Falls Sie nicht sicher sind, beschreiben S	Gie hier bitte Ihre Ausbildung:		
26.	. In welchem Kanton lebten Sie, als Sie	Ihr Baby geboren haben?		
E	-Bitte auswählen			
	anton Aargau (AG) anton Appenzeller Ausserrhoden (AR)			
	anton Appenzeller Innerrhoden (AI)			
	anton Basel-Land (BL)			
	anton Basel-Stadt (BS) anton Bern (BE)			
Kar	nnton Freiburg (FR)			
	anton Genf (GE) anton Glarus (GL)			
Kar	anton Graubünden (GR)			
	anton Jura (JU) anton Luzern (LU)			
	anton Neuenburg (NE)			
	anton Nidwalden (NW)			
	anton Obwalden (OW) anton Schaffhausen (SH)			
Kar	anton Schwyz (SZ)			
	anton St. Gallen (SG) anton Solothurn (SO)			
	anton Tessin (TI)			
	anton Thurgau (TG) anton Uri (UR)			
	anton Waadt (VD)			
	anton Wallis (VS)			
	anton Zug (ZG) anton Zürich (ZH)			
	nderer Wohnort, nämlich:			
And	derer Wohnort, nämlich:			
07	Malahar lat Ilan Mattananaha O			
	. Welches ist Ihre Mutterprache?			
	te wählen Sie die Sprache, die Sie als Kind Deutsch	1 zu Hause am meisten gespro	ochen haben.	
0				
0	•			
	•			
0				
0	Arabisch			
0	Tamil			

13 Endseite

Andere Sprache, nämlich:

Herzlichen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben auf unsere Fragen zu antworten!