

Code: \_\_\_\_\_

Allgemeiner Fragebogen bei Studieneinschluss (von Probandin auszufüllen)

Datum: .....//.....//.....

Nachname, Vorname: .....

Geburtsdatum:.....

Geburtsland:.....

Geburtsland der Eltern: Mutter:..... Vater:.....

Adresse:.....

Telefonnummer (Mobil u/o Festnetz):.....

Email:.....

Beziehungsstatus (Single/Partnerschaft/verlobt/verheiratet): .....

Voraussichtlich alleinerziehend:  JA  NEIN

Beruf:.....

Aktueller Arbeitsstatus (Beschäftigungsverbot/arbeitend):.....

Nachname des Kindes (wenn bereits entschieden): .....

Letzte Periode: .....//.....//.....

Entbindungstermin:.....//.....//.....

Schwangerschaftswoche (z.B. 15 + 3):.....

Aktuelles Alter:.....

Größe (cm):.....

Aktuelles Gewicht (kg):.....

Gewicht vor der Schwangerschaft (kg):.....

Bisher wie viele Schwangerschaften insgesamt:.....

Bisher wie viele Kinder:.....

Medikamente/Vitamine (z.B. Femibion): .....

Code: \_\_\_\_\_

**Bitte kreuzen Sie das Zutreffendsten an (je eine Antwort):**

Rauchen während der Schwangerschaft:  JA  NEIN

Zigaretten/Tag: .....

Regelmäßiger Alkoholkonsum in der Schwangerschaft:  JA  NEIN

Drogen während der Schwangerschaft:  JA  NEIN

Künstliche Befruchtung (IVF/ICSI):  JA  NEIN

Geplante Schwangerschaft:  JA  NEIN

Sportliche Aktivität vor Schwangerschaft:  JA  NEIN

Wenn ja, welche Sportart üben Sie aus? .....

Wenn ja, wie häufig machen Sie Sport (in min/Woche)? .....

Sportliche Aktivität in Schwangerschaft (aktuell):  JA  NEIN

Wenn ja, welche Sportart üben Sie aus? .....

Wenn ja, wie häufig machen Sie Sport (in min/Woche)? .....

Yoga-Praktizieren vor Teilnahme an der Studie:  JA  NEIN

Wenn ja, seit wann? .....

Wenn ja, wie häufig (in min/Woche)? .....

Höchster Abschluss:

- Hauptschule
- Realschule
- Abitur
- Hochschule/Universität

Monatliches Einkommen/Haushalt (Netto):

- < 1000€
- 1000-2500€
- 2500-5000€
- 5000-10000
- >10000 €

Code: \_\_\_\_\_

**Klinische Anamnese bei Studieneinschluss (vom Studienbeauftragten auszufüllen)**

**Ergebnis des Stresstests (PSS-10): .....**

**Allgemeines zu früheren Schwangerschaften:**

Plazentalösung		Frühgeburt	
SIH/Präeklampsie/Eklampsie/HELLP		IUGR/SGA	
Perinatale Mortalität			

**Aktuelle Schwangerschaft:**

Gestationsdiabetes		Arterielle Hypertonie	
Autoimmune Erkrankung		Thrombophilie	
Schätzgewicht <10. Perzentile		RR	/

Code: \_\_\_\_\_

Follow-Up Fragebogen (von Probandin auszufüllen)

Datum: .....//.....//.....

Nachname, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Schwangerschaftswoche (z.B. 15 + 3): .....

Aktuelles Gewicht (in kg): .....

Arbeitsstatus (Beschäftigungsverbot/arbeitend).....

Beziehungsstatus (Single/Partnerschaft/verlobt/verheiratet): .....

Voraussichtlich alleinerziehend:  JA  NEIN

Sportliche Aktivität **in** Schwangerschaft (aktuell):  JA  NEIN

Wenn ja, welche Sportart üben Sie aus? .....

Wenn ja, wie häufig machen Sie Sport (in min/Woche)? .....

Yoga-Praktizieren **während** Teilnahme an Studie:  JA  NEIN

Wenn ja, im Yogakurs der Studie?  JA  NEIN

Wenn ja, (evtl. zusätzlich) privat organisiert?  JA  NEIN

Wenn ja, wie häufig (in min/Woche)? .....

Voraussichtlicher Entbindungsplatz? .....

Code: \_\_\_\_\_

**Perinatales Outcome (vom Studienbeauftragten auszufüllen)**

Datum: .....//.....//.....

PE/E/HELLP		SIH	
Kindsgewicht		Perzentile	
Länge		Kopfumfang	
Geschlecht		Gestationsalter bei Geburt	
Geburtsdatum		Geburtsmodus	
Ind. zur EL		Ind. zur Sectio	
Lungenreife		APGAR 1/5/10 min	
Nabelschnur-pH (art)		BE	
pO <sub>2</sub>		pCO <sub>2</sub>	
Laktat		Glucose	
Postpartale Aufnahme Neo		Grund	