

**Liebe Teilnehmerin,**

vielen Dank, dass Sie bereit sind, an unserer Befragung teilzunehmen.

Ihre Antworten werden anonymisiert und nur von den wissenschaftlichen Institutsmitarbeiterinnen der Charité ausgewertet. Es wird zugesichert, dass die Daten nur in zusammengefasster Form an Dritte weitergegeben werden.

**Was Sie zur Beantwortung der Fragen wissen sollten:**

- ⇒ Bitte kreuzen Sie, wenn nicht anders vermerkt, nur eine Antwortmöglichkeit an, das erleichtert später die elektronische Auswertung des Fragebogens (per Scanverfahren).
- ⇒ Bitte versuchen Sie, alle Fragen zu beantworten!
- ⇒ Beispielfrage: **1. Alter in Jahren** (z.B. 72 Jahre)

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ~~⑦~~ ⑧ ⑨ ⑩  
① ~~②~~ ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩

**Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme!**

**1. Alter in Jahren**

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩

**2. Art der (absolvierten) Ausbildung**

Fachhochschulstudium Hebammenkunde

Schulische Ausbildung Hebamme

Weitere gesundheitswissenschaftliche Ausbildung oder Studium

**3. Wie viel Berufserfahrung haben Sie?**

| 1. Ausbildungs-<br>jahr | 2. Ausbildungs-<br>jahr | 3. Ausbildungs-<br>jahr | < 1<br>Jahr           | < 5<br>Jahre          | < 10<br>Jahre         | > 10<br>Jahre         | Lehrtätigkeit im Rahmen<br>der Hebammenausbildung |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| <input type="radio"/>   | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                             |

**4. Schätzfrage: Wie viele Menschen sterben jedes Jahr weltweit am Rauchen bzw. an rauchbedingten Erkrankungen?**

| bis<br>10.000         | bis<br>100.000        | bis<br>500.000        | bis<br>1 Mio          | bis<br>2 Mio          | bis<br>5 Mio          | bis<br>10 Mio         | bis<br>20 Mio         |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**5. Waren Sie in Ihrem Leben über einen Zeitraum von 6 oder mehr Monaten regelmäßige Raucherin (d.h. 1 Zigarette am Tag oder mindestens 5 Zigaretten pro Woche oder mindestens eine Packung pro Monat)?**

ja  nein

**6. Wie viele Zigaretten rauchen Sie durchschnittlich pro Tag?**

keine, bin Nichtraucherin  1-10  
 11-20  21-30  
 >30

7. Wenn Sie Raucherin sind: haben Sie jemals einen ernsthaften Versuch unternommen, mit dem Rauchen aufzuhören?

- ja  nein

8. Wann nach dem Aufstehen rauchen Sie Ihre erste Zigarette?

- innerhalb von 5 Minuten  innerhalb von 6-30 Minuten  
 innerhalb von 30-60 Minuten  es dauert länger als 1 Stunde  
 gar nicht, ich bin Nichtraucherin

9. Rauchen Sie in den ersten Stunden nach dem Erwachen im Allgemeinen mehr als am Rest des Tages?

- ja  nein  bin Nichtraucherin

10. Finden Sie es schwierig an Orten (z.B.: in der Bibliothek, im Kino), wo das Rauchen verboten ist, nicht zu rauchen?

- ja  nein  bin Nichtraucherin

11. Kommt es vor, dass Sie rauchen, wenn Sie krank sind und tagsüber im Bett bleiben müssen?

- ja  nein  bin Nichtraucherin

12. Auf welche Zigarette würden Sie nicht verzichten wollen?

- die erste am Morgen  irgendeine andere  bin Nichtraucherin

13. Schätzfrage: Wie viel Prozent der Schwangeren in Deutschland rauchen?

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨

**14. Wenn Sie Raucherin sind: haben Sie vor, mit dem Rauchen aufzuhören?**

|  |                       |                       |                         |                       |                       |                                   |                       |                       |                       |
|--|-----------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Bin noch nicht bereit<br>für Veränderungen |                       |                       | bin noch unentschlossen |                       |                       | Bin bereit, etwas zu<br>verändern |                       | Verändere schon etwas |                       |
| <input type="radio"/>                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1  | 2                     | 3                     | 4                       | 5                     | 6                     | 7                                 | 8                     | 9                     | 10                    |

**15. Bitte geben Sie für jede der folgenden Aussagen an, inwieweit sie für Sie zutrifft (bitte je eine Angabe pro Zeile).**

|  | stimmt<br>nicht       | stimmt<br>kaum        | stimmt<br>eher        | stimmt<br>genau       |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. Wenn sich Widerstände auftun, finde ich Mittel und Wege, mich durchzusetzen   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Die Lösung schwieriger Probleme gelingt mir immer, wenn ich mich darum bemühe.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Es bereitet mir keine Schwierigkeiten, meine Absichten und Ziele zu verwirklichen.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. In unerwarteten Situationen weiß ich immer, wie ich mich verhalten soll.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. Auch bei überraschenden Ereignissen glaube ich, dass ich gut mit ihnen zurechtkommen kann.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. Schwierigkeiten sehe ich gelassen entgegen, weil ich meinen Fähigkeiten immer vertrauen kann.                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7. Was auch immer passiert, ich werde schon klarkommen.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8. Für jedes Problem kann ich eine Lösung finden.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9. Wenn eine neue Sache auf mich zukommt, weiß ich, wie ich damit umgehen kann.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10. Wenn ein Problem auftaucht, kann ich es aus eigener Kraft meistern.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11. Ich fühle mich in der Lage, eine Schwangere/Stillende/Mutter kompetent zu beraten, die Hilfe bei der Aufgabe des Rauchens sucht. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

16. Halten Sie es für wichtig, den Rauchstatus einer Schwangeren zu dokumentieren?

- ja  nein

17. Wessen Aufgabe ist es, mit Schwangeren, Stillenden und jungen Müttern über ihr Rauchverhalten zu sprechen (Mehrfachantworten möglich)?

- Arzt/Ärztin  Hebamme  
 Andere  Privatsache

18. Welchen Frauen sollte zur Entwöhnung geraten werden?

- allen Raucherinnen  nur schwangeren Raucherinnen  nur Raucherinnen, die bereits entbunden haben  nur stillenden Raucherinnen

19. Wie hoch sind die Chancen, nach der Schwangerschaft Nichtraucherin zu bleiben?

- Hoch (> 75%)  Mittel (35% - 75%)  
 Niedrig (< 35%)  Ich weiß es nicht

**20. Bitte geben Sie für jede der folgenden Aussagen an, wie stark Sie ihnen zustimmen (bitte je eine Angabe pro Zeile).**

| Rauchfreiberatung   | stimme voll zu        | stimme eher zu        | unentschieden         | stimme eher nicht zu  | stimme nicht zu       |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. Da Rauchen eine Privatangelegenheit ist, sollte zu diesem Thema keine Beratung stattfinden.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Ich kenne erfolgversprechende Methoden, das Thema Rauchen anzusprechen.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Eltern von Säuglingen sind nicht an einer Rauchfreiberatung interessiert.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Rauchfreiberatung hat so geringe Erfolgsaussichten, dass ich mich nicht damit aufhalten möchte.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. Nikotinentzug erzeugt zusätzlichen Stress für Eltern von Säuglingen oder Kleinkindern, deshalb sollten sie nicht mit dem Rauchen aufhören. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. Die Beziehung zwischen Mutter und Hebamme sollte nicht durch Gespräche über das Rauchverhalten der Frau gefährdet werden.                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7. Meine zukünftige Tätigkeit als Hebamme beinhaltet gefährlichere Dinge als Rauchen.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**21. Bitte geben Sie für jede der folgenden Erkrankungen bei Mutter oder Kind an, ob Sie denken, dass das Rauchen einen negativen Einfluss hat** (bitte je eine Angabe pro Zeile).

|   | Hauptursache          | Mitursache            | Nicht assoziiert      | weiß nicht            |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. Lungenkrebs  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Geringeres Geburtsgewicht bei Kindern                              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Risiko eine Atemwegserkrankung oder Lungenentzündung zu entwickeln | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Chronische Bronchitis  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. Plötzlicher Kindstod   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. Koronare Herzerkrankung  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7. Risiko eine Mittelohrentzündung zu entwickeln                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8. Blasenkrebs  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9. Lungenemphysem   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10. Mundhöhlenkrebs   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11. Aufmerksamkeitsdefizitsyndrom                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12. höheres Fehl-, Tot- oder Frühgeburtsrisiko                        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**22. Bitte geben Sie für jede der folgenden Entwöhnungsmaßnahmen an, wie effektiv Sie diese einschätzen** (bitte je eine Angabe pro Zeile).

|   | nicht effektiv        | wenig effektiv        | effektiv              | sehr effektiv         |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. Beratung durch eine Hebamme                                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Selbsthilfe-Materialien  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Nikotinersatztherapie  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Akupunktur   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. psychologische Entwöhnungsprogramme mit Gruppensitzungen         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. Willenskraft alleine   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7. Hypnose  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8. Kombinierte Angebote (Nikotinersatztherapie, kognitive Therapie) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9. Andere:  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |