

## Vedlegg 8

### Presentasjon og kvalitetsvurdering av inkluderte studier

Forfatter Årstall Tittel	Tidsskrift Land	Hensikt med studien	Design/ metode	Deltakere, sted	Studiens hovedfunn	Kvalitet på studien
Coates D, Thirukumar P, Henry A (2021)  The experiences of shared decision-making of women who had an induction of labour	Patient Education and Counseling  Australia	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Få innsikt i kvinnes erfaringer angående medbestemmelse i forhold til induksjon.</li> <li>○ Forstå faktorene som er medvirkende til at kvinnen er tilfreds/lite tilfreds når det kommer til medbestemmelse.</li> </ul>	<p>Kvalitativ studiedesign.</p> <p>Semi-strukturerte telefonintervju.</p> <p>Det ble benyttet en induktiv tilnærming til koding og kategorisering.</p>	<p>32 kvinner som nettopp hadde gjennomgått en induksjon, ved et av de 8 offentlige sykehusene i Sydney, Australia.</p> <p>Fremkommer ikke i studien om det er inkludert førstegangs- eller flergangsfødende kvinner.</p>	<p>Opplevde at de ikke hadde noe valg/ lite valg i forbindelse med igangsetting av fødsel. Mottok utilstrekkelig informasjon om fordeler versus ulemper med tanke på forskjellig fødselsmetoder, og mottok utilstrekkelig informasjon angående induksjonsprosess og de forskjellige metodene.</p> <p>Anbefalingene for forbedring inkluderte mer fokus på inkludering og involvering av kvinnen,</p>	Høy kvalitet

		<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Identifisere anbefalinger for forbedringer.</li> </ul>			tilgang til retningslinjer, og kontinuitet i pleien.	
<p>Moore J E, Low L K, Titler M G, Dalton V K, Sampsel C M (2014)</p> <p>Moving toward patient-centered care: women`s decisions, perception s, and experience s of the induction of labor process</p>	<p>Birth: Issues in Perinatal Care</p> <p>USA</p>	<p>Hensikten med studien var å identifisere faktorer som påvirket valg om induksjon, sett fra kvinnens perspektiv.</p>	<p>Kvalitativt studiedesign, med grounded theory metodikk.</p> <p>Kvinnene ble intervjuet i to runder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Når induksjon var bestemt.</li> <li>○ 4 uker postpartum.</li> </ul> <p>Intervjuene ble analysert ved hjelp av en tretrinns-analyse, ved å sammenligne materialet, utarbeide koder, kategorier og temaer.</p>	<p>Studien omfattet 29 førstegangs fødende kvinner fra USA.</p> <p>Alle kvinnene som var registrert ved oppfølging i svangerskapsomsorgen mottok informasjon om denne pågående studien. De mottok informasjon om muligheten for at forskerteamet ville ta kontakt, dersom de ble satt opp til induksjon i tidsrommet desember 2011-februar 2012, og dersom de da var i gestasjonsuke 34-41.</p>	<p>5 hovedtemaer ble identifisert i intervjuene som ble gjennomført <i>før</i> induksjon:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Barnets sikkerhet</li> <li>○ Tillit til sin jordmor/lege</li> <li>○ En lettelse over å slippe å gå lengre gravid. Opphør av ubehag/engstelse</li> <li>○ Redusere risiko ved å fortsette svangerskapet</li> <li>○ Manglende informerte valg</li> </ul> <p>5 hovedtemaer ble identifisert i intervjuene <i>postpartum</i>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Manglende informasjon/ mulighet til informerte valg</li> <li>○ Induksjon som en del av en «sjekkliste»</li> </ul>	Høy kvalitet

					<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Tillit til sin jordmor/lege</li> <li>○ Tilfredshet over valg av induksjon</li> <li>○ Forslag til forbedring.</li> </ul>	
<p>Lou S, Carstensen K, Hvidman L, Jensen T F, Neumann L, Habben J-G, Uldbjerg N (2021)</p> <p>"I guess baby was just too comfy in there . . .": A qualitative study of women's experiences of elective late-term</p>	<p>Women and Birth</p> <p>Danmark</p>	<p>Hensikten med studien var å undersøke hvordan kvinner med ukompliserte svangerskap, opplevde å bli indusert på overtid.</p>	<p>Kvalitativt studiedesign.</p> <p>Datamaterialet ble analysert ved hjelp av tematisk analyse.</p>	<p>Kvalitative telefonintervjuer ble gjennomført, med totalt 23 kvinner som hadde blitt indusert på indikasjon overtidig svangerskap. Deltagerne ble rekruttert fra to danske sykehus. Intervjuene skjedde 4-8 uker postpartum.</p> <p>Inklusjonskriteriene var både førstegangs- og flergangsfødende kvinner indusert på overtid, med ukompliserte svangerskap.</p>	<p>Håpet på spontan fødselsstart. Overtidig svangerskap var forstått slik at kroppen/barnet ikke var klar for fødsel, men dette fremsto ikke skremmende på kvinnene. De fleste kvinnene følte seg tilstrekkelig informert angående induksjon. Ytret et ønske om mer inngående informasjon i forkant og tid til å evaluere sine muligheter. Flertallet av kvinnene opplevde induksjon både som et tilbud og en anbefaling. 1/3 av kvinnene var i utgangspunktet skeptisk til induksjon, men gikk med på valget, på grunn av at de var lei av å gå gravide,</p>	<p>Høy kvalitet</p>

induction of labour					og i forhold til sikkerhet for barnet.	
<p>Jay A, Thomas H, Brooks F (2018)</p> <p>Induction of labour: How do women get information and make decisions? Findings of a qualitative study</p>	<p>British Journal of Midwifery</p> <p>England</p>	<p>Hensikten med studien var å undersøke hvordan førstegangs fødende kvinner gikk frem med tanke på å innhente informasjon om induksjon, og hvordan de ga samtykke til induksjon av fødsel.</p>	<p>Kvalitativt studiedesign, med fordypning i kvinnenenes erfaring angående induksjon.</p> <p>Det ble anvendt en semistrukturert intervjuform.</p>	<p>Det ble innhentet 21 førstegangs fødende kvinner fra England, som ble intervjuet 3-6 uker etter fødsel. Informantene ble rekrutert ved barselavdelingen. Alle informantene bortsett fra én ble intervjuet i eget hjem, den siste ble intervjuet over telefon.</p>	<p>Det ble identifisert fire hovedtemaer:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hovedkilde til informasjon</li> <li>○ Involvering i avgjørelsen om induksjon</li> <li>○ Risikovurdering</li> <li>○ Partners påvirkning og betydning</li> </ul> <p>Jordmødrene fremsto travle, med liten mulighet til å drøfte inngående informasjon med kvinnen. Familie og venner var ofte rapportert som viktige informasjonskilder. Jordmødre la ofte frem induksjon som en anbefalt måte å gå i fødsel på, mens alternative planer for fødselsstart, eller risikovurdering i forhold til å fortsette svangerskapet versus induksjon av fødsel, ble sjelden diskutert med kvinnen.</p>	Høy kvalitet

<p>Murtagh M and Folan M (2014)</p> <p>Women's experience of induction of labour for post-date pregnancy</p>	<p>British Journal of Midwifery</p> <p>Ireland</p>	<p>Hensikten med studien var å undersøke hvilke erfaringer førstegangsfødende kvinner satt igjen med etter induksjon av fødsel, og hvordan dette påvirket deres fødselsopplevelse.</p>	<p>Kvalitativt studiedesign, med en deskriptiv fenomenologisk tilnærming.</p> <p>Det ble benyttet semistrukturerte intervjuer. Analyseringen ble utført ved hjelp av Giorgis metode for analyse.</p>	<p>Det ble inkludert 9 førstegangsfødende kvinner i studien.</p> <p>Informantene ble innhentet fra en fødeseksjon i Irland, der indikasjon for induksjon var overtidig svangerskap.</p> <p>Det er ikke spesifisert når intervjuene fant sted.</p>	<p>Det ble identifisert fire hovedtemaer:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Induksjonen ble ikke som kvinnene hadde forventet</li> <li>○ Mangel på informasjon og kunnskap</li> <li>○ Tillit til helsepersonell</li> <li>○ Det å få et friskt barn overgår alt</li> </ul> <p>Kvinnene rapporterte om manglende informasjon, og at de kjente på et ansvar for å lete informasjon på egen hånd. Resultatene rapporterte at kvinner anså det som jordmors plikt å gi tilrettelagt informasjon, da ikke kun skriftlig, men også verbalt.</p>	<p>Høy kvalitet</p>
<p>Gatward H, Simpson M, Woodhart L, Stainton</p>	<p>Women and Birth</p> <p>Australia</p>	<p>Hensikten med studien var å utforske førstegangsfødende kvinners erfaring av å bli indusert, på grunnlag av overtidig svangerskap.</p>	<p>Kvalitativt studiedesign, der målet var å innhente datamaterialet i tre omganger:</p>	<p>Det ble innhentet 23 førstegangsfødende kvinner der det er bestemt induksjon. Av disse ble 18 indusert, mens 5 gikk spontant i fødsel. Sistnevnte 5</p>	<p>I det første intervjuet handlet det om at flere kvinner hadde en felles oppfattelse av at tiden var ute, og at kvinnene nå måtte endre sine forventninger til fødselen.</p>	<p>Høy kvalitet</p>

<p>M C (2010)</p> <p>Women's experience s of being induced for post-date pregnancy</p>			<ul style="list-style-type: none"> <li>○ når induksjon var bestemt.</li> <li>○ kort tid etter at første dose med prostaglandi ner var administrert.</li> <li>○ 24-48 timer etter fødsel.</li> </ul>	<p>kvinne r deltok likevel i studien som en sammenligningsgruppe. Induksjonen skjedde etter fullførte 41 uker.</p>	<p>Kroppen hadde på et vis «sviktet» dem.</p> <p>Noen kvinner rapporterte om en følelse av lettelse i å ha en induksjonsdato å forholde seg til.</p> <p>Flere identifiserte manglende informasjon i forkant av induksjon. Dette påvirket deres evne til å forberede seg til fødsel.</p>	
<p>Simpson K R, Newman G, Chirino O R (2010)</p> <p>Patients' Perspectiv es on the Role of Prepared Childbirth Education in Decision Making Regarding</p>	<p>The Journal of Perinatal Education</p> <p>USA</p>	<p>Hensikten med denne studien handlet om å utforske årsaken til hvorfor førstegangsfødende kvinner ønsket elektiv induksjon av fødsel, og for å se om fødselsforberedende kurs kunne ha noen betydning for valget.</p>	<p>Mixed method studie, med bruk av spørreundersøkelse og analysering av innsamlet data.</p>	<p>1643 kvinner fikk utdelt spørreundersøkelsen, og av disse responderte 1349 førstegangsfødende kvinner. Dette utgjør en svarprosent på 82,1%. Kvinnene ble bedt om å utdype hva som var utslagsgivende for valg av induksjon.</p> <p>De åpne spørsmålene i spørreundersøkelsen dannet grunnlaget for den kvalitative analysen.</p>	<p>Studien rapporterer faktorer som påvirker kvinnens valg om å velge/ikke velge en elektiv induksjon.</p> <p>63% av informantene som hadde deltatt på fødselsforberedende kurs, oppga at kursholderne videreformidlet viktig og god informasjon vedrørende betydningen av egne valg i fødsel.</p> <p>29,4 % av kvinnene oppga jordmødrene ved</p>	<p>Høy kvalite t</p>

Elective Labor Induction				<p>Kvinnene ble inndelt i to grupper:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Kvinnene som hadde deltatt på et fødselsforberedende kurs, der informasjon om induksjon ble presentert.</li> <li>○ Kvinnene som ikke deltok på et fødselsforberedende kurs.</li> </ul>	<p>fødeavdelingen som den kilden til mest nyttig og inngående informasjon. Mens legens anbefaling var av størst betydning.</p> <p>Av de kvinnene som deltok på fødselsforberedende kurs, ønsket 37,7 % elektiv induksjon. Mens i gruppen av kvinner som ikke hadde deltatt på samsvarende kurs, ønsket 50 % elektiv induksjon.</p>	
<p>Henderson J and Redshaw M (2013)</p> <p>Women's experience of induction of labor: a mixed methods study</p>	<p>ACTA Obstetrica et Gynecologica Scandinavica</p> <p>England</p>	<p>Hensikten med studien var å undersøke kvinnes erfaringer til induksjon av fødsel.</p>	<p>Mixed method studie, med en kvalitativ tematisk sekundæranalyse av de åpne spørsmålene i spørreundersøkelsen.</p>	<p>Et tilfeldig utvalg på 10 000 kvinner mottok spørreskjemaet, omtrent 3 måneder etter fødsel. Av disse besvarte 55,1%, tilsvarende 5333 kvinner, undersøkelsen. Av informantene som besvarte spørreskjemaet, hadde 20 % gjennomgått induksjon.</p>	<p>Den kvantitative studien fant en signifikant større sannsynlighet for induksjon hos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Førstegangsfødende kvinner</li> <li>○ Kvinner med langvarig psykisk sykdom</li> <li>○ Kvinner med lærevansker</li> <li>○ Helseproblemer som påvirket graviditeten, som for eksempel hypertensjon.</li> </ul>	Høy kvalitet

				<p>161 av 3435 informanter responderte på de kvalitative åpne spørsmålene som omhandlet induksjon.</p> <p>Studien inkluderte både førstegangs- og flergangsfødende kvinner.</p>	<p>Den kvalitative analysen så på:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Kvinners opplevelse av medbestemmelse knyttet til induksjon.</li> <li>○ Forsinkelser i induksjonsprosessen, og bekymring omkring dette.</li> <li>○ Mangel på ansatte, hvorpå kvinnene følte seg forsømt.</li> <li>○ Erfaringer tilknyttet induksjon.</li> <li>○ Mislykket induksjon, hvor kvinnene uttrykte bortkastet innsats og smerter, samt å føle seg sviktet og skuffet.</li> </ul>	
Coates D, Donnelly N, Foureur M, Thirukumar P, Henry A (2021)	Midwifery Australia	Hensikten med studien var å utforske kvinners erfaringer om beslutningstaking i forbindelse med planlagt fødsel, enten induksjon eller keisersnitt. Dette sett	Kvantitativt studiedesign.  Undersøkelsen ble gitt ut til gravide kvinner ved 8 ulike sykehus i Sydney, Australia, i	Det fremkommer som usikkert i studien hvor mange kvinner som fikk tilbudet om å delta. I løpet av rekrutteringsperioden estimeres det at det ble utført omtrent 3000	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Kvinnene uttrykte å ha høye forventninger om å motta tilstrekkelig støtte for å kunne ta avgjørelser angående sin planlagte fødsel.</li> </ul>	Høy kvalitet



Factors associated with women's birth beliefs and experiences of decision-making in the context of planned birth: A survey study		opp mot deres fødselsforventninger	tidsperioden november 2018 – juli 2019.	<p>induksjoner, og 1500 keisersnitt ved sykehusene som deltagerne tilhørte.</p> <p>340 spørreskjemaer ble inkludert for videre analyse, og av disse utgjorde kvinner som hadde en planlagt induksjon 56 % (n = 189).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Tillit til helsepersonell.</li> <li>○ Opplevde medbestemmelse og mottok tilstrekkelig informasjon.</li> <li>○ Kvinner som hadde planlagt induksjon, rapporterte i større grad negative beslutningsopplevelser, enn de kvinnene som hadde planlagt keisersnitt.</li> </ul>	
<p>Schwarz C, Gross M M, Heusser P, Berger B (2016)</p> <p>Women's perceptions of induction of labour outcomes: Results of an online-</p>	Midwifery Tyskland	Hensikten med studien er å utforske kvinners erfaringer og preferanser til induksjon av fødsel.	Kvantitativt studiedesign.	<p>Nettbasert spørreundersøkelse med ti spørsmål, som omhandler kvinners syn og erfaringer på induksjon av fødsel.</p> <p>Spørreskjemaet var tilgjengelig i 4 uker, og på denne tiden besvarte 698 kvinner spørreundersøkelsen.</p>	<p>Studien ønsket å kartlegge årsaker, sett opp mot indikasjon for induksjon og gestasjonsalder ved gjennomførelse av induksjon.</p> <p>Det ble kartlagt kvinnes omfang av foretrukne ønske, kvinnes erfaringer vedrørende støtte, og opplevelsen av medbestemmelse.</p>	Middels kvalitett

survey in Germany					Over halvparten av kvinnene i studien ytret et ønske om mer informasjon angående alternativer til induksjon, metoder for induksjon, og bivirkninger til medikamenter. Mange av forskningsobjektene hadde foretrukket mer støtte i avgjørelsen og hadde foretrukket mer tid til å vurdere sine alternativer.	
-------------------	--	--	--	--	---	--