

INFANT BREASTFEEDING ASSESSMENT TOOL (IBFAT)

Matthews M.K. (1988) Developing an instrument to assess infant breastfeeding behavior in early neonatal period. *Midwifery*, 4, 154-165.

Meetinstrument	Infant Breastfeeding Assessment Tool
Afkorting	IBFAT
Auteur(s)	Matthews M.K. (1988)
Thema	Borstvoeding
Doel	Het nagaan van het verloop van borstvoeding bij de pasgeborene
Populatie	Pasgeborenen met een normaal geboortegewicht.
Afname	Door de moeder of de verpleegkundige
Aantal items	6
Aanwezigheid patiënt vereist	Ja (moeder en pasgeborene)
Vindplaats meetinstrument	Furman L., Minich N.M. (2006) Evaluation of Breastfeeding of Very Low Birth Weight Infants: can we use the Infant Breastfeeding assessment Tool? <i>Journal of Human Lactation</i> , 22(2), 175-183.

DOEL

Het doel van de Infant Breastfeeding Assessment Tool (IBFAT) is het nagaan van het verloop van de borstvoeding bij de pasgeborene.

DOELGROEP

Pasgeborenen met een normaal geboortegewicht.

BESCHRIJVING

De vragenlijst bestaat uit zes items en maakt gebruik van een 0 tot 3 scoresysteem voor deze items. De categorieën omvatten: 1) de toestand bij de start van het voeden 2) de stimulatie die nodig is om te starten 3) 'rooting' gedrag (het zoeken van de tepel) 4) de tijd nodig om goed gevoed te raken 5) het zuigpatroon van de pasgeborenen 6) de tevredenheid van de moeder over de voeding. De moeder (of de verpleegkundige) geeft een score aan elke vraag aan de hand van de beschrijvingen bij de vragen. Volgens Matthews (1993) worden slechts vier van de zes items meegeteld in de

totaalscore en de hoogste mogelijke score bedraagt 12, waarbij een score van 11 of 12 aangeeft dat het voeden vlot gebeurt.

BETROUWBAARHEID

Matthews stelde een interrater betrouwbaarheid vast tussen de afname door de moeders en de beoordeling door onderzoekers van 91% (Riordan, 1997). Onderzoek van Riordan (1997) toont interrater betrouwbaarheidscoëfficiënten aan die gaan van 0.62 tot 0.88, afhankelijk van het bevraagde item.

VALIDITEIT

Onderzoek van Riordan (1997) toont een correlatie aan tussen de IBFAT en de LATCH met een coëfficiënt $r=0.69$. De correlatie tussen de IBFAT en de Mother-Baby Assessment Tool (MBA) bedraagt volgens dezelfde studie 0.78.

De IBFAT scores zijn volgens een studie van Furman (2006) gecorreleerd met geobserveerde maten voor borstvoeding bij baby's met een zeer laag geboortegewicht (<1.5 kg). De IBFAT totaalscore was significant gecorreleerd met het volume van de melkinname ($r=0.65$, $p<0.001$) en de snelheid van de inname ($r=0.56$, $p<0.001$). Toch besluiten de auteurs dat de data het gebruik van de IBFAT bij pasgeborenen met een zeer laag geboortegewicht niet voldoende ondersteunen. Zij raden bijgevolg verder onderzoek aan.

GEBRUIKSVRIENDELIJKHEID

De IBFAT bestaat uit slecht zes items, wat een zeer snelle afname mogelijk maakt. De afname gebeurt bovendien (meestal) door de moeder, wat het ziekenhuis tijd en personeelskosten bespaart.

OPMERKINGEN

De interrater betrouwbaarheid van dit instrument is te laag om er klinische beslissingen op te baseren.

Verder onderzoek naar de interne consistentie en de constructvaliditeit is nodig alvorens deze meetschaal te gebruiken.

REFERENTIES

Furman L., Minich N.M. (2006) Evaluation of Breastfeeding of Very Low Birth Weight Infants: can we use the Infant Breastfeeding assessment Tool? *Journal of Human Lactation*, 22(2), 175-183.

Matthews M.K. (1988) Developing an instrument to assess infant breastfeeding behavior in early neonatal period. *Midwifery*, 4, 154-165.

Riordan J.M., Koehn M. (1997) Reliability and Validity testing of three breastfeeding assessment tools. *JOGGN*, 26, 181-187.

VINDPLAATS VAN HET MEETINSTRUMENT

Furman L., Minich N.M. (2006) Evaluation of Breastfeeding of Very Low Birth Weight Infants: can we use the Infant Breastfeeding assessment Tool? *Journal of Human Lactation*, 22(2), 175-183.

Infant Breastfeeding Assessment Tool (IBFAT)

Matthews M.K (1988)

Author (year)	Setting	Sample (n)	Design	Reliability	Validity
Riordan J.M., Koehn M. (1997)	A Midwestern city hospital	n=13	Validity study	S	CrV
Furman L., Minich N.M. (2006)	Neonatal Intensive Care Unit, Rainbow Babies and Children's Hospital, Cleveland, Ohio.	n=119	Validity study	/	CrV

Betrouwbaarheid/ fiabilité: Stability (S), Internal Consistency (IC), Equivalence (E)

Validiteit/ validité: Face Validity (FV), Content Validity (CtV), Criterion Validity (CrV), Construct Validity (CsV)

Sensitivity (Sen), Specificity (Sp), Positive Predictive Value (PPV), Negative Predictive Value (NPV), Receiver Operating Curve (ROC), Likelihood Ratio (LR), Odds Ratio (OR), Area Under the Curve (AUC)

Results reliability	Results validity	Commentary
Test-retest correlations: 0.88	Spearman correlations of Instrument Scores: LATCH and IBFAT: $r=0.69$ MBA and IBFAT: $r=0.78$	
/	IBFAT scores correlated significantly with milk intake volume ($r=0.651$, $p<0.001$) and intake rate ($r=0.559$, $p<0.001$)	The data do not support the use of the IBFAT to identify infants with very low birth weight with adequate as compared to inadequate intakes.

Betrouwbaarheid/ fiabilité: Stability (S), Internal Consistency (IC), Equivalence (E)

Validiteit/ validité: Face Validity (FV), Content Validity (CtV), Criterion Validity (CrV), Construct Validity (CsV)

Sensitivity (Sen), Specificity (Sp), Positive Predictive Value (PPV), Negative Predictive Value (NPV), Receiver Operating Curve (ROC), Likelihood Ratio (LR), Odds Ratio (OR), Area Under the Curve (AUC)

INFANT BREASTFEEDING ASSESSMENT TOOL (IBFAT)

Matthews M.K. (1988) Developing an instrument to assess infant breastfeeding behavior in early neonatal period. *Midwifery*, 4, 154-165.

Check the answer that best describes the baby's feeding behaviours at this feed.

1. Infant State. When you picked baby up to feed, was she/he?
a. deeply asleep b. drowsy c. quiet and alert d. crying

2. Readiness. In order to get the baby to begin this feed, did you or the nurse have to?
a. just place the baby on the breast as no effort was needed (3)
b. use mild stimulation such as unbundling, patting, or burping (2)
c. unbundle baby, actively stimulate baby (e.g. sit baby back and forward, rub baby's body or limbs) at the beginning or during the feeding (1)
d. could not be roused (0)

3. Rooting: (definition: At touch of the nipple to the baby's cheek, the head turns, mouth opens and baby attempts to fix mouth around the nipple). When the baby was placed beside the breast, did he/she?
a. root effectively at once (3)
b. needed some coaxing, prompting, or encouragement to root (2)
c. rooted poorly, even with coaxing (1)
d. did not try to root (0)

4. Latching: How long from placing baby at the breast does it take for the baby to latch-on and start to suck/nurse?
a. starts to suck at once, 0-3 minutes (3)
b. 3-10 minutes (2)
c. over 10 minutes (1)
d. does not latch/suck (0)

5. Feeding Pattern: Which of the following phrases best describes the baby's feeding patterns at this feeding?
a. baby did not suck/nurse (0)
b. sucked poorly, weak sucking, some sucking efforts for short periods (1)
c. sucked fairly well, sucked off and on, but needed encouragement (2)
d. sucked well throughout on one or both breasts (3)

6. Maternal satisfaction: (separate score): How do you feel about the way your baby fed at this feeding?
a. Very pleased (3) b. Pleased (2) c. Fairly pleased (1) d. Not pleased (0)

Niet gevalideerde Nederlandse vertaling Infant Breastfeeding Assessment tool (IBFAT)

Met toestemming van de auteur: Matthews M.K. (1988) Developing an instrument to assess infant breastfeeding behavior in early neonatal period. *Midwifery*, 4, 154-165.

Duid het antwoord aan dat het voedingsgedrag van de baby tijdens deze voeding het beste beschrijft.

1. Toestand van de baby. Wanneer je de baby opnam, was hij/zij?
 - a. Diep aan het slapen
 - b. slaperig
 - c. Rustig en alert
 - d. Aan het huilen

2. Bereidwilligheid. Om de voeding te starten, was het nodig dat jij of de verpleegkundige?
 - a. De baby aan de borst legden zonder verdere inspanning (3)
 - b. Milde stimulatie gebruikten zoals aaien of boeren (2)
 - c. De baby actief stimuleerden (bijv. De baby heen en weer wiegen, de ledematen of het lichaam van de baby masseren) bij de start of tijdens de voeding (1)
 - d. De baby kon niet gewekt worden (0)

3. Rooting: (definitie: bij het raken van de tepel aan de wang van de baby, draait het hoofdje, opent de mond zich en tracht de baby om zijn mond rond de tepel te brengen). Wat deed de baby toen hij/zij naast de borst gelegd werd?
 - e. Onmiddellijk effectieve rooting (3)
 - f. Er was nood aan enige overhaling, aanzet of aanmoeding (2)
 - g. moeilijke rooting, zelf met aanmoediging (1)
 - h. geen poging tot rooting (0)

4. aanhechting: Hoelang duurt het vanaf het plaatsen van de baby aan de borst tot de baby aanhecht en start met het zuigen/voeden?
 - e. Begint onmiddellijk te zuigen, 0-3 minuten (3)
 - f. 3-10 minuten (2)
 - g. Meer dan 10 minuten (1)
 - h. Hecht niet aan/zuigt niet (0)

5. Voedingspatroon: Welke zin omschrijft het voedingspatroon van de baby het best tijdens deze voeding?
 - e. De baby zoog niet/werd niet gevoed (0)
 - f. De baby zoog moeilijk of zwak, zuigpogingen tijdens korte periods (1)
 - g. De baby zoog redelijk goed, zoog af en aan, maar had aanmoediging nodig (2)
 - h. De baby zoog goed over de hele periode van één of twee borsten (3)

6. Tevredenheid van de moeder: (afzonderlijke score): hoe voel je je over de manier waarop je baby zich voedde tijdens deze voeding?
 - a. Zeer tevreden (3)
 - b. tevreden (2)
 - c. redelijk tevreden (1)
 - d. ontevreden (0)

Gelieve bij gebruik van dit rapport als volgt te refereren :

Bulteel L., Gobert M., Piron C., de Bonhome, A., De Waegeneer, E., Vanderwee K., Verhaeghe S., Van Hecke, A., Defloor T. (2010) Actualiseren van de bestaande BeST-databank & aanvullen van de bestaande BeST-databank met nieuwe schalen. Brussel: Federale Overheidsdienst Volkgezondheid van de voedselketen en leefmilieu.

Comment citer ce rapport ?

Bulteel L., Gobert M., Piron C., de Bonhome, A., De Waegeneer, E., Vanderwee K., Verhaeghe S., Van Hecke, A., Defloor T. (2010) Actualisation de la base de données BeST & ajout de nouvelles échelles dans la base de données BeST. Bruxelles: Service Public Fédéral Santé Publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement.