|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ZBPI Doel Profileren van vrouwen met bekkenpijn in 4 domeinen:  pijn lokalisatie,  pijn in ADL, participatieproblemen sociaal/emotionele factoren ONderzoekers Drs. Cecile C.M. Röst,  clinical epidemiologist orthopedic manual and physical therapy  RostTherapy Leiden  Drs. Barbara A.M. Snoeker, clinical epidemiologist and physical therapist, Department of Clinical Epidemiology, Biostatistics and Bioinformatics Academic Medical Center (AMC) University of Amsterdam  Amsterdam, 2017 | |  | | --- | | zwangerschaps-gerelateerde Bekkenpijn INdexNederlandstalige vragenlijst, betrouwbaar en valide zwangerschap, peripartum, postpartum, chronische pijn |  eigenschappen meetinstrument Multifactorieel, makkelijk en snel in te vullen, ziektespecifiek. Toepasbaar vanaf de eerste klachten tot jaren later. Evalueert pijn (lokalisatie en tijdens dagelijkse activiteiten), participatieproblemen en sociale en emotionele factoren. In totaal 33 items. Somscore totale schaal heeft een range van 0-96 punten, waarbij 0 geen bekkenpijnklachten betekent en 96 maximale pijn en beperking/emotionele en sociale factoren aangeeft. klinimetrische eigenschappen  * **Validiteit:** uitstekende face en content validiteit. Hoge correlaties met Oswestry Disability Index (r=0.87) en Short Forma-8 items (r= 0.79) * **Reproduceerbaarheid:** hoge betrouwbaarheid. Spit-half reliability van de totale somscore is 0.92 (95% BI 0.91-0.94) * **Responsiviteit: erg** goed bij de subgroepen met meer (N=45) en minder (n=35) symptomen bij de hertest na twee weken. * **Interne consistentie:** 0.91 (95% BI 0.88 -0.93) p< 0.01   Discriminatie voor ernst van de klachten: AUC 0.9, sensitiviteit 87.2% en specificiteit 79.5% onderzoek De ZBPI is ontwikkeld en vooruit getest met medewerking van patiënten en een panel van onderzoekers/fysiotherapeuten. Vervolgens is de ZBPI in een periode van drie weken volledig ingevuld als online vragenlijst door 403 Nederlandstalige vrouwen met bekkenpijn (132 zwangeren, 81 vrouwen in het eerste jaar postpartum en 190 vrouwen met kinderen 1-20 jaar). Hertest is uitgevoerd door 306 vrouwen. Principal Components Analysis is toegepast om de items in factoren te verdelen en het aantal items te reduceren van 52 naar 33 items. Interne consistentie, test-hertest betrouwbaarheid, concurrent en predictieve validiteit is bepaald van de vier domeinen en van de totale schaal. |