

Amning av barn födda 1998

Statistics – Health and Diseases
Breast-feeding, children born 1998
The National Board of Health and Welfare
Centre for Epidemiology

OFFICIAL STATISTICS OF SWEDEN

Information: Clas Hedberg, Socialstyrelsen, tel 08-5555 34 48

Publicerat på Internet <http://www.sos.se>:20 december 2000

Tidigare publicering:

Statistik om amning har tidigare publicerats utanför serietillhörighet. Från och med publicering av amningsstatistik rörande barn födda 1993 ingår denna i Sveriges officiella statistik (SOS) och utges inom serien STATISTIK-HÄLSA OCH SJUKDOMAR.

Previous publication:

Although regularly reported, breast-feeding statistics have previously not been part of any official series of statistics. As from the publication of breast-feeding statistics on children born in 1993, the reports belong to the series STATISTICS-HEALTH AND DISEASES, which is a part of the Official Statistics of Sweden.

ISSN 1401-0224
ISBN 91-7201-487-3
Artikelnr 2000-42-007

Innehåll

Contents

Sammanfattning	4
<i>Summary in Swedish</i>	
Bakgrund.....	4
<i>Background</i>	
Använda definitioner	5
<i>Applied definitions</i>	
Insamling och bearbetning	5
<i>Routines for collecting and compiling data</i>	
Tillförlitlighet och bortfall	6
<i>Reliability and drop-out</i>	
Amningsfrekvensens utveckling	6
<i>The development of the breast-feeding rate</i>	
De senaste årens utveckling	7
<i>Development during the recent years</i>	
Sammanfattning på engelska	7
<i>Summary in English</i>	
Ordlista.....	8
<i>List of terms</i>	
Diagram.....	9
<i>Diagrams</i>	
Tabeller	12
<i>Tables</i>	
Bilaga. Blankett för rapportering till landstinget	20
<i>Appendix. Form for reporting to the county council</i>	

Sammanfattning

Amningen är det naturliga och ofta enklaste sättet att ge barnet mat. Genom den nära kroppskontakt, som amningen ger, förstärks barnets trygghet. Bröstmjölken har också ett idealiskt näringsinnehåll och flera studier har visat lägre infektionsfrekvens hos ammade barn jämfört med flaskuppfödda barn. Det är också ovanligt med allergier hos bröstbarn.

Fram till mitten av 1930-talet skedde de flesta förlossningarna i Sverige i hemmen. När sjukhusförlossningarna blev allt vanligare började amningsfrekvensen sjunka. Nedgången fortgick ända fram till början av 1970-talet då det inträffade en stark attitydförändring i samhället, vilken på bred front förde fram amningens stora både sociala och medicinska värde. Resultatet blev en kraftig uppgång av amningsfrekvensen fram till mitten av 1980-talet. Därefter tycks en stagnation, och till och med en viss minskning, ha inträffat. Nedgångsperioden blev dock kort och från början av 1990-talet har åter amningsfrekvensen stigit. Denna ökning sammanfaller till stor del med en förnyad aktualisering av amningsstödande åtgärder (Baby Friendly Hospitals Initiative, BFHI), som startades på initiativ från UNICEF och som drivits framgångsrikt i Sverige, initialt på förlossningssjukhusen men sedermera också inom mödra- och barnhälsovården.

Sverige ligger för närvarande troligen högst bland i-länderna i fråga om amningsfrekvens, särskilt i åldersgruppen 6 månader där nivån för barn födda 1998 uppgick till 73 procent.

Bakgrund

Amningsbenägenhet är internationellt sett en viktig hälsoindikator. Den används bl a av WHO i redovisningar om hälsoläget i olika länder. Amning är ett mål och ett medel.

Socialstyrelsen har sedan länge verkat för att stimulera amning och genom information påpekat betydelsen av att upprätthålla en hög amningsbenägenhet. Det är då viktigt att inte bara skydda, främja och stödja amningen under de första sex månaderna utan även under de därefter följande månaderna.

Amningen är det naturliga och ofta enklaste sättet att ge barnet mat. Genom den nära kroppskontakt, som amningen ger, förstärks barnets trygghet. Bröstmjölken har också ett idealiskt näringsinnehåll. Undersökningar i såväl Sverige som andra i-länder visar en lägre infektionsfrekvens hos ammade barn jämfört med flaskuppfödda barn. Det är också ovanligt med allergier hos bröstbarn och för allergiskt disponerade barn anses det särskilt viktigt att få endast bröstmjolk ett halvår eller ännu längre.

Erfarenheterna visar att amningsbenägenheten påverkas av en mängd olika faktorer i samhället. Den kanske viktigaste faktorn är motivation att amma sitt barn, social stabilitet och möjlighet till stöd om amningen skulle svikta. Modesvängningar och marknadsföring av alternativ till amning bidrar också. Information och motivation är viktiga komponenter för att befrämja amning. Här har såväl vistelsen på BB som mödra- och barnhälsovården stor betydelse.

Använda definitioner

I den svenska amningsstatistiken har det övervägande intresset varit att se hur länge barnet ammas eller åtminstone hur många som ammas. Avsikten har också varit att se när modersmjölksersättning eller välling introduceras. Genom att registrera såväl "ammar enbart" som "ammar delvis" får man en uppfattning om båda dessa förhållanden.

Socialstyrelsen har fastställt följande definitioner, vilka för närvarande (barn födda fr o m 1986) används i den statistiska redovisningen. Uppgifterna avser andelen barn som ammas vid 1 veckas samt 2, 4 och 6 månaders ålder.

Enbart ammade	Barn som enbart fått bröstmjolk; kan dock ha fått smakportioner.
Delvis ammade	Barn som förutom bröstmjolk fått modersmjölksersättning eller välling eller annan kost.
Ej ammade	Barn som ej fått bröstmjolk.

De svenska amningsdefinitionerna skiljer sig något från WHO/UNICEFs där t ex kategorin "enbart amning" innebär att barnet endast får bröstmjolk (och i förekommande fall AD-droppar) och inget annat. För närvarande övervägs i vilken mån Sverige ska ansluta sig till WHO:s definition och dessutom om rapporteringsperioderna ska utsträckas till t ex 9 och 12 månaders ålder.

Äldre officiell statistik, som redovisats i "Allmän hälso- och sjukvård", gäller endast "fått endast bröstmjolk" och avser tvärsnittsmätning respektive år. Dessa redovisningar kan dock approximativt jämföras med nuvarande uppgifter om "enbart ammade" (se dock nedan om barnavårdens täckningsgrad fram till slutet av 1960-talet, under avsnittet Tillförlitlighet och bortfall).

Insamling och bearbetning

Det är betydelsefullt att utvecklingen när det gäller amningsbenägenhet kan följas såväl regionalt som nationellt. Socialstyrelsen har därför, efter samråd med Landstingsförbundet, rekommenderat att landstingen sammanställer amningsuppgifter från barnhälsovården i form av en regional amningsstatistik. Efter vidarebefordran av denna till Socialstyrelsen görs här en nationell sammanställning.

Informationen inhämtas fortlöpande vid moderns ordinarie besök hos barnavårdscentralen, då hon tillfrågas vilken mat hon ger barnet. Uppgifterna förs in i barnhälsovårdsjournalen, som följer barnet även vid en eventuell flyttning inom landet. I vissa fall (t ex vid tidigare utlandsvistelse) tillfrågas mamman i efterhand om amning mm och då vid ordinarie besök när barnet är 10-12 månader. Efter kalenderårets utgång görs en sammanställning på särskild blankett av journaluppgifter om amning avseende barn födda nästföregående år. Så gjordes t ex i början av 1999 en sammanställning avseende barn födda 1998 (föreliggande redovisning), där således den yngsta har kunnat följas under hela 1998. Blanketten insänds till den ansvarige för barnhälsovården i

landstinget, d v s normalt barnhälsovårdsöverläkaren, som efter sammanställning för landstinget vidarebefordrar uppgifterna till Socialstyrelsen. Stora landsting är ofta uppdelade i mindre områden och det är inte ovanligt att dessa av praktiska skäl redovisar områdesvis till Socialstyrelsen. Uppgifter om delområden kan, liksom övriga specialbearbetningar av statistiken, vid behov erhållas från Epidemiologiskt centrum vid Socialstyrelsen.

Det är numera vanligt att man vid sammanställningarna i landstingen använder sig av datorstödd teknik, vilket i de flesta fall medger att rapporteringen till Socialstyrelsen kan göras på diskett. Detta innebär då också en förenkling vid den nationella sammanställningen, som för närvarande utförs i samarbete mellan Socialstyrelsen och Stockholms läns landsting.

Tillförlitlighet och bortfall

Mödra- och barnhälsovården nådde till en början endast en begränsad del av befolkningen. På 1940-talet nådde man i städerna ca 70 procent av barn under en månads ålder och på landsbygden hälften så stor andel. Först i slutet av 1960-talet nådde anslutningen nära 100 procent. Mödrar som hade kontakt med barnavårdscentralerna var de mest motiverade och utgjorde således länge en selekterad grupp. Det är möjligt att deras benägenhet att amma var större än andras. Inte förrän mot slutet av 1960-talet kan därför amningsuppgifterna anses vara förhållandevis representativa för den verkliga amningsfrekvensen i riket. Ett problem i det sammanhanget är då i vilken utsträckning frågor om amning vid barnavårdscentralerna når den totala populationen av mödrar med barn i aktuell ålder. En allmän bedömning av detta är att de allra flesta har åtminstone viss kontakt med barnavårdscentral, för t ex vaccination, även om övrig hälso- och sjukvårdskontakt avseende barnet sker på annat sätt.

Vid uppföljning och rapportering i denna storleksklass (ca 90 000 barn per år) kan man inte utesluta att några journaluppgifter saknas vid den årliga sammanställningen. Ett mindre antal journaluppgifter kommer dessutom att vara omöjliga att tolka. Detta bortfall ("ej bedömbara journaler") kommer att ligga utanför samtliga beräkningar av amningsandelar som görs i denna publikation och för helhetsbedömningen av amningsintensiteten bedöms bortfallet inte ha någon betydelse.

Amningsfrekvensens utveckling

Fram till mitten av 1930-talet skedde de flesta förlossningarna i Sverige i hemmen och var självklara inslag i en familjs liv. Övriga familjemedlemmar och släktingar tog ofta gemensamt ansvar för hushållsarbete under barnsängstiden. Kunskaper och erfarenheter om amning och barnavård fördes vidare av de äldre kvinnorna i familjen och av kvinnor i familjens närhet. På så sätt bevarades kontinuiteten och överfördes kunskaper från äldre generation till yngre. Man såg också från tidig ålder småbarn skötas och ammas och kunde lära inför eget moderskap. När så sjukhusförlossningarna blev allt vanligare började amningsfrekvensen sjunka. Vid sjukhusen fanns inte de traditioner och den kunskap om amningens praktiska sidor som är nödvändiga för amning. En ytterligare orsak var brist på kunskap om amningens och bröstmjölkens betydelse. Nedgången fortgick ända fram till början av 1970-talet. Då inträffade en stark attitydförändring i samhället som på bred front förde fram amningens stora både sociala och medicinska värde. Resultatet blev en

kraftig uppgång av amningsfrekvensen. I och med ett beslut år 1975 att årsrapporter från mödra- och barnhälsovården inte längre behövde lämnas till Socialstyrelsen finns inga heltäckande uppgifter på hur amningsfrekvensen utvecklades under påföljande 10-årsperiod. När amningsrapporteringen återinfördes i mitten av 1980-talet hade dock nivån etablerats på en betydligt högre nivå än någon officiell statistik tidigare visat.

De senaste årens utveckling

I slutet av 1980-talet tycks en viss nedgång i amningsfrekvensen ha inträffat. Den uppgång som därefter skett på 1990-talet sammanfaller med en förnyad aktualisering av amningsstödjande åtgärder som initierats av UNICEF (Baby Friendly Hospitals Initiative, BFHI, svensk benämning Amningsvänliga sjukhus) och i Sverige fått stor genomslagskraft, till att börja med inom förlossnings- och BB-vården, men sedermera också inom primärvården. Inom mödrahälsovården söker man väcka den blivande mammans intresse för amningens stora värde, medan man inom barnhälsovården motiverar, uppmuntrar och stödjer mammorna till fortsatt amning.

Den största uppgången av amningsfrekvensen har skett för barn vid 6 månaders ålder. Amningsnivån för denna ålder har under hela senare hälften av 1980-talet legat på omkring 50 procent, men har sedan stadigt stigit till som högst 74 procent för barn födda 1997. För barn födda 1998 har dock nivån sänkts marginellt. Det är ändå förmodligen den högsta nationella genomsnittsfrekvensen bland i-länder.

Summary

The propensity to breast-feed is recognized internationally as an important health indicator. Breast-feeding is the natural, and often also the simplest way to feed the baby. The close body contact associated with breast-feeding enhances the child's feeling of safety. The composition of breast milk is exactly adapted to the nutritional needs of the child. Several studies have shown decreased risk of infection in breast-fed compared with bottle-fed children. In addition, allergies are rarer among breast-fed babies.

Up until the mid-1930's, most children were born at home. As hospital deliveries increased, the proportion breast-fed children started to decrease. The decrease continued until the beginning of the 1970's, when a strong attitude shift occurred towards emphasizing the social and biological advantages of breast-feeding. This resulted in a strong increase of the breast-feeding frequency up until the mid-1980's. Thereafter there seems to have been a stagnation, or even a slight decrease. The period of decrease was however short. From the beginning of the 1990's we have again seen a continued increase in the number of breast-fed children. The increase largely coincides with renewed efforts to support breast-feeding (Baby Friendly Hospitals Initiative, BFHI), started at the initiative of UNICEF and successfully promoted in Sweden. The support of breast-feeding from both maternal and child health clinics has also increased.

Currently, Sweden is one of the leading countries among the developed nations with respect to the breast-feeding frequency, especially the age group 6 months, where 73 percent of the children born 1998 were breast-fed.

Ordlista

1 vecka	1 week
1 veckas ålder	at the age of 1 week
2 månaders ålder	at the age of 2 months
2 mån/månader	2 months
4 månaders ålder	at the age of 4 months
4 mån/månader	4 months
6 månaders ålder	at the age of 6 months
6 mån/månader	6 months
antal	number
delvis	partially
delvis ammade	partially breast-fed
diagram	diagram
ej ammade	not breast-fed
ej bedömbara	drop-out
enbart	exclusively
enbart ammade	exclusively breast-fed
födelseår	year of birth
hela riket	the whole country
kommun	municipality
landsting	county
procent	per cent
summa	total
tabell	table

Diagram 1

Enbart och delvis ammade barn födda 1986-1998, hela riket

Exclusively and partially breast-fed children born 1986-1998. The whole country

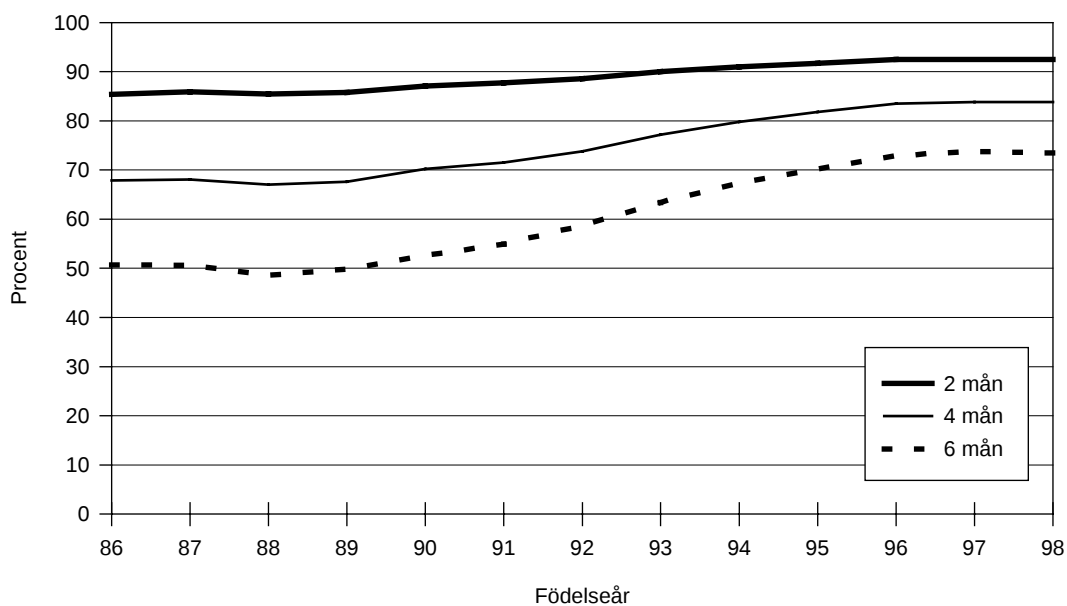
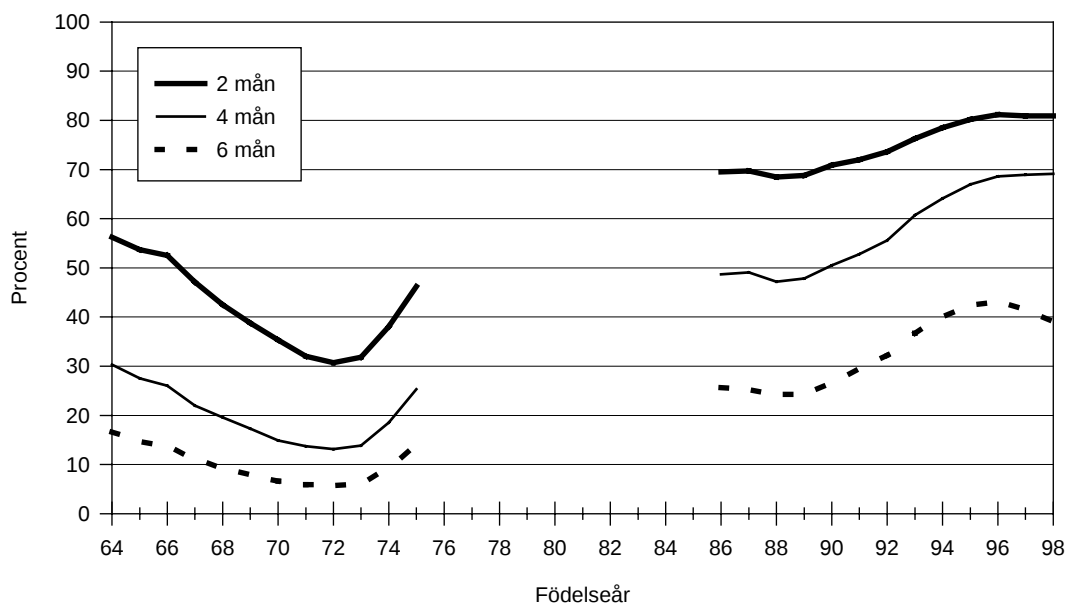


Diagram 2

Enbart ammade barn födda 1964-1998, hela riket

Exclusively breast-fed children born 1964-1998. The whole country



Not: Officiell statistik saknas 1976-1985

Note: Official statistics are missing 1976-1985

Diagram 3

Andel ammade vid en veckas ålder, barn födda 1998, per sjukvårdsområde

Breast-feeding rate at the age of one week. Children born 1998. By county of hospital

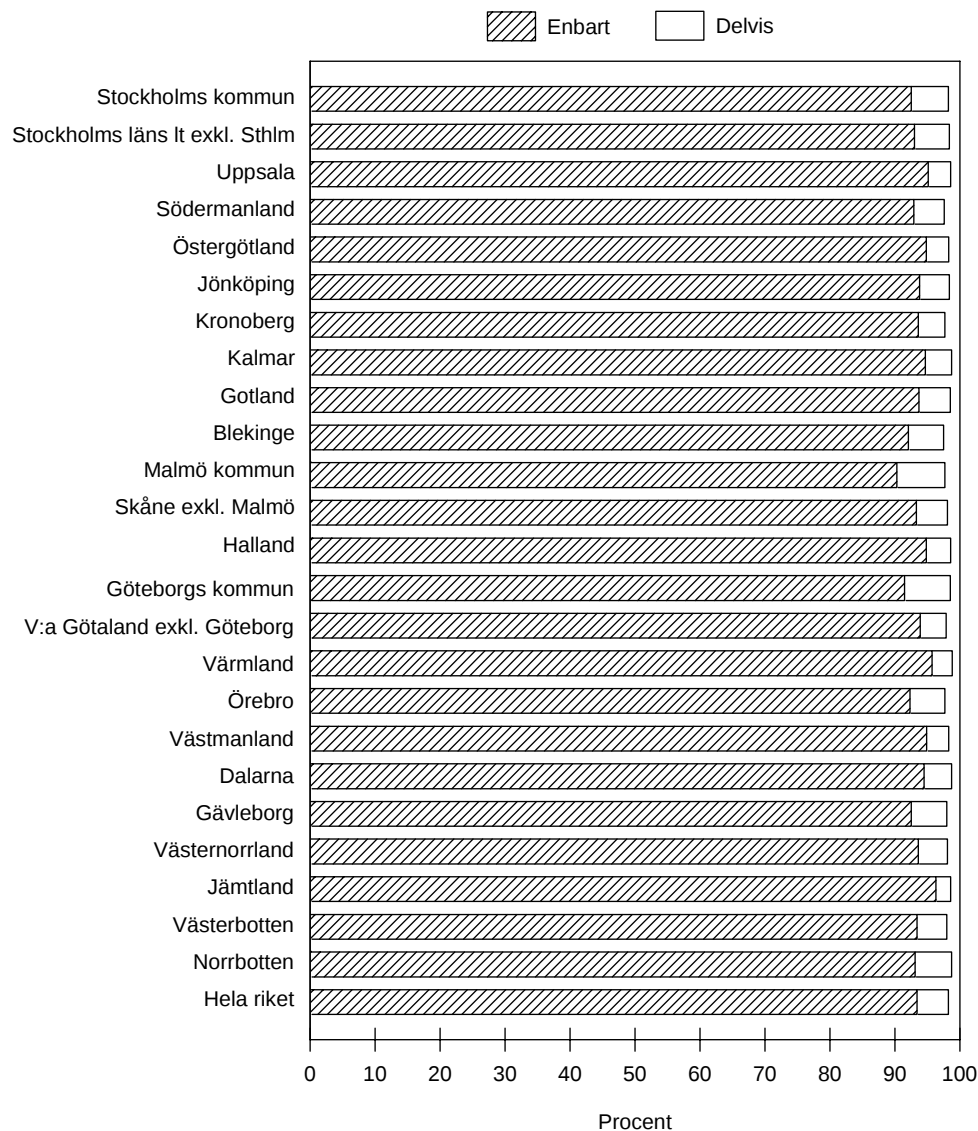


Diagram 4

Andel ammade vid två månaders ålder, barn födda 1998, per sjukvårdsområde

Breast-feeding rate at the age of two months. Children born 1998. By county of hospital

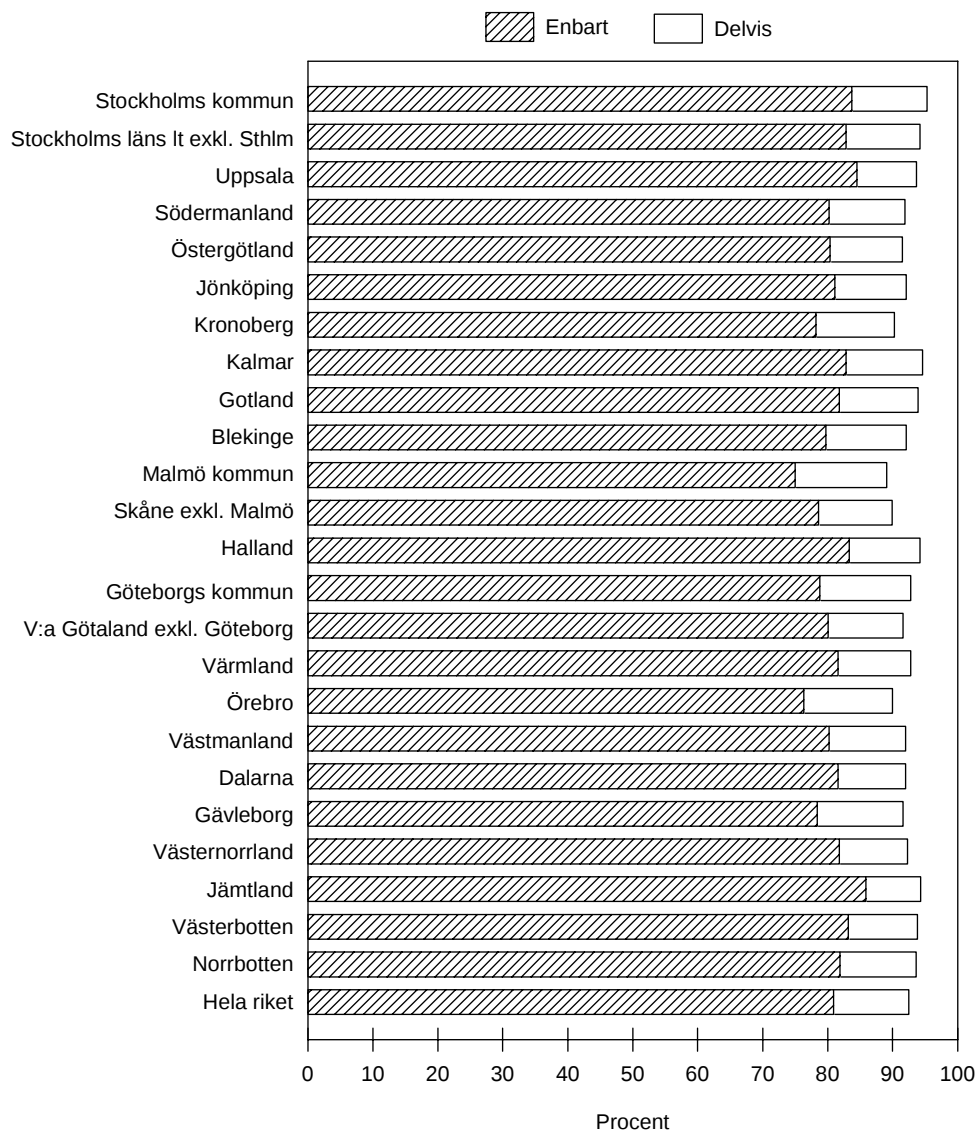


Diagram 5

Andel ammade vid fyra månaders ålder, barn födda 1998, per sjukvårdsområde

Breast-feeding rate at the age of four months. Children born 1998. By county of hospital

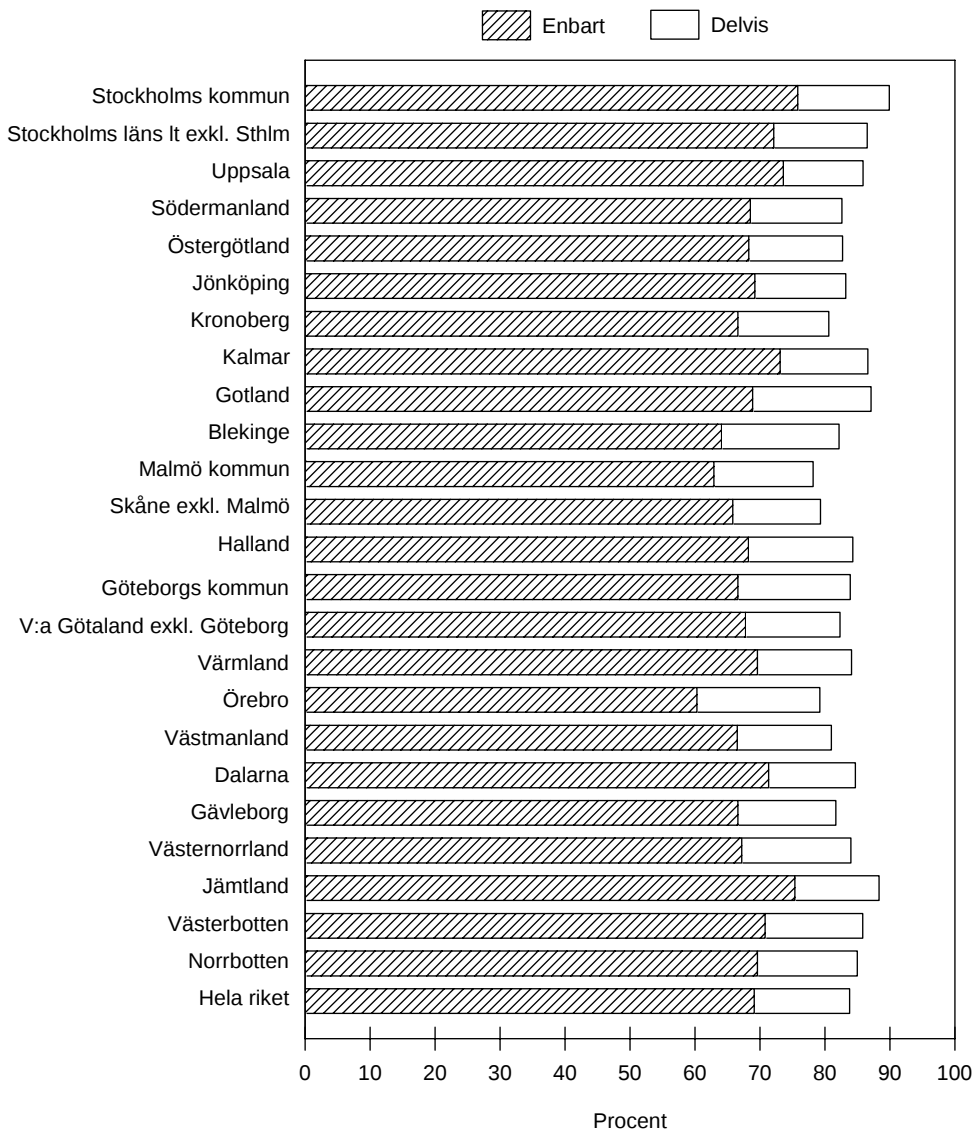
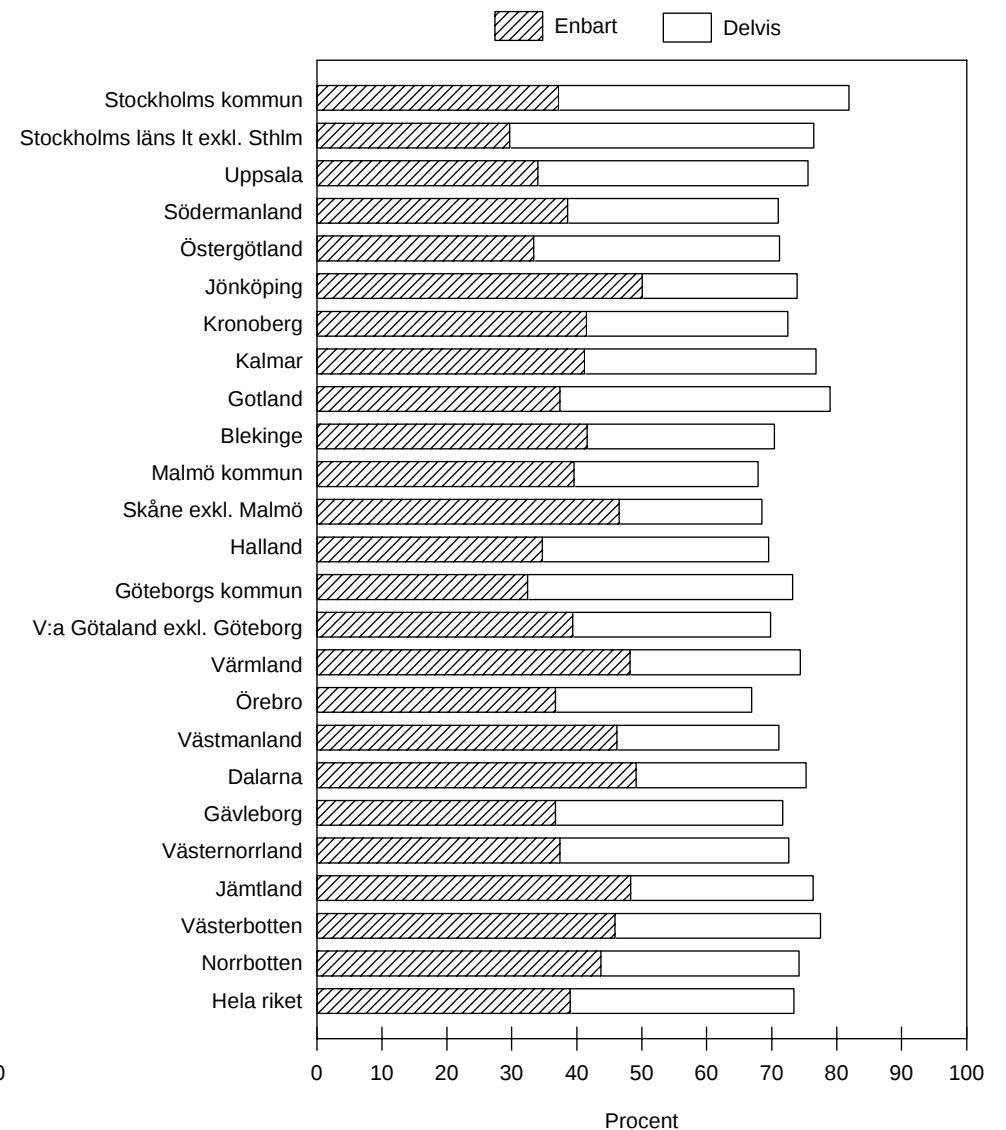


Diagram 6

Andel ammade vid sex månaders ålder, barn födda 1998, per sjukvårdsområde

Breast-feeding rate at the age of six months. Children born 1998. By county of hospital



Tabell 1**Ammade vid en veckas ålder, barn födda 1998, per sjukvårdsområde***Breast-fed at the age of one week. Children born 1998. By county of hospital*

Landsting/kommun	Enbart ammade		Delvis ammade		Ej ammade		Summa	Ej bedöm- bara
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	
Stockholms kommun	7 388	92,5	459	5,7	140	1,8	7 987	185
Stockholms läns lt exkl. Sthlm	11 594	93,0	678	5,4	196	1,6	12 468	165
Uppsala	2 855	95,1	104	3,5	44	1,5	3 003	102
Södermanland	2 175	92,9	110	4,7	55	2,4	2 340	24
Östergötland	3 670	94,8	136	3,5	64	1,7	3 870	69
Jönköping	3 208	93,8	158	4,6	54	1,6	3 420	31
Kronoberg	1 582	93,6	69	4,1	40	2,4	1 691	23
Kalmar	1 924	94,7	82	4,0	25	1,2	2 031	18
Gotland	448	93,7	23	4,8	7	1,5	478	2
Blekinge	1 230	92,1	72	5,4	34	2,5	1 336	91
Malmö kommun	2 443	90,3	200	7,4	63	2,3	2 706	50
Skåne exkl. Malmö	7 912	93,3	406	4,8	162	1,9	8 480	80
Halland	2 646	94,8	105	3,8	40	1,4	2 791	24
Göteborgs kommun	4 581	91,5	349	7,0	77	1,5	5 007	75
V:a Götaland exkl. Göteborg	9 605	93,9	414	4,0	205	2,0	10 224	166
Värmland	2 512	95,7	81	3,1	33	1,3	2 626	21
Örebro	2 396	92,3	141	5,4	59	2,3	2 596	114
Västmanland	2 312	94,9	82	3,4	41	1,7	2 435	18
Dalarna	2 285	94,5	102	4,2	32	1,3	2 419	14
Gävleborg	2 256	92,5	134	5,5	48	2,0	2 438	20
Västernorrland	2 037	93,6	99	4,5	40	1,8	2 176	12
Jämtland	994	96,3	24	2,3	14	1,4	1 032	13
Västerbotten	2 185	93,4	108	4,6	47	2,0	2 340	27
Norrbotten	2 130	93,1	128	5,6	31	1,4	2 289	32
Hela riket	82 368	93,4	4 264	4,8	1 551	1,8	88 183	1 376

Tabell 2**Ammade vid två månaders ålder, barn födda 1998, per sjukvårdsområde***Breast-fed at the age of two months. Children born 1998. By county of hospital*

Landsting/kommun	Enbart ammade		Delvis ammade		Ej ammade		Summa	Ej bedöm- bara
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	
Stockholms kommun	6 662	83,7	920	11,6	380	4,8	7 962	210
Stockholms läns lt exkl. Sthlm	10 288	82,8	1 411	11,4	728	5,9	12 427	206
Uppsala	2 543	84,5	277	9,2	188	6,3	3 008	97
Södermanland	1 876	80,2	274	11,7	188	8,0	2 338	26
Östergötland	3 109	80,4	431	11,1	326	8,4	3 866	73
Jönköping	2 772	81,1	376	11,0	269	7,9	3 417	34
Kronoberg	1 320	78,2	205	12,1	164	9,7	1 689	25
Kalmar	1 682	82,8	240	11,8	110	5,4	2 032	17
Gotland	392	81,8	58	12,1	29	6,1	479	1
Blekinge	1 064	79,7	166	12,4	105	7,9	1 335	92
Malmö kommun	2 027	75,0	380	14,1	294	10,9	2 701	55
Skåne exkl. Malmö	6 652	78,6	960	11,3	855	10,1	8 467	93
Halland	2 322	83,3	305	10,9	160	5,7	2 787	28
Göteborgs kommun	3 925	78,8	697	14,0	359	7,2	4 981	101
V:a Götaland exkl. Göteborg	8 182	80,1	1 173	11,5	858	8,4	10 213	177
Värmland	2 141	81,6	295	11,2	189	7,2	2 625	22
Örebro	1 979	76,3	355	13,7	260	10,0	2 594	116
Västmanland	1 949	80,2	287	11,8	195	8,0	2 431	22
Dalarna	1 971	81,6	251	10,4	194	8,0	2 416	17
Gävleborg	1 908	78,4	321	13,2	206	8,5	2 435	23
Västernorrland	1 774	81,8	227	10,5	167	7,7	2 168	20
Jämtland	887	85,9	87	8,4	58	5,6	1 032	13
Västerbotten	1 946	83,2	248	10,6	146	6,2	2 340	27
Norrbottn	1 873	81,9	268	11,7	146	6,4	2 287	34
Hela riket	71 244	80,9	10 212	11,6	6 574	7,5	88 030	1 529

Tabell 3**Ammade vid fyra månaders ålder, barn födda 1998, per sjukvårdsområde***Breast-fed at the age of four months. Children born 1998. By county of hospital*

Landsting/kommun	Enbart ammade		Delvis ammade		Ej ammade		Summa	Ej bedöm- bara
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	
Stockholms kommun	6 003	75,8	1 116	14,1	805	10,2	7 924	248
Stockholms läns lt exkl. Sthlm	8 911	72,1	1 778	14,4	1 672	13,5	12 361	272
Uppsala	2 194	73,6	367	12,3	418	14,0	2 979	126
Södermanland	1 595	68,5	329	14,1	404	17,4	2 328	36
Östergötland	2 640	68,3	556	14,4	667	17,3	3 863	76
Jönköping	2 355	69,2	477	14,0	571	16,8	3 403	48
Kronoberg	1 123	66,6	237	14,0	327	19,4	1 687	27
Kalmar	1 484	73,1	274	13,5	272	13,4	2 030	19
Gotland	330	68,9	87	18,2	62	12,9	479	1
Blekinge	855	64,1	241	18,1	237	17,8	1 333	94
Malmö kommun	1 695	62,9	412	15,3	587	21,8	2 694	62
Skåne exkl. Malmö	5 559	65,8	1 142	13,5	1 748	20,7	8 449	111
Halland	1 886	68,2	446	16,1	435	15,7	2 767	48
Göteborgs kommun	3 289	66,6	853	17,3	794	16,1	4 936	146
V:a Götaland exkl. Göteborg	6 898	67,8	1 477	14,5	1 803	17,7	10 178	212
Värmland	1 819	69,6	378	14,5	418	16,0	2 615	32
Örebro	1 564	60,3	489	18,9	540	20,8	2 593	117
Västmanland	1 612	66,5	352	14,5	460	19,0	2 424	29
Dalarna	1 715	71,3	323	13,4	368	15,3	2 406	27
Gävleborg	1 619	66,6	368	15,1	444	18,3	2 431	27
Västernorrland	1 452	67,2	364	16,8	345	16,0	2 161	27
Jämtland	775	75,4	133	12,9	120	11,7	1 028	17
Västerbotten	1 653	70,8	350	15,0	331	14,2	2 334	33
Norrbotten	1 589	69,6	351	15,4	344	15,1	2 284	37
Hela riket	60 615	69,1	12 900	14,7	14 172	16,2	87 687	1 872

Tabell 4**Ammade vid sex månaders ålder, barn födda 1998, per sjukvårdsområde***Breast-fed at the age of six months. Children born 1998. By county of hospital*

Landsting/kommun	Enbart ammade		Delvis ammade		Ej ammade		Summa	Ej bedöm- bara
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	
Stockholms kommun	2 916	37,2	3 509	44,7	1 421	18,1	7 846	326
Stockholms läns lt exkl. Sthlms	3 649	29,7	5 740	46,8	2 881	23,5	12 270	363
Uppsala	1 006	34,0	1 231	41,6	720	24,3	2 957	148
Södermanland	893	38,6	749	32,4	671	29,0	2 313	51
Östergötland	1 288	33,4	1 459	37,8	1 112	28,8	3 859	80
Jönköping	1 699	50,1	807	23,8	888	26,2	3 394	57
Kronoberg	699	41,5	522	31,0	462	27,5	1 683	31
Kalmar	835	41,2	722	35,6	472	23,3	2 029	20
Gotland	178	37,4	198	41,6	100	21,0	476	4
Blekinge	545	41,6	377	28,8	389	29,7	1 311	116
Malmö kommun	1 062	39,6	759	28,3	861	32,1	2 682	74
Skåne exkl. Malmö	3 917	46,5	1 853	22,0	2 652	31,5	8 422	138
Halland	954	34,7	958	34,8	840	30,5	2 752	63
Göteborgs kommun	1 561	32,4	1 966	40,8	1 288	26,7	4 815	267
V:a Götaland exkl. Göteborg	3 983	39,4	3 071	30,4	3 049	30,2	10 103	287
Värmland	1 254	48,2	681	26,2	666	25,6	2 601	46
Örebro	946	36,7	780	30,2	855	33,1	2 581	129
Västmanland	1 109	46,2	598	24,9	694	28,9	2 401	52
Dalarna	1 176	49,1	627	26,2	592	24,7	2 395	38
Gävleborg	891	36,7	849	35,0	686	28,3	2 426	32
Västernorrland	803	37,4	755	35,2	588	27,4	2 146	42
Jämtland	491	48,3	286	28,1	239	23,5	1 016	29
Västerbotten	1 065	45,9	733	31,6	521	22,5	2 319	48
Norrbotten	997	43,7	696	30,5	587	25,7	2 280	41
Hela riket	33 917	39,0	29 926	34,4	23 234	26,7	87 077	2 482

Tabell 5**Amningsfrekvens, barn födda 1986, hela riket***Breast-feeding frequency. Children born 1986. The whole country*

	1 vecka		2 månader		4 månader		6 månader	
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Enbart ammade	90 241	91,6	68 312	69,5	47 730	48,7	24 972	25,6
Delvis ammade	5 549	5,6	15 625	15,9	18 796	19,2	24 397	25,1
Ej ammade	2 750	2,8	14 342	14,6	31 399	32,1	48 012	49,3
Summa	98 540	100,0	98 279	100,0	97 925	100,0	97 381	100,0
Ej bedömbara	1 954		2 215		2 569		3 114	

Tabell 6**Amningsfrekvens, barn födda 1987, hela riket***Breast-feeding frequency. Children born 1987. The whole country*

	1 vecka		2 månader		4 månader		6 månader	
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Enbart ammade	93 761	91,8	70 863	69,7	49 719	49,1	25 310	25,2
Delvis ammade	5 772	5,7	16 499	16,2	19 228	19,0	25 524	25,4
Ej ammade	2 578	2,5	14 291	14,1	32 254	31,9	49 733	49,5
Summa	102 111	100,0	101 653	100,0	101 201	100,0	100 567	100,0
Ej bedömbara	1 810		2 268		2 720		3 354	

Tabell 7**Amningsfrekvens, barn födda 1988, hela riket***Breast-feeding frequency. Children born 1988. The whole country*

	1 vecka		2 månader		4 månader		6 månader	
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Enbart ammade	100 071	91,6	74 662	68,5	51 175	47,2	26 168	24,2
Delvis ammade	6 482	5,9	18 494	17,0	21 513	19,8	26 363	24,4
Ej ammade	2 741	2,5	15 825	14,5	35 789	33,0	55 383	51,3
Summa	109 294	100,0	108 981	100,0	108 477	100,0	107 914	100,0
Ej bedömbara	1 864		2 177		2 681		3 244	

Tabell 8**Amningsfrekvens, barn födda 1989, hela riket***Breast-feeding frequency. Children born 1989. The whole country*

	1 vecka		2 månader		4 månader		6 månader	
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Enbart ammade	103 883	92,1	77 308	68,8	53 536	47,8	27 087	24,3
Delvis ammade	6 403	5,7	19 088	17,0	22 209	19,8	28 342	25,5
Ej ammade	2 542	2,3	15 996	14,2	36 146	32,3	55 846	50,2
Summa	112 828	100,0	112 392	100,0	111 891	100,0	111 275	100,0
Ej bedömbara	1 616		2 052		2 523		3 169	

Tabell 9**Amningsfrekvens, barn födda 1990, hela riket***Breast-feeding frequency. Children born 1990. The whole country*

	1 vecka		2 månader		4 månader		6 månader	
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Enbart ammade	97 179	93,0	73 825	70,9	52 380	50,5	27 470	26,6
Delvis ammade	5 153	4,9	16 843	16,2	20 411	19,7	26 863	26,0
Ej ammade	2 174	2,1	13 448	12,9	30 926	29,8	48 873	47,4
Summa	104 506	100,0	104 116	100,0	103 717	100,0	103 206	100,0
Ej bedömbara	1 610		1 967		2 382		2 909	

Tabell 10**Amningsfrekvens, barn födda 1991, hela riket***Breast-feeding frequency. Children born 1991. The whole country*

	1 vecka		2 månader		4 månader		6 månader	
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Enbart ammade	100 901	92,7	78 089	72,0	57 094	52,8	31 813	29,5
Delvis ammade	5 623	5,2	17 014	15,7	20 279	18,7	27 398	25,4
Ej ammade	2 282	2,1	13 417	12,4	30 785	28,5	48 494	45,0
Summa	108 806	100,0	108 520	100,0	108 158	100,0	107 705	100,0
Ej bedömbara	1 457		1 698		2 091		2 551	

Tabell 11**Amningsfrekvens, barn födda 1992, hela riket***Breast-feeding frequency. Children born 1992. The whole country*

	1 vecka		2 månader		4 månader		6 månader	
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Enbart ammade	110 068	93,2	86 776	73,6	65 241	55,6	37 636	32,2
Delvis ammade	5 774	4,9	17 722	15,0	21 389	18,2	31 038	26,5
Ej ammade	2 279	1,9	13 424	11,4	30 804	26,2	48 308	41,3
Summa	118 121	100,0	117 922	100,0	117 434	100,0	116 982	100,0
Ej bedömbara	1 470		1 669		2 157		2 609	

Tabell 12**Amningsfrekvens, barn födda 1993, hela riket***Breast-feeding frequency. Children born 1993. The whole country*

	1 vecka		2 månader		4 månader		6 månader	
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Enbart ammade	107 204	93,9	86 933	76,3	68 887	60,7	41 442	36,7
Delvis ammade	4 868	4,3	15 639	13,7	18 763	16,5	30 169	26,7
Ej ammade	2 067	1,8	11 325	9,9	25 884	22,8	41 458	36,7
Summa	114 139	100,0	113 897	100,0	113 534	100,0	113 069	100,0
Ej bedömbara	1 530		1 772		2 145		2 600	

Tabell 13**Amningsfrekvens, barn födda 1994, hela riket***Breast-feeding frequency. Children born 1994. The whole country*

	1 vecka		2 månader		4 månader		6 månader	
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Enbart ammade	103 557	94,4	85 963	78,5	69 951	64,1	43 444	40,0
Delvis ammade	4 341	4,0	13 692	12,5	17 201	15,7	29 741	27,3
Ej ammade	1 791	1,6	9 850	9,0	22 017	20,2	35 525	32,7
Summa	109 689	100,0	109 505	100,0	109 169	100,0	108 710	100,0
Ej bedömbara	1 329		1 513		1 849		2 308	

Tabell 14**Amningsfrekvens, barn födda 1995, hela riket***Breast-feeding frequency. Children born 1995. The whole country*

	1 vecka		2 månader		4 månader		6 månader	
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Enbart ammade	95 418	94,4	80 969	80,2	67 374	66,9	42 466	42,3
Delvis ammade	4 026	4,0	11 791	11,7	15 071	15,0	28 355	28,3
Ej ammade	1 637	1,6	8 194	8,1	18 185	18,1	29 435	29,4
Summa	101 081	100,0	100 954	100,0	100 630	100,0	100 256	100,0
Ej bedömbara	1 008		1 135		1 459		1 833	

Tabell 15**Amningsfrekvens, barn födda 1996, hela riket***Breast-feeding frequency. Children born 1996. The whole country*

	1 vecka		2 månader		4 månader		6 månader	
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Enbart ammade	88 791	94,3	76 330	81,2	64 242	68,6	40 192	43,1
Delvis ammade	3 858	4,1	10 652	11,3	13 922	14,9	27 763	29,8
Ej ammade	1 546	1,6	7 057	7,5	15 551	16,5	25 309	27,1
Summa	94 195	100,0	94 039	100,0	93 715	100,0	93 264	100,0
Ej bedömbara	1 171		1 327		1 651		2 102	

Tabell 16**Amningsfrekvens, barn födda 1997, hela riket***Breast-feeding frequency. Children born 1997. The whole country*

	1 vecka		2 månader		4 månader		6 månader	
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Enbart ammade	83 573	93,8	71 969	80,9	60 982	68,9	36 569	41,5
Delvis ammade	4 023	4,5	10 329	11,6	13 169	14,9	28 436	32,3
Ej ammade	1 457	1,6	6 613	7,4	14 379	16,2	23 037	26,2
Summa	89 053	100,0	88 911	100,0	88 530	100,0	88 042	100,0
Ej bedömbara	1 188		1 330		1 711		2 199	

Tabell 17**Amningsfrekvens, barn födda 1998, hela riket***Breast-feeding frequency. Children born 1998. The whole country*

	1 vecka		2 månader		4 månader		6 månader	
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Enbart ammade	82 368	93,4	71 244	80,9	60 615	69,1	33 917	39,0
Delvis ammade	4 264	4,8	10 212	11,6	12 900	14,7	29 926	34,4
Ej ammade	1 551	1,8	6 574	7,5	14 172	16,2	23 234	26,7
Summa	88 183	100,0	88 030	100,0	87 687	100,0	87 077	100,0
Ej bedömbara	1 376		1 529		1 872		2 482	

Socialstyrelsen
För rapportering används blanketten "Amningsrapport till landstinget". SoS B36441