

Bilaga 1–16. Metod och diagram

Innehåll

Bilaga 1–16. Metod och diagram	1
Bilaga 1. Metod.....	2
Bilaga 2. Tidstrend – Kvinnans ålder vid förlossning 2013–2022.....	6
Bilaga 3. Tidstrend – rapporterad rökning vid första mödrahälsovårdsbesöket 2013–2022	7
Bilaga 4. Tidstrend – födelseland bland kvinnor som födde barn i Sverige 2013–2022	8
Bilaga 5. Tidstrend – förlossningssätt 2013–2022.....	9
Bilaga 6. Tidstrend – allvarliga barnutfall 2013–2022.....	10
Bilaga 7. Tidstrend – övriga barnutfall 2013–2022.....	11
Bilaga 8. Kvinnans ålder vid förlossning i relation till hennes utbildningsnivå	12
Bilaga 9. Ålder vid barnafödande i relation till kvinnornas födelseland ..	13
Bilaga 10. Utbildningsnivå i relation till BMI i tidig graviditet	14
Bilaga 11. Kvinnors eget födelseland i relation till BMI $\geq$ 30 i tidig graviditet	15
Bilaga 12. Kvinnors eget födelseland i relation till antal födda barn per kvinna.....	16
Bilaga 13. Andel rökare under tidig graviditet i relation till kvinnornas födelseland.....	17
Bilaga 14. Andel av familjens inkomst som kommer från lön i relation till kvinnans födelseland	18
Bilaga 15. Samband mellan områdestyp och kvinnornas utbildning	19
Bilaga 16. Samband mellan områdestyp och andel av familjens inkomst som kommer från lön	20

Bilaga 1. Metod

Förteckning över de socioekonomiska faktorer, samvarierande faktorer och utfall som analyserats i rapporten

Socioekonomiska faktorer

Områdestyp. Indelning enligt boverkets segregationsbarometer:

- Områden med mycket stora utmaningar
- Områden med utmaningar
- Blandade områden
- Områden med goda socioekonomiska förutsättningar
- Områden med mycket goda socioekonomiska förutsättningar

Kvinnans födelseland (Uppgift från SCB):

- Sverige
- Västra Europa utom Norden, Nordamerika, Oceanien
- Östra Europa
- Afrika söder om Sahara
- Mellanöstern och norra Afrika
- Syd- och sydöstra Asien
- Syd- och Centralamerika
- Kvinnor som söker asyl (utan svenskt personnummer)

Kvinnans högsta utbildningsnivå (vid dataextraktion 2023-12-31, SCB):

- Grundskola eller mindre
- Gymnasieskola
- Eftergymnasial utbildning mindre än 3 år
- Eftergymnasial utbildning 3 år eller mer

Andel av familjens sammanlagda inkomst som utgörs av arbetslöshetsersättning, sjukersättning, sjukpension, eller ekonomiskt bistånd. Uppgiften är baserad på ett medeltal av båda föräldrarnas inkomst, om tillgänglig. Annars baserad enbart på kvinnans inkomst. (Uppgifter från SCB)

Maternella utfall och komplikationer

Diabetes typ 1 (ICD-10 O24.0), diabetes typ 2 (ICD-10 O24.1),
gestationsdiabetes (ICD-10 O24.4)

Preeklampsi (ICD-10 O14, O15), preeklampsi vid prematur förlossning (<34 veckor)

Förlossningssätt

- Vaginal, icke-instrumentell förlossning
- Planerat kejsarsnitt (kejsarsnitt före värkdebut)
- Akut kejsarsnitt
- Sugklocka eller tång
- Sfinkterruptur (ICD-10 O702, O703) vid vaginal förlossning

Barnutfall

Allvarliga barnutfall

- Mycket för tidig födsel (<32 veckor)
- Dödfödd
- Dödfödd eller död första levnadsveckan (perinatal död)
- Apgarpoäng vid 5 minuter <4.
- Något av dessa utfall

Andra barnutfall

- För tidig födsel (<37 veckor)
- Lätt-för-tiden (SGA, mer än 2 standardavvikelser under förväntad vikt med avseende på graviditetsvecka och kön)
- Tung-för-tiden (LGA, mer än 2 standardavvikelser under förväntad vikt med avseende på graviditetsvecka och kön)
- Något av dessa utfall

Samvarierande faktorer

Kvinnans ålder vid förlossning (år):

- <20
- 20–24
- 25–29
- 30–34
- 34–39
- ≥ 40

Kvinnans tidigare födda barn och tidigare förlossningssätt:

- Förstföderska
- Omföderska med tidigare kejsarsnitt
- Omföderska utan tidigare kejsarsnitt

Kvinnans Body Mass Index (BMI, kg/m²) vid första mödrahälsovårdsbesöket:

- <18,5 (undervikt)
- 18,5–24,9 (normalvikt)
- 25,0–29,9 (övervikt)
- ≥ 30 (obesitas)

Kvinnans längd (cm):

- <155
- 155–165
- 165–174
- ≥ 175

Datakällor

Data över förlossningsutfall har hämtats från Socialstyrelsens register: det medicinska födelseregistret (MFR). Data omfattar förlossningar 2013–2022. Även bakgrundsfaktorer är hämtade från medicinska födelseregistret. Data för respektive utfallsmått samkördes (sammanlänkning av data på individnivå) även med följande register som förvaltas av SCB:

Registret över regionala statistikområden (RegSO), innehållande socioekonomisk områdestyp för år 2013–2022, Året för förlossning matchades mot samma år i RegSO.

Utbildningsregistret innehållande den högsta uppnådda utbildningsnivån t.o.m. vårterminen det aktuella året. Moderns högsta utbildningsnivå (vid dataextraktion 2023-12-31) användes.

Register av rikets totalbestånd innehållande information om moderns, faderns, morföräldrars, och farföräldrars födelseländer indelat i världsdel/landsgrupp.

LISA, innehållande andel av den totala inkomsten som utgörs av inkomst från anställning eller näringsverksamhet. Året för förlossning matchades med andel inkomst året innan förlossning.

Statistiska metoder

Inledningsvis togs beskrivande statistik och korstabeller fram för att undersöka samband mellan utfall och de bakomliggande faktorer som används i analyserna. Även samvariation mellan de socioekonomiska faktorerna och de samvarierande faktorerna som inkluderas i analyserna undersöktes. För att ta fram justerade Relativa Risker (RR) för de utfall som analyseras i rapporten användes modifierad Poissonregression med robust variansskattning. Analyserna med Poissonregression inkluderade 3 modeller per utfall. Nedan presenteras vilka variabler som inkluderas i modellerna.

Modell 1: Ojusterade univariat modell, där endast utfallsexponering inkluderades.

Modell 2: En multivariabel modell som justeras för ålder, paritet, BMI, rökning och längd.

Modell 3: En multivariabel modell som justeras för ålder, paritet, BMI, rökning längd, områdestyp, utbildning, andel bidrag och födelseland.

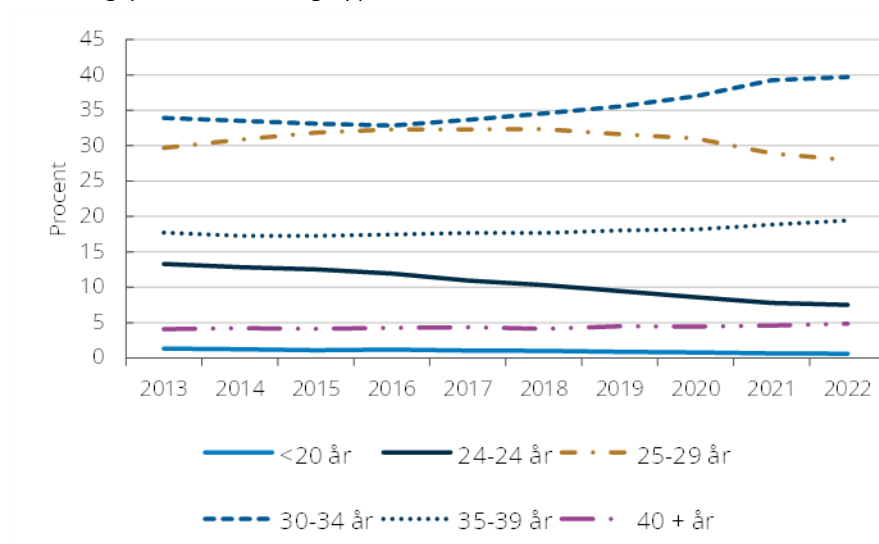
Mer information om samtliga variabler som ingår i modellerna presenteras i avsnittet Förteckning över de socioekonomiska faktorer, samvarierande faktorer och utfall som analyserats i rapporten

Resultaten av modellerna exponerades och redovisas som relativ risk (RR) med 95 % konfidensintervall. $RR > 1$ innebär en ökad risk och $RR < 1$ visar på en minskning i risk medan $RR = 1$ tolkas som att det inte finns någon skillnad i risk mellan grupperna som jämförs.

Bilaga 2. Tidstrend – Kvinnans ålder vid förlossning 2013–2022

Kvinnans ålder vid förlossning

Fördelning (procent) av åldersgrupper bland alla kvinnor som födde barn ett visst år.

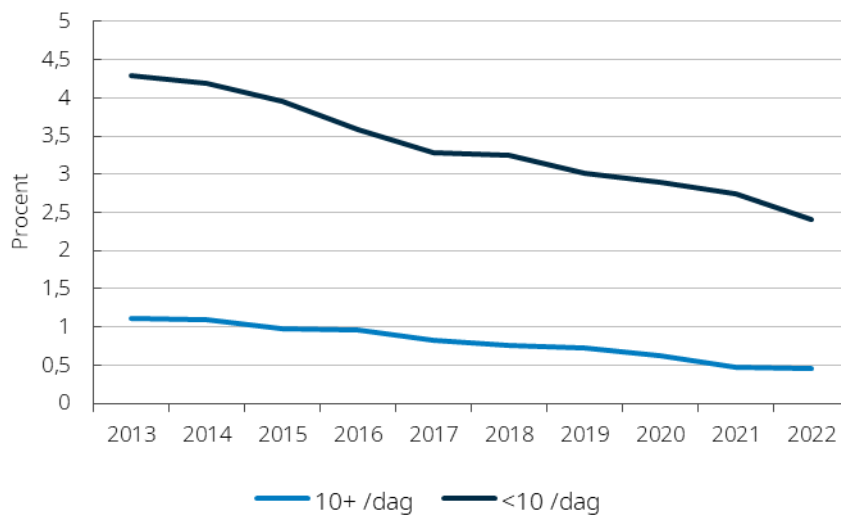


Källa: Medicinska födelseregistret

Bilaga 3. Tidstrend – rapporterad rökning vid första mödrahälsovårdsbesöket 2013–2022

Andel rökare vid första mödrahälsovårdsbesöket

Andel (procent) rökare i tidig graviditet bland alla kvinnor som födde barn ett visst år, uppdelat i rökning 1–9 cigaretter om dagen respektive 10 cigaretter eller mer per dag.



Källa: Medicinska födelseregistret

Bilaga 4. Tidstrend – födelseland bland kvinnor som födde barn i Sverige 2013–2022

Födelseland bland kvinnor som födde barn i Sverige

För varje år visas fördelning (procent) av födelseland bland kvinnor som födde barn i Sverige under aktuellt år. Diagrammet redovisar även den årsvisa andelen kvinnor som födde barn i Sverige medan de sökte asyl.

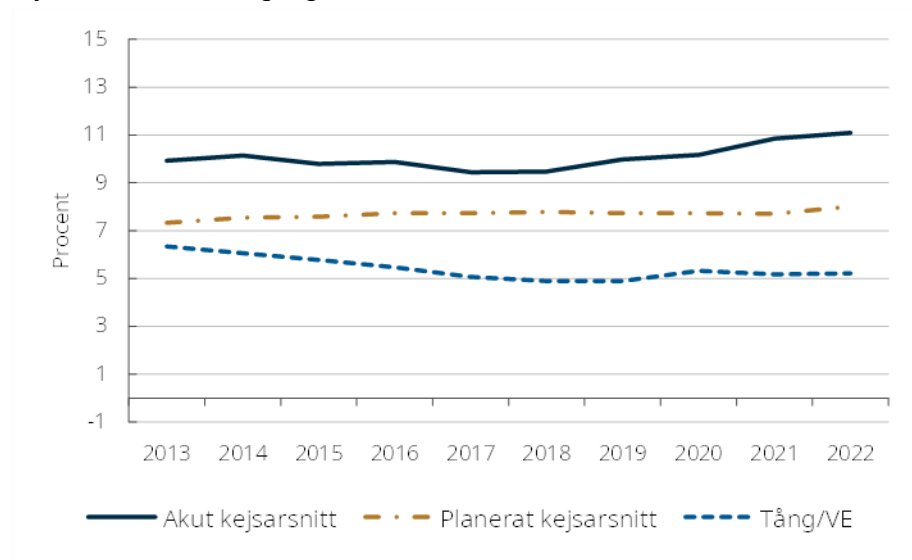


Källa: Medicinska födelseregistret och SCB

Bilaga 5. Tidstrend – förlossningssätt 2013–2022

Förlossningssätt 2013–2022

Årlig andel (procent) av alla förlossningar som skedde med akut kejsarsnitt, planerat kejsarsnitt, eller med tång/sugklocka (VE).

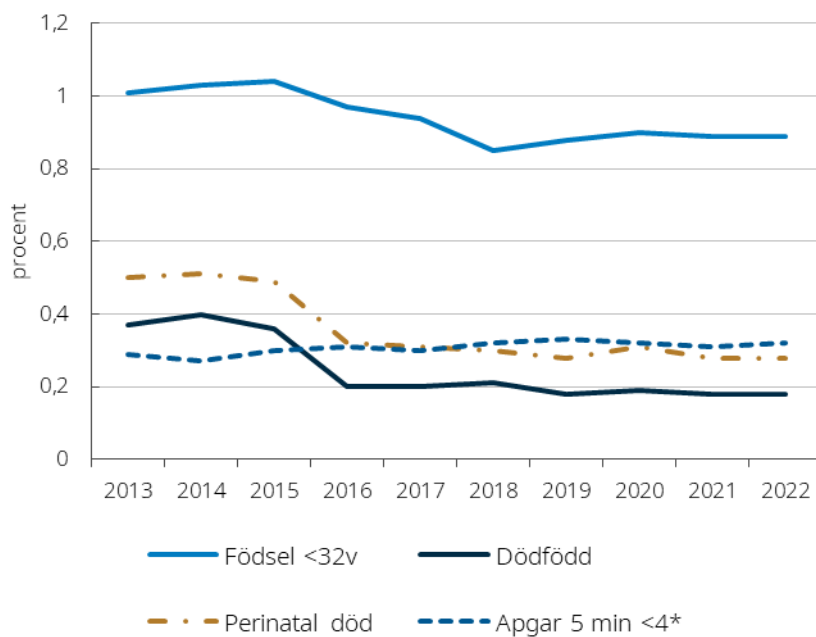


Källa: Medicinska födelseregistret

Bilaga 6. Tidstrend – allvarliga barnutfall 2013–2022

Allvarliga barnutfall

Årlig andel barn som föddes mycket för tidigt (<32 veckor), var dödfödda, var dödfödda eller dog första levnadsveckan (perinatal död), eller hade Apgarpoäng 0–4 fem minuter efter födelsen (* andelen gäller endast levande födda barn).



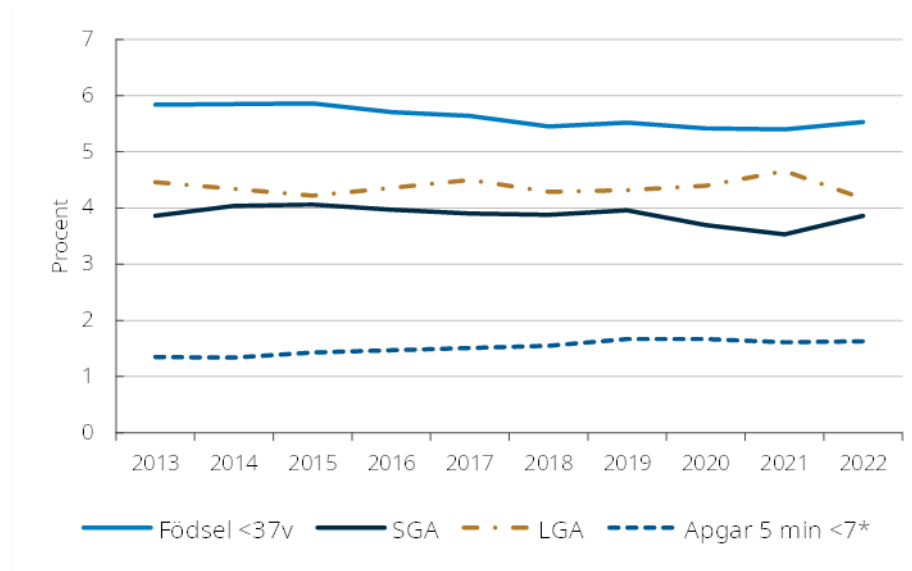
Källa: Medicinska födelseregistret

Bilaga 7. Tidstrend – övriga barnutfall

2013–2022

Övriga barnutfall

Årlig andel barn som föddes för tidigt (<37 veckor), var små för tiden (SGA), var stora för tiden, eller hade Apgarpoäng <7 fem minuter efter födelsen (* andelen gäller endast levande födda barn).

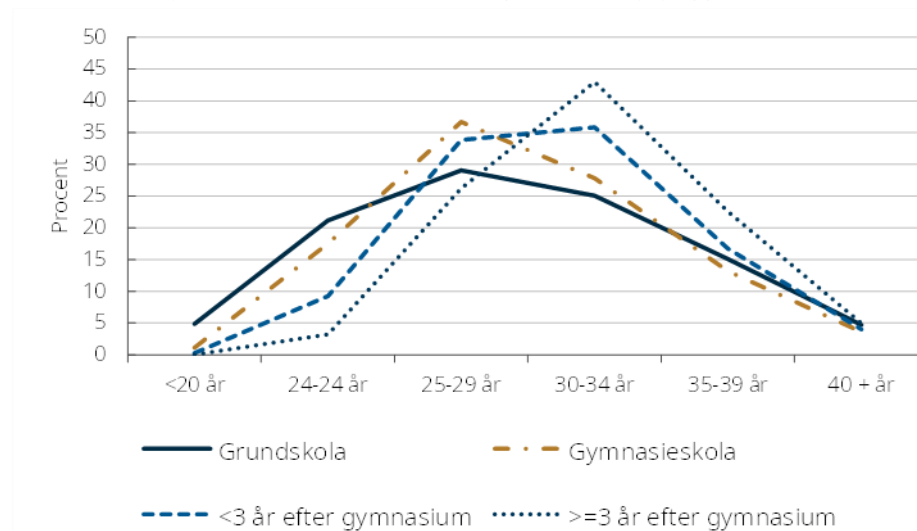


Källa: Medicinska födelseregistret

Bilaga 8. Kvinnans ålder vid förlossning i relation till hennes utbildningsnivå

Ålder vid förlossning i relation till utbildningsnivå

Åldersfördelning (%) vid barnafödande redovisat per utbildningsgrupp

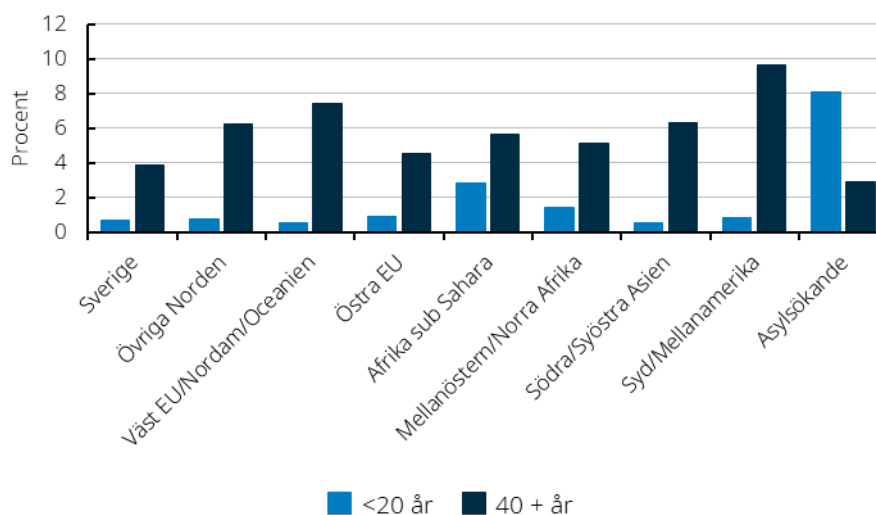


Källa: Medicinska födelseregistret och Utbildningsregistret, 2013–2022

Bilaga 9. Ålder vid barnafödande i relation till kvinnornas födelseland

Kvinnornas födelseland i relation till i vilken ålder de var när de födde barn i Sverige

Andel kvinnor som var <20 år, respektive 40 år eller mer, redovisat per födelseland eller för kvinnor som söker asyl

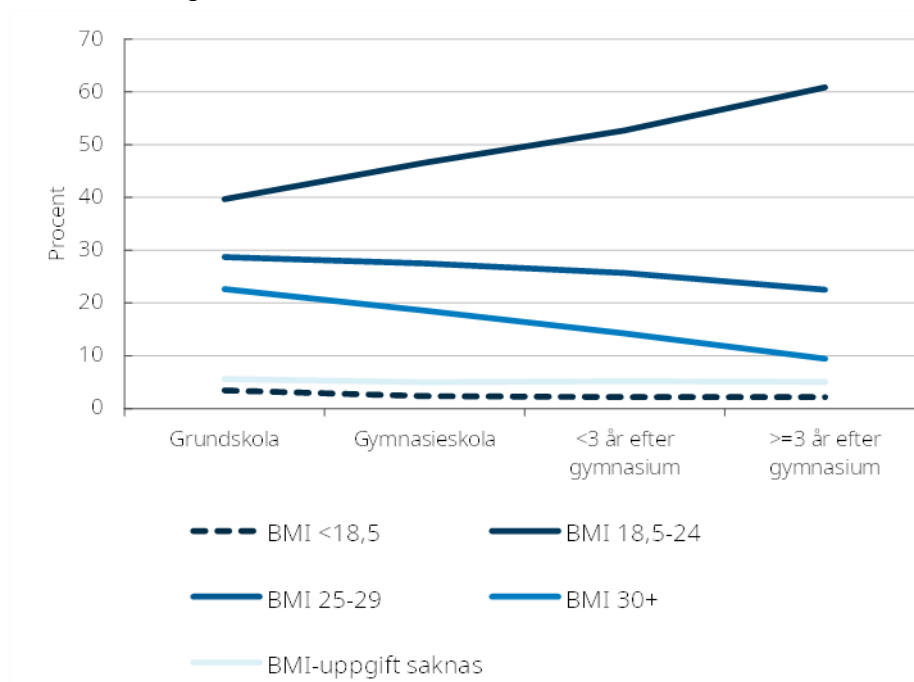


Källa: Medicinska födelseregistret 2013–2022

Bilaga 10. Utbildningsnivå i relation till BMI i tidig graviditet

Utbildningsnivå i relation till BMI

Andel kvinnor (%) med visst BMI i tidig graviditet redovisat per utbildningsnivå (högsta erhållna utbildningen).

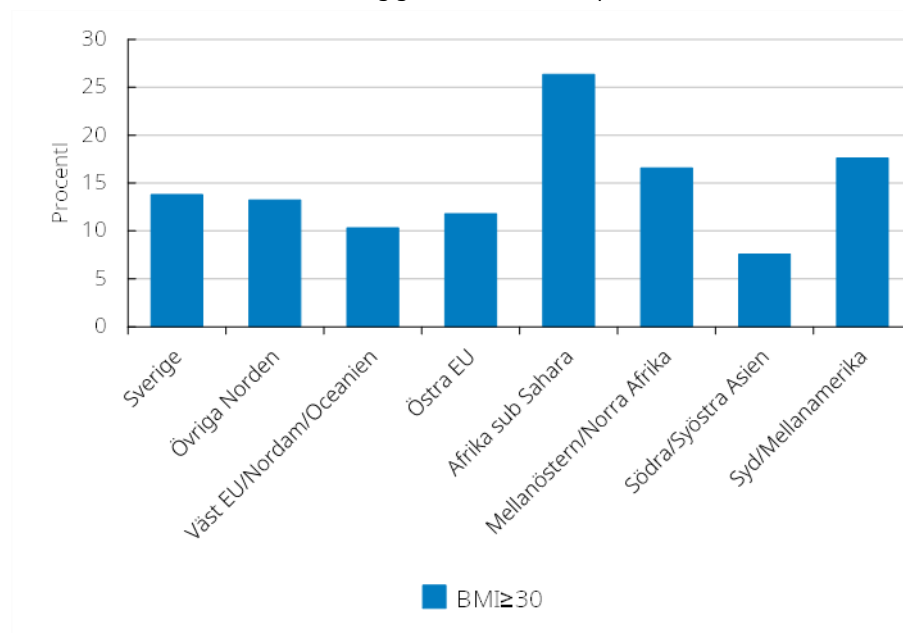


Källa: Medicinska födelseregistret 2013-2022 och Utbildningsregistret

Bilaga 11. Kvinnors eget födelseland i relation till BMI $\geq$ 30 i tidig graviditet

Födelseland i relation till förekomst av obesitas i tidig graviditet

Andel kvinnor (%) med BMI $\geq$ 30 i tidig graviditet redovisat per kvinnans födelseland.

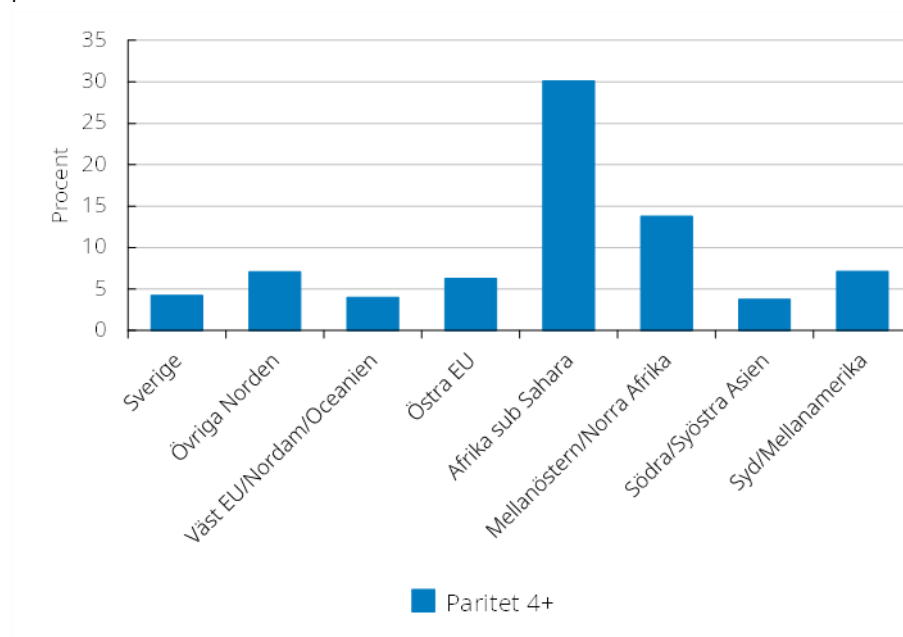


Källa: Medicinska födelseregistret 2013–2022 och SCB

Bilaga 12. Kvinnors eget födelseland i relation till antal födda barn per kvinna

Andel av kvinnorna som fött tre barn eller mer före aktuell förlossning i relation till kvinnornas födelseland.

Andel (%) av kvinnor som fött tre barn eller mer (paritet 4+) före aktuell förlossning redovisat per kvinnans födelseland.

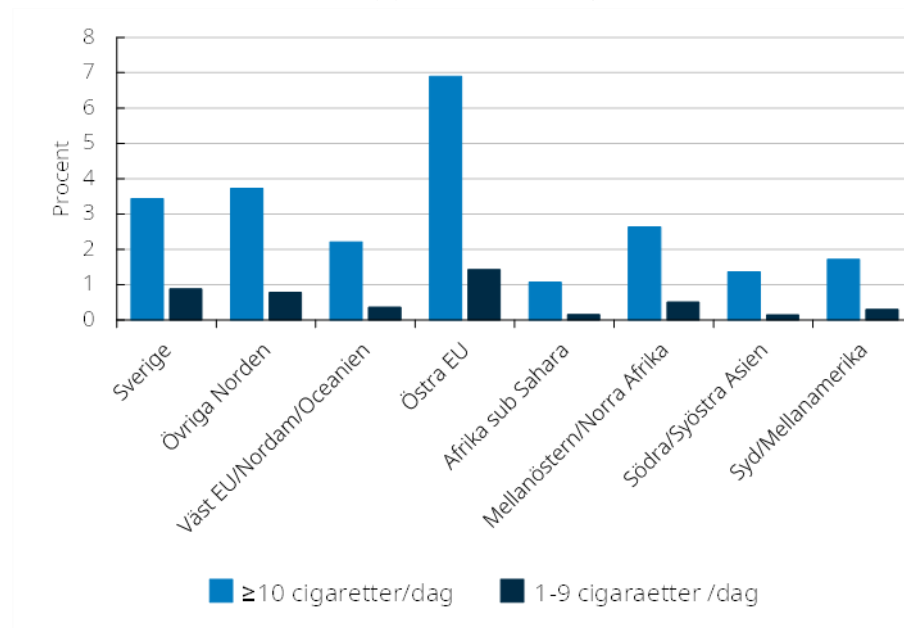


Källa: Medicinska födelseregistret 2013–2022 och SCB

Bilaga 13. Andel rökare under tidig graviditet i relation till kvinnornas födelseland

Rökning under graviditet i relation till kvinnornas födelseland

Andel (%) av kvinnor som rökte i tidig graviditet redovisat per kvinnornas födelseland

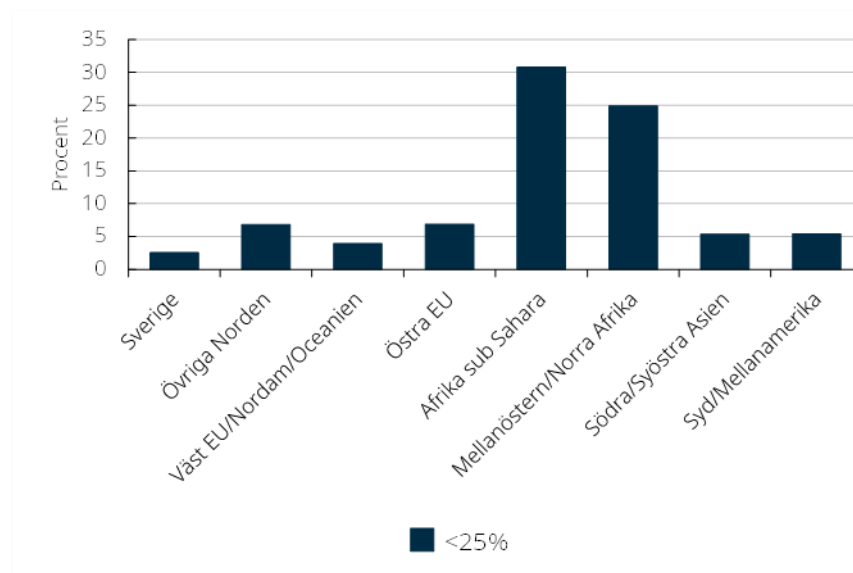


Källa: Medicinska Födelseregistret 2013–2022 och SCB

Bilaga 14. Andel av familjens inkomst som kommer från lön i relation till kvinnans födelse land

Andel av familjens inkomster som kommer från lön

Andel familjer där mindre än 25 % av inkomsten härstammar från lön, redovisat per kvinnans födelse land

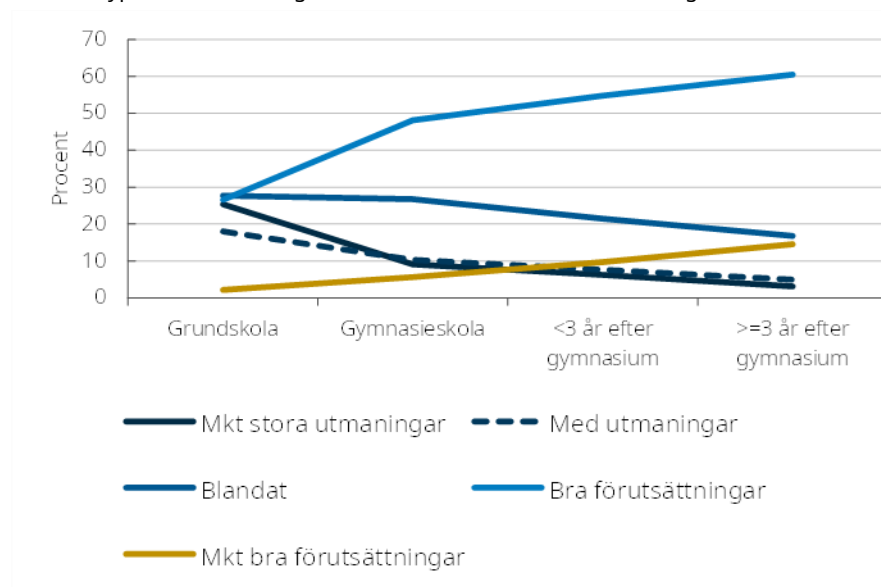


Källa: Medicinska födelse registret 2013–2022 och SCB

Bilaga 15. Samband mellan områdestyp och kvinnornas utbildning

Områdestyp i relation till kvinnors utbildningsnivå

För varje utbildningsnivå visas andel kvinnor (%) som då de födde barn var bosatta i områdestyper med utmaningar, blandat, eller med bra förutsättningar.

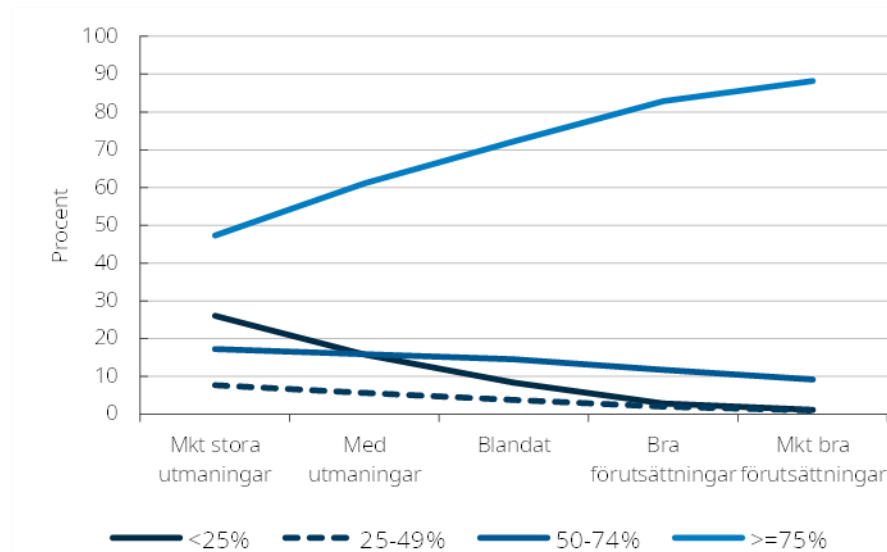


Källa: Medicinska födelseregistret 2013–2022, SCB, och Boverkets segregationsbarometer

Bilaga 16. Samband mellan områdestyp och andel av familjens inkomst som kommer från lön

Samband mellan boendets områdestyp och andel av familjens sammanlagda inkomst som kommer från lön.

För varje områdestyp visas andel kvinnor (%) för vilka <25, 25-49, 50-74, respektive ≥ 75 % av familjens sammanlagda inkomst (året före aktuell förlossning) härstammade från lön



Källa: Medicinska födelserregistret 2013-2022, SCB, och Boverkets segregationsbarometer