

Í



دانشگاه علوم نرشکی کرمان

دانشکدہ پزشکی

پایان نامه مقطع MPH

## عنوان:

بررسی عوارض باردرای و زایمان در مادر و نوزاد در استان کرمان در سال ۱۳۹۳

توسط: محمد شجاعی باغینی استاد راهنما: دکترمینا دانایی استاد مشاور: دکتر حسین صافی زاده

سال تحصيلی:١٣٩٥–١٣٩٦



### Kerman University of Medical Sciences

## **Faculity of Medicine**

In Partial Fulfillment of the Requirments for the Degree (MPH)

Title: Evaluation of the complication of pregnancy and delivery in mother and newborn in Kerman province, 1393

> By: Mohammad Shojaei Baghini

> > Supervisor/s: Dr. Mina Danaei

Advisor/s: Dr. Hosein Safi-zadeh

Year : 2017

# سابقه و هدف: مدیریت عوارض بارداری یک نگرانی عمده بهداشتی در جهان است. هدف از این مطالعه بررسی عوارض دوران بارداری و حاملگی در مادر و نوزاد در استان کرمان با استفاده از تحلیل عاملی و خوشهای برای پیاده-سازی استراتژیهای کارآمد و موثر در آینده است.

مواد و روش ها: در این مطالعه مقطعی، اطلاعات دموگرافیک و عوارض دوران بارداری از مادران و نوزادان استان کرمان در سال ۲۰۱۴ استخراج شده و به فایل اکسل انتقال یافت. داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS از طریق تحلیل عاملی و خوشهای مورد بررسی قرار گرفت.

**نتایج:** شیوع سزارین ۴۴ درصد بود. درصد مرگ و میر مادران در دوران بارداری و یا زایمان ۲۰۰۵ درصد از کل زایمان ها بود. حدود ۱۰/۱ درصد نوزادان متولد شده در شهر کرمان وزن کم هنگام تولد داشته است. تحلیل عاملی نشان داد که عامل اول (بارداری و عوارض زایمان) نشان دهنده درصد عوارض زایمان، سزارین، ناهنجاری نوزادان و عوارض دوران و عوارض دوران انشان دهنده درصد عوارض زایمان، سزارین، ناهنجاری نوزادان و عوارض دوران و عوارض دوران اینان دهنده درصد عوارض زایمان میزادن در دوران بارداری و ایمان مالی ایمان در دوران بارداری و عوارض زایمان) نشان دهنده درصد عوارض زایمان، سزارین، ناهنجاری نوزادان و عوارض دوران بارداری و عوارض زایمان) نشان دهنده درصد عوارض زایمان، سزارین، ناهنجاری نوزادان و برارض دوران بارداری می باشند و عامل دوم (بهداشت مادر و کودک) نشان دهنده نسبت مرگ و میر مادران در دوران بارداری و زایمان بارداری و عوارض زایمان دوران دو دامل دوم (بهداشت مادر و کودک) نشان دهنده نسبت مرگ و میر مادران در دوران بارداری و زایمان به کل تولدها، نسبت مرگ نوزاد به کل تولدها و نسبت وزن کم هنگام تولد به کل زایمانها می باشند. عامل بارداری و عوارض زایمان بهترین وضعیت را در منوجان، انار و کهنوج و عامل سلامت مادر و کودک بهترین وضعیت را در منوجان، انار و کهنوج و عامل سلامت مادر و کودک بهترین وضعیت را در منوجان، انار و کهنوج و عامل سلامت مادر و کودک بهترین وضعیت را در شهر بابک، انار و منوجان داشتند.

**نتیجه گیری:** توجه به مناطق محروم و تجهیزات بیمارستانهای مرجع در شهرهای بزرگ باید به عنوان دو راهبرد موازی آینده برای اطمینان از عدالت در سلامت در استان کرمان در نظر گرفته شوند.

**کلمات کلیدی:** بارداری، تجزیه و تحلیل خوشه ای، عدالت

### چکیدہ:

### Abstract:

**Background:** Managing pregnancy complications is a major health concern in the world. The aim of this study was to investigate the prenatal complications and pregnancy outcomes in mothers and infants in Kerman province using factor analysis and clustering to implement efficient and effective strategies in the future.

**Methods:** In this cross-sectional study, demographic information and prenatal complications were extracted from the mothers and infants national system of Kerman province in 2014 and imported into the Excel file. Data was analyzed using SPSS software through factor analysis and clustering.

**Results:** The prevalence of cesarean section was 44%. The percentage of maternal deaths during pregnancy or childbirth was 0.005% of the total childbirths. Approximately 10.1% of infants born in Kerman had low birth weight. The factor analysis showed that the first factor (pregnancy and delivery complication)represented the percentage of childbirth complications, cesarean, infants' malformations and pregnancy complications, and the second factor (mother and child health) represented the ratio of maternal death during pregnancy and childbirth to the total births, neonatal death to the total childbirths and low birth weight to the total deliveries. The pregnancy and delivery complication factor had the best status in Manoujan, Anar and Kahnooj and the mother and child health factor had the best status in Shahr-e-Babak, Anar and Manoujan.

**Conclusion:** Paying attention to deprived areas and equipment of referral hospitals in big cities should be considered as two parallel future strategies to ensure equity in health in Kerman province.

Keywords: pregnancy outcomes, cluster analysis, justice