



Alle 25-vuotiaiden vanhempien tuen tarpeet synnyttäneiden vuodeosastolla

Emma Karppinen
Kiia Ruotsalainen

OPINNÄYTETYÖ
Tammikuu 2024

Kätilö

TIIVISTELMÄ
Tampereen ammattikorkeakoulu
Kättilön tutkinto-ohjelma

KARPPINEN, EMMA & RUOTSALAINEN, KIIA:
Alle 25-vuotiaiden vanhempien tuen tarpeet synnyttäneiden vuodeosastolla

Opinnäytetyö 39 sivua, joista liitteitä 7 sivua
Tammikuu 2024

Opinnäytetyössä kuvataan alle 25-vuotiaiden vanhempien tuen, sekä avun tarpeita synnyttäneiden vuodeosastolla. Tavoitteena oli lisätä tietämystä nuorten vanhempien tarpeista sekä kokemuksista. Tämän opinnäytetyön tehtävänä on vastata tutkimuskysymykseen, joka on "Millaista tukea nuoret alle 25-vuotiaat tarvitsevat synnyttäneiden vuodeosastolla?". Opinnäytetyötä varten on tutustuttu 11 artikkeliin. Tiedonhaku on tehty systemaattista tiedonhakua mukailien. Tulokset on analysoitu temaattista analyysimenetelmää mukailien.

Analyysin tuloksena nuorten vanhempien tuen tarpeet voidaan jakaa viiteen pääteemaan: sosiaalinen tukeen, omahoitoon, vauvanhoitoon, imetykseen ja isyyden tukemiseen. Aineiston selkiyttämiseksi isoimmat teemat on jaettu viiteentoista alateemaan. Nuoret äidit tarvitsevat tukea äidin roolin omaksumiseen. He tarvitsevat monipuolista ohjausta ja tietoa vauvanhoidosta sekä omahoidosta. Imetyksessä tuen tarve näkyi erityisesti imetysasunnoissa ja imetystietouden lisäämisessä. Vähäinen tieto imetyksestä ja sen hyödyistä koettiin olevan yhteydessä matalaan imetysprosenttiin. Myös nuoret isät tarvitsivat enemmän tukea isyyteen verrattuna varttuneempiin isiin. Tunnistettuja tuen tarpeita olivat isien avun tarve, mielenterveyden ja hyvinvoinnin tukeminen. Varttuneempiin isiin verrattuna nuoret isät tarvitsivat enemmän tietoa isän roolista synnytyksessä sekä ensipäivistä ja viikoista synnytyksen jälkeen. Isät kokivat, ettei he saaneet tarpeeksi tukea terveydenhuollon ammattilaisilta.

Johtopäätöksinä nuorten vanhempien tuen tarpeet ovat moninaisia. Terveydenhuollon ammattilaisilla on suuri merkitys tuoreiden nuorten vanhempien uudessa elämänvaiheessa. Jatkotutkimus ehdotuksena aiheesta pitäisi tehdä lisää tutkimuksia. Erityisesti pohjoismaalaisesta tutkimuksesta voisi olla hyötyä suomalaiseen äitiyshuoltoon. Opinnäytetyöhön on kirjattu neljän askeleen muistilista nuorten vanhempien tuen tarpeista muistutukseksi ammattilaisille.

Asiasanat: nuoret vanhemmat, tuen tarve, synnyttäneiden vuodeosasto

ABSTRACT

Tampere University of Applied Sciences
Degree Programme in Nursing and Health Care
Midwifery
KARPPINEN EMMA & RUOTSALAINEN KIIA:
Support Needs of under 25-Year-Old Parents in the Maternity Ward

Bachelor's thesis 39 pages, appendices 7 pages
January 2024

The purpose of this study was to collect information about the support and assistance needs of parents under 25 years on the maternity ward. This study intended to yield information on the needs and experiences of young parents. The task was to respond to the study question, which was, "What kind of support do young parents under 25 years need on the maternity ward?"

The data were collected from previous thesis and researches. The study is a literature review consisting of 11 articles. Information retrieval was conducted through a systematic literature review. The results were analysed by means of a thematic analysis method.

As a result of the analysis, the support needs of young parents can be divided into five main themes: social support, self-care, baby care, breastfeeding and support for fatherhood. To clarify the material, the major themes were further divided into fifteen subthemes.

In conclusion, the support needs of young parents are significant. The existing research data on the topic is somewhat limited, and therefore more research is required. More research is needed. Healthcare professionals play a significant role in the growth of new parents in their transition to this new phase of life.

SISÄLLYS

1	JOHDANTO	5
2	TEOREETTISET LÄHTÖKOHDAT	6
	2.1 Teiniraskaudet Suomessa ja maailmalla.....	6
	2.2 Nuori ja vanhemmuus	6
	2.3 Nuorien vanhempien tukeminen	7
	2.4 Kätilötyö lapsivuodeosastolla	8
	2.5 Ensimmäiset päivät vauvan kanssa	9
3	OPINNÄYTETYÖN TARKOITUS, TEHTÄVÄT JA TAVOITE.....	10
4	MENETELMÄLLISET LÄHTÖKOHDAT	11
	4.1 Kirjallisuuskatsaus	11
	4.2 Hakuprosessi	13
	4.3 Aineiston analyysimenetelmä	17
5	TULOKSET	19
	5.1 Sosiaalinen tuki.....	19
	5.2 Omahaito	21
	5.3 Vauvanhoito.....	22
	5.4 Imetys	23
	5.5 Nuoren isän tuen tarve.....	24
6	POHDINTA	26
	6.1 Eettisyys	26
	6.2 Luotettavuus	27
	6.3 Tulosten tarkastelu.....	27
	6.4 Johtopäätökset ja jatkotutkimusehdotukset	30
	LÄHTEET	31
	LIITTEET	34
	Liite 1. Kirjallisuuskatsauksen aineistoa.....	34
	Liite 2. Laadunarviointi korhottitutkimus.....	40
	Liite 3. Laadunarviointi laadullinen tutkimus.....	41

1 JOHDANTO

Nuorista tulee usein äitejä, joilla ei ole tarvittavaa tietotaitoa ja resursseja käsitellä varhaista äitiyttä. Nuorilla äideillä on puutteellinen tietotaito omahoidossa. Tämä voi näkyä myös siinä, ettei nuori äiti ole valmis vanhemmuuteen, jolloin myös nuoren äidin tieto esimerkiksi vauvan hoidosta ja lapsivuodeajasta voi olla vajavaista. Synnyttäneiden vuodeosastolla hoidon haasteeksi voi muodostua nuoren äidin saman aikaiset kehityksen haasteet, sekä minäkuvan muokkautuminen. (Erfina, Widyawati, McKenna, Reisenhofer & Ismail 2019, b)

Nuorilla äideillä tarkoitetaan WHO:n tilastoiden mukaan 15–19- vuotiaita (WHO 2022). Vuonna 2019 teiniraskauksia oli Maailman terveysjärjestön WHO:n mukaan 21 miljoonaa (WHO 2022). Suomessa teiniraskauksien määrä on vuosien saatossa laskenut. Vuonna 2019 Suomessa oli teiniraskauksia 1,3 %. On todettu, että suurin osa teiniraskauksista tapahtuu kehitysmaissa. Lapsivuodeaikana nuoret äidit tarvitsevat merkittävästi enemmän apua sekä ohjausta, kuin vanhemmat äidit. Nuorien äitien tarpeet kohdistuvat erityisesti varhaisen vuorovaikutuksen luomiseen sekä vauvan kanssa toimimiseen ja hoitamiseen, sekä omahoitoon. (Fatmawati, Nur Rachmawati & Budiati 2018.)

Kätilöllä on tärkeä osa nuoren vanhemman hoidon tukemisessa kokonaisvaltaisesti. Kätilön tärkeimpiin työtehtäviin kuuluu konkreettisen tiedon ja avun tarjoaminen omahoidossa, imetyksessä ja vauvan hoidossa. On tärkeää, että myös puoliset huomioidaan synnyttäneiden vuodeosastolla. Miten nuorten vanhempien tuen tarve näkyy synnyttäneiden vuodeosastolla ja kuinka kätilö voi nuoria vanhempia tukea? Tutkimuksia nuorten vanhempien tuentarpeista on verrattaen vähän suhteutettuna teiniraskauksien määrään ja tämän opinnäytetyön tarkoituksena on kuvata millaista tukea nuoret alle 25-vuotiaat vanhemmat tarvitsevat synnyttäneiden vuodeosastolla. Opinnäytetyö on tehty yhteistyössä Vanuva-hankkeen kanssa.

2 TEOREETTISET LÄHTÖKOHDAT

2.1 Teiniraskaudet Suomessa ja maailmalla

Suomessa on vähän teiniraskauksia. Vuoden 2019 tilastojen mukaan 1,3 % synnyttäjäistä olivat alle 20-vuotiaita, luku on laskenut entisestään aikaisemmasta. Suomessa teini-ikäisten raskauksia keskeytetään vähän. Usein kättilö on ensimmäinen terveydenhuollon ammattilainen, jonka kanssa ei-toivotusta raskaudesta puhutaan. On tärkeää, että kättilöllä on riittävä tietotaito ohjata raskaana olevaa oikeaan ratkaisuun. Suurin osa maailman teiniraskauksista tapahtuu kehitysmaissa, joissa köyhyys, tyttöjen koulunkäynnin estäminen tai rajoittaminen sekä rajalliset seksuaali- ja lisääntymisterveyspalvelut kaventavat tyttöjen mahdollisuuksia estää raskautta. (Harvala ym. 2021, 51.)

Maailman terveysjärjestö WHO:n tilastojen mukaan 2019 vuonna 15–19-vuotiailla nuorilla pieni- ja keskituloisissa maissa oli arviolta 21 miljoonaa raskautta vuodessa, joista noin 50 % olivat tahattomia ja jotka johtivat 12 miljoonaan synnytykseen ja noin 55 % päättyi raskauden keskeytykseen, joka on usein vaarallista. WHO:n mukaan nuorilla äideillä (10–19-vuotiailla) on suurempi riski sairastua pre-eklampsiaan, lapsivuodeaikaiseen kohdun tulehdukseen ja muihin tulehduksiin, kuin 20–24-vuotiailla naisilla. (WHO 2022.)

2.2 Nuori ja vanhemmuus

Nuoruus ei ole käsitteenä yksiselitteinen. Nuoruudella tarkoitetaan lapsuuden ja aikuisuuden välistä ikävaihdetta. Nuorisolaki määrittelee nuorien olevan alle 29-vuotiaat, kun taas YK määrittelee nuoriksi kaikki 15–24-vuotiaat. (Nuorisoala.fi n.d.) Nuoret kohtaavat aikuisuuteen siirtyessään nopeita ja suuria elämänmuutoksia. Nuoruuteen kuuluu irtautumista lapsuudenkodista sekä omista vanhemmista, omien asioiden itsenäisen hallinnan aloittamista. Monet asiat, kuten taloudellinen itsenäisyys, omilleen muuttaminen, työelämään astuminen ja opintojen aloittaminen saavutetaan vähitellen. Edellä mainitut asiat tapahtuvat usein nuoren elämässä yhtä aikaa, joka tekee muutoksista entistä

tuntuvampia. Suurin osa nuorista aikuistuu ja itsenäistyy ilman suuria haasteita. Vaikeuksien tunnistaminen ei kuitenkaan ole häpeä, päinvastoin. (Ranta n.d.)

Opinnäytetyössä nuorella tarkoitetaan alle 25-vuotiaita synnyttäneitä sekä heidän puolisoitaan lapsivuodeosastolla. Vanhemmuus määritellään edelleen eri tavalla perhemuotojen mukaan. Keskenään avioliitossa olevilla vanhemmilla on vahvin oikeudellinen suoja. On otettava kuitenkin huomioon, että on muitakin tapoja olla vanhempi sekä muitakin tapoja hankkia lapsia kuin olemalla sukupuoliyhteydessä, kuten esimerkiksi adoptio tai keinohedelmöitys. (Uuskallio n.d.)

Kun raskaustesti on positiivinen, tulevien vanhempien maailma mullistuu. Raskauden varmistumisen myötä vanhempien mielen valtaavat monenlaiset tunteet. Riippumatta siitä, onko vauva pitkään toivottu tai yllätys, raskaus aiheuttaa ristiriitaisia tunteita. Työstettäväksi tulee vanhempien minäkuvat, naiseus, miehuus, parisuhde, elämäntilanne, perhetilanne sekä suhde omiin vanhempiin. (Vanhemmuuteen kasvaminen 2020.)

Opinnäytetyössä käsitteitä nuori sekä vanhempi käytetään yhdessä, sillä opinnäytetyö käsittelee nuoria vanhempia. Erityisesti englanninkielisissä artikkeleissa käytetään pääasiassa sanaa "teenage" eli teini. Opinnäytetyössä on käytetty äiti ja isä termejä, koska tutkimuksissa puhutaan äitien, sekä isien tulentarpeista. Tärkeää on se, että ammattilainen käytännön työssä tarkistaa vanhemmilta, millä nimityksellä he haluavat tulla kutsutuiksi.

2.3 Nuorien vanhempien tukeminen

Nuorilla äideillä on suurempi riski sosiaalisiin ongelmiin lapsivuodeaikana. Nuoret äidit tarvitsevat enemmän opastusta sekä ohjausta lapsivuodeaikana, kuin vanhemmat äidit. Nuorien äitien tarpeet kohdistuivat erityisesti varhaisen vuorovaikutuksen luomiseen sekä vauvan kanssa toimimiseen ja hoitamiseen. (Fatmawati ym. 2018.)

Teini-ikäisiä kuvataan hyvin sensitiivisenä ryhmänä. He tarvitsevat selvästi tehostetumpaa tukea ja ohjausta verrattaen täysi-ikäisiin ja vanhempiin äiteihin. Teiniäitiys tuo nuoren elämään haasteita. Ikänsä puolesta he ovat vielä kehitysvaiheessa ja joutuvat omaksumaan äitiyden sekä aikuisuuden roolin, vaikka oma identiteetti ja kehitys ovat vielä rakentumassa. Suurella osalla teiniäideistä on huonommat lähtökohdat raskautta ajatellen, kuin ikätovereilla. Lisäksi heillä ilmenee keskimääräistä enemmän mielenterveydellisiä, sosiaalisia ja taloudellisia ongelmia. (Pinonummi & Sivunen 2020, 2.)

2.4 Kätilötyö lapsivuodeosastolla

Lapsivuodeosastolla tarkoitetaan osastoa, jonne vanhempi sekä vauva siirtyvät aikaisintaan vauvan ollessa kahden tunnin ikäinen. Tämä kuitenkin edellyttää, että molemmat ovat hyväkuntoisia sinne siirtyessä. Lapsivuodeosastolla vanhempi tai koko perhe yhdessä viettävät aikaa vauvan kanssa siihen asti, kunnes ovat valmiita kotiutumaan. Keskimääräisesti lapsivuodeosastolta kotiudutaan 1–4 vuorokauden kuluessa. Lapsivuodeosastojen tarkoitukseksi on lueteltu esimerkiksi: antaa lepoetki synnyttäneelle vanhemmalle synnytyksen rasituksesta ja mahdollisista vaurioista toipumiseksi, tarkastella vastasyntyneen elintoimintoja mahdollisten häiriöiden varhaiseksi toteamiseksi sekä antaa perheelle mahdollisuus tutustua rauhassa vastasyntyneeseen sekä aloittaa imettäminen saaden siihen tukea asiantuntijoilta. (Tikkala 2016.)

Opinnäytetyössä synnyttäneiden vuodeosasto toimii kirjallisuuskatsauksen tutkimusympäristönä. Opinnäytetyö pääasiassa käsittelee nuorten vanhempien tuen tarpeita synnyttäneiden vuodeosastolla. Opinnäytetyö tuo esiin, miten kätilöt voivat tukea nuoria vanhempia synnyttäneiden vuodeosastolla sekä minkälaisia kokemuksia heillä on ensimmäisistä päivistä vauvan kanssa osastolla. Opinnäytetyössä on käytetty sanaa lapsivuodeosasto ja synnyttäneiden vuodeosasto, sillä lähteissä käytetään molempia sanoja.

2.5 Ensimmäiset päivät vauvan kanssa

Vanhemmaksi tulo on yksi elämän suurimmista mullistuksista, mitä voi tapahtua. Vaikka kuinka haluaisi pitää kiinni omasta identiteetistään, sisällä kasvaa aivan uusi identiteetti. Tässä uudessa minässä yhdistyvät kokemukset omien vanhempien lapsena ja nyt myös aivan uuden lapsen vanhempana. Ei ole mitenkään epätavallista, että tämä aiheuttaa ristiriitaisia tunteita. Kuitenkin useimmat sopeutuvat uuteen rooliinsa jonkin ajan kuluttua. (Seppänen n.d.)

Synnytyksen jälkeinen aika ei välttämättä ole täydellistä onnen huumaa. Sama koskee myös ensimmäisiä päiviä vauvan kanssa. Useat synnyttäneet kokevat olevansa tunteellisempia kuin yleensä. Tämä ei kuitenkaan ole outoa tai epätavallista laisinkaan. Synnytyksen jälkeinen "Baby blues" on tyypillistä hiljattain synnyttäneelle äidille. Sopeutuminen uuteen identiteettiin on henkisesti raskasta. Monelle saattaa tulla yllätyksenä, kuinka voimakkaana tunteet vauvaa kohtaa ovat – paitsi rakkaus myös turhautuminen. (Seppänen n.d.)

3 OPINNÄYTETYÖN TARKOITUS, TEHTÄVÄT JA TAVOITE

Opinnäytetyön tarkoituksena on kuvata alle 25-vuotiaiden vanhempien tuen ja avun tarpeita synnyttäneiden vuodeosastolla.

Opinnäytetyön tavoite on lisätä tietämystä nuorten alle 25-vuotiaiden vanhempien tarpeista sekä kokemuksista. Opinnäytetyö on suunnattu kättilöille, lapsivuoteella työskenteleville ja alan opiskelijoille sekä muille aiheesta kiinnostuneille. Lisäksi työelämäyhteistyö kumppanimme Vanuva-hanke sekä Vanuva-hankkeen asiantuntijaverkosto voi hyödyntää tuloksia ja työtämme mahdollisesti perheiden ohjauksessa.

Opinnäytetyön tehtävänä on vastata seuraavaan kysymykseen:

“Millaista tukea nuoret alle 25–vuotiaat tarvitsevat synnyttäneiden vuodeosastolla?”

4 MENETELMÄLLISET LÄHTÖKOHDAT

4.1 Kirjallisuuskatsaus

Tämä opinnäytetyö on tehty kuvailevana kirjallisuuskatsauksena. Kuvailevan kirjallisuuskatsauksen tavoitteena on analysoida jo olemassa olevaa tietoa aineiston sisältöä arvioiden. Kuvaileva kirjallisuuskatsaus auttaa laajempien päätelmien tekemistä ilman, että jo tutkittua tietoa analysoidaan uudelleen. Menetelmä tuottaa valitun aineiston perusteella kuvailevan, laadullisen vastauksen. (Kangasniemi ym. 2013, 296.) Opinnäytetyön tarkoitus on kuvata aineiston avulla nuorten alle 25-vuotiaiden tuen, sekä avuntarpeita synnyttäneiden vuodeosastolla.

Kuvaileva kirjallisuuskatsaus on yksi yleisimmin käytetty kirjallisuuskatsauksen muodoista. Sitä luonnehditaan yleiskatsaukseksi ilman tiukkoja ja tarkkoja sääntöjä. Käytetty aineisto on laaja ja aineiston valintaa ei rajaa metodiset säännöt. Tutkittava ilmiö pystytään kuitenkin kuvaamaan laaja-alaisesti ja tarvittaessa luokittelemaan ilmiön ominaisuuksia. (Salminen 2011.)

Kuvailevassa kirjallisuuskatsauksen vaiheita ovat tutkimuskysymyksen muodostaminen, aineiston valitseminen, kuvailun rakentaminen, sekä tulosten tarkastelu. Tutkimuskysymys on pääsääntöisesti rajattu ja täsmällinen, mutta se voi olla myös väljempi, jolloin tutkimuskohdetta voidaan tarkastella laajemmin. Tutkimuskysymys ohjaa aineiston valintaa ja tavoitteena on löytää sellainen aineisto, joka vastaa mahdollisimman hyvin tutkimuskysymykseen. Kuvailevan kirjallisuuskatsauksen aineisto koostuu jo aiemmin julkaistuista tutkimusaiheen kannalta oleellisesta tutkimustiedosta. Aineistoa haetaan pääsääntöisesti elektronisista tieteellisistä tietokannoista. Kuvailevan kirjallisuuskatsauksen kuvailun tavoitteena on tuottaa uusi tulkinta alkuperäisestä aineistosta. Tulosten tarkastelu sisältää, sekä sisällöllisen, että menetelmällisen pohdinnan, sekä tutkimus eettisen ja luotettavuuden arvioinnin. Tässä vaiheessa siis kootaan ja tiivistetään kuvailevan kirjallisuuskatsauksen tuottamat keskeiset tulokset. (Kangasniemi ym. 2013, 294–297.)

Kuvailevassa kirjallisuuskatsauksessa aineiston valintaa ohjaa tutkimuskysymys, ja tarkoituksena on löytää mahdollisimman sopiva aineisto tutkimuskysymyksen vastaamiseen (Kangasniemi ym. 2013, 294–297). Opinnäytetyöhön on tehty sisäänottokriteerit (TAULUKKO 1) tutkimuskysymyksen pohjalta, jotka auttavat tiedonhaun rajaamisessa.

TAULUKKO 1: Sisäänottokriteerit

Sisäänottokriteerit:

- Aineisto vastaa tutkimuskysymykseen
- Aineisto on saatavissa maksuttomasti tai pääsyvaatimukselliset artikkelit ovat saatavilla Tampereen ammattikorkeakoulun tarjoavista tietokannoista.
- Aineiston kieli on englanti tai suomi.
- Aineisto on julkaistu 2013–2023 aikavälillä.
- Aineisto on alkuperäinen vertaisarvioitu tutkimusartikkeli.
- Nuorten vanhempien ikä alle 25-vuotta

4.2 Hakuprosessi

Systemaattisessa tiedonhaussa on käytetty neljää tietokantaa: CINAHL, Nursing & Allience Health Database, Pubmed, Medline sekä Medic. Opinnäytetyössä on lisäksi hyödynnetty manuaalista hakua systemaattisen tiedonhaun jälkeen. Tietokannoissa on käytetty hakulausekkeita, jotka on muodostettu samankaltaisesti eri tietokantojen kriteerien mukaisesti. Hakulausekkeissa toistuu samankaltaiset sanat ja synonyymit. Hakulausekkeet sekä tietokannat on nähtävillä Taulukossa 2. (TAULUKKO 2) Aineiston haut ovat tehty elokuussa 2023.

TAULUKKO 2. Tietokannat ja hakusanat

Tietokannat	Hakusanat	Hakutulos
CINAHL	("adolescent mother" OR "teen mother*" OR "teenage mother*") AND (experience* OR perception* OR attitudes OR views OR feeling*) AND (postpartum OR puerperium OR "after birth" OR "after childbirth")	214
Medic	(adolescent mother*" OR teen mother*) OR (teenage mother* OR teiniäit*OR nuori van*) AND (postpartum OR puerperium OR lapsivuodeosasto OR synnytyksen*)	94
MEDLINE	("adolescent mother*" OR "teen mother*" OR "teenage mothers*") AND (experience* or perception* or attitudes or views or feelings) AND (postpartum or puerperium or "after birth" or "after childbirth")	265
Nursing & Allience Health Database	("adolescent mothers") AND (experiences OR challenges) AND ("pediatric ward" OR "postnatal care")	255

CINAHL tietokannasta tuloksia tuli yhteensä 241. Sisäänottokriteereiden mukaan (TAULUKKO 1) hakua on rajattu kymmenen vuoden aikarajauksella, jonka jälkeen tuloksia jäi 116. Lisäksi hakua on rajattu aineiston kielirajauksella. Tämä vähensi hakutuloksia 115. Otsikoiden perusteella tulokset vähentyivät 27,

abstraktien perusteella tulokset vähentyivät viiteen. Koko tekstin perusteella opinnäytetyöhön valikoitui yksi artikkeli.

Medic tietokannasta tuloksia tuli yhteensä 94. Sisäänottokriteereiden mukaan (TAULUKKO 1) hakua on rajattu kymmenen vuoden aikarajauksella, jonka jälkeen tuloksia jäi 42. Lisäksi hakua on rajattu aineiston kielirajauksella. Otsikon perusteella tulokset vähentyivät kahteen artikkeliin. Abstraktin ja koko tekstin perusteella opinnäytetyöhön valikoitui yksi artikkeli.

MEDLINE tietokannasta tuloksia tuli 265. Sisäänottokriteereiden mukaan (TAULUKKO 1) hakua on rajattu kymmenen vuoden aikarajauksella, jonka jälkeen tuloksia jäi 107. Lisäksi hakua on rajattu aineiston kielirajauksella. Otsikon perusteella tulokset vähentyivät 20, abstraktien perusteella tulokset vähentyivät seitsemään. Koko tekstin perusteella opinnäytetyöhön valikoitui kolme tutkimusta.

Nursing & Allience Health Database tietokannasta tuloksia tuli 255. Hakua on rajattu kymmenen vuoden aikarajauksella, jonka jälkeen tuloksia jäi 172. Lisäksi hakua on rajattu aineiston kielirajauksella. Otsikoiden perusteella tulokset vähentyivät 13 artikkeliin, abstraktin perusteella tulokset vähentyivät neljään artikkeliin. Koko tekstien perusteella opinnäytetyöhön ei kuitenkaan valikoitunut yhtään artikkelia.

Systemaattisen haun jälkeen opinnäytetyöstä puuttui artikkeleita, sekä opinnäytetyöhön haluttiin sisällyttää myös nuorten isien tuentarve. Manuaalinen haku perustui opinnäytetyön tutkimuskysymykseen ja sisäänottokriteereihin (TAULUKKO 1). Manuaalista hakua tehtiin elokuussa 2023. Manuaalisia hakuja on tehty useampia. Hakuja on tehty hyödyntäen Tampereen ammattikorkeakoulun kirjaston Andor-sivuja, sekä Google Scholaria. Haussa on käytetty seuraavia hakusanoja: "Teini-ikäisten äitien tuen tarpeet terveydenhuollossa", "Support needs of young parents in the postpartum period", "How a midwife can help a teenage mother in the maternity ward?", "How to support fathers after childbirth?". Nämä haut eivät kuitenkaan tuottaneet uusia artikkeleita. Useampi tulos oli jo aiemmin valittuja artikkeleita, joita tietokannoista opinnäytetyöhön oli valittu.

Opinnäytetyön manuaalisessa haussa hyödynnettiin Pubmed-tietokannassa valintaa "näytä samankaltaisia artikkeleita". Tuloksia valinnalla tuli 120 kappaletta. Hakua rajattiin tutkimuskysymyksellä, sekä sisäänottokriteereillä (TAULUKKO 1). Otsikon perusteella valikoitui kuusi artikkelia, abstraktin perusteella valikoitui neljä artikkelia. Koko tekstin perusteella opinnäytetyöhön valikoitui yksi artikkeli. Artikkeleiden otsikoiden perusteella näiden olisi pitänyt nousta esiin myös systemaattisessa haussa. Valitut artikkelit käsittelevät ainoastaan teini-ikäisiä äitejä.

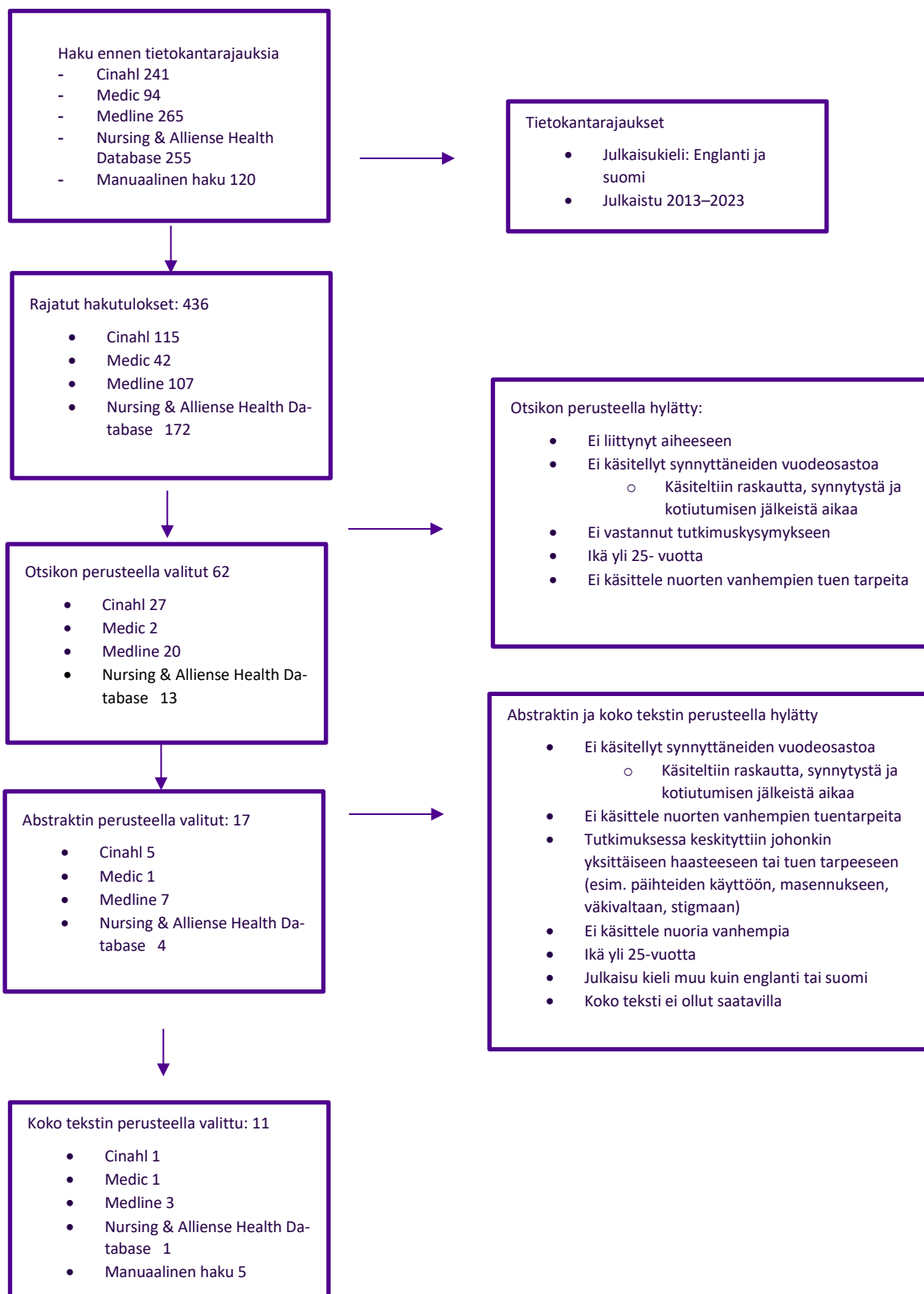
Opinnäytetyöhön kirjoittajat halusivat tuoda myös esiin teini-ikäisten isien näkökulmaa. Hakulausekkeet eivät soveltuneet nuorten isien tuentarpeisiin, jonka vuoksi opinnäytetyössä on käytetty manuaalista hakua. Käytettyjä tietokantoja olivat Google Scholar ja Pubmed. Hakulausekkeina "Nuoren isän tukemin synnyttäneiden vuodeosastolla", "How to support teenage father". Pubmedissä tuloksia oli rajallisesti, jonka vuoksi haussa käytettiin "näytä samankaltaisia julkaisuja" toimintoa. Toiminnolla valikoitui opinnäytetyöhön viisi artikkelia.

Opinnäytetyön aiheajaus on tehty tutkimusten pohjalta. Tutkimuksissa tutkitaan nuoria alle 25-vuotiaita. Opinnäytetyössä on pidetty rajaus 25-vuotias, sillä isiin viittaavissa lähteissä käytetään laajempaa ikäluokitusta. Äitien ikäluokitus valituissa artikkeleissa on alle 20-vuotiaat.

Valittuja artikkeleita opinnäytetyöhön valikoitui 11. Tutkimuksissa oli käytetty erilaisia aineiston analyysimenetelmiä. Aineistoissa käytettiin eksploraatiivista kuvailevaa kvalitatiivista tutkimusta, integraattista katsausta, kvalitatiivista tutkimusta, pitkittäistutkimusta, poikittaistutkimusta, retrospektiivistä kohorttitutkimusta ja toissijaista laadullista sisällönanalyysiä. Artikkeleissa on käytetty tiedon keräämiseen puolistrukturoitua haastattelua, sekä kyselytutkimusta. Opinnäytetyöhön valikoidut artikkelit on tehty Brasiliassa, Indonesiassa, Irlannissa, Iso-Britanniassa, Ohiossa, Suomessa, Ugandassa sekä Yhdysvalloissa. Koko tekstin perusteella valituille artikkeleille on tehty laadullinen arviointi. Tutkimukset ovat esillä liitteessä 1. Laadun arvioon on käytetty Joanna Briggs Collaboration (Hoitotyön tutkimussäätiö 2019) tehtyä

laadullisen sisällönanalyysin ja kohorttitutkimuksen sisällönanalyysin kriteeristöä (Liitteet 2,3). Opinnäytetyön artikkelit ovat saaneet sisällönanalyysistä vähintään viisi pistettä.

Taulukko: 3 aineiston hakuprosessi



PRISMA. 2020. PRISMA 2020 flow diagram for new systematic reviews which included searches of databases and registers only. Viitattu: 5.10.2023 <http://www.prisma-statement.org/PRISMAStatement/FlowDiagram>

4.3 Aineiston analyysimenetelmä

Temaattisen analyysin tarkoituksena on tiivistää tutkimusaineisto teemoihin niin, että niistä muodostuu yhtenäinen ja johdonmukainen kuvaus tutkitusta ilmiöstä. Teemat muodostavat lukijalle niin sanotun "punaisen langan", jota seuraamalla on mahdollista hahmottaa teemojen suhde toisiinsa. (Nivala 2021.)

Analyysimenetelmänä se mahdollistaa monipuolisen kootun ja laajankin aineiston järjestelyn, kategorisoinnin, tiivistämisen, uudelleen järjestelyn sekä kuvailun ja tulkinnan. Temaattinen analyysi on joustava ja erilaisiin teorioihin sitoutumaton. Analyysia kuvataan moniin muihin analyysimenetelmiin verrattuna yksinkertaisena oppia. (Nivala 2021.)

Braun & Clarke (2006) ohjaavat analyysia 6-vaiheen etenemisenä. Nämä vaiheet ovat: aineistoon tutustuminen, koodin luominen, teemojen etsiminen, teemojen tarkastelu, teemojen määrittely ja nimeäminen sekä raportin kirjoittaminen. Aineiston ollessa kirjallisessa muodossa, tehdään siitä ensimmäisiä havaintoja ja oivalluksia, joita esiin nousee. Aineistoon tulee tutustua yhä uudelleen niin, että ajatuksia teemoista alkaa jo kehittyä. (Nivala 2021.)

Kun artikkeleita käytiin läpi, saatiin jo kuva tutkimusten sisällöistä sekä teemasta. Artikkeleiden valinnan jälkeen, artikkeleista muodostettiin muistiinpanot itsenäisesti ja käytiin muistiinpanot yhdessä läpi, jotta molemmat kirjoittajat olivat samaa mieltä ja tulokset olivat yhtenäiset. Analyysin toisessa ja kolmannessa vaiheessa aineistosta koodataan valitulla koodaustavalla ja yhdistellään teemat. Tässä vaiheessa esiin nousevat aineistolle merkitykselliset asiat sekä sisällöt. (Nivala 2021.)

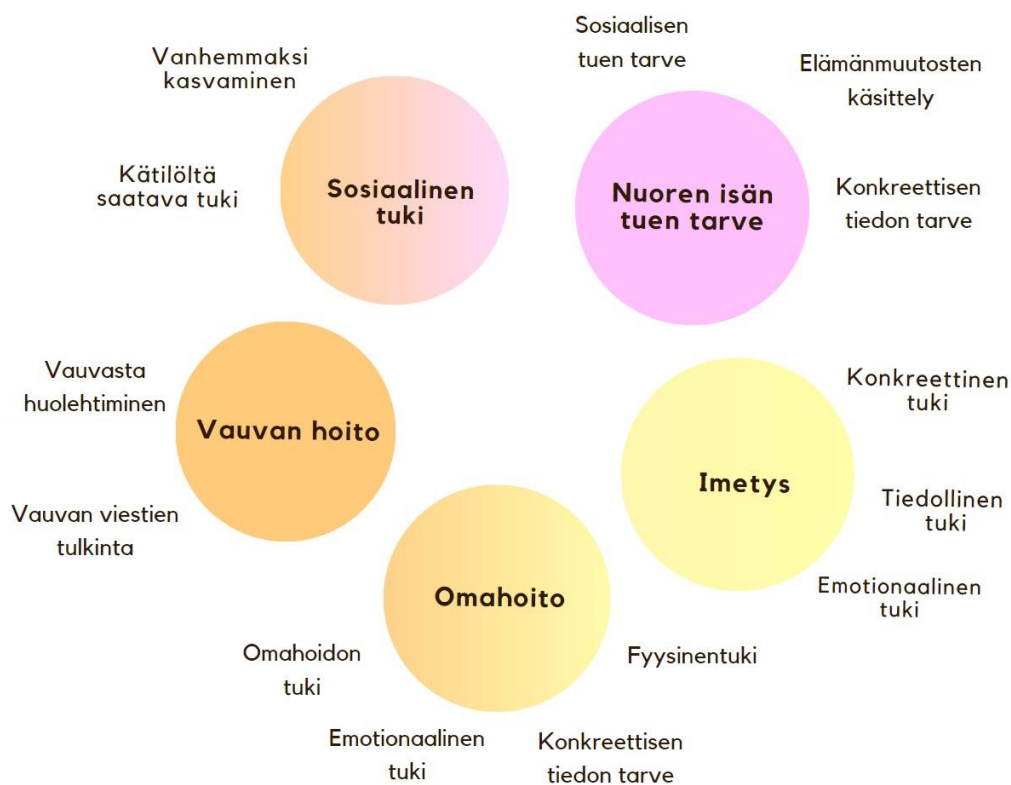
Tutkimuksen tulokset jaettiin ensin yläteemoihin, jotka nousivat esiin. Yläteemat haluttiin vielä jaotella alateemoihin tekstin selkeyttämiseksi. Otsikot

värikoodattiin. Alateemoja muodostui yhteensä viisitoista. Ylä- sekä alateemat ovat näkyvillä kuviossa 1. Teemojen syntymisessä ei ole yhtä oikeaa tapaa. Teemojen tarkoituksena on, että ne sisältävät merkittävää tietoa suhteessa tutkimuskysymykseen. Teemojen tarkastelua edesauttaa temaattisen kartan hahmottelu, joka on olennainen osa analyysiä ja jolla voidaan selkeyttää ja havainnollistaa tulosten raportointia. (Nivala 2021.)

5 TULOKSET

Opinnäytetyön tulokset voidaan jakaa viiteen pääteemaan, jotka ovat sosiaalinen tuki, omahoito, vauvan hoito, imetys sekä nuoren isän tuen tarve. Pääteemojen selkiyttämiseksi jaotimme vielä isoimmat kokonaisuudet viiteentoista alateemaan, jotka ovat nähtävissä alla olevasta kuviosta. (Kuvio 1.)

Kuvio 1. Nuorten vanhempien tuen tarpeet lapsivuodeosastolla



5.1 Sosiaalinen tuki

Sosiaalinen tuki määritellään hoitohenkilökunnan sekä äitien väliseksi tarkoitukselliseksi vuorovaikutukseksi, joka sisältää emotionaalista, konkreettista

ja päätöksenteon tukea (Salonen, Ommen, Kumpula & Kaunonen 2013). Nuorista tulee usein äitejä, joilla ei ole tarvittavaa tietotaitoa ja resursseja käsitellä varhaista äitiyttä, mikä lisää stressiä heidän jo haasteelliselle kehitystasolleen. Tämän vuoksi monipuolinen ohjaus sekä tiedonsaanti ammattilaisilta on tärkeää. (Erfina, Widyawati, McKenna, Reisenhofer & Ismail 2019, a) Tiedonpuute koetaan yhtenä isoimpana ongelmana nuorten äitien keskuudessa. Tiedon puute johtaa usein siihen, että nuoret ovat riippuvaisia muiden ihmisten, kuten vanhempien ja isovanhempien avusta sekä tuesta. (Mangeli, Rayyani, Cheraghi & Tirgari 2017.)

Henkinen tuki ja ohjeistus terveydenhuollon ammattilaisilta koetaan yleisesti vajavaisena, jonka vuoksi nuoret saavat ulkopuolisilta ohjeita ja tukea äitiyteen kasvuun (Namutebi, Kabahinda, Mbalinda, Nabunya, Nafuka, Kabiri, Ngabirani & Muwanguzi 2022). Nuoret voivat kohdata samanaikaisesti useita kehityksellisiä haasteita. Näitä ovat esimerkiksi **aikuisuuteen kasvaminen** ja siirtyminen sekä äidin roolin hyväksyminen ja velvollisuuksien omaksuminen. Äidit kokivat, ettei heitä kohdattu tasavertaisina verraten aikuisiin äiteihin. He kokivat myös kättilöiden kiireen vaikuttavan ohjauksen laatuun. **Kättilöiden tarjoama tuki** ulottui vain pakolliseen ohjaukseen. Nuoret äidit tarvitsevat kokonaisvaltaista terveysohjausta, sosiaalista sekä psykologista tukea kättilöiltä synnytyksen jälkeen ennen kotiutumista. (Erfina ym. 2019, b)

Alle 25-vuotiaat äidit saavat enemmän emotionaalista tukea verrattuna muihin äiteihin. Tästä huolimatta teiniäidit ovat muihin äiteihin verrattuna tyytymättömimpiä saamaansa hoitoon ja ohjaukseen. Äidit kokivat, että riittäväällä ohjeistuksella, kannustuksella sekä yksilöllisellä ohjauksella ja molempia vanhempia huomioiden luodaan positiivinen kuva kokonaisvaltaisesti. (Salonen ym. 2013.)

Nuoret kokevat äidiksi tullessaan monenlaisia tunteita, niin positiivisia kuin negatiivisiakin. Negatiivisiksi tunteiksi luetellaan avuttomuuden tunne, uuden roolin hyväksyminen ja sen tuoma vastuu sekä sekavat tunteet vauvasta ja äidiksi tulemisesta. Nuoret kokevat joskus häpeää ja katumusta saadessaan lapsen nuorena. (Erfina ym. 2019, b) Vastuun kantaminen ja yhteiskunnan luoma paine yhdistetään negatiivisiin tunteisiin. Siitä huolimatta nämä asiat ja tällaiset tilanteet

antavat mahdollisuuden tulla kuulluksi, joka taas edistää nuoren henkilökohtaisen identiteetin vahvistamista. (Vieira, Laudade, Monteiro & Nakano 2013.)

Yksinäisyys ja ulkopuolinen olo on myös asioita, joita nuori vanhempi voi joutua kokemaan. Omat ystävät ja muut ikätoverit eivät ymmärrä vastuuta vauvasta. Negatiivisista tunteista huolimatta äidiksi tuleminen tarjosi äideille mahdollisuuden kehittyä. Äidit kuvailivat kuitenkin myös rakkautta vauvaansa kohtaan sekä ajattelevat olevansa kypsempiä sekä vähemmän itsekeskeisiä kasvaessaan hyviksi äideiksi. (Erfina ym. 2019, b)

On siis tärkeää, että nuoret äidit saavat tukea terveydenhuollonammattilaisilta erityisesti äidin roolin omaksumiseen ja he kokevat tulleen hyväksytyksi nuorena äitinä. Nuoret haluavat itse vaikuttaa vauvan asioista, ja siksi onkin tärkeää, että apu, tuki ja palvelut ovat helposti saatavilla. Hyvä hoitosuhde nuoren ja ammattilaisen välillä takaa miellyttävän kokemuksen synnyttäneiden vuodeosastolla. (Erfina ym. 2019, a) Terveydenhuollon ammattilaisten tulisi antaa äideille ikään nähden hyödyllistä ja onnistunutta neuvontaa. Kätilöillä ja synnyttäneiden vuodeosastolla työskentelevillä sairaanhoitajilla on tärkeä mahdollisuus tarjota äideille tietoa ja käsitellä kaikkia tunnistettuja tarpeita ja ohjata nuoria äitejä niissä. (Erfina ym. 2019, b)

5.2 Omahoito

Nuoret äidit tarvitsivat enemmän **tukea omahoidossa**, heillä oli myös usein vanhempiin äiteihin verrattuna vajavaisempi tieto omasta terveydestään. Heillä on myös tutkimusten mukaan suurempi riski synnytyksen jälkeiseen masennukseen ja komplikaatioihin, kun vanhemmilla äideillä. Äidit myös kaipasivat **enemmän tietoa oman terveydentilastaan ja voinnistaan**. Synnyttäneiden vuodeosastolla nuorten tuen tarve painottui fyysiseen ja henkiseen hyvinvointiin. (Mangeli ym. 2017.)

Nuoret äidit halusivat saada keskeistä tietoa kokonaisvaltaisesti omahoidosta ja äitien toiveena oli, että he oppisivat tunnistamaan komplikaatioiden merkkejä, saisi ohjausta sairauksien ehkäisyssä ja nykyisten sairauksien hoidossa.

Synnyttäneiden osastolla äitien **fyysiset ongelmat** painottuivat kipuun, kivun hoitoon, väsymykseen ja voimattomuuteen. Nuorten äitien avuttomuus ja ammattilaiseen turvautuminen ja äitiyden tuomat psykologiset haasteet vaikuttivat synnytyksen jälkeiseen aikaan negatiivisesti, joka näkyi hidastavana tekijänä paranemisprosessin alkamiseen. (Erfina ym. 2019, a)

Synnyttäneiden vuodeosastolla äidit tarvitsivat ohjeistusta muun muassa hyvässä hygieniassa, ravitsemuksessa, oman voinnin seuraamisessa sekä kivunhoidossa. Äidit hyötyivät parhaiten **kättilöiden kannustuksesta**, yksilöllisestä ohjauksesta sekä riittävästä omahoidon ohjauksesta. Osa äideistä kuitenkin koki, että synnyttäneiden osastolla keskityttiin enemmän ehkäisyneuvontaan. Monet äidit myös kuvasivat, että kättilöt keskittyivät enemmän vauvan huolehtimiseen, eikä äidit aina saaneet tarpeeksi tukea äitiyteen, äidiksi kasvamiseen ja omahoitoon. (Erfina ym. 2019, b) Myös jatkohoito-ohjeet koettiin puutteelliseksi, jonka vuoksi äidit tukeutuivat paljon läheisten apuun (Mangeli ym. 2017).

Tutkimuksissa tuotiin esiin, että vaikka tietoa annettiin itsehoidosta ja hoidosta ei se aina ollut riittävä, ja osalle äideistä jäi epäselväksi omahoitoa koskevat jatkohoito-ohjeet (Mangeli ym. 2017). Tämä vaikutti äitien kokemaan hoidon lopputulokseen negatiivisesti ja osa äideistä oli huolissaan, kuinka hän pärjää sairaalasta kotiutumisen jälkeen (Namutebi ym. 2022).

5.3 Vauvanhoito

Nuoret äidit ja isät toivoivat saavansa **enemmän tietoa vauvan kokonaisvaltaisesta hoidosta** ennen vauvan syntymää (Baldwin, Malone, Sandall, Bick, 2019; Salonen ym. 2013). Äidit toivovat synnyttäneiden vuodeosastolla konkreettista ja sanallista tukea vauvan hoidossa (Salonen ym. 2013). Myös **vauvan nälkäviestien ja vauvan tarpeiden tulkinnassa** äidit toivoivat enemmän tukea ja apua kättilöiltä (Apostolakis-Kyrus ym. 2013). Nuoret äidit tarvitsevat enemmän tukea kättilöiltä vauvan hoidossa vanhempiin verrattuna. Äidit kokivat haasteita imetyksessä ja imetyksen onnistumisessa, he kokivat voimattomuutta ja hankaluutta vauvan tarpeiden huomioimisessa, sekä

vauvan hoidossa. (Erfina ym 2019, b) Äidit kokivat pelkoa olla vastuussa vauvasta ja vauvan perustarpeista. Osa äideistä koki oman nuoren ikänsä ja uuden roolin omaksumisen esteenä vauvan kanssa yhteydenluomiseen. (Namutebi ym. 2022.)

Äidit kokivat, että vastasyntyneen hoito, kuten kylvetys, napanuoran hoitaminen, vauvan pajaaminen ja imetys olisivat asioita, joissa he tarvitsisivat ohjausta ja tukea vauvan hoidossa (Erfina ym. 2019, b). Isät halusivat saada oikeaa, asianmukaista ja ajantasaista tietoa vauvanhoitoon liittyvistä käytännön näkökohdista (Baldwin ym. 2019). Kätilöiden antama tuki auttoi äitejä vanhemmuuteen kasvamisessa ja vahvisti äidin ja vauvan välistä suhdetta ja auttoi äitiä luottamaan itseensä vauvan hoidossa (Erfina ym. 2019, a).

5.4 Imetys

Vähäinen sosiaalisen tuen piirissä sekä sosioekonomisesti heikossa asemassa olevat äidit aloittivat imetyksen vähiten todennäköisemmin. Myös huono tietämys imetyksestä madaltaa imetysprosenttia. Tutkimukset osoittavat, että lisätuki sekä valistus nuorille on tärkeää, jotta voidaan lisätä nuorten imetystuloksia. On myös huomattu, että sairaalat, joilla on vauvamyönteisyys sertifikaatti ovat parantaneet merkittävästi imetystä verrattaen niihin sairaaloihin, joilla ei sitä ole. (Apostolakis-Kyrus ym. 2013.)

Äidit haluavat hoitajilta kiireetöntä ohjausta imetykseen liittyen. He haluavat vastauksia kysymyksiinsä ja saada tietoa, joka on johdonmukaista ja heidän tiedontarpeitansa tukevaa. Tuki on jaettu kolmeen pääteemaan, jotka ovat: tiedollinen tuki, käytännön tuki ja konkreettinen apu sekä emotionaalinen tuki. (Pentecost ym. 2013.)

Tiedollisella tuella tarkoitetaan tiedon-, ohjeiden-, ehdotuksien- ja neuvon antamista. Kertominen imetyksen hyödyistä rohkaisee nuoria äitejä imetykseen. Nuoret äidit kokivat konkreettisilla esimerkeillä, kuten positiivinen vaikutus vauvan immuunijärjestelmän vahvistumiseen imetyksen myötä, olevan merkitystä. Useat äidit kokevat hyödylliseksi hoitajilta saadut vinkit esimerkiksi

vauvan herättelyyn ennen imetystä. (Pentecost ym. 2013.) Vauvamyönteisyydestä kertominen sekä nälkäviestin tulkitseminen on myös osa tiedollista tukea (Apostolakis-Kyrus ym. 2013). Osa äideistä tekee päätöksen imetyksestä vasta lapsivuodeosastolla. Tässä kohtaa terveydenhuollon ammattilaisella on suuri rooli ja merkitys vaikuttaa nuoren äidin ajatukseen alkaako hän imettämään sekä siihen, kuinka kauan hän sitä jatkaa. (Olaiya, Dee, Sharma & Smith 2016.)

Käytännön tuki ja konkreettinen apu on ajan antamista, ympäristön muokkaamista imetykseen sopivaksi sekä eri imetysasentojen ohjaamista. Äidit kokevat tärkeänä, ettei asioita tehdä heidän puolestaan. Äidit arvostavat mahdollisuutta harjoitella imetystä hoitajien ja kättilöiden ohjauksessa. (Pentecost ym. 2016.)

Emotionaalinen tuki on empatiaa, luottamussuhteen kehittämistä, kunnioittamista sekä itseluottamuksen vahvistamista. Nuorten emotionaalinen tarve täyttyy, kun hoitajat huolehtii imettäjän yksityisyydestä, kohteli heitä kunnioittavasti sekä pysyi rauhallisena ohjattaessaan. Yksityisyyden huomioiminen imetystä aloitettaessa on iso asia. Oven kiinni laittaminen tai verhojen kiinni vetäminen on osa yksityisyyttä. Luvan kysyminen ennen imettäjään koskettamista on taas osa kunnioittamista. Hoitajat ilmaisevat emotionaalisen tukensa olemalla läsnä ensimmäisillä imetyskerroilla. Kehuminen ja palautteen antaminen nuorelle äidille kasvattaa hänen itseluottamustaan imetyksen suhteen. (Pentecost ym. 2016.)

5.5 Nuoren isän tuen tarve

Isyyttä, isien asemaa ja roolia on tutkittu rajallisesti. Isän rooli on aikaisemmin ollut kapea-alainen, joka on muuttunut kohti moninaisempaa ja osallistuvampaa isyyttä. (Lähteenmäki 2021.) Sosioekonomisella asemalla on myös merkitys tuen tarpeeseen ja tutkimuksissa nousee esille, että nuorilla isillä on korostuneempi tuen tarve varttuneempiin isiin verrattuna. Iseillä tunnistettiin erilaisia tuentarpeita, jotka liittyvät isien avun, mielenterveyden ja hyvinvoinnin tarpeisiin. Isät kokivat tarpeelliseksi saada **laadukasta ja monipuolista tietoa** vauvan

hoidosta sekä vauvan ensipäivistä. Myös tieto synnytyksen vaiheista ja siitä, millainen rooli isällä on synnytyksen aikana sekä **tieto vanhemmuuden fyysisistä ja emotionaalisista vaatimuksista**, olisi koettu hyödyksi synnytyksessä, ensipäivinä ja viikkoina synnytyksen jälkeen. Nämä tekijät auttoivat isiä valmistautumaan isyyteen ja synnytykseen sekä synnytyksen jälkeiseen aikaan. Isät kokivat saaneen puutteellista tukea terveydenhuollon ammattilaisilta sekä kokivat, etteivät tulleet kohdatuksi samalla tavalla, kuin äidit. Terveydenhuollon ammattilaiset eivät huomioineet isää raskausaikana, tai vain satunnaisesti kyselevät isän terveydestä ja hyvinvoinnista, mutta he eivät varsinaisesti paneudu isän mielenterveyden tarpeisiin. (Baldwin ym. 2019.)

Isien ensisijaisena tuen lähteenä toimi läheiset ja muut sukulaiset. Terveydenhuollon ammattilaisten tuki oli isille kaukaisempaa ja isät kokivat, etteivät saaneet tarpeeksi **ohjausta uudessa elämäntilanteessa**. Osalla isistä ei ole tukiverkkoa, jonka puoleen olisi voinut kääntyä uuden elämäntilanteen koittaessa. (Lähteenmäki 2021.) Isät olisivat tarvinneet enemmän aikaa ja tukea isyyteen valmistautumisessa ja he kokivat, että olisivat kaivanneet enemmän laadukasta ja monipuolista tietoa vauvan hoidosta, siitä mitä odottaa kumppanin synnytyksen aikana, ja mikä on heidän roolinsa synnytyskumppanina. He kertoivat tarvitsevänsä enemmän tietoa vanhemmuuden fyysisistä ja emotionaalisista vaatimuksista ensimmäisinä päivinä ja viikkoina synnytyksen jälkeen. Isät haluavat saada enemmän oikeaa, asianmukaista ja ajantasaista tietoa vauvanhoitoon liittyvistä käytännön näkökohdista ja uuden vanhemmuuden haasteista sekä tietoa siitä, mitä tukipalveluja on saatavilla erityisesti isille. (Baldwin ym. 2019.)

6 POHDINTA

6.1 Eettisyys

Suomen kielen sana "tutkimusetiikka" sisältää laajan käsityksen vastuullisuudesta, eettisyydestä ja rehellisyydestä. Suomessa tiedeyhteisö on sopinut yhdessä eettisesti kestävä ja hyvän käytännön säännöistä. Tutkimuseettisen neuvottelukunnan sekä tiedeyhteisön yhdessä laatimaa ohjetta kutsutaan "hyvä tieteellinen käytäntö ja sen loukkausepäilyjen käsitteleminen Suomessa" eli niin sanottu HTK-ohje. Sen tavoitteena on hyvän tieteellisen käytännön edistäminen ja tieteellisen epärehellisyyden ennaltaehkäiseminen. Tässä ohjeessa tutkimusetiikalla tarkoitetaan tieteellistä rehellisyyttä ja sitä tulee noudattaa Suomessa kaikilla tieteenaloilla. (Mustajoki & Kohonen 2021.)

Hyvä tieteellinen käytäntö on toimintatapoja, joihin kuuluu rehellisyys, yleinen huolellisuus ja tarkkuus tutkimustyössä, tulosten tallentamisessa ja esittämisessä sekä tutkimusten ja niiden tulosten arvioinnissa. Tutkijoiden tulee ottaa huomioon muiden tutkijoiden työt sekä saavutukset asianmukaisella tavalla ja niin, että viittaavat heidän julkaisuihinsa hyväksytyin kriteerein ja antavat heille saavutuksistaan kuuluvan arvon. (Hyvä tieteellinen käytäntö 2023.) Hyvän tieteellisen käytännön loukkaukset voivat pahimmassa tapauksessa mitätöidä tulokset. Lisäksi TENK on laatinut yhdessä tiedeyhteisön kanssa ihmiseen kohdistuvan tutkimuksen eettiset periaatteet. Niiden lähtökohtana on tutkimukseen osallistuvien henkilöiden ihmisarvon ja itsemääräämisoikeuden kunnioittaminen sekä riskien ja vahinkojen välttäminen. Tutkimusetiikkaan liittyvät ohjeet ja suositukset auttavat tutkijaa hänen tutkimuksellisissa valinnoissaan. Niiden hallitseminen on tutkijan ammattitaitoa. (Mustajoki ym. 2021.)

Opinnäytetyössä noudatettiin HTK-ohjeen mukaisia käytänteitä. Tutkijoille on annettu heille kuuluva arvo sekä viitattu heidän tutkimuksiinsa asianmukaisesti. Teksti- sekä lähdeviitteet on raportoitu Tampereen Ammattikorkeakoulun kirjallisen raportoinnin oppaan mukaisesti. Opinnäytetyön suunnitelman ollessa valmis, tehtiin opinnäytetyösopimus yhdessä työelämäyhteistyökumppanin Vanuva-hankkeen kanssa.

6.2 Luotettavuus

Valitut tutkimukset ovat vertaisarvioituja. Tutkimukset vastasivat tutkimuskysymykseen. Sisäänottokriteerit otettiin huomioon. Tutkimukset pisteytettiin asiaan kuuluvalla laadun arvioinnilla. Laadun arvioinnissa pidettiin rajana viittä pistettä.

Luotettavuutta voi horjuttaa se, että tutkimukset ovat tehty ympäri maailmaa. Vain kaksi tutkimusta on suomalaisia ja niistäkin vain pieni osa keskittyi aiheeseen. Toki näistä tutkimuksista on käytetty vain ne osuudet, jotka kuvasivat aihetta. Teinivanhemmuus on huomattavasti harvinaisempaa Suomessa kuin taas esimerkiksi Ugandassa ja Indonesiassa. Tämä taas tuntuu luonnolliselta, että aihe on vähän tutkittu Suomessa.

Lopulta tutkimuksia valikoitui melko tasaisesti aikarajauksen sisälle vuosille 2013–2023. Tuloksia tarkasteltaessa huomattiin, että vaikka tutkimuksia on monelta eri vuodelta, on kuitenkin nuorten tuen tarpeet pysyneet samanlaisina. Tämä taas tukee työn luotettavuutta.

Prosessin aikana tekijät dokumentoivat hyvin tarkasti tiedonhaun, yhteiset tapaamiset sekä tekemättömät asiat ylös. Tarkka dokumentointi on auttanut koko opinnäyteprosessin aikana. Tutkimuksia on arvoitu tekijän ihmisen toimesta, joka lisää luotettavuutta. Prosessin alkuvaiheessa hyödynnettiin systemaattisen tiedonhaun apuna informaattikkoa.

6.3 Tulosten tarkastelu

Opinnäytetyön tarkoituksena kuvata millaista tukea nuoret alle 25-vuotiaat vanhemmat tarvitsevat synnyttäneiden vuodeosastolla. Tutkimukset nostivat esiin, että molemmat vanhemmat tarvitsivat enemmän konkreetista tietoa sekä tietoa synnytyksen jälkeisestä ajasta. Nuoret äidit kokivat tarvitsevansa monipuolista ohjausta sekä tietoa erityisesti liittyen aikuisuuteen kasvamisessa, äidin roolin hyväksymisessä sekä äidin velvollisuuksien omaksumisessa. (Erfina ym. 2019, a.; Erfina ym. 2019, b) Särkiön (2002) mukaan nuorilla äideillä on vaikeuksia sopeutua äitiyteen tämän itsekkin ollessa vielä nuori. Tämän vuoksi

nuoren äidin kykyä olla äiti herkästi kyseenalaistuu. Tämä herättää lisäksi ajatuksia nuoren kyvystä huolehtia lapsesta. Tämän kaltaiset ajatukset heijastuvat usein ammattilaisen tapaan kohdata nuoria vanhempia.

Aitta ja Romppainen (2011) tuovatkin opinnäytetyössään esiin hoitajan vuorovaikutuksen merkityksestä potilaan hoidossa. Hoitaja voi toiminnallaan kohottaa potilaan itsetuntoa ja saada aikaan tunteen, että kommunikointi hoitajan ja potilaan välillä on avointa ja potilasta arvostetaan. Hoitajan negatiivinen toiminta ja ohjaus voi myös aiheuttaa päinvastaisen reaktion potilaassa. Synnyttäneiden vuodeosastolla kättilö on ammattilainen naisen ja vauvan hoitotyössä. On siis tärkeää, että kättilö ohjeistaa nuoria äitejä omahoidossa. On todettu, että nuoret äidit kaipasivat enemmän tietoa oman terveydentilastaan ja voinnistaan. Nuorilla äideillä oli myös usein vanhempiin äiteihin verrattuna vajavaisempi tieto omasta terveydestään. (Mangeli ym. 2017.)

Isän rooli on aikaisemmin ollut kapea-alainen, joka on muuttunut kohti moninaisempaa ja osallistuvampaa isyyttä (Lähteenmäki 2021). Kättilöiden antama tuki sijoittuukin tänä päivänä molempien vanhempien huomioimiseen. Tutkimukset tuovat esiin, että molemmat vanhemmat toivoivat saavansa enemmän tietoa vauvan kokonaisvaltaisesta hoidosta ennen vauvan syntymää. (Baldwin ym. 2019; Salonen ym. 2013.) Äidit kokivat, että vastasyntyneen hoito, kuten kylvytys, napanuoran hoitaminen, vauvan pajaaminen ja imetys olisivat asioita, joissa he tarvitsisivat ohjausta ja tukea vauvan hoidossa (Erfina ym. 2019, b). Isät puolestaan halusivat saada oikeaa, asianmukaista ja ajantasaista tietoa vauvanhoitoon liittyvistä käytännön näkökohdista (Baldwin ym. 2019). Kättilöiden antama tuki auttoi äitejä vanhemmuuteen kasvamisessa ja vahvisti äidin ja vauvan välistä suhdetta ja auttoi äitiä luottamaan itseensä vauvan hoidossa (Erfina ym. 2019, a).

Tuloksissa näkyi, että kättilön antama ohjaus synnyttäneiden vuodeosastolla auttoi nuoria äitejä äidiksi kasvamiseen ja vauvasta huolehtimiseen. Opinnäytetyön aineiston haussa nousi esiin se, ettei puolisoitten tuen tarpeita synnyttäneiden vuodeosastolla ole juurikaan tutkittu. Puolisoiden avuntarpeissa kuvattiin usein isän roolia ja isän tuentarpeita. Kuitenkin tutkimuksissa nousi vahvasti esiin se, millaista tukea nuoret äidit tarvitsevat ja kuinka heitä voidaan

tukea äitiyteen kasvussa. Aineiston tuloksissa on kaksi suomen kielistä artikkelia ja loput artikkeleista on muualta maailmasta. Tämän opinnäytetyön tulokset eivät ole suoraan liitettävissä Suomeen ja suomalaiseen äitiyshuoltoon, mutta opinnäytetyöstä voi olla hyötyä kättilöille, jotka työskentelevät nuorten vanhempien kanssa. Työ ei tuo niin paljon uutta tietoa ammattilaisille kuin kirjoittajat aluksi ajattelivat.

Suomessa tutuksi termiksi on muodostunut kuntouttava työote. Kuntouttava työote tarkoittaa sitä, että hoitotyönammattilainen ei tee puolesta. Suomessa onkin korostunut se, että jokaista hoidetaan tasa-arvoisesti. Lähteissä nousi imetyksen osalta korostuneesti se, että nuoret äidit tarvitsivat enemmän tukea imetyspäätöksessä ja imetyksen aloituksessa vanhempiin äiteihin verrattuna. Etenkin ensisynnyttäjät iästä riippumatta tarvitsevat artikkeleiden kaltaista tukea alkuun synnytyksen jälkeisinä päivinä.

Neuvoloilla on todella suuri merkitys sosiaalisin tuen antajana. Vaikka opinnäytetyö keskittyikin synnyttäneiden vuodeosastolle, ajatus on, että vanhemmuuteen valmistautuminen ja kasvaminen alkaa jo neuvolassa. Neuvolassa on enemmän aikaa ja resurssia asioiden läpikäyntiin. Myös neuvoloissa isien huomiointi voisi olla parempaa ja myös heidän asioihinsa tulisi kiinnittää enemmän huomiota, sillä tänä päivänä vanhemmuus kuuluu molemmille vanhemmille eikä vain äidille.

Kun tuloksia verrataan aikaisempaan tietoon ja opinnäytetyössä käytettyihin tutkimuksiin, on tulokset saman kaltaisia. Herää kysymys, minkä takia tutkimuksista huolimatta nuorten äitien kokema tuen tarve jää puutteelliseksi?

Opinnäytetyön aihe valikoitui yhteisen mielenkiinnon kohteen mukaan. Työn alkuvaiheessa ajatus oli, että nuorten alle 25-vuotiaiden tuentarvetta synnyttäneiden vuodeosastolla olisi tutkittu laajasti. Huomattiin kuitenkin työn edetessä, että aihetta on tutkittu rajallisesti. Opinnäytetyön haluttiin vastaavan tutkimuskysymykseen kättilön näkökulmasta, eli miten kättilö voi tukea nuoria vanhempia synnyttäneiden vuodeosastolla. Kirjoittajien kokemuksen mukaan on huomattu, että ammattilaiset työpaikoilla tuovat esiin nuorten vanhempien kypsyiden vanhempiin korkeasti koulutettuihin vanhempiin verrattuna. Kuitenkin

lähteistä nousee nuorten tarvitsevan enemmän apua ja tukea vanhemmuudessa, omahoidossa, sekä vauvan hoidossa. Voiko korkeasti koulutettuiden vanhempien epävarmuus johtua tiedostetuista riskeistä sekä elämänmuutosten tiedostamisesta? Käytännössä on havaittu, että synnyttäneiden vuodeosastolla ajatellaan nuorten vanhempien tarvitsevan enemmän konkreettista tukea ja apua omahoidossa ja vanhemmuudessa.

6.4 Johtopäätökset ja jatkotutkimusehdotukset

Jatkotutkimusehdotuksena aihetta voisi tutkia enemmän. Erityisesti kiinnostaisi suomalainen tai pohjoismaalainen tutkimus. Isoimpana tuen tarpeena nousi esiin selvästi sosiaalisen tuen tarve, joka voi ohjauksessa helposti unohtua, koska lapsivuoteella kaikki on uutta ja tuoretta synnytyksen jälkeen.

Nuorten alle 25-vuotiaiden kohtaamisessa huomioitavia asioita synnyttäneiden vuodeosastolla

1. Nuoret tarvitsevat erityistä sosiaalista tukea synnytyksen jälkeen. Tähän voi sisältyä henkistä tukemista, tiedon antamista ja vanhemmaksi kasvamista.
2. Huomio myös nuoren isän tarve ja ohjaa vanhempia tasapuolisesta heidän tiedontarpeitaan tukien. Muista kuitenkin vanhempien yksilöllisyys.
3. Nuoret äidit tarvitsevat ohjausta imetykseen liittyvissä kysymyksissä, kuten oikea imetysasento, nälkäviestien tulkitseminen ja maidontuotannon ylläpitäminen.
4. Nuoret äidit kaipaavat enemmän ohjausta vauvan hoidosta, ravitsemuksesta ja muissa äitiyteen liittyvistä kysymyksistä. Lisäksi nuoret tarvitsevat apua ja ohjausta omahoidossa ja ymmärrystä vauvan tarpeista ja vanhemmuuden haasteista.

LÄHTEET

Aitta, J. & Romppainen, M. 2011. Äidiksi nuorena -kokemuksia saaduista ohjauksesta ja tuesta. Hoitotyön koulutusohjelma. Kajaanin ammattikorkeakoulu. Opinnäytetyö. Viitattu 9.10.2023.
<https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-2011112916186>

Apostolakis-Kyrus, K., Valentine, C. & DeFranco, E. 2013. Factors associated with breastfeeding initiation in adolescent mothers. *The Journal of Pediatrics*. 163 (5), 1489–1494 *

Baldwin, S. Malone, M. Sandall, J. Bick, D. 2019. A qualitative exploratory study of UK first-time fathers' experiences, mental health and wellbeing needs during their transition to fatherhood. *BMJ Open*. 9 (9). *

Braun, V. & Clarke, V. 2006. Using thematic analysis in psychology. *Qualitative Research in Psychology* 3 (2), 77–101.

Erfina, E., Widyawati, W., McKenna, L., Reisenhofer S. & Ismail D. 2019. a. Adolescent mothers' experiences of the transition to motherhood: An integrative review. *International Journal of Nursing Sciences*. 6 (2), 221–228. *

Erfina, E., Widyawati, W., McKenna, L., Reisenhofer S. & Ismail D. 2019. b. Exploring Indonesian adolescent women's healthcare needs as they transition to motherhood: A qualitative study. *Women and Birth*. 32 (6), 544–551. *

Fatmawati, A., Nur Rachmawati, I., Budiati, T., 2018, The influence of adolescent postpartum women's psychosocial condition on mother-infant bonding. *Enfermería Clínica*. 28. (1) Indonesia.
https://www.researchgate.net/publication/324369978_The_influence_of_adolescent_postpartum_women's_psychosocial_condition_on_mother-infant_bonding

Halonen, M. & Apter, D. 2010. Huulikiilteistä housuvaippoihin. Teiniraskauden ja -äitiyden moninaiset haasteet. *Duodecim. Terveysportti. Katsaus*. 126 (8), 881–882.

Harvala, U., Pietiläinen, S., Raussi-Lehto, E. & Äimälä, A-M. 2021. Kätilötyö. Raskaus, synnytys ja lapsivuodeaika. 6.–8.painos. Keuruu: Otavan Kirjapainos Oy.

Hoitotyön tutkimussäätiö. nd. Tutkimusten arviointikriteeristö Joanna Briggs Collaboration. Viitattu 23.8.2023.
<https://www.hotus.fi/jbin-kriittisen-arvioinnin-tarkistuslistat/>

Imetys.fi. 2023. Vauvan ja imetyksen ensimmäiset päivät. Imetyksen tuki ry. Verkkosivu. Viitattu 22.5.2023.
<https://imetys.fi/odottajan-opas/vauvan-ensimmaiset-paivat/>

Joanna Briggs Collaboration, 2019. JBI: Arviointikriteerit kohorttitutkimukselle. Suomennos: Hoitotyön tutkimussäätiö. Julkaistu 21.1.2019. Viitattu 23.8.2023.

<https://www.hotus.fi/wp-content/uploads/2019/03/jbi-kriteerit-ja-selosteosa-kohorttitutkimus.pdf>

Joanna Briggs Collaboration, 2018. JBI: Arviointikriteerit laadulliselle tutkimukselle. Suomennos: Hoitotyön tutkimussäätiö. Julkaistu 29.11.2018. Viitattu 23.8.2023.

<https://www.hotus.fi/wp-content/uploads/2019/03/jbi-kriteerit-laadulliselle-tutkimukselle-ja-selosteosa-2.pdf>

Kangasniemi, M., Utriainen, K., Ahonen, S-M., Pietilä, A-M., Jääskeläinen, P. & Liikanen, E. 2013. Kuvaileva kirjallisuuskatsaus: eteneminen tutkimuksesta jäsennettyyn tietoon. *Hoitotiede*. 25 (4), 291–301.

Lähteenmäki, M. 2021. Keneen tukeutua isäksi tultua. Kasvatustieteiden laitos. Turun yliopisto. Väitöskirja. 22–29*

Mangeli, M., Rayyani, M., Cheraghi M. & Tirgari B. 2017. Exploring the Challenges of Adolescent Mothers From Their Life Experiences in the Transition to Motherhood: A Qualitative Study. *J Family Reprod Health*. 11 (3), 165–173. *

Namutebi, M., Kabahinda, D., Mbalinda, S.N., Nabunya, R., Nafuka, D.G., Kabiri, L., Ngabirani T.M. & Muwanguzi P.A. 2022. Teenage first-time mothers' perceptions about their health care needs in the immediate and early postpartum period in Uganda. *BMC Pregnancy and Childbirth*. 1–10.

Nivala, J. 2021. Näyttöön perustavan tiedon implementointi päivystyspoliklinikalla. Intergratiivinen kirjallisuuskatsaus ja kuvaus temaattisesta analyysistä. Yhteiskuntatieteiden tiedekunta. Tampereen yliopisto. Pro gradu – tutkielma. Viitattu 3.9.2023.

<https://urn.fi/URN:NBN:fi:tuni-202106085752>

Nuorisoala.fi. 2022. Uusi julkaisu kokoaa yhteen ajankohtaisen tiedon nuorista - "Nuorten hyvinvoinnin edistämiseksi on kyllä riittävästi tietoa, enää tarvitaan päättäjiltä uskallusta". Verkkosivu. Viitattu 29.3.23.

<https://nuorisoala.fi/uusi-julkaisu-kokoaa-yhteen-ajankohtaisen-tiedon-nuorista-nuorten-hyvinvoinnin-edistamiseksi-on-kylla-riittavasti-tietoa-ena-tarvitaan-paattajilta-uskallusta/>

Olaiya, O., Dee, D., Sharma, A. & Smith R. 2016. Maternity Care Practices and Breastfeeding Among Adolescent Mothers aged 12–19 Years – United States. 2009–2011. Centers for Disease Control and Prevention. *Morbidity and Mortality Weekly Report*. 65 (2), 18–21. *

Pentecost, R. & Grassley J. 2013. Adolescents' Needs for Nurses' Support When Initiating Breastfeeding. *Journal of Human Lactation*. 30 (2), 224–228. *

PRISMA. 2020. PRISMA 2020 flow diagram for new systematic reviews which included searches of databases and registers only. Viitattu: 5.10.2023 <http://www.prisma-statement.org/PRISMAStatement/FlowDiagram>

Ranta, M. n.d. Itsenäistyminen. Nuortenlinkki.fi. Verkkosivu. Viitattu 2.4.2023. <https://nuortenlinkki.fi/tietopiste/tietoartikkelit/mielenterveys/itsenaistyminen/>

Salminen A. 2011. Mikä kirjallisuuskatsaus? Johdatus kirjallisuuskatsauksen tyyppeihin ja hallintotieteellisiin sovelluksiin. Vaasa: Vaasan yliopisto. Viitattu 1.9.2023.

<https://urn.fi/URN:ISBN:978-952-476-349-3>

Salonen, A., Ommen, H., Kumpula, M. & Kaunonen, M. 2013. Äitien saama sosiaalinen tuki lapsivuodeosastolla. Tutkiva Hoitotyö. 11 (3), 4–5. *

Seppänen, S. n.d. Ensimmäiset päivät vauvan kanssa. Libero. Viitattu 22.5.2023 <https://www.libero.fi/sinun-vaiheesi/artikkelit/vauva--ensimmaiset-paivat-vauvan-kanssa-/>

Särkiö, H. 2002. Tsemppiä nuori äiti! Tutkimus alle 18-vuotiaiden äitien voimavaroista. Yhteiskuntatieteiden ja Filosofian laitos / Sosiaalityö. Jyväskylän yliopisto. Pro Gradu-tutkielma.

<http://urn.fi/URN:NBN:fi:jyu-2002877164>

Tikkala, P. 2016. Kätilöopiston sairaalan lapsivuodeosastojen perehdytysohjelma. Terveysala. Kliininen asiantuntija. Turun Ammattikorkeakoulu. Opinnäytetyö (YAMK).

<https://urn.fi/URN:NBN:fi:amk-201602112119>

Uuskallio, A. n.d. Vanhemmuuden määrittely ja siihen liittyvät ihmisoikeusongelmat seksuaali- ja sukupuolivähemmistöjen näkökulmasta. PDF-tiedosto.

<https://journal.fi/helsinkilawreview/article/view/HeLLRev-2017-1-Uuskallio/HeLLRev-2017-1-Uuskallio-PDF>

Vanhemmuuteen kasvaminen. 2020. Odottavan äidin käsikirja. Duodecim. Terveyskirjasto. Verkkosivu. Päivitetty 22.10.2020. Viitattu 28.3.2023.

<https://www.terveyskirjasto.fi/odk00025>

Vieira, A.P.R, Laudade, L.G.R., Monteiro J.C.S & Nakano A.M.S. 2013. Motherhood in adolescent and family support: Implications in breast care and self-care in postpartum. *Ciência Cuidado e Saúde*. 12 (4), 680–685. *

WHO. 2022. Adolescent pregnancy. World Health Organization. Verkkosivu. Päivitetty 15.9.2022. Viitattu 29.3.2023.

<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>

***- merkityt lähteet aineistoa**

LIITTEET

Liite 1. Kirjallisuuskatsauksen aineistoa

Tutkimuksen tekijät, julkaisuvuosi, artikkelin otsikko, lehden nimi, lehden numero ja artikkelin sivunumerot (=viitetiedot) + tutkimuksen kohdema	Tutkimuksen tarkoitus	Aineiston keruu, kohderyhmä	Keskeiset tulokset ja luotettavuus
<p>Apostolakis-Kyrus, K. Valentine, C. DeFranco, E. 2013 Factors associated with breastfeeding initiation in adolescent mothers</p> <p>Ohio</p>	<p>Tarkoituksena kartoittaa tekijät, jotka vaikuttavat nuorten Ohiossa asuvien äitien imetyksen aloittamiseen</p>	<p>Retrospektiivinen väestöpohjainen kohorttitutkimus. Imetyksen aloittamisastetta verrattiin ≤ 19-vuotiaiden nuorten äitien ja > 19-vuotiaiden vertailuryhmän välillä.</p>	<p>Vauvan nälkäviestien tunnistaminen ja nälkäviestit, ihokontakti, vauvan hoito. Imettämiseen vaikuttaa äidin sosioekonomiset ja demografiset muuttujat, mukaan lukien rotu ja etninen alkuperä, alue, oma koulutus, äidin vanhempien koulutus, avioliitto, tulot, asuiko äidin äiti kotitaloudessa, asenteet perinteistä naisen roolia kohtaan ja oliko vastasyntynyt ollut sairaalahoidossa pidempään kuin äiti.</p>
<p>Baldwin, S. Malone, M. Sandall, J. Bick, D. 2019. A qualitative exploratory study of UK first-time fathers' experiences, mental health and wellbeing needs during their transition to fatherhood. BMJ Open. 2019 Sep 13;9(9).</p> <p>Iso-Britania</p>	<p>Tarkoituksena on lisätä tietoutta miesten kokemuksista ensimmäisen lapsen saamisen jälkeen, sekä lisätä tietoutta miesten mielenterveydestä ja hyvinvoinnin tarpeista</p>	<p>Kvalitatiivinen tutkimus, jossa käytetty puolistrukturoituja haastatteluita. Tutkimukseen osallistui 21 miestä.</p>	<p>Aineistosta tunnistettiin yhdeksän pääluokkaa, jotka liittyivät isien kokemuksiin ja mielenterveyden ja hyvinvoinnin tarpeisiin: Isyyteen valmistautuminen ja synnytykseen valmistautuminen. Muuttuvan elämäntilanne.</p> <p>Terveydenhuollon ammattilaiset ja palvelut: kokemukset, tarjonta ja tuki. Osa isistä kokivat jääneensä kokonaan ulkopuoliseksi.</p> <p>Isät haluavat valmistautua isyyteen, sekä saada laadukasta ja monipuolista tietoa vauvan hoidosta, vauvan ensi päivistä, mitä odottaa kumppanin synnytyksen aikana, ja mikä on heidän roolinsa</p>

			<p>synnytyskumppanina. Isät halusivat saada enemmän tietoa fyysisistä ja emotionaalisista vaatimuksista.</p> <p>Perhevalmennukset ja isyysvalmennukset</p> <p>Palveluiden puute ja se, ettei puolisoita oteta huomioon samalla tavalla, kun äitiä. Isät kokevat, että heidän tuen tarpeet sivuutetaan.</p>
<p>I. Erfina, E., Widyawati, W., McKenna, L., Reisenhofer S. & Ismail D. 2019. Adolescent mothers' experiences of the transition to motherhood: An integrative review. International Journal of Nursing Sciences. Vol. 6, Issue 2, 221–228.</p> <p>a</p> <p>Indonesia</p>	<p>Tavoitteena kirjallisuudesta tehtävä integratiivinen katsaus, jolla selvitetään nuorten äitien kokemuksia äitiyteen siirtymisestä ja tunnistettaisiin siihen liittyviä tekijöitä.</p>	<p>Kirjallisuudesta tehty integratiivinen katsaus, jossa on käytetty 18 artikkelia. Tutkimuksissa nuoret äidit ovat alle 19-vuotiaita.</p>	<p>Monipuolinen tiedonsaanti on tärkeää. Tämä tutkimus osoittaa, että nuorista tulee usein äitejä, joilla ei ole tarvittavia tietoja, taitoja ja resursseja käsitellä varhaista äitiyttä, mikä lisää stressiä heidän jo haasteelliselle kehitystasolleen.</p> <p>Nuorten äitien haasteet tutkimuksessa</p> <ul style="list-style-type: none"> -Fyysiset ongelmat (kipu, väsymys ja voimattomuus) -Avuttomuus ja ammatillaiseen turvautuminen, psykologiset vaikutukset (uusi rooli, vastuu vauvasta, tunteiden vuoristorata, sekavat tunteet) - Negatiiviset tunteet (katumus ja nuoruuden menetys). - Yksinäisyys ja ulkopuolinen olo, moni nuori on tuonut esiin jääneensä ulkopuoliseksi ja yksinäiseksi, sillä heidän ikätoverinsa eivät ymmärtäneet heidän vastuutansa vauvasta. - Positiiviset ajatukset; äidiksi kasvu ja kypsyminen henkisesti. - Imetys ja vauvan hoito. Monet äidit kokivat, että heidän omahoitonsa jäi vauvan hoidon varjoon. - Sosiaalinen tuki

			<p>Äidit tarvitsevat apua vauvan hoidossa, vanhemmaksi kasvussa, omahoidossa, yhteiskuntaan sopeutumisessa, sekä tietoa tukipalveluista.</p> <p>Tärkeää tunnistaa nuorten äitien tuentarpeet tunnistetaan ja ohjata sekä auttaa tuentarvetta vastaten.</p>
<p>2. Erfina, E., Widyawati, W., McKenna, L., Reisenhofer S. & Ismail D. 2019. Exploring Indonesian adolescent women's healthcare needs as they transition to motherhood: A qualitative study. <i>Women and Birth</i>. Vol. 32, Issue 6, 544–551.</p> <p>b</p> <p>Indonesia</p>	<p>Tarkoituksena selvittää millaista apua nuoret alle 20-vuotiaat tarvitsevat hoitohenkilökunnalta tullessaan äidiksi. Tutkimukseen osallistui 11 äitiä</p>	<p>Kuvaileva kvalitatiivinen tutkimus, jossa tutkitaan nuorten äitien kokemuksia äidiksi siirtymisessä</p>	<p>Nuoret äidit kohtaavat samanaikaisesti eri kehityksenhaasteita kuten aikuisuuteen siirtymisen, sekä äidin velvollisuuksiin ja vauvan hoidon ja vauvasta huolehtiminen.</p> <p>Synnyttäneiden vuodeosastolla äidit tarvitsivat apua imetyksessä, imetyksen onnistumisessa, äidiksi kasvussa, tukea vauvasta huolehtimisesta ja vauvan hoidossa.</p> <p>Äidit toivoivat enemmän ohjeistusta vauvan hoidosta, omahoidosta, komplikaatioista, imetyksessä ja vauvan nukuttamisesta. Äidit kokivat, ettei kätilöllä ollut tarpeeksi aikaa ja kokivat, että eivät tulleet kohdatuksi tasavertaisena verrattuna vanhempiin äiteihin.</p>
<p>Lähteenmäki, M. 2021. Keneen tukeutua isäksi tultua. Väitöskirja. Turun yliopisto. S. 22,27-28,58-61.</p> <p>Suomi</p>	<p>Tarkoituksena lisätä tietoutta isien erilaisista tuen tarpeista, tukeutumisen mahdollisuuksista sekä tukeutumiseen yhteydessä olevista tekijöistä</p>	<p>Pitkittäistutkimus isien ensisijaisista tuen lähteistä ja vertaistuen tarpeesta lapsen ensimmäisinä ikävuosina.</p>	<p>Vähäinen tuen saanti virallisten tahojen kautta. Tutkimuksen mukaan isät tukeutuvat mieluummin ystävien tai perheenjäsenten tukeen kuin hoitohenkilökuntaan.</p> <p>Sosioekonomisella asemalla on merkitys tuen tarpeeseen, etenkin nuoret isät tarvitsevat enemmän tukea vanhempiin verrattuna.</p>

<p>Mangeli, M., Rayyani, M., Cheraghi M. & Targari B. 2017. Exploring the Challenges of Adolescent Mothers From Their Life Experiences in the Transition to Motherhood: A Qualitative Study. J Family Reprod Health. Sep; 11 (3): 165–173.</p> <p>Irlanti</p>	<p>Tavoitteena tutkia irlantilaisia nuoria äitejä heidän siirtyessään äitiyteen, sekä selvittää äitiyteen siirtymisen haasteita</p>	<p>Kvalitatiivinen tutkimus, joka suoritettu puolistrukturoitujen haastatteluiden avulla 16 nuorelle äideille.</p>	<p>Tutkimus toi esiin kuusi tuen tarvetta; vastuu vauvasta, fyysiset ongelmat, riittämätön tuki, äidin roolin tuomat haasteet, emotionaalinen ja henkinen ahdistus, sekä uuden roolin hyväksyminen</p> <p>Tutkimuksen mukaan äidit kokivat, etteivät saaneet tarpeeksi tukea kättilöiltä äitiyteen, omahoitoon ja vauvan hoitoon</p> <p>Yksi isoin ongelma on äitien tietojen puute. Heillä ei ole riittävästi tietoa vauvan hoidosta, joka johtaa siihen, että he ovat riippuvaisia muista ja muiden avusta.</p>
<p>Namutebi, M., Kabahinda, D., Mbalinda, S.N., Nabunya, R., Nafuka, D.G., Kabiri, L., Ngabirani T.M. & Muwanguzi P.A. 2022. Teenage first-time mothers' perceptions about their health care needs in the immediate and early postpartum period in Uganda. BMC Pregnancy and Childbirth. 1–10.</p> <p>Uganda.</p>	<p>Tarkoituksena kartoittaa teini-ikäisten (14–19.v) ensisynnyttäjien kokemuksia millaisesta avusta he olisivat/olivat hyötäneet synnytyksen ja lapsivuodeaikana.</p>	<p>Eksploratiivinen kuvaileva kvalitatiivinen tutkimusmenetelmä.</p> <p>Tutkittiin 14–19-vuotiaita ensisynnyttäjiä.</p> <p>Tutkimukseen osallistui 46 ensisynnyttäjiä.</p>	<p>Nuoret äidit halusivat saada tietoa keskeisistä asioista, kuten omahoidosta, vastasyntyneen hoidosta, rintaruokinnasta ja perhesuunnittelusta. Näistä nuorilla äideillä oli puutteita osaamisessa tutkimuksen mukaan.</p> <p>Henkinen tuki ja ohjeistus hoitohenkilökunnan puolelta vajavaista, nuoret äidit saivat paljon ulkopuolisilta ohjeita ja tukea äitiyteen kasvuun ja vauvan hoitoon</p>
<p>Olaiya O, Dee DL, Sharma AJ, Smith RA. Maternity Care Practices and Breastfeeding Among Adolescent Mothers Aged 12–19 Years — United States, 2009–2011. MMWR Morbidity and mortality weekly report. 2016;65(2):17–22.</p> <p>Yhdysvallat</p>	<p>Tavoitteena kartoittaa nuorten 12–19-vuotiaiden äitien imetystä ja imetyksen tuen tarvetta</p>	<p>Aineisto kerätty kyselytutkimuksena Tutkimukseen osallistui 1325 12–19-vuotiaasta nuorta äitiä</p>	<p>19,3 % alle 20-vuotiaista imetti heti synnytyksen jälkeen. Terveystuonon ammattilaisella mahdollisuus vaikuttaa siihen aloittaako nuori äiti imetyksen ja kuinka kauan hän jatkaa imetystä. Apuna käytettiin 10 askelta onnistuneeseen imetykseen ohjeistusta.</p> <p>Äidit koki tarpeelliseksi saada tukea ja apua imetyksestä kättilöiltä. Äidit kaipasivat apua imettämisen aloitukseen,</p>

			tietoa imetyksestä, ohjeistusta imetyksasentoihin, sekä tietoa imetyksen hyödyistä äidin ja vauvan kannalta
<p>Pentecost, R. & Grassley J. 2013. Adolescents' Needs for Nurses' Support When Initiating Breastfeeding. Journal of Human Lactation. Volume 30, Issue 2, 224–228.</p> <p>Yhdysvallat</p>	<p>Tarkoituksena oli selvittää, millaista sosiaalista tukea nuoret tarvitsevat terveydenhuollon ammattilaiselta imetystä aloittaessaan.</p>	<p>Toissijainen laadullinen sisällönanalyysi. 90 nuorta vastasi kahteen avoimeen kysymykseen</p> <p>"Mitä asioita hoitajat tekivät, jotka auttoivat sinua imettämään lastasi?"</p> <p>"Oliko jotain, mitä olisit toivonut hoitajien tehneen auttaakseen sinua imetyksessä?"</p>	<p>Äidit halusivat hoitajilta kiireetöntä ohjausta liittyen imetykseen. Nuoret äidit tarvitsivat enemmän emotionaalista tukea ja ohjausta</p> <p>Tiedollinen tuki: tieto, ehdotukset, ohjeet ja neuvot. Kertominen imetyksen hyödyistä.</p> <p>Käytännön tuki ja konkreettinen apu: ajan antaminen, ympäristön muokkaaminen, imetyksasennot</p> <p>Emotionaalinen tuki: empatia, luottamus ja huolet, kunnioitus Kehuminen ja itseluottamuksen luominen</p>
<p>Salonen, A. Ommen, H. Kumpula, M. Kaunonen, M. 2013. Äitien saama sosiaalinen tuki lapsivuodeosastolla</p> <p>Suomi</p>	<p>Tarkoituksena oli kuvata äitien näkemyksiä hoitotyön ammattilaisilta lapsivuodeosastolla saamistaan sosiaalisesta tuesta</p>	<p>Poikittaistutkimus.</p> <p>Kyselyt tehty kahdessa sairaalassa. 1617 vastannutta äitiä. Ikä haarukka 17–49 vuotta</p>	<p>Äidit toivoivat erityisesti tukea lapsen hoidossa, omahoidossa ja imetyksessä, vauvan viestien tulkinnassa ja terveysongelmien tunnistamisessa</p> <p>Alle 25-vuotiaat saivat enemmän emotionaalista tukea muihin verrattuna. Lisäksi esimerkiksi teiniäidit olivat tutkimuksen mukaan muihin äiteihin verrattuna tyytymättöimpiä samaansa hoitoon ja ohjeistukseen.</p> <p>Äidit kokivat, että riittävällä ohjeistuksella, kannustuksella, sekä yksilöllisellä ja molempia vanhempia huomioiminen</p>

			loi positiivisen kuvan kokonaisvaltaisesti Luotettavuus tuotu sanallisesti tekstissä esiin.
Vieira, A.P.R, Laudade, L.G.R., Monteiro J.C.S & Nakano A.M.S. 2013. Motherhood in adolescent and family support: Implications in breast care and self-care in postpartum. 680–685 Brasilia	Tarkoituksena tutkia ja analysoida nuorten äitien omahoidon ja vauvan hoidon merkitystä	Kvalitatiivinen tutkimus, johon osallistui 13 nuorta äitiä. Tiedonkeruuta varten valittiin puolistrukturoitu haastattelu, ja sille tehtiin myöhemmin temaattinen sisältöanalyysi	Tutkimuksessa tärkeimpinä nostettiin esiin: Omahoidon tärkeys ja vauvan hoito, sekä vastuun kantaminen yhteiskunnan luoman paineen ja ”vastuuttomuus” leima. Kuitenkin koetaan, että tällaiset tilanteet mahdollistavat mahdollisuuden tulla kuulluksi, joka edistää nuorten henkilökohtaisen identiteetin vahvistamista, jota ei voida laiminlyödä. Äidit halusivat monipuolista tietoa imetyksestä, sekä imetyksen hyödyistä ja kannattavuudesta.

Liite 2. Laadunarviointi kohorttitutkimus

Artikkeli	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	Pisteet:
Apostolakis-Kyrus, ym. 2013	K	K	K	K	K	?	K	?	?	?	K	7p.
<p>Kyllä (K) Ei (E) Epäselvä (?) Ei sovellettavissa (NA)</p> <p>1. Olivatko molemmat ryhmät samankaltaisia ja rekrytoitiinko ne samasta kohderyhmästä?</p> <p>2. Mitattiinko altistuminen samalla tavalla jaettaessa tutkittavia altistuneiden ja altistumattomien ryhmiin?</p> <p>3. Mitattiinko altistuminen pätevällä ja luotettavalla tavalla?</p> <p>4. Tunnistettiin tutkimuksen sekoittavat tekijät?</p> <p>5. Kuvattiinko tutkimuksessa miten sekoittavia tekijöitä on käsitelty?</p> <p>6. Olivatko ryhmät/tutkittavat terveitä (eli heillä ei ollut tutkimuksen kohteena ollutta sairautta) tutkimuksen alussa tai altistumisen hetkellä?</p> <p>7. Mitattiinko tulokset pätevällä ja luotettavalla tavalla?</p> <p>8. Kuvattiinko seuranta-ajan pituus ja oliko seuranta riittävän pitkä, jotta tuloksia voidaan saada?</p> <p>9. Pysyivätkö tutkittavat mukana tutkimuksessa seurannan aikana, ja elleivät pysyneet, niin tutkittiinko ja kuvattiinko kadon syyt?</p> <p>10. Käytettiin puutteellisen seurannan käsittelemiseksi asianmukaisia strategioita?</p> <p>11. Käytettiinkö soveltuvia tilastollisia menetelmiä?</p> <p>Joanna Briggs Collaboration, 2019. JBI: Arviointikriteerit kohorttitutkimukselle. Suomennos: Hoitotyön tutkimussäätiö. Julkaistu 21.1.2019</p>												

Liite 3. Laadunarviointi laadullinen tutkimus

Artikkeli	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	Pisteet
Baldwin ym 2016	K	K	K	K	K	?	E	E	K	K	7 p.
Eferina ym 2019 (a)	K	K	K	K	K	?	E	E	E	K	6 p.
Eferina ym 2019 (b)	K	K	K	K	K	K	E	K	K	K	9 p.
Lähteenmäki 2021	K	K	K	K	K	E	E	E	K	K	7 p.
Mangeli ym. 2017	K	K	K	K	K	?	E	K	K	K	8 p.
Namutebi ym 2022	K	?	K	K	K	K	?	E	K	K	7 p.
Olaiya ym. 2016	K	K	K	K	K	E	E	NA	?	K	6 p.
Pentecost ym 2013	K	K	K	K	K	E	E	E	E	K	6 p.
Salonen ym 2013	K	K	K	K	K	?	?	K	K	K	8 p.
Vieira ym 2013	E	K	K	K	K	K	E	K	K	K	8 p.

Kyllä (K) Ei (E) Epäselvä (?) Ei sovellettaviss(NA)

Arviointikriteerit:

1. Ovatko tutkimuksen tieteenfilosofiset lähtökohdat ja metodologia keskenään yhteensopivat?
2. Ovatko tutkimuksen metodologia ja tutkimuskysymys tai tavoitteet keskenään yhteensopivat?
3. Ovatko tutkimuksen metodologia ja aineiston keruumenetelmät keskenään yhteensopivat?
4. Ovatko tutkimuksen metodologia, aineiston kuvaus ja analyysi keskenään yhteensopivat?
5. Ovatko tutkimuksen metodologia ja tulosten tulkinta keskenään yhteensopivat?
6. Onko tutkijan kulttuuriset tai teoreettiset lähtökohdat kuvattu?
7. Onko tutkijan vaikutus tutkimukseen ja tutkimuksen vaikutus tutkijaan kuvattu?
8. Onko tutkimukseen osallistujat ja heidän äänensä (alkuperäiset ilmaisut) kuvattu asiaan kuuluvasti ja riittävällä tasolla?
9. Onko tutkimus toteutettu noudattaen nykyisiä eettisiä periaatteita, ja onko tutkimuksella eettisen toimikunnan hyväksyntä?
10. Perustuvatko tutkimuksen johtopäätökset aineiston analyysiin ja tulosten tulkintaan?

Joanna Briggs Collaboration, 2018. JBI: Arviointikriteerit laadulliselle tutkimukselle. Suomennos: Hoitotyön tutkimussäätiö. Julkaistu 29.11.2018.