



Elisabeth Rajasaar, Noor Khairy, Sani Nevalainen

Äidin masennuksen yhteys vastasyntyneen ja äidin väliseen varhaiseen vuorovaikutukseen

Kuvaileva kirjallisuuskatsaus

Metropolia Ammattikorkeakoulu

Sairaanhoitaja (AMK)

Sairaanhoitotyön tutkinto-ohjelma

24.4.2024

Tiivistelmä

Tekijä(t):	Elisabeth Rajasaar, Noor Khairy, Sani Nevalainen
Otsikko:	Äidin masennuksen yhteys vastasyntyneen ja äidin väliseen varhaiseen vuorovaikutukseen
Sivumäärä:	34 sivua + 3 liitettä
Aika:	24.4.2024
Tutkinto:	Sairaanhoidtaja AMK
Tutkinto-ohjelma:	Sairaanhoidotyön tutkinto-ohjelman nimi
Ohjaaja(t):	Lehtori Riitta Vilkkö

Masennus on yleinen varsinkin naisilla oleva mielenterveyshäiriö, joka aiheuttaa haasteita lapsen ja äidin varhaisvuorovaikutuksen laatuun sekä syntyyn. Masentuneet äidit reagoivat lapsen tarpeisiin välinpitämättömästi, joka taas aiheuttaa vastasyntyneen ja äidin välille esimerkiksi kiintymyssuhteen synnyn haasteita.

Opinnäytetyön tarkoituksena on tutkia kuvailevan kirjallisuuskatsauksen avulla, miten hyvä varhainen vuorovaikutus näkyy äidin ja vastasyntyneen välisessä vuorovaikutuksessa, sekä millaisia haasteita äidin masennus aiheuttaa äidin ja vastasyntyneen väliseen varhaiseen vuorovaikutukseen. Tavoitteena oli analysoida, kerätä, sekä välittää jo olemassa olevaa tietoa yhteen, hyödynnettäväksi esimerkiksi äitiyshuollon-, terveydenhuollon, tai muun hoitoalan ammattilaisille, odottaville äideillä, alan opiskelijoille, tai muille aiheesta kiinnostuneille. Opinnäytetyön tilaajana oli Metropolia Ammattikorkeakoulu.

Aihe on valittu sen ajankohtaisuuden vuoksi. Aihe on erittäin tärkeä, sillä masennus on yksi yleisimmistä mielenterveydenhäiriöistä, jonka on huomattu vaikuttavan jo raskauden alkuvaiheesta alkaen lapsen ja äidin välisen varhaisen vuorovaikutuksen laatuun. Opinnäytetyön aihe on valittu yhtenäisen kiinnostuksen perusteella aihetta kohtaan.

Laadimme kirjallisuuskatsauksen tutkimustietoon perustuvien artikkelien kautta. Tulokset työsämme koostuivat kahdeksasta ulkomaalaisesta tutkimusartikkelista. Etsimme aineistoja virallisista tietokannoista esimerkiksi CINAHL, PubMed tai ProQuest. Käytimme haussamme tiettyjä hakurajauksia, sekä sanoja. Opinnäytetyömme analyysi ja tulokset muodostettiin aineistolähtöisen sisältöanalyysin avulla.

Tuloksissa selvisi, että masennus vaikuttaa äidin ja vastasyntyneen väliseen varhaiseen vuorovaikutukseen eniten silloin kun äiti on ollut masentunut jo raskauden alusta lähtien ja läpi raskauden. Masennuksen huomattiin vaikuttavan vastasyntyneen kielelliseen ja kognitiiviseen oppimiseen, muistiin, tapaan kommunikoida, sekä sen luovan haasteita hyvän kiintymyssuhteen luontiin äidin ja vastasyntyneen välille. Arvioimme tulosten merkittävyyttä puolueettomasti ja huolellisesti, lisäten näin kirjallisuuskatsauksemme luotettavuutta. Perustelimme tiedonhakua rajamalla sen tieteellisiin tutkimuksiin ja artikkeleihin 2010–2024 vuoden ajalta, jotta saisimme mahdollisimman ajankohtaista kirjallisuutta, mikä lisäisi opinnäytetyön luotettavuutta.

Avainsanat: masennus, varhainen vuorovaikutus, äidin masennus, vastasyntynyt

Tämän opinnäytetyön alkuperä on tarkastettu Turnitin Originality Check -ohjelmalla.

Abstract

Author(s): Elisabeth Rajasaar, Noor Khairy, Sani Nevalainen
Title: Connection of the mother's depression to the newborn's and the mother's early interaction
Number of Pages: 34 pages + 3 appendices
Date: 24.4.2024

Degree: Nursing, Bachelor's Degree
Degree Programme: Nursing degree program
Instructor(s): Lecture Riitta Vilkkö

Depression is common mental health disorder, especially in women, which can pose challenges to the quality and birth of early child-mother interactions. Depressed mothers react indifferently to the needs of the child, which creates challenges for the newborn and the mother, for example, in establishing an attachment relationship.

The purpose of the thesis is to examine, through a descriptive literature review, how good early interaction is reflected in the interaction between mother and newborn, and what challenges maternal depression poses to the early interaction between mother and newborn. The aim of this thesis was to analyze, collect, and compile existing information for the benefit use of professionals in maternity care, health care, or other healthcare professionals, expecting mothers, students in the field, or others interested in the topic. This thesis was commissioned by Metropolia University of Applied Sciences.

The topic was chosen for its relevance. As it is a very important topic, depression is one of the most common mental health disorders and has been found to affect the quality of early interaction between mother and child from early pregnancy onwards. The topic of our thesis was also chosen based on a common interest in the subject.

We conducted a literature review through research-based articles. The results of our work consisted of eight foreign research articles. Researching the data in official databases such as CINAHL, PubMed or ProQuest. Using specific search terms, as well as keywords, in our search. The analysis and results of our thesis were generated using a data-driven content analysis.

The results showed that depression affects early mother-newborn interactions most when the mother has been depressed since the beginning of pregnancy and throughout pregnancy. Depression was found to affect the newborns cognitive functions, language and learning, memory, communication, and as well as creating challenges for establishing a good attachment relationship. We assessed the significance of the findings objectively and carefully, thus adding to the reliability of our literature review. We justified our data search by limiting it to scientific studies and articles from 2010 to 2024, to obtain the most up-to-date literature possible, which would increase the reliability of our thesis.

Keywords: motherhood, depression, early interaction, maternal depression, newborn

The originality of this thesis has been checked using Turnitin Originality Check service.

Sisällys

1	Johdanto	2
2	Tietoperusta	3
2.1	Masennus	3
2.2	Masennuksen ilmeneminen äidillä raskauden aikana	3
2.3	Äidin masennuksen ilmeneminen synnytyksen jälkeen	4
2.4	Varhainen vuorovaikutus	4
3	Tutkimuskysymykset, tarkoitus ja tavoitteet	5
4	Menetelmän kuvaus	6
4.1	Kuvaileva kirjallisuuskatsaus	6
4.2	Tiedonhaun menetelmät	7
4.3	Aineiston kuvaus	9
4.4	Aineiston analysointimenetelmät	9
5	Tulokset	10
5.1	Hyvän varhaisen vuorovaikutuksen näkyminen äidin ja vastasyntyneen välisessä vuorovaikutuksessa	10
5.2	Äidin masennuksen yhteys varhaiseen vuorovaikutukseen ja sen aiheuttamat haasteet	11
6	Pohdinta	12
6.1	Tulosten tarkastelu	12
6.2	Luotettavuus	13
6.3	Eettisyys	15
6.4	Johtopäätökset ja kehittämissuhteet	17
	Lähteet	18
	Liitteet	
	Liite 1. Aineistotaulukko	
	Liite 2. Sisällönanalyysi	
	Liite 3. Luokittelu	

1 Johdanto

Masennus on yksi Suomen yleisimmistä mielenterveydenhäiriöistä. Masennus aiheuttaa huomattavaa työ- ja toimintakyvyn heikkenemistä maailmanlaajuisesti, jonka lisäksi se heikentää myös elämänlaatua. Suomessa masennuksesta kärsii noin 5–7 % suomalaisista vuoden aikana. (Depressio. Käypä hoito -suositus 2023.)

Raskausaikana, sekä synnytyksen jälkeen ilmenevät äidin masennusoireet voivat vaikuttaa esimerkiksi sikiön tai vastasyntyneen aivojen kehitykseen ja tämän myötä myöhemmin vastasyntyneen stressin sietokykyyn, oppimiseen, sekä käytökseen, että tunne-elämän säätelyyn. Äidin masennus heikentää myös vastasyntyneen kognitiivista kehittymistä, sekä sosiaalista toimintakykyä. (Korhonen & Luoma 2017.) Kolmen kuukauden ikäinen kykenee jo havaitsemaan äidin masennuksen. Masentuneen äidin mieliala ja vuorovaikutus vastasyntyneeseen on erilaista kuin terveiden, jolloin se saattaa heikentää vauvan sosiaalista ja tunne-elämän kehitystä. (Aalto & Kalitkala-Heino & Poutanen & Huhtala 2007.)

Vastasyntyneellä on heti syntymästä alkaen kyky ja tarve olla vuorovaikutuksessa. Ensimmäisten kontaktien ja ihmissuhteiden aikana vastasyntynyt oppii, minkälaisia muut ihmiset ovat, minkälainen hän itse on ja miten hänen läheisensä kohtelevat häntä, sekä miten hän vaikuttaa itse muihin ihmisiin. Vastasyntyneen mieleen syntyy malli. Malli on pohja, joka ennakoii sen, miten lapsi myöhemminkin reagoi vuorovaikutustilanteisiin, miten hän osallistuu niihin, havainnoi, sekä tulkitsee niitä. Jokainen lapsi tarvitsee pysyviä, tasaisia ja lämpimiä suhteita heitä hoitaviin aikuisiin. Varhaisvuosina tapahtuvat toistuvat vuorovaikutuskokemukset vaikuttavat myös aivojen kehitykseen eli ne muovaavat osaa aivojen toiminnallisista rakenteista. (Mannerheimin lastensuojeluliitto. Lapsen ja vanhemman vuorovaikutus.)

Opinnäytetyön tarkoituksena on tutkia kuvailevan kirjallisuuskatsauksen avulla äidin masennuksen vaikutusta äidin ja vastasyntyneen väliseen varhaiseen vuorovaikutukseen. Tuloksissa on kuvattu, miten hyvä varhainen vuorovaikutus näkyy äidin ja vastasyntyneen välisessä vuorovaikutuksessa, sekä millaisia haasteita äidin masennus aiheuttaa äidin ja vastasyntyneen väliseen varhaiseen vuorovaikutukseen.

Opinnäytetyö toteutettiin keväällä 2024. Tavoitteena on analysoida, kerätä, sekä välittää jo olemassa olevaa tietoa yhteen hyödynnettäväksi esimerkiksi äitiyshuollon-, terveydenhuollon, muun hoitoalan ammattilaisille, odottaville äideillä, alan opiskelijoille, tai muille aiheesta kiinnostuneille.

2 Tietoperusta

2.1 Masennus

Masennus jaetaan kolmeen osa-alueeseen perustuen sen kestoon ja vaikeusasteeseen, joita ovat lievä masennus, keskivaikea masennus, sekä vaikea masennus. Tyypillisimpiä masennuksen oireita ovat: alakuloinen mieliala, päätöksenteon vaikeus, uupumus, toimintakyvyn heikkeneminen, fyysiset oireet kuten päänsärky, ruokahalun muutokset, keskittymisvaikeudet, itsesyytökset, sekä esimerkiksi toistuvaan kuolemaan liittyvät ajatukset. (Mielenterveystalo. Perustietoa masennuksesta.)

Naiset sairastuvat masennukseen kaksi kertaa miehiä todennäköisemmin. On kirjoitettu, että masennuksen syntyyn vaikuttaa suuresti se, miten naisista on kasvatettu huolenpitäjiä. Itse naissukupuoli lisää myös masennukseen sairastumisen riskiä. Masennuksen puhkeaminen kuitenkin riippuu monesta eri riskitekijästä ja onkin monimutkainen ja monitekijäinen prosessi. On arvioitu, että sairaus vie naisilta enemmän voimavaroja kuin miehiltä. (Franco 2022.)

2.2 Masennuksen ilmeneminen äidillä raskauden aikana

On pitkään ajateltu, että raskausaika suojaisi psyykkisiltä ongelmilta, mutta tätä ei pidetä enää totuutena. Nimenomaan ennen raskautta olevat masennusjaksot lisäävät riskiä myös raskaudenaikaiseen masennukseen. Äidin masennus vaikuttaa jo raskausaikana äidin ja vastasyntyneen vuorovaikutussuhteen kehitykseen. Äidin psyykkinen oireilu voi vaikuttaa jo sikiöön raskauskomplikaatioiden, hormonien ja hermovälittäjäaineiden kautta. (Mäkelä & Pajulo & Sourander 2010.)

Masentunut äiti saattaa suhtautua raskauteensa negatiivisemmin, jonka takia hänen kiintymyksensä sikiöön on todettu heikommaksi kuin ei masentuneen äidin. Raskaudenaikaisen kiintymyksen on todettu olevan yhteydessä syntymän jälkeiseen vuorovaikutuksen sekä kiintymyssuhteen kehitykseen äidin ja vastasyntyneen välillä. (Lindroos

& Ekholm & Pajulo 2015.) Äidin raskaudenaikaisen masennuksen hoidolla parannetaan äidin psyykkistä vointia sekä raskauden myönteistä etenemistä. Tuoreimpien analyysien mukaan masennus lisää jonkin verran riskiä ennenaikaiseen synnyttämiseen. Lisäksi löytyy näyttöä sikiön hitaamman kasvun riskistä. Raskausajan masennuksesta kärsivät äidit imettävät vauvojaan harvemmin. (Riihimäki & Vuorilehto 2014.)

Tiedetään, että äidin masennus lisää kortisolin tuotantoa, jolloin myös sikiön kortisolitaso nousee. Kortisolilla on vaikutusta sikiön hermoston kehittymiseen ja erityisesti stressiä säätelevän mekanismin rakentumiseen. (Riihimäki & Vuorilehto 2014.)

2.3 Äidin masennuksen ilmeneminen synnytyksen jälkeen

Masentunut äiti voi olla poissaoleva ja vetäytyvä tai aggressiivinen ja tunkeutuva. Näin ollen vastasyntyneen tarpeisiin ja tunteisiin vastaaminen niihin tarvittavalla tavalla voi häiriintyä. (Korhonen & Luoma 2017.) Masentunut äiti voi olla pettynyt itseensä sekä omiin tunteisiinsa lastaan kohtaan, jolloin syyllisyyden tunne on vuorovaikutuksessa läsnä. Äiti ei näin ollen välttämättä huomaa vuorovaikutuksen hyviä ja palkitsevia puolia. Masennus vaikuttaa myös äidin ennakointiin vastasyntyneeseen liittyvissä tilanteissa. (Sarkkinen & Juutilainen 2017.)

Masennus vaikeuttaa äidin ja vastasyntyneen välisen kiintymyssuhteen luomista. Kiintymyssuhteen merkitys määrittää sen, miten vastasyntynyt voi myöhemmällä iällä psyykkisesti. Vastasyntyneen tapa reagoida tai hänen vaikea temperamenttinsa, voi tehdä vuorovaikutuksesta haastavaa ja näin ollen pahentaa äidin masennusoireilua. Näin ollen vastasyntyneen käytöksen sekä äidin oireiden välillä on kahdensuuntainen yhteys. Tämän vuoksi onkin tärkeää puuttua äidin masennukseen jo varhaisessa vaiheessa ja antaa tukea koko perheelle. (Korhonen & Luoma 2017.)

2.4 Varhainen vuorovaikutus

Varhainen vuorovaikutus tarkoittaa kaikkea lapsen ja vanhemman välillä tapahtuvaa yhdessä tekemistä, kokemista tai olemista vastasyntyneen ensivuosina. Hyvä vuorovaikutussuhde on nykytiedon mukaan vastasyntyneen kehitykselle erityisen tärkeää. Hyvän vuorovaikutuksen vaikutuksena vanhempi osaa tulkita vastasyntyneen viestintää, sekä vastata tämän tarpeisiin oikeanlaisesti oikeaan aikaan. Varhaiseen vuorovaikutukseen kuuluu riittävä perusturva, jotta vastasyntynyt oppii luottamaan elämäänsä ja itseensä. (Mannerheimin lastensuojeluliitto. Lapsen ja vanhemman vuorovaikutus.)

Kun riittävä perusturva on saatu turvattu, pystyy vastasyntynyt tutkimaan ja esimerkiksi luomaan, sekä oppimaan uutta ja aloittamaan leikkimisen. Varhaisessa vaiheessa kehittynyt luottamuksen kokemus heijastuu myös myöhempisiin ihmissuhteisiin, vastasyntyneen omaan itsetuntoon, minäkuvaan ja empatiakykyyn ja niiden kehitykseen. Riittävä perusturva opettaa myös vastasyntyntä hakemaan ja vastaanottamaan hoivaa, sekä tukea silloin kun niitä tarvitsee. (Mannerheimin lastensuojeluliitto. Vauva kehittyy vuorovaikutuksessa vanhempien kanssa.) Vastasyntyneelle on myös erityisen tärkeää, että hän saa luotua pysyvän ja pitkäkestoisen tunnesuhteen muutamaan häntä pääsääntöisesti hoitavaan aikuiseen. Vastasyntyneen ja vanhemman välille syntyy yleensä kiintymyssuhde, sekä tunneside. (Mannerheimin lastensuojeluliitto. Lapsen ja vanhemman vuorovaikutus.)

Vuorovaikutussuhteen haasteista voidaan puhua, kun lapsen ongelmallista käyttäytymistä alkaa esiintymään systemaattisesti lapsen ja vanhemman välisessä vuorovaikutuksessa tai kun kyseinen käyttäytyminen alkaa heikentämään lapsen toimintakykyä. Nämä haasteet ilmenevät yleensä vain lapsen ja vanhemman kahdenkeskeisessä viestinnässä. Haasteiden taustalla on yleensä kehä, joka on syntynyt vanhemman ja lapsen välille sen vuoksi, ettei lapsi tai vanhempi ole osannut tai pystynyt toimimaan vuorovaikutuksessa toistensa kanssa. Haasteita voi luoda esimerkiksi lapsen tai vanhemman yksilölliset ominaisuudet tai elämäntilanteisiin liittyvät laajemmat tapahtumat, asiat tai kokemukset. (Mielenterveystalo. Vuorovaikutuksen ongelmat.) Raskausaika sekä ensimmäiset elinvuodet luovat pohjan vastasyntyneen tiedonkäsittely- ja tunnesäätelyjärjestelmän toiminnalle sekä myöhemmin ilmenevälle itsesäätelylle, sosiaaliselle toimintakyvyille, hyvälle varhaiselle vuorovaikutukselle, sekä mielenterveydelle. (Keränen 2018).

3 Tutkimuskysymykset, tarkoitus ja tavoitteet

Opinnäytetyön tutkimuskysymykset ovat:

1. Miten hyvä varhainen vuorovaikutus näkyy äidin ja vastasyntyneen välisessä vuorovaikutuksessa?
2. Millaisia haasteita äidin masennus aiheuttaa äidin ja vastasyntyneen väliseen varhaiseen vuorovaikutukseen?

Opinnäytetyön tarkoituksena on tutkia kuvailevan kirjallisuuskatsauksen avulla, miten hyvä varhainen vuorovaikutus näkyy äidin ja vastasyntyneen välisessä vuorovaikutuksessa, sekä millaisia haasteita äidin masennus aiheuttaa äidin ja vastasyntyneen väliseen varhaiseen vuorovaikutukseen.

Tavoitteena on analysoida, kerätä, sekä välittää jo olemassa olevaa tietoa yhteen, hyödynnettäväksi esimerkiksi äitiyshuollon-, terveydenhuollon, muun hoitoalan ammattilaisille, odottaville äideille, alan opiskelijoille, tai muille aiheesta kiinnostuneille.

4 Menetelmän kuvaus

4.1 Kuvaileva kirjallisuuskatsaus

Kirjallisuuskatsaus on laadullinen menetelmä ja tutkimustekniikka, jossa tutkitaan jo valmiiksi tehtyä tutkimusta. Määritelmän mukaan kirjallisuuskatsaus on täsmällinen, systemaattinen sekä toistettavissa oleva tutkimusmenetelmä, jolla arvioidaan ja tunnistetaan sekä tiivistetään asiantuntijoiden, tutkijoiden ja tiedemiesten jo valmiina olevaa julkaistua tutkimusaineisto. Kirjallisuuskatsaus pohjautuu alkuperäisistä laadukkaista tutkimustyöstä tehtyihin johtopäätöksiin. (Salminen 2011: 3.)

Opinnäytetyön tutkimusmenetelmäksi on valittu kuvaileva eli integroivan kirjallisuuskatsaus. Integroivaa kirjallisuuskatsausta kuvataan keveimmäksi kirjallisuuskatsausmenetelmäksi, jonka avulla on mahdollista antaa laaja kuva käsiteltävästä aiheesta. (Salminen 2011: 7.) Kuvaileva kirjallisuuskatsaus pyrkii menetelmänä tutkimaan jo olemassa olevaa ilmiötä sekä vahvistamaan, tunnistamaan tai kyseenalaistamaan aikaisempien tutkimusta tai tutkimusten nostamia kysymyksiä, mutta myös tunnistamaan erilaisia aikaisemmasta kerätystä ilmiön tutkimuksesta olevia epäkohtia, ristiriitoja tai tiedonaukoja. Usein uusi, poikkeuksellinen tai erilainen näkökulma on todettavissa kirjallisuuskatsauksen avulla. (Kangasniemi ym. 2013.)

Kirjallisuuskatsaukset tutkimusmenetelmänä sisältävät tiettyjä vaiheita, jotka muodostavat kokonaisvaltaisesti kirjallisuuskatsauksen. (Kangasniemi ym. 2013.) Näihin vaiheisiin perehtyminen etukäteen helpotti meidän katsausartikkeleiden valintaprosessia ja opinnäytetyön toteuttamista. Vaiheet voidaan jakaa: 1) Aiheen valinta ja tutkimuskysymyksen muodostaminen, 2) kirjallisuushaku ja aineiston valitseminen, 3) kuvailun rakentaminen ja 4) aineiston analyysi ja synteesi sekä 5) tuotetun tuloksen tarkastelu. (Stolt ym. 2015.)

Ensimmäinen vaihe on katsauksen tarkoituksen sekä tutkimuskysymyksen- tai ongelman määrittäminen. Katsauksen määrittäminen antaa suunnan koko katsaukselle. Kirjallisuuskatsauksen aiheen valinta on erittäin tärkeä päätös, joten on huomionarvoista valita itselle kiinnostava aihe, jolloin motivaatiota riittää aiheen tutkimiselle. On myös hyvä tunnistaa omat mahdolliset ennakkoluulot aihetta kohtaan ja varmistaa olevan kykenevä tuottamaan tietoa objektiivisesti koko kirjallisuuskatsauksen aikana. Tutkimuskysymyksen – tai ongelman on oltava riittävästi aihetta rajaava ja aiheeseen nähden relevantti. Ei liian laaja tai liian suppea, siihen on myös kyettävä tutkimuksen perusteella löytyä vastaus. On suotavaa tehdä alustavia kirjallisuushakuja, jotta saadaan käsitys olemassa olevasta aineistosta ja varmistaa, että tutkimuskysymykseen on olemassa vastuksia sisältävää kirjallisuutta. (Stolt ym. 2015: 24.)

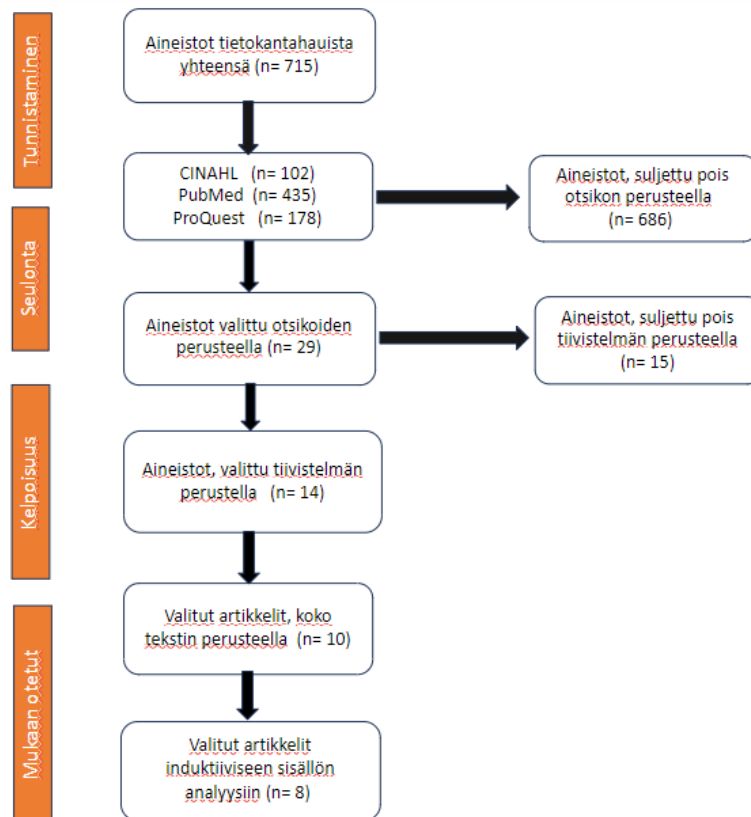
4.2 Tiedonhaun menetelmät

Kurailevan kirjallisuuskatsauksen aineiston keruun on aloitettu suorittamalla alustavaa tiedonhakua, jotta muodostuisi mahdollisimman laaja käsitys aiheesta ja tutkittavasta ilmiöstä. Alustavan tiedonhaun pohjalta totesimme aiheen olevan liian laaja ja rajoitimme opinnäytetyön aihetta, jotta pystyimme suorittamaan tarkennetun aineiston- ja tiedonhaun. Aiemmin mainitut ja asetetut tutkimuskysymykset ohjasivat aineiston- ja tiedonhakua, jotka on muokattu sopimaan valittuun aiheeseen.

Tiedonhakua on suoritettu käyttämällä Metropolian Ammattikorkeakoulun Libguides tietoportaalien kautta. Implementoimme kohdennettua alkuperäistutkimusartikkelien hakua CINAHL, Pubmed ja ProQuest Central sekä Medic tietokantojen kautta. Tiedonhakua suorittaessa implementoimme monenlaisia hakusanoja yhdistelemällä sekä erottelemalla suomeksi ja englanniksi. Englanniksi on esimerkiksi käytetty sanoja kuten depression, motherhood, maternal, newborn ja early interaction. Edellä mainittuja sanoja on myös hyödynnetty suomeksi.

Tiedonhaun perusteella on löydetty yhteensä 715 tutkimusartikkelia. Nämä 715 tutkimusartikkelia on suodatettu ensin sisäänotto- ja poissulku menetelmän kautta hyödyntämällä eri kriteereitä artikkeleita pois. Artikkeleiden sisäänottokriteereinä toimi suomen- ja englanninkieliset, tutkimuskysymykseen vastaavat ja vuosien 2010–2024 välillä julkaistut tutkimusartikkelit. Poissulkukriteereinä toimivat artikkelit julkaisut ennen vuotta 2010, muun kuin suomen- ja englanninkieliset artikkelit sekä artikkelit, jotka eivät vastanneet meidän asettamiin tutkimuskysymyksiin. Lopuksi sisäänotto- ja poissulkukriteerin pohjalta valikoidut artikkelit suodatettiin vielä hyödyntäen prisman kaaviota.

Prismakaavio havainnollistaa ja kuvaa tarkemmin haettujen alkuperäistutkimus artikkeleiden valikoimista ja määrää sekä kuinka päädyimme valikoimaan artikkelit.



Kuva 1. Aineiston valinta mukailien PRISMA Flow 2020 –kaaviota (UNC 2020).

Sisäänottokriteerit	Poissulkukriteerit
Suomen – ja englanninkieli	Muun kuin suomen – ja englannin kieliset tutkimusartikkelit
Tutkimuskysymykseen vastaavat artikkelit	Ei vastaa tutkimuskysymykseen
Julkaistut tutkimusartikkelit 2010-2024 vuosien välillä	Tutkimusartikkelit julkaistu ennen vuotta 2010

Taulukko 1. Tutkimusaineiston sisäänotto- ja poissulkukriteerit

Tiedonhaku	Hakusanat	Rajaukset	Tulokset	Otsikon perusteella valitut	Tiivistelmän perusteella valitut	Koko tekstin perusteella valitut
CINAHL	Early interaction and depression	-	102	11	6	6
PUBMED	Early interaction and depression	-	435	8	5	5
ProQuest Central	Motherhood and depression and newborn and early interaction	2010-2024 julkaisut	178	10	3	3
Manuaalihaku						

Taulukko 2. Tiedonhaun kuvaus

4.3 Aineiston kuvaus

Teoria osuuden tekstiä tehdessä on käytetty erilaisia lähteitä. Nämä aineistot olivat pääosin kirjoitettu suomeksi ja vain pieni osa englanniksi. Aineistot ovat julkaistu 2003–2023 vuosien välillä. Lähteinä on käytetty esimerkiksi Duodecim tietokantaa, lääkirilehtiä, mielenterveystaloa ja muita vastaavia sivustoja.

Opinnäytetyön tulokset osuuden aineisto koostui kahdeksasta englanninkielisestä tutkimusartikkelista. Tutkimuksissa on tutkittu äidin masennuksen vaikutuksia vastasyntyneeseen, sekä äidin ja vastasyntyneen varhaiseen vuorovaikutukseen ja sitä millaisia haasteita se luo äidin ja vastasyntyneen välille. Tutkimuksissa tutkitaan paljon eroja synnytyksen aikana olleen masennuksen ja raskauden jälkeen jatkuvan masennuksen välillä. Artikkeleissa kuvattiin myös, millaista on hyvä varhainen vuorovaikutus ja millaisia haasteita äidin masennus voi tähän tuoda.

Tutkimusartikkeleissa on käytetty Lipguidesin kautta olevia tietokantoja kuten CINAHL, PUBMED ja ProQuest tieteellisten tutkimusten etsimistä varten. Lähteet on valittu opinnäytetyömme aiheen perusteella ja rajattu vuoteen 2010–2024.

4.4 Aineiston analysointimenetelmät

Kirjallisuuskatsauksen yksi vaiheista on aineiston analyysi, tämän tarkoituksena on tehdä yhteenvetoa valittujen tutkimusten tuloksista. Katsauksen tekijä tulkitsee tuloksia,

niin että niistä koostuu ymmärrystä lisäävä kokonaisuus eli synteesi. (Stolt 2015: 31,32.) Tätä opinnäytetyön aineistoa analysoitiin induktiivisella sisällönanalyysillä. (Kankkunen & Vehviläinen-Julkunen 2017: 163).

Valittuun aineistoon on ensin perehdytty perusteellisesti ja analysoimme aineistoa samalla. Työn tutkimuskysymyksiin on etsitty sopivia vastauksia ja ilmauksia tiedonhaun avulla. Tutkimusartikkelit aiheeseen liittyen löytyi vain Englannin kielellä. Taulukot tutkimusartikkeleista ja niiden analyysistä on liitetty opinnäytetyön liitteet lehdelle. Analysoimme tutkimusaineistoja, sekä teimme jo olemassa olevasta tiedosta aiheeseen liittyen teoreettisen kokonaisuuden. Hyödynsimme työssämme erilaisia artikkeleita, aikaisempia tutkimuksia ja analysoimme niitä sisältöanalyysin tavoin.

5 Tulokset

5.1 Hyvän varhaisen vuorovaikutuksen näkyminen äidin ja vastasyntyneen välisessä vuorovaikutuksessa

Tuloksia analysoimme etsimällä tutkimusartikkeleista vastauksia siihen, millaista on hyvä varhainen vuorovaikutus ja nimenomaan, miten se näkyy äidin ja vastasyntyneen välisessä vuorovaikutuksessa. Tässä osiossa Yläluokat koostuvat seitsemästätoista (=17) alaluokasta, joista kymmenen (=10) alaluokkaa liittyivät nostamaamme hyvän varhaisen vuorovaikutuksen syntyyn. Nämä ala- sekä yläluokat ovat kuvattu liitteissä (liite 3). Viittaamme artikkelitaulukkoon (Liite 1) aina numerolla. Taulukon löydät työmme lopusta liitteet lehdeltä.

Analyysin tuloksena voimmekin todeta, että äidin ja vastasyntyneen väliseen vuorovaikutukseen vaikuttavan oletettavasti monet eri tekijät. Kuitenkin onnistuneen ja hyvän äidin ja vastasyntyneen välisen vuorovaikutuksen muodostumiseen vaikuttaa herkkä ja huomioiva äitiys ja sen on todettu olevan tärkein tekijä turvallisen kiintymyssuhteen muodostumisessa. Turvallinen kiintymyssuhde taas yhdistetään vastasyntyneen kokonaisvaltaisen hyvinvoinnin kehitykseen. (Aarestrup ym. 2020: Artikkel 1.) Tutkimuksissa tuli myös esiin, että ensimmäisen kolmen kuukauden aikana vastasyntynyt on vain emotionaalisten kokemusten, sekä aistien varassa, joita ohjaavat äidin asenteet ja tunteet. Näin ollen on tutkittu että, äidin reagoidessaan ilmeillään positiivisesti vastasyntyneen hymyihin on tällä myös positiivinen vaikutus vastasyntyneeseen. (Giuseppe, Tavormina & Tavormina 2022: Artikkel 7.) Lisäksi tutkimuksissa huomattiin myös, kuinka imettäminen lisää äidin herkkyyttä ja näin ollen vahvistaa äiti- lapsi suhteen laatua, jonka ansioista

todennäköisimmin syntyy turvallinen kiintymyssuhde. Jo kohdussa alkava kehitys luo perustaa vastasyntyneen kokonaisvaltaiselle hyvinvoinnille ja kehitykselle myöhemmällä iällä, johon vaikuttaa erityisesti äidin oma terveystyöskäyttö ja hyvinvointi (Aarestrup ym. 2020: Artikkel 1.)

Tulokset myös osoittivat, kuinka erityisesti positiivisesti toivotulla raskaudella on merkitystä äiti- lapsi välisen suhteen muodostamiseen. Samalla korostui, kuinka äidin saama sosiaalinen tuki raskauden aikana vaikuttaa laadukkaaseen äiti- lapsi suhteen muodostamiseen. (Tichelman ym. 2019: Artikkel 2.) Monissa tutkimuksissa tuli myös esille, kuinka hyvään ja laadukkaaseen äiti- lapsen suhteen muodostamiseen voidaan vaikuttaa juuri erilaisilla väliintuloilla, jolla voidaan tukea äidin hyvinvointia, joka taas vaikuttaa positiivisesti lapsen hyvinvointiin sekä mahdollistaa hyvän ja turvallisen kiintymyssuhteen muodostamiseen. (Aarestrup ym. 2020: Artikkel 1.)

5.2 Äidin masennuksen yhteys varhaiseen vuorovaikutukseen ja sen aiheuttamat haasteet

Tässä kappaleessa on vastattu tutkimusartikkelien pohjalta analysoiden työn tutkimuskysymykseen millaisia haasteita äidin masennus tuo äidin ja vastasyntyneen väliseen varhaiseen vuorovaikutukseen. Analyysin tehtyämme muodostimme yhdeksäntoista (=19) alaluokkaa, joista seitsemän (=7) liittyy näihin tutkimuskysymyksiin. Pääluokkia muodostui yhteensä kuusi (=6), joista kaksi (=2) liittyvät tämän otsikon alla olevaan analyysiin.

Tutkimukset ovat huomanneet, että äidin masennuksen yhteys varhaiseen vuorovaikutukseen voidaan jakaa karkeasti äidillä oleviin ennen synnytystä eli raskauden aikana oleviin masennusoireisiin, sekä synnytyksen jälkeen oleviin masennusoireisiin. Löydettyissä aineistossa ja tutkimuksissa osoittautui, kuinka äidin masennuksella on yhteys varhaiseen vuorovaikutukseen, ja niiden mukaan äidin masennus lisää pitkäaikaisia lapsen kohdistuvia muutoksia, kuten heikentynyttä emotionaalista kehitystä, erilaisia kognitiivisia ongelmia. (Muzik & Thelen & Rosenblum 2011: Artikkel 6.)

Eryteisesti alkuraskauden aikana analyysissä käy ilmi, kuinka masennusoireet vaikuttavat eniten äidin ja vastasyntyneen välisen kanssakäymisen laatuun ja syntyyn, toisinkuin loppuraskaudessa tai synnytyksen jälkeen ilmenevät oireet sekä itse masennus diagnoosi. (MacMillan & Lewis & Watson & Bourke & Galbally 2021: Artikkel 5.) On myös pystytty osoittamaan, että synnytystä edeltävä masennus aiheuttaa haastavamman äidin

ja vastasyntyneen varhaisenvuorovaikutuksen muodostumisen, sillä masennus voi vaikuttaa vastasyntyneen temperamenttiin, sekä reaktiivisuuteen ja tämä voi aiheuttaa haasteita vuorovaikutuksellisen suhteen muodostumisessa. (Hakanen yms. 2019: Artikkel 3.)

Tutkimuksissa on huomattu, että synnytyksen jälkeisellä äidin masennuksella voi olla myös kohtalokkaita seurauksia vastasyntyneen hyvinvoinnille. Yleisimmät äidillä esiintyvät masennusoireet olivat tutkimuksia analysoidessa ärtyneisyys, vihamielisyys ja vähäinen kiinnostus vastasyntyntä kohtaan. (Hakanen yms. 2019: Artikkel 3.) Tutkimuksissa osattiin sanoa, että vastasyntynyt puolestaan aistii herkästi erilaisia tunteita ja tämä voi taas puolestaan hankaloittaa turvallisen kiintymyssuhteen muodostumista. Siksi äidin hyvinvoinnilla ja mielenterveydellä on suoravaikutus vastasyntyneen hyvinvointiin ja myöhemmin tämän kehitykseen. Äidillä olevien masennusoireiden vuoksi vastasyntyneeseen muodostunut vastavuoroinen suhde heikentyy herkästi, sillä ensimmäisen kolmen kuukauden ajan vastasyntynyt on vain äidin emotionaalisen käyttäytymisen ja vihjeiden varassa. (Giuseppe, Tavormina & Tavormina 2022: Artikkel 7.)

Tutkimusten yhteenvedona huomattiin, että äidin vähäinen tai negatiivinen reagointi esimerkiksi vastasyntyneen tarpeisiin ja käyttäytymiseen vaikuttaa negatiivisesti vastasyntyneen kognitiivisiin ominaisuuksiin kuten muistiin. (O. Perra & R. Phillips & R. Fyfield & C. Waters & D. Hay 2015: Artikkel 8). Tutkimuksissa huomattiin myös, kuinka masentuneen äidin vastasyntyneet ilmaisevat tarpeitaan vähemmän, sekä ilmeilevät vähemmän positiivisesti, kuin ei masentuneiden äitien. Äidin jatkuvat masennusoireet lisäävät 50 % todennäköisyydellä kehitysviivettä vastasyntyneelle hänen täyttäessä 18kk. (Muzik & Thelen & Rosenblum 2011: Artikkel 6.)

6 Pohdinta

6.1 Tulosten tarkastelu

Opinnäytetyön aiheena oli äidin masennuksen yhteys äidin ja vastasyntyneen väliseen varhaiseen vuorovaikutukseen. Kirjallisuuskatsauksen tulosten analyysin mukaan äidin masennuksella on selkeästi yhteys vastasyntyneen ja äidin välisessä varhaisessa vuorovaikutuksessa ja se nousi esiin oikeastaan jokaisessa löydetyssä ja käytetyssä artikkelissa. Äidin masennuksella huomattiin olevan paljon haittavaikutuksia vastasyntynee-

seen sekä äitiin itseensä. Äidin huono vointi reflektoituu hyvin näkyvästi myös vastasyntyneessä, vastasyntyneen kehitys häiriintyy äidin ollessaan masentunut ja sillä voi olla lapsen myöhemmässä kehityksessä erityisesti kohtalokkaita seurauksia.

Tuloksia vertailtaessa aiempiin tutkimuksiin on päästy samoihin tuloksiin siinä, että äidin masennus vaikuttaa negatiivisesti äidin ja lapsen väliseen varhaiseen vuorovaikutukseen, sekä heikentää ja aiheuttaa vaikeuksia esimerkiksi vastasyntyneen kielellisessä osaamisessa, muistissa, sekä heikentää kognitiivista kehitystä. (Field 2009.) Tutkimusten mukaan on myös huomattu masennuksen vaikuttavan nimenomaan raskauden aikana äidin äidillisen identiteetin kehittymiseen haitallisesti ja näin ollen myös yhteyden syntymiseen vastasyntyneen kanssa. Sikiövaiheen heikentynyt kiintymyssuhde voi olla jo esiaste äidin ja lapsen välisiin myöhemmin esiintyviin haasteisiin. (MacMillan & Lewis & Watson & Galbally 2020.)

Aikaisemmissa tutkimuksissa on kerrottu että, vuorovaikutushäiriöt näyttäisivätkin olevan maailmanlaajuisia eri kulttuureissa, sekä sosioekonomisissa ryhmissä. Häiriintyneitä vuorovaikutuksen muotoja ovat olleet ja ovat edelleenkin esimerkiksi ongelmat vastasyntyneen käyttäytymis-, emotionaalis-, sekä terveys osa-alueilla. Uudemmat tutkimukset taas viittaavat siihen, että myös heikko, että myös turvaton vanhemmuus kuuluvat riskitekijöihin. Esiin nostettiin, että Sveitsissä on tutkimuksissa havaittu enemmän vastasyntyneen vähentynyttä äänellistä, että visuaalista viestintää, sekä vähentynyttä hymyä lapsessa. Osat tutkimuksista pystyvätkin osoittamaan, että masentuneiden äitien vastasyntyneet esimerkiksi koskettelevat omaa ihoaan enemmän, joka kompensoi äidiltä puuttuvaa positiivista kosketusta. (Field 2009.)

Opinnäytetyöhön valikoituneet tutkimukset keskittyivät suuresti äidin masennuksen väliseen yhteyteen varhaisessa vuorovaikutuksessa äidin ja vastasyntyneen välillä. Vain muutamassa tutkimuksessa keskityttiin suuremmassa roolissa hyvän vuorovaikutuksen muodostamiseen äitilapsi parin välillä tai siihen miten hyvä varhainen vuorovaikutus esiintyy äidin ja vastasyntyneen välisessä vuorovaikutuksessa. Suomessa tehtyjä tutkimuksia aiheeseen liittyen oli vain yksi, ja muut olivat ulkomailla tehtyjä tutkimuksia.

6.2 Luotettavuus

Tieteellisenä laadullisena tutkimuksena, kuvailevan kirjallisuuskatsauksen tavoitteena on tuottaa mahdollisimman luotettavaa tietoa tutkitusta ilmiöstä. Luotettavuuden arvi-

oinnissa tarkastellaan tutkimuksessa tuotetun tiedon totuudenmukaisuutta. Luottavuuden arviointi on tarpeellista tieteellisen tiedon, tutkimustoiminnan ja sen hyödyntämisen kannalta. (Kylmä & Juvakka 2007, 127.) Pääasiallinen luotettavuuden kriteeri on tutkija itse, sillä luotettavuuden arviointi koskee koko tutkimusprosessia ja tutkija on vastuutta laadullisessa tutkimuksessa tutkimuksen aineiston tuotossa subjektiivisena tekijä. (Eskola & Suoranta 2008, 211). Laadullisen tutkimuksen luotettavuutta (trustworthiness), voimme arvioida käyttämällä laadullisen tutkimuksen luotettavuuden kriteereillä. Kriteerit ovat: uskottavuus, vahvistettavuus, refleksiivisuus ja siirrettävyys. (Kylmä & Juvakka 2007, 127.)

Refleksiivisyys kriteerinä vaatii, että tutkijan on oltava tietoinen omista lähtökohdistaan sekä ennakkoluuloista tutkimuksen suorittajana. Tutkija on kyettävä arvioimaan, kuinka hän voi mahdollisesti vaikuttaa aineistoon, tutkimusprosessiin sekä kuvattaviin lähtökohtiin tutkimuksessaan selkeästi. Siirrettävyys (transferability) on tutkimuksen tulosten siirrettävyyttä muihin vastaaviin tilanteisiin. Tutkijan on tuotettava riittävästi kuvailevaa tietoa tutkimusta, jotta lukijalla on mahdollisuus arvioida tulosten siirrettävyyttä. (Kylmä & Juvakka 2007, 129.)

Luotettavuutta arvioidessa on keskeistä, että tutkimuskysymykset on esitelty selkeästi sekä teoreettinen perustelu on oltava eriteltyä. Täsmällisellä kuvauksella menetelmäosuudesta ja aineiston käsittelystä sekä läpinäkyvyydellä on suuri merkitys kirjallisuuskatsauksen luotettavuuden arvioinnin kannalta. (Kangasniemi ym 2013.) Lisätäksemme opinnäytetyömme luotettavuutta asettelimme tutkimuskysymykset huolellisesti ja selkeästi. Opinnäytetyön tutkimuskysymyksiä on muokattu useasti, jotta ne on saatu esiteltyä lukijalle tekijöiden haluamalla tavalla. Opinnäytetyöprosessia on kuvailtu havainnollistaen erilaisilla taulukoilla, sekä kaavioilla selkeyttääkseen prosessia lukijalle. Lukijalle on avattu aineiston sisällön analyysiä ja valittuja aineistoja esimerkiksi prisma kaavion avulla. Tiedonhaku on perusteltu rajaamalla se tieteellisiin tutkimuksiin ja artikkeleihin 2010–2024 vuosien väliltä, jotta on saatu mahdollisimman ajankohtaista tietoa, mikä lisää opinnäytetyön luotettavuutta.

Kuvailevaa kirjallisuuskatsausta on kritisoitu laadullisena tutkimusmenetelmänä, sen sattumavaraisuuden ja subjektiivisuuden vuoksi. (Kangasniemi ym 2013). Laadullisia tutkimuksia on myös kritisoitu myös sen pienistä osallistujia määristä sekä yleistettävyyden puutteesta. (Kylmä & Juvakka 2007, 133). Tämän opinnäytetyön luotettavuutta heikensi mahdollisesti se, että tekijät tekivät opinnäytetyötä ensimmäistä kertaa ja pro-

sessina opinnäytetyön tekeminen oli vierasta. Tämän lisäksi työn luotettavuutta mahdollisesti heikensi tiedonhaun aikana valitut artikkelit, sillä aiheesta oli valittavana rajattu vähäinen määrä tutkimuksia.

Lisäksi tutkimusartikkelien tiedonhakua suorittaessa huomattiin, että tiedonhakua oli miltei mahdotonta suorittaa suomenkielisiä avainsanoja käyttäen suomalaisissa tietokannoissa kuten Medline. Opinnäytetyötä tehdessä on pyritty hyödyntämään mahdollisimman ajankohtaisia lähteitä sekä kirjallisuutta. Muutamaa kirjallisuuden lähdeä lukuun ottamatta, jotka olivat yli 15 vuoden takaisia. Silloin on arvioitu kirjallisuutta ja tultu siihen johtopäätökseen, ettei käytettynä oleva aineisto ole muuttunut ja on päätetty hyödyntää kyseistä artikkelia työssä.

6.3 Eettisyys

Koimme ryhmänä valikoiduin opinnäytetyön aiheemme “Äidin masennuksen yhteys vastasyntyneen ja äidin varhaiseen vuorovaikutukseen ” olevan hyvin tärkeä aihe, jonka tietoisuutta tulisi lisätä. Äidin pitkäaikaisen masennuksen huomiotta jättäminen ja sen vaikutus vastasyntyneeseen voi puolestaan aiheuttaa vakavia kohtalokkaita eettisiä seurauksia erityisesti vastasyntyneen kohdalla, mutta myös äidin. Näin ollen opinnäytetyön eettisyys korostui merkittäväksi näkökulmaksi ja on haluttu kiinnittää erityistä huomiota sen kokonaisvaltaiseen toteutumiseen työn aikana, joten on hyödynnetty monipuolisesti erilaisia lähteitä tämän saavuttamiseksi.

Eettinen ajattelu on ihmisen kyky pohtia yhteisön sekä omien arvojen kautta, mikä on tietystä tilanteesta oikein ja mikä väärin. Puolestaan tutkimusetiikka määrittellään tutkijoiden ammattietikaksi, johon kuuluvat erilaiset eettiset periaatteet, arvot, hyveet ja normit, joita tutkijan tulisi noudattaa harjoittaessaan omaa ammattiaan. (Kuula 2006, :21). Opinnäytetyön eettisyyttä ohjasivat tutkimuseettisen neuvottelukunnan laatiman HTK-ohjeen periaatteet, jotka ovat luotettavuus, rehellisyys, arvostus ja vastuunkanto. (TENK 2023: 11). HTK-ohjeen tarkoituksena on toimia ohjenuorana ja selkeyttää hyvää tieteellistä käytäntöjä ja menettelytapoja, joita sitouduimme noudattamaan. Tutkimuseettinen neuvottelukunta (TENK) ovat luoneet yhdessä suomalaisen tiede- ja tutkimusyhteisön kanssa HTK-ohjeen hyvästä tieteellisestä käytännöstä. Työmme hyvää tieteellistä käytäntöä huomioitiin edelleen sen suunnittelussa, toteutuksessa sekä raportoinnissa. Työtä on lähdetty suunnittelemaan yhdessä opinnäytetyöryhmän kanssa ja ja-

oimme vastualueet jokaisen ryhmäläisen kesken. Opinnäytetyössä on edetty järjestelmällisesti läpi suunnitteluvaiheesta raportointivaiheeseen opinnäytetyön ohjaajan tukeamana alusta loppuun saakka.

Hyvään tieteelliseen käytäntöön kuuluu myös tieteellisen tutkimuksen kriteerin mukaisia tutkimus-, arviointi-, ja analyysi menetelmien noudattamista sekä avoimuus tutkimuksen tulosten julkaistaessa. (Kuula GKO 2006: 34.) Asetimme etusijalle tarkasti ja huolellisesti tehdyn järjestelmällisen tiedonhaun ja taustatyön. Käytimme siis tietoisesti runsaasti aikaa erilaisten aineiston läpikäymiseen käyttäen eri tietokantoja sekä erilaisia hakumenetelmiä, kuten tarkennettuja hakusanoja. Tukittu aineisto on valikoitu tarkasti, sekä opinnäytetyössä käyttämiä artikkeleita ja aineistoa on jäsennelty tarkasti eri kategorioihin hyödyntäen erilaisia taulukoita, havainnollistaaksemme opinnäytetyön analysointia, aineiston valintaprosessia, tulkintaa sekä osoittaaksemme tutkimuksen toistettavuutta lukijalle, joka reflektoituu myös opinnäytetyön tuloksissa.

Opinnäytetyön eettisyyttä on lisätty, käyttämällä sen plagiointitunnistusjärjestelmän Turnit-ohjelman läpi. Plagioinnilla tarkoitetaan luvaton lainaamista, suoraan tai muokailen tehtyä kopiota toisen työstä tai tutkimusideasta jopa näiden käyttämistä ilman lupaa tai viittausta. Plagioinnilla loukataan alkuperäisenteikijän oikeuksia omaan tieteelliseen työhön (HTK-ohje 2023: 17). Turnit on tekstin samankaltaisuuden tarkistusohjelma, joka vertailee erilaisia kirjallisia tekstejä keskenään ja etsii samankaltaisuuksia. Turnit-ohjelma palauttaa ohjelmaan ajetun kirjallisuuden, lähteiden, -ja lainausten sekä tekijäoikeuslain mukaisen kirjallisuuden samankaltaisuuden prosentteina, joka on suuntaava arvo samankaltaisuudesta muiden järjestelmään ajettujen kirjallisuuteen verrattuna.

Tämän lisäksi on käytetty Ammattikorkeakoulujen rehtorineuvoston Arene Ry:n laatimaa ammattikorkeakoulujen opinnäytetöiden eettisiä suosituksia ja opiskelijan muistilistaa ohjenuorana HTK-ohjeen lisäksi omalle opinnäytetyölle. Suositukset perustuvat tiedeyhteisön kansallisiin ja kansainvälisiin tutkimuseettisiin linjauksiin, suosituksiin ja periaatteisiin sekä lainsäädäntöön. Eettiset suositukset sisältävät suosituksia ammattikorkeakouluille, opinnäytetyöhön liittyvää sovellettavaa eettistä normistoa sekä lainsäädännöstä että muutamia muistilistoja ja lupiin liittyvä kaavio. (Ammatti korkeakoulujen rehtorineuvosto Arene ry 2020). Opiskelijan muistilista on konkreettinen 13-kohtaan kietytetty eettinen lista asioita, joita opiskelijan tulisi ottaa huomioon ja muistaa kirjoittaessa opinnäytetyötä, sen käyttöä oli helppo hyödyntää opinnäyteprosessin kaikissa vaiheissa ja toimi myös aina tarkistuslistana valitessa aineistoa. Muistilista toimi hyvänä

ehkäisevänä tekijä epärehelliseen tieteellisen käytäntöön, tuki opinnäytetyön prosessin eettisyyttä ja parantaen opinnäytetyön laatua.

6.4 Johtopäätökset ja kehittämisehdotukset

Työmme tulosten mukaan äidin masennuksella, joka on ollut alkuraskaudesta lähtien, on isoin vaikutus varhaisen vuorovaikutuksen laatuun, pienempää vaikutusta on huomattu olevan masennuksella, joka jatkuu vielä raskauden jälkeenkin. Haasteita vastasyntyneelle voi syntyä varhaisen vuorovaikutuksen ongelmien vuoksi niin fyysis-, sosi-
aal- kuin psyykkisenkin osa-alueen alueille. Kirjallisuuskatsauksen johtopäätöksenä on, että äidin masennuksen aikainen tunnistaminen ja hoito on tärkeää nimenomaan raskauden alkuvaiheessa. Johtopäätöksenä voimme myös todeta, että masennus on yksi yleisimpiä raskauden aikana esiintyviä psyykkisiä sairauksia (Hakanen ym. 2019.), jonka vuoksi masennuksen tunnistaminen, hoito ja sen vaikutus äidin ja vastasyntyneen varhaista vuorovaikutusta ajatellen tulisikin ottaa ennakoivasti huomioon. Mielestämme olisi myös tärkeää, että masennusta sairastavat odottavat äidit saisivat mahdollisen tuen jo neuvolassa, sekä myös tiedon siitä miten masennus voi vaikuttaa syntyvään lapseen.

Artikkeleita löytyi paljon Englanniksi, mutta suomenkielisiä tutkimuksia aiheeseen liittyen ei joko ollut tai niitä oli todella hankalaa löytää ja kehittämisehdotuksena toivommekin lisää tutkimuksia myös suomen kielelle, jotta tutkittu tieto olisi jokaisen äidinkieleltään suomalaisen ymmärrettävissä. Aiheen tutkimisen suorittaminen kotimaisissa tutkimuksissa olisi myös mielestämme tärkeää, jotta masentuneen äidin, että perheen tukemista voitaisiin kehittää Suomessa terveydenhuollon potilaiden tarpeisiin sopivaksi.

Lähteet

Aalto, Anu & Kaltiala-Heino, Riittakerttu & Poutanen Outi & Huhtala Heini 2007. Äidin masennus ja vauvan temperamentti. *Sosiaalilääketieteellinen aikakauslehti*. 44; 29–38.

Aarestrup Anne Kristine, Skovgaard Væver Mette, Petersen Janne, Røhder Katrine, Schiøtz Michaela 2020. An early intervention to promote maternal sensitivity in the perinatal period for women with psychosocial vulnerabilities: study protocol of a randomized controlled trial. 8: 41 1–13.

Ammattikorkeakoulujen rehtorineuvosto Arene ry 2020. Ammattikorkeakoulujen opin-
näytetöiden eettiset suositukset. <<https://www.arene.fi/wp-content/uploads/Raportit/2020/AMMATTIKORKEAKOULU-JEN%20OPINN%C3%84YTET%C3%96IDEN%20EETTISET%20SUOSITUKSET%202020.pdf?t=1578480382>>. Viitattu 23.1.2024.

Eskola Jari & Suoraranta Juha 2008. Johdatus laadulliseen tutkimukseen. Jyväskylä: Gummerus Kirjapaino Oy.

Depressio. Käypä hoito -suositus 2024. Suomalaisen Lääkäriseuran Duodecimin ja Suomen Psykiatriyhdistys ry:n asettama työryhmä. <<https://www.kaypa-hoito.fi/hoi50023>>. Viitattu 19.1.2024.

Franco, Fatima Servian 2022. Naiset ja masennus: mitkä ovat riskitekijät? *Mielenihmeet*. <<https://mielenihmeet.fi/naiset-ja-masennus-mitka-ovat-riskitekijat/>>. Viitattu 22.1.2024.

Field, Tiffany 2009. Postpartum depression effects on early interactions, parenting, and safety practices: A review. *ScienceDirect*. <<https://www.sciencedirect.com.ezproxy.metropolia.fi/science/article/pii/S0163638309000976?via%3Dihub>>. Viitattu 3.3.2024.

Giuseppe Maurilio, Tavormina Maria & Tavormina Romina 2022. DEPRESSION IN EARLY CHILDHOOD. *Psychiatria Danubina*; Vol. 34, Suppl. 8, pp 64–70.

Hakanen Hetti, Flykt Marjo, Sinervä Eija, Nolvi Saara, Kataja Eeva-Leena, Pelto Juho, Karlsson Hasse, Karlsson Linnea, Korja Riikka 2019. How maternal pre- and postnatal symptoms of depression and anxiety affect early mother-infant interaction? *Journal of Affective Disorders*. Volume 257: 83–90.

Kangasniemi, Mari & Utriainen, Kati & Ahonen, Sanna-Mari & Pietilä, Anna-Maija & Jääskeläinen, Petri & Liikanen, Eeva 2013. Kuvaileva kirjallisuuskatsaus: eteneminen tutkimuskysymyksestä jäsenettyyn tietoon. *Hoitotiede* 2013 25 (4). 291–301.

<<https://www.proquest.com/docview/1469873650/fulltextPDF/70774435B5E24163PQ/1?accountid=11363&sourcetype=Scholarly%20Journals>>. Viitattu 9.2.2024.

Kankkunen, Päivi & Vehviläinen-Julkunen, Katri 2017. Tutkimus hoitotieteessä. Helsinki: Sanoma Pro.

Kelli K MacMillan & Andrew J Lewis & Stuart J Watson & Megan Galbally 2020. Maternal depression and the emotional availability of mothers at six months postpartum: Findings from the Mercy Pregnancy and Emotional Wellbeing Study (MPEWS) pregnancy cohort. *Journal of Affective Disorders*. Volume 266: 678–685.

Keränen, Tuomas 2018. Äidin stressioireet vaikuttavat vauvan kasvojenilmeiden käsittelyyn. *Lääkärilehti*. <<https://www.laakarilehti.fi/ajassa/ajankohtaista/aidin-stressioireet-vaikuttavat-vauvan-kasvojenilmeiden-kasittelyyn/>>. Viitattu 20.1.2024.

Korjonen, Marie & Luoma Ilona 2017. Äidin masennuksen vaikutus lapsen kehitykseen. *Suomen lääkärilehti*. Vuosikerta. 72, Nro 15–16. 1005–1012. <<https://www.potilaanlaakarilehti.fi/site/assets/files/0/12/38/896/sll152017-1005-1.pdf>>. Viitattu 27.1.2024.

Kuula Arla. 2006. Tutkimusetiikka: Aineistojen hankinta, käyttö ja säilytys. Gummerus Kirjapaino Oy.

Kylmä, J. & Juvakka, T. 2007. Laadullinen terveystutkimus. Helsinki: Edita Prima Oy.

Lindroos, Annika & Ekholm Eeva & Pajulo Marjukka 2015. Raskaudenaikainen kiintymys sikiöön-äitiyshuollon mahdollisuus ja haaste. *Terveysportti*. <<https://www.terveysportti.fi/apps/dtk/ltk/article/duo12052>>. Viitattu 28.1.2024.

MacMillan, Kelli K. & Lewis, Andrew J. & Watson, Stuart J. & Bourke, Declan & Galbally, Megan 2021. Maternal social support, depression and emotional availability in early mother-infant interaction: Findings from a pregnancy cohort. *Science Direct*. 757-765. <<https://www.sciencedirect.com.ezproxy.metropolia.fi/science/article/pii/S0165032721004924?via%3Dihub>>. Viitattu 2.3.2024.

Mannerheimin lastensuojeluliitto. Lapsen ja vanhemman varhainen vuorovaikutus. <<https://www.mll.fi/vanhemmille/tietoa-lapsiperheen-elamasta/vanhemmuus-ja-kasvatus/lapsen-ja-vanhemman-varhainen-vuorovaikutus/>>. Viitattu 18.2.2024.

Mannerheimin lastensuojeluliitto. Vauva kehittyy vuorovaikutuksessa vanhempien kanssa. <<https://www.mll.fi/vanhemmille/lapsen-kasvu-ja-kehitys/0-1-v/vauva-kehittyy-vuorovaikutuksessa-vanhempien-kanssa/>>. Viitattu 18.2.2024.

Mielenterveystalo. Lapsen ja vanhemman välisen vuorovaikutuksen ongelmat. <<https://www.mielenterveystalo.fi/fi/ihmissuhteet/lapsen-ja-vanhemman-valisen-vuorovaikutuksen-ongelmat>>. Viitattu 18.2.2024.

Muzik, Maria & Thelen, Kelsie & Rosenblum, Katherine Lisa 2011. Perinatal depression: detection and treatment. Proquest. 179-182. <<https://www.proquest.com/central/docview/889182877/23056D40F9BC4F15PQ/1?accountid=11363&sourcetype=Scholarly%20Journals>>. Viitattu 3.3.2024.

Mäkelä Sofia & Pajulo Marjukka & Sourander Andre 2010. Raskausajan psyykinen oireilu ja lapsen kehitys. Duodecim. Aikakauskirja. 126(9): 1013-9. <<https://www.duodecimlehti.fi/duo98783>>. Viitattu 19.1.2024.

Stolt Minna, Axelin Anna, Suhonen Riitta. 2015. Kirjallisuuskatsaus hoitotieteessä. Turku: Turun yliopisto.

Perra Oliver, Phillips Rebecca, Fyfield Rhiannon, Waters Cerith, Hay Dale. F 2015. Does mothers' postnatal depression influence the development of imitation? Journal of Child Psychology and Psychiatry. 56:11: 1231-1238.

Perustietoa masennuksesta. Mielenterveystalo. <<https://www.mielenterveystalo.fi/fi/masennus/perustietoa-masennuksesta>>. Viitattu 19.1.2024.

Riihimäki, Kirsi & Vuorilehto, Maria 2014. Raskaudenaikaisen masennuksen tunnistaminen ja hoito. Suomen lääkirilehti. 69(16–17):1233–1237. <<https://www.terveysportti.fi/apps/dtk/ltk/article/sll41188/search/Raskaudenaikaisen%20masennuksen%20tunnistaminen%20ja%20hoito?db=288>>. Viitattu 27.1.2024.

Sariola, Suvi 2017. Äidillä kaikki hyvin? Lääkirilehti. <<https://www.laakarilehti.fi/ajassa/ajankohtaista/aidilla-kaikki-hyvin/>>. Viitattu 27.1.2024.

Sarkkinen, Mirja & Juutilainen, Kirsi 2017. Äidin masennus äidin ja vauvan varhaisen vuorovaikutussuhteen häiriönä. Duodecim oppiportti <https://www.oppiportti.fi/op/msn00044/do?p_haku=äidin%20masennus#q=äidin%20masennus>. Viitattu 28.1.2024.

Solantaus, Tytti & Paavonen, E. Juulia 2009. Vanhempien mielenterveyshäiriöt ja lasten psykiatriset ongelmat. Duodecim. Aikakauskirja. 125(17): 1839-44. <<https://www.duodecimlehti.fi/duo98270>>. Viitattu 19.1.2024.

Salminen, Ari 2011. Mikä kirjallisuuskatsaus? Johdatus kirjallisuuskatsauksen päätyyppihin ja hallintotieteellisiin sovelluksiin. Vaasa: Vaasan yliopisto. <https://osuva.uwasa.fi/bitstream/handle/10024/7961/isbn_978-952-476-349-3.pdf?sequence=1&isAllowed=y>. Viitattu 12.2.2024.

TENK 2023. Hyvä tieteellinen käytäntö ja sen loukkausepäilyjen käsitteleminen Suomessa. Tutkimuseettisen neuvottelukunnan julkaisuja 2/2023. Helsinki.

Tichelmanl Elke, Westerneng Myrte, Anke B. Witteveen, Anneloes L. van Baar, E. van der Horst Henriette, Ank de Jonge, Y. Berger Marjolein, Francois G. Schellevis, Huibert Burger, Lilian L. Peters 2019.

Correlates of prenatal and postnatal mother-to-infant bonding quality: A systematic review. 1-15.

University Libraries 2022. Creating a PRISMA flow diagram: PRISMA 2020. <<https://guides.lib.unc.edu/prisma>>. Viitattu 18.2.2024.

Liitteet

Liite 1. Aineistotaulukko

	Tutkimuksen tekijät, vuosi, nimi ja julkaisumaa	Tutkimuksen tarkoitus	Tutkimusmenetelmä ja aineisto	Tutkimuksen keskeiset tulokset
1.	<p>Anne Kristine Aarestrup, Mette Skovgaard Væver, Janne Petersen, Katrine Røhder and Michaela Schiøtz.</p> <p>2020, London UK</p> <p>An early intervention to promote maternal sensitivity in the perinatal period for women with psychosocial vulnerabilities: study protocol of a randomized controlled trial.</p>	<p>The aim of this study is to assemble and evaluate an interdisciplinary cross-sectoral intervention to promote maternal sensitivity among women with psychological or social vulnerabilities.</p>	<p>This randomized controlled trial tests the efficacy of an intervention program in the perinatal period compared to care as usual in enhancing maternal sensitivity in a group of psychologically or socially vulnerable women in the Capital Region of Denmark. The intervention consists of four components: 1) detecting symptoms of mental illness in vulnerable pregnant women and initiating treatment if indicated, 2) strengthening parenting skills using the Circle of Security Parenting program, 3) supporting breastfeeding, and 4) sharing knowledge and organizing treatment pathways for families across sectors</p>	<p>The primary outcome is maternal sensitivity. Secondary outcomes include infant's socio-emotional development, parents' mentalization, parental stress, depressive symptoms, and parental well-being. Qualitative data will provide insight into the implementation process.</p> <p>This paper presents the rationale and background for developing the intervention. Furthermore, the design and protocol of the randomized controlled trial. It is hypothesized that the intervention will be associated with positive changes in primary and secondary outcomes. If effective, the intervention will provide insights into prenatal risk profiles among an identified group of psychosocial vulnerable women important for early screening and point to effective preventive interventions that can support women in the perinatal period, increase maternal sensitivity and promote positive child development -starting before the child is born.</p>

2.	<p>Elke Tichelman, Myrte Westerneng, Anke B. Witteveen, Anneloes L. van Baar, Henriette E. van der Horst, Ank de Jonge, Marjolein Y. Berger, Francois G. Schellevis, Huibert Burger, Lillian L. Peters.</p> <p>2019. San Fransisco USA</p> <p>Correlates of prenatal and postnatal mother-to-infant bonding quality: A systematic review.</p>	<p>To systematically review correlates of prenatal and postnatal mother-to-infant bonding quality in the general population, in order to enable targeted interventions.</p>	<p>MEDLINE, Embase, CINAHL, and PsycINFO were searched through May 2018. Reference checks were performed. Case-control, cross-sectional or longitudinal cohort studies written in English, German, Swedish, Spanish, Norwegian, French or Dutch defining mother-to-infant bonding quality as stipulated in the protocol (PROSPERO CRD42016040183) were included. Two investigators independently reviewed abstracts, full-text articles and extracted data. Methodological quality was assessed using the National Institute of Health Quality Assessment Tool for Observational Cohort and Cross-sectional studies and was rated accordingly as poor, fair or good. Clinical and methodological heterogeneity were examined.</p>	<p>131 studies were included. Quality was fair for 20 studies, and poor for 111 studies. Among 123 correlates identified, 3 were consistently associated with mother-to-infant bonding quality: 1) duration of gestation at assessment was positively associated with prenatal bonding quality, 2) depressive symptoms were negatively associated with postnatal mother-to-infant bonding quality, and 3) mother-to-infant bonding quality earlier in pregnancy or postpartum was positively associated with mother-to-infant bonding quality later in time.</p>
3.	<p>Hakanen, Flykt, Sinervä, Nolvi, Kataja, Pelto, H. Karlsson, L. Karlsson, Korja.</p> <p>2019</p> <p>How maternal pre- and postnatal symptoms of depression and anxiety affect early mother- infant interaction?</p>	<p>How maternal pre-and postnatal distress such as depression and anxiety may affect negatively mother-infant interaction quality.</p>	<p>We examined whether maternal pregnancy-related anxiety (gestational weeks 24 and 34), general anxiety or depressive symptoms (gw 14, 24 and 34 and at the infant age of 3 and 6 months) associate with the quality of mother-infant interaction when the child is eight months old. Maternal symptoms (N = 190) were measured with EPDS, SCL-90 anxiety subscale and PRAQ-R2. Mother-</p>	<p>Depressive symptoms at 6 months postpartum associated with lower maternal structuring behavior and with the child's lower involvement of the mother.</p>

	Finland, Turku		infant interaction was measured with the Emotional Availability Scales (EAS).	
4.	<p>Kelli McMillan, Andrew Lewis, Stuart Watson, Megan Galbally.</p> <p>2020. Australia</p> <p>Maternal depression and the emotional availability of mothers at six months postpartum: Findings from the Mercy Pregnancy and Emotional Wellbeing Study (MPEWS) pregnancy cohort.</p>	<p>Maternal depression may reduce the quality of early mother-infant interaction, and this might increase our understanding of how maternal mental health impacts on child development outcomes</p>	<p>Data was drawn from 210 women recruited in early pregnancy until 6 months postpartum within an Australian pregnancy cohort, the Mercy Pregnancy and Emotional Wellbeing Study.</p>	<p>Whilst results showed a small negative association between antenatal depressive symptoms in trimester one of pregnancy and maternal EA, there was no effect of maternal depression diagnosis or of maternal depressive symptoms in later pregnancy or postpartum.</p>
5.	<p>Kelli K. MacMillan, Andrew J. Lewis, Stuart J. Watson, Declan Bourke, Megan Galbally.</p> <p>2021</p> <p>Maternal social support, depression and emotional availability in early mother-infant interaction: Findings from a pregnancy cohort.</p>	<p>Social support theory suggests that parental social support may influence the nature of early parenting behaviors and specifically the mother-infant relationship. This study examines whether support from a partner, friends or family is associated with differences in quality of mother-infant interactions in the context of maternal depression.</p>	<p>210 women were followed from early pregnancy to six months postpartum within Australian pregnancy cohort, the Mercy Pregnancy and Emotional Wellbeing Study (MPEWS). Mother-infant interactions within a standardized observation at six months postpartum were measured by the Emotional Availability (EA) Scales using total scores of the parental scales. In early and late pregnancy and at six months postpartum, mothers rated perceived maternal social support from a partner, family and friends using subscales of the Multidimensional Scale of Perceived Social Support. Depression was</p>	<p>There were significant interactions between depressive symptoms in early pregnancy and perceived maternal support from a partner and separately from family in predicting maternal emotional availability. While partner and family support moderated the association between early depressive symptoms and emotional availability, there were no direct associations between maternal depressive disorder in early pregnancy and perceived support, and further, maternal depression was not a significant predictor of emotional availability.</p>

	Australia		measured in early pregnancy and at six months postpartum using the Structured Clinical Interview for the DSM-IV-TR, with repeated measurement of depressive symptoms by the Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS). Data was analysed using structural equation models.	
6.	Maria Muzik, Kelsie Thelen, Katherine Lisa Rosenblum. 2011, London UK Perinatal depression: detection and treatment.	Review of studies about perinatal depression, detection and treatment	Review of different studies from the last 40 years.	Treatment of depression during the perinatal period is complex, requiring a collaborative approach across the broad range of providers who may work with the woman during this period
7.	Maurilio Giuseppe Maria Tavormina & Romina Tavormina. 2022 DEPRESSION IN EARLY CHILDHOOD Zagreb, Croatia	Tämän työn tarkoituksena on tarkastella tieteellistä kirjallisuutta vuosilta 1927–2022 varhaislapsuuden masennuksesta 0–5-vuoden iässä.	Tämän työn tarkoituksena on tarkastella tieteellistä kirjallisuutta lapsuusiän masennuksesta keskittyen varhaislapsuuden lapsuuteen syntymästä esikouluun. Arvioidaan kliinistä, oireenmukaista, diagnostista, terapeutista ja historiallisia näkökohtia, jotka on päivitetty nykyaikaan. Tutkimus on tehty Medline PubMed, Google Scholar ja lasten tieteelliset erikoislehdet.psykiatrian, psykologian ja neuropsykiatrian erikoisjulkaisuja, alkaen 1921–2022.	Koulutus- ja tiedotustyö kasvattajille ja perheenjäsenille varhaislapsuudenmasennuksesta on välttämätöntä, jotta lapsen kärsimys ja sosiaaliset häiriöt tunnistetaan ja niitä tutkitaan. Lääkärin tutkittavaksi. Nopea diagnoosi ja hoito lääkärin asiantuntija on välttämätöntä myös siksi, että vältetään mahdollinen vakavia seurauksia ja riskitekijöitä, jotka liittyvät hoidon puutteeseen.

8.	<p>Oliver Perra, Rebecca Phillips, Rhiannon Fyfield, Cerith Waters, and Dale F. Ha.</p> <p>2015, Wales UK</p> <p>Does mothers' postnatal depression influence the development of imitation?</p>	<p>Links between mothers' postnatal depression (PND) and children's cognition</p>	<p>A randomly controlled experiment on imitation was embedded into a longitudinal study of a representative sample of firstborn British infants, whose mothers were assessed for depression using the SCAN interview during pregnancy and at 6 months postpartum. At a mean of 12.8 months, 253 infants were presented with two imitation tasks that varied in difficulty, in counterbalanced order.</p>	<p>The infants of mothers who experienced PND were significantly less likely than other infants in the sample to imitate the modelled actions, showing a 72% reduction in the likelihood of imitation. The association with PND was not explained by sociodemographic adversity, or a history of depression during pregnancy or prior to conception.</p>
----	---	---	--	--

Liite 2. Sisällönanalyysi

Alkuperäisilmaisu	Käännös	Pelkistys
<i>Maternal mental well-being and social circumstances during pregnancy and early childhood impact the child's well-being and development. Supportive and sensitive parenting is one of the strongest predictors of positive emotional, social and behavioral outcomes for the child. (1)</i>	Äidin henkinen hyvinvointi ja sosiaaliset olosuhteet raskauden ja varhaislapsuuden aikana vaikuttavat lapsen hyvinvointiin ja kehitykseen. Kannustava ja sensitiivinen vanhemmuus on yksi vahvimmista ennusteista lapsen myönteisten emotionaalisten, sosiaalisten ja käyttäytymiseen liittyvien tulosten kannalta.	Äidin kokonaisvaltainen hyvinvointi, sosiaaliset olosuhteet ja varhaislapsuus vaikuttavat lapsenkin hyvinvointiin. Kannustava ja sensitiivinen vanhemmuus ennustaa myönteisiä tuloksia lapsen kehityksen ja käyttäytymisen kannalta.
<i>Development in utero forms the foundation for physical, mental, and cognitive capabilities and health status later in life, and fetal development is affected by the mother's behavior and wellbeing. (1)</i>	Kehitys kohdussa muodostaa perustan fyysiselle, psyykkiselle ja kognitiiviselle kehitykselle. kyvyille ja terveydentilalle myöhemmällä iällä, ja sikiöaikaiseen kehitykseen vaikuttavat äidin käyttäytyminen ja hyvinvointi.	Kehitys kohdussa muodostaa perustan kokonaisvaltaiselle terveydentilalle myöhemmällä iällä. Sikiöaikaiseen kehitykseen vaikuttavat äidin käyttäytyminen ja hyvinvointi
<i>The mother-infant relationship starts developing during pregnancy. The mother's representational and behavioral involvement with her fetus (e.g. the maternalfetal relationship or prenatal attachment) is thought to help the mother in the psychological preparation in the transition to parenthood. (1)</i>	Äidin ja lapsen välinen suhde alkaa kehittyä raskauden aikana. Äidin edustuksellisen ja käyttäytymiseen liittyvän osallisuuden sikiöön (esim. äidin ja sikiön välinen suhde tai synnytystä edeltävä kiintymyssuhde) ajatellaan auttavan äitiä psykologisessa valmistautumisessa vanhemmuuteen siirtymiseen.	Äidin ja lapsen suhde kehittyi raskauden aikana. Äidin muodostama suhde sikiöön ajatellaan auttavan äitiä valmistautuessa vanhemmuuteen.
<i>The mother's psychological health and social background are of crucial importance to her well-being and that of her child. (1)</i>	Äidin psyykinen terveys ja sosiaalinen tausta ovat ratkaisevan tärkeitä äidin ja hänen lapsensa hyvinvoinnin kannalta.	Lapsen hyvinvoinnin kannalta ratkaisevia tekijöitä ovat äidin psyykinen terveys ja sosiaalinen tuki.
<i>A large American study shows that breastfeeding is associated with increased maternal sensitivity towards the child and more appropriate and effective responses to the child, strengthening the quality of the mother-child relationship (1)</i>	Suuri amerikkalainen tutkimus osoittaa, että imettäminen liittyy lisääntyneeseen äidin herkkyyteen lasta kohtaan, sekä sopivammat ja tehokkaammat reaktiot lapseen, vahvistavat äiti-lapsi-suhteen laatua	Imetys vahvistaa positiivisesti äiti-lapsisuhteen laatua.
<i>Also, Britton et al. (2006) concluded in their study that mothers who chose to breastfeed showed enhanced sensitivity during early infancy which may foster secure attachment (1)</i>	Myös Britton et al. (2006) totesi tutkimuksessaan, että äidit, jotka valitsivat imetyksen, osoittivat lisääntynyttä herkkyyttä varhaislapsuudessa, mikä saattaa edistää turvallista kiintymystä	Imetys edistää turvallista kiintymyssuhteen syntyä.
<i>Further, desired pregnancy and social support were positively associated with mother-to-infant bonding quality in most studies. (2)</i>	Lisäksi toivottu raskaus ja sosiaalinen tuki olivat useimmissa tutkimuksissa positiivisesti yhteydessä äidin ja lapsen välisen siteen laatuun.	Laadukkaaseen äitilapsi väliseen siteen muodostumiseen vaikuttaa positiivisesti toivottu raskaus sekä äidin saama sosiaalinen tuki.

<i>Women who feel more positive about their pregnancy also develop positive feelings towards their child more easily compared to women with an undesired pregnancy. (2)</i>	Naiset, jotka kokevat raskautensa myönteisemmäksi, kehittävät myös helpommin myönteisiä tunteita lastaan kohtaan kuin naiset, joiden raskaus ei ollut toivottu.	Naisilla, joilla on toivottu raskaus kokevat myönteistä tuntemusta lastaan kohtaan kuin ne naiset, joiden raskaus ei ollut toivottu.
<i>Their effects on child well-being include altered brain functioning and compromised cognitive and physical development, and externalizing and internalizing problems (3)</i>	Niiden vaikutukset lapsen hyvinvointiin ovat muun muassa aivojen toiminnan muuttuminen, kognitiivisen ja fyysisen kehityksen heikkeneminen sekä ulkoistamis- ja sisäistämisongelmat.	Äidin masennus voi vaikuttaa lapsen hyvinvointiin esimerkiksi muuttamalla lapsen aivotoimintaa
<i>Prenatal depression is shown to affect infant temperament, for instance, the reactivity of the newborns to faces and voices, which may also lead to more challenging infant interaction (3)</i>	Synnytystä edeltävän masennuksen on osoitettu vaikuttavan lapsen temperamenttiin, esimerkiksi vastasyntyneiden reaktiivisuuteen kasvoja ja ääniä kohtaan, mikä voi myös johtaa haastavampaan vuorovaikutukseen lapsen kanssa.	Raskauden aikainen stressi on yhteydessä lapsen temperamenttiin. Se vaikuttaa esimerkiksi lapsen reaktiivisuuteen kasvoja ja ääniä kohtaan.
<i>Postnatal depressive symptoms also associate with higher maternal disengagement, irritability and hostility less affectionate touching and less smiling towards the infant. (3)</i>	Synnytyksen jälkeiset masennusoireet liittyvät myös äidin suurempaan irrottautumiseen, ärtyneisyyteen ja vihamielisyyteen, sekä vähentyneeseen hellään vauvan kosketteluun ja vähentyneeseen hymyilyyn vauvaa kohtaan.	Masennus voi aiheuttaa äidille ärtyneisyyttä, vihamielisyyttä, sekä vähäistä kiinnostusta lasta kohtaan. Masennus saattaa vähentää lapsen koskettamista ja äidin hymyä lasta kohtaan.
<i>The presence of depression in pregnancy might adversely affect the development of the woman's maternal identity, as well as the beginnings of the bond with her infant.(4)</i>	Raskauden aikainen masennus saattaa vaikuttaa haitallisesti naisen äidillisen identiteetin kehittymiseen sekä lapsen ja äidin välisen sitteen syntymiseen.	Masennuksen esiintyminen raskauden aikana vaikuttaa naisen äidillisen identiteetin kehittymiseen haitallisesti ja yhteyteen lapsen kanssa
<i>According to our data, it is depressive symptoms in early pregnancy that is the strongest predictor of mother infant interaction quality and not either depressive symptoms in late pregnancy or the postpartum, or depression diagnosis (5)</i>	Aineiston mukaan raskauden alkuvaiheen masennusoireet ennustavat voimakkaimmin äiti-lapsi-vuorovaikutuksen laatua, eikä loppuraskauden tai synnytyksen jälkeiset masennusoireet tai masennusdiagnosi	Alkuraskauden masennusoireet vaikuttavat eniten varhaiseen vuorovaikutukseen
<i>If depression continues into the postpartum period, there are risks for long-term effects on a child, such as poor mother–infant attachment, delayed cognitive and linguistic skills, impaired emotional development, and behavioral issues. (6)</i>	Jos masennus jatkuu synnytyksen jälkeiseen aikaan, on vaarana, että sillä on pitkäaikaisia vaikutuksia lapseen, kuten heikko äiti-lapsi-kiintymyssuhde, viivästyneet kognitiiviset ja kielelliset taidot, heikentynyt tunne-elämän kehitys ja käyttäytymisongelmat.	Masennus lisää riskiä pitkäaikaisiin lapsen kohdistuviin muutoksiin, kuten myöhästyneille kognitiivisille sekä kielellisille taidoille, heikentyneeseen emotionaaliseen kehitykseen sekä erilaisille käytösongelmille. Tämä lisää myös riskiä huonolle äidin ja vastasyntyneen kiintymyssuhteen syntymiselle.
<i>Studies show these babies are fussier, vocalize their needs less, and make fewer positive facial expressions than infants of nondepressed mothers (6)</i>	Tutkimukset osoittavat, että nämä vauvat ovat ärtyisempiä, äänтелеvät tarpeitaan vähemmän ja tekevät vähemmän myönteisiä kasvoniileitä kuin masentumattomien äitien vauvat	Masentuneen äidin vauvat ilmaisevat tarpeitaan vähemmän sekä ilmeilevät vähemmän positiivisesti, kuin ei masentuneiden äitien.

<p><i>Persistent maternal depression during pregnancy was associated with a 50% increase in the likelihood of developmental delays among exposed children when they reached 18 months of age (6)</i></p>	<p>Äidin raskauden aikaiseen jatkuvaan masennukseen liittyi 50 prosentin lisäys kehitysviiveiden todennäköisyyteen altistuneilla lapsilla, kun he olivat 18 kuukauden ikäisiä</p>	<p>Äidin jatkuvat masennusoireet lisäävät 50 % todennäköisyydellä kehitysviivettä lapsen täyttäessä 18kk.</p>
<p><i>On the other hand, positive responses to the smiles of the newborn, on the mother's face, restore emotional vitality to the infant. (7)</i></p>	<p>Toisaalta positiiviset reaktiot vastasyntyneen hymyihin äidin kasvoilla palauttavat vauvalle emotionaalisen elinvoiman.</p>	<p>Äidin positiivinen reaktio vastasyntyneen hymyihin varmistaa, että vastasyntyneen reaktioihin vastataan.</p>
<p><i>Attachment is an established and developed pattern of interaction and communication between mother and baby. For the growth of mentally and physically healthy people, the mother is expected to create an adequate attachment starting from before birth and maintain it thereafter. It is also necessary for the baby to establish an appropriate and secure attachment to the mother in a similar way. There are several factors that influence attachment. (7)</i></p>	<p>Kiintymys on vakiintunut ja kehittynyt malli vuorovaikutuksen ja kommunikaation malli äidin ja vauvan välillä. Henkisen ja fyysisen kasvun kannalta terveiden ihmisten kehityksessä, äidin odotetaan luovan riittävä kiintymyssuhde jo ennen syntymää ja ylläpitää sitä sen jälkeen. On myös välttämätöntä, että vauva luoda sopiva ja turvallinen kiintymyssuhde äitiin vastaavalla tavalla. On olemassa useita tekijöitä, jotka vaikuttavat kiintymykseen.</p>	<p>Kiintymys on malli äidin ja lapsen välillä. Terveen kiintymyssuhteen kehityksessä äidiltä vaaditaan sen riittävää luomista jo ennen syntymään ja sen jatkamista syntymän jälkeen.</p>
<p><i>In the first three months of the child's experience are exclusively of an emotional nature; the sensory, the ability to discriminate, the perceptual apparatus are not yet developed from a psychological point of view and perhaps not even from a physical point of view. So it is the affective attitude of the mother that serves as guidance for the infant. (7)</i></p>	<p>Kolmen ensimmäisen kuukauden aikana lapsen kokemukset ovat luonteeltaan yksinomaan emotionaalisia; aistit, erottelukyky ja havaintolaitteet eivät ole vielä kehittyneet psykologiselta kannalta eivätkä ehkä edes fyysiseltä kannalta. Äidin affektiivinen asenne on siis se, joka ohjaa vauvaa.</p>	<p>Äidin asenteet ovat ne, jotka ohjaavat vauvaa, sillä ensimmäisen kolmen kuukauden aikana ne ovat vain emotionaalisten kokemusten varassa.</p>
<p><i>Depressed mothers respond less contingently to infants' behaviour and their interactions feature more negative affect proposed that infants' exposure to less positive affect and lower levels of maternal responsiveness could potentially interfere with their infants' learning and memory. (8)</i></p>	<p>Masentuneet äidit reagoivat vähemmän ehdollisesti vauvojen käyttäytymiseen, ja heidän vuorovaikutuksessaan oli enemmän negatiivisia vaikutteita, ja he ehdottivat, että vauvojen altistuminen vähäisemmille positiivisille vaikutteille ja äidin alhaisempi reagointikyky voisivat mahdollisesti häiritä vauvojen oppimista ja muistia.</p>	<p>On huomattu, että masentuneet äidit reagoivat vähemmän vastasyntyneen käyttäytymiseen ja näin ollen alhaisempi reagointikyky voi mahdollisesti häiritä vastasyntyneen oppimista ja muistia.</p>

Liite 3. Luokittelu

Alaluokka	Yläluokka	Pääluokka
Heikentynyt yhteys lapsen ja äidin välillä	Varhaisen vuorovaikutuksen haasteet	Masennus on negatiivisesti yhteydessä äidin ja lapsen vuorovaikutukseen ja vastasyntyneen kehitykseen
Kiintymyssuhteen luomisen vaikeus		
Lapselle syntyä kehitysviive	Haasteet vastasyntyneen psyykkisessä kehityksessä	
Vaikeudet vastasyntyneen oppimisessa ja muistissa		
Vaikeudet kognitiivisissa taidoissa		
Vaikeudet kielellisissä taidoissa		
Heikentynyt emotionaalinen kehitys ja käytösongelmat	Varhaista vuorovaikutusta edistävät tekijät	
Sensitiivinen vanhemmuus		
Sosioemotionaalisen kehityksen kehittyminen	Imetyksen vaikutus varhaiseen vuorovaikutukseen	
Äitilapsi suhteen aikainen vahvistaminen imetyksen kautta	Hyvän varhaisen vuorovaikutuksen tunnusmerkit	
Lapsen eleisiin reagoiminen		
Hyvä kiintymyssuhde		
Kosketuksen tarpeeseen vastaaminen		
Lapsen tarpeisiin vastaaminen	Raskauden aikaisten tekijöiden vaikutukset varhaiseen vuorovaikutukseen	Positiivisesti koettu raskaus edistää lapsen ja äidin varhaisen vuorovaikutuksen kehittymistä
Toivottu raskaus		
Äidin hyvinvointi		
Äiti lapsi suhteen kehittyminen		

