

**ISIEN KOKEMALLE SYNNYTYKSEN JÄLKEISELLE MASENNUKSELLE  
ALTISTAVAT TEKIJÄT**

Pirinen Iida

2559669

Kandidaatin tutkielma (6op)

Hoitotieteen ja terveyshallintotieteen

tutkimusyksikkö

Hoitotieteen tutkinto-ohjelma

Oulun yliopisto

Huhtikuu 2019

Oulun yliopisto LKT, Hoitotieteen ja Terveystieteiden tutkimusyksikkö/Hoitotieteen tutkinto-ohjelma

## TIIVISTELMÄ

Iida Pirinen: Isien kokemalle synnytyksen jälkeiselle masennukselle altistavat tekijät

Kandidaatin tutkielma: 20 sivua, 1 liite

Huhtikuu 2019

Tämän kandidaatintutkielman tarkoituksena oli kirjallisuuskatsauksen avulla kuvata isien kokemalle synnytyksen jälkeiselle masennukselle altistavia tekijöitä ja tavoitteena tuottaa uutta tietoa, jota voidaan hyödyntää isien synnytyksen jälkeisen masennuksen tunnistamisessa ja ennaltaehkäisyssä neuvolatyössä ja muualla hoitotyön piirissä.

Aineisto on kerätty CINHAL-, PubMed- ja Scopus-tietokannoista helmikuun 2019 aikana. Kirjallisuuskatsaus on toteutettu kirjallisuuskatsauksen metodologia mukaisesti. Aineistoon kuului 11 alkuperäistutkimusta, jotka täyttivät sekä sisäänotto- että poissulkukriteerit.

Kirjallisuuskatsauksen mukaan isien synnytyksen jälkeiselle masennukselle altistavat tekijät voidaan jakaa neljään yläluokkaan, jotka ovat alhaiseen sosioekonomiseen asemaan liittyvät-, mielenterveyteen liittyvät-, isäksi tulemiseen liittyvät- sekä perheeseen liittyvät tekijät. Näistä luokista nousivat esiin mm. lapsen syntymää edeltäneet mielenterveysongelmat, epävakaa talous, huono parisuhde sekä haasteet lapsen kanssa.

Isän hyvinvoinnilla on suuri vaikutus lapsen kehityksen kannalta ja siitä syystä aihetta tulisikin tutkia lisää. Kansallista tutkimusta aiheesta ei ole. Pienten lasten hoidossa tulisi kiinnittää huomiota koko perheen terveyteen, eikä pelkästään lapseen ja äitiin. Kirjallisuuskatsauksen tuloksia voidaan hyödyntää neuvola- ja sairaalatyössä erityisesti kiinnittäessä huomiota altistaviin tekijöihin masennuksen ennaltaehkäisyssä ja tunnistamisessa.

Avainsanat: synnytyksen jälkeinen masennus, isä, altistavat tekijät

# SISÄLTÖ

1 JOHDANTO	1
2 SYNNYTYKSEN JÄLKEINEN MASENNUS	2
2.1 Isien kokema synnytyksen jälkeinen masennus ja sille altistavat tekijät	2
2.2 Synnytyksen jälkeisen masennuksen tunnistaminen	3
2.3 Synnytyksen jälkeisen masennuksen ennaltaehkäisy ja hoito	4
3 TUTKIMUKSEN TARKOITUS, TAVOITE JA TUTKIMUSKYSYMYKSET	5
4 TUTKIMUSMENETELMÄ JA AINEISTON KERUU	6
4.1 Aineiston keruu	6
4.2 Aineiston analyysi	9
5 TULOKSET	11
5.1 Alhaiseen sosio-ekonomiseen asemaan liittyvät tekijät	11
5.2 Mielenterveyteen liittyvät tekijät	11
5.3 Isäksi tulemiseen liittyvät tekijät	12
5.4 PERHEESEEN LIITTYVÄT TEKIJÄT	13
6 POHDINTA	15
6.1 Tutkimuksen luotettavuus	16
6.2 Johtopäätökset	17
6.3 Jatkotutkimusaiheet	17
LÄHTEET	19

# 1 JOHDANTO

Vanhemmaksi tuleminen on yhdistelmä haasteita, riskejä ja kasvua. Ne tekevät ihmisestä hyvin haavoittuvaisen. (Saxbe 2018.) Riittävän suuri elämänmuutos, oli se sitten myönteinen tai kielteinen, asettaa vanhemmat alttiiksi masennukselle (Jämsä 2010). Se altistaa vanhemmat myös muille terveysongelmille (Saxbe 2018).

Synnytyksen jälkeinen masennus jää usein tunnistamatta ja hoitamatta (Patel 2012). Sen syitä eikä tarkkaa syntymekanismia ole pystytty määrittelemään (Terveysten ja hyvinvoinnin laitos 2018). Tiedetään kuitenkin, että erityisesti aikaisempi masennushistoria ja masennusjaksot raskauden aikana lisäävät riskiä sairastua siihen (Patel 2012).

Isien synnytyksen jälkeisen masennuksen tutkiminen on tärkeää, koska aihetta ei ole aikaisemmin tutkittu kansallisella tasolla ollenkaan eikä siihen liittyvät seulonta- ja hoitokäytännöt ole päässeet vakiintumaan Suomessa. Tutkimuksen mukaan isien synnytyksen jälkeisen masennuksen seulonnalla voitaisiin saavuttaa yhteiskunnallisesti merkittäviä säästöjä (Asper ym. 2018). Aihe on tärkeä myös kognitiivisesta näkökulmasta tarkasteltaessa, sillä isän synnytyksen jälkeisellä masennuksella on tutkitusti vaikutuksia lapsen kehitykseen (Wilson 2010). Tämän tutkimuksen kohteeksi onkin valittu tietoisesti isä, eikä puoliso, sillä tällä tutkimuksella haluttiin tuoda esiin nimenomaan miessukupuolen näkökulmaa synnytyksen jälkeiseen masennukseen liittyen.

Tutkimuksen tarkoituksena on kuvata isien kokemalle synnytyksen jälkeiselle masennukselle altistavia tekijöitä ja tavoitteena tuottaa uutta tietoa, jota voidaan hyödyntää isien synnytyksen jälkeisen masennuksen tunnistamisessa ja ennaltaehkäisyssä neuvolatyössä ja muualla hoitotyön piirissä. Tutkimus on toteutettu kirjallisuuskatsauksen metodia mukaillen.

## **2 SYNNYTYKSEN JÄLKEINEN MASENNUS**

Lapsen syntymä on aina perheelle suuri muutos. Joskus se saattaa olla liian suuri emotionaalinen kokemus vanhemmalle ja masennus toimii ikään kuin puolustusreaktiona sitä vastaan. Elämänmuutoksen ei aina tarvitse olla kielteinen, jotta se voi altistaa masennukselle - riittävän suuri muutos itsessään voi riittää. (Jämsä 2010.)

Synnytyksen jälkeen on melko yleistä, että vanhemmilla esiintyy baby bluesia eli synnytyksen jälkeistä herkistymistä. Sitä esiintyy noin 50-80% synnyttäneistä ja se helpottaa muutamassa päivässä itsestään. (Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 2018.) Synnytyksen jälkeisellä masennuksella tarkoitetaan masennustilaa, joka ilmenee kuukaudesta muutamaan kuukauteen synnytyksen jälkeen (Huttunen 2018). Oireet helpottavat useimmiten keskimäärin kuuden kuukauden kuluttua lapsen syntymästä (Huttunen 2018, Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 2018). Usein synnytyksen jälkeisestä masennuksesta toivutaan kokonaan, mutta joskus se saattaa johtaa pitkäkestoiseen masennukseen ja ahdistuneisuuteen (Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 2018).

### **2.1 Isien kokema synnytyksen jälkeinen masennus ja sille altistavat tekijät**

Synnytykseen liittyvää masennusoireilua kokevat noin 10% isistä (Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 2018). Mies saattaa helposti kokea riittämättömyyden ja hämmennyksen tunteita sopeutuessaan uuteen rooliinsa isänä. Rakentaessaan rooliaan isänä, mies joutuu muodostamaan uudelleen suhteensa itseensä, puolisoonsa ja lapseensa. (Jämsä 2010.) Raskauden aikana ja vauvan synnyttyä äideillä ja isillä on erilaiset lähtökohdat varhaiseen vanhemmuuteen (Sarkkinen & Juutilainen 2011). Mies joutuu sopeutumaan rooliinsa hyvin nopeasti ja muutos on verrattain äkillinen, kun taas naiselle lapsen saaminen konkretisoituu raskauden myötä aivan eri tavalla. Tämä äkillisyys saattaa selittää osittain isien kokemaa synnytyksen jälkeistä masennusta. (Jämsä 2010.) Äidillä ja vauvalla on monesti myös niin tiivis suhde, että miehelle voi olla psyykkisesti hankalaa sietää ulkopuolisuuden tunnetta. Mitä turvallisemmin miestä on varhaislapsuudessa hoivattu, sen paremmin hän sietää ulkopuolisuutta. (Sarkkinen & Juutilainen 2011.)

Masennuksen syitä ei tarkkaan tiedetä, mutta sen mahdollisuutta lisäävät ainakin suunnittelematon raskaus, parisuhteen ongelmat, sosiaaliset tekijät sekä vanhemmuuden aiheuttama kuormittuneisuus (Terveiden ja hyvinvoinnin laitos 2018). Aikaisemmassa tutkimuksessa altistaviksi tekijöiksi on määritelty muun muassa tyytymättömyys parisuhteeseen ja vanhemmuuden aiheuttama stressi (Demontigny 2013). Synnytyksen jälkeinen masennus ei etene ennakoitavasti, vaan sen kulku vaihtelee kuten muissakin depressiotiloissa. Hoitoon hakeutuminen saattaa olla hankalampaa, sillä synnytyksen jälkeisestä masennuksesta tunnetaan usein muita enemmän syyllisyyttä ja häpeää. Tämän vuoksi yhä useampi vanhempi saattaa jäädä ilman hoitoa. (Huttunen 2018.)

Isän masennuksella on merkittäviä ja tuhoisia vaikutuksia vanhemmuuteen ja tätä kautta myös lapsen kehitykseen (Wilson 2010). Tutkimuksen mukaan synnytyksen jälkeisestä masennuksesta kärsivän isän vuorovaikutuksella pienen lapsen kanssa on vaikutuksia lapsen reagoitakykyyn, mielialaan ja herkkyyteen. Masentuneiden isien lapset muun muassa tunnistivat surullisen aikuisen kasvot helpommin kuin iloisen aikuisen. (Koch 2019.)

## **2.2 Synnytyksen jälkeisen masennuksen tunnistaminen**

Synnytyksen jälkeisellä masennuksella on melko samanlainen oirekuva kuin muillakin masennustiloilla. Sen oireita ovat muun muassa mielialan huononeminen, mielihyvän kokemisen vaikeus, itkuisuus ja ärtyisyys, avuttomuuden ja arvottomuuden tunne, ruokahalun muutokset, erilaiset unen häiriöt, saamattomuus, toimintakyvyn heikkeneminen, toivottomuus sekä itsetuhoiset ajatukset. (Terveiden ja hyvinvoinnin laitos 2018.) Vanhemmalla voi esiintyä myös voimakasta ahdistuneisuutta tai paniikkikohtauksia, eikä hän välttämättä tunne kiinnostusta vastasyntyneeseen lapseen (Huttunen 2018).

Synnytyksen jälkeisen masennuksen seulonnassa käytetään EPDS-lomaketta. Se on mielialalomake synnytyksen jälkeisen masennuksen tunnistamiseksi. (Terveiden ja hyvinvoinnin laitos 2018.) Sitä käytetään pääasiassa äideille, mutta tutkimuksen mukaan voitaisiin saavuttaa merkittäviä säästöjä, jos myös isät osallistuisivat seulontaan (Asper ym. 2018).

### 2.3 Synnytyksen jälkeisen masennuksen ennaltaehkäisy ja hoito

Riski masennuksen uusiutumiselle seuraavien synnytysten yhteydessä on noin 50-60%. Siksi sen ennaltaehkäisyyn tulisikin kiinnittää erityistä huomiota. Varhaiseen tunnistamisen edellytyksenä ovat neuvolatyöntekijän hyvät vuorovaikutustaidot, mielenterveystyön erityisosaaminen sekä moniammatillinen yhteistyö. Keskeisiä tekijöitä masennuksen ennaltaehkäisyssä ovat perhevalmennukset ja kotikäynnit sekä masennuksesta ja terveellisistä elämäntavoista keskustelu. (Terveiden ja hyvinvoinnin laitos 2018.) Isien riskiä sairastua tulisi arvioida jo odotusaikana ja siitä tulisi tiedottaa vanhempia, esimerkiksi seinäjulistein ja mukaan annettavin tiedottein (Musser 2012).

Isien synnytyksen jälkeisen masennuksen hoidon takaamiseksi myös heidän oireitansa tulisi seuloa säännöllisesti niin puolison raskaus- kuin synnytyksen jälkeisenä aikana. Oireiden ilmaannuttua koko perhe tulisi ohjata perheterapian piiriin. (Freitas & Fox 2015.) Tutkimuksen mukaan isät itse kokevat yksilö- ja pariterapian olevan tehokkaampia hoitomuotoja kuin lääkehoito. Virallisia hoitosuosituksia ei toistaiseksi kuitenkaan ole olemassa. (Cameron ym. 2017.)

### **3 TUTKIMUKSEN TARKOITUS, TAVOITE JA TUTKIMUSKYSYMYS**

Tämän tutkimuksen tarkoituksena on kuvata isien kokemalle synnytyksen jälkeiselle masennukselle altistavia tekijöitä ja tavoitteena tuottaa uutta tietoa, jota voidaan hyödyntää isien synnytyksen jälkeisen masennuksen tunnistamisessa ja ennaltaehkäisyssä neuvolatyössä ja muualla hoitotyön piirissä.

Tutkimuskysymys on:

”Mitkä tekijät altistavat isän synnytyksen jälkeiselle masennukselle?”



## 4 TUTKIMUSMENETELMÄ JA AINEISTON KERUU

### 4.1 Aineiston keruu

Ennen artikkelien hakuja, määritettiin tutkimuksen sisäänotto- ja poissulkukriteerit. Tämä helpottaa relevantin aineiston valintaa ja pienentää virheellisen tai puutteellisen katsauksen mahdollisuutta. (Stolt ym. 2016.) Tarkat sisäänotto- ja poissulkukriteerit löytyvät taulukosta 1.

Taulukko 1. Tutkimuksen sisäänotto- ja poissulkukriteerit.

Sisäänottokriteerit	Poissulkukriteerit
Kielenä suomi tai englanti	Julkaisukielenä muu kuin suomi tai englanti
Vertaisarvioitu artikkeli	Ei vertaisarvioitu artikkeli
Tieteellinen julkaisu	Ei tieteellinen julkaisu
Julkaistu vuonna 2014 tai sen jälkeen	Julkaistu ennen vuotta 2014
Tutkimuskohteena isä tai molemmat vanhemmat	Tutkimuskohteena vain äiti
Vastasyntyneitä on yksi	Tutkimuskohteena ainoastaan keskosia tai lapsia, joilla on jokin vamma
	Vastasyntyneitä on kaksi tai useampi

Hakujen aloitusvaiheessa määriteltiin tutkimuksen keskeiset käsitteet (Stolt ym. 2016). Kuvaavia käsitteitä löytyi enemmän englannin kielestä kuin suomen kielestä. Synnytyksen jälkeiselle masennukselle on olemassa kaksi erilaista käsitettä, jotka ovat ”postpartum depression” ja ”postnatal depression”, sekä näiden erilaiset kirjoitusmuodot väliviivan kanssa. Isyyttä kuvaava sana, isällisyys eli ”paternal”, valikoitui myös yhdeksi hakusanaksi. Hakusanoja olivat siis postpartum, postpartum\*, post-natal\*, postnatal, depres\*, fath\*, dad\*, men\* ja paternal\*. Tarkat hakulausekkeet löytyvät taulukosta 2. Alustavissa kirjallisuushauissa kansallisista tietokannoista ei löytynyt yhtään relevantteja hakutuloksia, vaikka hakusanoja vaihdeltiin ja haettiin eri muotoisina. Sen vuoksi lopullisia hakuja ei tehty kotimaisista hakukoneista ollenkaan.

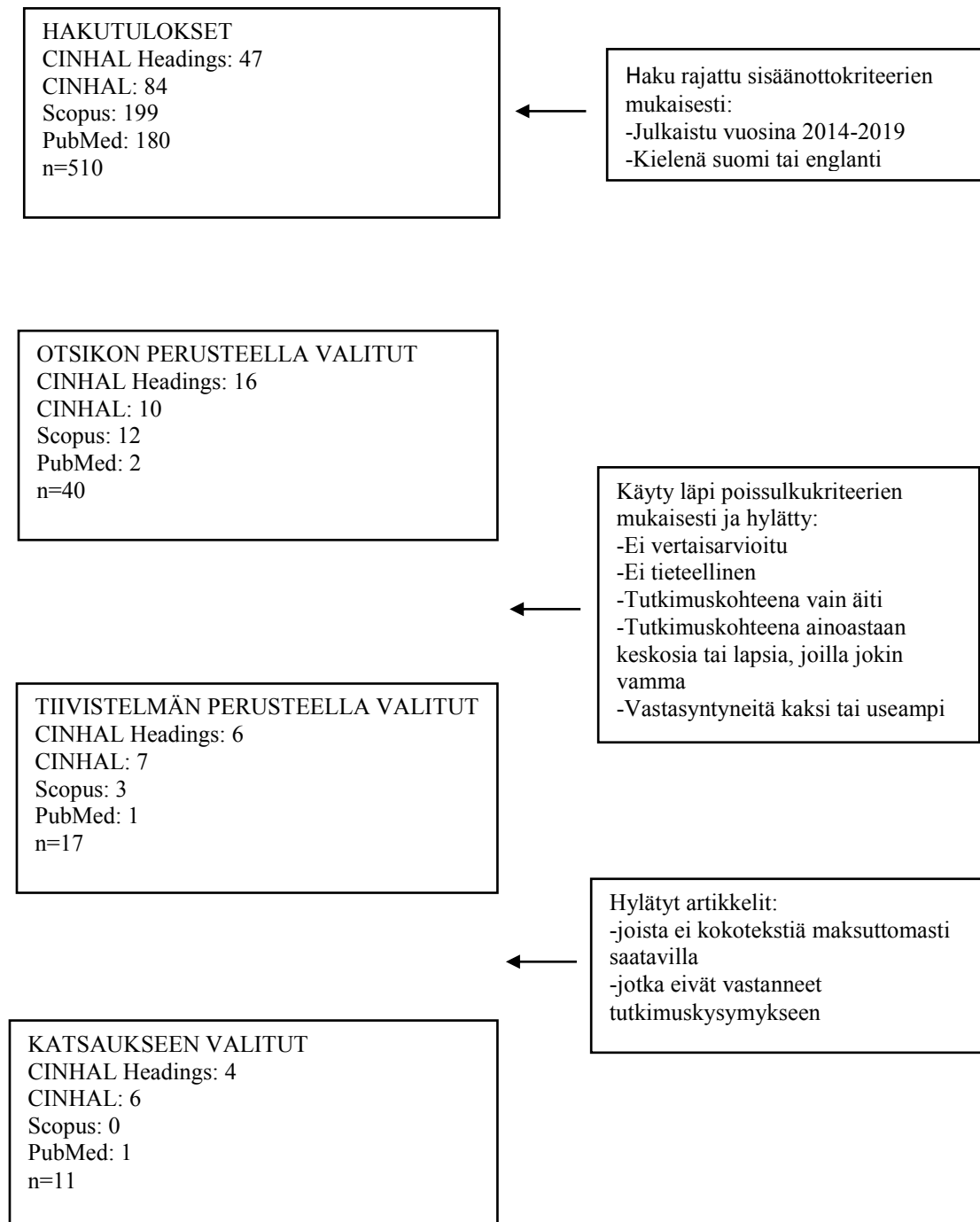
Taulukko 2. Hakukoneissa käytetyt hakusanat ja rajaukset.

HAKUKONE	HAKULAUSEKE	RAJAUKSET
CINHAL Headings (EBSCO)	fathers AND "depression, postpartum"	peer review, english, 2014-2019
CINHAL (EBSCO)	("postnatal depres*" OR "postpartum depres*" OR "post-natal depres*" OR "post-partum depres*" ) AND ( dad* OR father* OR paternal* )	peer review, english, 2014-2019, Headings-haun tulokset poistettu
Scopus	("post-natal depres*" OR "postnatal depres*" OR "post-partum depres*" OR "postpartum depres*") AND (dad* OR father* OR paternal*)	article or review, 2014-2019, english
PubMed	("post-natal depres*" OR "postnatal depres*" OR "post-partum depres*" OR "postpartum depres*") AND (dad* OR father* OR paternal*)	clinical trial, review, 2014-2019, english, humans

Haut tehtiin CINHAL-, Scopus-, sekä PubMed-tietokannoista helmikuun 2019 aikana. Haku aloitettiin CINHALIN asiasanahaulla. Rajausten jälkeen hakutuloksia saatiin 47. CINHAL-tietokannasta tehtiin myös toinen haku ilman asiasanoja. Tämä haku tuotti 116 tulosta ja kun niistä poistettiin edellisen haun hakutulokset, hakutuloksia jäi jäljelle 84. Seuraavaksi haku suoritettiin Scopus-tietokantaan. Hakutuloksia tuli 199 ja tuloksissa oli paljon päällekkäisiä viitteitä edellisten hakujen kanssa. Viimeinen haku tehtiin PubMed-tietokantaan. Sieltä hakutuloksia tuli 180. Hakutuloksissa oli paljon päällekkäisyyksiä ja jo aiemmista hauista mukaan valittuja viitteitä. Aineiston valintaa on kuvattu tarkemmin kuviossa 1.

Lopulta katsaukseen valikoitui 11 artikkelia (LIITE 2). Alkuperäistutkimukset oli tehty Australiassa, Irlannissa, Jamaikalla, Japanissa (2), Kanadassa, Kiinassa, Sveitsissä, Taiwanissa, Turkissa ja Yhdysvalloissa. Tutkimuksista neljä oli laadullisia (Gray ym. 2018, Ngai & Ngu. 2015, Roubinov ym. 2014, Top ym. 2016) ja seitsemän määrällisiä (Alibekova ym. 2016, Cockshaw ym.

2014, Gürber ym. 2017, Leung ym. 2017, Nishimura ym. 2015, Philpott & Corcoran. 2018, Suto ym. 2016).



Kuvio 1. Aineiston valinta

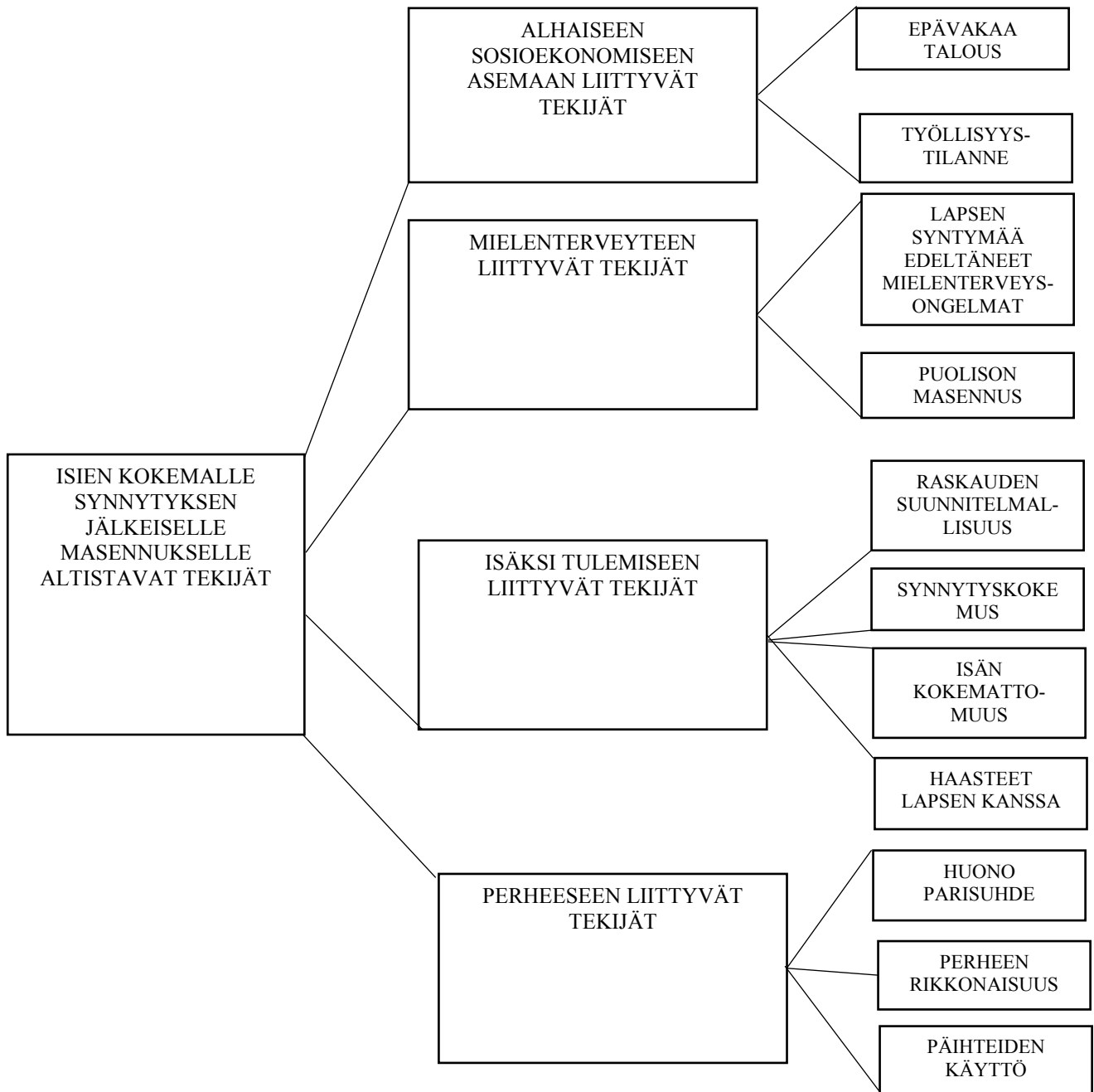
## 4.2 Aineiston analyysi

Jokainen artikkeli luettiin tarkasti läpi ja sieltä alleviivattiin kohdat, jotka vastaavat tutkimuskysymykseen. Sen jälkeen nämä alleviivatut kohdat koottiin yhteen ja jokainen ilmaus pelkistettiin yksinkertaiseen muotoon. Pelkistetyt ilmaukset luokiteltiin muodostamalla niistä ensin alaluokkia ja alaluokista niitä kuvaavia yläluokkia (Stolt ym. 2016). Esimerkki aineiston pelkistämisestä ja luokittelusta löytyy taulukosta 3.

Taulukko 3. Esimerkki aineiston pelkistämisestä ja luokittelusta.

YLÄLUOKKA	ALALUOKKA	PELKISTETTY ILMAUS	ALKUPERÄISILMAUS
Mielenterveyteen liittyvät tekijät	Puolison masennus	Äidin masennusoireet raskauden viimeisellä kolmanneksella	Mothers' depressive symptoms in the last third of pregnancy are a significant predictor of depressive symptoms and the acute stress reaction in the fourth week after childbirth for mothers and fathers (Gürber ym. 2017).
		Puolison masennus	Regarding the relationship with partners, partner's depression was positively correlated with paternal postnatal depression (Nishimura ym. 2015).
		Puolison masennusoireet	--partner's depressive symptoms were strong predictors of depressive symptoms for both mothers and fathers at 6 months postpartum (Ngai & Ngu 2015).

Kirjallisuuskatsauksen tulosten mukaan isien synnytyksen jälkeiselle masennukselle altistavat tekijät voidaan jakaa neljään yläluokkaan. Nämä luokat ovat alhaiseen sosioekonomiseen asemaan liittyvät tekijät, mielenterveyteen liittyvät tekijät, isäksi tulemiseen liittyvät tekijät sekä perheeseen liittyvät tekijät. Nämä tekijät ja niihin kuuluvat alaluokat ovat kuvattu tarkemmin kuviossa 2.



Kuvio 2. Isien kokemalle synnytyksen jälkeiselle masennukselle altistavat tekijät.

## 5 TULOKSET

### 5.1 Alhaiseen sosio-ekonomiseen asemaan liittyvät tekijät

Taulukko 4. Alhaiseen sosioekonomiseen asemaan liittyvien tekijöiden alaluokat ja pelkistetyt ilmaukset.

ALALUOKKA	PELKISTETTY ILMAUS
epävakaa talous	huono taloudellinen tilanne taloudellinen ahdistus pienet tulot vuokra-asunnossa asuminen
työllisyystilanne	matala koulutustaso työttömyys pitämätön isyysloma

Alhaiseen sosioekonomiseen asemaan liittyviä tekijöitä aineistoista löytyi kaksi (Taulukko 4.). Nämä olivat epävakaa talous sekä työllisyystilanne. Epävakaaseen talouteen liittyviä masennukselle altistavia tekijöitä olivat huono taloudellinen tilanne (Philpott & Corcoran 2018), taloudellinen ahdistus (Nishimura ym. 2015) sekä pienet tulot (Leung ym. 2017). Myös vuokra-asunnossa asuminen osoittautui altistavaksi tekijäksi ja kyseisen asumismuodon tulkittiin johtuvan huonosta taloudellisesta tilanteesta (Philpott & Corcoran 2018).

Työllisyystilanteeseen liittyviä altisteita olivat matala koulutustaso (Philpott & Corcoran 2018) sekä työttömyys (Roubinov ym. 2014). Myös pitämättömällä isyyslomalla näytti olevan vaikutusta (Philpott & Corcoran 2018).

### 5.2 Mielen terveyteen liittyvät tekijät

Taulukko 5. Mielen terveyteen liittyvien tekijöiden alaluokat ja pelkistetyt ilmaukset.

ALALUOKKA	PELKISTETTY ILMAUS
lapsen syntymää edeltäneet mielen terveysongelmat	isän aikaisempi masennushistoria psykiatrinen hoito aikaisemmin ennen raskautta

	aikaisempi hoitokontakti mielenterveysongelmien takia masennusoireet raskauden viimeisellä kolmanneksella masennusoireet raskauden aikana
puolison masennus	äidin masennusoireet raskauden viimeisellä kolmanneksella puolison masennus puolison masennusoireet

Mielenterveyteen liittyviksi tekijöiksi katsottiin lapsen syntymää edeltäneet mielenterveysongelmat sekä puolison masennus (Taulukko 5.). Lapsen syntymää edeltäneet mielenterveysongelmat, kuten isän aikaisempi masennushistoria (Philpott & Corcoran 2018) ja psykiatrinen hoito (Suto ym. 2016) sekä hoitokontakti mielenterveysongelmien takia (Nishimura ym. 2015) osoittautuivat altistaviksi tekijöiksi. Masennusoireilla erityisesti raskauden aikana oli yhteys isien synnytyksen jälkeiseen masennukseen (Gürber ym. 2017, Suto ym. 2016). Puolison masennuksella tarkoitettiin äidin masennusoireita raskauden viimeisellä kolmanneksella (Gray ym. 2018) sekä puolison masennusoireita synnytyksen jälkeen (Ngai & Ngu. 2015, Nishimura ym. 2015).

### 5.3 Isäksi tulemiseen liittyvät tekijät

Taulukko 6. Isäksi tulemiseen liittyvät alaluokat ja pelkistetyt ilmaukset.

ALALUOKKA	PELKISTETTY ILMAUS
raskauden suunnitelmallisuus	ei-toivottu raskaus epäsuotuisat ajatukset raskaudesta lapsettomuushoidot
synnytyskokemus	isän huono subjektiivinen synnytyskokemus ennen- tai yliaikainen vauva
isän kokemattomuus	isän nuori ikä isällä ei montaa lasta
haasteet lapsen kanssa	vauva, jolla ongelmia syömisessä vauvan uniongelmat

Raskauden suunnitelmallisuus, synnytyskokemus, isän kokemattomuus sekä haasteet lapsen kanssa ovat isäksi tulemiseen liittyviä synnytyksen jälkeiselle masennukselle altistavia tekijöitä (Taulukko 6.). Ei-toivottu raskaus ennusti selvästi isien synnytyksen jälkeisestä masennusta (Gray ym. 2018,

Top ym. 2016). Nishimuran ym. (2015) tutkimuksessa todettiin, että lapsettomuushoidot ja niistä alkunsa saanut raskaus ovat myös synnytyksen jälkeisen masennuksen riskitekijöitä.

Synnytyskokemuksen masennukselle altistavia osatekijöitä olivat isän huono subjektiivinen synnytyskokemus (Gürber ym. 2017) sekä ennen- tai yliaikainen vauva (Philpott & Corcoran 2018). Isän kokemattomuutta kuvaavat isän nuori ikä (Gray ym. 2018) ja se, ettei isällä ole montaa lasta (Roubinov ym. 2014).

Haasteet lapsen kanssa osoittautuivat synnytyksen jälkeiselle masennukselle altistaviksi tekijöiksi. Haasteita olivat vauva, jolla on ongelmia syömisessä (Cockshaw ym. 2014) ja vauvan uniongelmat (Philpott & Corcoran 2018).

#### 5.4 PERHEESEEN LIITTYVÄT TEKIJÄT

Taulukko 7. Perheeseen liittyvien tekijöiden alaluokat ja pelkistetyt ilmaukset.

ALALUOKKA	PELKISTETTY ILMAUS
huono parisuhde	parisuhdetyytymättömyys tyytymättömyys parisuhteeseen romanttisen suhteen köyhyys epäluottamus kumppanin tukea kohtaan heikko sosiaalinen tuki ennen lapsen syntymää
perheen rikkonaisuus	tunne perheen huonosta yhtenäisyydestä muutokset perheen yhtenäisyyden tunteessa raskauden aikana ja sen jälkeen
päihteiden käyttö	tupakointi raskausaikana tupakointi äidin läsnä ollessa säännöllinen alkoholinkäyttö

Perheeseen liittyvät tekijät jaettiin kolmeen alaluokkaan (Taulukko 7.). Nämä olivat huono parisuhde, perheen rikkonaisuus sekä päihteiden käyttö. Huonoa parisuhdetta luonnehdittiin tyytymättömyytenä parisuhteeseen (Gray ym. 2018, Nishimura ym. 2015, Roubinov ym. 2014) sekä romanttisen suhteen köyhyytenä (Roubinov ym. 2014). Huonoa parisuhdetta kuvastivat myös



sosiaaliseen tukeen liittyvät seikat, jotka olivat epäluottamus kumppanin tukea kohtaan (Philpott & Corcoran 2018) sekä heikko sosiaalinen tuki ennen lapsen syntymää (Leung ym. 2017). Perheen rikkonaisuus piti sisällään tunteen perheen huonosta yhtenäisyydestä sekä muutokset perheen yhtenäisyydentunteessa raskauden aikana ja sen jälkeen (Ngai & Ngu 2015).

Päihteiden käytöstä erityisesti tupakointi raskausaikana nousi esiin tutkimuksissa (Alibekova ym. 2016, Leung ym. 2017). Leungin ym. (2017) tutkimuksen mukaan tupakointi äidin läsnä ollessa, eli tämän altistaminen passiiviselle tupakoinnille, oli merkittävä tekijä isän synnytyksen jälkeistä masennusta arvioitaessa. Myös säännöllinen alkoholinkäyttö nousi esiin altistavana tekijänä (Alibekova ym. 2016).

## 6 POHDINTA

Kansainvälisesti synnytyksen jälkeistä masennusta on tutkittu jo vuosien ajan laajalti, mutta isien näkökulma asiaan on ollut esillä vasta viimeisen vuosikymmenen aikana. Kansallista tutkimusta isiin liittyen aiheesta ei kuitenkaan ole tehty lainkaan. Tämän katsauksen avulla saatiin kuvailevaa tietoa isien synnytyksen jälkeiselle masennukselle altistavista tekijöistä.

Tulokset olivat odotettuja ja pääasiassa linjassa aikaisempien tutkimustulosten kanssa. Aikaisemmissa tutkimuksissa on noussut esille mielenterveyteen liittyvät tekijät, kuten se että isän ja äidin synnytyksen jälkeisellä masennuksella on selvä yhteys (Wee 2011) ja myös tämän kirjallisuuskatsauksen mukaan äidin masentuneisuus altistaa myös isän (Gray ym. 2018, Ngai & Ngu 2015, Nishimura ym. 2015). Sutton ym. (2016) ja Gürberin ym. (2017) tutkimuksissa kuitenkin todettiin, ettei yhteyttä löytynyt. Syynä tälle voi olla esimerkiksi lyhyt seurantajakso. Aikaisemman tutkimuksen mukaan myös isän aikaisempi masennushistoria on tunnettu riskitekijä (Patel 2012) ja myös tässä katsauksessa todettiin sillä olevan merkittävä vaikutus (Nishimura ym. 2015, Philpott & Corcoran 2018, Suto ym. 2016). Myös masennus raskausaikana kävi ilmi kahdessa tutkimuksessa (Gürber ym. 2017, Suto ym. 2016).

Alhaiseen sosio-ekonomiseen asemaan liittyvät tekijät kävivät ilmi sekä tuloksissa että tutkimusasetelmissa. Philpottin ym. (2018) tutkimuksessa todettiin, että isät, joiden puolisoa oli raskausaikana hoidettu yksityisellä sektorilla, olivat pienemmässä riskissä sairastua synnytyksen jälkeiseen masennukseen. Topin ym. (2016) tutkimuksessa kuitenkin kaikki osallistujat oli valittu yksityiseltä naistentautien klinikalta. Useammassa tutkimuksessa nousi esille myös epävakaiseen taloudelliseen tilanteeseen liittyvät tekijät (Leung ym. 2017, Nishimura ym. 2015, Philpott & Corcoran 2018) ja voidaan ainakin olettaa, että yksityisellä sektorilla asioiminen edellyttää vakaata taloutta. Roubinovin ym. (2014) tutkimuksessa todettiin isän työttömyyden olevan altistava tekijä. Topin ym. (2016) ja Ngain & Ngun (2015) tutkimuksissa taas ei ollut mukana yhtään työtöntä isää. Neljässä muussa tutkimuksessa työllisyystilannetta ei ollut määritelty ollenkaan, vaan sen sijaan oli määritelty joko koulutusaste tai työsuhteen laatu (jatkuva/määräaikainen) (Cockshaw ym. 2014, Gray ym. 2018, Leung ym. 2017, Suto ym. 2016).

Isäksi tuleminen aiheuttaa isille moni erilaisia tunteita, joskus jopa ristiriitaisia sellaisia. Isäksi tulemiseen liittyvistä tekijöistä Grayn ym. (2018) ja Topin ym. (2016) tutkimuksissa esille nousivat raskauden suunnitelmallisuus, kuten ei-toivottu-raskaus. Lienee selvää, että isän tunteisiin ja suhtautumiseen vaikuttaa paljon se, jos lasta ei ole suunniteltu. Toisaalta taas tällaiset tunteet saattavat aiheuttaa isälle myös syyllisyydentunteita ja kokemuksen ”huonosta isyydestä”. Nishimuran ym. (2015) tutkimuksessa taas todettiin lapsettomuushoidoilla ja niistä alkunsa saadulla raskaudella yhteys synnytyksen jälkeiseen masennukseen. Lapsettomuushoitojen aikana lapsi oletettavasti on erittäin toivottu ja raskautta yleensä varjostaa monet pelot. Lapsen syntymän jälkeen nämä tunteet ja niiden purkautuminen lisäävät jo ennestään isien suurta tunnetaakkaa.

Perheeseen liittyvistä tekijöistä suurimmaksi luokaksi muodostui huono parisuhde, johon kuuluivat muun muassa tyytymättömyys parisuhteeseen (Gray ym. 2018, Nishimura ym. 2015, Roubinov ym. 2014) sekä romanttisen suhteen köyhyys (Roubinov ym. 2014). Vauva-arjen keskellä parisuhteen merkitys korostuu, mutta monesti sen ylläpitäminen ja hoitaminen saattavat unohtua kiireen ja väsymyksen keskellä. Huonoa parisuhdetta kuvastivat myös epäluottamus kumppanin tukea kohtaan (Philpott & Corcoran 2018) sekä heikko sosiaalinen tuki ennen lapsen syntymää (Leung ym. 2017).

## **6.1 Tutkimuksen luotettavuus**

Tämä katsaus rajattiin tietoisesti koskemaan ainoastaan isiä, eli miessukupuolen edustajia eikä esimerkiksi puolisoita. Tällä tarkoituksenmukaisella valinnalla haettiin tuloksia, joihin vaikuttaisivat myös miehen fyysiset ominaisuudet ja niiden eroavaisuudet naiseen verrattuna. Tällaisia tuloksia, jotka suoranaisesti pystyisi liittämään miehen fysiikasta johtuviksi (esimerkiksi hormonitoiminta) ei katsauksesta kuitenkaan tullut esille. Tästä syystä rajauksen olisi voinut tehdä puolisoon ja näin katsaus olisi koskettanut laajempaa joukkoa tasa-arvoyhteiskunnassa, jossa perhemuotojen kirjo on erittäin laaja.

Tutkimuksen luotettavuutta lisää työvaiheiden tarkka raportointi ja tutkimuksen toistettavuus. Kaikki vaiheet on raportoitu selkeästi ja tutkimus olisi niiden mukaan toistettavissa. Luotettavuutta lisää myös, jos työllä on useampi tekijä, tällöin myös virheen mahdollisuus vähenee. (Stolt ym.

2016.) Tämä katsaus on kuitenkin toteutettu kandidaatintutkielmana yhden tutkijan toimesta, joten se saattaa heikentää katsauksen luotettavuutta. Luotettavuuden lisäämiseksi prosessin aikana on käytetty vertaisarviointia ja palaute työn etenemisestä on ollut jatkuvaa (Polit & Beck, 2012).

Suurin osa katsauksen tutkimuksista on perustunut osallistujien itse raportoimiin aineistoihin. Tämä saattaa vaikuttaa tuloksiin tai vääristää niitä. Henkilö ei välttämättä pysty arvioimaan omaa elämäänsä, elämäntilannettaan ja oireitaan riittävän objektiivisesti luotettavan tuloksen saavuttamiseksi.

Roubinovin ym. (2014) tutkimuksessa oli tutkittu myös kulttuurillisia tekijöitä, mutta nämä tulokset jätettiin analyysin ulkopuolelle. Kulttuurillisia tekijöitä ei voida yleistää koskemaan kaikkia ja niistä olisi voinut aiheutua vääristymää katsauksen tuloksiin.

## **6.2 Johtopäätökset**

Isien kokema synnytyksen jälkeinen masennus on todella monisäikeinen aihe – aivan kuten äideilläkin. Siihen vaikuttaa niin isästä lähtöisin olevat tekijät kuin ulkoiset tekijät. Näiden altistavien tekijöiden tutkiminen on tärkeää, jotta riskiryhmään kuuluvat isät voidaan tunnistaa ja sitä kautta ehkäistä synnytyksen jälkeisen masennuksen syntyä.

Isien kokeman synnytyksen jälkeisen masennuksen seulonnasta tulisi tehdä vakiintunut käytäntö neuvoloihin ja asiaan tulisi kiinnittää huomiota jo raskausaikana. Viime vuosina on paljon puhuttu isien huomioimisesta neuvolatyössä, mutta mitään konkreettista käytäntöä sen suhteen ei ole muodostunut.

## **6.3 Jatkotutkimus-aiheet**

Kansallinen tutkimus aiheesta olisi tärkeää, jolloin huomioitaisiin erityisesti myös kulttuurilliset tekijät. Tämän katsauksen aineisto painottui hyvin laajasti ympäri maailmaa, mutta Eurooppa oli

melko heikosti edustettuna. Pohjoismaisia tutkimuksia ei ollut mukana yhtään. Isien synnytyksen jälkeisen masennuksen tutkiminen tulisi ehdottomasti ulottaa myös Suomeen ja sen lähialueisiin. Suomalaisen kulttuurin erikoispiirteet ja yhteiskunnalliset asiat, kuten työttömyys, ovat aiheita, joista ei voida saada tietoa kansainvälisistä tutkimuksista. Niillä kuitenkin olisi tärkeää painoarvoa Suomalaisten hoitotyön kehittämisen kannalta.

Tätä katsausta suunnitellessa nousi esiin kysymys siitä, millaista on isien kokema synnytyksen jälkeinen masennus ja kuinka se ilmenee. Tällaisia tutkimuksia ei kuitenkaan laajasta hausta huolimatta löytynyt kuin yksi (Edhborg 2016). Laadulliselle tutkimukselle isien näkökulmasta olisi siis selkeä tarve. Tutkimustulokset siitä, millaista isien kokema synnytyksen jälkeinen masennus on ja kuinka se ilmenee, antaisivat työkaluja niin synnytyksen jälkeisen masennuksen tunnistamiseen kuin parempien mittareiden kehittämiseen.

## LÄHTEET

\*-merkityt ovat katsauksen artikkeleita

- \*Alibekova R, Huang J, Lee, Tony Szu-Hsien, Au H & Chen Y. (2016) Effects of smoking on perinatal depression and anxiety in mothers and fathers: A prospective cohort study. *J Affect Disord* 193: 18-26.
- Asper MM, Hallén N, Lindberg L, Månsdotter A, Carlberg M & Wells MB (2018) Screening fathers for postpartum depression can be cost-effective: An example from Sweden. *J Affect Disord* 241: 154-163.
- Cameron EE, Hunter D, Sedov ID & Tomfohr-Madsen L. (2017) What do dads want? Treatment preferences for paternal postpartum depression. *J Affect Disord* 215: 62-70.
- \*Cockshaw WD, Muscat T, Obst PL & Thorpe K. (2014) Paternal postnatal depressive symptoms, infant sleeping and feeding behaviors, and rigid parental regulation: a correlational study. *J Psychosom Obstet Gynaecol* 35(4): 124-131.
- Demontigny F. (2013) Psychosocial factors associated with paternal postnatal depression. *J Affect Disord* 150(1): 44-49.
- Edhborg M. (2016) "Waiting for Better Times": Experiences in the First Postpartum Year by Swedish Fathers With Depressive Symptoms. *American Journal of Men's Health* 10(5): 428-439.
- Freitas C & Fox C. (2015) Fathers Matter: Family Therapy's Role in the Treatment of Paternal Peripartum Depression. *CONTEMP FAM THER* 37(4): 417-425.
- \*Gray PB, Reece J, Coore-Desai C, Dinnall-Johnson T, Pellington S, Bateman A & Samms-Vaughan M. (2018) Patterns and predictors of depressive symptoms among Jamaican fathers of newborns. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol* 53(10): 1063-1070.
- \*Gürber S, Baumeler L, Grob A, Surbek D & Stadlmayr W. (2017) Antenatal depressive symptoms and subjective birth experience in association with postpartum depressive symptoms and acute stress reaction in mothers and fathers: A longitudinal path analysis. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 215: 68-74.
- Huttunen M. (2018) Synnytyksen jälkeinen masennus. [www-dokumentti. https://www.terveyskirjasto.fi/terveyskirjasto/tk.koti?p\\_artikkeli=dlk00505](https://www.terveyskirjasto.fi/terveyskirjasto/tk.koti?p_artikkeli=dlk00505) Luettu 2019/1/29.
- Jämsä J. (2010) Miesten Synnytyksen Jälkeinen Masennus. In: Jämsä J & Kalliomaa S (eds) *Isyyden Kielletyt Tunteet*. Helsinki: Väestöliitto: 60-75.
- Koch S. (2019) Effects of male postpartum depression on father–infant interaction: The mediating role of face processing. *Infant Mental Health Journal* 40(2): .
- \*Leung B, Letourneau N, Giesbrecht G, Ntanda H & Hart M. (2017) Predictors of Postpartum Depression in Partnered Mothers and Fathers from a Longitudinal Cohort. *Community Ment Health J* 53(4): 420-431.

- Musser AK. (2012) Paternal Postpartum Depression: What Health Care Providers Should Know. *Journal of Pediatric Health Care* 27(6).
- \*Ngai F & Ngu S. (2015) Predictors of maternal and paternal depressive symptoms at postpartum. *J Psychosom Res* 78(2): 156-161.
- \*Nishimura A, Fujita Y, Katsuta M, Ishihara A & Ohashi K. (2015) Paternal postnatal depression in Japan: an investigation of correlated factors including relationship with a partner. *BMC Pregnancy Childbirth* 15(1): 128.
- Patel M. (2012) Postpartum Depression: A Review. *J Health Care Poor Underserved* 23(2): 534-42.
- \*Philpott LF & Corcoran P. (2018) Paternal postnatal depression in Ireland: Prevalence and associated factors. *Midwifery* 56: 121-127.
- Polit DF & Beck CT (2012) *Nursing Research. Generating and Assessing Evidence for Nursing Practice*. Tenth Edition. Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins.
- \*Roubinov DS, Luecken LJ, Crnic KA & Gonzales NA. (2014) Postnatal depression in Mexican American fathers: demographic, cultural, and familial predictors. *J Affect Disord* 152-154: 360-368.
- Sarkkinen M & Juutilainen K. (2011) Äidin Masennus, Parisuhde Ja Varhainen Vanhemmuus. In: Huttunen, Matti O. Heiskanen, Tarja Tuulari, Jyrki (ed) *Masennus*. Helsinki: Duodecim: 343.
- Saxbe D. (2018) The transition to parenthood as a critical window for adult health. *Am Psychol* 73(9): 1190-1200.
- Stolt M, Stolt M, Axelin A & Suhonen R. (2016) *Kirjallisuuskatsaus Hoitotieteessä*. Turku: Turun yliopisto.
- \*Suto M, Isogai E, Mizutani F, Kakee N, Misago C & Takehara K. (2016) Prevalence and Factors Associated With Postpartum Depression in Fathers: A Regional, Longitudinal Study in Japan. *Res Nurs Health* 39(4): 253-262.
- Terveiden ja hyvinvoinnin laitos. (2018) Synnytyksen jälkeinen masennus. *www-dokumentti*. [https://thl.fi/fi/web/lapset-nuoret-ja-perheet/peruspalvelut/aitiys\\_ja\\_lastenneuvola/synnytyksen-jalkeinen-masennus](https://thl.fi/fi/web/lapset-nuoret-ja-perheet/peruspalvelut/aitiys_ja_lastenneuvola/synnytyksen-jalkeinen-masennus) Luettu 2019/6/2.
- \*Top ED, Cetisli NE, Guclu S & Zengin EB. (2016) Paternal Depression Rates in Prenatal and Postpartum Periods and Affecting Factors. *Arch Psychiatr Nurs* 30(6): 747-752.
- Wee KY. (2011) Correlates of ante- and postnatal depression in fathers: A systematic review. *J Affect Disord* 130(3): 358-377.
- Wilson S. (2010) Effects of paternal depression on fathers' parenting behaviors: A meta-analytic review. *Clin Psychol Rev* 30(2): 167-180.

ARTIKKELIN OTSIKKO	TEKIJÄT, JULKAISUVUOSI JA MAA	TUTKIMUKSEN TOTEUTUS JA AINEISTO	TUTKIMUKSESSA ESILLE TULLEET ISÄN SYNNYTYKSEN JÄLKEISELLE MASENNUKSELLE ALTISTAVAT TEKIJÄT
Antenatal depressive symptoms and subjective birth experience in association with postpartum depressive symptoms and acute stress reaction in mothers and fathers: A longitudinal path analysis	Gürber S, Baumeler L, Grob A, Surbek D & Stadlmayr W.  2017, Sveitsi	140 pariskuntaa valittiin mukaan Bernin yliopistollisen sairaalan raskaus- ja naistentautien osastolta. Sekä isät että äidit vastasivat kyselylomakkeisiin erikseen raskausviikkojen 20-25 aikana, 2-5 vuorokautta synnytyksestä sekä neljä viikkoa lapsen synnytyksestä. Pitkittäistutkimus.	-Äidin masennusoireet raskauden viimeisellä kolmanneksella -Isän masennusoireet raskauden viimeisellä kolmanneksella -Isän huono subjektiivinen synnytyskokemus
Effects of smoking on perinatal depression and anxiety in mothers and fathers: A prospective cohort study	Alibekova R, Huang J-P, Szu-Hsien Lee T, Au H-K & Chen Yi-Hua.  2016, Taiwan	533 (n=1066) pariskuntaa valittiin mukaan viidestä eri sairaalasta Taipeiissa. Vastasivat kyselyyn viisi kertaa, aina alkuraskaudesta 6kk synnytyksen jälkeiseen aikaan. Kyselyissä arvioitiin ahdistusta, masennusta, isän tupakointia, parisuhdetyytyväisyyttä sekä vanhempien stressiä. Kohorttitutkimus.	-Isän tupakointi raskausaikana äidin läsnä ollessa -Säännöllinen alkoholinkäyttö
Paternal Depression Rates in Prenatal and Postpartum Periods and Affecting Factors	Top E, Cetisli N, Guclu S & Zengin E.  2016, Turkki	84 pariskuntaa valittiin mukaan yksityiseltä naistentautien klinikalta. Pariskunnille tehtiin kaksi haastattelua, toinen 37-40 raskausviikon aikana ja toinen 4-6 viikkoa synnytyksen jälkeen. Kuvaileva poikkileikkaustutkimus.	-Epätoivottu raskaus



Paternal postnatal depression in Ireland: Prevalence and associated factors	Philpott L & Corcoran P.  2018, Irlanti	100 isää, joiden puoliso oli synnyttänyt viimeisen 12kk:n aikana. Osallistujat oli valittu satunnaisesti terveyskeskuksesta Irlannin eteläiseltä alueelta. Kyselylomake oli tehty juuri tätä tutkimusta varten ja se sisälsi myös EPDS-lomakkeen kysymykset. Poikkileikkaustutkimus.	- lapsi, joka on joko yli- tai ennenaikainen tai lapsi, jolla on univaikeuksia -vuokra-asunnossa asuminen -huono taloudellinen tilanne -epäluottamus kumppanin tukea kohtaan -pitämätön isyysloma -matala koulutustaso -Isän aikaisempi masennushistoria
Paternal postnatal depression in Japan: an investigation of correlated factors including relationship with partner	Nishimura A, Fujita Y, Katsuta M, Ishihara A & Ohashi K.  2015, Japani	807 pariskuntaa, joilla oli 4kk:n ikäinen lapsi, vastasivat kyselylomakkeeseen, jonka saivat postitse. Data analysoitiin logistista regressioanalyysia hyödyntäen.	-Kumppanin masennus -Parisuhdetyytymättömyys -Lapsettomuushoidoilla -Aikaisempi hoitokontakti mielenterveysongelmien takia -Taloudellinen ahdistus
Paternal postnatal depressive symptoms, infant sleeping and feeding behaviors, and rigid parental regulation: a correlation study	Cockshaw W, Muscat T, Obst P & Thorpe K.  2014, Australia	219 isää, joilla oli 0-24 viikon ikäinen lapsi, valittiin julkisilta vastaanotoilta ja lastenklinikoita Brisbanessa. Mittarit oli muokattu ALSPAC-pitkittäistutkimuksesta, johon osallistui 10000 lasta ja heidän vanhempansa. Kyselylomakkeet annettiin käynnin yhteydessä ja ne palautettiin valmiiksi maksetuissa kirjekuorissa. Poikkileikkaustutkimus.	-Lapsen ongelmat syömisessä
Patterns and predictors of depressive symptoms among Jamaican fathers of newborns	Gray P, Reece J, Coore-Desai C, Dinnall-Johnson T, Pellington S, Bateman A & Samms-Vaughan M.	3425 isää osallistui strukturoituun haastatteluun, osana JA kids-kohorttitutkimusta. Haastattelut toteutettiin vierailuaikana synnytyssairaalassa, 1-2 päivää synnytyksen	-Isän nuori ikä -Tyytymättömyys parisuhteeseen -Epäsuotuisat ajatukset raskaudesta

	2018, Jamaika	jälkeen.	
Postnatal depression in Mexican American fathers: Demographic, cultural, and familial predictors	Roubinov D, Luecken L, Crinc K & Gonzales N.  2014, Yhdysvallat	92 Meksikon Amerikkalaista isää osallistui haastattelututkimukseen. Heidät pyydettiin tutkimukseen äidin kuudennen viikon kotikäynnin yhteydessä.	-Isän työttömyys -Jos isällä oli vähän lapsia -Heikko parisuhde
Predictors of maternal and paternal depressive symptoms at postpartum	Ngai F-W & Ngu S-F.  2015, Kiina	200 lasta odottavaa pariskuntaa osallistui tutkimukseen Hong Kongissa. Arvioinnit tehtiin raskauden aikana ja 6kk synnytyksen jälkeen. Pitkittäistutkimus.	-Perheen huono elämänhallinta -Masennusoireet raskauden aikana -Muutokset perheen yhtenäisyyden tunteessa raskauden aikana ja sen jälkeen -Puolison masennusoireet
Predictors of Postpartum Depression in Partnered Mothers and Fathers from a Longitudinal Cohort	Leung B, Letourneau N, Giesbrecht G, Ntanda H & Hart M.  2017, Kanada	846 pariskuntaa, joista isiltä kerättiin tietoa kerran raskauden aikana ja kolme kuukautta synnytyksen jälkeen. Äideiltä kerättiin tietoa aina alkuraskaudesta 36kk synnytyksen jälkeiseen aikaan. Täytetyt lomakkeet joko postitettiin tai äiti vei ne paikanpäälle. Kohorttitutkimus.	-Pienet tulot -Isän raskauden aikainen tupakointi ja masennus -Raskauden aikainen heikko sosiaalinen tuki
Prevalence and Factors Associated With Postpartum Depression in Fathers: A Regional, Longitudinal Study in Japan	Suto M, Isogai E, Mizutani F, Kakee N, Misago C & Takehara K.  2016, Japani	Tutkimukseen valittiin 270 isää, mutta 215 palautti vähintään yhden kyselylomakkeista ja otettiin mukaan analyysiin (n=215). Tutkimus toteutettiin Nishion kaupungissa, läntisessä Japanissa ja mukana oli kaksi terveyskeskusta. Terveyskeskuksen henkilökunta informoi asiakkaita tutkimuksesta ja suostumuksen saadessaan tutkimuksen tekijät lähettivät suostumuslomakkeen ja kysymyslomakkeen	-Psykiatrinen hoito aikaisemmin ennen raskautta -Isän masennusoireet raskausaikana

		postitse noin 20. raskausviikon aikana. Lomakkeet palautettiin postitse. Seuranta tehtiin yhteensä viisi kertaa; muutaman päivän, kahden viikon, kuukauden ja kolmen kuukauden päästä synnytyksestä.	
--	--	--	--