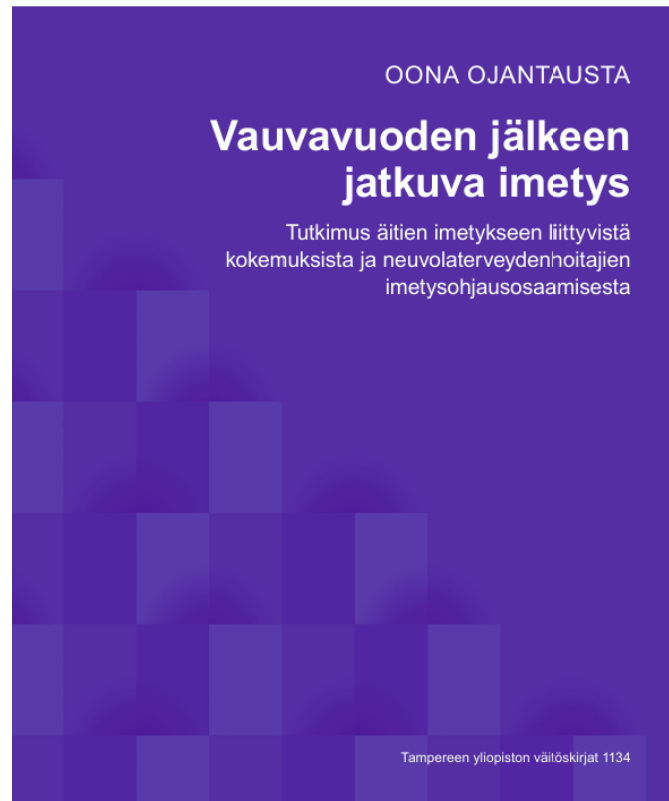




# Vauvavuoden jälkeen jatkuvan imetyksen tukeminen

# Esityksen taustaa

- Vuosina 2020-2024 toteutunut väitöskirjatutkimus vauvavuoden jälkeen jatkuvasta imetyksestä
- Tutkimuksen tarkoituksena oli muodostaa synteesi yli 1-vuotiaan lapsen imetyksestä äitien imetykseen liittyvien kokemusten ja neuvolaterveydenhoitajien imetysohjaus osaamisen näkökulmista. Tavoitteena kehittää pitkäkestoisen imetyksen ohjausta ja siihen liittyvää koulutusta.
- Tässä esityksessä painotus tutkimuksen taustateoriassa sekä väitöskirjan keskeisissä tuloksissa.
- Tutkimustyö jatkuu tällä hetkellä TtM Niina Pöyhösen väitöskirjatyönä ja ak:n post doc-tutkimuksena.



# Imetyksen jatkuminen vauvavuoden jälkeen

- Ihmislapsen luontaisen imetyksestä vieroittautumisiän on arvioitu vaihtelevan kahden ja puolen ikävuoden ja seitsemän ikävuoden välillä.<sup>1</sup>
- UNICEF ja WHO ovat asettaneet tavoitteeksi, että 60 prosenttia maailman lapsista olisivat imetettyjä kahden vuoden ikäisenä. → Vuonna 2022 osuus globaalisti oli 45 prosenttia.<sup>2</sup>
- Vuonna 2019 58 % suomalaisista lapsista oli imetettyjä noin yhden vuoden iässä.<sup>3</sup>
- Imetyksen keston vaikuttavat tekijät ovat moninaisia; demografisia, taloudellisia ja kansallisia, kuten palkallinen vanhempainvapaa, työpaikkapolitiikka ja julkiset tuet.<sup>4</sup>



# Imetyksen jatkuminen vauvavuoden jälkeen

- Suomessa lyhyempään imetyksen keston ovat yhteydessä vanhempien nuori ikä, tupakointi, matala koulutustaso sekä yhden aikuisen perhe.<sup>3</sup>
- Kohtaamiset terveydenhuollon ammattilaisten kanssa vaikuttavat äitien tekemiin päätöksiin imetykseen liittyen.
  - Keskeisiä syitä imetyksen varhaiselle päättymiselle ovat terveydenhuollon ammattilaisilta saadun imetysohjauksen ja tuen puutteellisuus.<sup>5,6</sup>
- Imetyksen jatkamiseen vauvavuoden jälkeen motivoivat puolisolta saatu tuki, imetyksen terveydelliset ja ravitsemukselliset hyödyt sekä äidin ja lapsen välisen kiintymyssuhteen vahvistuminen.<sup>7,8,9</sup>



# Yli 1-vuotiaan lapsen imetyksen hyötyjä

- Pitkäaikaiset tarttumattomat sairaudet uhkaavat kansanterveyttä niin globaalisti, kuin kansallisesti.<sup>10</sup>  
→ Pitkäkestoinen imetys pienentää useiden näiden sairauksien riskiä sekä lapsilla, että äideillä, ja suojaa siten kansanterveyttä yleisesti.<sup>11</sup>
- **Lapsen terveyshyötyjä:**  
Lapsuus- ja aikuisiän ylipainon ja tyypin 2 diabeteksen riski vähenee.<sup>11</sup>  
Vähemmän infektioita niin kauan kuin imetys jatkuu.<sup>11</sup>  
Ravitsemukselliset hyödyt ovat tallella, vaikka rintamaidon osuus ruokavaliossa ei olisi suuri.<sup>12, 13</sup>
- **Vanhemman terveyshyötyjä:**  
Rintasyövän riski vähenee 4 % jokaista imetettyä vuotta kohti.<sup>14</sup>  
Gynekologisten syöpien riski vähenee.<sup>15</sup>  
Tyypin 2 diabeteksen ja sydän- ja verisuonisairauksien riski vähenee.<sup>15,16</sup>

- Äitien imetystavoitteita tukemalla voidaan edistää heidän psyykkistä hyvinvointiaan.<sup>17</sup>
- Imetyksen pidempi kesto on yhteydessä turvallisen kiintymyssuhteen muodostumiseen.<sup>18</sup>
- Aiemmat tutkimukset ovat osoittaneet äitien kokevan pitkäkestoisen imetyksen luovan vahvan siteen äidin ja lapsen välille.<sup>7,9</sup>
- Pitkäkestoinen imetys tarjoaa taloudellista hyötyä niin yksilölle kuin yhteiskunnalle.





# Aiemmat tutkimustulokset

- Aiempi tutkimus on maailmanlaajuisesti vähäistä ja Suomessa aiheesta ei ole tehty aiempaa hoitotieteellistä tutkimusta.
- Yli 1-vuotiaan lapsen imetys on länsimaisessa kulttuurissa normeista poikkeavaa, eikä pitkään jatkuvan imetyksen nähdä olevan kulttuurisesti hyväksyttävää.<sup>7 19</sup>
- Myös Suomessa normeihin sopiva imetyksen kesto on 12 kuukautta, ja ilmiöön kytkeytyy pitkään jatkuvan imetyksen seksualisointi ja sukupuolittava normittaminen.<sup>20, 21</sup>
- Yhteisön negatiivinen asennoituminen imetykseen voi johtaa sen vähäisempään näkyvyyteen ja imetyksen salaamiseen, mikä entisestään lisää yhteiskunnan vieraantumista ilmiöstä.<sup>21</sup>



- Tukea imetykselle voivat tarjota useat eri tahot: terveydenhuollon ammattilaiset, perheenjäsenet (tyypillisesti isät ja isoäidit), ystävät, koulutetut vapaaehtoistyöntekijät, vertaistukiryhmät, sekä laajemmat yhteisöt.<sup>19, 22</sup>
- Th-ammattilaisten yli vuoden kestävään imetykseen liittyvä osaaminen on puutteellista maailmanlaajuisesti, ja puuttuvaa osaamista korvataan omilla kokemuksilla, asenteilla ja kulttuurisilla uskomuksilla.<sup>23, 24</sup>
- Yli vuoden kestävän imetyksen ohjauksen sisällöt ovat erilaisia, kuin imetyksen ensi viikkoina ja kuukausina.<sup>25</sup>
- Terveydenhuollon ammattilaisten osaamisen puute on johtanut siihen, että äidit hakevat terveydenhuoltoa mieluummin tukea imetykselleen vertaistukiryhmistä.<sup>20</sup>





# Väitöskirjatutkimuksen tulokset

- Millaisia kokemuksia äideillä on yli 1-vuotiaan lapsen imetyksestä ja terveydenhuollon ammattilaisten asenteista sitä kohtaan?
- Millaista on Suomen neuvolaterveydenhoitajien pitkäkestoisen imetyksen imetysohjausosaaminen (tiedot, taidot ja asenteet)?
- Mitkä neuvolaterveydenhoitajien taustatekijät ovat yhteydessä osaamiseen?



# Äitien kokemukset

## Laadullinen haastattelututkimus

- Osallistujat (n=10) yli 1-vuotiasta lastaan imettäviä äitejä
- Kaikki äidit imettivät lastaan haastattelujen aikaan, ja imetettävien lasten iät vaihtelivat välillä 13kk – 4 vuotta
- Aineisto kerättiin joulukuussa 2020 teemahaastatteluin etäyhteydellä
- Haastatteluissa äidit kertoivat varsin vapaasti kokemuksiaan imetykseen liittyen



# Äitien haastattelut - haastatteluteemat

- Raskausajan ajatukset yli vuoden kestävästä imetyksestä Imetyksen merkitys äidille ja lapselle
- Syyt imetykselle
- Perheen ja lähipiirin suhtautuminen imetykseen
- Imetykselle saatu tuki terveydenhuollon ulkopuolella
- Imetys sosiaalisessa kontekstissa (julki-imetys, ihmisten reaktiot)
- Imetyksen lopettamisajankohta ja siihen vaikuttavat tekijät
- Kokemukset terveydenhuollon ammattilaisten asenteista
- Th-ammattilaisten asenteiden vaikutus imetyksen jatkamiseen tai lopettamiseen
- Imetykselle saatu tuki th-ammattilaisilta

## Äidin ja lapsen välinen imetyskokemus

- Imetyksellä on rauhoittava ja kiintymyssuhdetta vahvistava vaikutus
- Imetys merkitsee äidin ja lapsen parhaan edistämistä
- Imetys on vaivaton osa arkea
- Imetys on sensitiivistä ja henkilökohtaista
- Äidit kokevat itseoppineisuutta, itsevarmuutta ja minäpystyvyyttä



*”Imetys merkitsee mulle rauhallisia hetkiä muuten hyvin vilkkaan taaperon kanssa ja sillä kyl aina saa täytettyä sitä hänen läheisyyden tarvetta, et paljonhan siinä on sitä lapsen tarpeeseen vastaamista, ja se on kyl itsellekin tosi tärkeä ja ihana läheisyyden hetki ollut aina ja edelleen on.”*

*”Mulla on imetyksen teorian tieto aika vahvaa ja se motivoi mua isosti imettämään, ja tottakai lukuisat terveyshyödyt lapselle ja mulle itelleni, ja psykologiset hyödyt, kun mä tiedän et se vahvistaa mun ja mun lapsen mielenterveyttä ja aivojen kehitystä.”*



## Äitien imetykokemus suhteessa yhteiskuntaan

- Puoliso ja vertaistukiryhmät ovat imetyksen tukena
- Lähipiiri suhtautuu ristiriitaisesti imetykseen
- Yhteiskunta on vieraantunut pitkäkestoisesta imetyksestä
- Julki-imetykset ovat normeja rikkovaa ja imetystä seksuaalisoidaan
- Ympäristön imetykseen suhtautuminen on ristiriitaista ja voi johtaa imetyksen salaamiseen





*”Ne ketkä imettää näin isoja lapsia tai kolmevuotiaitakin, niin tekee sitä kotona salassa koska siitä alkaa tulla negatiivisia kommentteja, et mulla ehkä ensimmäinen oli silloin kun lapsi oli kaksi ja puoli vuotias niin silloin alkoi niinkun tuntuun, et ei halua enää että muut näkee sitä kauheesti, siis ulkopuoliset, kun ne ei ymmärrä.”*

*”Yhteiskunta on opettanut meidät ihmiset mun mielestä väärin, ihmiset on vieraantuneet sellaisesta luonnollisesta ja normaalista toimintatavasta ... Toivon, että suunta sen asian suhteen muuttuisi ja tärkeää olisi, että se tuotais näkyväksi, että ihmiset ketkä imettää vähän isompaa lasta niin vois kokea olevansa ikään kuin turvassa ja ei tarvis pelätä arvostelua tai tuomitsemista.”*

# Äitien imetyskokemus suhteessa terveydenhuoltoon

- Odotukset kunnioittavasta ja kyseenalaistamattomasta ilmapiiristä
- Positiivisten kohtaamisten eheyttävyys
- Imetyksen päättymisestä tehdään virheellisiä oletuksia ja imetyksestä annetaan näyttöön perustumatonta tietoa
- Imetykseen asennoituminen vaihtelee riippuen imetettävän lapsen iästä ja yksittäisestä ammattilaisesta
- Epävarmuus ammattilaisen asenteesta voi johtaa imetyksen salaamiseen



*”Olis tärkeää, että neuvolassa ja muuallakin tuotaisiin imetyksen fyysisten ja psyykkisten hyötyjen lisäksi esiin myös sitä, miten imetys eroaa eri-ikäisten lasten kanssa.”*

*”Jotenkin tuntuu keskustelu (neuvolassa) on enemmän niissä lopettamisajatuksissa, ja sit myöhemmin sitä ei isompien kohdalla nähdä niin tarpeellisena vaihtoehtona kysyä. Mut onhan sekin kuitenkin osa lapsen elämää, tuntuu ihan kivaltakin, että sitä ei tarvii itse yrittää sanoa siihen väliin, vaan sitä kysytään sieltä neuvolan suunnalta.”*

*”Pari kauheen ikävää kokemusta (terveydenhuollon ympäristöissä) on jäänyt mieleen, mut sitten taas toisilta on saanut tukea, että mahtavaa että imetät, niin ne on olleet semmoisia korjaavia kokemuksia itselle, on ollut tosi tärkeitä.”*

# Neurolaterveydenhoitajien imetysohjausosaaminen

- Tutkimusta varten kehitettiin ja pilotoitiin Long-term Breastfeeding Competence Scale (LBCS) -mittari, joka mittaa terveydenhuollon ammattilaisen osaamista (tiedot, taidot ja asenteet).
- Kehittämisprosessissa toteutettiin systemaattinen kirjallisuuskatsaus, jolla selvitettiin imetysohjausosaamisen osa-alueita. Näistä muodostui väittämiä mittariin.
- Tutkimuksessa oli mukana neuvoloissa työskenteleviä terveydenhoitajia (n=270).
- Haluttiin tietää:
  - millaista terveydenhoitajien osaaminen on
  - mitkä taustatekijät ovat yhteydessä osaamiseen
  - miten terveydenhoitajat arvioivat lisäkoulutustarvettaan vauvavuoden jälkeen jatkuvan imetykseen ohjausosaamiseen liittyen

# LBCS-mittari

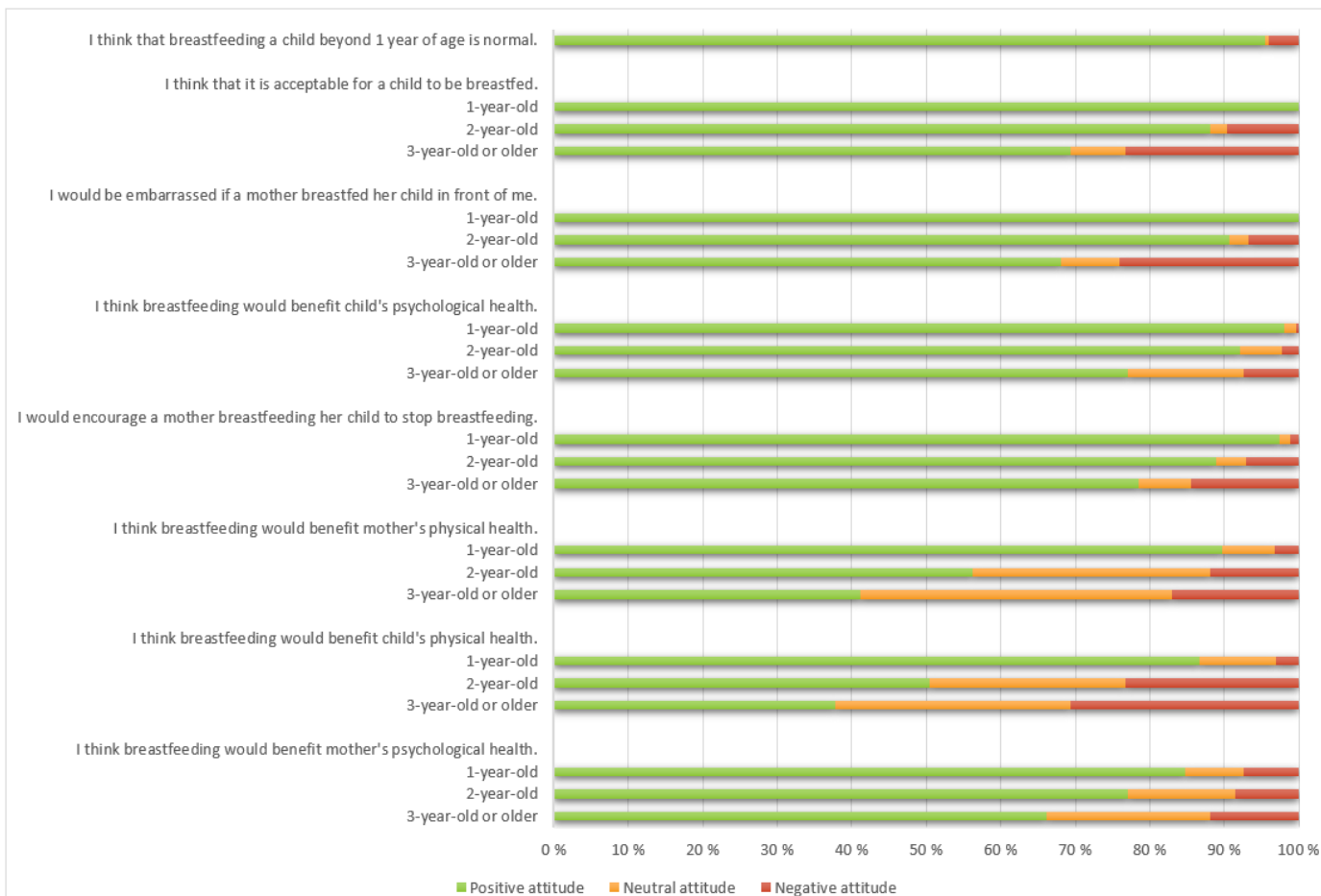
- Yhdeksän (9) tieto- ja taitoväittämää (oikein, väärin, eos)
  - Imetyksen jatkaminen raskausaikana, imetyksen kesto suomalaisissa suosituksissa, imettävän vanhemman rintasyöpäriski, imetyksen hyödyt kiintymyssuhteelle, imetetyn lapsen ylipainoriski, rintamaidon ravitsevuksellinen arvo, yöimetus, imetyksen taloudelliset hyödyt, vuoden iässä imetettyjen määrä Suomessa
- 22 asenneväittämää kolmessa imetettävän lapsen ikäryhmässä (1v., 2v., 3v. tai vanhempi)
  - Imetyksen normaalius, imetyksen hyväksyttävyyys, imetyksestä kiusaantuminen, imetyksen hyödyllisyys vanhemmalle/lapselle, imetyksen haitallisuus vanhemmalle/lapselle, imetyksen lopettamiseen kehottaminen.

## Tieto- ja taitoväittämät – vastausten jakaumat

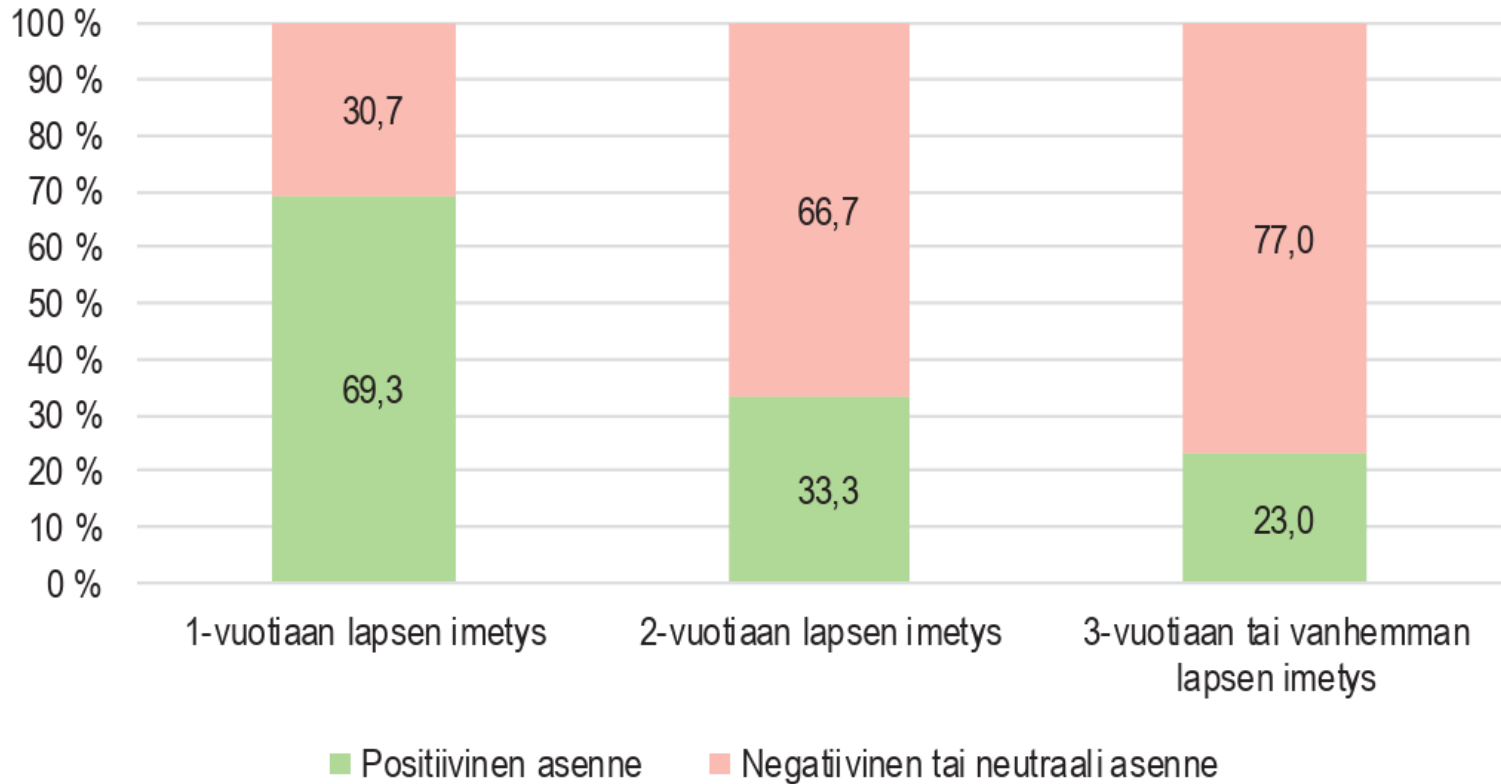
Väittämän aihe	Oikea vastaus	Väärä vastaus
Imetyksen jatkaminen raskausaikana	92,7 %	6,6 %
Imetyksen kesto suomalaisissa suosituksissa	90,7 %	8,9 %
Imettävän vanhemman rintasyöpäriski	89,7 %	10,3 %
Imetyksen hyödyt kiintymyssuhteelle	87,4 %	12,3 %
Imetetyn lapsen ylipainoriski	86,4 %	13,2 %
Rintamaidon ravitsemuksellinen arvo	81,5 %	17,9 %
Yöimetykset	58,3 %	40,7 %
Imetyksen taloudelliset hyödyt	44,4 %	55,3 %
Yhden vuoden iässä imetettyjen määrä Suomessa	16,2 %	83,4 %



## Asennevättämät– vastausten jakaumat



## Asenteet ikäryhmittäin



# Neurolaterveydenhoitajien imetysohjausosaamisen vaihteleva taso

- Hyvä tieto- ja taitotaso 55,9 % neurolaterveydenhoitajista
- Positiivinen yleisasenne 70,7 % neurolaterveydenhoitajista, mutta yksilöiden välinen vaihtelu suurta.
- Parempi tieto- ja taitotaso yhteydessä positiivisempaan asenteeseen
- Asenne muuttui negatiivisemmaksi imetettävän lapsen kasvaessa
- Taustatekijät olivat yhteydessä imetysohjausosaamiseen
  - Parempi tieto- ja taitotaso imetysohjaajan ja/tai IBCLC:n pätevyyden omaavilla sekä nuoremmilla th:lla
  - Positiivisempi asenne kättilön pätevyyden omaavilla ja nuoremmilla th:lla

# Yli 1-vuotiaan lapsen imetykseen liittyvä koulutus

- Aiheeseen liittyvä koulutus puutteellista
- Neuvolaterveydenhoitajista 17,8 % oli osallistunut yli 1-vuotiaan lapsen imetykseen liittyvään koulutukseen
- Neuvolaterveydenhoitajista 72,2 % koki koulutuksen tarvetta aiheeseen liittyen
- Parempi tieto- ja taitotaso oli yhteydessä kokemukseen koulutuksen tarpeesta



## Johtopäätökset

1. Yli 1-vuotiasta lastaan imettävät äidit kokevat imetyksen olevan itselleen ja lapselle luonnollista, merkityksellistä ja molempien hyvää edistävää. Äidit toivovat muiden kunnioittavan päätöstään imettää.

2. Huolimatta Suomen asemasta imetysystävällisenä pohjoismaana, yli 1-vuotiasta lastaan imettävien äitien kokemukset ulkopuolisten suhtautumisesta imetykseen kuvautuvat varsin ristiriitaisina niin yhteiskuntatasolla, kuin terveydenhuollon ympäristöissä.



## Johtopäätökset

3. Äidit saavat yli vuoden jatkuvalla imetykselleen tukea etenkin puolisoilta ja vertaistukiryhmistä, mutta terveydenhuollon ympäristöissä äidit jäävät usein ilman näyttöön perustuvaa tietoa ja tukea imetykselle lapsen kasvaessa.

4. Imetyksen näkyvyyttä yhteiskunnassa ja terveydenhuollossa vähentää se, että äidit salaavat imetyksen ennalta-arvaamattomien reaktioiden ja negatiivisten asenteiden pelossa.





# Johtopäätökset

5. Neuvolaterveydenhoitajien imetysohjausosaaminen on vaihtelevaa ja siihen vaikuttavat heidän yksilölliset sosiodemografiset tekijät.

6. Neuvolaterveydenhoitajien asenteet imetystä kohtaan muuttuvat negatiivisemmiksi imetettävän lapsen kasvaessa. Myös äidit kokevat terveydenhuollon ammattilaisten asenteet negatiivisempina lapsen kasvaessa.

7. Neuvolaterveydenhoitajien saama koulutus yli 1-vuotiaan lapsen imetykseen liittyen on vähäistä, ja he kokevat tarvitsevansa lisäkoulutusta aiheesta.





**Kiitos!**

# Väitöskirjan osajulkaisut

Ojantausta O., Kaunonen M. (2021). Äitien kokemuksia yli 1-vuotiaan lapsen imetyksestä [Mothers' experiences of breastfeeding of a child beyond 1 year of age]. *Hoitotiede*, 33(3), 154–164.

Ojantausta O., Kaunonen M. (2022). Äitien kokemuksia terveydenhuollon ammattilaisten asenteista yli 1-vuotiaan lapsen imetystä kohtaan [Mothers experiences of health professionals' attitudes regarding breastfeeding beyond 1 year]. *Hoitotiede*, 34(2), 61–71.

Ojantausta O., Pöyhönen N., Ikonen R., Kaunonen M. (2023). Health professionals' competencies regarding breastfeeding beyond 12 months: A systematic review. *International Breastfeeding Journal*, 18(1), 55. <https://doi.org/10.1186/s13006-023-00591-z>

Pöyhönen N, Ojantausta O, Kaunonen M, Vehviläinen-Julkunen K, Ikonen R. Developing an Instrument to Measure Public Health Nurses' Competence Related to Breastfeeding Beyond 12 Months. *Journal of Human Lactation*. 2024;40(3):434-444. doi:10.1177/08903344241254343

Ojantausta, O., Pöyhönen, N., Kaunonen, M., Huhtala, H., & Ikonen, R. (2024). Public Health Nurses' Competence Related to Long-Term Breastfeeding in the Context of Maternity and Child Health Clinics. *Public health nursing (Boston, Mass.)*, 10.1111/phn.13457. Advance online publication. <https://doi.org/10.1111/phn.13457>

# Muut lähteet

1. Dettwyler, K. (1995). A time to wean: The hominid blueprint for the natural age of weaning in modern human populations. Teoksessa Stuart-Macadam P, Dettwyler KA. Breastfeeding: Biocultural perspectives (Vsk. 1995, ss. 39–73). New York: Aldine de Gruyter. doi:10.4324/9781315081984-2
2. UNICEF, & WHO. (2023). Global Breastfeeding Scorecard 2023. Rates of breastfeeding increase around the world through improved protection and support. [https://www.unicef.org/me dia/150586/file/Global%20breastfeeding%20scorecard%202023.pdf](https://www.unicef.org/media/150586/file/Global%20breastfeeding%20scorecard%202023.pdf)
3. Ikonen, R., Hakulinen, T., Lyytikäinen, A., Mikkola, K., Niinistö, S., Sarlio, S., & Virtanen, S. (2020). Imeväisikäisten ruokinta Suomessa vuonna 2019 (11/2020; s. 64). Terveysten ja hyvinvoinnin laitos. <https://urn.fi/URN:ISBN:978-952-343-555-1>
4. Lubold, A. (2019). Historical-qualitative analysis of breastfeeding trends in three OECD countries. *International Breastfeeding Journal*, 14(36). <https://doi.org/10.1186/s13006-019-0230-0>
5. Jackson, J., & Hallam, J. (2021). Against all odds-why UK mothers' breastfeeding beyond infancy are turning to their international peers for emotional and informative support. *Health Care for Women International*, <https://doi.org/10.1080/07399332.2020.1744147>
6. Cummins, L., Meedya, S., & Wilson, V. (2022). Factors that positively influence in-hospital exclusive breastfeeding among women with gestational diabetes: An integrative re view. *Women and Birth*, 35(1), 3–10. <https://doi.org/10.1016/j.wombi.2021.03.005>
7. Säilävaara, J. (2020). Long-Term Breastfeeding: The Embodied Experiences of Finnish Mothers. *NORA - Nordic Journal of Feminist and Gender Research*, 28(1), 43–55. <https://doi.org/10.1080/08038740.2019.1694581>
8. Thompson, A., Topping, A., & Jones, L. (2020). "Surely you're not still breastfeeding": A qualitative exploration of women's experiences of breastfeeding beyond infancy in the UK. *BMJ Open*, 10(5), e035199. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-035199>
9. Monvillers, S., Tchaconas, A., Li, R., Adesman, A., & Keim, S. (2020). Characteristics of and Sources of Support for Women Who Breastfed Multiples for More than 12 Months. *Breastfeeding Medicine: The Official Journal of the Academy of Breastfeeding Medicine*, 15(4), 213–223. <https://doi.org/10.1089/bfm.2019.0237>
10. Tolonen, H., Reinikainen, J., Zhou, Z., Härkänen, T., Männistö, S., Jousilahti, P., Paalanen, L., Lundqvist, A., & Laatikainen, T. (2023). Development of non-communicable dis ease risk factors in Finland: Projections up to 2040. *Scandinavian Journal of Public Health*, 51(8), 1231–1238. <https://doi.org/10.1177/14034948221110025>
11. Victora, C., Bahl, R., Barros, A., França, G., Horton, S., Krasevec, J., Murch, S., Sankar, M. J., Walker, N., Rollins, N., & Lancet Breastfeeding Series Group. (2016). Breastfeed ing in the 21st century: Epidemiology, mechanisms, and lifelong effect. *Lancet (London, England)*, 387(10017), 475–490. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)01024-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(15)01024-7)
12. Lackey, K., Fehrenkamp, B., Pace, R., Williams, J., Meehan, C., McGuire, M., & McGuire, M. (2021). Breastfeeding Beyond 12 Months: Is There Evidence for Health Impacts? Teoksessa *Annual Review of Nutrition* (ss. 283–308). Annual Reviews. <https://doi.org/10.1146/annurev-nutr-043020-011242>

# Muut lähteet

13. Dewey, K. (2001). Nutrition, growth, and complementary feeding of the breastfed infant. *Pediatric Clinics of North America*, 48(1), 87–104. [https://doi.org/10.1016/s00313955\(05\)70287-x](https://doi.org/10.1016/s00313955(05)70287-x)
14. Stordal, B. (2023). Breastfeeding reduces the risk of breast cancer: A call for action in high income countries with low rates of breastfeeding. *Cancer Medicine*, 12(4), 4616–4625. <https://doi.org/10.1002/cam4.5288>
15. Chowdhury, R., Sinha, B., Sankar, M. J., Taneja, S., Bhandari, N., Rollins, N., Bahl, R., & Martines, J. (2015). Breastfeeding and maternal health outcomes: A systematic review and meta-analysis. *Acta Paediatrica (Oslo, Norway: 1992)*, 104(467), 96–113. <https://doi.org/10.1111/apa.13102>
16. Peters, S. A. E., Yang, L., Guo, Y., Chen, Y., Bian, Z., Du, J., Yang, J., Li, S., Li, L., Woodward, M., & Chen, Z. (2017). Breastfeeding and the Risk of Maternal Cardiovascular Disease: A Prospective Study of 300 000 Chinese Women. *Journal of the American Heart Association*, 6(6), e006081. <https://doi.org/10.1161/JAHA.117.006081>
17. Borra, C., Iacovou, M., & Sevilla, A. (2015). New Evidence on Breastfeeding and Postpartum Depression: The Importance of Understanding Women’s Intentions. *Maternal & Child Health Journal*, 19(4), 897–907. <https://doi.org/10.1007/s10995-014-1591-z>
18. Jackson, D. B. (2016). The Association Between Breastfeeding Duration and Attachment: A Genetically Informed Analysis. *Breastfeeding* <https://doi.org/10.1089/bfm.2016.0036>
19. Paul, G., Vickers, N., Kincaid, R., & McGuinness, D. (2024). ‘It’s far from the norm’: Breast feeding beyond 1 year in the Republic of Ireland. *Health Promotion International*, 39(4), daae088. <https://doi.org/10.1093/heapro/daae088>
20. Säilävaara, J. (2023). Relational long-term breastfeeding. *Journal of family studies*, 29(2), 824–840. <https://doi.org/10.1080/13229400.2021.2001355>
21. Säilävaara, J. (2016). Imettämässä kaapissa? : Pitkään imettäneet äidit ja normatiiviset tilat. *Sukupuolentutkimus*, 29(2), 7–20.
22. Dowling, S., & Pontin, D. (2017). Using liminality to understand mothers’ experiences of long-term breastfeeding: ”Betwixt and between”, and ”matter out of place”. *Health (London, England: 1997)*, 21(1), 57–75. <https://doi.org/10.1177/1363459315595846>
23. Yang, S.-F., Salamonson, Y., Burns, E., & Schmied, V. (2018). Breastfeeding knowledge and attitudes of health professional students: A systematic review. *International Breastfeeding Journal*, 13(1), 8. <https://doi.org/10.1186/s13006-018-0153-1>
24. Prokop, N., Meedya, S., & Sim, J. (2021). Integrative Review of the Experiences of Registered Nurses Who Support Breastfeeding Women. *Journal of Obstetric, Gynecologic & Neonatal Nursing*, 50(3), 266–274. <https://doi.org/10.1016/j.jogn.2021.02.003>
25. Tchaconas, A., Keim, S., Heffern, D., & Adesman, A. (2018). Pediatric Care Providers, Family, and Friends as Sources of Breastfeeding Support Beyond Infancy. *Breastfeeding Medicine: The Official Journal of the Academy of Breastfeeding Medicine*, 13(2), 116–122. <https://doi.org/10.1089/bfm.2017.0184>