

Saara Lintunen
Emma Nurmiranta

Nuorten aikuisten kokemuksia syöpään sairastumisesta ja diagnoosin saamisesta

Kuvaileva kirjallisuuskatsaus

Metropolia Ammattikorkeakoulu

Sairaanhoidaja (AMK)

Sairaanhoidon koulutusohjelma

Opinnäytetyö

18.5.2018

Tekijät Otsikko Sivumäärä Aika	Saara Lintunen Emma Nurmiranta Nuorten aikuisten kokemuksia syöpään sairastumisesta ja diagnoosin saamisesta 30 sivua + 4 liitettä 15.8.2018
Tutkinto	Sairaanhoitaja
Koulutusohjelma	Sairaanhoitotyön koulutusohjelma
Suuntautumisvaihtoehto	Hoitotyö
Ohjaajat	Marja Salmela, Lehtori FT, TtM, Sh Nea Lehtimäki, Lehtori, TtM, Sh
<p>Tämän opinnäytetyön tarkoituksena oli tutkia nuorten aikuisten kokemuksia syöpään sairastumisesta ja diagnoosin saamisesta. Työn tavoitteena oli kirjallisuuskatsauksesta saadun tiedon avulla oppia ymmärtämään paremmin syöpäpotilasta ja hyödyntää tietoa tulevassa ammatissamme syöpäpotilaan tukemisessa. Lisäksi tutkimuksen tavoitteena oli vahvistaa aiempaa tutkittua tietoa ja tuoda uusia näkökulmia syöpäpotilaiden kokemuksista.</p> <p>Opinnäytetyö toteutettiin kuvailevana kirjallisuuskatsauksena. Kirjallisuuskatsaukseen valikoitui 14 tieteellistä artikkelia, jotka on julkaistu vuosien 2008-2018 välillä. Aineisto analysoitiin induktiivisen sisällönanalyysin avulla.</p> <p>Sisällönanalyysin perusteella tulokset jaettiin kolmeen pääluokkaan: syöpään sairastumisen vaikutus nuoren aikuisen elämään, syöpään sairastuneen lisääntymiskyvyn säilyminen ja syöpään sairastuneen selviytymiskeinot. Opinnäytetyön tulosten perusteella kokemukset syöpään sairastumisesta olivat moninaisia ja hyvin kokonaisvaltaisia. Syöpädiagnoosin saaminen sai aikaan erilaisia tunteita ja nuoret aikuiset kokivat menettävänsä elämänhallinnan. Syöpään sairastuminen herätti myös huolta syövän vaikutuksesta hedelmällisyyteen, mikä aiheutti sekä surua että järkytystä ja mahdollinen lapsettomuus koettiin jopa raskaammaksi, kuin syövän leviäminen. Tulosten mukaan nuoret aikuiset eivät halunneet syöpäpotilaan leimaa vaan halusivat tulla kohdelluksi normaalisti. He käyttivät tietoa tapana ymmärtää tilannetta ja selviytyä syöpädiagnoosin aiheuttamasta epävarmuudesta. Myös puhumisen koettiin helpottavan syövän käsittelyä.</p> <p>Opinnäytetyön avulla saatuja tuloksia voidaan hyödyntää syöpäpotilaiden tuen kehittämisessä. Työn tuloksia voi käyttää myös vertaistukena muille syöpäpotilaille. Opinnäytetyön johdosta Näe minut näin -hanke sai tutkittua tietoa, jota se voi hyödyntää hankkeen eteenpäin viemisessä. Seuraava tutkimuksen kohde hankkeelle voisi olla haastattelututkimus Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin sairaaloissa nuorten syöpäpotilaiden kokemuksista, sillä yhtään suomalaista tutkimusta aiheesta ei löytynyt opinnäytetyöprosessin aikana.</p>	
Avainsanat	Syöpä, kokemukset, nuori aikuinen, diagnoosin saaminen, syöpään sairastuminen

Authors Title	Lintunen, Saara Nurmiranta, Emma Experiences of Young Adults on Receiving the Cancer Diagnosis
Number of Pages Date	30 pages + 4 appendices 18 May 2018
Degree	Bachelor of Health Care
Degree Program	Nursing and Health Care
Specialisation option	Nursing
Instructors	Marja Salmela, PhD, MNSc, RN, Principal lecturer Nea Lehtimäki, MNSc, RN, Lecturer
<p>The purpose of this study was to research experiences of young adults on receiving their cancer diagnosis. The aim was to find out how to support young cancer patients in their experience on receiving the diagnosis. Furthermore, the aim was to confirm prior research and bring new perspectives on how to support young cancer patients in their experiences with cancer.</p> <p>Our study was conducted as a literature review. In total 14 research articles were chosen between 2008-2018. We analyzed the articles by using inductive content analysis.</p> <p>The results of the study were divided into three main categories: influence of cancer in young adult's life, fertility preservation in young cancer patient's life and means of survival in young cancer patients life. The results of our study clearly indicate that receiving a cancer diagnosis brings up a lot of comprehensive and difficult feelings. Young adults felt that they are losing control in their life. Receiving cancer diagnosis caused young adults to be concerned of their fertility and the thought of not being able to conceive was seen worse than the cancer itself. In our study, we found out that young people with cancer wanted to be treated normally and did not want to be stigmatized because of their diagnosis. Young adults used information to understand the new situation and to cope with the uncertainty of the cancer diagnosis.</p> <p>The results of our study can be used to develop supporting methods for young cancer patients and may also be used to help young cancer patients in their fight with cancer. The results of the study might also be used to determine the educational needs of healthcare professionals and to improve their education. This study was a part of "See me through illness" project and the project may utilize the results of our study.</p>	
Keywords	Cancer, diagnosed with cancer, experiences, psychosocial, adolescent, young adult

Sisällys

1	Johdanto	1
2	Syöpä nuoren aikuisen elämässä	2
2.1	Nuori aikuinen	2
2.1.1	Nuoruuden kehityskaari	2
2.1.2	Aikuisuuden elämänkaari	3
2.2	Nuorten syöpäsairaudet	3
2.2.1	Syövän diagnosointi	4
2.2.2	Syövän hoito	5
2.3	Kokemuksia syöpään sairastumisesta	6
3	Opinnäytetyö tarkoitus, tavoitteet ja tutkimuskysymys	7
4	Opinnäytetyön menetelmät	8
4.1	Kirjallisuuskatsaus	8
4.2	Aineiston keruu	9
4.3	Sisällönanalyysi	10
5	Opinnäytetyön tulokset	11
5.1	Syöpään sairastumisen vaikutus nuoren aikuisen elämään	12
5.2	Syöpään sairastuneen lisääntymiskyvyn säilyminen	15
5.3	Syöpään sairastuneen selviytymiskeinot	17
6	Pohdinta	19
6.1	Tulosten tarkastelu ja johtopäätökset	19
6.2	Eettisyys	21
6.3	Luotettavuus	22
6.4	Kehittämisen- ja jatkotyöskentelyehdotukset	25
	Lähteet	27
	Liitteet	
	Liite 1. Kirjallisuuskatsauksen tiedonhaku	
	Liite 2. Kirjallisuuskatsauksen artikkelit	
	Liite 3. Alkuperäisilmaukset ja pelkistykset	
	Liite 4. Tutkimusaineiston analyysikehikko	

1 Johdanto

Prosessi syövän synnyn takana on monivaiheinen, jossa solun perimäaines vaurioituu ja sen kasvua säätelevä järjestelmä muuttaa solun normaalin toiminnan pahanlaatuisiksi (THL 2014b). Todennäköisyys sairastua syöpään lisääntyy iän myötä, mutta silti Suomessa syöpään sairastuu vuosittain noin 80 nuorta, iältään 15–19-vuotiasta ja keskimäärin hieman yli 600 nuorta aikuista, jotka ovat iältään 18–35-vuotiaita (Sylva ry; Sonninen 2015: 12). Nuorten aikuisten syöpätyypit eroavat selkeästi iäkkäämpien aikuisten syöivistä. Tavallisimpien nuorten sairastamien syöpien ennuste on hyvä. Syöpädiagnoosin saaneista nuorista aikuisista, on elossa keskimäärin 85–90 prosenttia viiden vuoden kuluttua syövän toteamisesta. (Allemani ym. 2018: 1034; Sylva ry; Sonninen 2015: 12.) The Lancet lehdessä julkaistu vertailututkimus osoittaaakin syövän hoidon olevan Suomessa maailman kärkeisijolla (Allemani ym. 2018: 1023).

Kun nuori aikuinen sairastuu syöpään, sen vaikutus elämään voi olla merkittävä. Nuoruus on ikäkautena ainutlaatuinen ja syövän vaikutus emotionaalisiin ja psykologisiin kehitystehtäviin voi olla kohtalokas. (Abrams – Hazen – Penson 2007: 622.) Nuoret aikuiset, jotka ovat rakentamassa omaa elämäänsä kohti itsenäistymistä, kokevat vakavan sairastumisen erityisen vaikeana (Snöbohm – Friedrichsen – Heiwe 2010: 864). Syöpään sairastuminen nostaa esiin monenlaisia tunteita, joita voi olla vaikea käsitellä. Syöpädiagnoosin saaminen horjuttaa nuoren aikuisen mieltä ja sen aikaan saamat tunteet voivat vaihdella rajusti. Kun syöpä diagnosoidaan, nuoren voi olla vaikea hyväksyä tilannetta. (NCI 2017.) Nuoret aikuiset kokevat olevansa liian nuoria saadakseen syöpädiagnoosin, mikä saa heidät tuntemaan olonsa erilaiseksi muihin nuoriin verrattuna (Dunn – Steginga 2000: 140).

Opinnäytetyö toteutettiin kuvailevana kirjallisuuskatsauksena, joka on aikaisemman tutkimustiedon kokoamista ja kuvailua (Kangasniemi – Utriainen – Ahonen – Pietilä – Jääskeläinen – Liikanen 2013: 298.) Opinnäytetyöhön valikoitui 14 englanninkielistä tieteellistä artikkelia, jotka on julkaistu vuosien 2008-2018 välillä. Aineisto haettiin kansainvälisistä Cinahl ja Medline tietokannoista. Aineisto analysoitiin induktiivisella eli aineistolähtöisellä sisällönanalysillä, jossa aineistoa tulkitaan yksittäisestä yleiseen. Opinnäytetyö toteutettiin osana Metropolia Ammattikorkeakoulun Näe minut näin -hanketta.

Kuvaamalla syöpäpotilaiden yksilöllisiä kokemuksia saatiin selville, miten potilaat kokevat syöpään sairastumisen ja diagnoosin mukanaan tuomat muutokset elämään. Tutkimuksesta saatua tietoa hyödyntämällä voidaan kehittää nuorten aikuisten syöpäpotilaiden hoitopolkua. Opinnäytetyön tavoitteena on antaa hoitohenkilökunnalle valmiuksia, tietoa sekä uusia näkökulmia syöpäpotilaan kohtaamiseen ja tukemiseen vaikeassa elämäntilanteessa. Tämän opinnäytetyön tarkoituksena oli kuvata nuorten aikuisten kokemuksia syöpään sairastumisesta ja diagnoosin saamisesta. Tutkimuskysymykseksi muodostui: ”Minkälaisia kokemuksia nuorilla aikuisilla on syöpään sairastumisesta ja diagnoosin saamisesta?”

2 Syöpä nuoren aikuisen elämässä

2.1 Nuori aikuinen

Nuoruus on ikäkausi, jota on hankala määritellä. Se nähdään yleensä aikakautena, joka on lapsuuden ja aikuisuuden välissä oleva siirtymävaihe. (YK 2017a.) Nuorisolain mukaan nuorella tarkoitetaan alle 29-vuotiasta ihmistä (Nuorisolaki 1285/2016 §3). Yhdistyneiden kansakuntien *nuoret, rauha ja turvallisuus* päätöslauselmassa nuorista puhutaan 18–29-vuotiaina (YK 2017b). Terveiden ja hyvinvoinninlaitoksen mukaan nuoren määritelmä ei ole yksiselitteinen, koska numeerinen ikä ei välttämättä kerro ihmisen henkisestä kehitystasosta. (THL 2018.) Opinnäytetyössä käytetään termiä nuori aikuinen, jolla tarkoitetaan 15–35-vuotiasta henkilöä.

2.1.1 Nuoruuden kehityskaari

Murrosikä ja nuoruus ovat ainutlaatuisia ja myrskyisää aikaa ihmisen elämässä. Kehossa tapahtuu paljon fyysisiä muutoksia, tunteet heittelehtivät ja sosiaaliset sekä kognitiiviset taidot kehittyvät. Murrosiässä nuoren persoonallisuus kehittyy ja vanhempien merkitys vähenee. Nuori alkaa pyrkiä kohti taloudellista ja sosiaalista itsenäisyyttä sekä ottaa vastuuta omasta käytöksestään. Hormonaaliset muutokset johtavat kehon fyysisen muutokseen, minkä johdosta omaa kehonkuvaa voi olla vaikea hyväksyä. Myös oma seksuaalisuus alkaa herätä. Kognitiivisten taitojen kehittyessä nuori alkaa ymmärtää tekojensa seurauksia paremmin ja pystyy suunnittelemaan tulevaisuutta. Näiden

muutosten lisäksi, usein nuoret alkavat ottaa suurempia riskejä ja näin testaavat vanhempien sekä auktoriteettien asettamia rajoja. (Epelmann 2013: 325.)

Kehityopsykologiassa nuoruus (11–25) jaetaan kolmeen eri vaiheeseen: Varhaisnuoruus on 11–14-vuotiaana, keskinuoruus alkaa 15-vuotiaana ja jatkuu 18-vuotiaaksi ja myöhäisnuoruus on ikävuosien 19 ja 25 välillä. Nuoruus on helppo määrittää alkaneeksi puberteetin eli nuoruuden fyysisten muutosten myötä. Eriksonin psykososiaalisen kehitysteorian mukaan identiteetin muodostaminen on nuoruuden kehitystehtävistä tärkein. Sen edellytyksinä ovat nuoren eheytyminen kokonaisuudeksi ja jäsentyminen aikaan sekä ympäristöön. (Nurmiranta – Leppämäki – Horppu 2009: 72, 76.)

2.1.2 Aikuisuuden elämänkaari

Aikuisuus jaetaan kahteen eri osaan. Varhaisaikuisuus sijoittuu 20 ja 40 ikävuoden välille. Arkikielessä keskiaikuisuus (40–65) tunnetaan paremmin keski-ikä. Varhaisaikuisuuden keskeiset kehitystehtävät ovat vanhemmista irrottautuminen, oman kodin ja talouden perustaminen, aikuissuhteen luominen omien vanhempien kanssa, seksuaalidentiteetin muodostaminen, ihmissuhteen vakiintuminen, mahdollinen vanhemmuus, työuran aloittaminen ja sosiaalisen yhteisön löytäminen. Eriksonin teorian mukaan aikuisuuden liittyy kaksi tärkeää kehitystehtävää. Ensimmäinen tehtävä liittyy ihmissuhteisiin. Hänen mukaansa ihminen ei ole valmis läheisyyteen ja seksiin toisen ihmisen kanssa ennen kuin on vakiinnuttanut tiedon omasta identiteetistään. Toinen kehitystehtävä liittyy ihmisen tuotteliaisuuteen. Eriksonin teoriassa ihminen haluaa saada aikaan jotain ja olla hyödyllinen sekä merkityksellinen elämässään. (Nurmiranta – Leppämäki – Horppu 2009: 92, 96.)

2.2 Nuorten syöpäsairaudet

Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen mukaan joka kolmas suomalainen sairastuu syöpään jossakin vaiheessa elämäänsä. Suuri osa syöpään sairastuvista paranee ja vaikka syöpäkuolemat lisääntyvät vain vähän kehittyneen lääketieteen ansiosta, on syöpä edelleen toiseksi yleisin kuolinsyy Suomessa. (THL 2014a.) Todennäköisyys sairastua syöpään lisääntyy iän myötä ja tilastojen mukaan syöpä on pääasiassa yli 40-vuotiaiden sairaus. Silti syöpään sairastuu myös lapsia, nuoria ja nuoria aikuisia. (Sonninen 2015: 12.)

Alle 35-vuotiailla nuorilla aikuisilla syövät ovat melko harvinaisia (Sylva ry). Suomessa syöpään sairastuu vuosittain noin 80 nuorta, iältään 15–19-vuotiaista ja keskimäärin hieman yli 600 nuorta aikuista, jotka ovat iältään 18–35-vuotiaita (Sylva ry; Sonninen 2015: 12). Uusien syöpätapausten diagnosointi jakautuu suurin piirtein yhtä tasaisesti nuorten naisten ja miesten välillä (Sonninen 2015: 12).

Prosessi syövän synnyn takana on monivaiheinen tapahtuma, jonka aikana solun perimäaines vaurioituu ja tästä johtuen solun kasvua säätelevä järjestelmä muuttaa normaalin solun toiminnan pahanlaatuisiksi (THL 2014b). Nuorten ja nuorten aikuisten syöpätyypit eroavat selkeästi iäkkäämpien aikuisten syöivistä (Sylva ry). Nuorten aikuisten yleisimpiä syöpiä ovat leukemiat, Hodgkinin lymfoomat, Non-Hodgkinin lymfoomat, ihomelanooma, erilaiset aivokasvaimet, tukikudossyövät, virtsaelinten syövät, suoliston pahanlaatuiset kasvaimet, suun ja nielun syövät sekä naisilla rintasyöpä, kohdunkaulansyöpä sekä kilpirauhassyöpä ja miehillä kivessyöpä. (Bleyer – Budd – Montello 2006: 1646; NCI 2018; Sonninen 2015: 12; Sylva ry.)

Nuorten aikuisten tavallisimpien syöpien ennuste on hyvä. Syöpädiagnoosin saaneista nuorista aikuisista, 15–35-vuotiaista, on keskimäärin elossa 85–90 prosenttia viiden vuoden kuluttua syövän toteamisesta. (Allemani ym. 2018: 1034; Sylva ry; Sonninen 2015: 12.) Nuoret syöpäpotilaat kestävät iäkkäitä paremmin raskaat syöpähoidot, mikä muun muassa selittää nuorten korkean selviytymisprosentin (Sonninen 2015: 12.)

2.2.1 Syövän diagnosointi

Syövän oireet ovat moninaisia ja ne voivat vaihdella huomattavasti. Useat syövän oireista ovat samankaltaisia muiden sairauksien oireiden kanssa. Monet syövät kehittyvät hitaasti ja syövän alkuvaiheessa oireita ei välttämättä ilmene lainkaan. Oireet pahenevat yleensä ajan myötä. (Syöpäjärjestöt d.) Tutkimusten mukaan nuorilla diagnosoidaan Levinneitä syöpiä, koska he ovat olleet liian häpeissään kertoakseen oireistaan kenellekään. Psykologisten ja sosiaalisten tekijöiden johdosta nuoret aikuiset kuuluvatkin riskiryhmään, joiden syövän diagnosoiminen saattaa viivästyä. (Bleyer 2002: 5.)

Syövän toteaminen on monivaiheinen prosessi ja vaatii aina tarkkoja tutkimuksia ennen diagnoosin tekemistä. Lääkärin tekemien yksilöllisten, taudinkuvaa selvittävien tutkimusten jälkeen potilas saa lähetteen jatkotutkimuksiin. Lopullisen syöpädiagnoosin antaa

patologi, jonka diagnoosi perustuu kudosis- tai solunäytteen mikroskooppiseen tarkasteluun. Yleisimmät jatkotutkimukset diagnoosia varten ovat verikokeet, erilaiset kuvantamiset tai koepalan otto. (HUS; NCI 2015; Syöpäjärjestöt a.) Tarkempien tutkimusten päämäärä on selvittää syövän levinneisyys ja aineenvaihdunnan aktiivisuus (HUS).

2.2.2 Syövän hoito

The Lancet lehdessä julkaistu vertailututkimus osoittaa syövän hoidon olevan Suomessa maailman kärkisijoilla. Maailmanlaajuinen seuranta selvitti viimeisen 15 vuoden aikana yli 37 miljoonan potilaan 18 syöpätaudin eloonjäämisprosentin 71 eri maassa. (Allemani ym. 2018: 1023.) Varhainen syövän toteaminen ja hoitojen aloittaminen parantavat huomattavasti potilaan ennustetta (Sylva ry). Hoitomuodon valinta riippuu aina syövän tyypistä ja levinneisyydestä sekä potilaan iästä ja yleiskunnosta (Bleyer 2002: 5; THL 2016). Nuorilla syöpäpotilailla etuna on ikä ja he ovat yleensä perusterveitä, minkä seurauksena he toipuvat rankoista hoidoista paremmin (Sylva ry).

Nuorten aikuisten syöpiä hoidetaan lähes samoilla tavoin kuin aikuisten ja lasten syöpiä. (Sylva ry). Syöpätautien hoidossa tärkeimmät hoitomenetelmät ovat kirurginen hoito (leikkaus), sädehoito, sytostaatit (solunsalpaajat) sekä hormoni- ja biologiset hoidot. (Bleyer 2002: 5; NCI 2015, THL 2016, Sylva ry, Syöpäjärjestöt c.) Joissakin syövissä leviäminen voi olla niin rauhallista, että tilannetta seurataan jonkin aikaa ennen lopullisen hoitomuodon valintaa. Jokaisen potilaan hoidot suunnitellaan yksilöllisesti ja tämän takia hoitoon osallistuu aina joukko eri alojen ammattilaisia. (THL 2016, Syöpäjärjestöt b.)

Syöpähoidot vaikuttavat myös terveeseen kudokseen. Monet haittavaikutukset kohdistuvat säännöllisesti uudistuviin kudoksiin, kuten ihoon, hiuksiin, limakalvoihin ja luuytimeen. Kuvotus, pahoinvointi ja oksentelu ovat hyvin tyypillisiä oireita. Limakalvovaurioista saattaa aiheutua ripulia tai suun, nielun ja ruokatorven tulehduksia. (Syöpäjärjestöt e, Johansson 2015.) Syöpähoidot saattavat vaurioittaa myös sairastuneen hedelmällisyyttä monella eri tavalla. Solunsalpaajat heikentävät sekä kivesten että munasarjojen toimintaa. Sädehoito lantion tai pään alueelle voi vaikuttaa hormonitoimintaan. (Shover 1999: 53; Syöpäjärjestöt b.)

2.3 Kokemuksia syöpään sairastumisesta

Syöpään sairastuminen nostaa esiin monenlaisia tunteita, joita voi olla vaikea käsitellä. Kun syöpä diagnosoidaan, nuoren voi olla vaikea uskoa sitä todeksi ja näin ollen hyväksyä sitä. (NCI 2017.) Nuoret aikuiset kokevat olevansa liian nuoria saadakseen syöpädiagnoosin, mikä saa heidät tuntemaan olonsa erilaiseksi muihin verrattuna (Dunn – Steginga 2000: 140). Tämä saa aikaan vihan tunteita ja on normaalia kysyä ” Miksi juuri minä?” (NCI 2017.) Whyten ja Smithin kirjallisuuskatsauksen mukaan 123 syöpäpotilaasta kaksi kolmasosaa sanoi, että diagnoosin saaminen oli ollut suuri järkytys (Whyte – Smith 1997: 143).

Nuorilla syöpäpotilailla on erityisesti psykososiaalisen tuen tarpeita, mikä johtuu ikäkauden tuomista muutoksista (Bleyer 2002: 5). Nuoret voivat tuntea menettävänsä itsenäisyytensä juuri kun ovat sitä saavuttamassa (NCI 2018). He kohtaavat haasteita liittyen paineeseen ikätoverien taholta, koulutukseen ja koulusta valmistumiseen, seksuaaliseen kypsymiseen, intiimisyyteen, avioliittoon, lisääntymiseen, hedelmällisyyteen sekä vanhemmuuteen (Bleyer 2002: 5).

Syövän alkuvaiheessa nuori saattaa tuntea, ettei hänen elämänsä ole hallinnassa. Tämä voi johtua siitä, että normaalia rutiinia häiritsevät lääkärikäynnit ja hoidot. Nuoret saattavat myös tuntea, etteivät pysty tekemään asioita, joista pitävät (NCI 2017). Dunnin ja Stegingan tehdyssä tutkimuksessa nuoret naiset kokivat menettävänsä valinnan siitä, tekisivätkö lapsia vai eivät. He olivat huolissaan, etteivät ole näkemässä lapsiensa kasvua aikuiseksi. (Dunn ja Steginga 2000: 140.)

Hokkasen ym. (2004) tehdyssä tutkimuksessa näkyi, että nuoret kokivat sairauden alkuvaiheessa saamansa tiedon olevan merkityksetöntä, koska he olivat juuri aloittamassa hoitoja. Nuoret olivat erityisen kiinnostuneita siitä, mitä he saivat tehdä sekä halusivat myös käytännön neuvoja siitä, miten selviytyä sosiaalisesti kiusallisista tilanteista. Tarve lisätiedolle oli selvästi tulevaisuuteen suuntautuneempaa kuin se tieto, mitä nuoret olivat jo saaneet. Nuoret halusivat tietää, miten lääkkeiden ja hoitojen vaikutus näkyisi heidän myöhemmässä elämässään. (Hokkanen – Eriksson – Ahonen – Salanterä 2004: 330.)

Syöpään sairastuminen voi aiheuttaa myös pelon ja huolestuneisuuden tunteita (NCI 2017). Hedström ym. (2005) tutkimuksessa selvitettiin nuorten näkemyksiä ahdistuk-

sesta ja huolesta, kun diagnoosin saamisesta oli kulunut 4-8 viikkoa. Fyysisistä huolenaiheista pahimmat olivat pahoinvointi, mukosiitti ja hoitojen tuomat kivut. Persoonallisista muutoksista eniten huolestutti hiuksien menettäminen, painon putoaminen sekä uupumus. Sairauteen ja hoitoihin liittyvistä huolenaiheista pahimmat näkökohdat olivat vapaaajan toiminnan puuttuminen, huoli koulun poissaoloista sekä huoli siitä, ettei tervehdy. (Hedström – Ljungman – von Essen 2005: 17–19.)

Tässä opinnäytetyössä syöpään sairastumisen kokemuksilla tarkoitetaan kokemuksia syöpädiagnoosin saamishetkestä syöpähoitojen alkamiseen.

3 Opinnäytetyö tarkoitus, tavoitteet ja tutkimuskysymys

Opinnäytetyön tarkoituksena oli kuvata nuorten aikuisten kokemuksia syöpään sairastumisesta ja diagnoosin saamisesta. Opinnäytetyön tutkimuskysymykseksi muodostui:

- Minkälaisia kokemuksia nuorilla aikuisilla on syöpään sairastumisesta ja diagnoosin saamisesta?

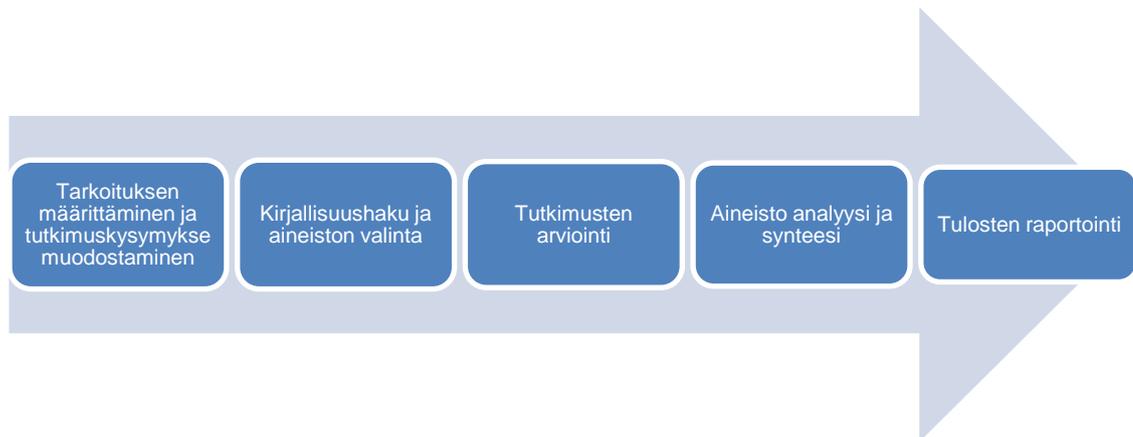
Tarkastelemalla aihetta syöpäpotilaan näkökulmasta, saimme yksilöllistä tietoa syöpään sairastumisen kokemuksista, mikä antoi meille sairaanhoitajina valmiuksia syöpäpotilaan kohtaamiseen ja hoitamiseen. Tavoitteena oli kokemusten kautta oppia ymmärtämään paremmin syöpäpotilasta, toimimaan vuorovaikutuksessa syöpäpotilaan kanssa sekä tukemaan heitä vaikeassa elämäntilanteessa. Tuloksia on myös mahdollista käyttää vertaistukena muille syöpäpotilaille. Metropolian Näe minut näin -hanke pääsee hyödyntämään saatuja tuloksia syöpäpotilaan hoitotyössä uudistamalla ja tuottamalla uudenlaisia tukimuotoja ja -menetelmiä syöpäpotilaiden ja heidän läheistensä tukemiseen. Näitä malleja voi myöhemmin jakaa muihin sairaaloihin, kehittää yhdessä eri hoitoalan ammattilaisten kanssa ja soveltaa muihin hoitomalleihin niin, että sen avulla kehitetään käytännön hoitotyötä Suomessa.

Lisäksi opinnäytetyön tekeminen vahvisti ammatillista identiteettiämme, osaamistamme työelämän projekteissa, ryhmätöissä ja kehittämishankkeissa. Opinnäytetyö antoi meille myös valmiuksia tuleviin jatko-opintoihin hoitoalalla ja lopputöiden tekemiseen.

4 Opinnäytetyön menetelmät

4.1 Kirjallisuuskatsaus

Kirjallisuuskatsaus on tutkimus tutkimuksista, jonka tarkoituksena on antaa selkeä kokonaiskuva aikaisemmista aiheeseen liittyvistä tutkimuksista. Kirjallisuuskatsaus sisältää viisi eri vaihetta, joita ovat katsauksen tarkoituksen määrittäminen ja tutkimuskysymyksen muodostaminen, kirjallisuushaku ja aineiston valinta, tutkimusten arviointi, aineiston analysointi ja synteesi sekä tulosten raportointi. (Niela-Vilen – Kauhanen 2015: 23.)



Kuvio 1. Kirjallisuuskatsauksen vaiheet (Niela-Vilen – Kauhanen 2015: 23.)

Opinnäytetyö toteutettiin kuvailevana kirjallisuuskatsauksena, joka tähtää aineiston perusteella luomaan ymmärtävän ja kuvailevan ilmaisun tutkittavasta ilmiöstä. Kuvailevan kirjallisuuskatsauksen tarkoituksena on etsiä vastaus kysymykseen, mitä aiheesta jo tiedetään, minkä avulla on mahdollista tunnistaa, vahvistaa, ymmärtää tai kyseenalaistaa aikaisempien tutkimusten esiin nostamia kysymyksiä sekä tunnistaa aikaisemman tiedon ristiriitoja. Kuvailevaa kirjallisuuskatsausta ohjaa tutkimuskysymys, jonka perusteella haetaan mahdollisimman relevantti aineisto vastaamaan tutkimuskysymykseen. Tuloksen rakentaminen laadullisena kuvailuna on kuvailevan kirjallisuuskatsauksen ydin. Sen tekeminen edellyttää valitun menetelmän ja aineiston syvällistä tuntemista ja hallintaa. Kuvailussa yhdistetään, vertaillaan ja analysoidaan kriittisesti aineiston sisältöä sekä olemassa olevan tiedon vahvuuksia ja heikkouksia, mikä mahdollistaa laajempien päätelmien tekemistä ja uuden tulkinnan syntymistä muuttamatta kuitenkaan alkuperäistä tietoa. (Kangasniemi ym. 2013: 294–297).

4.2 Aineiston keruu

Aineisto kerättiin kahdesta kansainvälisestä tietokannasta Cinahlista ja Medlinesta. Haut pyrittiin suorittamaan systemaattisesti, jotta tutkimuskysymyksen kannalta oleellisia artikkeleita löytyisi riittävästi. Tietokantahakuja varten tarvitaan sopivat hakusanat, joista muodostetaan hakulausekkeet (Niela-Vilen – Kauhanen 2015: 26). Opinnäytetyön aiheen kannalta keskeiset käsitteet määritettiin niin, että ne soveltuivat hakusanoiksi- ja lausekkeiksi. Hakusanoiksi muodostui: diagnosed with cancer, diagnosed cancer, cancer diagnosis, experiences, perceptions, psychosocial, young adults, adolescents, teenagers.

Ennen hakua muodostettiin sisäänotto- ja poissulkukriteerit, jotka auttavat relevantin kirjallisuuden tunnistamista ja vähentävät virheellisen katsauksen syntymistä. Sisäänotto- ja poissulkukriteerit määrittivät sen, että katsaus pysyi suunnitellussa tarkoituksessa. (Niela-Vilen – Kauhanen 2015: 26.) Seuraavassa taulukossa 1 on esiteltynä aineiston sisäänotto- ja poissulkukriteerit.

Aineiston sisäänottokriteerit	Aineiston poissulkukriteerit
Tutkimus julkaistu vuosina 2008-2018	Jos tutkimus julkaistu ennen 2008 vuotta, sitä ei otettu.
Tutkimuskieli englanti	Muu kuin englanninkielinen
Vastaa tutkimuskysymykseen	Ei vastaa tutkimuskysymykseen
Tieteellinen tutkimus	Muu kuin tieteellinen tutkimus
Tutkimuskohderyhmän ikä 15-35-vuotta	Tutkimuskohderyhmä vanhempia kuin 35 vuotta tai nuorempia kuin 15 vuotta.
Hoitotieteen näkökulma	Lääketieteen näkökulma
Maksuttomat artikkelit	Maksulliset artikkelit

Taulukko 1. Aineiston sisäänotto- ja poissulkukriteerit.

Suunnitelluista hakulausekkeista sekä sisäänotto- ja poissulkukriteereistä huolimatta tietokanta haut antoivat runsaasti tutkimuksia, jotka eivät soveltuneet katsaukseen. Hakutulokset käytiin läpi lukemalla ensin otsikko, jonka jälkeen tiivistelmä ja lopulta koko teksti. Hakuja täydennettiin käymällä läpi katsaukseen valittujen tutkimusten lähdeluetteloja sekä joidenkin katsauksesta poisjääneiden tutkimusten lähdeluetteloita mutta lopulta näistä lähdeluetteloista löytyneet artikkelit tulivat vastaan Cinahlin laajimmasta

hausta. Kirjallisuushausta tehtiin taulukko, joka löytyy liitteestä 1, koska lukijan tulee halutessaan pystyä toistamaan kirjallisuushaku ja siksi se tulee kuvata tarkasti (Niela-Vilen – Kauhanen 2015: 27).

Lopulta opinnäytetyön käytettäviksi artikkeleiksi valikoitui 14 laadullista tutkimusta, jotka kuvaavat kokemuksia syöpään sairastumisesta ja joissa kohderyhmänä ovat 15–35-vuotiaat nuoret aikuiset. Nämä artikkelit löytyvät kuvauksineen liitteestä 2.

4.3 Sisällönanalyysi

Sisällönanalyysi määritellään tutkimuksessa menettelytavaksi, jonka avulla voidaan analysoida dokumentteja objektiivisesti ja systemaattisesti. Sitä käytetään yleisesti kuvailemaan tutkimuksessa kuvattavaa ilmiötä (Kyngäs, Elo, Pölkki, Kääriäinen ja Kanste 2011: 139). Induktiivisessa sisällönanalyysissä aineistoa tulkitaan yksittäisestä yleiseen ja sen päämääränä on luoda teoreettinen kokonaisuus aineistosta ja siten varmistaa, etteivät aikaisemmat havainnot tai tiedot ohjaa analyysiä. (Kankkunen – Vehviläinen-Julkunen 2010: 135; Tuomi – Sarajärvi 2010: 95). Kategoriat muodostetaan löydetyistä aineistosta tutkimuskysymyksen ohjaamana. (Kankkunen – Vehviläinen-Julkunen 2010: 135). Sisällönanalyysin onnistumiseksi tutkijan on kyettävä pelkistämään aineisto ja muodostamaan käsitteet, jotka kertovat luotettavasti tutkimuksessa kuvattavasta ilmiöstä. (Kyngäs ym. 2011:139.) Sisällönanalyysi on kolmivaiheinen prosessi, joka on esitelty seuraavassa kuviossa 2.



Kuvio 2. Sisällönanalyysin vaiheet (Tuomi – Sarajärvi 2009:108–113).

Opinnäytetyössä käytettiin analyysimuotona induktiivista eli aineistolähtöistä sisällönanalyysiä. Aineistoanalyysi aloitettiin valmisteluvaiheella. Aineisto luettiin huolellisesti läpi useaan kertaan ja sieltä poimittiin tutkimuskysymykseen vastaavat lauseet. Analyysiyksiköksi valikoitui ajatuskokonaisuus. Ensimmäisessä vaiheessa alkuperäisilmaukset

pelkistettiin niin, että kaikki tutkimuksen kannalta epäolennaiset asiat karsittiin pois ja aineiston pelkistämistä ohjasi ainoastaan tutkimuskysymys (kts. liite 3). Toisessa vaiheessa pelkistetyistä ilmauksista etsittiin yhtäläisyyksiä sekä eroavaisuuksia ja nämä aineistosta muodostuneet samankaltaiset pelkistykset ryhmiteltiin yhtä suuriksi alaluokiksi. Tämän jälkeen alaluokista muodostettiin yläluokat, joista edelleen muodostui tutkimuksen tarkoitukseen sopivat pääluokat. Tämä sisällönanalyysin prosessi on kuvattu liitteessä 4. Alapuolella olevassa taulukossa 2 on esimerkki sisällönanalyysistä muodostuneista luokista.

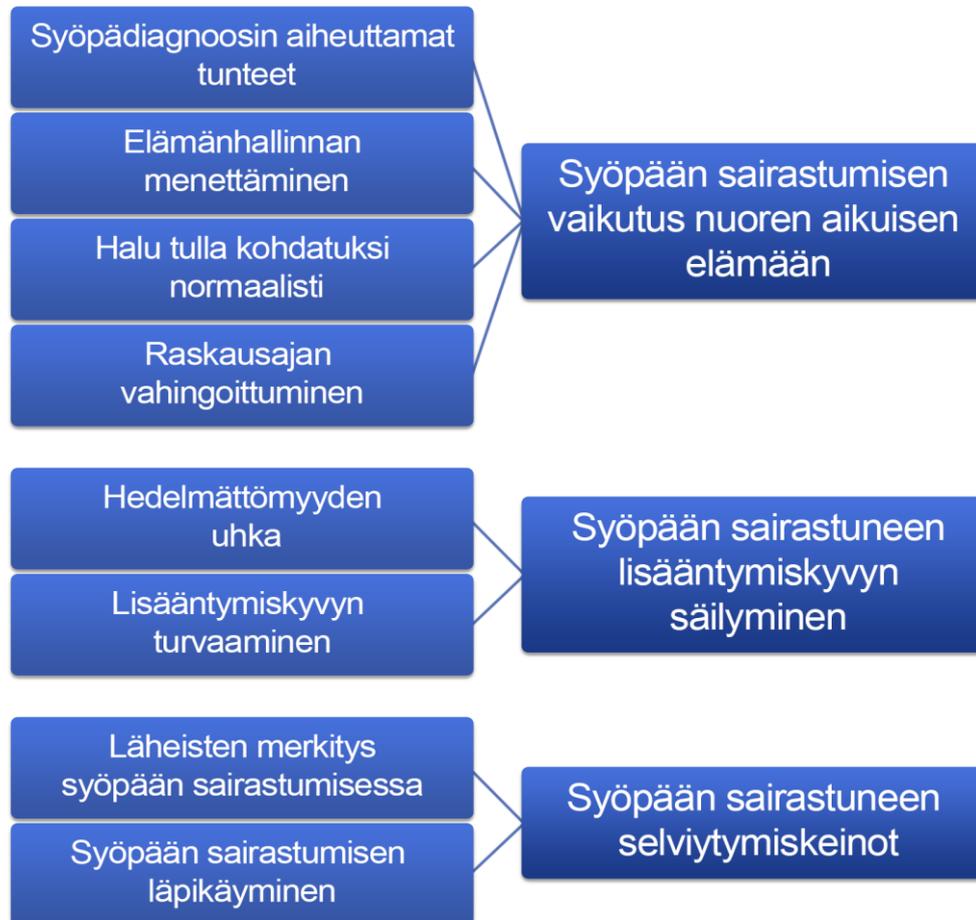
Alkuperäisilmaisu	Pelkistys	Alaluokka	Yläluokka	Pääluokka
"Well, it was more shocking that I had cancer than " You will not be able to have children "	"Olisi järkyttävää, ettei pystyisi saamaan lapsia, kuin itse syöpä"	Huoli syövän vaikutuksesta hedelmällisyyteen	Hedelmättömyyden uhka	Syöpään sairastuneen lisääntymiskyvyn säilyminen
.."describing how they had not had enough, if any, fertility-related communication and therefore had unmet informational needs." (1)	"Naisten hedelmällisyyteen liittyvä tiedon tarve ei täytynyt"	Hedelmällisyyteen liittyvän tiedon tarve	Lisääntymiskyvyn turvaaminen	

Taulukko 2. Esimerkki sisällönanalyysissä muodostuneesta luokituksesta.

5 Opinnäytetyön tulokset

Kirjallisuuskatsaukseen valikoiduista 14 artikkelista löytyi useita alkuperäisilmauksia, jotka vastasivat tutkimuskysymykseen ja näistä alkuperäisilmauksista muodostui runsaasti pelkistyyksiä. Pelkistetyistä ilmauksista muodostui 28 alaluokkaa ja näistä 8 yläluokkaa, joista edelleen syntyi 3 pääluokkaa. (kts. liite 4.) Pääluokiksi muodostuivat: syöpään sairastumisen vaikutus nuoren aikuisen elämään, syöpään sairastuneen lisääntymiskyvyn säilyminen ja syöpään sairastuneen selviytymiskeinot. Nämä pääluokat ovat kuvattuna alapuolella olevassa kuviossa 3, jossa näkyy, mistä yläluokista pääluokat ovat

muodostuneet. Seuraavissa kappaleissa esitellään opinnäytetyön tulokset ja havainnollistetaan kuvioden avulla sisällönanalyyssissä muodostuneiden luokkien synty. Tulokset on jaoteltu ja nimetty pääluokkien mukaan. Tekstin perässä sulkeissa olevat numerot osoittavat mistä artikkelista tulokset ovat tulleet ja nämä artikkelit löytyvät numeroituna ja esiteltynä liitteestä 2.

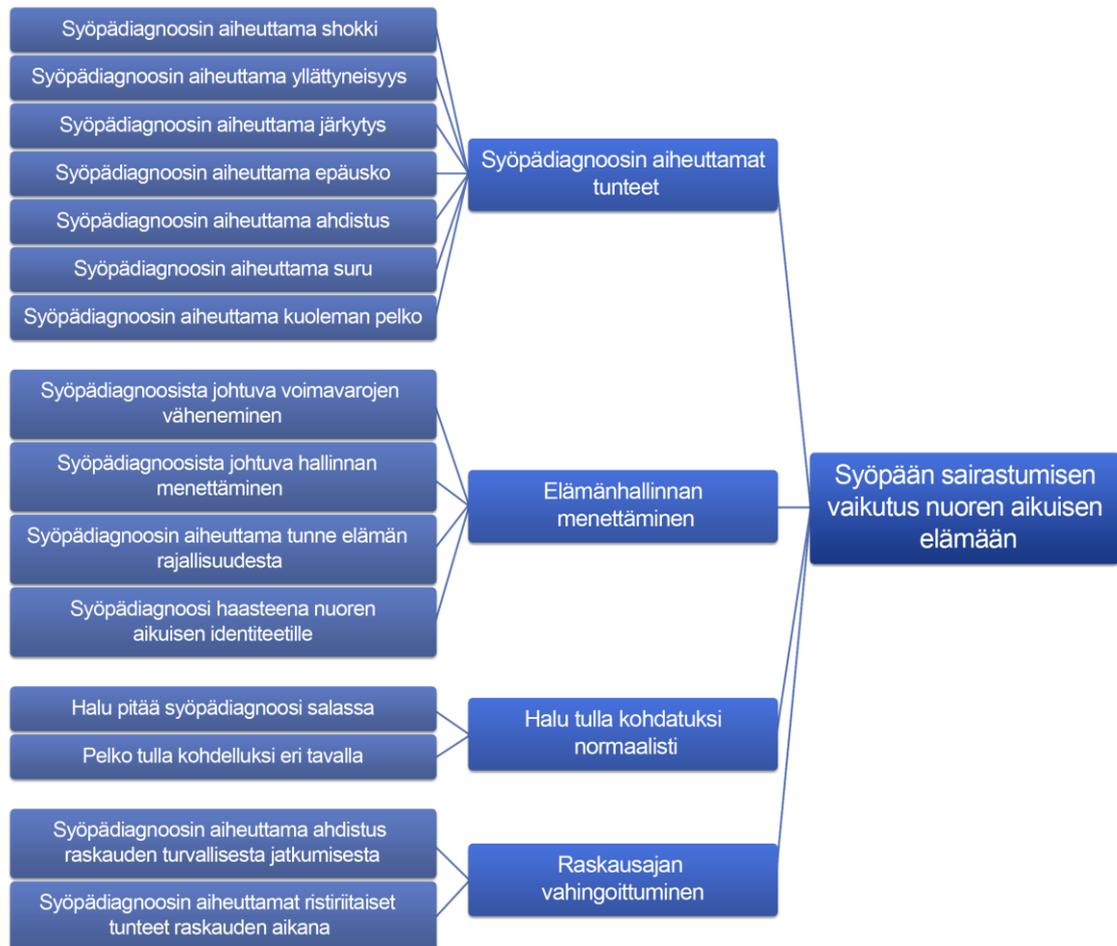


Kuvio 3. Sisällönanalyyssistä muodostuneet pääluokat.

5.1 Syöpään sairastumisen vaikutus nuoren aikuisen elämään

Syöpään sairastumisen vaikutus nuoren aikuisen elämään muodostui ensimmäiseksi pääluokaksi. Se muodostui neljästä yläluokasta, jotka ovat: syöpädiagnoosin aiheuttamat tunteet, elämänhallinnan menettäminen, halu tulla kohdatuksi normaalisti sekä raskausajan vahingoittuminen. Nämä yläluokat muodostuivat 15 eri alaluokasta. Alapuolella

olevassa kuviossa 4. syöpään sairastumisen vaikutus nuoren aikuisen elämään, on kuvattuna pelkistetyistä ilmauksista muodostuneet alaluokat, alaluokista muodostuneet yläluokat ja yläluokista muodostunut pääluokka.



Kuvio 4. Syöpään sairastumisen vaikutus nuoren aikuisen elämään.

Tulosten mukaan syöpädiagnosi sai aikaan monenlaisia tunteita ja sen saatuaan monet potilaat olivat shokissa (2,3,7,8,9). Nuoret aikuiset kertoivat diagnoosin tulleen odottamatta ja he olivat yllättyneitä syöpään sairastumisesta (3, 4, 7, 9). Jotkut olivat sekaisin ja kuvailivat sairastumisen olevan järkyttävää, kauheaa ja syvästi traumaattista (7,9,10). Etenkin ajatus parantumattomasta sairaudesta oli todella järkyttävä (14). Nuorten aikuisten mukaan syöpädiagnosi aiheutti epäuskon tunnetta, jonka aikana heidän elämänsä pysähtyi (7). Heillä oli käsitys syövän olevan vanhempien ihmisten sairaus, eikä syöpään sairastuminen juolahtanut heidän mieleensä (9). He eivät voineet uskoa sairastumisen tapahtuvan heille ja ensimmäinen ajatus oli ”miksi minä?” sekä tunne, että heitä

rangaistiin (2,4,13). Tulosten mukaan syöpädiagnoosi aiheutti nuorille aikuisille myös ahdistusta (1,4,5,7,10,14). Jotkut olivat vihaisia ja halusivat päästä syövästä eroon (4,7). Toisilla diagnoosin ensireaktio johti kyyneliin (4). Saatuaan syöpädiagnoosin nuoret aikuiset olivat surullisia ja he tunsivat surua myös rakkaitensa kärsimyksestä sekä elämänhalun menettämisestä (2,5,7,13). Lisäksi syöpädiagnoosi aiheutti kuoleman pelkoa (6,7,8,9,14). Nuoret aikuiset, joilla oli lapsia, kokivat vanhemmuuden identiteetin olevan uhattuna. He ajattelivat, mitä jättävät jälkeensä lapsilleen ja perheelleen. Heillä oli huoli lastensa tulevaisuudesta. He myös pelkäsivät lastensa unohtavan heidät ja näin ollen halusivat rakentaa hyviä muistoja ennen kuolemaa. (9.)

Tulosten mukaan syöpädiagnoosi johti elämänhallinnan menettämiseen. Diagnoosin kuuleminen oli raskasta ja tarkoituksen määrittäminen tuntui raskaalta fyysiseltä työltä. Nuoret aikuiset kokivat syöpädiagnoosin aiheuttaman tunteiden taakan raskaaksi. (5,7,12,14.) He kokivat, ettei heillä ollut hallintaa asioista ja diagnoosin saamisen jälkeen nuorilla oli tarve saada elämänhallinta sekä normaali elämä takaisin (7,10,13). Nuoret aikuiset kokivat myös menettäneensä hallinnan omasta lisääntymiskyvystään, mikä aiheutti heille voimattomuutta. He kokivat, etteivät voineet enää itse päättää, tekisivätkö lapsia vai eivät. (1.) Syöpädiagnoosi oli myös suora haaste nuoren aikuisen identiteetille ja he kokivat menettävänsä persoonallisuuden tunteen (5,9). Syöpädiagnoosin saaminen nuorena oli vastaan omaa käsitystä itsestään nuoresta ja terveestä naisesta (11). Lisäksi syöpädiagnoosi aiheutti tunteen elämän rajallisuudesta (4,7,9,13,14). Osa nuorista aikuisista ymmärsi, että heidän elämänsä muuttui ikuisesti, eikä palaisi samantyylaiseksi huolettomaksi, kuin ennen syöpädiagnoosia (7). He ajattelivat kaikkia elämän tekemättömiä asioita ja kokivat ajan rajallisena, mikä sai aikaan tunteen tulevaisuuden suunnitelmien merkittävyydestä (4,7,9). Nuorilla aikuisilla oli myös tarve elää mielekästä elämää ja arvioida uudestaan aiemmat suunnitelmat ja tavoitteet, riippumatta siitä, kuinka paljon heillä oli aikaa. Syöpä sai kaikki asiat oikeaan perspektiiviin. (9).

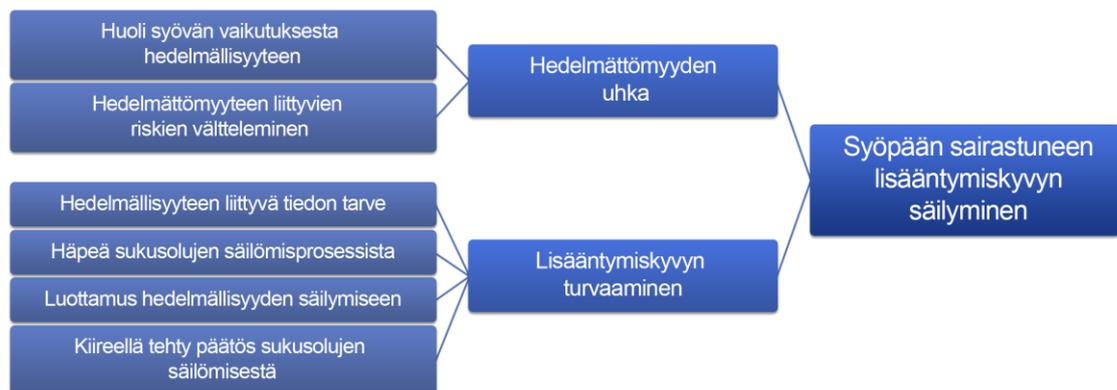
Tuloksista nousi myös esille nuorten aikuisten halu tulla kohdatuksi normaalisti. Kaikki nuoret aikuiset eivät halunneet ihmisten tietävän syövästä, jonka seurauksena he valehtelivat asiasta muille tai eivät kertoneet syövästä. He halusivat pitää asian perheen sisällä, sillä terveyteen liittyvät asiat koettiin henkilökohtaisina. Osaa huolestutti kollegoiden, ikätovereiden ja ystävien reaktio. He pelkäsivät, että heitä saatettaisiin kohdella eri tavalla tai jättää ulkopuolelle. Nuoret aikuiset pelkäsivät leimaantumista ja kuvitelma siitä, että kaverit kohtelisivat heitä syöpäpotilaana, oli sietämätön. Tulosten mukaan nuoret aikuiset eivät halunneet, erikoiskohtelua, sääliä, myötätuntoa, erilaisia katseita tai

tuntevansa oloaan eristetyksi, vaan halusivat normaalia kohtelua sekä muiden pystyvän nauramaan heidän kanssaan ja vitsailemaan asiasta. (5) Vaikeassa ja ahdistavassa tilanteessa muiden ihmisten kommentit, mielipiteet sekä ajatukset koettiin loukkaavina ja ne vaikuttivat suuresti omaan mielialaan (14).

Tuloksista ilmeni, että syöpädiagnoosin saaminen raskaana ollessa vahingoitti raskausaikaa. Nuorten naisten mukaan raskaana olemisen tulisi olla elämän iloisinta aikaa, mutta sen sijaan se turmeltui pahimmalla mahdollisella tavalla. Raskauden aikainen syöpä järkytti naisten odotusta raskaudesta ja aiheutti ahdistusta raskauden turvallisesta jatkumisesta. Lapsen ennen aikainen synnyttäminen hoitojen aloittamisen vuoksi, herätti merkittävää pelkoa siitä, miten se vaikuttaisi lapseen. Osa naisista koki ahdistusta ajatuksesta, etteivät voisi imettää. (6,11) He kokivat ristiriitaisuuden tunnetta halutessaan suojella vauvaa ja samalla saada parasta hoitoa. Tämä ristiriita nousi esille raskauden kehityskaaren eri kohdissa. Naiset kuvasivat, kuinka raskauden aikaisen syöpädiagnoosin aiheuttama ahdistuneisuuden tunne täytti koko raskauden kokemuksen. (6)

5.2 Syöpään sairastuneen lisääntymiskyvyn säilyminen

Syöpään sairastuneen lisääntymiskyvyn säilyminen muodostui toiseksi pääluokaksi. Se muodostui kahdesta yläluokasta, jotka ovat: hedelmättömyyden uhka ja lisääntymiskyvyn turvaaminen. Nämä yläluokat muodostuivat kuudesta alaluokasta. Alapuolella olevassa kuviossa 5. syöpään sairastuneen lisääntymiskyvyn säilyminen, on kuvattuna pelkistetyistä ilmauksista muodostuneet alaluokat, alaluokista muodostuneet yläluokat ja yläluokista muodostunut pääluokka.



Kuvio 5. Syöpään sairastuneen lisääntymiskyvyn säilyminen.

Tuloksista nousi esille huoli syövän vaikutuksesta hedelmällisyyteen, mikä aiheutti sekä surua että järkytystä ja se koettiin jopa kauheammaksi kuin syövän leviäminen. Se herätti myös ajatuksia siitä, mitä muut ihmiset ajattelivat hedelmättömyydestä. Jotkut kokivat aiheen niin raskaaksi, että siitä puhumista ystäville ja perheelle välteltiin. Osa nuorista aikuisista puolestaan koki aiheen niin arkaluonteiseksi, ettei halunnut tehdä aloitetta aiheeseen liittyvään keskusteluun, vaan tyytyi syövän jälkeen järjestettäviin yleisiin informaatiotilaisuuksiin. Myös hedelmättömyyteen liittyvien kysymysten vastausten aiheuttama alakuloa pelättiin. Tulosten mukaan jotkut nuoret aikuiset kokivat syövän uhkana naiseudelleen tai miehisyydelleen. (1)

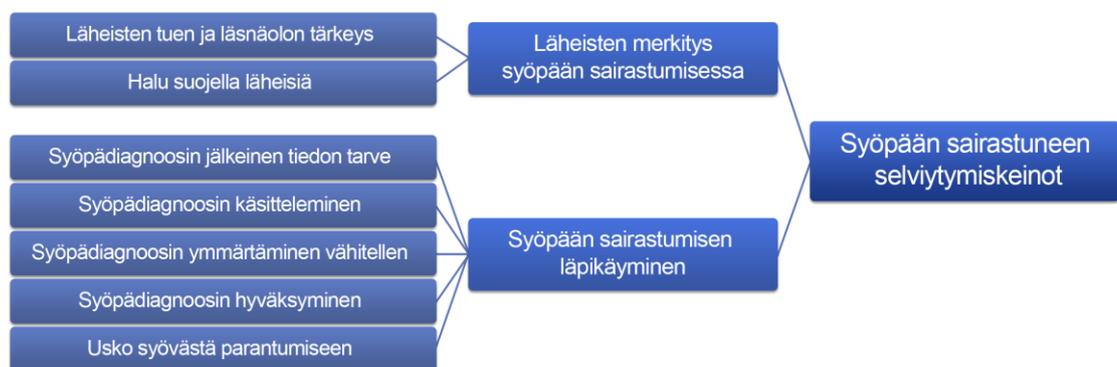
Tuloksista kävi myös ilmi, että naisten hedelmällisyyteen liittyvä tiedon tarve ei täytynyt. Naisten tiedon tarve koski hedelmällisyyden tarkistamista ja raskaaksi tulemisen mahdollisuutta syöpähoitojen jälkeen. He kokivat, etteivät saaneet riittävästi tietoa, miten toimia, jos eivät onnistuisi tulemaan raskaaksi syöpähoitojen loppumisen jälkeen. Naiset kokivat saavansa myös liian vähän tietoa sukusolujen pakastamiseen liittyvästä prosessista. Tutkimuksen mukaan osa nuorista aikuisista oli erittäin poissa tolaltaan hedelmällisyyteen liittyvästä tiedon puutteesta. Osa puolestaan arveli saaneensa tietoa, muttei enää myöhemmin muistanut hedelmättömyydestä saatua tietoa. (1)

Tutkimustulosten mukaan miehet kokivat saavansa enemmän tietoa hedelmällisyyden liittyvistä asioista, mutta osa oli sitä mieltä, että päätös sukusolujen pakastamisesta oli tehty ilman heidän osallisuuttaan. Sukusolujen säilömisprosessi oli edennyt nopeasti, jonka vuoksi miehet kokivat, ettei heille jäänyt aikaa pohtia asiaa. Tämä tosin koettiin myös hyvänä asiana, sillä terveydenhuollon ammattilaisten tekemä päätös miesten puolesta vapautti heidät vaikean asian ajattelusta. Osa miehistä myös koki sukusolujen pakastamisprosessin noloksi ja se aiheutti kiusallisia tilanteita. (1)

Tulosten mukaan osa potilaista luotti kuitenkin hedelmällisyyden säilymiseen syövän jälkeen. Ajatukset hedelmättömyyden riskeistä oli mahdollista laittaa sivuun luottamalla siihen, että asiat järjestyvät ja näin toivo lasten saamisesta säilyi (1)

5.3 Syöpään sairastuneen selviytymiskeinot

Syöpään sairastuneen selviytymiskeinot muodostui kolmanneksi pääluokaksi. Luokka muodostui kahdesta yläluokasta, jotka ovat: läheisten merkitys syöpään sairastumisessa ja syöpään sairastumisen läpikäyminen. Nämä yläluokat muodostuivat seitsemästä eri alaluokasta. Alapuoella olevassa kuviossa 6. syöpään sairastuneen selviytymiskeinot, on kuvattuna pelkistetyistä ilmauksista muodostuneet alaluokat, alaluokista muodostuneet yläluokat ja yläluokista muodostunut pääluokka.



Kuvio 6. Syöpään sairastuneen selviytymiskeinot

Tuloksista nousi esille läheisten merkitys syöpään sairastumisessa. Nuoret aikuiset halusivat olla perheen ympäröimänä tilanteessa, jossa jaettiin tietoa syövästä (13). He halusivat sukulaisten olevan läsnä ja osallistuvan hoitoon etenkin ensimmäisessä lääkärin konsultaatiossa (10). Nuorten aikuisten mukaan ystävien reaktio oli tärkeä ja he olivat iloisia ystävästä, jotka olivat heidän tukeaan. Syöpä toi perheen yhteen ja sairastumisen jälkeen sekä ystävä että perhesuhteet tulivat tärkeämmäksi (5,13). Nuorilla aikuisilla oli myös tarve suojella läheisiään omalla käyttäytymisellään. He halusivat helpottaa muiden huolta puhumalla asiasta ja olemalla vahva muiden silmissä. Jotkut miehet puolestaan pitivät tunteita sisällään ja olivat välinpitämättömiä muiden tarjotessa tukea. Diagnoosin kertominen perheelle ja ystäville koettiin yhdeksi vaikeimmista asioista syövän sairastamisessa. (5)

Syöpään sairastumisen läpikäyminen oli monivaiheinen tapahtuma. Syöpädiagnoosin jälkeen nuorilla aikuisilla oli tarve saada tietoa liittyen diagnoosiin ja hoitoihin (2,10,13).

He yrittivät rauhoittua ottamalla selvää asioista ja etsivät internetistä kaiken mahdollisen tiedon. Tieto helpotti nuorten aikuisten oloa ja auttoi heitä ymmärtämään tilannetta sekä selviytymään syöpädiagnoosin aiheuttamasta epävarmuudesta (13). Nuoret aikuiset hankkivat enemmän tietoa uudesta tilanteesta saadakseen takaisin elämän hallinnan (10).

Syöpädiagnoosin käsittelemisessä käytettiin monenlaisia keinoja (5,10,14). Diagnoosin saamishetkellä nuoret aikuiset tarvitsivat kuuntelijaa sekä avointa kommunikaatiota ja halusivat, että heidän näkemyksensä ja mielipiteensä otetaan tosissaan (10). Osa nuorista aikuisista ei halunnut syövän olevan salaisuus vaan he halusivat olla avoimia sairauden kanssa ja kokivat tarvetta puhua asiasta. Syövästä puhuminen ja avoimuus helpottivat nuorten aikuisten omaa oloa ja näin ollen syövän käsittelyä. (5) Myös terapeutille puhuminen koettiin voimaannuttavana (14). Jotkut nuoret miehet puolestaan kokivat vitseilyn olevan epäsuora tapa keskustella syövästä ja lievittää jännitystä mahdollisesti kiusallisissa tilanteissa. Vitsaileminen oli näin ollen heille paras tapa käsitellä syöpää ja heidän mukaan piti omata huumorintajua päästäkseen yli siitä. Joillekin paras tapa käsitellä syöpää, oli olla tekemättä asiasta ongelmaa tai olematta pakkomielteinen asian suhteen. (5) Toiselle paras tapa käsitellä sairastumista, oli pakoilemisen ja teeskentelemisen sijaan antautua tilanteelle ja kohdata oma kuolevaisuus (14).

Syöpäuutisen tiedollinen ymmärtäminen tapahtui pian sen kuulemisen jälkeen mutta sen syvempi tajuaminen oli erillinen tapahtuma, joka tunkeutui hiljalleen tajuntaan ja joskus tapahtui vasta hoitojen aloittamisen jälkeen. (12). Tilanteen hyväksyminen pakoilemisen sijasta helpotti ahdistusta, sai olon rauhalliseksi ja toisinaan jopa auttoi rentoutumaan (14).

Tuloksista nousi myös esille usko syövästä parantumiseen. Nuoret aikuiset eivät olleet peloissaan tai tunteneet liian huonoa oloa, vaan tunsivat, että sairauteen on pakko olla parannuskeino (8). Oma terveys koettiin ensisijaiseksi ja pääasia oli parantua syövästä (1,6). He halusivat ja uskoivat parantuvansa syövästä. (8,13).

6 Pohdinta

6.1 Tulosten tarkastelu ja johtopäätökset

Nuoruus ja varhainen aikuisuus ovat jo itsestään haasteellista aikaa ilman terveydellisiä rajoitteita. Lisäämällä tähän elämänvaiheeseen syövän, muuttuu se vielä haasteellisemmaksi ja vaativammaksi. Tämän opinnäytetyön tulokset osoittavat, että syöpään sairastumisella on moninaisia vaikutuksia nuoren aikuisen elämään, mikä nousi esille myös aiemmissa tutkimuksissa (Bleyer 2002: 5; Dunn – Steginga 2000:140; Hedström – Ljungman – von Essen 2005: 17–19). Syöpädiagnoosin saaminen sai nuorilla aikuisilla aikaan erilaisia tunteita, joista merkittävänä nousi esille epäuskon tunne. Nuoret aikuiset eivät uskoneet sairastuneensa syöpään, mikä vahvistui myös Dunnin ja Stegingan (2000:143) tutkimuksessa. Tuloksista kohosi selvästi myös syöpädiagnoosin aiheuttama kuolemanpelko, joka käsitti isoimpana huolenaiheena sen, etteivät nuoret vanhemmat ehdi tehdä loppuelämän kestävästä vaikutuksesta lapsiinsa, mistä johtuen he pelkäsivät lapsiensa unohtavan heidät. Vastaavanlainen huoli tuli esille myös aiemmassa tutkimuksessa, jossa nuoret aikuiset olivat huolissaan, etteivät ole näkemässä lapsiensa kasvua aikuiseksi (Dunn – Steginga 2000:140). Näiden tunteiden tarkastelu ja tunnistaminen onkin erityisen tärkeää, sillä nuoret aikuiset eivät välttämättä ole ehtineet kehittää itselleen selviytymismekanismia, jonka avulla he käsittelevät ahdistuksen ja epävarmuuden tunteita (Epelmann 2013: 326). Tämän takia nuoret syöpäpotilaat tulisi nähdä erillisenä ryhmänä, mikä helpottaa psykososiaalisen tuen ja hoitojen keskittämistä juuri heille sopiviksi.

Syöpään sairastumisen kokemus vaikuttaa myös nuorten sosiaalisiin suhteisiin. Opinnäytetyön tuloksista nousi vahvasti esille nuorten aikuisten halu tulla kohdatuksi normaalisti. Erityistä huolta ja pelkoa aiheutti eristetyksi tuleminen ja kavereiden jättäminen ulkopuolelle. Tulokset osoittivat, että muilla ihmisillä on merkittävä, jopa haavoittava vaikutus nuoren aikuisen mielialaan. Tämäkin todettiin aiemmassa tutkimuksessa, jossa nuoret kokivat paineita ikätoverien taholta (Bleyer 2002: 5). Näitä tuloksia vahvistaa Epelmanin kirjallisuuskatsaus, jonka mukaan muutokset sosiaalisissa suhteissa ovat yleisiä ja nuoret syöpäpotilaat tuntevat olonsa eristetyiksi (Epelman 2013: 326). Kun nuoret aikuiset tuntevat itsensä erilaisiksi, he eivät välttämättä tiedä, kuinka käyttäytyä sosiaalisissa tilanteissa tai saattavat tuntea niissä olonsa vaikeaksi. Nuorten aikuisten olisi hyvä pystyä puhumaan mahdollisesti kiusallisista tilanteista ja heitä tulisi auttaa käsittelemään syövän tuomia muutoksia ja haasteita. Syöpään sairastumisen jälkeen nuoria tulisi auttaa elämään normaalia elämää syövästä huolimatta.

Tulosten mukaan syöpään sairastuminen nosti esille tiedon tarpeen. Syöpädiagnoosin saamisen jälkeen nuoret aikuiset tarvitsivat tietoa liittyen diagnoosiin ja hoitoihin. Tietoa käytettiin apuna selviytymään epävarmuudesta, jota syöpädiagnoosi aiheutti. Tämä tulos eroaa hieman Hokkasen aikeisemmasta tutkimuksesta, jossa nuoret kokivat sairauden alkuvaiheessa saamansa tiedon olevan merkityksetöntä ja tiedon tarve oli selvästi tulevaisuuteen suuntautuneempaa, sillä nuoret halusivat tietää, miten lääkkeiden ja hoitojen vaikutus näkyi heidän myöhemmässä elämässään (Hokkanen ym. 2004: 330). Tämä tulevaisuuteen suuntautuva tiedon tarve näkyi tosin opinnäytetyön tuloksissa hedelmällisyyteen liittyvissä asioissa. Nuorten naisten tiedon tarve koski hedelmällisyyden tarkistamista ja raskaaksi tulemisen mahdollisuutta syöpähoitojen jälkeen. Naiset kokivat, etteivät olleet saaneet riittävästi tietoa, miten toimia, jos eivät onnistuisi tulemaan raskaaksi syöpähoitojen loppumisen jälkeen. Miehet puolestaan kokivat saaneensa kattavasti tietoa hedelmällisyyteen liittyvistä asioista. Vastaavanlainen tulos ilmeni myös Sheederin ja Kondapallin tutkimuksessa, jossa 68% miehistä sai hedelmällisyyden säilyttämistä koskevaa tietoa ja vastaavasti naisista sai vain 14% (Sheeder – Kondapalli 2017: 38). Nuorten aikuisten tiedon tarve voi siis vaihdella ja on erityisen tärkeää, että näihin tarpeisiin vastataan. Jokaisella potilaalla on oikeus saada riittävästi tietoa liittyen sairauteensa sekä hoitoihinsa ja terveydenhuollon ammattilaisilla on vastuu tämän tarpeen täyttämisestä (Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992 §5) Terveydenhuollon ammattilaisten tulisi kiinnittää huomiota myös siihen, että nuoret aikuiset saavat oikeaa tietoa oikeaan aikaan, juuri silloin, kun he kyseistä tietoa eniten tarvitsevat.

Tulosten mukaan nuoret aikuiset kokivat menettävänsä hallinnan omasta lisääntymiskyvystään, mikä todettiin myös aiemmassa tutkimuksessa (Bleyer 2002 5). Syöpädiagnoosin saaminen aiheutti huolta syövän vaikutuksesta hedelmällisyyteen, mikä koettiin jopa raskaampana kuin itse syöpään sairastuminen. Tämän perusteella voisikin todeta, että siinä, missä syöpä aiheuttaa ahdistuneisuuden ja epävarmuuden tunteita, nuorten aikuisten pelko ja ahdistus voi koskea enemmän huolta saada lapsia tulevaisuudessa. Nämä hedelmällisyyteen liittyvät huolenaiheet nousivat esille vain yhdestä artikkelista mutta monet muut tutkimukset korostavat, että hedelmällisyyteen liittyvät kysymykset aiheuttavat merkittävä huolta nuorilla syöpäpotilailla (Sheeder – Kondapalli 2017: 31). Opinnäytetyön tulosten mukaan nuoret miehet kokivat sukusolujen säilömisprosessin edenneen nopeasti eikä heillä jäänyt aikaa pohtia asiaa. Yllättävää oli se, että sukusolujen säilömisprosessi koettiin nolona ja kiusallisena, mikä onkin erittäin merkittävä havainto

aihetta tarkasteltaessa. Syöpäsairaanhoitajilla on keskeinen rooli syöpäpotilaiden hoitotyössä (Nobel Murray – Chrisler. – Robbins 2016: 98) ja heidän tulisikin ottaa hedelmällisyys aiheen sensitiivisyys huomioon syöpäpotilaan hoitotyössä.

Syöpädiagnoosin käsittelyssä avoimuus nousi tuloksista vahvasti esille. Nuoret aikuiset tarvitsivat diagnoosin hetkellä kuuntelijaa ja heillä oli tarve puhua asiasta. Mielenkiintoisena tuloksista nousi esille syövän käsitteleminen huumorin kautta. Tulosten mukaan jotkut nuoret miehet kokivat vitsailun olevan paras tapa käsitellä syöpään sairastumista. Näiden tulosten esiin nouseminen on erityisen merkittävää ja se antaa taas viitteitä siitä, että kokemukset syöpään sairastumisesta ovat yksilöllisiä nuorten aikuisten välillä. Ottamalla huomioon nämä yksilölliset selviytymiskeinot, nuorten aikuisten on mahdollista saada tarvitsemaansa tukea.

Kaiken kaikkiaan nuorten aikuisten kokemukset syöpään sairastumisesta ja diagnoosin saamisesta olivat moninaisia ja kokonaisvaltaisia. Kyngäs ym. (2001: 6) toteavat tutkimuksessaan, että nuorten syöpäpotilaiden tuentarve on haasteellista terveydenhuollon ammattilaisille, sillä he eivät tiedä, miltä nuorista tuntuu saadessaan syöpädiagnoosin. Tämän opinnäytetyön ansiosta saatiin lisätietoa näistä kokemuksista, joita on mahdollista hyödyntää nuorten aikuisten tuentarpeen kartoituksessa ja tukimuotojen kehittämisessä. Nuoret aikuiset kokevat sairastumisen erityisen vaikeana ja se vaikuttaa ikäkauden kehitystehtäviin kohtalokkaasti. Siksi onkin tärkeää, että terveydenhuollon ammattilaiset ovat tietoisia näistä kehitystehtävistä ja tunnistavat miten syöpään sairastuminen vaikuttaa nuoren aikuisen elämään. Kun nuoret aikuiset nähdään erillisenä ryhmänä, heidän tarpeisiinsa pystytään vastaamaan yksilöllisesti. Tukemalla nuoria syöpäpotilaita parannetaan heidän elämänlaatuaan.

6.2 Eettisyys

Tutkimuksen tekoon liittyy useita eettisiä kysymyksiä, joita tutkijan tulee ottaa huomioon. Hyvän tieteellisen käytännön noudattaminen tutkimuksenteossa on edellytys eettisesti hyvälle tutkimukselle. (Hirsijärvi – Remes – Sajavaara 2009: 23.) Tutkimusetiikan periaatteita ovat ihmisoikeuden kunnioittaminen, oikeudenmukaisuus, haitan välttäminen sekä rehellisyys, luotettavuus ja kunnioitus (Kylmä – Juvakka 2007: 147). Kuvailevan kirjallisuuskatsauksen menetelmät ovat väljät, minkä johdosta tutkijoiden valintojen ja raportoinnin eettisyys korostuu sen jokaisessa vaiheessa. Luotettavuus ja eettisyys ovat täysin sidoksissa toisiinsa ja niitä voidaan parantaa etenemällä läpinäkyvästi ja

johdonmukaisesti koko prosessin ajan tutkimuskysymyksistä johtopäätöksiin. (Kangasniemi ym. 2013: 297).

Jo tutkimusaiheen valinta on eettinen kysymys, jossa pohditaan, kenen ehdoilla tutkimusaihe päätetään ja miksi tutkimukseen ryhdytään. (Hirsijärvi – Remes – Sajavaara 2009: 24; Tuomi – Sarajärvi 2010: 129.) Eettisyys tulee esille tutkimuskysymyksen muotoilussa valitsemalla huolellisesti näkökulma (Kangasniemi ym. 2013: 297). Opinnäytetyön tutkimusaihe oli jo valmiiksi valittu Näe minut näin -hankkeen puolesta mutta me muotoilimme tutkimuskysymyksen niin, että tarkastelun kohteeksi muodostui nimenomaan potilaiden näkemykset. Aiheesta ei löytynyt juurikaan kotimaista taustaa vaan kaikki tutkimusartikkelit olivat kansainvälisiä ja näin ollen pystyimme tämän opinnäytetyön avulla kokoamaan tietoa yhteen. Opinnäytetyö toteutettiin kirjallisuuskatsauksena, minkä vuoksi emme tarvinneet erillistä tutkimuslupaa, vaan teimme Metropolian ammattikorkeakoulun kanssa kirjallisen sopimuksen koskien opinnäytetyötä.

Huolehdimme heti alusta lähtien, että opinnäytetyösuunnitelma on laadukas, sillä eettisyys käsittää myös tutkimuksen laadun (Tuomi – Sarajärvi 2010: 127). Arvioimme jatkuvasti opinnäytetyössä käytetyn tiedon laatua ja aineiston analyysi tehtiin huolellisesti ja kriittisesti. Noudatimme koko opinnäytetyöprosessin aikana yleistä huolellisuutta, tarkkuutta ja rehellisyyttä taustatyön tunnistamisessa, tiedonhankinnassa, tutkimusmenetelmiä toteuttaessa sekä tulosten raportoinnissa, arvioinnissa ja julkaisemisessa. Raportointivaiheen eettisiin kysymyksiin kuuluvat sepittäminen, osittainen raportointi, plagiointi sekä toisten tutkijoiden vähättely (Hirsijärvi – Remes – Sajavaara 2009: 24, 26; Kankkunen – Vehviläinen-Julkunen 2010: 182-183). Raportoimme huolellisesti ja tarkasti jokaisen työn vaiheen ja sisällönanalyysiä tehtäessä pyrimme pitämään tutkimusartikkeleiden alkuperäisen sanoman muuttumattomana. Opinnäytetyön tulokset raportoitiin niitä yleistämättä, kaunistelematta ja omaa kantaa esille tuomatta vaan vasta pohdinnassa tarkastelimme omia tulkintojamme. Muiden tekstiä lainatessa merkitsimme viitteet ja lähteet asianmukaisesti noudattaen Metropolian kirjallisen työn ohjeita. Plagioinnin välttämiseksi tarkistimme opinnäytetyön Turnitin- ohjelmassa työskentelyn eri vaiheissa.

6.3 Luotettavuus

Kuvailevan kirjallisuuskatsauksen luotettavuuden yksi kulmakivi on tutkimuskysymyksen selkeä esittely ja että, sen teoreettinen perustelu on eritelty. Keskeistä luotettavuuden

arvioinnin kannalta on kuvata aineiston perusteet ja tutkimuksen menetelmäosuus, johon kuuluu merkittävänä tekijä aineiston valinta. Luotettavuutta lisää myös mahdollisimman tarkka raportointi sisällönanalyysistä. Aineiston luotettavuuden lisäksi tutkijan tulee esittää yhteys aineiston ja tulosten välillä. (Kyngäs ym. 2011:140). Kuvailevan kirjallisuuskatsauksen luotettavuutta heikentää analyttisen tiedon liittäminen teoreettiseen taustaa liian heikoin perustein. Mahdollisia ongelmia voivat olla myös analysoitujen tutkimustulosten yksipuolinen tarkastelu, keskittyminen tutkijoihin tutkimusten sijaan ja nykytilanteeseen pysähtyminen, tulevaisuuden ilmiöt unohtaen. (Kangasniemi ym. 2013: 297-298.)

Luotettavuus on näkynyt työssämme alusta alkaen. Perehdyimme tutkittavan aineiston ja opinnäytetyön tarkoituksen kannalta olennaiseen teoreettiseen viitekehykseen ja esittelimme selkeästi tutkimuskysymyksen. Heti tiedonkeruu vaiheessa kiinnitimme huomiota siihen, että haut raportoitiin taulukoihin tarkasti ja todenmukaisesti. Suoritimme artikkelihauksen Cinahlissa ja Medlinessa, jotka ovat tieteellisesti arvioitu luotettaviksi ja laadukkaiksi tietokannoiksi. Tiedonhaussa suosimme Cinahlia, sillä se sisältää hoitotieteen viitteitä, kun taas Medlinen sisältää enemmän viitteitä lääketieteen aloilta (Niela-Vilen – Kauhanen 2015: 45, 47). Näin työmme on pysynyt luotettavasti hoitotieteen näkökulmassa. Rajasimme hakua vielä sisäänotto- ja poissulkukriteereiden avulla, joka varmisti sen, että haku antoi vain tieteellisiä julkaisuja. Arvioimme valikoituneet artikkelit niin, että pohdimme, kuinka relevanttia alkuperäistutkimuksen tieto on oman tutkimuskysymyksen kannalta. Pyysimme vielä ohjaajia silmäilemään artikkelit, niiden laadun varmistamiseksi. Kuvailevan kirjallisuuskatsauksen heikkoutena pidetään tutkijan subjektiivisuutta aineiston valinnassa, mikä on voinut vaikuttaa valikoimamme aineiston kattavuuteen (Kangasniemi ym. 2013: 299).

Sisällönanalyysiä varten alkuperäistutkimukset luettiin huolellisesti läpi niin, että ymmärsimme sen kokonaisuuden ja tutkimusten tulokset luimme perusteellisesti useaan otteeseen. Kaikki alkuperäistutkimukset olivat englanninkielisiä, joten tutkimuskysymykseen vastaavat lausekkeet käännettiin huolellisesti käyttäen apuna MOT sanakirjastoa. Vielä analyysi vaiheessa tarkistimme useaan kertaan käännettyjä pelkistyksiä ja palasimme selaamaan alkuperäisilmausten kontekstia. Halusimme olla aivan varmoja siitä, ettei pelkistyksiä tehdessä ollut sorruttu tulkintoihin. Kun epäilimme omaa tulkintaa, poistimme kyseisen pelkistuksen aineistosta. Lopulta pelkistetyt ilmaukset alkoivat toistaa itseään eli saavutimme aineiston kylläntymispisteen. Tämä aineiston saturaatio kertoo luotettavasti siitä, että tutkimuskysymyksen kannalta kaikki oleellinen tieto on löydetty. (Kananen

2015: 355; Kyngäs ym. 2011:146.) Raportoimme sisällönanalyysissä syntyneet tulokset tarkasti ja havainnollistimme niitä esimerkkien, taulukoiden ja kuvioiden avulla. Sisällönanalyysin tulokset perustuvat kuitenkin aina tekijänsä subjektiiviseen näkemykseen, mikä on voinut vaikuttaa tulostemme luotettavuuteen. Pyrimme kuitenkin sisällön analyysiä tehdessä huomioimaan sen, ettei omat ennakko-odotuksemme ohjanneet sen tekoa.

Luotettavuutta parantaa myös se, että tekijöitä on ollut kaksi, joiden välillä on koko opinnäytetyön ajan vallinnut erittäin selkeä ja tasapainoinen työnjako. Luotettavuuden parantamiseksi teimme suurimman osan työstä yhdessä, vaikka ajan säästämiseksi olisi ollut helpompaa jakaa enemmän tehtäviä. Koska molemmilla tekijöillä oli kunnianhimoiset tavoitteet opinnäytetyön suhteen, halusimme käydä läpi asioita yhdessä ja näin reflektoida aineistoa varsinkin analyysivaiheessa. Tasaisin väliajoin luimme toistemme tuottamaa tekstiä, jotta työn yhtenäisyys säilyisi ja näin myös huomasimme toistemme tekemiä virheitä.

Opinnäytetyön luotettavuutta voidaan arvioida myös laadullisen tutkimuksen luotettavuuskriteereiden avulla. Näitä kriteereitä ovat uskottavuus, vahvistettavuus, refleksiivisyys ja siirrettävyys. (Kylmä – Juvakka: 2007: 128.)

Uskottavuus kuvaa tutkimuksen ja sen tulosten uskottavuutta sekä sen todistamista tutkimuksessa. Tutkijan tulee osoittaa että, tutkimuksesta saadut tulokset vastaavat tutkimukseen osallistuneiden henkilöiden käsitystä siitä, mitä oltiin tutkimassa. Tutkimusprosessista ja tuloksista voidaan keskustella muiden samaa aihetta tutkivien kanssa tai pyytää tutkimukseen osallistujia antamaan palautetta. Uskottavuutta lisää myös se, että tutkija on varannut tarpeeksi aikaa tutkimuksen tekoon. (Kylmä – Juvakka: 2007: 128) Me varasimme alusta alkaen riittävästi aikaa opinnäytetyöntekoon, mikä mahdollisti huolellisen perehtymisen tutkittavaan aiheeseen ja sen taustoihin. Suunnittelimme aikataulumme niin, ettei meillä ollut opinnäytetyön ohella muita opintoja ja näin ollen pystyimme antamaan opinnäytetyön tekoon täyden panoksemme. Opinnäytetyön prosessin aikana kävimme työtä useaan kertaan läpi opinnäytetyön ohjaajan kanssa. Katsoimme yhdessä ohjaajan kanssa erityisesti sisällönanalyysi vaihetta ja saimme siitä palautetta, jonka mukaan muokkasimme analyysiä useaan kertaan ja näytimme analyysiä myös toiselle opinnäytetyön ohjaajalle. Esitimme työn neljä kertaa myös muille opinnäytetyöryhmille, jolloin saimme opponenteilta palautetta prosessin kulusta. Lisäksi luetuimme työtä muutama kertaan ulkopuolisille opinnäytetyön viimeistelyvaiheessa.

Vahvistettavuus liittyy puolestaan koko tutkimusprosessiin ja se on hyvä silloin, kun tutkija on kirjannut tutkimusprosessin niin, että ulkopuolinen henkilö voi seurata prosessin etenemistä ja tutkija kuvaa aineiston avulla, miten on päätynyt tuloksiinsa ja johtopäätöksiinsä (Kylmä – Juvakka: 2007: 129). Lisäsimme opinnäytetyön vahvistettavuutta raportoimalla opinnäytetyön etenemisen alusta alkaen tarkasti sekä selvensimme prosessin kulkua ja syntyneitä tuloksia taulukoiden ja kuvioiden avulla. Ongelmallista vahvistettavuudessa on se, että tarkasta kuvaksesta huolimatta, toinen tutkija ei välttämättä päädy samaan tulkintaan (Kylmä – Juvakka: 2007: 129).

Reflektiivisyydellä tarkoitetaan tutkijan tietämystä omista lähtökohdistaan tutkimuksen tekijänä ja arviota siitä, kuinka hän vaikuttaa aineistoonsa ja tutkimusprosessiinsa (Kylmä – Juvakka: 2007: 129). Opinnäytetyön luotettavuutta on varmasti heikentänyt molempien kokemattomuus kirjallisuuskatsauksen tekijöinä. Tietokantahaut olivat entuudestaan osittain tuttua, sillä olemme koulun opintojen yhteydessä harjoitelleet useaan kertaan tieteellisten tutkimusartikkeleiden hakua, mutta emme koskaan olleet suorittaneet sitä niin perusteellisesti, kuin kirjallisuuskatsauksessa vaaditaan. Sisällönanalyysistä olemme vain kertaalleen tehneet pienimuotoisen harjoitustehtävän, joten senkin teko oli molemmille täysin uutta. Opinnäytetyö onkin ollut tieteellisen tuotoksen oppimisprosessi.

Siirrettävyys kuvaa tutkimustulosten siirrettävyyttä muihin samantapaisiin tilanteisiin (Kylmä – Juvakka: 2007: 129). Tutkimuksen kohderyhmänä toimivat nuoret aikuiset, 15-35-vuotiaat, ja opinnäytetyön tarkoituksena oli nimenomaa kuvata nuorten aikuisten kokemuksia syöpään sairastumisesta ja diagnoosin saamisesta, joten tuloksia ei ole tarkoitus siirtää muihin ikäryhmiin. Syöpään sairastumisen kokemukset voivat mahdollisesti olla suuntaa antavia kokemuksia sairastumisesta mutta niiden siirrettävyyttä muihin potilasryhmiin ja eri sairauksiin sellaisenaan tulisi välttää.

6.4 Kehittämisen- ja jatkotyöskentelyehdotukset

Opinnäytetyömme tarkoituksena oli tutkia, minkälaisia kokemuksia nuorilla aikuisilla on syöpään sairastumisesta ja diagnoosin saamisesta. Työmme tuloksista kävi ilmi, miten kokonaisvaltaisesti syöpä vaikuttaa nuoren aikuisen elämään. Nuoret syöpäpotilaat tulisivat nähdä erillisenä ryhmänä, mikä helpottaa psykososiaalisen tuen hoitojen keskittä-

mistä heille sopiviksi. Tehokas kommunikaatio terveydenhuollon ammattilaisten ja nopeasti kehittyvän hoidollisen teknologian tarjoajien välillä, takaisi parempaa hoitoa tulevaisuuden nuorille syöpäpotilaille sekä parantaisi heidän elämän laatuaan hoitojen aikana.

Opinnäytetyömme johdosta Näe minut näin -hanke sai tutkittua tietoa, jota se voi hyödyntää hankkeen eteenpäin viemisessä. Seuraava tutkimuksen kohde hankkeelle voisi olla haastattelututkimus Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin sairaaloissa nuorten syöpäpotilaiden kokemuksista, sillä yhtään suomalaista tutkimusta ei löytynyt opinnäytetyöprosessin aikana. Näin saataisiin kotimaista näkökulmaa asiaan ja näiden tutkimustulosten vertailu Suomen ja ulkomaiden välillä olisi mielenkiintoista. Toinen mielenkiintoinen jatkotutkimusehdotus olisi selvittää, miten naisten ja miesten kokemukset eroavat toisistaan. Opinnäytetyössä törmäsimme muutamiin sukupuolikohtaisiin eroihin ja tätä tutkimusta olisi kiinnostavaa syventää.

Lisäksi voimme käyttää opinnäytetyöprosessissa oppimiamme asioita tulevaisuuden jatko-opinnoissamme ja työelämässä syöpäpotilaiden kohtaamisessa. Työmme tuloksia voidaan hyödyntää myös nykyisten ja tulevien sairaanhoitajien koulutuksessa.

Lähteet

Abrams, Annah N – Hazen, Eric P – Penson, Richard T 2007. Psychosocial issues in adolescents with cancer. *Cancer treatment reviews* 33. 622-630.

Allemani, Claudia – Matsuda, Tomohiro – Di Carlo, Veronica – Harewood, Rhea – Matz, Melissa – Nikšić, Maja – Bonaventure, Audrey – Valkov, Mikhail – Johnson, Christopher J – Estève, Jacques – Ogunbiyi, Olufemi J – Azevedo e Silva, Gulnar – Chen, Wan-Qing – Eser, Sultan – Engholm, Gerda – Stiller, Charles A – Monnereau, Alain – Woods, Ryan R – Visser, Otto – Hsiang Lim, Gek – Aitken, Joanne – Weir, Hannah K – Coleman, Michel P – CONCORD Working Group 2018. Global surveillance of trends in cancer survival 2000–14 (CONCORD-3): Analysis of individual records for 37 513 025 patients diagnosed with one of 18 cancers from 322 population-based registries in 71 countries. *The Lancet* 391 (10125). 1023-1075. Luettavissa myös sähköisesti verkossa <[http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(17\)33326-3/fulltext?elsca1=tlp](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(17)33326-3/fulltext?elsca1=tlp)>.

Armuand, Gabriela M. – Wettergren, Lena Rodriguez-Wallberg, Kenny A. – Lampic, Claudia 2015. Women more vulnerable than men when facing risk for treatment-induced infertility: A qualitative study of young adults newly diagnosed with cancer. *Acta Oecologica* 54 (2). 243-252.

Bleyer, Archie – Budd, Troy – Montello, Michael 2006. Adolescents and Young Adults with Cancer- The Scope of the Problem and Criticality of Clinical Trials. *Cancer Supplement* 107 (7). 1645-1655. Luettavissa myös sähköisesti verkossa <<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1002/cncr.22102>>

Bleyer, Archie 2002. Cancer in Older Adolescents and Young Adults: Epidemiology, Diagnosis, Treatment, Survival and Importance of Clinival Trials. *Med Pediatr Oncol* 38. 1-10.

Coyne, Elisabeth – Borbasi, Sally 2009. Living the experience of breast cancer treatment: The younger woman's perspective. *Australian Journal of Advanced* 26 (4). 6-12.

Dellaripa, Judith – Conlon, Annemarie – Ameringer, Suzanne A. – Kelly, Debra Lynch – Menzies, Victoria 2015. Perceptions of Distress in Women with Ovarian Cancer. *Oncology Nursing Forum* 42 (3). 292-300.

Dunn, Jeffrey – Steginga, Suzanne K. 2000. Young Women's Experiences of Breast Cancer: Defining Young and Identifying Concerns. *Psycho-Oncology* 9. 137-146.

Epelman, Claudia L 2013. The adolescent and young adult with cancer: State of the art - Psychosocial aspects. *Pediatric Oncology* 15. 325-331.

Foster, Rebecca H. – Brouwer, Amanda M. – Dillon, Robyn – Bitsko, Matthew J. – Godder, Kamar – Stern, Marilyn 2017. "Cancer was a speed bump in my path to enlightenment": A qualitative analysis of situational coping experiences among young adult survivors of childhood cancer. *Journal of Psychosocial Oncology* 35 (4). 377-392.

Hedström, Mariann – Ljungman, Gustaf – von Essen, Louise 2005. Perceptions of Distress Among Adolescents Recently Diagnosed with Cancer. *J Pediatr Hematol Oncol* 1 (27). 15-22.

Hilton, Shona – Emslie, Carol – Hunt, Kate – Chapple, Alison – Ziebland, Sue 2009. Disclosing a Cancer Diagnosis to Friends and Family: A Gendered Analysis of Young Men's and Women's Experiences. *Qualitative Health Research* 19(6). 744-754.

Hirsjärvi, Sirkka – Remes, Pirkko – Sajavaara, Paula 2009. Tutki ja kirjoita. 15., uudistettu painos. Helsinki: Tammi.

Hokkanen, Hannele – Eriksson, Elina – Ahonen, Outi – Salanterä, Sanna 2004. Adolescents with Cancer- Experience of Life and How It Could Be Made Easier. *Cancer Nursing* 4 (27). 325-335.

HUS= Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri. Syövän diagnosointi. Verkkodokumentti <http://www.hus.fi/sairaanhoito/sairaanhoitopalvelut/syopataudit/syovan_diagnosointi/Sivut/default.aspx> Luettu 24.4.2018.

Ives, A – Musiello, T – Saunders, C 2011. The experience of pregnancy and early motherhood in women diagnosed with gestational breast cancer. *Psycho-Onkology* 21. 754-761.

Johansson, Risto 2015. Terveyskirjasto Lääkärikirja Duodecim. Solunsalpaajat eli sytostaatit. Verkkodokumentti. <https://www.terveyskirjasto.fi/terveyskirjasto/tk.koti?p_artikkeli=dlk01077> Luettu 16.5.2018.

Kangasniemi, Mari – Utriainen, Kari – Ahonen, Sanna-Mari – Pietilä, Anna-Maija – Jääskeläinen, Petri – Liikanen, Eeva 2013. Kuvaileva kirjallisuuskatsaus: eteneminen tutkimuskysymyksestä jäsenettyyn tietoon. *Hoitotiede* 25 (49). 291-301.

Kananen, Jorma 2015. Opinnäytetyön kirjoittajan opas. Jyväskylän Ammattikorkeakoulu(JAMK).

Kankkunen, Päivi – Vehviläinen-Julkunen, Katri 2010. Tutkimus hoitotieteessä. 1.-2.painos. Helsinki: WSOYpro.

Keim-Malpass, Jessica – Steeves, Richard H 2012. Talking With Death at a Diner: Young Women's Online Narratives of Cancer. *Onkology Nursing Forum* 39(4). 373-378.

Khan, Fareha – Arora, Smriti – Chakravarty, Sujana – George, Sunil 2012. A Qualitative Study to Explore the Experiences of Adolescent Living with Cancer. *International Journal of Nursing Education* 4(2). 202-205.

Knox, Matthew K. – Hales, Sarah – Nissim, Rinat – Jung, Judy – Lo, Christopher – Zimmermann, Camilla – Rodin, Gary 2017. Lost and Stranded: the experience of younger adults with advanced cancer. *Support Care Cancer* 25. 399-407.

Kylmä, Jari – Juvakka, Taru 2007. Laadullinen terveystutkimus. 1. painos. Helsinki: Edita.

Kyngäs, Helvi – Elo, Satu – Pölkki, Tarja – Kääriäinen, Maria – Kanste, Outi 2011. Sisällönanalyysi suomalaisessa hoitotieteellisessä tutkimuksessa. *Hoitotiede* 23 (2). 138-148.

Kyngäs, H. – Mikkonen, R. – Nousuainen, E-M. – Ryttilahti, M. – Seppänen, P. – Vaatovaara, R – Jämsä, T. 2001. Coping with the onset of cancer: coping Strategies and resources of young people with cancer. *European journal of cancer care* 10. 6-11.

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992. Annettu Helsingissä 17.8.1992.

NCI 2018. Adolescents and Young Adults with Cancer. Verkkodokumentti <<https://www.cancer.gov/types/aya>> Luettu 27.2.2018.

NCI 2017. Feeling and Cancer. Verkkodokumentti <<https://www.cancer.gov/about-cancer/coping/feelings>> Luettu 27.2.2018.

NCI 2015. Diagnosis. Verkkodokumentti <<https://www.cancer.gov/about-cancer/diagnosis-staging/diagnosis>> Luettu 24.4.2018.

NCI= National Cancer Institute 2015. Diagnosis and Staging. Verkkodokumentti <<https://www.cancer.gov/about-cancer/diagnosis-staging/diagnosis>> Luettu 24.4.2018.

Niela-Vilen, Hannakaisa – Kauhanen, Lotta 2015. Kirjallisuuskatsauksen vaiheet. Teoksessa Stolt, Minna – Axelin, Anna – Suhonen, Riitta, (toim.): Kirjallisuuskatsaus hoitotieteessä. Turku: Turun yliopisto. 23.

Nobel Murray, Alexandra – Chrisler, Joan C. – Robbins, Mark L. 2016. Adolescents and Young Adults With Cancer: Oncology Nurses Report Attitudes and Barriers to Discussing Fertility Preservation. *Clinical Journal of Oncology Nursing* 20 (4). 93-99.

Nuorisolaki 1285/2016. Annettu Helsingissä 21.12.2016.

Nurmiranta, Hanna – Leppämäki, Päivi – Horppu, Sari 2009. Kehityopsykologiaa, lapsuudesta vanhuuteen. Helsinki: Kirjapaja.

Olsson, Maria – Jarfelt, Marianne – Pergert, Pernilla – Enskär, Karin 2015. Experiences of teenagers and young adults treated for cancer in Sweden. *European Journal of Oncology Nursing* 19. 575-581.

Rees, Sophie – Young, Annie 2016. The Experiences and Perceptions of Women Diagnosed with Breast Cancer during Pregnancy. *Journal of Oncology Nursing* 3 (3). 252-258.

Schaepe, Karen Sue 2011. Bad news and first impressions: Patient and family caregiver accounts of learning the cancer diagnosis. *Social Science and Medicine* 73.912-921.

Shover, Leslie R 1999. Psychosocial Aspects of infertility and Decisions About Reproduction in Young Cancer Survivors: A Review. *Medical and Pediatric Oncology* 33. 53-59.

Sheeder, Jeanelle – Kondapalli, Laxmi A. 2017. A Review of the Oncology Patient's Challenges for Utilizing Fertility Preservation Services. *Journal of Adolescent and Young Adult Oncology* 6 (1). 31-44.

Snöbohm, Christina – Friedrichsen, Maria – Heiwe, Susanne 2010. Experiencing one's body after a diagnosis of cancer- a phenomenological study of young adults. *Psycho-Oncology* 19. 863-869.

Stetenga, Kristin – Ward-Smith, Peggy 2009. On receiving the Diagnosis of Cancer: The adolescent perspective. *Journal of pediatric Oncology Nursing* 26(2). 75-80

Sonninen, Susanna (toim.) 2015. Suomen syöpäpotilaat ry. Nuoren syöpäpotilaan selviytymisopas. toinen painos. Verkkodokumentti <<https://www.syopapotilaat.fi/opas/nuoren-syopapotilaan-selviytymisopas/>> Luettu 28.2.2018.

Sylva ry. Nuorten aikuisten syöpäsairaudet. Verkkodokumentti <<http://www.sylva.fi/nuoret-aikuiset/nuorten-aikuisten-syopasairaudet/>> Luettu 28.2.2018.

Syöpäjärjestöt a. Syövän toteaminen ja tutkimukset. Verkko <<https://www.kaikkisyovasta.fi/tietoa-syovasta/syovan-toteaminen-ja-tutkimukset/>> Luettu 24.4.2018.

Syöpäjärjestöt b. Syöpä ja hedelmällisyys. Verkko < <https://www.kaikkisyovasta.fi/elama-syovan-kanssa/syopa-ja-hedelmallisyys/>>Luettu 15.5.2018.

Syöpäjärjestöt c. Syövän hoito. Verkkodokumentti <<https://www.kaikkisyovasta.fi/hoito-ja-kuntoutus/syovan-hoito/>> Luettu 24.4.2018.

Syöpäjärjestöt d. Syövän oireet. Verkkodokumentti <<https://www.kaikkisyovasta.fi/tietoa-syovasta/syovan-oireet/>> Luettu 16.5.2018.

Syöpäjärjestöt e. Solunsalpaajat eli sytostaatit. Verkkodokumentti < <https://www.kaikkisyovasta.fi/hoito-ja-kuntoutus/solunsalpaajat-eli-sytostaatit/>> Luettu 16.5.2018.

THL 2018. Nuoruus. Verkkodokumentti <<https://www.thl.fi/fi/web/vammaispalvelujen-kasikirja/lapset-perheet/nuoruus>> Luettu 15.2.2018

THL 2016. Syövän hoito. Verkkodokumentti <<https://www.thl.fi/fi/web/kansantaudit/syopa/syovan-hoito>> Luettu 13.10.2017.

THL= Terveyden ja hyvinvoinninlaitos 2014a. Syövän yleisyys. Verkkodokumentti <<https://www.thl.fi/fi/web/kansantaudit/syopa/syovan-yleisyys>> Luettu 5.10.2017.

THL 2014b. Syöpä. Verkkodokumentti <<https://www.thl.fi/fi/web/kansantaudit/syopa>> Luettu 5.10.2017.

Tuomi, Jouni – Sarajärvi, Anneli 2010. Laadullinen tutkimus ja sisällönanalyysi.6., uudistettu painos. Helsinki:Tammi.

Whyte, Fiona – Smith, Lorraine 1997. A literature review of adolescence and cancer. *European Journal of Cancer Care* 6. 137-146.

Willig, Carla 2009. Unlike a Rock, a Tree, a Horse or an Angel... Reflectionson the Struggle for meaning through Writing during the Process of Cancer Diagnosis. *Journal of Health Psychology* 14(2). 181-189.

YK= Yhdistyneet Kansakunnat 2017a. Nuoret YK:n asialistalla ja toimijoina. Verkkodokumentti < <http://www.yk.fi/node/490>> Luettu 12.5.2018.

YK 2017b. Nuoret, rauha ja turvallisuus. Verkkodokumentti <<http://www.yk.fi/node/490>> Luettu 2.3.2018.

1 (1)

Kirjallisuuskatsauksen tiedonkeruu

Tietokanta ja hakusanat(t)	Kaikki tulokset	Poistettu otsikon perusteella	Poistettu abstraktin perusteella	Poistettu koko tekstin perusteella	Hyväksytään
Medline:					
Diagnosed cancer AND experiences and perceptions AND young adults	81	71	1	7	2 Dellaripa ym. 2015 Foster ym. 2017
Cinahl:					
Diagnosed with cancer AND Psychosocial AND Adolescents OR young adults OR teenagers	210	187	13	5	5 Khan ym. 2012 Olsson ym. 2015 Armuand ym. 2014 Ives ym. 2011 Keim-Malpass ym. 2012
Cancer diagnosis AND experiences	895	822	31	33	9 Schaepe 2011 Willig 2009 Stegenga ym. 2009 Coyne ym. 2009 Khan ym. 2012 Hilton ym.2009 Dellaripa ym. 2015 Know ym. 2016 Rees ym. 2016

Kirjallisuuskatsauksen artikkelit

Tutkimuksen tekijät(t), tutkimusvuosi, ja -paikka	Tarkoitus	Kohderyhmä (otos)	Aineiston keruu ja analysointi	Päätulokset
1. Armuand, Gabriela M. – Wettergren, Lena Rodriguez-Wallberg, Kenny A. – Lampic, Claudia 2015, Ruotsi.	Tutkia äskettäin syöpädiagnoosin saaneiden potilaiden kokemuksia hedelmällisyyteen liittyvästä tiedonannosta ja mitä he ajattelevat tulevaisuuden hedelmättömyyden riskistä.	21 ruotsin kielellä kommunikoimaan kykenevää, 20–45-vuotiaat henkilöt, jotka ovat saaneet syöpädiagnoosin muutaman viikon sisällä, joilla ei ole aiempaa syöpä historiaa ja jotka aikovat saada parantavana pidettyä hoitoa, jolla on mahdollisesti negatiivinen vaikutus hedelmällisyyteen.	Kohderyhmän sisäänottokriteerit täyttävälle potilaille lähetettiin kutsukirje vapaaehtoisesta osallistumisesta tutkimukseen. Suostumuksen antaneille potilaille suoritettiin puolistukrutoitu haastattelu ja aineisto analysoitiin käyttäen laadullista sisällönanalyysiä.	Kolme teemaa nousi esille; ”Tuleminen tietoiseksi”, ”Riskiin reagoiminen” ja ”Epävarmuuden käsitteleminen”, joista pääteemaksi nousi ”Naiset ovat miehiä haavoituvaisempia kohdatessaan hedelmättömyyden riskin.
2. Coyne, Elisabeth – Borbasi, Sally 2009, Australia.	Tutkia alle 50-vuotiaiden naisten kokemuksia rintasyövästä ja kuvailla heidän henkilökohtaisia kokemuksia jaksamisesta rintasyöpähoidoissa.	Kuusi 28–45-vuotiaasta naista, jotka ovat saaneet rintasyöpädiagnoosin 12 kuukauden sisällä.	Osallistujia haastateltiin perusteellisesti. Aineisto analysoitiin käyttäen tunnettuja induktiivisia laadullisia menetelmiä, jotka sisälsivät monivaiheisen teema-analyysi prosessin.	Rintasyövän hoidot alkoivat nopeasti diagnoosin saamisesta jättäen vähän aikaa sopeutua ajatukseen henkeä uhkaavasta taudista. Hoitojen rankat sivuvaikutukset vaikuttivat naisten ihmisyyden tunteeseen ja kykyyn huolehtia perheestä. Uupumus, pahoinvointi ja aikainen vaihdevuosien puhkeaminen olivat erityisen vaikeaa.

2 (7)

Tutkimuksen tekijät(t), tutkimusvuosi, ja -paikka	Tarkoitus	Kohderyhmä (otos)	Aineiston keruu ja analysointi	Päätulokset
3. Dellaripa, Judith – Conlon, Annemarie – Ameringer, Suzanne A. – Kelly, Debra Lynch – Menzies, Victoria 2015, USA	Tutkia naisten kokemuksia syöpädiagnoosin ja hoitojen aikana.	12 21–71-vuotiasta naista, joilla on diagnosoitu ja hoidettu munasarjasyöpä.	Tutkimukseen osallistuvat naiset rekrytoitiin paikallisilta klinikoilta ja niiden sähköpostilistoilta. Aineisto analysoitiin käyttäen jatkuvan vertailun analyysiä puhtaaksikirjoitetuista haastatteluista. Aineisto kerättiin haastattelemalla.	Kuusi yleistä teemaa muodostui aineistosta, jotka esiintyivät kaikissa haastatteluissa. Ne käsitteellistettiin yhdeksi kokemukseksi syövän hyökkäyksestä potilaan olemassa oloa kohtaan. Teemat ovat: "Kuin salaman iskusta", "Kaikki vaihtoehdot kokeiltiin", "Tietäen mitä en halunnut tietää, mutta samalla en tiennyt mitä halusin tietää", "Me molemmat pelkäämme", "Puhumalla, mutta ei oikeista asioista", "Minun pitää nyt huolehtia vain itsestäni".

Tutkimuksen tekijät(t), tutkimusvuosi, ja -paikka	Tarkoitus	Kohderyhmä (otos)	Aineiston keruu ja analysointi	Päätulokset
4. Foster, Rebecca H. – Brouwer, Amanda M. – Dillon, Robyn – Bitsko, Matthew J. – Godder, Kamar – Stern, Marilyn 2017, USA.	Tutkia nuorena syöpää sairastaneiden kokemuksia syövästä selviämisestä.	47 leukemiasta, keskushermoston kasvaimesta, imusolmuke- tai tukikudossyövästä selvinnyttä nuorta vastasi tutkimukseen.	Potilaat vastasivat kyselyyn paperisen tai sähköisen kyselylomakkeen avulla. Tulokset analysoitiin SPSS ohjelman versiolla 22.0 ja laadulliset aineistot käyttäen suostumuksellista laadullista metodologiaa, joka muokattiin tutkimukselle sopivaksi.	Tutkimustulokset jaettiin viiteen kategoriaan: Ensireaktio syöpään, sopeutuminen ja selviäminen diagnoosin ja hoitojen kanssa, sosiaalisen tuen hankkiminen, syöpähoitojen havaitut vaikutukset ja syöpäkokemusten seuraukset.
5. Hilton, Shona – Emslie, Carol – Hunt, Kate – Chapple, Alison – Ziebland, Sue 2009, Iso-Britannia.	Tutkia miten nuoret syöpää sairastaneet ovat kertovat syöpädiagnoosistaan läheisilleen.	37 18–34-vuotiasta syöpäpotilasta.	Tutkimuksessa käytettävä materiaali oli kerätty toiseen tutkimukseen aikaisemmin. Tutkijat päättivät käyttää tätä narratiivisin haastatteluin kerättyä aineistoa omaan tutkimukseensa epistemologisista haasteista huolimatta. Aineisto analysoitiin jatkuvan vertailun metodeja käyttäen.	Useimmat vastaajat jakoivat diagnoosin läheistensä kanssa ja kokemukset miesten ja naisten välillä olivat hämmästyttävän samanlaisia. Miehet olivat vähemmistönä vastaajissa, jotka halusivat salata sairautensa. Miehet tekivät myös selkeitä asioiden välisiä yhteyksiä esimerkiksi sukupuoli-identiteetin ja syövästä kertomisen välillä vedoten siihen, että heidät nähtäisiin erilaisena diagnoosin paljastuttua.

4 (7)

Tutkimuksen tekijät(t), tutkimusvuosi, ja -paikka	Tarkoitus	Kohderyhmä (otos)	Aineiston keruu ja analysointi	Päätulokset
6. Ives, A. – Musiello, T. – Saunders, C. 2011, Australia.	Tutkia rintasyöpää sairastavien naisten psykososiaalisia kokemuksia raskauden aikana tai vähän jälkeen raskauden.	15 alle 45-vuotiasta raskauden aikana rintasyövän saanutta naista.	Naiset osallistuivat puolistukrutoitua haastatteluun. Aineisto analysoitiin sisällönanalyysillä.	Naiset, joilla diagnosoitiin raskauden aikainen rintasyöpä (RAR) kokivat hankalaksi sopeutua kahteen erilaiseen ja ristiriitaiseen elämän tapahtumaan. Heidän piti tehdä vaikeita päätöksiä, jotka vaikuttavat heidän omaan elämäänsä, sikiön tai vastasyntyneen elämään sekä olemassa olevaan perheeseen. RAR diagnoosin saaneet naiset ilmoittivat ahdistuksen ja stressitason korkeaksi, mikä levisi heidän koko kokemukseksi RAR:stä. Naiset ilmoittivat, että ahdistus oli yhteydessä ristiriidan välillä, joka oli huoli heidän vauvansa terveydestä ja huoli heidän omasta terveydestä ja hyvinvoinnistaan.

Tutkimuksen tekijät(t), tutkimusvuosi, ja -paikka	Tarkoitus	Kohderyhmä (otos)	Aineiston keruu ja analysointi	Päätulokset
7. Keim-Malpass, Jessica – Steeves, Richard H. 2012, USA.	Saada ainutlaatuinen näkökulma nuorten naisten syöpään sairastumisen kokemuksista heidän kirjoittamiensa blogien kautta.	16 syöpään sairastunutta naista, jotka olivat syöpää sairastessaan kirjoittaneet blogia, jossa kertoivat syöpä kokemuksistaan.	Tutkija syventyi ensin blogeihin ja internet kulttuuriin. Sen jälkeen tutkija otti yhteyttä blogin pitäjiin ja kysyi suostumusta tutkimukseen. Aineistot analysoitiin käyttäen hermeneuttista fenomenologista näkökulmaa.	Tutkimuksessa löytyi neljä teemaa, jotka ovat: ”Elämä syövän keskellä”, ”Uusi normaali”, ”Tilanteen sanelema pakko” ja ”Kuiluun tipahtaminen”.
8. Khan, Fareha – Arora, Smriti – Chakravarty, Sujana – George, Sunil 2012, Intia.	Tutkia nuorten näkemyksiä syövän kärsimyksestä sekä nykyisestä että tulevasta elämäntilanteesta.	Seitsemän syöpää sairastavaa nuorta, joiden keski-ikä on 16,7 vuotta ja heidän vanhempansa.	Nuoria ja ketä tahansa vanhempaa haastateltiin perusteellisesti käyttäen puolistukrutoitua laadullista haastattelua.	Näkemykset syövästä olivat erilaisia eri ihmisten välillä. Jotkut nuoret näkivät sen henkeä uhkaavana tilanteena, johon ei yleensä ollut parannusta, kun taas toiset olivat rohkeita ja sanoivat, että se on vain uusi taistelu voitettavana. Kaikki vanhemmat kuitenkin kokivat tämän kammottavan tilanteen järkyttävänä ja pelottavana.
9. Knox, Matthe K. – Hales, Sarah – Nissim, Rinat – Jung, Judy – Lo, Christopher – Zimmermann, Camilla – Rodin, Cary 2016, Saksa.	Tutkimuksen tarkoitus on lisätä tietoisuutta syöpää sairastavien nuorten aikuisten ja murrosikäisten psyykososiaalisen tuen tarpeesta.	10 18–35-vuotiaasta nuorta, joilla kaikilla oli pitkälle edennyt syöpä.	Tutkimukseen osallistuvia nuoria haastateltiin kysyen avoimia kysymyksiä.	Nuoret kokivat pitkälle edenneen syövän eristävänä ja keskeyttävänä heidän ikäryhmänsä kehitystehtävien suorittamisen.

6 (7)

Tutkimuksen tekijät(t), tutkimusvuosi, ja -paikka	Tarkoitus	Kohderyhmä (otos)	Aineiston keruu ja analysointi	Päätulokset
10. Olsson, Maria – Jarfelt, Marianne – Pergert, Pernilla – Enskär, Karin 2015, Ruotsi.	Tutkimuksen tarkoitus on tunnistaa nuorten aikuisten syöpäpotilaiden yksilölliset tarpeet syöpähoitossa.	44 15–29-vuotiasta syöpäpotilasta, jotka ovat läpikäyneet syöpähoitot Ruotsissa.	Tutkimukseen osallistuneet nuoret haastateltiin kohderyhmähaastattelussa ja aineisto analysoitiin käyttäen laadullista sisällönanalyysiä.	Tutkimuksen tulokset voidaan referoida neljään kategoriaan: ”Henkilökohtainen ammattimainen vuorovaikutus”, ”Tieto ja osallistuminen”, ”Ikään-sopiva ympäristö” ja ”Tuki”
11. Rees, Sophie – Young, Annie 2016, Iso-Britannia.	Tutkimuksen tarkoitus on saada lisää tietoa rintasyöpää raskauden aikana sairastaneiden naisten kokemuksista.	Kolme naista iältään 27–38, joilla on todettu syöpä raskauden aikana.	Tutkimukseen osallistuneet naiset haastateltiin käyttäen puolistukrutoitua laadullista haastattelutekniikkaa. Aineisto analysoitiin käyttäen konstruktionistista ankkuriteoriaa feminististä tutkimusnäkökulmaa hyödyntäen.	Tutkimuksessa todettiin, että rintasyöpä raskauden aikana keskeyttää itsestään selvinä pidetyt olettamukset raskautteen liittyen. Rintasyöpä raskauden aikana vaikuttaa syvästi naiseuteen, äitiyteen ja tulevaisuuden elämäntutkimukseen.
12. Schaepe, Karen Sue. 2011, USA.	Tutkimuksen tarkoitus on saada tietoa, miten potilaat ja heidän omaisensa kokevat syöpä diagnoosin saamisen.	28 vasta diagnoosoitua syöpäpotilasta ja 30 heidän läheistään.	Tutkimukseen osallistuneet potilaat ja heidän läheisiään haastateltiin käyttäen semistrukturoitua, ohjattua haastattelutapaa. Aineiston analysointi aloitettiin prosessilla, jossa käsiteltiin tutkittavan alueen empiiristä aihetta. Näistä eroteltiin kolme teemaa, jotka analysoitiin käyttäen aihekohtaista temaatista analyysikehystä.	Potilaat ja heidän läheisensä kokivat, että aikaisempi kokemus terveydenhuolto järjestelmästä vaikutti heidän kokemukseensa diagnoosin saamisesta ja siitä, miten uutiset syövästä sisäistettiin. Tutkimustulokset myös tuovat empiiristä tukea vuorovaikutteiseen näkökulmaan diagnostisesta kokemuksesta.

Tutkimuksen tekijät(t), tutkimusvuosi, ja -paikka	Tarkoitus	Kohderyhmä (otos)	Aineiston keruu ja analysointi	Päätulokset
13. Stegenga, Kristin – Ward-Smith, Peggy 2009, USA	Tutkimuksen tarkoitus on tutkia syöpädiagnoosin saamisen kokemusta murrosikäisen tai nuoren aikuisen näkökulmasta.	10 12–17-vuotiasta syöpädiagnoosin 4-6 kuukautta aikaisemmin saanutta nuorta.	Tutkimukseen osallistuvat nuoret haastateltiin käyttäen puolistukrutoitua fenomenologista näkökulmaa hyödyntävää haastattelutekniikkaa. Aineisto analysoitiin käyttäen Paul Colaizzin metodia.	Tutkimuksesta saadut tulokset jaettiin kuuteen teemaan: ”Yllättävä normaaliuden menetys”, ”Tiedonjano”, ”Ystävät ja heidän reaktionsa tärkeys”, ”Syöpään tottuminen”, ”Halu auttaa” ja ”Perheentuki”.
14. Willig, Carla 2009, Iso-Britannia.	Esittää yhden henkilön ajatuksia syövän kanssa kamppailusta.	Nainen, joka on nuorena aikuisena sairastanut ihomelanooman.	Kirjailija kertoo kokemuksestaan, jonka on kirjoittanut päiväkirjaansa syöpää sairastaessaan.	Kirjailija ymmärsi miten, tärkeä selviytymiskeino kirjoittaminen hänelle oli, diagnoosin saamisen ja syöpähoitojen aikana.

Alkuperäisilmaukset ja pelkistykset

Alkuperäinen ilmaus	Pelkistus
<p>Descriptions of negative experiences in connection with fertility-related communication were predominantly given by women, describing how they had not had enough, if any, fertility-related communication and therefore had unmet informational needs. (1)</p>	<p>Naiset kuvasivat hedelmällisyyteen liittyvän tiedonannon kokemusta negatiiviseksi. (1)</p> <p>Naiset kertoivat, etteivät olleet saaneet tarpeeksi informaatiota, hedelmällisyyteen liittyvistä asioista. (1)</p> <p>Naiset kertoivat, etteivät olleet saaneet juuri ollenkaan informaatiota, hedelmällisyyteen liittyvistä asioista. (1)</p> <p>Naisten hedelmällisyyteen liittyvä tiedontarve ei täyttynyt. (1)</p>
<p>Male informants described overall more positive experiences; they had had extensive and repeated fertility-related communication with healthcare providers and were encouraged to cryopreserve sperm before treatment. (1)</p>	<p>Miehet kuvasivat enemmän positiivisia kokemuksia hedelmällisyyteen liittyvästä tiedottamisesta. (1)</p> <p>Miehet olivat saaneet kattavasti tietoa hedelmällisyyteen liittyvistä asioista terveydenhuollon ammattilaisilta. (1)</p> <p>Miehet olivat saaneet toistuvasti tietoa hedelmällisyyteen liittyvistä asioista terveydenhuollon ammattilaisilta. (1)</p>
<p>Male informants described how the decision to bank sperm mostly had been made without their involvement. (1)</p>	<p>Miehet kertoivat, että päätös sperman pakastamisesta oli pääosin tehty ilman heidän osallisuuttaan. (1)</p>
<p>The informants also described how both the decision and the sperm banking were done in haste and that there had been no time for reflection. However, this was sometimes considered as something positive, as there was no time to ruminate. (1)</p>	<p>Miehet kertoivat, että päätöksenteko sperman pakastamisesta oli tehty kiireellä. (1)</p> <p>Miehet kertoivat, että sperman pakastaminen oli tehty kiireellä. (1)</p> <p>Miehillä ei ollut aikaa pohtia sperman pakastamista. (1)</p> <p>Kokemus, siitä ettei ollut aikaa miettiä sperman pakastamista, koettiin myös positiiviseksi. (1)</p>
<p>I didn't really perceived it [sperm banking] as an option really... it was more like "You're going, on Wednesday morning at eight you'll be there, and freeze [sperm]" Then of course, people can choose by themselves for sure. But it wasn't something... it wasn't like a question, "Do you want to or not?" rather "It's already booked" and all that, to go up [to the fertility clinic]. [...] I thought it was good. Then you don't have to think about it and to make a choice. (1)</p>	<p>Sperman pakastamista ei koettu vaihtoehdoksi. (1)</p> <p>Kokemus siitä, että päätös sperman pakastamisesta oli tehty heidän puolestaan. (1)</p> <p>Oli hyvä, että päätös oli tehty heidän puolestaan. (1)</p> <p>Päätöksen teko sperman pakastamisesta potilaiden puolesta vapautti heidät vaikean asian "ajattelusta". (1)</p>

2 (20)

Alkuperäinen ilmaus	Pelkistys
Some men described how it felt absurd to go and masturbate shortly after receiving the cancer diagnosis...(1)	Osa miehistä koki järkyttävänä masturboinnin pian syöpädiagnoosin saamisen jälkeen. (1)
Others described how the procedure of sperm banking was embarrassing, and one man described how it had been awkward to have his parents waiting for him outside the fertility clinic, knowing that they knew what he was doing. (1)	Osa miehistä koki siemennesteen pakastamisprosessin noloksi. (1) Yksi mies koki kiusallisena masturboimisen vanhempien ollessa mukana hedelmällisyysklinikalla. (1)
Statements in the category describe how the informants had received very little, none or only written fertility-related information, and that they had unmet informational needs. (1)	Potilaat kertoivat saaneensa hyvin vähän tietoa hedelmällisyyteen liittyvistä asioista. (1) Potilaat kertoivat, etteivät saaneet ollenkaan tietoa hedelmällisyyteen liittyvistä asioista. (1) Potilaat kertoivat, että saivat vain kirjallista tietoa hedelmällisyyteen liittyvistä asioista. (1) Potilaiden hedelmällisyyteen liittyvä tiedontarve ei täytynyt. (1)
Some were very upset about this and sometimes tried to make sense of the lack of information by describing internal or external barriers that could be an explanation to this situation. (1)	Osa potilaista oli erittäin poissa tolaltaan hedelmällisyys asioihin liittyvästä tiedonpuutteesta. (1) Osa potilaista yritti selittää tilannetta tiedonpuutteesta itsellensä sisäisten ja ulkoisten rajoitteiden avulla. (1)
Internal barriers included not having been susceptible for fertility-related communication in the chaotic situation following the cancer diagnosis, or that they maybe had received information but could not recall it. (1)	Osa potilaista arveli olleensa arkoja hedelmällisyyteen liittyvissä tiedonantotilanteissa. (1) Osa potilaista arveli, että oli saanut tietoa hedelmällisyyteen liittyvistä asioista, muttei muistanut sitä enää myöhemmin. (1)
Others described how they did not want to take the initiative to a conversation about fertility as the topic was perceived as sensitive, and instead called for mandatory information sessions focusing on fertility after cancer. (1)	Osa potilaista kuvaili, ettei halunnut tehdä aloitetta hedelmällisyyteen liittyviin keskusteluihin. (1) Osa potilaista koki hedelmällisyyteen liittyvät keskustelut arkaluonteiseksi. (1) Osa potilaista tyytyi syövästä toipumisen jälkeen järjestettäviin hedelmällisyyteen liittyviin informaatiotilaisuuksiin. (1)

Alkuperäinen ilmaus	Pelkistys
The informants also described unmet informational needs including how cryopreservation of oocytes is performed, if there was a need to use contraceptives during the cancer treatment, how to check one's fertility status after completed treatment, and what to do if they did not succeed to conceive after the cancer treatment. (1)	Potilaat kuvasivat tiedonpuutteen koskevan munasolujen pakastamista. (1) Potilaat kuvasivat tiedonpuutteen koskevan ehkäisyyn käyttöä hoitojen aikana. (1) Potilaat kuvasivat tiedonpuutteen koskevan hedelmällisyyden tarkistamista syöpähoitojen jälkeen. (1) Potilaat kertoivat, etteivät saaneet tarpeeksi tietoa, kuinka toimia, mikäli eivät tulleet raskaiksi syöpähoitojen jälkeen. (1)
... the informants felt like they were losing control over their reproductive ability and how this generated feelings of powerlessness. (1)	Potilaat kokivat menettäneensä hallinnan omasta lisääntymiskyvystään. (1) Potilaat kokivat voimattomuutta lisääntymiskyvyn hallinnan menettämisestä. (1)
The loss of control in itself was critical; they would no longer be able to make a choice whether to have a child or not. (1)	Potilaat kokivat hallinnan menettämisen itsessään kriittisenä. (1) Potilaat kokivat, etteivät voineet enää itse päättää tekisivätkö lapsia vai eivät. (1)
One woman described the risk for treatment-induced infertility as being more devastating than the cancer diagnosis itself. (1)	Yksi nainen kertoi hoitojen aiheuttaman hedelmättömyyden riskin olevan järkyttävämpää kuin syöpädiagnoosin saaminen. (1)
Others described how they perceived being infertile as being malfunctioning and that their manhood or womanhood was threatened. (1)	Osa potilaista koki hedelmättömyyden olevan kuin toimintahäiriö. (1) Osa potilaista koki hedelmättömyyden uhkana naiseudelleen. (1) Osa potilaista koki hedelmättömyyden uhkana miehisyydelleen. (1)
If you look at how it affects your whole life... [crying] Not being able to have children... Would be the worst... absolutely... The absolute worst case scenario, it would almost be worse than if the cancer had spread... actually. (1)	Kokemus lapsettomuudesta olisi ehdottomasti kamalinta, mitä voisi tapahtua. (1) Kokemus lapsettomuudesta olisi melkein kauheampaa kuin syövän leviäminen. (1)
I've thought a lot about how people would think about it [the infertility]. (1)	Ajattelin paljon, mitä muut ajattelevat hedelmättömyydestä. (1)
They described how they were putting trust in the FP and how the FP had made it possible for them to put the thoughts about the risk for infertility aside... (1)	Potilaat luottivat hedelmällisyyden säilymiseen. (1) Ajatukset hedelmättömyyden riskistä oli mahdollista laittaa sivuun luottamalla hedelmällisyyden säilymiseen. (1)

Alkuperäinen ilmaus	Pelkistys
Well, it was more shocking that I had cancer than “ You will not be able to have children ” , you know. But of course one gets worried and a little sad. But one has to hope for the best. I think that first... you just want to get well; this with having children has to wait. But one hopes to be able to have children, and hopes that the body will adapt because I ' m so young. (1)	<p>Olisi järkyttävämpää, ettei pysty saamaan lapsia, kuin itse syöpä</p> <p>Ymmärrys siitä, että täytyy toipua ensin ja vasta sen jälkeen voi miettiä ras- kaaksi tulemistä. (1)</p> <p>Toivo saada lapsia. (1)</p>
Some informants described how they had avoided asking questions about the magnitude of the risk for infertility, as they were afraid that the answer would make them upset. (1)	<p>Potilaat kertoivat vältelleensä kysymyksiä hedelmättömyyden riskeistä. (1)</p> <p>Hedelmällisyyteen liittyvien kysymysten vastausten pelättiin aiheuttavan alakuloa. (1)</p>
Others described how they tried not to think about the risk for infertility and that they did not talk with friends and family about the matter in order to avoid emotional strain. (1)	<p>Osa potilaista kertoi vältelleensä ajatuksia hedelmättömyydestä. (1)</p> <p>Osa potilaista ei puhunut hedelmättömyyden riskeistä ystävilleen välttääk- seen stressiä. (1)</p> <p>Osa potilaista ei puhunut hedelmättömyyden riskeistä perheelleen välttääk- seen stressiä. (1)</p>
Yes it ' s sad; of course it is ... that you may be sterile. It feels like... they ' ll be taking, sort of ... something away from me. You become... [embarrassed laugh] useless... [...] The main thing is that I get healthy. That ' s what you ' re most focused on, and then you may see ... The next step, “ What will happen when I ' m healthy? ” ... It becomes too much to think about everything at once, so to say. (1)	<p>Surullisuus mahdollisesta hedelmättömyydestä. (1)</p> <p>Pääasia on parantua syövästä. (1)</p> <p>Ylivoimaista ajatella kaikkea yhtä aikaa. (1)</p>
The diagnosis of breast cancer for all the women was a shock; creating a sense of disbelief described as a period of ‘why me?’ during which participants grieved for life aspirations suddenly lost. (2)	<p>Rintasyöpä diagnoosi oli shokki kaikille naisille. (2)</p> <p>Rintasyöpä diagnoosi aiheutti epäuskon tunnetta kaikille naisille. (2)</p> <p>Rintasyöpä diagnoosi aiheutti kaikille naisille tunteen ”Miksi minä?” (2)</p> <p>Rintasyöpä diagnoosin aikana naiset surivat elämänhalun yhtäkkiä me- nettämistä. (2)</p>

5 (20)

Alkuperäinen ilmaus	Pelkistys
Another aspect of diagnosis and treatment was the need for clarity of information, the women explained they had trouble 'focusing' after receiving information and of different interpretations about what they had heard. (2)	Tarve selkeälle tiedolle liittyen diagnoosin. (2)
	Tarve selkeälle tiedolle liittyen hoitoihin. (2)
	Naisilla oli vaikeuksia keskittymisessä diagnoosin liittyvän tiedon saamisen jälkeen. (2)
	Naisilla oli vaikeuksia keskittymisessä hoitoihin liittyvän tiedon saamisen jälkeen. (2)
Diagnosis was shocking and unexpected... (3)	Naiset tulkitsivat diagnoosista ja hoidoista saatua tietoa eri tavalla. (2)
	Diagnoosi tuli shokkina. (3)
All participants were aware of the seriousness of the diagnosis, but did not always know how it would affect their lives. (3)	Diagnoosi tuli odottamatta. (3)
	Kaikki potilaat olivat tietoisia diagnoosin vakavuudesta. (3)
... some expressed surprise and anger, while others expressed nearly immediate acceptance. (4)	Potilaat eivät aina tienneet, miten diagnoosi vaikuttaisi heidän elämäänsä. (3)
	Jotkut olivat yllättyneitä. (4)
My initial reaction was laughter; it was an uncontrollable nervous laughter that immediately turned to tears. My thoughts were racing about all the things I had not done in life. (4)	Jotkut olivat vihaisia. (4)
	Toiset ilmaisivat miltei välittömän hyväksymisen. (4)
	Ensireaktio diagnoosiin oli hermostunut nauru. (4)
The first thing I thought was 'Why me?' and I felt like I was being punished. (4)	Diagnoosin ensireaktio johti kyyneliin. (4)
	Ajattelin kaikkia elämän tekemättömiä asioita. (4)
	Ensimmäinen ajatus oli "Miksi minä?" (4)
Both men and women described telling family and friends about their diagnosis as one of the hardest aspects of having cancer. (5)	Tunsin, että minua rangaistiin. (4)
	Diagnoosin kertominen perheelle oli yksi vaikeimmista asioista syövän sairastamisessa. (5)
They spoke of their sorrow when witnessing the pain of loved ones, and their guilt for causing this upset. (5)	Diagnoosin kertominen ystäville oli yksi vaikeimmista asioista syövän sairastamisessa. (5)
	He tunsivat surua rakkaintensa kärsimyksestä. (5)
	He tunsivat syyllisyyttä aiheuttamastaan järkytyksestä rakkaimmilleen. (5)

6 (20)

Alkuperäinen ilmaus	Pelkistys
I was always very jolly and very strong for everybody else because I didn't want anybody else to worry. . . I probably kept a lot of it inside even though they were offering support. (5)	Halusin olla vahva muiden silmissä. (5) Halusin helpottaa omalla käyttäytymiselläni kaikkien muiden huolta. (5) Pidin tunteita sisälläni muiden tarjotessa tukea. (5)
It was much easier for friends and family if I was chatty, yappy, myself . . . and it was much easier for me knowing that I wasn't actually making it difficult for people to approach me. (5)	Halusin helpottaa perheeni oloa omalla käyttäytymiselläni. (5) Halusin helpottaa ystäväni oloa omalla käyttäytymiselläni. (5) Halusin helpottaa omalla käyttäytymiselläni ihmisten lähestymistä. (5)
Most respondents wished to protect their relatives from the impact of their diagnosis... (5)	Suurin osa potilaista halusi suojella sukulaisiaan diagnoosin vaikutukselta. (5)
I just wanted to be a kid again . . . just for it all to be alright. (5)	Halusin vain kaiken olevan hyvin. (5)
I'm not shy about saying it was breast cancer. . . There's nobody that I feel I couldn't [talk] about it to, but . . . I wouldn't choose to talk about it to everyone. (5)	Ei tunne häpeää syövästä. (5) Ei ole ketään, jolle en voisi kertoa siitä (syövästä). (5) En haluaisi puhua syövästä kaikille. (5)
It's not something you want everyone to know about... (5)	En halua kaikkien tietävän siitä (syövästä). (5)
I didn't want it [cervical cancer] to be a secret. . . I didn't want people not to know and have . . . whispers. I just wanted it all out in the open, it was easier to deal with. (5)	En halunnut syövän olevan salaisuus. (5) Halusin olla avoin oman sairauden kanssa. (5) Avoimuus helpotti syövän käsittelyä. (5)
I really needed to talk about it. . . . [I] wasn't carrying it . . . all on my own shoulders it was . . . spreading it out a little bit. . . . I found it easier that way. (5)	Minulla oli tarve puhua siitä (syövästä). (5) Puhuminen syövästä helpotti omaa oloani. (5)
When I first found out I had cancer, I talked about it all the time, wanting to make it easier for other people. . . . I knew if I didn't, they wouldn't come up and see me and they wouldn't know what to talk about . . . so I made the initial move by just constantly talking about it which helped them and probably helped me as well. (5)	Aluksi puhuin syövästä koko ajan. (5) Halusin helpottaa muiden oloa puhumalla syövästä. (5) Puhuin syövästä muille, jottei heidän tarvinnut ottaa aihetta puheeksi. (5) Puhuminen aiheesta auttoi luultavasti itseäni. (5)

Alkuperäinen ilmaus	Pelkistys
I didn't mind people knowing the illness that I had. . . . I think from a male point of view it almost makes you a better person because I think men in many respects don't tend to talk to other people openly, other men . . . just talk about the weather or the sport . . . whereas after an illness . . . relationships with your close family and friends become more important in your life. You're less afraid to open up and talk about things. (5)	Minua ei häirinyt, että ihmiset tietävät sairaudestani. (5) Sairastumisen jälkeen perhesuhteet tulevat tärkeämmäksi. (5) Sairastumisen jälkeen ystäväsuhteet tulevat tärkeämmäksi. (5) Sairaus vähensi pelkoa olla avoin. (5) Sairaus vähensi pelkoa puhua asioista. (5)
I found that being totally open about it and just turning the entire episode into one grand joke . . . someone will make a remark which might have a sort of a double entendre . . . and rather than get uptight about it I just crack up [laughs]. . . . But having that kind of attitude in there and not being worried about it and not being obsessive about it or having any issues about it, just talking about it openly . . . is by far and away the best way for me . . . of handling it. . . . I enjoy a good joke as much as anybody else so hey if I'm the butt of it well what the hell [laughs]! (5)	Olemalla avoin sen (syövän) suhteen oli minulle paras tapa käsitellä sitä. (5) Vitsaileminen asiasta (syövästä) oli minulle paras tapa käsitellä sitä. (5) Huolehtimatta oleminen oli minulle paras tapa käsitellä sitä (syöpää). (5) Olematta pakkomieltainen asian suhteen oli minulle paras tapa käsitellä sitä (syöpää). (5) Minulle paras tapa käsitellä sitä (syöpää) oli olla tekemättä asiasta ongelmaa. (5)
. . . you've got to have a sense of humor to get through it . . . (5)	Pitää omata huumorintajua päästäkseen yli siitä. (5)
Every time I see them [colleagues] they make jokes about it, they laugh about it and that's how I want them to be . . . I don't want . . . "Oh, we feel sorry for him" . . . like a charity case. I don't want to be like that at all, I want them just to treat me normally. (5)	Halusin, että kollegat vitsailevat asiasta. (5) En halunnut työkavereiden tuntevan sääliä. (5) Halusin, että työkaverit kohtelevat minua normaalisti. (5)
I don't want you to think that I'm some poor case where you can't [have] a laugh with me anymore. (5)	Ei halunnut muiden säälivän minua. (5) Halusin muiden pystyvän nauramaan kanssani. (5)
Other young men who were open about their diagnosis also suggested that jokes were a way for colleagues to talk about their illness in a nondirect (gender-appropriate) way, and to relieve tension in a potentially embarrassing situation. (5)	Nuoret miehet, jotka olivat avoimia syöpädiagnoosistaan, kokivat vitsailun oleva epäsuora tapa keskustella kollegoiden kanssa syövästään. (5) Nuoret miehet kokivat vitsailun lievittävän jännitystä mahdollisesti kiusallisissa tilanteissa. (5)
. . . almost all the younger respondents were concerned about the reaction of friends and colleagues. (5)	Melkein kaikkia nuoria potilaita huolestutti ystävien reaktio. (5) Melkein kaikkia nuoria potilaita huolestutti kollegoiden reaktio. (5)
This latter group viewed having cancer as a direct challenge to their identity as a young person. (5)	Syöpä on suora haaste nuoren persoonan identiteetille. (5)

Alkuperäinen ilmaus	Pelkistys
They feared they might be treated differently, excluded by peers, or stigmatized. (5)	He pelkäsivät, että heitä saatettaisiin kohdella eri tavoin. (5) He pelkäsivät, että ikätoverit saattaisivat jättää ulkopuolelle. (5) He pelkäsivät leimaantumista. (5)
... one younger woman made it very clear she wanted to continue to be perceived on her own terms rather than having her identity reduced to her cancer status. (5)	Yksi nuori nainen halusi tulla kohdatuksi omilla ehdoillaan. (5) Yksi nuori nainen ei halunnut identifioitua vain syöpäpotilaaksi. (5)
She also reflected on how her reluctance to divulge her diagnosis to colleagues and friends was not in keeping with her perception of herself as “honest” and “open. (5)	Syöpädiagnoosin salaaminen kollegoilta ei sopinut naisen omaan käsitykseen itsestään avoimena ihmisenä. (5) Syöpädiagnoosin salaaminen ystäviltä ei sopinut naisen omaan käsitykseen itsestään rehellisenä ihmisenä. (5)
I didn't tell anyone at work . . . it's all kept very within our family. I . . . didn't want to go back to work and them to look at me in a different way. . . . I wanted them to look at me as the girl with pink hair and not the girl that's had cancer at 23. . . . I had this vision that they [friends] would kind of treat me as a cancer patient from now and forever and I couldn't bear that, I just couldn't bear that. . . . It's funny how, normally I'm the most honest, open person but I guess when it's your health, it's very personal. (5)	En kertonut (syövästä) kenellekään töissä. (5) Halusin pitää asian perheen sisällä. (5) En halunnut, että minua katsottaisiin töissä eri tavalla. (5) Kuvitelma siitä, että kaverit kohtelisivat minua syöpäpotilaana, oli sietämätön. (5) Terveysten liittyvät asiat ovat hyvin henkilökohtaisia. (5)
The younger men also expressed fears that they might be excluded or treated differently by peers. (5)	Nuori mies pelkäsi, että ikätoverit saattaisivat jättää ulkopuolelle. (5) Nuori mies pelkäsi, että ikätoverit saattaisivat kohdella eri tavalla. (5)
I absolutely abhorred trying to explain [to friends] . . . because I didn't want any kind of sympathy. . . . I just wanted everything to carry on as normal . . . I didn't want to feel excluded . . . just didn't really want anybody to . . . give me any kind of special behavior or attitudes towards, towards me. . . . I just wanted them to treat me as they would have normally done. (5)	Kammosin ajatusta syövästä kertomisesta kavereilleni. (5) En halunnut myötätuntoa. (5) Halusin kaiken pysyvän normaalina. (5) En halunnut tuntea oloani eristetyksi. (5) En halunnut erityiskohtelua. (5) Halusin kaikkien kohtelevan minua normaalisti. (5)
That was quite hard, I must admit, most of all because I think my immediate family found it embarrassing . . . if they . . . tell people that I've had cervical cancer, then they might think that that's what their daughter was like. (5)	Se (syöpään sairastuminen) oli melko vaikeaa. (5) Ajattelin, että perheeni koki syöpäni nolona. (5) Huoli siitä mitä muut ajattelivat minusta syöpäni takia. (5)

Alkuperäinen ilmaus	Pelkistys
I could have asked for a bit more support from the people around me. . . I mean they were . . . there offering it and willing to give it but I was just kind of very blasé and I guess, quite, quite laddish [masculine]. (5)	Olisin voinut pyytää enemmän apua läheisiltäni. (5)
I've had to lie to all of these people because I don't want them knowing. . . At the start what I feared most was blokes . . . knowing that I'd had my testicles removed . . . I just wanted to say [to friends], Look I've had a big operation, I'm not out on the pull, I'm not looking for a woman right now." But because I didn't want them to know that, I think I got a little bit homophobic. (5)	Minun piti valehdella syöpädiagnoosista ihmisille. (5)
Receiving a diagnosis of GBC made women highly anxious, and this anxiety pervaded their whole GBC experience. (6)	Raskauden aikainen rintasyöpädiagnoosi sai aikaan ahdistuneisuuden tunteen. (6)
Women reported their anxiety was linked to the conflict between the concern for their baby's health and the concern for their own health and wellbeing. (6)	Ahdistuneisuuden tunne täytti koko raskauden kokemuksen. (6)
This conflict arose at many points along the GBC trajectory such as on hearing the news of their diagnosis, deciding on how to proceed with the pregnancy, going through cancer treatment, and dealing with the competing interests of their oncologist and obstetrician. (6)	Ahdistus aiheutti ristiriitaisen tunteen huolesta vauvan ja oman terveyden välillä. (6)
Women also reported heightened anxiety concerning the delivery of the child and anxiety concerning the transition from breast to bottle feeding. (6)	Ristiriita (huolesta vauvan ja oman terveyden välillä) nousi esiin raskauden kehityskaaren erikoisissa. (6)
I had two young children and I just didn't want to die, and that was my first thought. (6)	Ristiriita (huolesta vauvan ja oman terveyden välillä) nousi esiin raskauden aikaisen rintasyöpädiagnoosin kuulemisen yhteydessä. (6)
	Ristiriita (huolesta vauvan ja oman terveyden välillä) nousi esiin, kun oli aika tehdä päätös raskauden jatkamisesta. (6)
	Ristiriita (huolesta vauvan ja oman terveyden välillä) nousi esiin syöpähoitojen aikana. (6)
	Ristiriita (huolesta vauvan ja oman terveyden välillä) nousi esiin käsitellessä syöpälääkärin ja gynekologin kilpailevia näkemyksiä. (6)
	Osa naisista koki lisääntyvää ahdistusta synnytystä ajatellessaan. (6)
	Osa naisista ahdistui ajatuksesta, etteivät voi imettää. (6)
	Halusin pysyä elossa kahden nuoren lapseni tähden. (6)
	Ensimmäinen ajatukseni oli: "En halua kuolla". (6)

10 (20)

Alkuperäinen ilmaus	Pelkistys
Women who were pregnant at GBC diagnosis and who were already mothers had to consider whether to continue their pregnancy. (6)	Naisten, joilla oli jo entuudestaan lapsia, tuli harkita päätöstä raskauden jatkamisesta saadessaan rintasyöpädiagnoosin. (6)
Women who were pregnant for the first time at diagnosis wanted to protect the life of their unborn child so that the baby could be delivered safely but understood that their own health was important. This caused them to be torn between wanting to protect the baby, and receiving the best treatment to maximize their chances of a positive outcome. (6)	Naiset kokivat ristiriitaisuuden tunnetta halutessaan suojella vauvaa ja halutessaan saada parasta hoitoa. (6)
Well I wanted, well obviously I wanted the baby but my health had to come first and anyway... (6)	Oma terveys oli ensisijainen. (6)
From the moment they were diagnosed with cancer, many participants had an intuitive understanding that their lives were forever changed. (7)	Syöpädiagnoosin saatua monet potilaat ymmärsivät, että heidän elämänsä muuttui ikuisesti. (7)
She was acutely aware that her life was never going to return to the “carefree days” she experienced before she was diagnosed with cancer. (7)	Ymmärrys siitä, ettei elämä palaa samalaiseksi huolettomaksi, kuin ennen syöpädiagnoosia. (7)
Some of the women described the period of time surrounding diagnosis as surreal, as if the rest of the world stopped and suddenly their lives are put on hold. (7)	Jotkut naiset kuvasivat diagnoosiajan epätodelliseksi. (7)
	Jotkut naiset kuvasivat, että diagnoosin aikana muu maailma pysähtyi. (7)
	Jotkut naiset kuvasivat, että diagnoosin aikana heidän elämänsä pysähtyi. (7)
Others experienced a literal and figurative heaviness following diagnosis. (7)	Toiset kokivat diagnoosin kirjaimellisesti raskaaksi. (7)
	Toiset kokivat diagnoosin kuvainnollisesti raskaaksi. (7)
... one woman described it, the “cloud of cancer,” suddenly and without warning, became ever-present. (7)	Yksi nainen kuvaili, kuinka ”syöpä pilvi” yhtäkkiä ilmestyi nykyhetkeen. (7)
	Yksi nainen kuvaili, kuinka ”syöpä pilvi” ilmestyi nykyhetkeen varoittamatta. (7)
Almost as soon as the diagnosis was given, the women expressed their sense of wanting things to return to normal. (7)	Diagnoosin saannin jälkeen naiset halusivat elämän palautuvan normaaliiksi. (7)

Alkuperäinen ilmaus	Pelkistys
One woman who expected her colonoscopy results to come back normal, and instead received a diagnosis of late-stage colorectal cancer, expressed the shock of this period of time. (7)	Yksi nainen koki syöpädiagnoosin shokkina. (7)
It was all so surreal and horrible. I felt numb yet stuffed full of jagged glass. Forget dinner out, any plans we made beyond that moment were irrelevant, obliterated by the sucking black hole that had suddenly taken over our lives. All I wanted to do was get home and nurse my baby, try to somehow reclaim a single shred of the normalcy that used to be my life. (7)	Se oli epätodellista. (7)
	Se oli kauheaa. (7)
	Olin turta. (7)
	Tunsin olevan rikki (täynnä rosoista lasia). (7)
	Tunne tulevaisuuden suunnitelmien merkittömyydestä. (7)
	Tunne mustasta aukosta, joka ottaa hallintaan koko elämän. (7)
	Halusin saada takaisin normaalin elämäni. (7)
The maybes are the sickness that spreads. The hypothetical continues to plague my thoughts and those of anyone close. I would like to know if this pain growing inside me will be my downfall. I would like to know, grieve, and get the hell on with it. I hate indecision. I hate the middle. (7)	Haluaisin tietää, koituuko sisällä kasvava kipu kohtalokseni. (7)
	Haluaisin surra. (7)
	Haluaisin päästä siitä eroon. (7)
At first I was really shocked because I had such a disease which I had not even thought in my worst dreams. Further I had heard that if it happens to someone then that person dies. (8)	Aluksi olin shokissa. (8)
	En ollut kuvitellut sairautta edes painajaisissani. (8)
	Olin kuullut sairauden tappavan ihmisen. (8)
I was not afraid.... I did not feel too bad also.” (8)	En ollut peloissani. (8)
I felt that when there is a disease there must be some treatment, cure for it as well. I believed I will be alright. (8)	En tuntenut liian huonoa oloa. (8)
	Tunsin, että sairauteen on pakko olla hoitokeino. (8)
	Tunsin, että sairauteen on pakko olla parannus. (8)
Before, I used to be a healthy kid, always active, always smiling, making jokes, so it was a shock. (9)	Uskoin parantuvani. (8)
I don't think anyone in their twenties is like, this is going to happen to me. It was a big surprise, to say the least. (9)	Se oli shokki. (9)
	En uskonut sairastuvani syöpään 20-vuotiaana. (9) Se oli liioittelematta yllätys. (9)

Alkuperäinen ilmaus	Pelkistys
I'd always thought that I was going to live a long time. I'd done things very slowly without a sense of urgency. It was just all these things that I haven't been able to do yet that I would like to do – travel, go live in another country, so much to read and see and do. All this is quite severely limited and probably is just off the table. (9)	Kaikki asiat, joita haluaisin vielä tehdä elämässäni, ovat luultavasti pois suljettu. (9)
Participants reported that they had held the notion that cancer is a disease of older persons, and that the possibility that this could happen to them had not ever occurred to them. (9)	Potilailla oli käsitys syövän olevan vanhempien ihmisten sairaus. (9) Ajatus syöpään sairastumisesta ei juolahtanut mieleenkään. (9)
This outcome had been regarded by them as inconceivable and therefore unexpected and deeply traumatic when it occurred. (9)	Syöpään sairastuminen oli järkyttävää. (9) Syöpään sairastuminen oli odottamatonta. (9) Syöpään sairastuminen oli syvästi traumaattista. (9)
... the personal sense of loss that they experienced in relation to their disease, they worried intensely about the futures of their children, the possibility that they would not live long enough for their children to form lasting memories of them or to have had a lasting impact on them. (9)	He kokivat menettävänsä persoonallisuuden tunteen. (9) He olivat huolissaan lastensa tulevaisuudesta. (9) Huoli siitä, ettei lapsille ehdi muodostua kestäviä muistoja heistä. (9) Huoli siitä, ettei ehdi tehdä loppuelämän kestävästä vaikutuksesta lapsiinsa. (9)
They feared that they would be remembered only in pictures. (9)	He pelkäsivät lapsensa unohtavan heidät. (9)
Their identity as a parent and their desire to be thought of as a parent by their children in the future was now perceived as under threat. (9)	Vanhemmuuden identiteetti oli uhattuna. (9) Halu lasten ajattelevan heitä vanhempina, oli uhattuna. (9)
Every time I look at my little kid, I'm wondering, he's having a temper tantrum about something and I'm thinking is he going to cry when I die? Is he even going to know what's going on when I die? (9)	Ajatus siitä, itkeekö lapseni, kun kuolen? (9) Tietääkö lapseni edes, mitä tapahtuu, kun kuolen? (9)
The problem of time permeated the experience of all participants and was perceived as challenging the belief that they could create a meaningful life. (9)	Potilaat kokivat ajan rajallisena. (9) Ajan rajallisuus loi haasteen merkityksellisen elämän luomiselle. (9)

Alkuperäinen ilmaus	Pelkistys
All expressed a heightened need to clarify goals or re-evaluate previous goals and plans and a heightened urge to live a meaningful life, regardless of the time they had left. (9)	<p>Kaikilla oli tarve selventää tavoitteet, riippumatta siitä, kuinka paljon heillä oli aikaa jäljellä. (9)</p> <p>Kaikilla oli tarve arvioida uudestaan aiemmat tavoitteet, riippumatta siitä, kuinka paljon heillä oli aikaa jäljellä. (9)</p> <p>Kaikilla oli tarve arvioida uudestaan aiemmat suunnitelmat, riippumatta siitä, kuinka paljon heillä oli aikaa jäljellä. (9)</p> <p>Kaikilla oli lisääntynyt tarve elää mielekästä elämää, riippumatta siitä, kuinka paljon heillä oli aikaa jäljellä. (9)</p>
Okay, so this is all I've done. This is my whole life. Only been 30 years so time to figure it out. Time to see...live the last couple months whatever way I want and that was basically it. I sit there and everything comes to your mind and every decision you've made and every decision you're going to make or would have...Cancer puts everything in perspective. What are you leaving behind for your kid? What are you leaving behind for your family? What are you leaving behind for yourself? You always leave a piece behind. So it's like, okay, what are people going to tell my daughter when I die? So, you've got to start building that up. You want them to say good things about you. (9)	<p>Kaikki ajatukset tulevat mieleen. (9)</p> <p>Kaikki tehdyt päätökset tulevat mieleen. (9)</p> <p>Kaikki tulevat päätökset tulevat mieleen. (9)</p> <p>Syöpä saa kaikki asiat oikeaan perspektiiviin. (9)</p> <p>Ajatus, mitä jättää jälkeensä lapsilleen? (9)</p> <p>Ajatus, mitä jättää jälkeensä perheelleen? (9)</p> <p>Ajatus, mitä ihmiset kertovat lapsilleni kuoltuani? (9)</p> <p>Ajatus, mitä jättää jälkeen itsestään? (9)</p> <p>Halu alkaa rakentaa hyviä muistoja ennen kuolemaa. (9)</p>
A common experience among TYA's was that, at the time of diagnosis, they needed to be heard. (10)	Diagnoosin hetkellä nuoret aikuiset tarvitsivat kuuntelijaa. (10)
They wanted HCP's to give them time and listen to their opinions, and the young people wanted to have their views taken seriously. (10)	<p>Halusivat terveydenhuollon ammattilaisten antavan heille aikaa. (10)</p> <p>Halusivat terveydenhuollon ammattilaisten kuuntelevan heidän mielipiteitään. (10)</p> <p>Nuoret halusivat, että heidän näkemyksensä otetaan tosissaan. (10)</p>
Participants spoke of a need to regain control of their lives after diagnosis new situation by being provided more knowledge about the new situation. (10)	<p>Diagnoosin jälkeen nuorilla oli tarve saada takaisin elämänhallinta. (10)</p> <p>Nuorilla oli tarve saada elämänhallinta takaisin hankkimalla enemmän tietoa uudesta tilanteesta. (10)</p>
They described a need for open communication with HCP's. (10)	Nuoret tarvitsivat avointa kommunikaatiota terveydenhuollon ammattilaisten kanssa. (10)

Alkuperäinen ilmaus	Pelkistys
... It's better if you talk to just one person ... because you can ask questions about what's on your mind...and they can tell you not to start searching the Internet so you don't worry about things you get on the Internet ... about everything ... the worst ... (10)	Parempi puhua yhden henkilön kanssa, kuin etsiä tietoa internetistä. (10)
Participants described a desire to have relatives present and participating in the care, especially during the first consultation with a physician. (10)	Nuoret halusivat sukulaisten olevan läsnä. (10) Nuoret halusivat sukulaisten osallistuvan hoitoon. (10) Nuoret halusivat sukulaisten olevan läsnä etenkin ensimmäisessä lääkärin konsultaatiossa. (10)
... but I was so anxious and everything was a blur and I did not have things under control ... if mom hadn't been there I would not have been able to cope ... it was so messed up. (10)	Olin niin ahdistunut. (10) Kaikki oli sumua. (10) Minulla ei ollut hallintaa asioista. (10) En olisi pystynyt käsittelemään asiaa ilman äitiäni. (10) Olin niin sekaisin. (10)
For all the young women in the study, being diagnosed at a younger age contradicted their taken-for-granted ideas about themselves as young, healthy women. (11)	Syöpädiagnoosin saaminen nuorena oli vastaan naisten itsestään selviä ajatuksia nuoresta terveestä naisesta. (11)
... women with BCDP also found the diagnosis disturbed their expectations of and plans about pregnancy. (11)	Raskauden aikainen rintasyöpä järkytti naisten odotusta raskaudesta. (11) Raskauden aikainen rintasyöpä järkytti naisten suunnitelmia raskaudesta. (11)
It was what should have been one of the happiest times of my life but it is tainted with one of the worst things you could ever be told. (11)	Sen (raskaana olemisen) pitäisi olla elämän iloisinta aikaa. (11) Elämän iloisin aika (raskaana oleminen) turmeltui pahimmalla mahdollisella tavalla. (11)
... women had to give birth to their children prematurely to begin treatment, which not only disturbed their expectations for the circumstances under which their child would be born, but also raised significant fears about the impact of this on their children. (11)	Lapsen ennenaikainen synnyttäminen hoitojen aloittaminen vuoksi, järkytti naisten odotuksia olosuhteista, joissa heidän lapsensa syntyisi. (11) Lapsen ennenaikainen synnyttäminen herätti merkittävää pelkoa siitä, miten se vaikuttaisi lapseen. (11)

15 (20)

Alkuperäinen ilmaus	Pelkistys
... intellectual understanding of the cancer news often came shortly after hearing it, but a deeper emotional realization was a separate event e sometimes occurring well after treatment had commenced. (12)	<p>Syöpäuutisen tiedollinen ymmärtäminen tapahtui pian sen kuulemisen jälkeen. (12)</p> <p>Syöpäuutisen syvempi tunteellinen tajuaminen oli erillinen tapahtuma. (12)</p> <p>Syöpäuutisen syvempi tajuaminen tapahtui joskus hoitojen aloittamisen jälkeen. (12)</p>
... realization of the deeper impact of the diagnosis seeped into consciousness slowly.. (12)	Diagnoosin syvempi ymmärtäminen tunkeutui hiljalleen tajuntaan. (12)
... patients more often learned the cancer diagnosis first and alone and experienced a heavy emotional burden of having to move quickly from news recipient to news deliverer. (12)	<p>Potilaat kokivat raskaaksi nopean vaihdoksen viestin saajasta viestin välittäjäksi. (12)</p> <p>Potilaan kokivat tunteiden taakan raskaaksi. (12)</p>
... individuals felt support - particularly in terms of a sense of coordination of care across distinct locations - the diagnosis was hard but.. (12)	Diagnoosin kuuleminen oli raskasta. (12)
The first theme that emerged from these data was the stunning loss of normalcy. (13)	Ensimmäinen teema oli normaaliuden menettäminen. (13)
Every participant expressed shock at the diagnosis of cancer. (13)	Potilaat olivat shokissa syöpädiagnoosin jälkeen. (13)
I didn't think cancer could happen to me, but it did. (13)	En voinut uskoa, että se (syöpä sairastuminen) tapahtuisi minulle. (13)
You know, cancer never just pops into your mind right away. I just thought actually, that I had probably pulled a muscle or slept on my neck wrong, that like a bump kind of formed there. (13)	Syöpä ei ole ensimmäinen asia, joka tulee mieleen miettiessä, mikä minua vaivaa. (13)
It's like freshman year in high school and it's supposed to be fun and I'm supposed to go to parties and have sleepovers and shop and stuff. So, I was sad that that would be ruined (when I was diagnosed). (13)	Olin surullinen syöpädiagnoosin pilatessa lukion aloituksen. (13)
I don't want to be treated completely special just because (of the cancer) I don't know, I don't like that. It's weird. I want to be treated as normal as possible. Like, I know I can't do everything and it can be really stressful. (13)	<p>En halua, että minua kohdellaan erillä tavalla syövän takia. (13)</p> <p>Haluan että minua kohdellaan normaalisti. (13)</p> <p>En voi tehdä kaikkea mitä haluaisin. (13)</p> <p>On stressaavaa, että on voi tehdä kaikkea mitä haluaisin. (13)</p>

Alkuperäinen ilmaus	Pelkistys
Participants used information as a way to understand what was going on and as a method to cope with their situation and the uncertainty they found. (13)	Potilaat käyttivät tietoa tapana ymmärtääkseen tilannetta. (13) Potilaat käyttivät tietoa tapana selviytyä epävarmuudesta, jota syöpädiagnoosi aiheutti. (13)
I started doing a bunch of research on it, trying to figure out more about it. Just tried to calm down and everything. (13)	Aloin ottaa selvää asioista. (13) Yritin rauhoittua ottamalla selvää asioista. (13)
I just went on the Internet and just looked up stuff and found out what I could. (13)	Etsin internetistä kaiken tiedon, mitä vain sain. (13)
Without knowledge about something, you don't know and then you just assume. But with knowing things about the cancer, it just helped me more and strengthened me more to get through it. (13)	Ilman tietoa tulee paljon oletuksia. (13) Tieto helpotti oloani. (13) Tieto vahvisti minua. (13)
Participants verbalized that friends, and their reaction to the cancer diagnosis, are important. (13)	Potilaiden mukaan ystävien reaktio syöpädiagnoosiin oli tärkeä. (13)
Some really took it in and were there for me, and some took it in and kept going with their lives. But I'm happy with the friends that I have because most of them did take it and were there with me most of the time. (13)	Jotkut (ystävät) olivat tukenani. (13) Olen iloinen niistä ystävistä, joita minulle on. (13) Olen iloinen ystävistä, jotka olivat tukenani. (13)
Some of the participants who received less support from their friends identified reasons their friends might have been unable to be supportive. "They have other friends, you know and like call them. I just think some of them don't call because people find out I can't do stuff. (13)	Osa nuorista koki, ettei ystävät soita, koska saavat tietää, etten voi tehdä asioita. (13)
I think it'd be so cool to be cured, like after five years because what I want to do now, when I get older, is be an oncology nurse and work with pediatrics and stuff. And I want to be able to get old enough to do that. (13)	Halusin parantua syövästä, jotta voisin olla isona syöpäsairaanhoitaja. (13)
One participant stated a preference to be among family members when the news of the diagnosis was shared: "I thought it was better that I be there with my family and everything, and not a bunch of doctors surrounding me and everything. (13)	Halusin olla perheen ympäröimänä tilanteessa, jossa tietoa syövästä jaettiin. (13)
Another noted that something positive had come of the cancer diagnosis: "Our family, well, my family . . . everybody has family problems, but it seems like it brought everybody together as an eye-opener. (13)	Syöpä toi perheeni yhteen. (13)

Alkuperäinen ilmaus	Pelkistys
I realize that we, too, can suddenly find ourselves in a situation which seems to make no sense at all, which doesn't seem to fit in with the rest of our lives and over which we have little or no control. (14)	Ymmärrys siitä, miten elämässä voi tapahtua asioita, joissa ei ole mitään järkeä. (14) Ymmärrys siitä, miten elämässä voi tapahtua asioita, mitkä eivät sovi suunnitelmiimme. (14) Ymmärrys siitä, miten elämässä voi tapahtua asioita, joihin ei voi vaikuttaa. (14)
Just how much effort it takes to construct and maintain a serviceable narrative in the midst of emotional turmoil and uncertainty became clear to me last year when I was diagnosed with malignant melanoma. (14)	Kokemus siitä, kuinka paljon energiaa vie järkevän tarinan rakentaminen tunteiden sekamelskassa. (14) Kokemus siitä, kuinka paljon energiaa vie järkevän tarinan säilyttämiseen tunteiden sekamelskassa. (14) Kokemus siitä, kuinka paljon energiaa vie järkevän tarinan säilyttäminen epävarmuudessa. (14)
My own experience of coming to terms with having been diagnosed with cancer involved a lot of writing. (14)	Käsittelin syöpädiagnoosiani kirjoittamalla. (14)
I realized that not all available ways of making sense of my experience were helpful to me. (14)	Ymmärsin, etteivät kaikki tavat käsitellä syöpää, olleet minulle sopivia. (14)
I also realized that, in this situation of uncertainty, when feeling anxious and vulnerable, other people's comments and observations (and the discourses of health and illness which they invoked) had a great impact on me. (14)	Epävarmassa tilanteessa, muiden ihmisten kommentit vaikuttivat minuun paljon. (14) Ahdistavassa tilanteessa, muiden ihmisten kommentit vaikuttivat minuun suuresti. (14) Tilanteessa, jossa olin haavoittuvainen, muiden ihmisten kommentit vaikuttivat minuun suuresti. (14)
At times, it felt as though I had to actively 'defend myself' against proffered meanings, which, to me, seemed unhelpful or even destructive. (14)	Tunsin, että joudun puolustamaan itseäni muiden ehdotuksia vastaan. (14) Muiden mielipiteet eivät tuntuneet auttavan minua. (14) Muiden mielipiteet tuntuivat haitallisilta. (14)
... when I was confronted with my own mortality during the process of a cancer diagnosis that the full conceptual and emotional meaning of this notion really hit home. (14)	Kohdatessani oman kuolevaisuuteni syöpädiagnoosia käsitellessäni, tajusin kuolevaisuuden käsitteellisen merkityksen. (14) Kohdatessani oman kuolevaisuuteni syöpädiagnoosia käsitellessäni, tajusin kuolevaisuuden tunteellisen merkityksen. (14)

Alkuperäinen ilmaus	Pelkistys
It feels as though I have to carry a big, heavy, wooden frame around with me all the time. The only times I get a chance to rest, to put down the frame, is when I am focusing entirely upon the present moment so that the future simply does not exist. But these are rare moments. One thought I find very disturbing is the realization that if the result was the worst possible outcome (i.e. untreatable terminal illness) I would have to continue to carry the frame for the rest of my life. (14)	Se (syöpä) tuntuu raskaalta takalta kantaa. (14) Taakan (syövän) kantamisesta voi levähtää vain keskittymällä täysin nykyhetkeen. (14) Ajatus pahimmasta mahdollisesta tuloksesta (parantamaton sairaus) oli todella järkyttävää. (14)
For once, meaning-making—something which had always seemed more or less effortless, even playful at times—felt like hard physical labour involving my whole body in the struggle against the black hole of meaninglessness. (14)	Tarkoituksen määrittäminen tuntui raskaalta fyysiseltä työltä. (14)
I realize that the only way I can deal with this is by engaging with the experience and by confronting my mortality—and not to pretend that it isn't happening or to try to escape from it in some way. Attempts to avoid or escape from the experience only increase my anxiety and the sense of lurking horror. By contrast, the thought of embracing and fully entering this experience does not. If this is going to happen to me, I want to 'be there', and not try to be somewhere else. (14)	Tajusin, että ainut tapa käsitellä asiaa oli antautua tilanteelle. (14)
	Tajusin, että ainut tapa käsitellä asiaa oli kohdata oma kuolevaisuus. (14)
	Tajusin, että ainut tapa käsitellä asiaa oli olla teeskentelemättä, ettei mitään tapahtuisi. (14)
	Tajusin, että ainut tapa käsitellä asiaa oli olla pakoilematta sitä (syöpää). (14)
	Yritys paeta kokemukselta lisäisi ahdistustani. (14) Yritys paeta kokemukselta kasvattaisi tunnetta väijyvistä kauhusta. (14)
The realization that I could choose to accept, to stay with, this situation rather than having to find ways of escaping from it, relieved my anxiety greatly. I felt calm, even relaxed. (14)	Tilanteen hyväksymisen pakoilemisen sijasta helpotti ahdistustani suuresti. (14)
	Tilanteen hyväksymisen pakoilemisen sijasta sai oloni rauhalliseksi. (14)
	Tilanteen hyväksymisen pakoilemisen sijasta sai minut jopa rentoutumaan. (14)
Unfortunately, the sense of peace born from accepting where I had been 'thrown', and from staying with the fragility and uncertainty of (my) existence— my attempt at 'making peace with death'— was not maintained as effortlessly as it had been found. (14)	Rauhan tunnetta, joka syntyi asian hyväksymisestä, oli vaikeaa pitää yllä. (14)

Alkuperäinen ilmaus	Pelkistys
The last few days have continued in a similar vein, with me experiencing relatively short periods of intense anxiety during which I cannot help but hurl myself mentally into a projected future of horror and suffering. (14)	Viime päivien aikana olen kokenut voimakasta ahdistusta. (14)
	En voi tehdä mitään viime päivien aikana kokemalleni ahdistukselle. (14)
	Viime päivien aikana antauduin henkisesti kammottavalle ennusteelle tulevaisuudesta. (14)
I realized that, as I was so immediately and existentially affected by the situation and as I was myself still in the process of trying to make sense of it, other people's constructions of meaning could unsettle my fragile narrative and throw me back into a state of anxiety and confusion. They also had the power to hurt me through the ways in which they positioned me as the person affected by cancer. (14)	Viime päivien aikana antauduin henkisesti tulevaisuuden ennustetulle kärsimykselle. (14)
	Olin itse niin herkässä mielentilassa, että muiden mielipiteet saattoivat syöstä minut takaisin ahdistukseen. (14)
	Olin itse niin herkässä mielentilassa, että muiden mielipiteet saattoivat syöstä minut takaisin hämmennykseen. (14)
I've also had a few more thoughts about 'living towards death' and how I would want to do this. I realize how easily other people can impose their own constructions, their sets of meaning about death, with very painful consequences. For example, I don't want to think of my life as a tragic abortion, just because there is an end in sight ... I feel that thinking of death as something like an awful accident that could have been avoided (if the right protective actions had been taken), somehow devalues the life that still is and will be and which will finally come to an end in death. (14)	Ihmisten mielipiteet minusta syöpäpotilaana satuttivat minua. (14)
	Ajattelen elämäni menevän kohti kuolemaa. (14)
	Tajusin, kuinka helposti toisten ihmisten mielipiteet määrittävät ajatukseni kuoleman merkityksestä. (14)
I have just returned from therapy and am struck by my change in mood as a result. Before I went, I was feeling very low and very aware of this great heavy burden that I have been dragging around with me over the last three weeks. I felt physically drained by it, (almost) utterly lacking in motivation or enthusiasm, wishing only to lie down and switch off. Even going to therapy seemed like an unwelcome effort (very unusual for me). As I described these feelings to (name of therapist), I somehow got back into a more reflective mood, and, as has happened before, it seemed that once experience is	En halua ajatella elämäni olevan epäonnistunut yritys. (14)
	Terapiakäynti paransi mielialaani. (14)
	Terapeutilleni puhuminen sai mielialani mielteliääksi. (14)
	Kokemuksieni jakaminen terapeutini kanssa sai tunteeni tuntumaan mielekkäämmiltä. (14)
	Terapeutilleni puhuminen sai minut tuntemaan vapautuneelta. (14)
	Terapeutilleni puhuminen sai minut tuntemaan, että kaikesta huolimatta elämä jatkuu. (14)
Terapeutilleni puhuminen sai minut tuntemaan, että tämän hetken voi jaksaa. (14)	

20 (20)

shared and made meaningful, it becomes enlivened and energizing rather than draining. Somehow, I felt freed up and as though the heavy lid had been lifted. It was as though I had been reminded that whatever happens, there will be something (as opposed to nothing), that life will be lived in some way (until it is at its end). Something will be done, something will continue, there will be a present (for the time being), a present that can be shared, experienced and thought about. (14)	Terapeutilleni puhuminen sai minut tuntemaan, että tämän hetken voi kokea. (14)
	Terapeutilleni puhuminen sai minut tuntemaan, että tätä hetkeä voi ajatella. (14)

Tutkimusaineiston analyysikehikko

Pelkistys	Alaluokka	Yläluokka	Päälouokka
Rintasyöpädiagnoosi oli shokki kaikille naisille. (2) Yksi nainen koki syöpädiagnoosin shokkina. (7) Diagnoosi tuli shokkina. (3) Se oli shokki. (9) Aluksi olin shokissa. (8) Potilaat olivat shokissa syöpädiagnoosin jälkeen. (13)	Syöpädiagnoosin aiheuttama shokki	Syöpädiagnoosin aiheuttamat tunteet	Syöpään sairastumisen vaikutus nuoren aikuisen elämään
Se oli liioittelematta yllätys. (9) Syöpään sairastuminen oli odottamatonta. (9) Diagnoosi tuli odottamatta. (3) Yksi nainen kuvaili, kuinka ”syöpä pilvi” ilmestyi nykyhetkeen varoittamatta. (7) Yksi nainen kuvaili kuinka ”syöpä pilvi” yhtäkkiä ilmestyi nykyhetkeen. (7) Jotkut olivat yllättyneitä. (4)	Syöpädiagnoosin aiheuttama yllättyneisyys		
Syöpään sairastuminen oli järkyttävää. (9) Kaikki oli sumua. (10) Olin niin sekaisin. (10) Ajatus pahimmasta mahdollisesta tuloksesta (parantamaton sairaus) oli todella järkyttävää. (14) Syöpään sairastuminen oli syvästi traumaattista. (9) Se oli kauheaa. (7) Olin turta. (7)	Syöpädiagnoosin aiheuttama järkytys		
Ajatus syöpään sairastumisesta ei juolahtanut mieleenkään. (9) En voinut uskoa, että (syöpään sairastuminen) tapahtuisi minulle. (13)	Syöpädiagnoosin aiheuttama epäusko		

Pelkistys	Alaluokka	Yläluokka	Pääluokka
<p>En ollut kuvitellut sairautta edes painajaisessani. (8) Rintasyöpä diagnoosi aiheutti kaikille naisille tunteen "miksi minä?" (2) Ensimmäinen ajatus oli "Miksi Minä?" (4) Tunsin että minua rangaistiin. (4) Syöpä ei ole ensimmäinen ajatus, mikä tulee mieleen miettiessä, mikä minua vaivaa? (13) En uskonut sairastuvani syöpää 20-vuotiaana. (9) Potilailla oli käsitys syövän olevan vanhempien ihmisten sairaus. (9) Rintasyöpä diagnoosi aiheutti epäuskon tunnetta kaikille naisille. (2) Se oli epätodellista. (7) Jotkut naiset kuvasivat diagnoosiajan epätodelliseksi. (7) Jotkut naiset kuvasivat, että diagnoosin aikana muu maailma pysähtyi. (7) Jotkut naiset kuvasivat, että diagnoosin aikana heidän elämänsä pysähtyi. (7)</p>	<p>Syöpädiagnoosin aiheuttama epäusko</p>	<p>Syöpädiagnoosin aiheuttamat tunteet</p>	<p>Syöpään sairastumisen vaikutus nuoren aikuisen elämään</p>
<p>Ensireaktio diagnoosin oli hermostunut nauru. (4) Olin niin ahdistunut. (10) Viimepäivien aikana olen kokenut voimakasti ahdistusta. (14) En voi tehdä mitään viime päivien aikana kokemalleni ahdistukselle. (14) Jotkut olivat vihaisia. (4)</p>	<p>Syöpädiagnoosin aiheuttama ahdistus</p>		

Pelkistys	Alaluokka	Yläluokka	Pääluokka
Haluaisin päästä siitä (syövästä) eroon. (7) Halusin vain kaiken olevan hyvin. (5) On ylivoimaista ajatella kaikkia yhtä aikaa.	Syöpädiagnoosin aiheuttama ahdistus	Syöpädiagnoosin aiheuttamat tunteet	Syöpään sairastumisen vaikutus nuoren aikuisen elämään
Tunsin olevani rikki (täynnä rosoista lasia). (7) Diagnoosin ensireaktio johti kyyneliin. (4) Olin surullinen syöpädiagnoosin pilatessa lukion aloituksen. (13) Haluaisin surra. (7) He tunsivat surua rakkaittensa kärsimyksestä. (5) Rintasyöpä diagnoosin aikana naiset surivat elämänhalun yhtäkkistä menettämistä. (2)	Syöpädiagnoosin aiheuttama suru		
Ajatus, mitä jättää jälkeen itsestään? (9) Ajatus, mitä jättää jälkeensä lapsilleen? (9) Ajatus siitä, itkeekö lapseni, kun kuolen? (9) Tietääkö lapseni edes, mitä tapahtuu, kun kuolen? (9) Ajatus, mitä ihmiset kertovat lapsilleni kuoltuani? (9) Ajatus, mitä jättää jälkeensä perheelleen? (9) Halu alkaa rakentaa hyviä muistoja ennen kuolemaa. (9) He olivat huolissan lastensa tulevaisuudesta. (9) Huoli siitä, ettei ehdi tehdä loppuelämän kestävästä vaikutusta lapsiinsa. (9) Huoli siitä, ettei lapsille ehdi muodostua kestäviä muistoja heistä. (9) He pelkäsivät lapsensa unohtavan heidät. (9) En halua elämäni olevan epäonnistunut yritys. (14) Vanhemmuuden identiteetti oli uhattuna. (9)	Syöpädiagnoosin aiheuttama kuolemanpelko		

Pelkistys	Alaluokka	Yläluokka	Pääluokka
<p>Halu lasten ajattelevan heitä vanhempina, oli uhattuna. (9)</p> <p>Halusin pysyä elossa kahden nuoren lapseni tähden. (6)</p> <p>Ensimmäinen ajatukseni oli: "En halua kuolla". (6)</p> <p>Ajattelin elämäni menevän kohti kuolemaa. (14)</p> <p>Kohdatessani oman kuolevaisuuteni syöpädiagnoosia käsitellessäni, tajusin kuolevaisuuden merkityksen. (14)</p> <p>Kohdatessani oman kuolevaisuuteni syöpädiagnoosia käsitellessäni, tajusin kuolevaisuuden tunteellisen merkityksen. (14)</p> <p>Viime päivien aikana antauduin henkisesti tulevaisuuden ennustetulle kärsimykselle. (14)</p> <p>Viime päivien aikana antauduin henkisesti kamottavalle ennusteelle tulevaisuudesta. (14)</p> <p>Haluaisin tietää, koituuko sisällä kasvava kipu kohtalokseni. (7)</p> <p>Olin kuullut sairauden tappavan ihmisen. (8)</p>	<p>Syöpädiagnoosin aiheuttama kuolemanpelko</p>	<p>Syöpädiagnoosin aiheuttamat tunteet</p>	<p>Syöpään sairastumisen vaikutus nuoren aikuisen elämään</p>
<p>Potilaat kokivat raskaaksi nopean vaihdoksen viestin saajasta viestin välittäjäksi. (12)</p> <p>Potilaat kokivat tunteiden taakan raskaaksi. (12)</p> <p>Se (syöpä) tuntuu raskaalta taakalta kantaa. (14)</p> <p>Diagnoosi kuuleminen oli raskasta. (12)</p> <p>Toiset kokivat diagnoosin kirjaimellisesti raskaaksi. (7)</p> <p>Tarkoituksen määrittäminen tuntui raskaalta fyysiseltä työltä. (14)</p> <p>Toiset kokivat kuvainnollisesti raskaaksi.</p> <p>Se (syöpään sairastuminen) oli melko vaikeaa (7).</p> <p>Taakan (syövän) kantamisesta voi levähtää vain keskittymällä täysin nykyhetkeen. (14)</p>	<p>Syöpädiagnoosista johtuva voimavarojen väheneminen</p>	<p>Elämänhallinnan menettäminen</p>	

Pelkistys	Alaluokka	Yläluokka	Pääluokka
<p>Minulla ei ollut hallintaa asioista. (10) Tunne mustasta aukosta, joka ottaa hallintaan koko elämän. (7) Halusin saada takaisin normaalin elämäni. (7) Potilaat kokivat hallinnan menettämisen itsessään kriittisenä. (1) Potilaat kokivat menettäneensä hallinnan omasta lisääntymiskyvystään. (1) Diagnoosin jälkeen nuorilla oli tarve saada takaisin elämänhallinta. (10) Ensimmäinen teema oli normaaliuden menettäminen. (13) Potilaat kokivat voimattomuutta lisääntymiskyvyn hallinnan menettämisestä. (1) Potilaat kokivat, etteivät voineet enää itse päättää, tekisivätkö lapsia vai eivät. (1) Potilaat eivät aina tienneet, miten diagnoosi vaikuttaisi heidän elämäänsä.</p>	<p>Syöpädiagnoosista johtuva hallinnan menettäminen</p>	<p>Elämänhallinnan menettäminen</p>	<p>Syöpään sairastumisen vaikutus nuoren aikuisen elämään</p>
<p>He kokivat menettävänsä persoonallisuuden tunteen. (9) Syöpä on suora haaste nuoren persoonan identiteetille. (5) Syöpädiagnoosin salaaminen kollegoilta, ei sopinut naisten omaan käsitykseen itsestään avoimena ihmisenä. (5) Syöpädiagnoosin salaaminen kollegoilta, ei sopinut naisten omaan käsitykseen itsestään rehellisenä ihmisenä. (5)</p>	<p>Syöpädiagnoosi haasteena nuoren aikuisen identiteetille</p>		

Pelkistys	Alaluokka	Yläluokka	Pääluokka
<p>Syöpädiagnoosin saaminen nuorena oli vastaan naisten itsestään selviä ajatuksia nuoresta terveestä naisesta. (11)</p>	<p>Syöpädiagnoosi haasteena nuoren aikuisen identiteetille</p>	<p>Elämänhallinnan menettäminen</p>	<p>Syöpään sairastumisen vaikutus nuoren aikuisen elämään</p>
<p>Ajattelin kaikkia elämän tekemättömiä asioita. (4) Potilaat kokivat ajan rajallisena. (9) Kaikki asiat, joita haluaisin vielä tehdä elämäksäni, ovat luultavasti pois suljettu. (9) En voi tehdä kaikkea mitä haluaisin. (13) On stressaavaa, että on voi tehdä kaikkea mitä haluaisin. (13) Ajan rajallisuus loi haasteen merkityksellisen elämän luomiselle. (9) Tunne tulevaisuuden suunnitelmien merkittömydestä. (7) Kaikki ajatukset tulevat mieleen. (9) Kaikki tehdyt päätökset tulevat mieleen. (9) Kaikki tulevat päätökset tulevat mieleen. (9) Kaikilla oli tarve arvioida uudestaan aiemmat suunnitelmat, riippumatta siitä, kuinka paljon heillä oli aikaa jäljellä. (9) Kaikilla oli tarve elää mielekästä elämää, riippumatta siitä, kuinka paljon heillä oli aikaa jäljellä. (9) Kaikilla oli tarve arvioida uudestaan aiemmat tavoitteet, riippumatta siitä, kuinka paljon heillä oli aikaa jäljellä. (9) Syöpä saa kaikki asiat oikeaan perspektiiviin (9)</p>	<p>Syöpädiagnoosin aiheuttama tunne elämän rajallisuudesta</p>		

Pelkistys	Alaluokka	Yläluokka	Pääluokka
<p>Ymmärrys siitä, miten elämässä voi tapahtua asioita, joihin ei voi vaikuttaa. (14)</p> <p>Ymmärrys siitä, miten elämässä voi tapahtua asioista, mitkä eivät sovi suunnitelmiimme. (14)</p> <p>Syöpädiagnoosin saatua monet potilaat ymmärsivät, että heidän elämänsä muuttui ikuisesti. (7)</p> <p>Ymmärrys siitä, ettei elämä palaa samanlaiseksi huolettomaksi, kuin ennen syöpädiagnoosia. (7)</p>	<p>Syöpädiagnoosin aiheuttama tunne elämän rajallisuudesta</p>	<p>Elämänhallinnan menettäminen</p>	<p>Syöpään sairastumisen vaikutus nuoren aikuisen elämään</p>
<p>Minun piti valehdella syöpädiagnoosista ihmisille. (5)</p> <p>En halunnut muiden ihmisten tietävän (syövästä). (5)</p> <p>En kertonut (syövästä) kenellekään töissä. (5)</p> <p>En halua kaikkien tietävän siitä (syövästä). (5)</p> <p>Halusin pitää asian perheen sisällä. (5)</p> <p>En haluaisi puhua syövästä kaikille. (5)</p> <p>Terveysteen liittyvät asiat ovat hyvin henkilökohtaisia. (5)</p>	<p>Halu pitää syöpädiagnoosi salassa</p>	<p>Halu tulla kohdatuksi normaalisti</p>	
<p>He pelkäsivät leimaantumista. (5)</p> <p>He pelkäsivät, että ikätoverit saattaisivat jättää ulkopuolelle. (5)</p> <p>Nuori mies pelkäsi, että ikätoverit saattaisivat jättää ulkopuolelle. (5)</p>	<p>Pelko tulla kohdelluksi eri tavalla</p>		

Pelkistys	Alaluokka	Yläluokka	Pääluokka
<p>Pelko siitä, että mitä kaverit ajattelevat minusta, jos tietäisivät syövästä. (5)</p> <p>Nuori mies pelkäsi, että ikätoverit saattaisivat kohdella eri tavalla. (5)</p> <p>Osa nuorista koki, ettei ystävät soita, koska saavat tietää, etten voi tehdä asioita. (13)</p> <p>Huoli siitä, mitä muut ajattelivat minusta syöpäni takia. (5)</p> <p>He pelkäsivät, että heitä saatettaisiin kohdella eri tavoin. (5)</p> <p>Melkein kaikkia nuoria potilaita huolestutti kollegoiden reaktio. (5)</p> <p>Ajattelin, että perheeni koki syöpäni nolona. (5)</p> <p>Kammosin ajatusta kertoa syövästä kavereilleni. (5)</p> <p>Kuvitelma siitä, että kaverit kohtelisivat minua syöpäpotilaana, oli sietämätön. (5)</p> <p>Melkein kaikkia nuoria potilaita huolestutti ystävien reaktio. (5)</p> <p>Epävarmassa tilanteessa muiden ihmisten kommentit vaikuttivat minuun paljon.</p> <p>Ihmisten mielipiteet minusta syöpäpotilaana satuttivat minua. (14)</p> <p>Epävarmassa tilanteessa, jossa olin haavoittuvainen, muiden ihmisten kommentit vaikuttivat minuun suuresti. (14)</p> <p>Muiden mielipiteet eivät tuntuneet auttavan minua. (14)</p>	<p>Pelko tulla kohdelluksi eri tavalla</p>	<p>Halu tulla kohdatuksi normaalisti</p>	<p>Syöpään sairastumisen vaikutus nuoren aikuisen elämään</p>

Pelkistys	Alaluokka	Yläluokka	Pääluokka
<p>Ahdistavassa tilanteessa, muiden ihmisten kommentit vaikuttivat minuun suuresti. (14)</p> <p>Olin itse niin herkässä mielentilassa, että muiden mielipiteet saattoivat syöstä minut takaisin ahdistukseen. (14)</p> <p>Olin itse niin herkässä mielentilassa, että muiden mielipiteet saattoivat syöstä minut takaisin hämmennykseen. (14)</p> <p>Tajusin, kuinka helposti toisten ihmisten mielipiteet määrittävät ajatukseni kuoleman merkityksestä. (14)</p> <p>Tunsin, että joudun puolustamaan itseäni muiden ehdotuksia vastaan. (14)</p> <p>Halusin kaiken pysyvän normaalina. (5)</p> <p>Diagnoosin saannin jälkeen naiset halusivat elämän palautuvan normaaliksi. (5)</p> <p>Halusin kaikkien kohtelevan minua normaalisti. (5)</p> <p>Halusin, että työkaverit kohtelevat minua normaalisti. (5)</p> <p>Haluan, että minua kohdellaan normaalisti. (5)</p> <p>En halua, että minua kohdellaan eri tavalla syövän takia. (5)</p> <p>Yksi nuori nainen ei halunnut identifioitua vain syöpäpotilaaksi. (5)</p> <p>Yksi nuori nainen halusi tulla kohdatuksi omilla ehdoillaan. (5)</p> <p>Halusin, että kollegat vitsailevat asiasta. (5)</p>	<p>Pelko tulla kohdelluksi eri tavalla</p>	<p>Halu tulla kohdatuksi normaalisti</p>	<p>Syöpään sairastumisen vaikutus nuoren aikuisen elämään</p>

Pelkistys	Alaluokka	Yläluokka	Pääluokka
<p>Halusin muiden pystyvän nauramaan kanssani. (5) En halunnut, että minua katsottaisiin töissä eri tavalla. (5) En halunnut työkavereiden tuntevan sääliä. (5) En halunnut erityiskohtelua. (5) En halunnut muiden säälivän minua. (5) En halunnut myötätuntoa. (5) En halunnut tuntea oloani eristetyksi. (5) Halusin muiden pystyvän nauramaan kanssani. (5)</p>	<p>Pelko tulla kohdelluksi eri tavalla</p>	<p>Halu tulla kohdatuksi normaalisti</p>	<p>Syöpään sairastumisen vaikutus nuoren aikuisen elämään</p>
<p>Raskauden aikainen rintasyöpä järkytti naisten odotusta raskaudesta. (11) Raskauden aikainen rintasyöpä järkytti naisten suunnitelmia raskaudesta. (11) Elämän iloisin aika (raskaana oleminen) turmeltui pahimmalla mahdollisella tavalla. (11) Sen (raskaana olemisen) pitäisi olla elämän iloisinta aikaa. (11) Lapsen ennenaikainen synnyttäminen herätti merkittävää pelkoa siitä, miten se vaikuttaisi lapseen. (11) Lapsen ennenaikainen synnyttäminen hoitojen aloittamisen vuoksi, järkytti naisten odotuksia olosuhteista, joissa heidän lapsensa syntyisi. (11) Osa naisista ahdistui ajatuksesta, etteivät voi imettää. (6)</p>	<p>Syöpädiagnoosin aiheuttama ahdistus raskausajan turvallisuudesta jatkumisesta</p>	<p>Raskausajan vahingoittuminen</p>	

Pelkistys	Alaluokka	Yläluokka	Pääluokka
<p>Osa naisista koki lisääntyvää ahdistusta synnytystä ajatellessaan. (6)</p> <p>Ahdistuneisuuden tunne täytti koko raskauden kokemuksen. (6)</p> <p>Raskauden aikainen rintasyöpä diagnoosi sai aikaa ahdistuneisuuden tunteen. (6)</p>	<p>Syöpädiagnoosin aiheuttama ahdistus raskausajan turvallisuudesta jatkumisesta</p>	<p>Raskausajan vahingoittuminen</p>	<p>Syöpään sairastumisen vaikutus nuoren aikuisen elämään</p>
<p>Naiset kokivat ristiriitaisuuden tunnetta halutessaan suojella vauvaa ja halutessaan saada parasta hoitoa. (6)</p> <p>Ristiriita (huolesta vauvan ja oman terveyden välillä) nousi esiin raskauden aikaisen rintasyöpädiagnoosin kuulemisen yhteydessä. (6)</p> <p>Ristiriita (huolesta vauvan ja oman terveyden välillä) nousi esiin raskauden kehityskaaren erikohdissa. (6)</p> <p>Ahdistus aiheutti ristiriitaisen tunteen huolesta vauvan ja oman terveyden välillä. (6)</p> <p>Ristiriita (huolesta vauvan ja oman terveyden välillä) nousi esiin syöpä hoitojen aikana. (6)</p> <p>Ristiriita (huolesta vauvan ja oman terveyden välillä) nousi esiin, kun oli aika tehdä päätösraskauden jatkamisesta. (6)</p> <p>Ristiriita (huolesta vauvan ja oman terveyden välillä) nousi esiin käsitellessä syöpälääkärin ja gynekologin kilpailevia näkemyksiä. (6)</p> <p>Naisille oli luonnollista laittaa lapsensa terveys oman terveytensä edelle. (6)</p>	<p>Syöpädiagnoosin aiheuttamat ristiriitaiset tunteet raskauden aikana</p>		

Pelkistys	Alaluokka	Yläluokka	Pääluokka
<p>Surullisuus mahdollisesta hedelmättömyydestä. (1)</p> <p>Ajattelin paljon, mitä muut ajattelevat hedelmättömyydestä. (1)</p> <p>Osa potilaista koki hedelmättömyyden olevan kuin toimintahäiriö. (1)</p> <p>Osa potilaista koki hedelmättömyyden uhkana miehisisydelleen. (1)</p> <p>Osa potilaista koki hedelmättömyyden uhkana naiseudelleen. (1)</p> <p>Kokemus lapsettomuudesta olisi melkein kauheampaa kuin syövän leviäminen. (1)</p> <p>Kokemus lapsettomuudesta olisi ehdottomasti kamalinta, mitä voisi tapahtua. (1)</p> <p>Olisi järkyttävämpää, ettei pystyisi saamaan lapsia, kuin itse syöpä. (1)</p> <p>Yksi nainen kertoi hoitojen aiheuttaman hedelmättömyyden riskin olevan järkyttävämpää, kuin syöpädiagnoosin saaminen. (1)</p>	<p>Huoli syövän vaikutuksesta hedelmällisyyteen</p>	<p>Hedelmättömyyden uhka</p>	<p>Syöpään sairastuneen lisääntymiskyvyn säilyminen</p>
<p>Potilaat kertoivat vältelleensä kysymyksiä hedelmättömyyden riskeistä. (1)</p> <p>Osa potilaista kertoi vältelleensä ajatuksia hedelmättömyydestä. (1)</p> <p>Osa potilaista ei puhunut hedelmättömyyden riskeistä ystävilleen välttääkseen stressiä. (1)</p> <p>Osa potilaista ei puhunut hedelmättömyyden riskeistä perheelleen välttääkseen stressiä. (1)</p>	<p>Hedelmättömyyteen liittyvien riskien vältteleminen</p>		

Pelkistys	Alaluokka	Yläluokka	Pääluokka
<p>Hedelmällisyyteen liittyvien kysymysten vastausten pelättiin aiheuttavan alakuloa. (1)</p> <p>Osa potilaista, kuvaili ettei halunnut tehdä aloitetta hedelmällisyyteen liittyviin keskusteluihin. (1)</p> <p>Osa potilaista koki hedelmällisyyteen liittyvät keskustelut arkaluontoiseksi. (1)</p> <p>Osa potilaista arveli olleensa arkoja hedelmällisyyteen liittyvissä tiedonanto tilanteissa. (1)</p> <p>Osa potilaista tyytyi syövästä toipumisen jälkeen järjestettäviin hedelmällisyyteen liittyviin informaatio tilaisuuksiin (1)</p>	<p>Hedelmättömyyteen liittyvien riskien vältteleminen</p>	<p>Hedelmättömyyden uhka</p>	<p>Syöpään sairastuneen lisääntymiskyvyn säilyminen</p>
<p>Miehet olivat saaneet kattavasti tietoa hedelmällisyyteen liittyvistä asioista terveydenhuollon ammattilaisilta. (1)</p> <p>Miehet olivat saaneet toistuvasti tietoa hedelmällisyyteen liittyvistä asioista terveydenhuollon ammattilaisilta. (1)</p> <p>Miehet kuvasivat enemmän positiivisia kokemuksia hedelmällisyyteen liittyvästä tiedottamisesta. (1)</p> <p>Naisten hedelmällisyyteen liittyvän tiedon tarve ei täyttnyt. (1)</p> <p>Osa potilaista yritti selittää tilannetta tiedon puutteesta itsellensä sisäisten ja ulkoistenrajoitteiden avulla. (1)</p> <p>Naiset kuvasivat hedelmällisyyteen liittyvän tiedonannon kokemusta negatiiviseksi. (1)</p>	<p>Hedelmällisyyteen liittyvä tiedon tarve</p>	<p>Lisääntymiskyvyn turvaaminen</p>	

Pelkistys	Alaluokka	Yläluokka	Pääluokka
<p>Naiset kertoivat, etteivät olleet saaneet tarpeeksi informaatiota hedelmällisyyteen liittyvistä asioista. (1)</p> <p>Potilaat kertoivat, että saivat vain kirjallista tietoa, hedelmällisyyteen liittyvistä asioista. (1)</p> <p>Potilaat kertoivat, etteivät saaneet ollenkaan tietoa hedelmällisyyteen liittyvistä asioista. (1)</p> <p>Potilaiden hedelmällisyyteen liittyvä tiedon tarve ei täyttnyt. (1)</p> <p>Osa potilaista arveli, ettei myöhemmin enää muistanut saamaansa tietoa hedelmällisyyteen liittyvistä asioista. (1)</p> <p>Osa potilaista oli erittäin poissa tolaltaan hedelmällisyys asioihin liittyvästä tiedon puutteesta. (1)</p> <p>Potilaan kertoivat, etteivät saaneet tarpeeksi tietoa, kuinka toimia, mikäli eivät tulleet raskaiksi syöpähoitojen jälkeen. (1)</p> <p>Potilaat kuvasivat tiedon puutteen koskevan, hedelmällisyyden tarkistamista syöpähoitojen jälkeen. (1)</p> <p>Potilaat kuvasivat tiedon puutteen koskevan, ehkäisyn käyttöä hoitojen aikana. (1)</p> <p>Potilaat kuvasivat tiedon puutteen koskevan, munasolujen pakastamista. (1)</p>	<p>Hedelmällisyyteen liittyvä tiedon tarve</p>	<p>Lisääntymiskyvyn turvaaminen</p>	<p>Syöpään sairastuneen lisääntymiskyvyn säilyminen</p>

Pelkistys	Alaluokka	Yläluokka	Pääluokka
<p>Miehet kertoivat, että päätöksen teko (sperman pakastamisesta) oli tehty kiireellä. (1)</p> <p>Miehillä ei ollut aikaa pohtia (sperman pakastamista). (1)</p> <p>Miehet kertoivat, että sperman pakastaminen oli tehty kiireellä. (1)</p> <p>Miehet kertoivat, että päätös sperman pakastamisesta, oli pääosin tehty ilman heidän osallisuuttaan. (1)</p> <p>Sperman pakastamista ei koettu vaihtoehdoksi. (1)</p> <p>Kokemus siitä, että päätös sperman pakastamisesta oli tehty heidän puolestaan. (1)</p> <p>Kokemus siitä, ettei ollut aikaa miettiä sperman pakastamista, koettiin myös positiiviseksi. (1)</p> <p>Oli hyvä, että päätös oli tehty heidän puolestaan. (1)</p> <p>Positiivinen tunnen siitä, ettei itse tarvinnut tehdä vaikeaa päätöstä. (1)</p> <p>Päätöksen teko potilaiden puolesta vapautti heidät vaikean asian ”ajattelusta”. (1)</p>	<p>Kiireellä tehty päätös sukusolujen säilömisestä</p>	<p>Lisääntymiskyvyn turvaaminen</p>	<p>Syöpään sairastuneen lisääntymiskyvyn säilyminen</p>
<p>Yksi mies koki kiusallisena masturboimisen vanhempien ollessa mukana hedelmällisyysklinikalla. (1)</p> <p>Osa miehistä koki sperman pakastamisprosessin noloksi. (1)</p> <p>Osa miehistä koki järkyttäväksi masturboinnin pian syöpädiagnoosin jälkeen. (1)</p>	<p>Häpeä sukusolujen säilömisprosessista</p>		

Pelkistys	Alaluokka	Yläluokka	Pääluokka
<p>Potilaat luottivat hedelmällisyyden säilymiseen. (1)</p> <p>Ajatuksen hedelmättömyyden riskistä oli mahdollista laittaa sivuun luottamalla hedelmällisyyden säilymiseen. (1)</p> <p>Toivo saada lapsia. (1)</p> <p>Ymmärrys siitä, että vasta toipumisen jälkeen voi miettiä raskaaksi tulemista. (1)</p>	<p>Luottamus hedelmällisyyden säilymiseen</p>	<p>Lisääntymiskyvyn turvaaminen</p>	<p>Syöpään sairastuneen lisääntymiskyvyn säilyminen</p>
<p>Syöpä toi perheeni yhteen. (13)</p> <p>Sairastumisen jälkeen ystäväsuhteet tulevat tärkeämmäksi. (5)</p> <p>Sairastumisen jälkeen perhesuhteet tulevat tärkeämmäksi. (5)</p> <p>Jotkut (ystävät) olivat tukenani. (13)</p> <p>Olen iloinen ystävistä, jotka olivat tukenani. (13)</p> <p>Olen iloinen niistä ystävistä, joita minulla on. (13)</p> <p>Potilaiden mukaan, ystävien reaktio syöpädiagnosiin oli tärkeä. (13)</p> <p>Halusin olla perheen ympäröimänä tilanteessa, jossa tietoa syövästä jaettiin. (13)</p> <p>Nuoret halusivat sukulaisten olevan läsnä. (10)</p> <p>Nuoret halusivat sukulaisten osallistuvan hoitoon. (10)</p> <p>Nuoret halusivat sukulaisten olevan läsnä, etenkin ensimmäisessä lääkärin konsultaatiossa. (10)</p>	<p>Läheisten tuen ja läsnäolon tärkeys</p>	<p>Läheisten merkitys syöpään sairastumisessa</p>	<p>Syöpään sairastuneen selviytymiskeinot</p>

Pelkistys	Alaluokka	Yläluokka	Pääluokka
<p>Olisin voinut pyytää enemmän apua läheisiltäni. (5) En olisi pystynyt käsittelemään asiaa ilman äitiäni. (10)</p>	<p>Läheisten tuen ja läsnäolon tärkeys</p>	<p>Läheisten merkitys syöpään sairastumisessa</p>	<p>Syöpään sairastuneen selviytymiskeinot</p>
<p>Halusin helpottaa omalla käyttäytymiselläni kaikkien muiden huolta. (5) Halusin helpottaa omalla käyttäytymiselläni ihmisten lähestymistä. (5) Halusin helpottaa ystäväni oloa käyttäytymiselläni. (5) Suurin osa potilaista halusi suojella sukulaisiaan diagnoosin vaikutukselta. (5) Halusin helpottaa perheeni oloa käyttäytymiselläni. (5) Halusin helpottaa muiden oloa puhumalla syövästä. (5) Puhuin syövästä muille, jottei heidän tarvinnut ottaa aihetta puheeksi. (5) Halusin olla vahva muiden silmissä. (5) Olin välinpitämätön muiden tarjotessa apua. (5) Pidin tunteita sisällä, muiden tarjotessa tukea. (5)</p>	<p>Halu suojella läheisiä</p>		
<p>Aloin ottaa selvää asioista. (13) Etsin internetistä kaiken tiedon mitä vain sain. (13) Tarve selkeälle tiedolle liittyen diagnoosin. (2) Tarve selkeälle tiedolle liittyen hoitoihin. (2) Tieto helpotti oloani. (13)</p>	<p>Syöpädiagnoosin jälkeinen tiedontarve</p>	<p>Syöpään sairastumisen läpikäyminen</p>	<p>Syöpään sairastuneen selviytymiskeinot</p>

Pelkistys	Alaluokka	Yläluokka	Pääluokka
<p>Tieto vahvisti minua. (13)</p> <p>Potilaat käyttivät tietoa tapana selviytyä epävarmuudesta, jota syöpädiagnoosi aiheutti. (13)</p> <p>Potilaat käyttivät tietoa tapana ymmärtääkseen tilannetta. (13)</p> <p>Yritin rauhoittua ottamalla selvää asioista. (13)</p> <p>Nuorilla oli tarve saada elämänhallinta takaisin hankkimalla enemmän tietoa uudesta tilanteesta. (10)</p> <p>On parempi puhua yhden henkilön kanssa kuin etsiä tietoa internetistä. (10)</p> <p>Ilman tietoa tulee paljon oletuksia. (13)</p> <p>Naiset tulkitsivat diagnoosista saatua tietoa eri tavalla. (2)</p> <p>Naiset tulkitsivat hoidoista saatua tietoa eri tavalla. (2)</p> <p>Naisilla oli vaikeuksia keskittymisessä diagnoosin liittyvän tiedon saamisen jälkeen. (2)</p> <p>Naisilla oli vaikeuksia keskittymisessä hoitoihin liittyvän tiedon saamisen jälkeen. (2)</p>	<p>Syöpädiagnoosin jälkeinen tiedontarve</p>	<p>Syöpään sairastumisen läpikäyminen</p>	<p>Syöpään sairastuneen selviytymiskeinot</p>
<p>Tajusin, että ainut tapa käsitellä asiaa, oli kohdata oma kuolevaisuus. (14)</p> <p>Tajusin, että ainut tapa käsitellä asiaa, oli olla paikoilematta sitä (syöpää). (14)</p> <p>Tajusin, että ainut tapa käsitellä asiaa, oli antaa tilanteelle. (14)</p>	<p>Syöpädiagnoosin käsitteleminen</p>		

Pelkistys	Alaluokka	Yläluokka	Pääluokka
<p>Tajusin, että ainut tapa käsitellä asiaa, oli olla teeskentelemättä, ettei mitään tapahtuisi. (14)</p> <p>Olematta pakkomielteinen asian suhteen, oli minulle paras tapa käsitellä sitä (syöpää). (5)</p> <p>Minulle paras tapa käsitellä sitä (syöpää) oli olla tekemättä asiasta ongelmaa. (5)</p> <p>Huolehtimatta oleminen oli minulle paras tapa käsitellä sitä (syöpää). (5)</p> <p>Ymmärsin, etteivät kaikki tavat käsitellä syöpää, olleet minulle sopivia. (14)</p> <p>Käsittelin syöpädiagnoosia kirjottamalla. (14)</p> <p>Kokemus siitä, kuinka paljon energiaa vie järkevän tarinan säilyttäminen epävarmuudessa. (14)</p> <p>Kokemus siitä, kuinka paljon energiaa vie järkevän tarinan säilyttämiseen tunteiden sekamelskassa. (14)</p> <p>Kokemus siitä, kuinka paljon energiaa vie järkevän tarinan rakentamiseen tunteiden sekamelskassa. (14)</p> <p>Pitää omata huumoritajua päästäkseen yli siitä. (5)</p> <p>Nuoret miehet kokivat vitsailun lievittävän jännitystä mahdollisesti kiusallisissa tilanteissa. (5)</p> <p>Vitsaileminen asiasta (syövästä) oli minulle paras tapa käsitellä sitä. (5)</p> <p>Avoimuus helpotti syövän käsittelyä. (5)</p>	<p>Syöpädiagnoosin käsitteleminen</p>	<p>Syöpään sairastumisen läpikäyminen</p>	<p>Syöpään sairastuneen selviytymiskeinot</p>

Pelkistys	Alaluokka	Yläluokka	Pääluokka
<p>Olemalla avoin sen (syövän) suhteen, oli minulle paras tapa käsitellä sitä. (5)</p> <p>Terapeutilleni sai minut tuntemaan vapautuneelta. (14)</p> <p>Kokemuksieni jakaminen terapeutini kanssa sai tunteeni tuntumaan mielekkäämmiltä. (14)</p> <p>Terapiakäynti paransi mielialaani. (14)</p> <p>Terapeutilleni puhuminen sai mielialani mielteli-ääksi. (14)</p> <p>Terapeutilleni puhuminen sai minut tuntemaan, että tämän hetken voi jakaa. (14)</p> <p>Terapeutilleni puhuminen sai minut tuntemaan, että tämän hetken voi kokea. (14)</p> <p>Terapeutilleni puhuminen sai minut tuntemaan, että kaikesta huolimatta elämä jatkuu. (14)</p> <p>Terapeutilleni puhuminen sai minut tuntemaan, että tätä hetkeä voi ajatella. (14)</p> <p>Ei ole ketään kenelle en voisi kertoa siitä (syövästä). (5)</p> <p>Minua ei häirinnyt, että ihmiset tietävät sairaudestani. (5)</p> <p>En halunnut syövän olevan salaisuus. (5)</p> <p>En tunne häpeää syövästä. (5)</p> <p>Halusin olla avoin oman sairauden kanssa. (5)</p> <p>Aluksi puhuin syövästä koko ajan. (5)</p> <p>Sairaus vähensi pelkoa olla avoin. (5)</p>	<p>Syöpädiagnoosin käsitteleminen</p>	<p>Syöpään sairastumisen läpikäyminen</p>	<p>Syöpään sairastuneen selviytymiskeinot</p>

Pelkistys	Alaluokka	Yläluokka	Pääluokka
<p>Nuoret miehet, jotka olivat avoimia syöpädiagnoosistaan, kokivat vitsailun olevan epäsuora tapa keskustella kollegoiden kanssa syövästään. (5)</p> <p>Puhuminen syövästä helpotti luultavasti omaa oloani. (5)</p> <p>Puhuminen aiheesta auttoi luultavasti itseäni. Sairaus vähensi pelkoa puhua asiasta. (5)</p> <p>Minulla oli tarve puhua siitä (syövästä). (5)</p> <p>Nuoret tarvitsivat avointa kommunikaatiota terveydenhuollon ammattilaisten kanssa. (10)</p> <p>Nuoret halusivat terveydenhuollon ammattilaisten kuuntelevan heidän mielipiteitään. (10)</p> <p>Nuoret halusivat, että heidän näkemyksensä otetaan tosissaan. (10)</p> <p>Nuoret halusivat terveydenhuollon ammattilaisten antavan heille aikaa. (10)</p> <p>Diagnoosin hetkellä nuoret aikuiset tarvitsivat kuuntelijaa. (10)</p>	<p>Syöpädiagnoosin käsittelemisen</p>	<p>Syöpään sairastumisen läpikäyminen</p>	<p>Syöpään sairastuneen selviytymiskeinot</p>
<p>Diagnoosin syvempi ymmärtäminen tunkeutui hiljalleen tajuntaan. (12)</p> <p>Syöpäuutisen tiedollinen ymmärtäminen tapahtui pian sen kuulemisen jälkeen. (12)</p> <p>Syöpäuutisen syvempi tajuaminen tapahtui joskus hoitojen aloittamisen jälkeen. (12)</p> <p>Syöpäuutisen syvempi tunteellinen tajuaminen oli erillinen tapahtuma. (12)</p> <p>Kaikki potilaat olivat tietoisia diagnoosin vakavuudesta. (3)</p>	<p>Syöpädiagnoosin ymmärtäminen vähitellen</p>		

Pelkistys	Alaluokka	Yläluokka	Pääluokka
<p>Tilanteen hyväksyminen pakoilemisen sijasta sai minut jopa rentoutumaan. (14)</p> <p>Tilanteen hyväksyminen pakoilemisen sijasta helpotti ahdistustani suuresti. (14)</p> <p>Yritys paeta kokemukseltani lisäisi ahdistustani. (14)</p> <p>Toiset ilmaisivat miltei välittömän hyväksymisen. (4)</p> <p>Yritys paeta kokemukselta kasvattaisi tunnetta väijyvistä kauhusta. (14)</p> <p>Tilanteen hyväksyminen pakoilemisen sijasta sai oloni rauhalliseksi. (14)</p> <p>Rauhan tunnetta, joka syntyi asian hyväksymisestä, oli vaikea pitää yllä. (14)</p>	<p>Syöpädiagnoosin hyväksyminen</p>	<p>Syöpään sairastumisen läpikäyminen</p>	<p>Syöpään sairastuneen selviytymiskeinot</p>
<p>Tunsin, että sairauteen on pakko olla parannus. (8)</p> <p>Uskoin parantuvani. (8)</p> <p>Tunsin, että sairauteen on pakko olla hoitokeino. (8)</p> <p>Pääasia oli parantua syövästä. (1)</p> <p>Oma terveys oli ensisijainen. (6)</p> <p>Halusin parantua syövästä, jotta voisin isona olla syöpäsairaanhoidaja. (13)</p>	<p>Usko syövästä parantumiseen</p>		